

Τετραμηνιαίο Επιστημονικό Περιοδικό

Διευθυντής Σύνταξης

Γεώργιος Χ. Πάνος
Σόλωνος 66, 106 80 Αθήνα
Τηλ., Fax: 210 3637247

e-mail: panosgeorge@hotmail.com
archives@haoms.org

Αναπληρωτές Διευθυντές Σύνταξης

N. Θεολόγη-Λυγιδάκη, Π. Κανάκης

Βοηθοί Σύνταξης

Γρ. Βενέτης, Α. Μυλωνάς

Επίσημη Διεθνής Συμβουλευτική Επιτροπή

Julio Acero, Spain, George Dimitroulis, Australia, Takashi Fujibayashi, Japan,
Orhan Guven, Turkey, John Helfrick, USA, Henri Tuau, Great Britain

Συμβουλευτική Επιτροπή

Ακτινολογία

N. Παρίσης, Ε. Στεφάνου, Κ. Τσιχλάκης, Α. Τσίρλης

Εμφυτευματολογία - Προπροσθετική Χειρουργική

Π. Αναστασιάδης, Λ. Ζουλούμης, Ι. Τηλαβερίδης

Επανορθωτική Χειρουργική

N. Παπαδογεωργάκης, Θ. Ράπης, Β. Θωμαΐδης, Π. Χατζημανώλης

Έρευνα, Βιοϊατρικά, Νέες Τεχνολογίες

Ι. Δημητρακόπουλος, Γ. Ηλιάδης, Σ. Τσόδουλος

Λοιμώξεις

Χρ. Δενδρινός, Γ. Γιαμαρέλος, Α. Πατρικίου

Ογκολογία

Κ. Αντωνιάδης, Κ. Βαχτσεβάνος, Σ. Γαβριήλ, Ν. Λαζαρίδης, Α. Ραπίδης

Οδοντοφατνιακή Χειρουργική

Σ. Ιορδανίδης, Κ. Μάρτη, Π. Χριστόπουλος

Ορθογναθική Χειρουργική & Αισθητική Χειρουργική Προσώπου

Κ. Αλεξανδρίδης, Ε. Βαϊρακτάρης, Ν. Κατσιέρης, Ε. Καραμπούτα, Θ. Σεμερτζίδης

Παθολογία Στόματος

Δ. Αντωνιάδης, Α. Επιβατιανός, Α. Κολοκοτρώνης, Α. Σκλαβούνου

Στοματική & Γναθοπροσωπική Χειρουργική στα Παιδιά

Σ. Δαλαμπίρας, Ι. Ιατρού, Ε. Στυλογιάννη, Φ. Τζέρμπος

Τραυματιολογία

Ε. Ελευθεριάδης, Μ. Μεζίτης, Γ. Ράλλης

Περιεχόμενα

Editorial.....	139-140
Οστεονέκρωση των γνάθων από διφωσφορικά. Κλινική μελέτη 21 περιπτώσεων.....	141-154
Βιολέττα Λιανού, Μαρία Αλεξοπούλου, Δημήτριος Κανούτος, Λαμπρινή Τρουμπούκη, Δημήτριος Παπαβασιλείου	
Η εξασφάλιση της θέσης των κονδύλων σε μια περίπτωση μικρογναθίας.....	155-164
Νικόλαος Τοπουζέλης, Μαρία Λαζαρίδου, Νικόλαος Λαζαρίδης, Χρήστος Ηλιόπουλος	
Συγκριτική μελέτη δύο συστημάτων ψηφιακής αφαιρετικής ακτινογραφίας 1ης και 2ης γενιάς στην απεικόνιση μικρών οστικών μεταβολών της φατνιακής ακρολοφίας.....	165-178
Παναγιώτης Τζουτζούκος, Καίτη Νικοπούλου-Καραγιάννη, Αικατερίνη Δοντά-Μπακογιάννη	
Παράγοντες που συμβάλλουν στην αποδοχή εξωστοματικών προσθέσεων από τον ασθενή. Παρουσίαση περίπτωσης.....	179-187
Γρηγόρης Πολυζής, Ειρήνη Καραμπούτα-Βουλγαροπούλου, Άρτεμις Νιάρχου, Πολυξένη Ντάλα	
Σβάννωμα κάτω χείλους. Παρουσίαση περίπτωσης και ανασκόπηση της βιβλιογραφίας.....	189-193
Κωνσταντίνος Μουρούζης, Παναγιώτης Νταής, Γεώργιος Γκίνης, Ελένη Μαχαίρα, Γεώργιος Ράλλης	
Επιλογές από την βιβλιογραφία	194-196
Ανακοινώσεις.....	197
Περιεχόμενα και κριτές τόμου 12/2011	198-201
Οδηγίες για τους συγγραφείς	202-203

