Sayı 02

ISSN 2667-8284

implants

international magazine of oral implantology

2 2019 Türkiye Baskısı

endüstri
Peri-implantitis tedavisi rezorbe olabilen kemik replasman materyalinin kullanımı

derleme
Restoratif ve protetik alanda Cad/Cam teknolojisinin kullanımı

vaka raporu
Tam dişsizlik durumunda implant destekli toronto hibrit protez: Vaka sunumu

vyg vestiver yayıngrubu

dti Dental Tribune International

OSSTEM WORLD MEETING
2020 İSTANBUL-TURKEY
İSTANBUL
27-28 JUNE 2020
WOW ISTANBUL CONVENTION CENTER
osstemtr
OsstemTurkiye
OSSTEM
IMPLANT

Değerli Meslektaşlarım,

2020 yılına gireceğimiz şu günlerde sizlere tekrar merhaba diyebilmenin mutluluğu içindeyim.

İlk sayımızdan beri neler oldu, neler yaşadık biraz bilgi vermek istiyorum. Öncelikle dergimizi beğenip sahiplendiğiniz için daha da ötesi bunu sosyal medya mesaj ve telefon ile bizlere ilettiğiniz için hepinize teşekkür ediyorum. Ekip olarak ilgi ve alakanıza layık olmak için gerek konu seçimi, gerekse baskı kalitemiz ile elimizden geleni yapacağız, buna emin olabilirsiniz. Umarım sizleri hayal kırıklığına uğratmayız.

25-27 Ekim 2019 tarihlerinde dergimizin bağlı bulunduğu Vestiyer Yayın Grubu'nun düzenlediği GREATIST 2019 Kongresi'nde birçok okuyucumuz ile buluştuk. Her anlamda belirlenen hedeflerin aşıldığı bu güzel kongre yurtiçi ve yurtdışındaki 35 ayrı ülkeden 3500'ü aşkın kişiye ev sahipliği yaptı ve ülkemize her anlamda katkı sağladı. Bu başarıda payı olan tüm arkadaşlarımı eminim hepimiz tebrik ederiz.

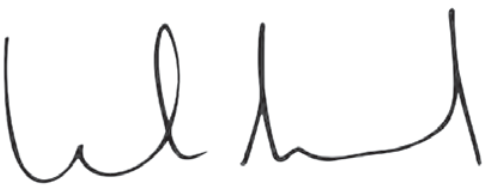
Lafı çok uzatmadan, bu sayımızda nelere yer verdiğimizden bahsetmek istiyorum. Başımızın derdi olan ve ilerideki yıllarda daha da fazla karşılaşacağımızı düşündüğüm periimplantitis bu sayımızın ana teması.

Bildiğiniz gibi dijital dişhekimliği hızla meslek hayatımızın içine giriyor. Bu nedenle kliniğimizi dijital dünyaya nasıl entegre edeceğimizin anahatlarını veren başka bir makalemiz de bu sayımızın içerisinde.

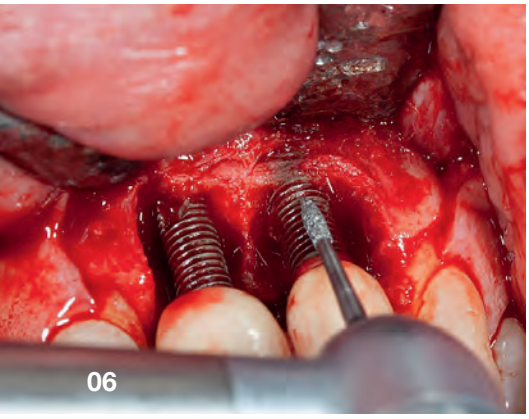
Son olarak da dijital bir platform ve onun kurucuları ile yaptığım röportajdan bahsetmek istiyorum. Çoğunuzun bildiği gibi Dental XP, sürekli diş hekimliği eğitimi ile ilgili en büyük platform. Şu anda 160 ayrı ülkeden 200 binin üzerinde aktif üyesi bulunmakta. İşte bir süre önce, Dental XP kurucularından diş hekimi Salama kardeşler İstanbul'da bizlerleydi. Medipol Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ile birlikte düzenledikleri konferansın yemek arasında sizlerle paylaşabilmemiz için Dental XP'nin ne olduğunu ve diş hekimliğinin geleceği ile beklentilerini paylaştılar. Sanırım keyifle okuyacaksınız.

