

## Tomaž Kobe



### Življenjepis

Tom Kobe je diplomiral na medicinski fakulteti iz programa dentalna medicina leta 2014. Po končanem pripravništvu se je zaposlil kot otroški in splošni zobozdravnik v ZD Novo mesto, hkrati pa je opravljal delo zobozdravnika tudi v zasebni ambulanti.

Leta 2022 je končal specializacijo iz Ustnih bolezni in parodontologije na Stomatološki kliniki, UKC Ljubljana. Njegova področja delovanja so digitalne tehnologije v zobozdravstvu in računalniško vodena kirurgija. Kot aktivni udeleženec se udeležuje domačih in tujih znanstvenih kongresov. Je direktor ITI Study club Slovenija pod okriljem mednarodnega implantološkega združenja ITI.

### Računalniško vodena implantologija

Računalniško vodena implantologija je hitra, natančna in učinkovita. Njena predvidljivost je potrjena s številnimi študijami. Pri polno vodeni vstavitvi implantata, kjer preko 3D tiskanega vodila izvrtamo kostno ležišče, ga fino obdelamo in vstavimo implantat, je odstopanje od načrtovane pozicije implantata približno 2x manjše kot pri prostoročni vstavitvi. Najpogostejša indikacija za vodeno kirurgijo je nadomeščanje enega manjkajočega zoba z implantatom, z nekaj iznajdljivosti pa si lahko z računalniškim vodenjem pomagamo tudi pri podaljšanju kliničnih kron in transplantaciji zob.

Kljub temu je danes relativno majhen delež implantatov vstavljen vodeno, v primerjavi s prostoročno tehniko. Razlogov za to je več, od višjih stroškov in časa izdelave, zahtevnega procesa virtualnega načrtovanja in 3D tiska, ter potrebe po tiskem delu.

Določenih posegov si brez računalniškega vodenja ne znamo več predstavljati. Gre za estetsko zahtevne nadomestitve dveh ali več manjkajočih zob v estetskem sektorju, implantološko oskrbo pacientov po resekciji čeljusti zaradi tumorjev, transplantaciji zob... Posebna previdnost je potrebna tudi pri implantološki rehabilitaciji pacientov s parodontalno boleznijo. Tu nam poleg zdravljenja osnovne bolezni predstavljajo izziv omejeni kostni pogoji, veliki mehko-tkivni defekti, dolge klinične krone, ter potek dlesni ki ne izpolnjuje medzobnih prostorov in ne sledi skleninsko-cementni meji zob.