

خَامَةَ

الْمَنَارَةَ

MANARA UNIVERSITY

# الخيارات التعويضية في زرع الأسنان

## Prosthetic Options in Implant Dentistry

الأستاذ الدكتور محمد لؤي مراد

# مقدمة

- يؤمن طب الأسنان التقليدي بخيارات علاجية محددة ، لأن طبيب الأسنان لا يمكنه تعديل خطة المعالجة بشكل جذري لعدم قدرته على زيادة عدد من الدعامات الإضافية ، وهكذا فإن تصميم التعويض مرتبط مباشرة بالحالة السنية الموجودة.
- أما زرع الأسنان فيؤمن بخيارات تعويضية واسعة ، من خلال إمكانية زيادة عدد الدعامات بزيادة عدد الزرعات ، كما أن تطور موضوع الطعوم العظمية حسن وضعيات العظم المختلفة وبالتالي عزز إمكانية وجود خيارات تعويضية واسعة .

- يجب على طبيب الأسنان أن يملك تصوراً مسبقاً عن النتيجة النهائية قبل إجراء العلاج ، وبالتالي يجب ان يصمم في البداية التعويض بالتعاون مع المخبري وبالتالي يحدد الدعامات الضرورية لهذا التعويض المتوقع ، ثم يضع خطة العلاج عن أماكن الزرعات وهذا مما يسمى **فلسفة الزرعات الموجهة تعويضياً**

- يجب الأخذ بعين الاعتبار حاجات المريض ورغباته في التعويض النهائي وشكله ونوعه ( ثابت أم متحرك ) ، ومن الهام توضيح الوضع التشريحي المتوفر والخيارات المتاحة حتى لا يفاجأ المريض بتعويض مختلف عما يتوقعه أو يريده.

P

F = B , C ?

R ?

I ?

# تصنيف الخيارات التعويضية في زرع الأسنان

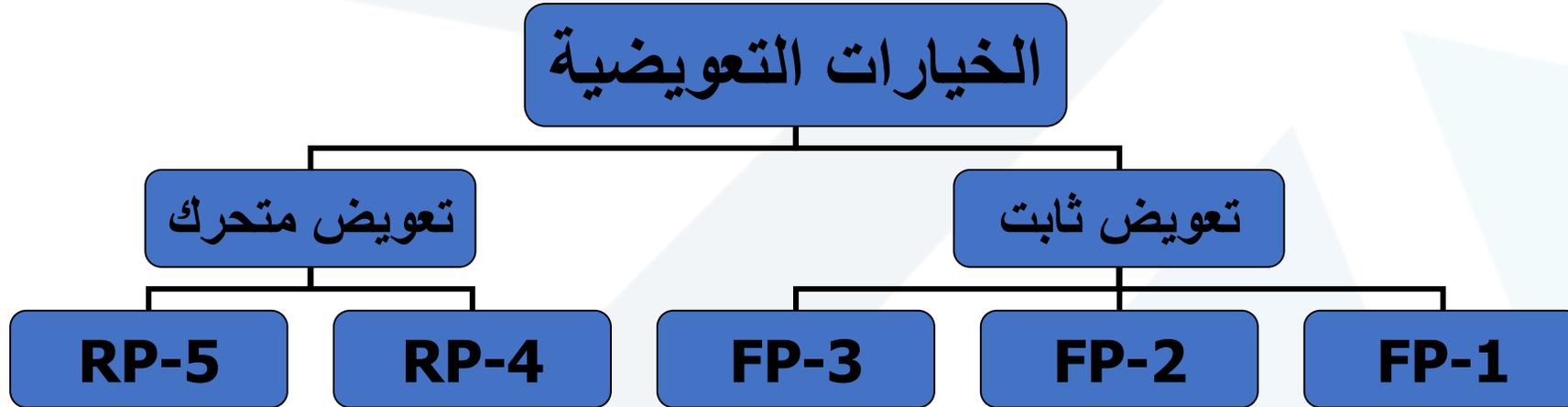
• قسم Misch الخيارات التعويضية إلى أصناف خمسة رئيسية واستخدام الرموز التالية :

P → Prosthesis ( تعويض )

F → Fixed ( ثابت )

R → Removable ( متحرك )

# تصنيف الخيارات التعويضية في زرع الأسنان



# FP-1

# FP-1



- تعويض ثابت .
- يستبدل التاج التشريحي للسن.
- عادة لا يوجد نقص في النسيج الرخوة أو القاسية .
- في حال النقص لا بد من التطعيم .
- شكل التعويض طبيعي .
- مادة التعويض خزف على معدن أو خزف كامل .