Ιδιοκτησία

Ελληνική Εταιρεία Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής
Λεωφ. Λαυρίου 65, Τ.Κ. 190 02 Παιανία, Αττική.

Διεύθυνση διαδικτύου: www.haoms.org

Εκδότης

Οδοντιατρικό Βήμα ΜΕΠΕ

Υπεύθυνος Τυπογραφείου

Φερέτος Τηλ.: 210 3300646

Ετήσια συνδρομή

Εσωτερικού: 50
Εξωτερικού: 70
Φοιτητές: 35
Τιμή τεύχους: 30

Έδρα έκδοσης: Σκουφά 64, 106 80 Αθήνα

Τηλ.: 210 3814939, Fax: 210 3803327

e-mail: odvima@otenet.gr

Triannual Scientific Journal

Editor - in - Chief

George Ch. Panos
66 Solonos Str, 106 80 Athens, Greece
Tel, Fax: +30 210 3637247

e-mail: panosgeorge@hotmail.com
archives@haoms.org

Associate Editors

P. Kanakis, N. Theologie-Lygidakis

Assistant Editors

Gr. Venetis, A. Mylonas

Honorary International Advisory Board

Julio Acero, Spain, George Dimitroulis, Australia, Takashi Fujibayashi, Japan, Orhan Guven, Turkey, John Helfrick, USA, Henri Tuau, Great Britain

Advisory Board**Dentoalveolar Surgery**

P. Christopoulos, S. Iordanidis, K. Marti

Implantology

P. Anastasiadis, I. Tilaveridis, L. Zouloumis

Infections

G. Giamarellos, C. Dendrinos, A. Patrikiou

Oral and Maxillofacial Surgery in Children

S. Dalabiras, I. Iatrou, E. Stylogianni, F. Tzerbos

Oral Pathology

D. Antoniadis, A. Epivatianos, A. Kolokotronis, A. Sklavounou

Oncology

K. Antoniadis, S. Gabriel, N. Lazaridis, A. Rapis, K. Vachtsevanos

Orthognathic and Facial Aesthetic Surgery

C. Alexandridis, N. Katsikeris, I. Karabouta, T. Semerzidis, E. Vairactaris

Radiology

N. Panisis, E. Stefanou, K. Tsikalakis, A. Tsirlis

Reconstructive Surgery

P. Hatzimanolis, N. Papadogeorgakis, Th. Rapis, V. Thomaidis

Research, Biomaterials, New Technology

I. Dimitrakopoulos, G. Eliades, S. Tsodoulos

Traumatology

E. Eleftheriadis, M. Mezitis, G. Rallis

Contents

Editorial.....	139-140
Bisphosphonate-induced osteonecrosis of the jaws. A clinical study of 21 cases	141-154
Violetta Lianou, Maria Alexopoulou, Dimitrios Kanoutos, Lamprini Troumpouki, Dimitrios Papavasiliou	
Maintenance of condylar position in a patient with mandibular deficiency	155-164
Nicolao Topouzelis, Maria Lazaridou, Nicolao Lazaridis, Christos Iliopoulos	
Comparison of a second with a first generation digital subtraction radiography system in the detection of subtle alveolar bone changes: An in vitro study.....	165-178
Panagiotis Tzoutzoukos, Kety Nicopoulou-Karayanni, Aikaterini Donta-Bakogianni	
Factors contributing to the acceptance of extraoral prostheses by the patient. A case report.....	179-187
Grigoris Polyzois, Irini Karabouta-Voulgaropoulou, Artemis Niarchou, Polyxeni Ntala	
Schwannoma of the lower lip. report of a case and review of the literature.....	189-193
Constantinos Mourouzis, Panayotis Dais, George Gkinis, Helen Machera, George Rallis	
Literature selection	194-196
Announcements.....	197
Contents and reviewing committee, volume 12/2011	198-201
Guide for Authors	202-203

