

CHIRURGICKÁ ANATOMIE LINEA OBLIQUA PRO ÚČELY ODBĚRU KOSTNÍHO BLOKU

Autor: Havlík I., Jasenský J.

Školitel: Staněk J., MDDr.

Klinika zubního lékařství LF UP v Olomouci a FNOL

Úvod

Linea obliqua je kostní vyvýšenina, která je pokračováním předního okraje processus coronoideus na zevní plochu mandibuly do úrovně druhého až prvního moláru. Díky jejímu umístění a složení je možný její odběr z intraorálního přístupu, nenarušuje konturu dolní čelisti a díky převaze kortikální kosti v bloku má využití zejména pro augmentační postupy kostních defektů v dentální implatologii.

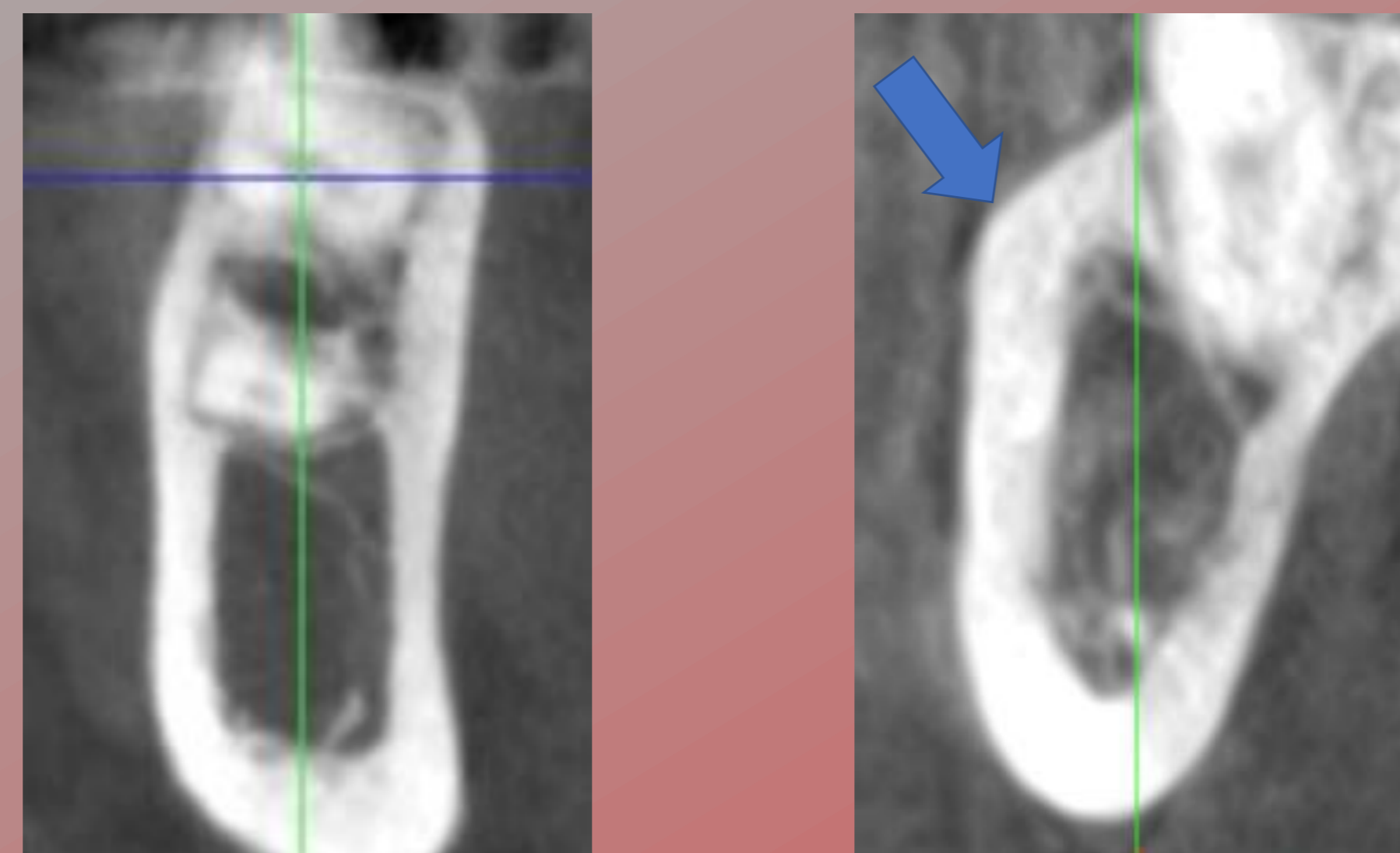
Cíle a metody

1. Určit průměrné anatomické proporce linea obliqua
2. Zjistit korelace průměrných hodnot na věku, pohlaví, porovnat je mezi sebou a identifikovat skupinu s plochou mandibulou

Měření bylo prováděno na snímcích CBCT v úrovni apexu distálního kořene prvního a meziálního kořene druhého moláru. Měření bylo zaměřeno hlavně na šířku kortikální kosti, vzdálenost od kanálu a výšku linea obliqua.



Obr. 1: Pohled na ramus mandibulae (šipka ukazuje linea obliqua)



Obr. 2 a 3: Koronární řez mandibulou v úrovni druhého moláru, vlevo plochá mandibula, vpravo šipka označuje linea obliqua



Lékařská
fakulta

Univerzita Palackého
v Olomouci

Výsledky

Průměrná vzdálenost linea od kanálu činila 4,85 mm u prvního a 6,06 mm u druhého moláru. Šířka kortikální kosti byla vyšší u druhého moláru. U výšky linea obliqua byly prokázány nižší hodnoty u žen, nebyla prokázána závislost na věku. Mezi výškami linea obliqua u prvního a druhého moláru nebyly zjištěny rozdíly. Byla však prokázána slabá pozitivní závislost mezi výškou linea obliqua ke kanálu v oblasti druhého moláru a vzdáleností jeho apexu ke kanálu. Průměrná vzdálenost apexu kořene druhého moláru ke kanálu činila 5,78 mm, mezi pohlavími nebyly zjištěny rozdíly. U výskytu ploché mandibuly v závislosti na věku ani pohlaví nebyly zjištěny rozdíly.

Závěr

Odběr kostního bloku je bezpečnější distálně, u žen je potřeba zvýšeně dbát na prevenci poranění nervus alveolaris inferior. CBCT před odběrem je nutností. Tak lze zvýšit bezpečnost odběru kostních bloků z oblasti linea obliqua a minimalizovat komplikace.



Obr. 4 a 5: Pohled na odebraný kostní blok (vlevo) a fixovaný blok během augmentace (vpravo)

Fotografie byly pořízeny MDDr. J. Staňkem na pracovišti KÚČOCH a v programu Romeaxis