

Sinistra. Profilo e rughe senza la protesi nel 1994.

Destra. Con le protesi le rughe si sono gradualmente ridotte sia grazie al rialzo della dimensione verticale che al sostegno delle guance e delle labbra.

Caso 2

L'osso mandibolare aveva subito (a causa della parodontite) un riassorbimento avanzato, ma presentava comunque osso sufficiente nel dis

sosten

possib

ece



Sinistra

dell'inserimento degli impianti. L'arcata inferiore edentula, evidenziava in questo caso una distruzione ossea massimale, ma un'accettabile quantità di osso nella zona anteriore (vedi la radiografia panoramica sotto).

Destra. Dopo 4 mesi gli impianti erano saldamente osteointegrati nell'osso, per cui vi sono stati avvitati 5 monconi angolati, anche loro in titanio, per potervi avvitare la Protesi Toronto inferiore definitiva FISSA di 12 denti, di altezza di 2 centimetri (1 cm di dente e 1 cm di

simulazione gengivale ossea).

La Protesi totale superiore era soddisfacente per il momento alla paziente.



Sinistra. La Protesi Toronto fissa inferiore e la Protesi totale superiore, 17 anni dopo la consegna (effettuata nell'anno 1999) alla seduta del secondo "tagliando" di sostituzione dei denti. Foto dimostrativa con trazione estrema del labbro inferiore.

Destra. Nella simulazione la parentesi piccola indica gli incisivi inferiori montati di lunghezza regolare di 9 millimetri circa. Nella parentesi lunga come apparirebbero sproporzionati degli incisivi lunghi 2 centimetri.

Questo per recuperare sia la dimensione verticale della paziente, che l'estetica, che una corretta fonazione della "S". (vedi a Estetica PDF 2 e PDF4 per le parentesi rosse)



Sorriso finale.

L'estetica è ottenuta, i denti sono stati cambiati, e l'altezza della resina rosa (simulante osso e gengiva) della Protesi inferiore, indice della

grave distruzione ossea causata dalla Parodontite, non è visibile se non tirando forzatamente in basso il labbro inferiore come nella foto superiore).



Radiografia panoramica di controllo dopo 17 anni evidenziante:

- il riassorbimento osseo della mandibola posteriore (dove il nervo rende impossibile la chirurgia) e anteriore al limite della possibilità dell'intervento chirurgico. Le strutture in resina (denti e resine rosa di supporto) non si vedono in quanto trasparenti ai raggi X, pertanto **si vedono solo:**

- i 5 impianti, in condizioni ottimali,
- i monconi di collegamento e
- la struttura di metallo di supporto della Protesi fissa Toronto.

Lo spessore in resina rosa corrispondente alla distruzione ossea, va aggiunto:

- 1) per permettere agli incisivi inferiori di raggiungere o passare di 1/2 millimetri l'altezza del labbro inferiore di modo da essere leggermente visibili, (vedi anche a Terapie, Estetica, in PDF5, pagina 3),
- 2) per raggiungere la lunghezza indispensabile per sfiorare gli incisivi superiori per la corretta fonazione della "S".

L'altezza corretta potrebbe essere raggiunta comunque, senza l'escamotage della resina rosa, ma montando inestetici denti lunghissimi, di circa 2 centimetri!