Owner

Hellenic Association for Oral and Maxillofacial Surgery
65 Lavriou Avenue, Paiania, Attiki 190 02, Greece
Website: www.haoms.org

Publisher

Odontiatriko Vima MEPE

Printing

Feretos Tel. +30 210 3300646

Annual Subscription Rates

Annual fee (domestic):	50
Annual fee (international):	70
Students:	35
Single Copy:	30

Publishing Office: 64 Skoufa str., 106 80 Athens Greece
Tel: +30 210 3814939 Fax: +30 210 3803327
e-mail: odvima@otenet.gr

Οστεονέκρωση των γνάθων από διφωσφονικά Κλινική μελέτη 21 περιπτώσεων

Βιολέττα ΛΙΑΝΟΥ¹, Μαρία ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΥ², Δημήτριος ΚΑΝΟΥΤΟΣ¹, Λαμπρινή ΤΡΟΥΜΠΟΥΚΗ³,
Δημήτριος ΠΑΠΑΒΑΣΙΛΕΙΟΥ⁴

Κλινική Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών
(Διευθυντής: Δ. Παπαβασιλείου)

Bisphosphonate-induced osteonecrosis of the jaws A clinical study of 21 cases

Violetta LIANOY, Maria ALEXOPOULOU, Dimitrios KANOUTOS, Lamprini TROUMPOUKI,
Dimitrios PAPAVALIIOU

Oral & Maxillofacial Surgery Clinic. General University Hospital of Patras
(Head: D. Papavasiliou)

Κλινική μελέτη
Clinical paper

ΠΕΡΙΛΗΨΗ: Τα διφωσφονικά άλατα θεωρούνται φάρμακα πρώτης εκλογής στην αντιμετώπιση της οστεοπόρωσης, αλλά και πολλών μορφών καρκίνου. Μία από τις επιπλοκές τους είναι η οστεονέκρωση των γνάθων, η οποία σχετίζεται περισσότερο με την ενδοφλέβια χορήγησή τους.

Στην παρούσα εργασία καταγράφεται η κλινική εμπειρία από 21 περιστατικά οστεονέκρωσης γνάθων, που αντιμετώπιστηκαν την τελευταία πενταετία (2005–2010). Εννέα άνδρες, 12 γυναίκες με μέσο όρο ηλικίας τα 63 έτη, με εγκατεστημένες οστεονεκρωτικές βλάβες στις γνάθους από τη χρήση διφωσφονικών, αντιμετωπίστηκαν συντηρητικά και χειρουργικά. Δέκα εκ των ασθενών αντιμετωπίστηκαν συντηρητικά, ενώ οι υπόλοιποι ένδεκα υποβλήθηκαν σε διάφορης έκτασης χειρουργική αντιμετώπιση. Στην πλειοψηφία των χειρουργηθέντων τα αποτελέσματα υπήρξαν ικανοποιητικά, ενώ στο διάστημα της παρακολούθησης τρεις ασθενείς κατέληξαν από την κύρια νόσο.

Με αφορμή τους ασθενείς μας περιγράφονται με λεπτομέρεια τα κριτήρια ένταξης στη συγκεκριμένη νοσολογική οντότητα, το θεραπευτικό μας πρωτόκολλο και γίνεται αναδρομή στις επικρατούσες στη βιβλιογραφία απόψεις.

ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ: διφωσφονικά, οστεονέκρωση γνάθων

SUMMARY: Bisphosphonates are the first-line drugs for osteoporosis, as well as for many types of cancer. One of their side-effects is osteonecrosis of the jaw, which has mainly been associated with their intravenous administration.

This article features a clinical study of 21 cases of jaw osteonecrosis – 9 male and 12 female patients, with a mean age of 63 years and established bisphosphonate osteonecrosis of the jaws (BONJ), who were treated either conservatively or surgically in the past five years (2005-2010). Of these 21 patients, 17 were on bisphosphonates due to neoplastic disease and another 4 due to osteoporosis. Antimicrobial chemotherapy and oral hygiene was the initial treatment for 10 patients with minor symptoms, while a broad spectrum of surgical treatments – from selected tooth extraction under prophylactic administration of antibiotics to marginal resection of necrotic bone – were used in 11 patients with severe bone exposure, infection and masticatory impairment. The majority of the patients who were surgically treated had a satisfactory outcome with no major complications, while 3 patients died from the main disease during the follow-up period.