# FP-2

# FP-2

- تعويض ثابت .
- يستبدل التاج التشريحي للسن مع جزء من الجذر .
- يوجد نقص في النسيج الرخوة و القاسية بالاتجاه الذروي .
- شكل التعويض طبيعي في الثلثين القاطعين أما الثلث اللثوي فيكون طويلاً مما يعطي شكل التعويض وكأنه سن طبيعي ولكن عليه انحسار لثوي ، وهنا يلعب خط الشفة أو خط الابتسام دوراً مهماً باظهار هذه النتيجة أو اخفائها .
- في حالات الدرد الكامل لا حاجة لوضع الزرعة في مكان السن تماماً بل يمكن الاتجاه ( أنسي أو وحشي ) لوضع الزرعة في أفضل مكان سنخي عظمي .
- مادة التعويض خزف على معدن ولا يفضل الخزف الكامل الا بالانواع الحديثة منها.

# شكل انحسار لثوي ولكن خط الشفة مغطي تماماً



لاحظ اماكن توضع الزرعات ، فعلياً هي بين سنين بالاتجاه  
الأنسي أو الوحشي



# FP-3

# FP-3

- تعويض ثابت .
- يستبدل التاج التشريحي للسن مع جزء من النسيج الرخوة .
- يوجد نقص كبير في النسيج الرخوة و القاسية بالاتجاه الذروي.
- شكل التعويض طويل جداً وغير طبيعي لذلك لا بد من إضافة الخزف اللثوي .
- مادة التعويض خزف على معدن أو تعويض هجين ( شكل التعويض متحرك ولكنه في فم المريض ثابت فعلياً لا يستطيع المريض ازالته ) .

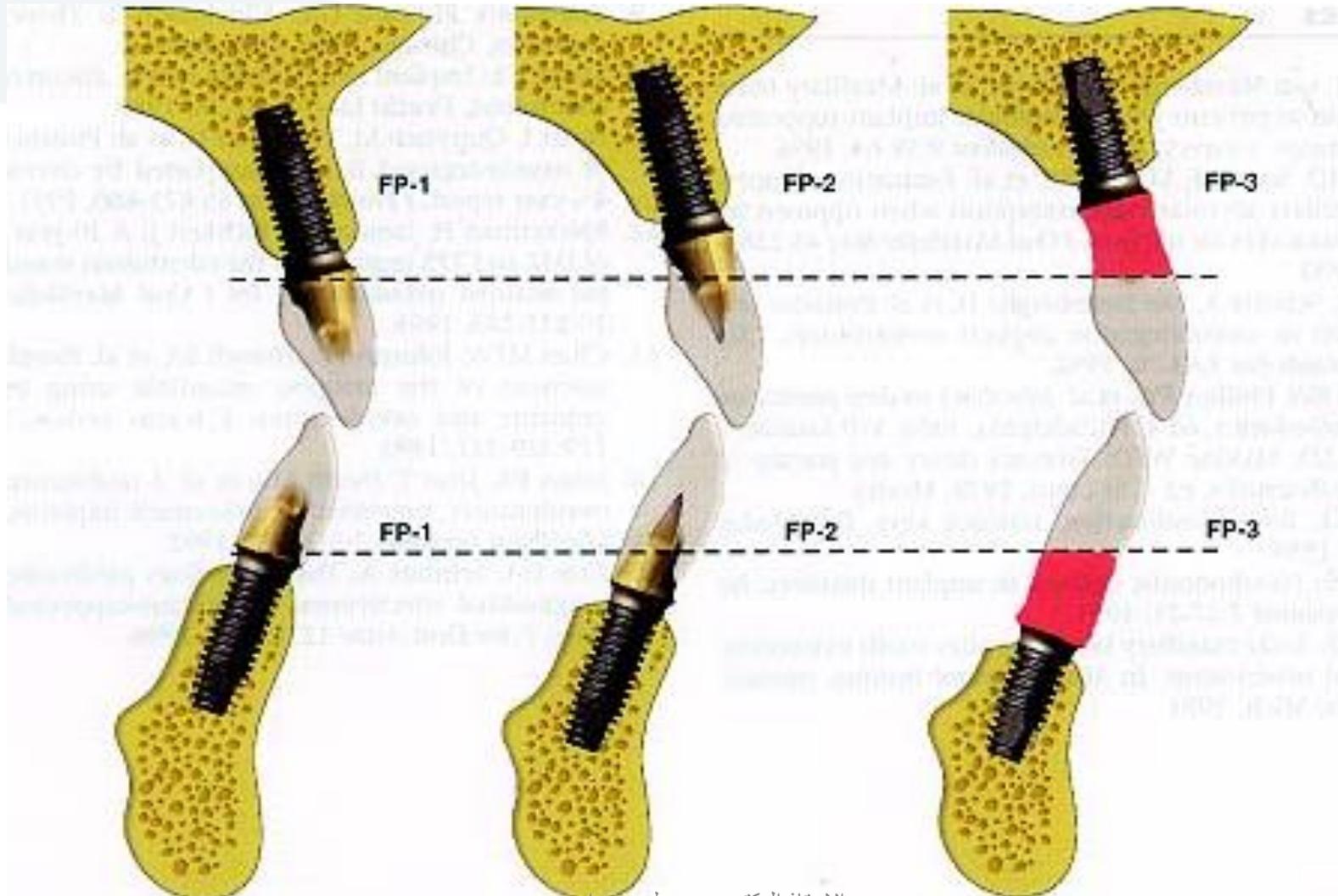
# لاحظ الخزف اللثوي الزهري للتعويض عن النقص الكبير في النسيج السنخية واللثوية



