



## آشنایی با روش های ساخت استند جراحی (بخش اول)

تهیه کننده تیم تحقیقات لابراتوار پروتز طوس دندان - بهروز صاحبکار



۲



۳

و سپس از ناحیه وکس آپ شده برای تبدیل موم به آکریل ، ایندکس تهیه می شود (۴) و بعد از سفت شدن پوتی و جدانمودن آن از کست و برداشتن مدل مومی ، کست گچی را تمیز نموده

از زمان آغاز روکش های ایمپلنت و وارد شدن استند جراحی به پروسه کاشت ایمپلنت در طی سالها ، پیشرفت های زیادی داشته است که ما به آن از گذشته دور می پردازیم. در سالهای گذشته با گرفتن قالب از دهان بیمار و ارجاع به لابراتوار و ساخت کست گچی به ۳ روش مختلف محل ایمپلنت مشخص می گردید که مفصلا به آن می پردازیم. در روش اول جهت انجام کار مبادرت به آندرکات گیری کست گچی نموده و شیارهایی در پایین ریج بیمار ایجاد می کنیم و کست آماده مودلاژ توسط وکس می باشد. و در این زمان دندان های از دست رفته بیمار (۱) توسط موم وکس آپ شده و بر روی دندان های مجاور استاپ هایی طراحی می شود. (۲) قبل از آن حتما بر روی کست اسپریتور (وازلین) زده شود (۳)



۱

ماهنامه بین المللی

دندان سازان حرفه ای

مقاله علمی



۸ جهت جلوگیری از تغییر آکريل داخل ايندکس ، منافذ ورود و خروج را توسط شعله آتش سوزانده تا محيط کاملاً بسته ای درون ايندکس به وجود بيايد.(۹)



۹ در اين زمان که مدل مومی تبديل به آکريل شفاف شده است . (۱۰)



۱۰ توسط دستگاه سروربور ميلينگ در مرکز دندان های از دست رفته و نسبت به استخوان بیمار دريل انجام می شود اما توجه بفرماييد که بايدهميشه یک ميليمتر محل دريلينگ به سمت لينگوال رفته باشد تا چنانچه با تحليل استخوان از ناحيه لبیال مواجه شدیم زیبایی را از دست ندهيم (۱۱و۱۲)



۴ و مجدداً ايندکس را در محل خود قرار می دهيم . توسط تيغ بيستوری ، دو منفذ در طرفين ايندکس برای تزريق آکريل فوری ايجاد نماييد.(۵)



۵ آکريل شفاف فوری که به صورت رقيق تهيه شده را درون سرنگ ريخته و از طريق یکی از اين منافذ ، تزريق را انجام دهيد . (۷و۸)





و مراحل ایندکس گیری و تزریق تکرار می شود (۱۵ و ۱۶ و ۱۷)



و سپس پایین محل استند جراحی را جهت عبور آب و خون خالی می نماییم . (۱۳)  
این شیوه برای کمک به پزشک جهت اولین دریل (pilot Drill) برای جراحی بوده و نیازی به ایجاد فلپ وجود ندارد .



حال چنانچه دندانپزشک بخواهد قبل از انجام دریلینگ فلپ بدهد و استخوان را بازدید نماید ، روش دوم ساخت استند جراحی مورد استفاده قرار می گیرد . در این روش ساخت استند تا قبل از ایندکس گیری همانند قبل انجام شده و سپس نیمه لینگوالی دندان ها را برداشته (۱۴)

ماهنامه بین المللی

دندان سازان حرفه ای

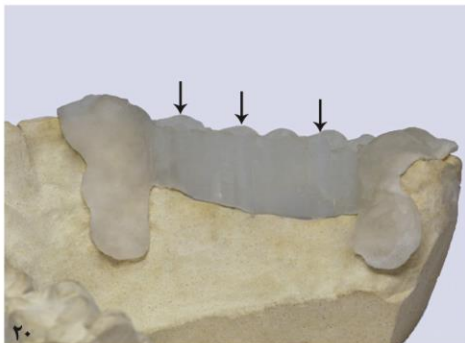
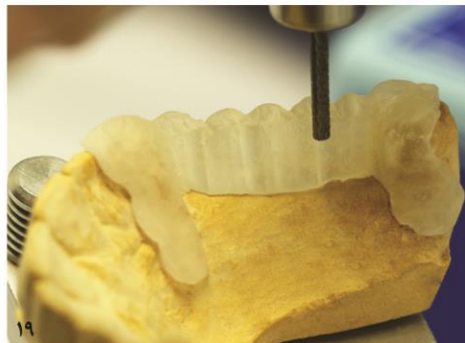
مقاله علمی



و بعد از بیرون آوردن از ایندکس (۱۸)



توسط دستگاه سرویورمیلینگ بر روی آکريل  
شيارهاي نيم دايره اي گذاشته مي شود. (۲۰ و ۱۹)



و با خالي كردن بيش از دو ميليمتر از زير استند  
جراحی فضای کافی برای فلپ لته داده می شود. (۲۱)



تا این زمان بدون کمک گرفتن از CBCT و OPG مبادرت  
به ساخت استند جراحی می شد اما با مشاهده اطلاعات  
فایل های CBCT امکان تعیین نقاط قابل دریل کردن  
مقدور گردید که در این زمان با در اختیار داشتن همان  
کست گچی و مشخص نمودن بهترین نقاط از نظر دانسیته  
استخوانی می توان اقدام به ساخت استند جراحی نمود .  
بعد از مشخص شدن مکان های کاشت (۲۲) نقاط مورد نظر  
جهت کاشت فیکسچر تعیین می گردد.