Within this context, we also present in detail the inclusion and taxonomy criteria for this particular disease, as well as our therapeutic protocols, and review the most significant contributions to the literature.

KEY WORDS: bisphosphonates, osteonecrosis of the jaws

¹Επιμελήτης Β΄ ΣΓΠΧ
²Επιμελήτρια Α΄ ΣΓΠΧ
³Οδοντίατρος, Επικουρική
Επιμελήτρια
⁴Διευθυντής ΣΓΠΧ

Η εξασφάλιση της θέσης των κονδύλων σε μια περίπτωση μικρογναθίας

Νικόλαος ΤΟΠΟΥΖΕΛΗΣ¹, Μαρία ΛΑΖΑΡΙΔΟΥ², Νικόλαος ΛΑΖΑΡΙΔΗΣ³, Χρήστος ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ⁴

Εργαστήριο Ορθοδοντικής ΑΠΘ

Κλινική Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής ΑΠΘ, Γ.Ν Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη
(Διευθυντής: Καθηγητής Ν. Λαζαρίδης)

Maintenance of condylar position in a patient with mandibular deficiency

Nicolaos TOPOUZELIS, Maria LAZARIDOU, Nicolaos LAZARIDIS, Christos ILIOPOULOS

Clinic of Orthodontics, School of Dentistry, Greece

Clinic of Oral and Maxillofacial Surgery, Aristotle University of Thessaloniki, Papanikolaou General Hospital, Thessaloniki, Greece

(Head: Professor N. Lazaridis)

Κλινική μελέτη
Clinical paper

ΠΕΡΙΛΗΨΗ: Η διατήρηση της προχειρουργικής θέσης των κονδύλων στις κροταφικές γλήνες πρέπει να διασφαλίζεται σε κάθε ορθογναθική επέμβαση, διότι έτσι εξασφαλίζεται η σταθερότητα του αποτελέσματος μετεγχειρητικά και η φυσιολογική λειτουργία των κροταφογναθικών διαρθρώσεων. Έχει περιγραφεί πληθώρα συσκευών για τη διατήρηση της προχειρουργικής θέσης των κονδύλων στις γλήνες, με σκοπό να αποτραπεί η εμφάνιση δυσλειτουργίας των κροταφογναθικών διαρθρώσεων μετεγχειρητικά, αλλά και η υποτροπή του αποτελέσματος.

Περιγραφή περίπτωσης: Ασθενής ηλικίας 18 ετών προσήλθε με έντονη γναθοπροσωπική ανωμαλία τάξης II, η οποία αντιμετωπίστηκε με οβελιαία οστεοτομία των κλάδων και σύγχρονη αυξητική γενειοπλαστική με αλλομόσχευμα από πολυτετραφλουοραιθυλένιο. Χρησιμοποιήθηκε συσκευή για τη διατήρηση της προχειρουργικής θέσης των κονδύλων. Η ασθενής δεν εμφάνισε συμπτώματα αρθραλγίας μετεγχειρητικά, ούτε υποτροπή του αποτελέσματος παρά τη μεγάλη προς τα πρόσω μετατόπιση του περιφερικού κολοβώματος.

ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ: διπλός νάρθηκας, συσκευές διατήρησης προχειρουργικής θέσης κονδύλων, οβελιαία οστεοτομία του κλάδου της κάτω γνάθου, γενειοπλαστική, αλλομόσχευμα από πολυτετραφλουοροαιθυλένιο.

SUMMARY: Maintaining the preoperative position of condyles within the temporal fossa is necessary in any orthognathic surgery, in order to ensure a stable postoperative result and the normal functioning of the temporomandibular joints. A variety of condylar positioning devices have been described to help preserve the preoperative position of condyles within the temporal fossa and prevent temporomandibular joint disorders or relapses.