# تعويض هجين



# اصناف التعويض الثابت حسب تصنيف ميش



# RP-4

# RP-4



- تعويض متحرك مدعوم بالزرعات .
- ٦-٥ زروعات سفلي ، ٨-٦ زروعات علوي .
- المسافة بين الفكين تكون كبيرة نتيجة الامتصاص العظمي
- غالباً ما يكون مكان الزرعة أقرب للجهة اللسانية والذروية بسبب الامتصاص ايضاً .
- مادة التعويض جهاز متحرك اكريلي على وسائط تثبيت ومن الممكن تحويله إلى تعويض ثابت خزف على معدن .

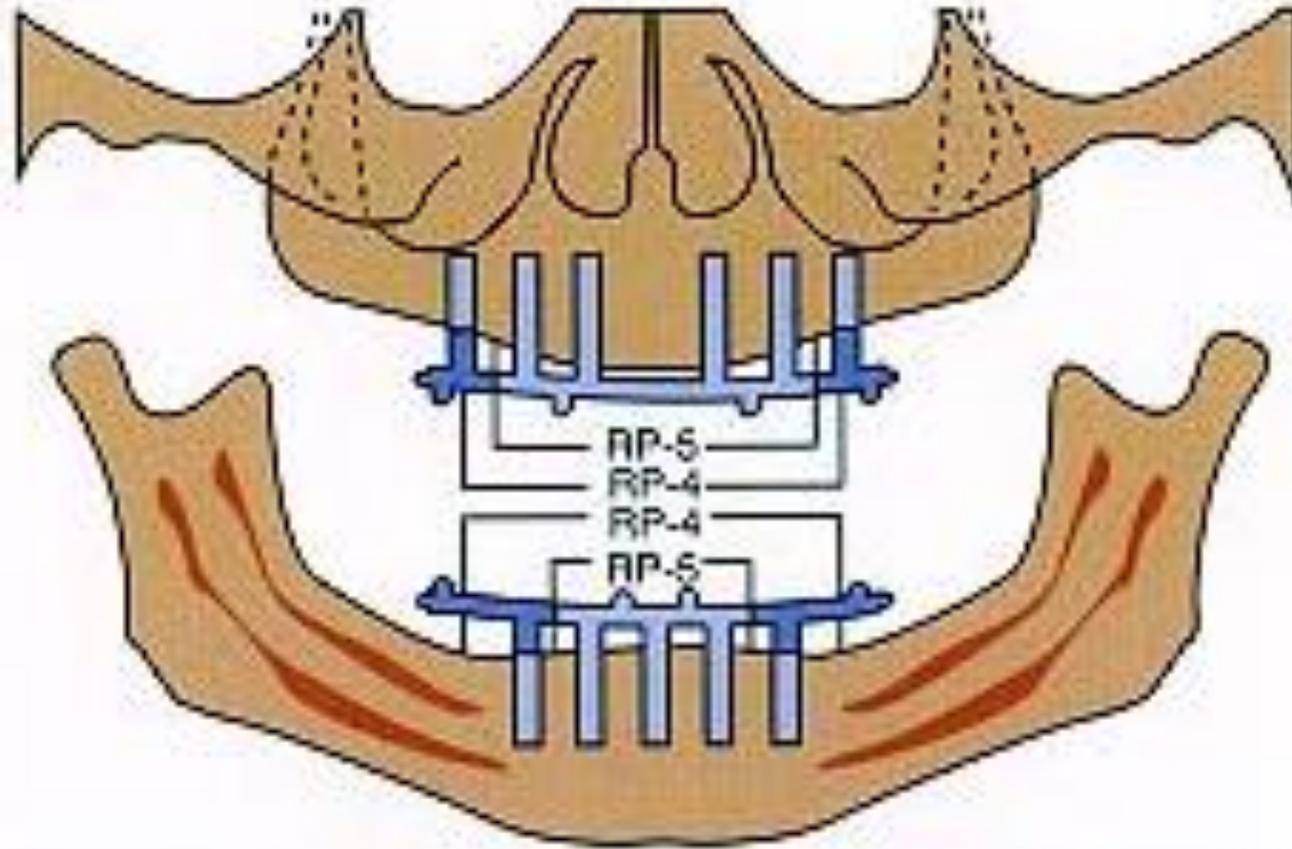
# RP-5

# RP-5



- تعويض متحرك مدعوم بالزرعات والنسج الرخوة .
- زرتين سفليتين ، ٤ زرات علوي.
- تقليل الكلفة.
- مادة التعويض جهاز متحرك اكريلي على وسائط تثبيت.
- العظم سيستمر بالامتصاص .