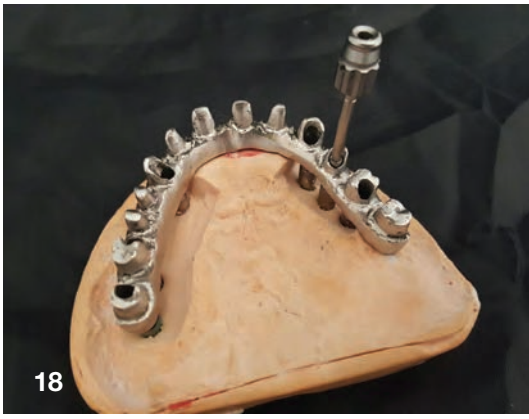
Sözü daha fazla uzatmadan sizleri derginiz ile başbaşa bırakıyorum.

Saygı ve sevgilerimle



Prof. Dr. Mustafa Kemal Ünsal
Editör





editörden
01 Değerli Meslektaşlarım,
Prof. Dr. Mustafa Kemal Ünsal

endüstri
06 Peri-implantitis tedavisi rezorbe olabilen kemik replasman materyalinin kullanımı
Dr. Fernando Duarte, Portekiz & Dr. Gregor Thomas, Almanya

10 İmplantlar ile yeniden tedavi
Dr. Philippe Leclercq, Fransa; Jean-François Martinez, Fransa & Michael Brüsh, Almanya

vaka raporu
18 Tam dişsizlik durumunda implant destekli toronto hibrit protez: Vaka sunumu
Dt. Derya Sağıroğlu, Dt. Canan Doğdu, Doç. Dr. Haluk Barış Kara

30 İmplant periapikal lezyonları ve retrograd periimplantitis: Üzerine az çalışılmış iki durum
Dr. Nikolaos Papagiannoulis, Almanya

derleme
22 Restoratif ve protetik alanda Cad/Cam teknolojisinin kullanımı
Uzm.Dt. Zeynep Ekici, Dt. Yezdan Dilan Erkcan, Prof.Dr. Mehmet Ali Kılıçarslan

araştırma
36 Önlem 0: Peri-implant hastalığı önlemenin en iyi yolu
Prof. Magda Mensi, Timothy Ives & Dr Gianluca Garzetti, Italya

ürün tanıtımı
40 Ürün Tanıtımı

haberler
44 Dişlerine İyi Bakanlar Kalbini Koruyor
44 Diş Hekimliğine Dair Röportajlar DrVesta YouTube Kanalında
46 Yüzde 100 Yerli Dental Kompozit için İmzalar Atıldı
46 35 Ülkeden Katılımcılar GREATIST 2019'da Buluştu
53 Sakızdaki Diş İzlerinden Taş Devri'ne Yolculuk

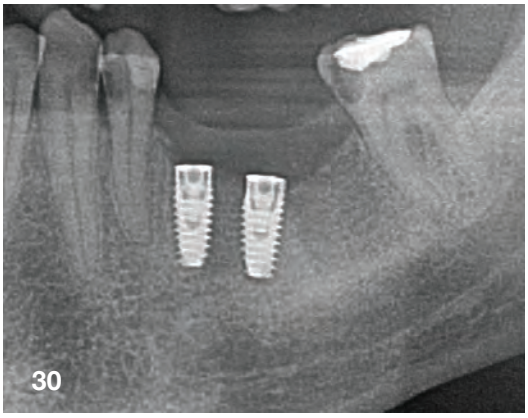
haber eğitim etkinlik
48 VESTA®'dan Yeni Eğitim: Çene-Yüz İskeletine Ekstraoral Yaklaşımlar

röportaj m. salama
50 Dental XP'nin Kurucularından Maurice A. Salama: Klasik İletişim Ağından 400 Kat Hızlıyız

röportaj firma
52 Dünyanın İlk Dijital İmplantı Matrix ile Tanışmaya Hazır mısınız?