Case report: A 18-year-old female patient presented with a severe class II maxillofacial deformity, which was treated with sagittal split mandibular osteotomy and simultaneous genioplasty with the use of a polytetrafluoroethylene allograft. A condylar positioning device was used to maintain the preoperative position of the condyles. The patient did not develop any temporomandibular joint symptoms postoperatively, and the final skeletal result remained stable despite the considerable anterior displacement of the peripheral mandibular segment.

KEY WORDS: double splint, condylar positioning devices, sagittal split mandibular osteotomy, genioplasty, polytetrafluoroethylene allograft.

¹Αναπλ. Καθηγητής Ορθοδοντικής ΑΠΘ

²Ειδικευόμενη ΣΠΤΧ

³Καθηγητής, Διευθυντής Κλινικής ΣΠΤΧ ΑΠΘ, Γ.Ν Παπανικολάου Θεσσαλονίκης.

⁴Ειδικευόμενος ΣΠΤΧ

Συγκριτική μελέτη δύο συστημάτων ψηφιακής αφαιρετικής ακτινογραφίας 1ης και 2ης γενιάς στην απεικόνιση μικρών οστικών μεταβολών της φατνιακής ακρολοφίας

Παναγιώτης ΤΖΟΥΤΖΟΥΚΟΣ¹, Καίτη ΝΙΚΟΠΟΥΛΟΥ – ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗ²,
Αικατερίνη ΔΟΝΤΑ – ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗ³

Κλινική Διαγνωστικής και Ακτινολογίας του Στόματος, Οδοντιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών
(Διευθυντής: Καθηγητής Κ. Τσικλάκης)

Comparison of a second with a first generation digital subtraction radiography system in the detection of subtle alveolar bone changes: An in vitro study

Panagiotis TZOUTZOUKOS, Kety NICOPOULOU-KARAYIANNI, Aikaterini DONTA-BAKOIANNI

Clinic of Oral Diagnosis and Radiology, Dental School, University of Athens
(Head: Professor K. Tsiklakis)

Ερευνητική εργασία
Research paper

ΠΕΡΙΛΗΨΗ: Σκοπός της εργασίας: (1) Η σύγκριση της διαγνωστικής ακρίβειας στην ανίχνευση μικρού μεγέθους περιοδοντικών οστικών μεταβολών ενός συστήματος ψηφιακής αφαιρετικής ακτινογραφίας 2ης γενιάς με αυτή ενός συστήματος 1ης γενιάς, και (2) η σύγκριση της απεικόνισης των μεταβολών οστού στις αφαιρετικές εικόνες των δύο συστημάτων.

Υλικό-Μέθοδος: Σε ένα κρανίο προκλήθηκαν περιοδοντικές βλάβες διάφορων διαστάσεων. Έγινε λήψη συγκρίσιμων οπισθοφατνιακών ακτινογραφιών και δημιουργήθηκαν αφαιρετικές εικόνες με το 1ης και 2ης γενιάς αφαιρετικό σύστημα. Έξι παρατηρητές αξιολόγησαν τις αφαιρετικές εικόνες ως προς τις διάφορες παραμέτρους.

Αποτελέσματα: Οι διαφορές που βρέθηκαν σε όλες τις παραμέτρους διαγνωστικής ακρίβειας μεταξύ των δύο συστημάτων ήταν στατιστικά σημαντικές. Δεν βρέθηκε στατιστικά σημαντική διαφορά στην ευαισθησία τους.

Συμπεράσματα: Το σύστημα ψηφιακής αφαιρετικής ακτινογραφίας 2ης γενιάς βρέθηκε να έχει ικανοποιητική διαγνωστική ακρίβεια, όταν οι οστικές μεταβολές είναι της τάξης του 1.6mm.

ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ: ψηφιακή αφαιρετική ακτινογραφία, οστικές μεταβολές περιοδοντίου, ανακατασκευή εικόνας.

SUMMARY: Objectives: (1) To compare the diagnostic validity of a 2nd and a 1st generation DSR system in the detection of periodontal bone changes (2) to compare the shape and size of corresponding alveolar bone changes in the subtraction images from the two DSR systems.

Methods: Periodontal lesions of varying sizes were created on a human dry skull. Standardized and non-standardized radiographs were acquired and subtracted with a 1st and a 2nd generation DSR system. Six oral radiologists evaluated the subtraction images.