# اصناف التعويض المتحرك حسب تصنيف ميش

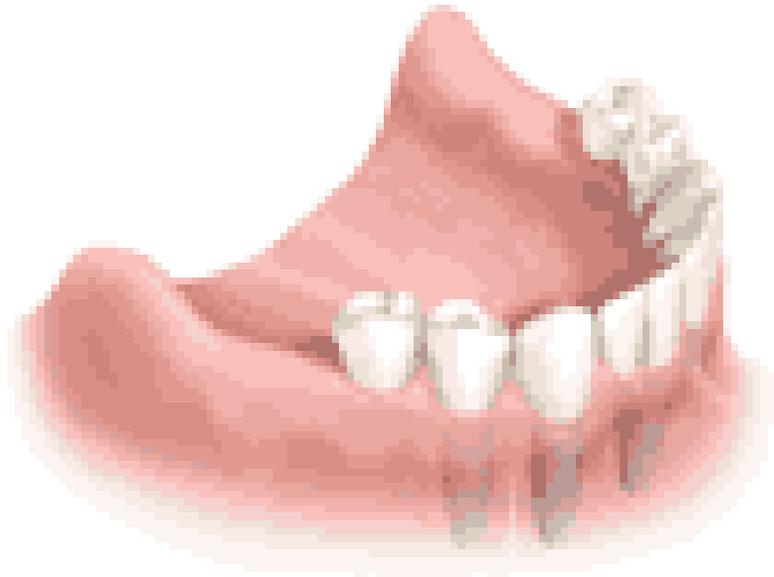


# مقارنة بين التعويض الثابت والمتحرك



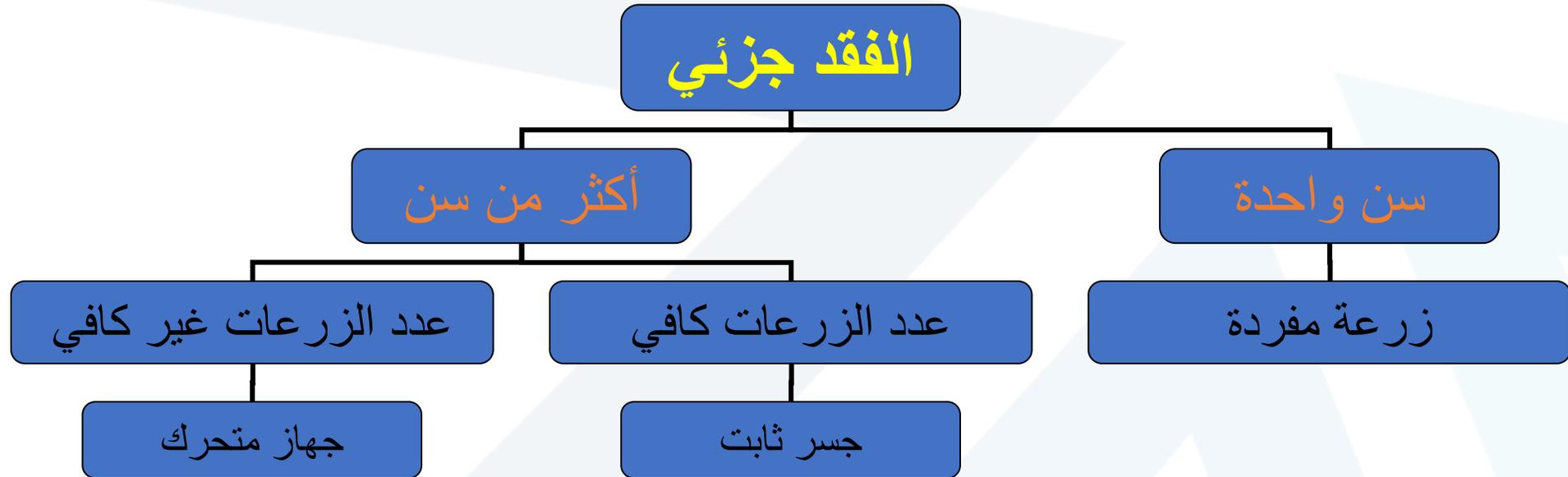
- يمكن تحسين النواحي التجميلية الوجهية بالأسنان والأجنحة .
- يمكن إزالة التعويض ليلاً .
- عدد الزرعات أقل وبالتالي الكلفة المادية أقل .
