

Pre-prosthetic soft tissue augmentation in an edentulous site



M. Karaiskou¹, I. Prevezanos², I. Karoussis³

Alveolar ridge defects may consist an esthetic problem and can be overcome not only by a variety of prosthetic means, but also by several periodontal surgical techniques, notably soft tissue augmentation. Soft tissue augmentation techniques in edentulous sites consist a great challenge for each clinician, since the esthetic reconstruction, especially in case of large ridge deformities, can be seen in every day clinical practice. Large ridge deformities could be prevented if teeth with poor prognosis were extracted before their pathoses extended to the alveolar ridge. Moreover, socket preservation techniques should be applied if possible in order to prevent the reduction of ridge dimensions. Different techniques have been proposed over the years, but only few data can be found in the dental literature. Most of them are case reports, based on the skills of each clinician and not from a biological perspective. Soft tissue augmentation techniques include the application of soft tissue grafts like i) free soft tissue grafts ii) pedicle-rotated flaps which maintain their connection with the donor area. Data about the longitudinal maintenance of the dimensions of those soft tissue grafts are still insufficient. The objective of this article is to conduct a review of the variable techniques by assessing their effectiveness and long-term reliability. Furthermore, clinical cases are also illustrated to describe each technique. However, a need of thorough comparative studies in conjunction with a better understanding of biological background of those techniques is of high importance.

Key words: pre-prosthetic soft tissue augmentation, soft tissue augmentation in edentulous ridge, connective tissue graft

Odontostomatological Progress 2014, 68 (1): 72-85

1. DDS
2. DDS, MS
3. DDS, MS, Dr.med.Dent, FICD

Department of Periodontology, School of Dentistry, National and Kapodistrian University of Athens, 2 Thivon Str., Goudi, 115 27 Athens

Προ-προσθετική χειρουργική αύξηση μαλακών ιστών σε νωδή ακρολοφία



M. Καραϊσκου¹, I. Πρεβεζάνος², I. Καρούσης³

Οι χειρουργικές τεχνικές αύξησης του όγκου των μαλακών ιστών σε νωδή ακρολοφία αποτελούν μια μεγάλη πρόκληση για κάθε κλινικό που τις εφαρμόζει. Η αισθητική αποκατάσταση σε ακρολοφίες με αρκετά μεγάλα ελλείμματα αποτελεί μια καθημερινή κλινική πραγματικότητα. Δόντια προσβεβλημένα από παθολογικές καταστάσεις με κακή πρόγνωση θα πρέπει να εξάγονται εγκαίρως, μιας και η διατήρησή τους συντελεί στη δημιουργία μεγάλων ελλειμμάτων μετέπειτα. Επιπλέον, η εφαρμογή τεχνικών διατήρησης των διαστάσεων της ακρολοφίας, όπου αυτό κρίνεται απαραίτητο, μπορεί να μειώσει την πιθανότητα εμφάνισης μεγάλων ελλειμμάτων. Κατά καιρούς στη βιβλιογραφία έχουν προταθεί διαφορετικές τεχνικές ανάλογα με το μέγεθος της κάθε βλάβης, παρ' όλα αυτά τα δεδομένα δεν προσφέρουν κανονοποιητική τεκμηρίωση της αποτελεσματικότητάς τους και κυρίως σε μακροχρόνιο επίπεδο. Συνήθως, η αύξηση των διαστάσεων των μαλακών ιστών περιλαμβάνει τεχνικές που εμπιρεύουν τη χρήση μοσχευμάτων όπως: i) ελεύθερα μοσχεύματα μαλακών ιστών ii) περιστρεφόμενοι μισχωτοί κρημνοί που διατηρούν τη σύνδεσή τους με τη δότρια περιοχή. Οι περισσότερες πληροφορίες προέρχονται από αναφορές περιστατικών που περιγράφουν τις διάφορες τεχνικές, βασισμένες στη δεξιότητα και στην εμπειρία του κάθε κλινικού. Δεδομένα για την πλήρη κατανόηση του βιολογικού υπόβαθρου της κάθε τεχνικής, καθώς και για τη συγκριτική μελέτη των διαφόρων τεχνικών μεταξύ τους, είναι ελάχιστα. Ανεπαρκή είναι επίσης τα στοιχεία σχετικά με τη μακροχρόνια διατήρηση των διαστάσεων των διαφόρων μοσχευμάτων μαλακών ιστών που τοποθετούνται σε ελλειμματικές ακρολοφίες. Σκοπός αυτού του άρθρου είναι να αναφερθούν τα δεδομένα που υπάρχουν μέχρι σήμερα στη βιβλιογραφία, να περιγραφούν οι τεχνικές και να παρουσιαστούν κλινικά περιστατικά που περιλαμβάνουν τη χρήση των μεθόδων αύξησης του όγκου μαλακών ιστών νωδής ακρολοφίας.

Λέξεις ευρητηρίου: προ-προσθετική χειρουργική μαλακών ιστών, αύξηση μαλακών ιστών νωδής ακρολοφίας, μόσχευμα συνδετικού ιστού

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2014, 68 (1): 72-85

1. Οδοντίατρος
2. Περιοδοντολόγος
3. Επίκουρος Καθηγητής

Εργαστήριο Περιοδοντολογίας, Οδοντιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θηβών 2, Γουδί, 115 27 Αθήνα