种植术后即刻负重

一使用 Implant Studio® 设计软件的病例报告

病例信息

32岁男性患者因严重龋病造成多颗牙齿缺失。口内残根情况欠佳无法做固定桥基牙,余 牙伸长,已不在原咬合位置。

由于 17 和 47 号牙之间,以及上下颌切牙间的咬合尚存在,患者的垂直距离未丧失,这有助于咬合位置的确定。尽管下颌看起来轻微向左偏移,作者认为可以在现有的正中关系和垂直距离位置上重建咬合关系。计划保留尚存咬合关系的 17 和 47 号牙齿,以简化治疗程序。

Jae-min, Lee 博士 Jung-plant 牙科诊所主任医师。 韩国首尔

治疗计划

上颌因为余留残根根尖病变,无法拔牙后即刻种植。下颌 45、46 号牙周围的牙槽骨条件符合拔牙后即刻种植要求。患者同意保留 17 和 47 号牙齿,以辅助过渡修复。经过 2 到 3 个月的拔牙创愈合,我们决定应用 Implant Studio® 软件和 Dio-navi 导航系统进行种植手术以及即刻负重修复,这样避免了上颌用活动过渡义齿修复。

治疗分为五个阶段:

- 1. 第一次种植手术: 拔除口内所有残根,右侧下颌磨牙区在拔除 45、46 残根后即刻种植。
- 2. 拔牙创愈合期间进行如下牙齿的根管治疗: 11、21、23、34、35、37、43、44。
- 3. 拔牙术后两个月,进行34、35、37、43、44 牙齿基牙预备。口内扫描、设计、制作PMMA 暂时冠。用 Implant Studio® 进行种植手术设计。
- 4. 用 Dio-navi 导航系统进行导航种植手术,植入种植体,同期戴入上颌过渡修复体。下颌戴入牙支持式固定桥 (34-37 桥,43-44 桥)。11、21、23 号牙齿基牙预备,行11、21、23 牙齿氧化锆固定桥修复。
- 5. 种植手术后两个月: 上下颌口内扫描、设计、制作正式修复体。完成修复。



图 1: 术后全景 X 线片