ajanda
54 Implants ajanda

kitap inceleme
56 Kitap inceleme



ISSN 2667-8284

implants

uluslararası implantoloji dergisi

2 2019
Türkiye Baskısı

Yayıncı
Vestiyer Yayın Grubu

Sahibi
Bülent Manav

Editör
Prof. Dr. Mustafa Kemal Ünsal
mkemalunsal@gmail.com

Kurumsal Satış Müdürü
Derya Arslan

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Rahmi Çelikağ

Yazı İşleri
Elvan Genç

Tercüme
Dr. Evren Sütekin
Dr. Öğr. Üyesi Rana Turunç Oğuzman

Abone Servisi
Ergül Kaya

Implants Dergisi Grafik
Hakan Zengin

Bilimsel Danışma Kurulu
(Soyadı Alfabetiğine Göre)

Prof. Dr. Mustafa Sancar Ataç
Prof. Dr. Muzaffer Ateş
Prof. Dr. Hanefi Kurt
Prof. Dr. Tuncer Burak Özçelik

Dental Tribune International
Yayıncı, CEO
Torsten Oemus

İçerik Direktörü
Claudia Duschek

Dental Tribune International
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 4 84 74 302
Fax: +49 341 4 84 74 173
www.dental-tribune.com
info@dental-tribune.com

Adres Bilgileri
Meridyen Plaza, Eski Çırpıcı Yolu No: 1/530
34010 Merter / İstanbul
T 0212 481 02 20 • **F** 0212 481 02 46
bilgi@vyg.com.tr
www.vestiyer.com.tr | www.dentiss.com

ABONE ŞARTLARI
1 Yıllık (2 sayı): 85.00 TL
Öğrenciler için: 75.00 TL
Abone olmak için:
0212 481 02 20 no'lu
telefondan abone
departmanıyla görüşünüz.

YAZARLARA NOTLAR

Implants Dergisi, kendi alanında, öncelikle bilimsel araştırmalara açıktır. Dergide, Yayın Kurulu'nun denetiminden geçen yazılar yayınlanır. Gönderilen yazılar, daha önce hiçbir yerde yayınlanmamış olmalıdır. Yazılar, incelendikten sonra sonuçlar yazarlara bildirilir ve uygun görülenler yayınlanır. Yazılardan doğacak her türlü bilimsel ve yasal mesuliyet yazarlarına aittir. Dişhekimliğinde Implants Yayın Kurulu, yazılarda değişiklik yapmaya mezundur. Yayınlanmayan yazılar, iade edilir. Yayınlanmak üzere sıraya konulan yazıların sahiplerine (istedikleri takdirde) "Kabul Yazısı" gönderilir. Gönderilen yazının bir nüshası da e-posta adresimize ulaştırılmalıdır. Böylece dizgi ve baskı sırasında meydana gelebilecek yazım hataları önlenmiş olacaktır. Fotoğraflar, dijital ortamda ve 300 dpi çözünürlükte olmalı; TIFF veya JPEG formatında kayıt edilmelidir.

implants Telif Hakkı Kuralları

uluslararası implant dergisi, Dental Tribune International tarafından yayınlanmaktadır. Implants Türkiye Dergisi, yılda iki sayı yayınlanacaktır. Dergi ve bütün makaleler telif hakları açısından korunmaktadır. Editör ve yayıncının öncelikli izni olmaksızın her türlü kullanım kabul edilemez ve adli takibata uğrayabilir. Bu, özellikle çoğaltılan kopyalarda, çevirilerde, mikrofilmlerde, depolamada ve elektronik sistemlerde kullanmada geçerlidir.

