

tal implant will later be inserted. Today's technique is briefly described as the opening of the lateral osteal wall of the maxillary sinus, and this osseous fragment is twisted towards the interior of the sinus cavity and the resulting area (caudal third) filled with augmentation material. If there is sufficient height of the bone in the area of the floor of the sinus (4-5 mm) the implant can be carried out at the same time as sinuslifting, to ensure safe primary stabilisation of the dental implant.

We present the case of a 33-year old patient with sinuslifting in the right segment of the maxilla, as preparation for dental implant. The patient already has osseointegrated implants in area 46 and 37.

### **Medicinski i financijski aspekti kirurško-prostetske terapije atrofične donje čeljusti; vestibuloplastika vs. implantologija**

**Marko Krmpotić**

Klinički zavod za oralnu kirurgiju KB "Dubrava", Zagreb

#### *Sažetak*

U prezentaciji su prikazane indikacije za pretprotetsku kiruršku terapiju atrofične donje čeljusti. Analizirane su kirurške tehnike vestibuloplastike te implantacije 2 dentalna implantata u donju čeljust. Objašnjene su pozitivne i negativne strane kirurškoga zahvata te protetskoga liječenja koje slijedi. Spomenute su intraoperativne i poslijeoperativne komplikacije. Daje se dugoročna prognoza rezultata liječenja. Na kraju prezentacije prikazana je raščlamba financijskih troškova obiju vrsti liječenja.

### **Medical and Financial Aspects of Surgical-Prosthetic Therapy of the Atrophic Mandible - Vestibuloplastics vs. Implantology**

**Marko Krmpotić**

Clinical Department of Oral Surgery, University Hospital "Dubrava", Zagreb

#### *Summary*

In this presentation indications are shown for preprosthetic surgical therapy of the atrophic mandible. The surgical technique of vestibuloplastics and implantation of 2 dental implants in the mandible

are analysed. The positive and negative aspects of the surgical procedure and subsequent prosthetic treatment are explained. Intraoperative and postoperative complications are mentioned, and the long-term prognosis of the treatment result is given. Finally, an analysis is made of financial costs connected with both types of treatment.

### **Raščlamba vestibuloplastika u tridesetogodišnjem razdoblju (od 1975. do 2004. godine)**

**Jakša Grgurević, Joško Grgurević**

Klinički zavod za oralnu kirurgiju, Klinička bolnica "Dubrava", Zagreb

#### *Sažetak*

Raščlambom povijesti bolesti i operativnoga protokola Klinike za kirurgiju lica, čeljusti i usta od godine 1975. do 2004. pokušavamo pratiti razvoj pretprotetske kirurgije kroz trideset godina.

Pretpostavkom da su vestibuloplastike mjerilo razvijenosti oralnokirurške struke te educiranosti stomatologa i specijalista protetičara koji su u stanju postaviti pravu indikaciju za pretprotetski kirurški zahvat pokušavamo utvrditi kako se stanje u stomatologiji mjenjalo tijekom trideset godina.

Za pretpostaviti je da se je posljednjih godina smanjila množina pacijenata upućenih na pretprotetski kirurški zahvat zbog povećanog broja ugrađenih usadaka i sve veće zastupljenosti raznih implantoloških sustava na našem tržištu. S druge strane, povećani broj bolesnika operiranih od malignih bolesti usne šupljine i čeljusti trebaju neku vrstu pretprotetskoga kirurškog zahvata da bi ih se moglo uspješno protetski rehabilitirati.

Sedamdesetih godina, kada je oralnom kirurgijom suvereno vladao pokojni profesor Ivo Miše, najveći dio bolesnika operiran je nekom njegovom operativnom metodom.

Nakon njegove smrti njegovi najbliži suradnici, koji su obišli mnoge ugledne europske klinike i fakultete, uveli su nove operativne tehnike i metode i one sada čine najveći dio metoda liječenja.

Dobiveni rezultati pokazuju osjetan pad broja operacija u posljednje dvije godine, no to ne mora značiti da se množina indikacija za pretprotetske kirurške zahvate smanjuje i da se takvi bolesnici rje-