Liječ Vjesn 2026;148:332–332
https://doi.org/10.26800/LV-148-9-10-8

Pismo uredniku | Letter to the Editor

Dva desetljeća života s dentalnim implantatima

Two decades with dental implants supported total dentures

Poštovani gospodine uredniče,

obraćam Vam se s prikazom kliničkog slučaja koji ilustrira dugoročnu uspješnost jednostavnog, ali učinkovitog terapijskog pristupa kod izrazito resorbiranog alveolarneg grebena mandibule.

Godine 2004. dva specijalista oralne kirurgije implantirali su dva dentalna implantata u mandibulu (regije 33 i 43) 45-godišnjoj bezuboj pacijentici. Pacijentica je u dvadesetim godinama izgubila sve prirodne zube i više od dva desetljeća nije mogla zadovoljavajuće nositi potpune proteze, osobito donju.

Tijekom sljedeće 22 godine pacijentici su pet puta izrađene nove potpune proteze na teret Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, na koje je ostvarila pravo. Implantati su u pravilnim intervalima (svakih pet ili više godina) kontrolirani ortopantomogramom, a kasnije i CBCT-om. Nakon potvrde njihova dobrog stanja izrađivane su gornja i donja potpuna lijevana metalna proteza, također na teret Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

Vrijedno je istaknuti da je uvoznik implantata – jedna od vodećih kompanija na svjetskom tržištu – bio iznenađen činjenicom da je isti pacijent više od dva desetljeća praćen s nepromijenjenim statusom implantata. Takav dugoročni uspjeh nije im bio poznat u kliničkoj praksi.

Ovaj pristup danas primjenjujemo rutinski. U posljednje dvije godine na Kliničkom zavodu za stomatološku protetiku Kliničke bolnice Dubrava izradili smo više od stotinu donjih potpunih metalnih lijevanih proteza reteniranih dentalnim implantatima u regiji donjih očnjaka. Kod pacijenata s izrazitom resorpcijom alveolarneg nastavka mandibule ugradnja samo dvaju implantata rješava većinu funkcionalnih i estetskih problema te značajno unaprjeđuje kvalitetu života.

Važno je napomenuti da Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje ne pokriva troškove dentalnih implantata, jer se radi o izvanstandardnim pomagalima. Troškove snose sami pacijenti, dok se potpune metalne lijevane proteze financiraju uz nadoplatu. Upravo zbog toga financijsko opterećenje ostaje značajno, osobito za umirovljenike koji čine većinu naših pacijenata. Broj pacijenata kojima bi se moglo pomoći bio bi znatno veći kada bi se implantacija u ovim indikacijama djelomično ili potpuno pokrivala iz javnoga zdravstvenog osiguranja.

U svojoj tridesetogodišnjoj praksi navedeni koncept primijenio sam i kod hrvatskoga ratnog vojnog invalida VI. skupine sa 60-postotnim oštećenjem organizma. Pacijent je 25 godina ranije operativno liječen na Klinici za kirurgiju lica, čeljusti i usta KB Dubrava, a potom podvrgnut iradijacijskoj terapiji u Klinici za tumore u Zagrebu, zbog koje je nastupila osteoradionekroza preostalih donjih zuba.

Troškove implantata u tom slučaju snosilo je Ministarstvo branitelja Republike Hrvatske, nakon više neuspješnih pokušaja da se osigura financiranje putem Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

Budući da su naši pacijenti uglavnom u trećoj životnoj dobi, te se radi najčešće o umirovljenicima kojima izdatak za troškove implantacije dentalnih implantata predstavlja značajno financijsko opterećenje, broj pacijenata s donjim potpunim protezama izrađenim na Kliničkom zavodu za stomatološku protetiku KB Dubrava bio bi značajno veći.

Smatram da prikazani 22-godišnji praćeni slučaj, kao i naše šire kliničko iskustvo, jasno pokazuju da je ugradnja dvaju dentalnih implantata u mandibuli u regiji očnjaka pouzdana, predvidljiva i dugoročno uspješna metoda zbrinjavanja teško resorbiranih bezubih mandibula.

Kao primjer navodim odluku obveznoga zdravstvenog osiguranja Savezne Republike Njemačke od 1. siječnja 2005., prema kojoj zbog iznimnih medicinskih indikacija poput teških deformacija čeljusti uzrokovanih tumorima, nesrećama ili urođenim gubicima tkiva, gdje je donja ili gornja potpuna proteza apsolutno neizvediva, osiguranje preuzima i troškove samih implantata.

Stoga bi bilo svrhovito razmotriti mogućnost djelomičnog ili potpunog financiranja ove indikacije iz sustava obveznoga zdravstvenog osiguranja.

Vatroslav Bubalo[1]✉

[1] Klinički zavod za stomatološku protetiku, Klinička bolnica Dubrava, Zagreb

✉ **Adresa za dopisivanje:**
Dr. sc. Vatroslav Bubalo, dr. dent. med., https://orcid.org/0009-0009-5923-5537, Klinički zavod za stomatološku protetiku, Klinička bolnica Dubrava, Avenija Gojka Šuška 6, 10000 Zagreb, e-pošta: vbubalo@kbd.hr