کست گچی را از محل نقاط علامت گذاری شده تا فاصله دو  
میلیمتری انتهای کست اره می نماییم. (۲۳)

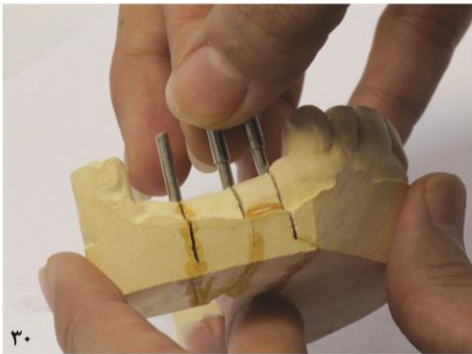


پس از آن انتهای خط اره روی کست شکسته شده تا  
فضای اره محفوظ گردد و بعد از آن ، توسط مداد ناحیه  
لته مشخص می شود. (۲۴ و ۲۵)

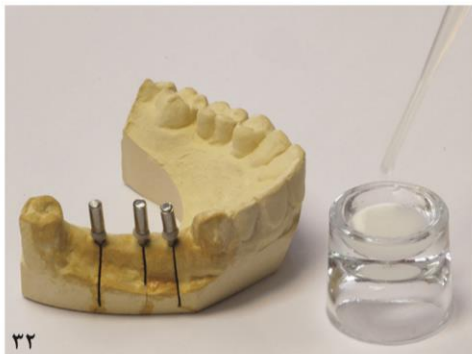




۲۹ و با قرار دادن پین های مخصوص در محل دریل ، کست آماده ساخت استند جراحی می شود و قطعات گاید پین را به فاصله دو میلیمتر از روی لثه ثابت می کنیم. (۳۰ و ۳۱)



۳۰ گایدپین ها را توسط اکریل فوری شفاف به محل متصل می نماییم . (۳۲ و ۳۳ و ۳۴)



۳۲



۲۵ با در نظر گرفتن عکس های CBCT و برش های طولی از فک بیمار ، با قراردادن موس بر روی آن قسمت ها می توانید میزان دانسیته استخوان را در کامپیوتر خود مشاهده نمایید و سپس مسیر را بر روی کست گیچی مشخص و با فرز مخصوص بر روی گج علامت گذاری کنید . (۲۶ و ۲۷)



۲۶ بعد از این کار تکه های گج به یکدیگر با چسب متصل می گردد. (۲۸ و ۲۹)



۲۸

ماهنامه بین المللی

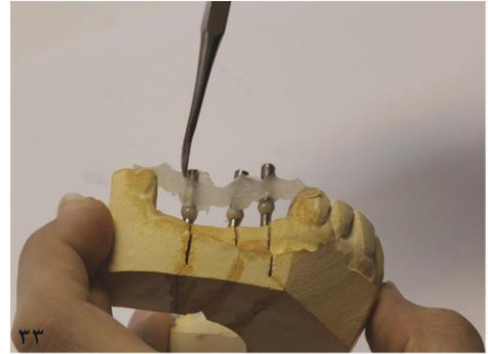
دندان سازان حرفه ای

مقاله علمی



۳۷

زیر استند جراحی را خالی نموده تا خون و آب از آن محل خارج شود. (۳۸)



۳۳



۳۸

گاید پین های مربوطه با قطر ۲.۲ میلیمتر فقط برای فرزهای Pilot Drill می باشد اما به دلیل تعیین مسیر ، امکان بیشتر فرو بردن دریل در استخوان وجود دارد . ادامه دارد ...

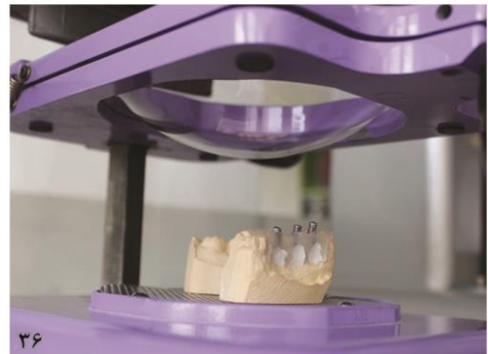


۳۴

نواحی دارای آندراکات کست توسط پوتی گرفته شده تا پس از ساخت استند جراحی با استفاده از دستگاه وکیوم فورمر کست به راحتی از آن جدا می شود . (۳۷ و ۳۶ و ۳۵)



۳۵



۳۶



ماهنامه بین‌المللی

دندان‌سازان حرفه‌ای

مقاله علمی