İktibaslar da dahil olmak üzere çoğaltmalar sadece yayıncının izni ile yapılabilir. Aksi bir beyan olmadığı sürece, editöryal bölüme teslim edilenlerin tamamen veya kısmen yayınıyla ilgili mutabak olduğu kabul edilir. Editöryal bölüm teslim edilen bütün makaleleri biçimsel hatalar ve gerçek yetki açısından kontrol etme ve düzeltme hakkını saklı tutar. Geri istenilmemiş metinler ve kitaplarla ilgili olarak mesuliyet kabul edilmez. Editöryal bölümünkinden farklı sembolleri olan veya yazarın ismiyle tanınan makaleler, yukarıda adı geçenlerin düşüncelerini yansıtır, Dental Tribune Dental Tribune International'ın bakış açısıyla uyumlu olmak zorunda değildir. Böyle makaleler için sorumluluk yazarlarına aittir. Reklamların ve diğer markalı ürünlerin sorumluluğu editöryal bölüm tarafından taşınmayacaktır. Aynı şekilde, kurumlar, şirketler ve ticari piyasalarla ilgili yapılan yayınlar konusunda hiç bir sorumluluk kabul edilmemektedir. Yanlış ve hatalı sunumlardan doğan her türlü zincirleme sorumluluk kabul edilmemektedir. Genel kurallar ve şartlar uygulanır, yasal durumlarda New York, New York, ABD mahkemeleri yetkilidir.

Dental Tribune International, Almanya tarafından bu sayıda çevrilen ve basılan tüm yayın materyallerinin telif hakkı Dental Tribune International GmbH.'a aittir. Tüm hakları saklıdır. Dental Tribune International GmbH., Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany'nin izni ile yayınlanmıştır. Dental Tribune International GmbH ve Vestiyer Yayın Grubu'nun önceden yazılı izni olmadan, tamamen veya kısmen, herhangi bir dilde çoğaltılması kesinlikle yasaktır. Dental Tribune, Dental Tribune International GmbH'nin bir ticari markasıdır.

Dergi Adı Implants, **Yayın Türü** Süreli-Yaygın, **Yönetim Yeri** Meridyen Plaza, Eski Çırpıcı Yolu No:1/530 34010 Merter/İstanbul, **Basım Yeri** Merkez Ofset Rifat Kaçar, Zeytinburnu / İstanbul **Tel:** 0212 544 12 01 **Basım Tarihi:** 09.01.2020

greatistpro

18TH

23-25 EKİM OCTOBER
2020 ISTANBUL

GREAT ISTANBUL

A BEAUTIFUL DAY FOR DENTISTRY

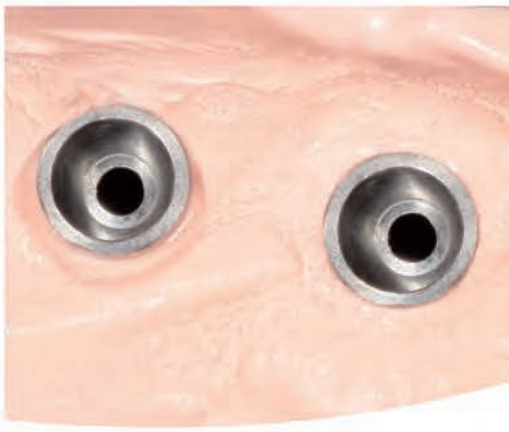
DİŞ HEKİMLİĞİ İÇİN GÜZEL BİR GÜN

DİŞSİAD
TURKISH DENTAL BUSINESSMEN ASSOCIATION

dti] Dental Tribune International

THE ACADEMY OF POSTGRADUATE CONTINUING EDUCATION
EXPERT IN DENTAL AND MEDICAL COURSES & TRAININGS
vesta®

BU FUAR 5174 SAYILI KANUN GEREĞİNCE TOBB (TÜRKİYE ODALAR VE BORSALAR BİRLİĞİ) İZNİ İLE DÜZENLENMEKTEDİR.



hydrorise implant

Yüksek sertlik düzeyli ilave silikon: implant ölçülerinde yeni bir adım, çoklu implant gerektiren klinik vakalar için ideal.

Homojen karışımı garantileyen kartuş formu ile Hydrorise Implant, sertlik ve detay reprodüksiyonu sağlar, ayrıca monofaz (Medium Body) ve simultane (Heavy ve Light Body) ölçü teknikleri ile kullanıma uygundur.

