

BÖLÜM 10

İMLANT DESTEKLİ SABİT PROTEZLERDE DİŞ ETİ ŞEKİLLENDİRME YÖNTEMLERİ

Serap AKKOCAOĞLU¹

GİRİŞ

Günümüz diş hekimliğinde, tedavi seçeneği olarak implant üstü sabit protezler sıklıkla tercih edilen tedavi yöntemleri haline gelmiştir. İmplant üstü sabit protezlerde asıl hedef, protetik olarak eksik dişin fonksiyon ve estetik olarak yerine koyulmasıdır. İmplant destekli sabit protezlerde başarının anahtarı, doğru planlama, hassas cerrahi, protetik tedavi süreci için oluşturulan yumuşak doku şekillendirmesi ve çıkış profilidir (1).

Diş eksikliği sonrasında kemik rezorbsiyonuna uğrayan bölgelerde estetiğin sağlanması için; dişsiz kret formu, gingival biyotip, implantın konumu, komşu dişlerin gingival formu ve açısı, kontak noktalarının pozisyonu ve tedavinin cerrahi-protetik safhaları esnasında yumuşak ve sert dokuların optimum düzeyde şekillendirilmesi oldukça önemlidir (2). Protetik restorasyonun ve peri-implant mukozanın, komşu dişlerle ilişkisini ve yumuşak dokuları taklit etmesi gerekmektedir. Tüm cerrahi ve protez adımları, final restorasyona en az 2 mm fasiyal yumuşak doku kalınlığı oluşturmayı amaçlamalıdır.

ÇIKIŞ PROFİLİ

Çıkış profili kavramı temel olarak "Bir dişin veya restorasyonun diş etinden çıktığı kontur" olarak tanımlanmaktadır (Şekil 1) (3). İmplant için baktığımızda, implant abutmentinin implant platformundan çıktığı yerdir. Çıkış profili, diş eti estetiğini sağlamak ve gerçeğe yakın bir restorasyon oluşturmak için temel unsurlardan biridir.

¹ Dr. Öğr. Üyesi, İstanbul Sağlık ve Teknoloji Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi AD., serap.akkocaoglu@istun.edu.tr, ORCID iD: 0009-0008-5161-3436

KAYNAKLAR

1. Azer SS. A Simplified Technique for Creating a Customized Gingival Emergence Profile for Implant-Supported Crowns. *Journal of Prosthodontics*. 2010 Aug 2;19(6):497–501.
2. Lazić V, Todorović A, Djordjević I. Contouring the Emergence Profile of Peri-implant Soft Tissue by Provisionals on Implants – Case Report. *Serbian Dental Journal*. 2015;62(4):196–201.
3. González-Martín O, Lee E, Weisgold A. Contour management of implant restorations for optimal emergence profiles: guidelines for immediate and delayed provisional restorations. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2020;40(1):61–70.
4. Petrungaro PS. Maintenance of soft-tissue emergence profile around dental implants in the esthetic zone. *Dent Implantol Update*. 2009;20(9):65–72.
5. Papadopoulos I, Pozidi G, Goussias H. Transferring the Emergence Profile from the Provisional to the Final Restoration. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*. 2014 May 17;26(3):154–61.
6. Jiménez-López V, Thomas P, Keogh III. Immediate loading in implant dentistry: surgical, prosthetic, occlusal, and laboratory aspects. (No Title) . 2005;
7. Gallucci GO, Hamilton A, Zhou W. Implant placement and loading protocols in partially edentulous patients: A systematic review. *Clin Oral Implants Res*. 2018;29(S16):106–34.
8. Papaspyridakos P, Chen C, Chuang S. Implant Loading Protocols for Edentulous Patients with Fixed Prostheses: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2014;29:256–70.
9. Gomez-Meda R, Esquivel J, Blatz MB. The esthetic biological contour concept for implant restoration emergence profile design. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*. 2021;33(1):173–84.
10. Su H, González-Martín O, Weisgold A. Considerations of implant abutment and crown contour: critical contour and subcritical contour. *International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry*. 2010;30(4).
11. Wittneben JG, Buser D, Belser UC. Peri-implant Soft Tissue Conditioning with Provisional Restorations in the Esthetic Zone: The Dynamic Compression Technique. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2013 Jul;33(4):447–55.
12. Belser U, Afrashtehfar KI, Buser D. Prosthetically Driven Techniques to Compensate Peri-Implant Soft Tissue Deficiencies. *Forum Implantol*. 2016;12(2):86–97.
13. Lee EA. Transitional custom abutments: Optimizing aesthetic treatment in implant-supported restorations. *Practical Periodontics and Aesthetic Dentistry*. 1999;11(9):1027–34.
14. Beretta M, Poli PP, Pieriboni S. Peri-Implant Soft Tissue Conditioning by Means of Customized Healing Abutment: A Randomized Controlled Clinical Trial. *Materials*. 2019;12(18):3041.
15. Zucchelli G, Mazzotti C, Mounssif I. A novel surgical–prosthetic approach for soft tissue dehiscence coverage around single implant. *Clin Oral Implants Res*. 2013;24(9):957–62.
16. Ruales-Carrera E, Engler ML, Vaz P. Esthetic and functional rehabilitation of bilateral congenital absence of maxillary lateral incisors: Minimally invasive surgical and prosthetic approach. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*. 2019;31(1):5–12.
17. Perrin J, Prouheze A. The benefits of iPhysio® healing abutments in managing the emergence profile in implantology. 2024.
18. Finelle G, Papadimitriou D, Souza AB. Peri-implant soft tissue and marginal bone adaptation on implant with non-matching healing abutments: micro- CT analysis. *Clin Oral Implants Res*. 2015;26(4):e42–6.
19. Smith RB, Tarnow DP. Classification of Molar Extraction Sites for Immediate Dental Implant Placement: Technical Note. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2013;28(3):911–6.
20. Finelle G, Popelut A, Knafo B. Sealing Socket Abutments (SSAs) in Molar Immediate Implants with a Digitalized CAD/CAM Protocol: Soft Tissue Contour Changes and Radiographic Outcomes After 2 Years. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2021;41(2):235–44.
21. Liu X, Liu J, Mao H. A digital technique for replicating peri-implant soft tissue contours and the emergence profile. *J Prosthet Dent*. 2017;118(3):264–7.