Results: The differences in all values of diagnostic accuracy between the two generations DSR systems were found to be statistically significant. No difference in the sensitivity of the two DSR systems was found when the largest lesions (1.6 mm) were studied. Median values for differences in shape and size were 1 and |1.5| respectively. The correlation coefficient (r) between the differences in the two parameters was 0.84.

Conclusions: The 2nd generation DSR system has shown to have a satisfactory diagnostic accuracy only when bone changes of at least 1.6 mm in diameter are studied.

KEY WORDS: digital subtraction radiography; image registration; periodontal bone changes

¹Οδοντίατρος, MSc, Υποψήφιος Διδάκτωρ
²Καθηγήτρια, Τομέας Διαγνωστικής και Ακτινολογίας Στόματος, ΕΚΠΑ
³Επίκουρη Καθηγήτρια, Τομέας Διαγνωστικής και Ακτινολογίας Στόματος, ΕΚΠΑ

Παράγοντες που συμβάλλουν στην αποδοχή εξωστοματικών προσθέσεων από τον ασθενή. Παρουσίαση περίπτωσης

Γρηγόρης ΠΟΛΥΖΩΗΣ¹, Ειρήνη ΚΑΡΑΜΠΟΥΤΑ-ΒΟΥΛΓΑΡΟΠΟΥΛΟΥ², Άρτεμις ΝΙΑΡΧΟΥ³, Πολυξένη ΝΤΑΛΑ³

Εργαστήριο Προσθητικής (Κινητή Προσθητική), Οδοντιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών

Factors contributing to the acceptance of extraoral prostheses by the patient. A case report

Grigoris POLYZOIS, Irini KARABOUTA-VOULGAROPOULOU, Artemis NIARCHOU, Polyxeni NTALA

Department of Prosthodontics (Movable Prosthodontics), Dental School of Athens, Greece

Ενδιαφέρουσα περίπτωση
Case report

ΠΕΡΙΛΗΨΗ: Τα γναθοπροσωπικά ελλείμματα μπορεί να οφείλονται σε τραύμα, συγγενείς ανωμαλίες ή σε χειρουργική αφαίρεση νεοπλασιών. Η αποκατάστασή τους πραγματοποιείται είτε χειρουργικά είτε προσθετικά ανάλογα με την θέση, το μέγεθος, τα αίτια, την σοβαρότητα, την ηλικία και την επιθυμία του ασθενούς. Σε αρκετές περιπτώσεις η προσθετική αποκατάσταση αποδεικνύεται αποτελεσματική εναλλακτική λύση όταν η αισθητική και η λειτουργικότητα δεν μπορούν να επιτευχθούν ικανοποιητικά χειρουργικά. Στα ελλείμματα αυτιού, η μειωμένη συγκράτηση που προσφερόταν από τις συγκολλητικές ουσίες και τα μηχανικά μέσα, επιλύθηκε με την χρήση των οστεοενσωματούμενων εμφυτευμάτων. Η σύνδεση των εμφυτευμάτων με την πρόσθεση επιτυγχάνεται με μαγνήτες, με δοκό ή με την βοήθεια σφαιρικών συνδέσμων. Η επιτυχημένη αποκατάσταση των ελλειμμάτων αυτιού με τις προσθέσεις αυτές εξαρτάται από την σωστή γνώση των αρχών της αρμονίας του προσώπου, την σωστή επιλογή και ανάμειξη χρωμάτων, την συγκράτηση, την ακρίβεια εφαρμογής των ορίων, το βάρος της πρόσθεσης, την αντοχή του υλικού και την βιοσυμβατότητά του. Σκοπός αυτής της εργασίας είναι η παρουσίαση των παρεμβάσεων που έγιναν για την αντικατάσταση μιας προϋπάρχουσας πρόσθεσης αυτιού με σκοπό την αύξηση της συγκράτησης, της σταθερότητας, την προαγωγή της αισθητικής εμφάνισης της πρόσθεσης και την βελτίωση της ποιότητας ζωής του ασθενούς.

ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ: πρόσθεση αυτιού, εμφυτεύματα, συγκράτηση, μαγνήτες, δοκός, αποδοχή πρόσθεσης.