- yüksek sertlik derecesi ve kıvamı sayesinde kusursuz çalışma
- bio-uyumlu ve radyopak özelliği sayesinde güvenilir
- uygun çalışma süresi ve boyutsal stabilite
- kullanımı kolay ve taranabilme özelliği
- nane aroması ve hasta ağzından kolay çıkarılabilme

Hydrorise Implant, simply accurate

5:1 KARTUŞ
Piyasadaki en yaygın 5:1 otomatik karıştırma cihazlarına uyumludur

Fotoğraflar: Dr. A. Barbaglia ve Dr. M. Sedda

Zhermack
Dental

www.zhermack.com

Peri-implantitis tedavisi rezorbe olabilen kemik replasman materyalinin kullanımı

Yazar_Dr. Fernando Duarte, Portekiz & Dr. Gregor Thomas, Almanya

Peri-implantitis 21. Yüzyılın tıbbi zorluklarından bir tanesidir. Dünya çapında, implantologlar ve periodontologlar sürekli olarak güvenilir ve uygulanabilir tedavi çözümleri araştırmaktadır. Yazarlar bu klinik olguda, kendi tercih ettikleri, biomimetik kemik replasmanı ve rezorbe olan kollajen membran kullandıkları peri-implantitis tedavi protokolünü sunmuşlardır. Peri-implantitis osteointegre olan bir implant çevresinde kemik kaybı ile ilişkili lokal bir lezyon olarak tanımlanırken; peri-implant mukozitis ise implant çevresindeki mukozadaki reversibl enflamatuar değişiklik olarak tanımlanmaktadır.

Peri-implant mukozitis sondlamayı takip eden kanama ile teşhis edilir. Mukozitis genellikle şiddetli olarak sınıflandırılmamaktadır ve hasta tarafından da pek ciddiye alınmamaktadır. Çeşitli değerlendirmelere dayanarak, peri-implantitis görülme sıklığı anlamlı olarak tüm implantların %2-58 oranında değişmektedir (Koldsland et al.). 2011'de yayınlanan bir Cochrane raporuna göre bilinen peri-implantitis tedavileri için yetersiz kanıt bulunmaktadır. Dolayısıyla bu alanda daha fazla çalışma yürütülmelidir (Esposito et al.).

Resim 1

Resim 2

Yazarların kendi tercih ettikleri, peri-implantitis tedavi protokolü ile ilgili tecrübeleri bu klinik olguda tüm basamaklarıyla anlatılmıştır. Kemik kaybını yerine koymak için The Implacure® (MedTech Dental AG) peri-implantitis set ve rejeneratif biomimetik kemik replasman materyali (CERASORB® M, curasan AG) kullanılmıştır.

Cerrahi protokol

1. Defekt alanına rahatça ulaşmak için mukoperiosteal flepin kaldırılması. Mümkünse üst yapı çıkarılmalıdır.

2. Kemik üstündeki tüm yumuşak doku adezyonlarının uzaklaştırılarak enfekte bölgenin dikkatle küretajı.

3. Çeşitli frezler kullanarak implant yüzeyinin dekontaminasyonu: hem kemik replasman materyali ile temas edecek apikal kısım, hem

de mukoza ile temas edecek krestal kısım temizlenmelidir.

4. Steril spanç ile ekspoze kemik yüzeylerin kaplanması ve kemiğe adezyonun arttırılması için spancın steril serum solüsyonu ile nemlendirilmesi.

5. Kalan bütün biyofilmin uzaklaştırılması için 37 % fosforik asit ve 2 % klorheksidin içeren jelin ekspoze olan tüm implant yüzeyine uygulanması.

6. 2 dakika sonra, serum ile tamamen yıkanarak jel uzaklaştırıması ve spancın çıkarılması.

7. Bütün implant yüzeyinin steril spanç ile kaplanması. Spanç sırasıyla sodyum hyaluronat/piperasillin/tazobaktam solüsyonlarına batırılır ve 5 dk kadar bekletilir.

8. Gazlı bezin uzaklaştırılması.

9. Kemik replasman materyali sodyum hyaluronat/piperasillin/tazobaktam solüsyonları ve defekt alanından alınan otolog kan ile veya PRP ile steril bir kapta karıştırılır ve etkilenen alana baskı uygulamadan yerleştirilir. Ardından defekt alanı, antibiyotik solüsyonuna batırılmış rezorbe olabilen kollajen membran ile kaplanır.

