

# ZX-27 Systém skleněných pilířů

## Pracovní postup

### Indikace:

- jednostranné zkrácení zubního oblouku
- oboustranné zkrácení zubního oblouku
- chrup s rozsáhlými mezerami
- ZX-27 v kombinaci s implantáty
- extrémní případ je: ZX 27 - - - 3 - - - 3 - - - ZX 27, přičemž trojky musí být stabilní a dá se zhotovit 12-ti členný můstek.
- při použití skleněného pilíře ve frontálním úseku chrupu je třeba počítat se sníženou estetikou náhrady
- cílová skupina jsou pacienti ve věku 20-50 let, kteří ještě nenosili celkovou náhradu a na místě pilířů musí mít pevný a výrazný alveolární hřeben.

### Kontraindikace:

- nestabilní vřející hřeben (pohyb do stran 5-8 mm)
- nedostatečná výška a šířka alveolu při rozsáhlé resorpci kosti; velmi úzký alveol ve formě úzké lišty, která je částečně tvořená podslizničním vazivem.
- nedostatečně zhojený alveol po extrakcích
- současná nemoc slizniční dutiny (leukoplakia, lichen ruber planus a jiné) - doporučená konzultace s parodontologem.

### Fáze I.

- extraorální a intraorální vyšetření pacienta
- vyšetření pevnosti a stability alveolárních hřebenů !
- RTG diagnostika
- informovat pacienta o systému ZX-27 jako o jiných terapeutických možnostech řešení jeho stavu
- vyhodnocení RTG snímku
- vyhodnocení terapeutického plánu ve spolupráci s pacientem

### Fáze II.

- preparace tvrdých zubních tkání podle druhu zvolené pilířové konstrukce (kov, keramika, speciální pryskyřice, ...)
- otisk           a) metodou dvojitého otisku  
                  b) nebo jednofázovou otiskovací hmotou
- je nevyhnutelné otisknout celé čelist, ne jen část!
- je nevyhnutelné otisknout protilehlou čelist pomocí alginátové otiskovací hmoty!
- zhotovit voskový skusový otisk (případně je možno použít jiný materiál)
- pokud nejsou zachovány oporné zóny, je třeba registrace mezičelistních vztahů pomocí skusových šablon.

### Fáze III.

- zkouška kovové konstrukce s volně aplikovanými skleněnými pilíři, při které zjišťujeme přesnost zhotovení kovové konstrukce a přesnost zhotovení skleněných pilířů
- tato fáze není nezbytná, ale je plus pro kvalitu budoucí náhrady

#### **Fáze IV.**

- nacementování skleněného pilíře do zhotoveného můstku
- doporučujeme skloinomerní cementy
- pokud dojde k nepřesnému nacementování skleněného pilíře, je možné tento cement rozrušit v keramické peci při teplotě 600°C, stejně jako i kompozitní cementy
- po nacementování skleněného pilíře vyzkoušejte můstek v ústech a pokud zhotovená náhrada vyhovuje všem protetickým kritériím, můžeme přistoupit k nacementování náhrady skloinomerním nebo kompozitním cementem.

#### **Fáze V.**

- kontrola po odevzdání náhrady v pravidelných intervalech: *na druhý den, za týden, za měsíc, za 3 měsíce, každých 6 měsíců*
- normální je jev, kdy pacient cítí mírný tlak na dásně v oblasti pilířů po dobu 3-5 dnů
- je nezbytné poučit pacienta o hygieně dutiny ústní a o ošetřování zhotovené náhrady: superfloss, interdentální kartáčky, ústní vody, ....
- doporučujeme zhotovit kontrolní ortopantomogram po 1 roce od nasazení náhrady

V případě nedodržení doporučeného postupu a materiálů, neručí výrobce za nedostatky vzniklé v průběhu ošetřování náhrady.