SUMMARY: Maxillofacial defects can be caused by trauma, congenital disorders or ablative tumour surgery. Reconstruction of such defects can be achieved either surgically or prosthetically, depending on their site, size, aetiology and severity, as well as the patient's age and desire. When aesthetic and functional demands cannot be surgically met, prosthetic reconstruction can prove to be an efficient alternative to surgery. In ear defects, the use of osseointegrated implants can solve the problem of limited retention provided by adhesives and mechanical means. In this case, retention is achieved by means of magnets, bar-clip constructions, or ball attachments. The success of extraoral prosthetic rehabilitation depends on the sound knowledge of the principles governing facial harmony, colour selection and mixture, retention, adaptation, prosthesis weight, durability and biocompatibility. The aim of this article is to present the modifications made to an ear prosthesis replacement in order to increase retention and stability, improve the aesthetic outcome and promote the patient's quality of life.

KEY WORDS: ear prosthesis, implants, retention, magnets, bar, patient's acceptance.

¹Αναπλ. Καθηγητής Κινητής Προσθητικής ΕΚΠΑ
²Αναπλ. Καθηγήτρια ΣΓΠΧ, ΑΠΘ
³Οδοντίατρος

Σβάννωμα κάτω χείλους. Παρουσίαση περίπτωσης και ανασκόπηση της βιβλιογραφίας

Κωνσταντίνος ΜΟΥΡΟΥΖΗΣ¹, Παναγιώτης ΝΤΑΗΣ², Γεώργιος ΓΚΙΝΗΣ², Ελένη ΜΑΧΑΙΡΑ³,
Γεώργιος ΡΑΛΛΗΣ⁴

Τμήμα Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ»
(Διευθυντής: Δρ. Γεώργιος Χ. Ράλλης)
Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ»
(Διευθύντρια: Δρ. Ελένη Μαχαίρα)

Schwannoma of the lower lip. A case report and review of the literature

Constantinos MOUROUZIS, Panayiotis DAIS, George GKINIS, Helen MACHERA, George RALLIS

Department of Oral & Maxillofacial Surgery, General Hospital of Attika "KAT", Athens, Greece
(Head: Dr. George Rallis)
Department of Pathology, General Hospital of Attika "KAT", Athens, Greece
(Head: Dr. Helen Machera)

Ενδιαφέρουσα περίπτωση
Case report

ΠΕΡΙΛΗΨΗ: Το σβάννωμα είναι νευρογενής όγκος που προέρχεται από τα κύτταρα Schwann του νευρικού ελύτρου. Είναι καλόηθες νεόπλασμα, συνήθως μονήρες, που περιβάλλεται από κάψα. Σπάνια εμφανίζεται στην περιοχή των χειλέων.

Παρουσιάζεται μία πολύ σπάνια περίπτωση άρρενος ασθενούς 16 ετών με σβάννωμα στο κάτω χείλος. Η βλάβη αντιμετωπίστηκε με βιοψία – εξαίρεση με άριστο αισθητικό αποτέλεσμα. Η διάγνωση τεκμηριώθηκε ιστοπαθολογικά και με τη βοήθεια ανοσοϊστοχημικών χρώσεων. Παρά τη σπανιότητα της βλάβης, το σβάννωμα θα πρέπει πάντα να συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση όγκων του κάτω χείλους.

ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ: σβάννωμα, κάτω χείλος, νευρογενείς όγκοι

SUMMARY: Schwannomas are neurogenic tumours that arise from the Schwann cells of the nerve sheath. They are benign, usually solitary, and encapsulated neoplasms. They rarely occur in the lip area.

We report a very rare case of a 16-year-old male patient with schwannoma of the lower lip. Complete excision of the tumour led to cure without any aesthetic deficit. Histological examination and immunohistochemical staining were used for the diagnosis. Even though schwannoma is a clinical rarity, it should be taken into consideration in the differential diagnosis of a lower lip mass.

KEY WORDS: schwannoma, lower lip, neurogenic tumours

¹ΣΠΠΧ, Επιμελητής Β' ΕΣΥ
²Ειδικευόμενος ΣΠΠΧ
³Παθολογοανατόμος
Διευθύντρια ΕΣΥ
⁴ΣΠΠΧ, Διευθυντής ΕΣΥ

Παρελήφθη: 11/05/2011 - Έγινε δεκτή: 17/06/2011

Paper received: 11/05/2011 - Accepted: 17/06/2011