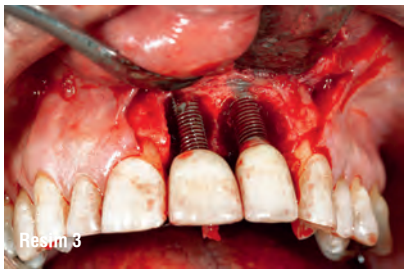
10. Flepin tekrar adaptasyonu ve dikiş atılması

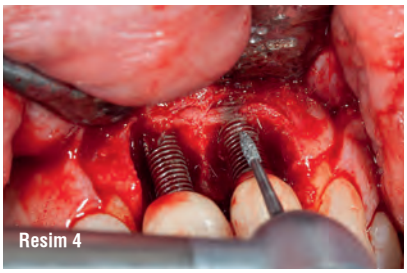
Olgu sunumu

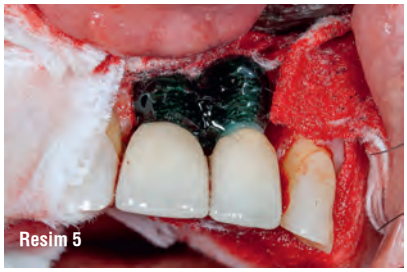
59 yaşında, dental implantlarında anterior bölgede minör eksudadan şikâyet eden erkek hasta kliniğimize başvurmuştur (Resim 1). İlk muayenede sondalama sırasında derin çevresel cepler tespit edilmiştir. Ancak mobilite saptanmamıştır. Şüphelenildiği gibi, radyografik muayenede yakın zamanda yerleştirilen implantlarda ileri peri-implantitis görülmüştür (Resim 2).

Anlatılan protokole göre, mukoperiosteal flep kaldırılarak şiddetli dört duvarlı defekte tam erişim sağlamıştır (Resim 3). İmplant yüzeyi elmaz kaplı frezlerle mekanik olarak temizlenmiştir (Resim 4). Yüzeyin kimyasal debridmanı antibiyotik uygulayarak yapılmıştır (Resim 5 & 6).

Hazırlık aşamaları tamamlandıktan sonra, mikro, mezo ve makroporları sayesinde kemik remodellingi için optimal şartları sağlayan, fazsız beta-trikasiyum fosfat içeren kemik replasman


Resim 3


Resim 4


Resim 5

Resim 6

Resim 7

Resim 8

materyali, daha önce anlatıldığı şekilde yerleştirilmiştir (Resim 7).

Son olarak, cerrahi saha rezorbe olan membran ile kaplanıp flep aralıklı dikişlerle uyumlandırılarak yara kapanmasının tam olarak sızdırmaz şekilde kapanması sağlanmıştır (Resim 8). Cerrahiden hemen sonra alınan radyografide doldurulmuş defekti göstermektedir (Resim 9). 24 ay sonra alınan takip radyografisinde yan dişin mine-sement birleşiminde kemik bütünlüğünün iyi olduğu görülmektedir (Resim 10).

Tartışma

Oral hijyenin iyileştirilmesi ve profesyonel temizlik periodontitisin tedavisinde çok etkili olsa da peri-implant lezyonlarda yeterli olmamaktadır. Bu demek değildir ki iyi oral hijyen ve profesyonel diş temizliği peri-implantitisin önlenmesinde gereksizdir. Ancak peri- implantitis bir kere oluştuktan sonra konservatif tedavi yetersiz kalmaktadır. Lazer veya air-flow gibi cerrahi olmayan yaklaşımlar da vasat sonuçlar göstermektedir. Sistemik kemoterapi ve mekanik debridman da genel olarak başarısız olmuştur (1-3). Fotodinamik tedavinin de başarısızlığı kanıtlanmıştır. Özet olarak şu söylenebilir ki cerrahi olmayan tedavi yaklaşımları peri-implantitis tedavisinin başarılı olması açısından uygun değildir (1, 4).