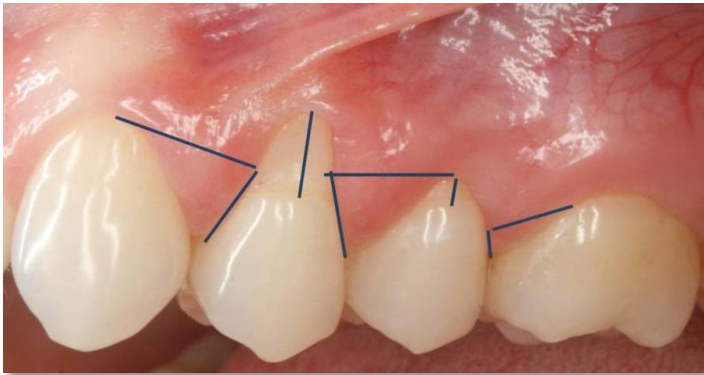


- המתרפאה נ.ל בת 23 בקבלתה.
- סיימה טיפול אורתודונטי 7 שנים קודם לכן.
- מתלוננת על רגישות לקור ומגע במהלך צחצוח שיניים באזור שן 24.
- מציינת גם קיום בעיה אסתטית לנוכח נסיגת החניכיים, באזור הנחשפת בחיור.
- בבדיקה: בשן 24 נמצאה רצסיה בעומק 4 מ"מ עם רקמת חניכיים מקורנת ברוחב 1 מ"מ.
- בשן 25 רצסיה בעומק 1 מ"מ.



תכנון המתלה



יצירת פפילות



- לצורך כיסוי הרצסיות החלטנו לשלב שתי טכניקות מסוג coronally advanced flap אשר פותחו ע"י Zucchelli:

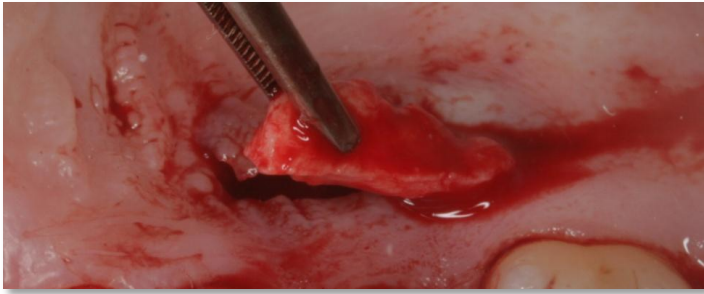
1. **Bilaminar technique** - שיטה המשלבת

שתל רקמת חיבור דק יחד עם coronally advanced flap. יתרונה בקבלת תוצאה אסתטית יפה ללא עיבוי יתר של הרקמה.

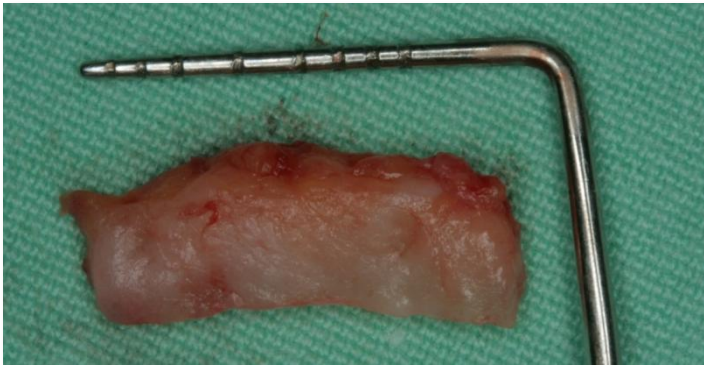
2. **coronally advanced flap for multiple**

recessions - שיטה המאפשרת כיסוי מס' רצסיות סמוכות ע"י יצירת פפילות באופן כירורגי לקבלת תוצאה אסתטית טובה.

לקיחת שתל רקמת חיבור מהחיר



שתל רקמת חיבור



- שתל רקמת חיבור דק נקצר מהחיר תוך שימוש בטכניקת trap door. שיטה זו מאפשרת קצירת שתל רקמת חיבור מהחיר דרך חתך אופקי בודד, הממוקם כ- 3 מ"מ אפיקלית לקו החניכיים החופשיות.
- האתר התורם נותר מכוסה עם שכבת אפיתל וע"י כך מופחתים הכאב וסיבוכים פוסט אופרטיביים אשר מאפיינים בד"כ קצירת שתלי חניכיים מהחיר בטכניקות אחרות.

מיקום שתל רקמת חיבור באתר



קידום קורונאלי של המתלה



- שתל רקמת החיבור מוקם וקובע באתר הקולט ע"י תפרים נספגים.
- לאחר שחרור המתלה ניתן למקמו מעבר ל CEJ ללא מתח בעמדה קורונאלית.
- עפ"י מחקרם של Nieri et al. 2009 גובה מיקום המתלה משפיע על התוצאה הסופית.
- יש לציין כי לקידום המתלה ללא ביצוע חתכים משחררים ורטיקליים יתרון משמעותי מבחינת החלמה ותוצאה אסתטית Zucchelli et al. 2009.

החלמה לאחר 3 חודשים



החלמה לאחר 12 חודשים

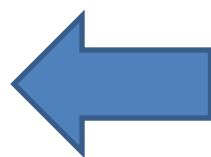


- ההחלמה הייתה תקינה, ללא אירועים חריגים.
- לאחר 12 חודשי מעקב, ניתן להתרשם מתוצאה אסתטית טובה, מבחינת כיסוי הרצסיה, טקסטורת החניכיים, מתאר החניכיים החופשיות, צבע החניכיים ומיקום גבול רירית-חניכיים מקורנות.
- ניתן להתרשם מהגדלת רוחב רקמת החניכיים המקורנת בסמוך לשיניים 24 ו 25 העומדת כעת על 4-5 מ"מ.

תוצאה סופית



לפני טיפול



References

1. Zucchelli G, Amore C, Sforzal NM, Montebugnoli L, De Sanctis M. Bilaminar techniques for the treatment of recession-type defects. A comparative clinical study. *J Clin Periodontol*. 2003 Oct;30(10):862-70.
2. Zucchelli G, De Sanctis M. Treatment of multiple recession-type defects in patients with esthetic demands. *J Periodontol*. 2000 Sep;71(9):1506-14.
3. Nieri M, Rotundo R, Franceschi D, Cairo F, Cortellini P, Pini Prato G. Factors affecting the outcome of the coronally advanced flap procedure: a Bayesian network analysis. *J Periodontol*. 2009 Mar;80(3):405-10.
4. Zucchelli G, Mele M, Mazzotti C, Marzadori M, Montebugnoli L, De Sanctis M. Coronally advanced flap with and without vertical releasing incisions for the treatment of multiple gingival recessions: a comparative controlled randomized clinical trial. *J Periodontol*. 2009 Jul;80(7):1083-94.