

Abstract

Rekonstruktion af underkæben med fibula og implantatunderstøttet protetik

Nikoline Parbo^{1,2}, Nidal Murra^{1,2}, Kristian Andersen^{1,2}, Jytte Buhl², Birgitte Kiil³ og Sven Erik Nørholt^{1,2}¹Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital, ²Sektion for Kæbekirurgi og Oral Patologi, Institut for Odontologi, Aarhus Universitet og ³Plastikkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital

Formål

At evaluere rekonstruktion af underkæben med fibula og implantatretineret protetik foretaget på Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital.

Materialer og metoder

Inklusionskriterier var 1) delvis resektion af underkæben, 2) rekonstruktion med fibula og 3) behandling i perioden 1998-2011. Relevante prækirurgiske, intraoperative og postoperative parametre blev registreret.

Resultater

I alt 36 patienter blev inkluderet, hvoraf 16 patienter efterfølgende gennemgik implantatretineret protetisk rehabilitering. Overlevelse af fibula ved seneste kontrolundersøgelse var 97 % efter i gennemsnit 22 måneder med en variation fra 0 til 89 måneder. Halvdelen af patienterne oplevede mindre komplikationer i form af løsning af osteosyntesemateriale, fisteldannelse, og eksponering af fibula til mundhulen. Et fibulatransplantat blev fjernet pga. infektion. Implantatoverlevelsen var 96 %. Tre

implantater ud af i alt 67 implantater mistedes pga. infektion. Otte implantater blev ikke inkluderet i protetiske rekonstruktioner. Overlevelsen af de protetiske rekonstruktioner var 100 %.

Konklusion

Anvendelse af fibula til rekonstruktion af underkæben var en sikker behandling med en høj overlevelseshastighed. Rehabilitering med implantatretinerede proteser var karakteriseret ved en høj overlevelseshastighed og få komplikationer. De opnåede resultater i denne undersøgelse er sammenlignelige med tidligere undersøgelser.

Parbo N, Murra NT, Andersen K et al. Outcome of partial mandibular reconstruction with fibula grafts and implant-supported prostheses. *Int J Oral Maxillofac Surg* 2013 Jun 14. [Epub ahead of print].

Abstract

Morbiditet svarende til donorsted efter udtagning af knogletransplantat i ramus mandibulae

Anja Carlsen¹, Anders Gorst-Rasmussen² og Thomas Jensen³¹Kæbekirurgisk Afdeling, ²Klinisk Statistik/Forskningsadministrationen, Aalborg Universitetshospital og ³Aalborg Universitetshospital

Formål

Formålet med nærværende retrospektive undersøgelse var at vurdere langvarig morbiditet og postoperative komplikationer efter udtagning af autolog knogle fra ramus mandibulae.

Materialer og metoder

Retrospektiv gennemgang af journaler og røntgen på 325 patienter, der i perioden 1. januar 2000 til 31. december 2010 ved Kæbekirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital, havde fået foretaget udtagning af autolog knogletransplantat fra ramus mandibulae.

Resultater

Temporære sensibilitetsændringer af nervus alveolaris inferior forekom hos 6,1 % af patienterne, mens 0,5 % af patienterne havde permanente sensibilitetsændringer. Udtalt hæmatom forekom hos 20 patienter, mens infektion kun forekom hos én patient.

Konklusion

Under hensyntagen til begrænsningerne i en retrospektiv undersøgelse fandtes, at udtagning af autolog knogle fra ramus mandibulae er en sikker kirurgisk procedure med minimal donormorbiditet og få postoperative komplikationer.

Carlsen A, Gorst-Rasmussen A, Jensen T. Donor site morbidity associated with autogenous bone harvesting from the ascending mandibular ramus. *Implant Dent* 2013. [Epub ahead of print].