- العناية الفموية أسهل .

# مقارنة بين التعويض الثابت والمتحرك

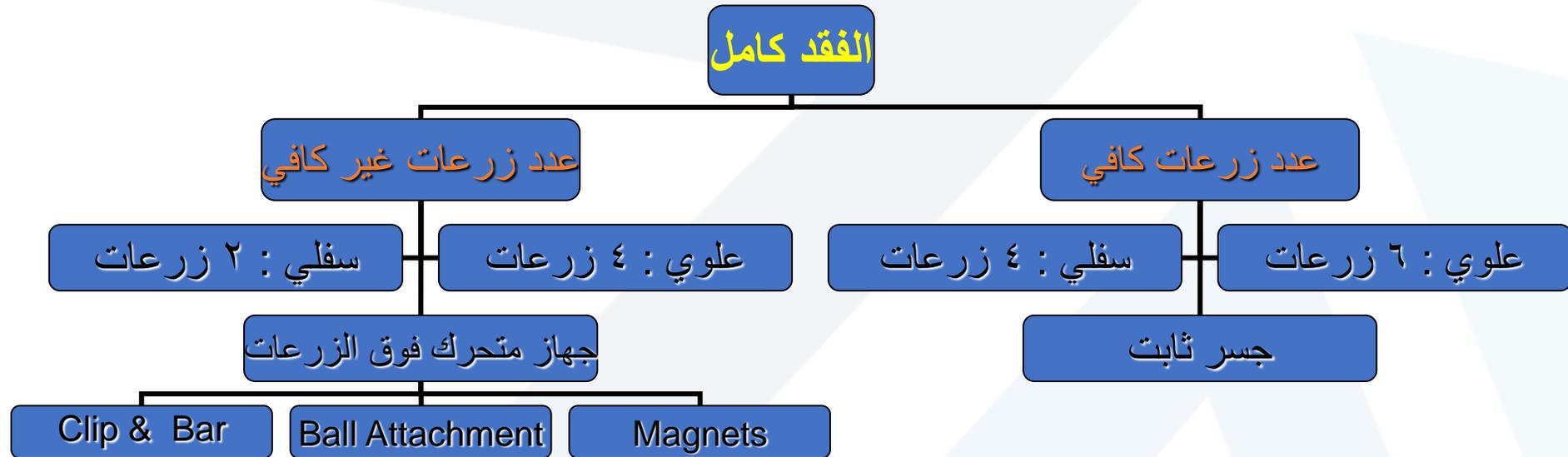


- الوضع النفسي أفضل .
- ديمومة أطول .
- تجميع الطعام أقل .
- صيانة أقل .

# الخيارات التعويضية فوق الزرعات



# الخيارات التعويضية فوق الزرعات



# شكراً لكم على حسن المتابعة

