

SINUS LIFT LATERAL PRIN UTILIZAREA DISPOZITIVULUI DE PIEZOCHIRURGIE

Culicov Natalia, student anul V Facultatea de stomatologie, IP USMF „Nicolae Testemițanu”

Chele Nicolae, dr. hab. în Șt. Med., conf. univ., Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială și implantologie orală „Arsenie Guțan IP USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere: Sinus lift lateral este des indicat pacienților cu atrofie osoasă a regiunii posterioare a maxilarului superior. De mare ajutor în aceste cazuri este piezochirurgia. Cercetările au arătat că tehnica respectivă are atât avantaje cât și dezavantaje. Aspectul dat și a stat la baza studiului. Au fost luate în considerare incidența de perforare a membranei, durata procedurii, durerea postoperatorie, edemul postoperator, experiența pacientului pre- și postoperator.



Fig.1 a. Crearea accesului către sinusul maxilar; b. Accesul către sinusul preparat; c. Decolarea și elevarea membranei sinusale; d. Membrana decolată a sinusului maxilar; e. Augmentarea cu material aloplastic; f. Infiletarea implantelor; g. Implanturi instalate; h. Acoperirea sinusului cu membrana; i. Plasarea conformatorilor de gingie și suturarea.

Scopul studiului: evaluarea eficacității utilizării tehnicii de sinus lift lateral la pacienții cu oferta osoasă insuficientă în regiunea posterioară a maxilarului superior, utilizând instrumente de piezochirurgie.

Materiale și metode: În studiul descriptiv au fost implicați 10 pacienți (6 femei și 4 bărbați) cu o vârstă cuprinsă între 40 și 70 de ani, cu o atrofie severă (SA4 după clasificarea lui Misch) a regiunii posterioare a maxilarului superior. Acces intraoperator a fost efectuat folosind dispozitivul de piezochirurgie „Mectron”. S-a utilizat setul “Mectron” pentru efectuarea sinus liftului, material aloplastic pentru augmentare și membrana ”Bio-Oss”. Etapele chirurgicale (Fig.1) au fost efectuate cu tipsurile OT1 (osteotomie micrometrică) și EL1 (separarea membranei Scheider).

Rezultate: Procesul de preparare mini invaziv; un risc redus de perforare a membranei; vizibilitate intraoperatorie îmbunătățită, sângerare intraoperatorie redusă și traumatism chirurgical redus. Nu s-a produs nici o perforare în timpul osteotomiei și elevației inițiale a membranei. Edemul postoperator a fost pronunțat minimal. Pacienții nu au prezentat acuze la dureri, nu au simțit discomfort pre- și postoperator.



OPG preoperator



OPG postoperator

Concluzii: Utilizarea dispozitivului de piezochirurgie în procedura de sinus lift lateral a redus semnificativ riscul perforării membranei și a crescut precizia osteotomiei. După efectuarea procedurii intensitatea durerii și a edemului postoperator era mai mică comparativ cu tehnica convențională. Activitățile zilnice ale pacienților și starea fizică după operație nu au fost afectate de tehnica utilizată. Unul dintre dezavantajele majore ale dispozitivului de piezochirurgie este creșterea timpului operator a procedurii de sinus lift lateral.

Cuvinte cheie: sinus lift lateral, piezochirurgie, perforare membranei Schneider.