

Coronally - rotated advanced flap for the treatment of multiple gingival recessions affecting the upper jaw



I. Prevezanos¹, P. Madianos²

Root coverage in single or multiple gingival recession defects is a very predictable procedure following the use of various periodontal plastic surgery techniques. Aesthetic problems or root sensitivity are the chief patients' complaints in such cases. Coronally advanced flap, with or without connective tissue grafting, is the technique of choice. Regenerative materials or allografts like can be adjunctively used, although none of the allograft materials currently available can be considered as a full substitute for the connective tissue graft.

Two cases with Miller class I multiple gingival recessions in the upper jaw were treated with coronally-rotated advanced flap and will be described below. This special flap design includes a partial-full-partial thickness coronally advanced and rotated flap. Connective tissue graft was used adjunctively in one case.

Key words: multiple gingival recessions root coverage, coronally advanced flap, Zucchelli & De Sanctis technique

Odontostomatological Progress 2017, 71 (3): 486-493

1. DDS, MSc
2. DDS, PhD.

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

Κάλυψη πολλαπλών υφιστάσεων στην άνω γνάθο με την εφαρμογή μυλικά μετατοπιζόμενου-περιστρεφόμενου κρημνού ειδικού σχεδιασμού



I. Πρεβεζάνος¹, Φ. Μαδιανός²

Η διενέργεια ουλοβλεννογόνιας χειρουργικής του περιοδοντίου μπορεί να εφαρμοστεί με μεγάλη προβλεψιμότητα για την κάλυψη μονήρων ή πολλαπλών υφιστάσεων, οι οποίες δημιουργούν αισθητικό πρόβλημα, αλλά και ορισμένες φορές ευαισθησία της ρίζας. Στην άνω γνάθο εφαρμόζονται τεχνικές μυλικής μετατόπισης κρημνού με ή χωρίς τοποθέτηση μοσχεύματος συνδετικού ιστού. Ορισμένες φορές μπορούν να χρησιμοποιηθούν ταυτόχρονα και αναπλαστικά υλικά, όπως πρωτεΐνες της θεμέλιας ουσίας της αδαμαντίνης, ή και αλλομοσχεύματα, χωρίς ωστόσο να μπορεί να ειπωθεί ότι μπορούν πάντοτε με ασφάλεια να αντικαταστήσουν τη χρήση μοσχεύματος συνδετικού ιστού. Παρακάτω θα αναλυθούν δύο κλινικά περιστατικά με πολλαπλές υφιστάσεις στην άνω γνάθο που αντιμετωπίστηκαν με έναν κρημό ειδικού σχεδιασμού μερικού-ολικού-μερικού πάχους, όπου ταυτόχρονα με τη μυλική μετατόπιση πραγματοποιείται και περιστροφή του κρημνού. Στη μία περίπτωση τοποθετήθηκε ταυτόχρονα και μόσχευμα συνδετικού ιστού ενώ στην άλλη όχι. Το βασικό πλεονέκτημα αυτής της τεχνικής είναι η αποφυγή διενέργειας ανεπιθύμητων κάθετων τομών.

Λέξεις ευρετηρίου: κάλυψη πολλαπλών υφιστάσεων, μυλικά μετατοπιζόμενος κρημός, τεχνική Zucchelli & De Sanctis.

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2017, 71 (3): 486-493

1. Περιοδοντολόγος
2. Καθηγητής

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