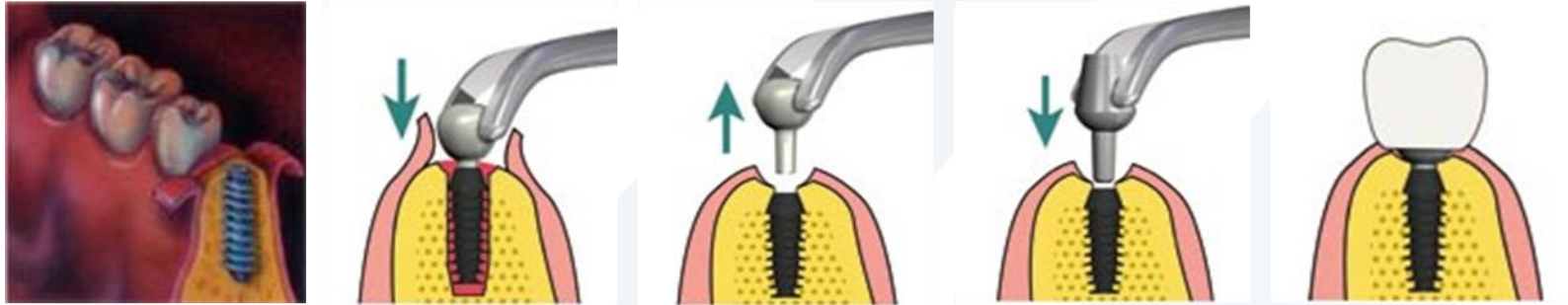




جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

المراحل السريرية في الزرع السني

Clinical Stages in Implantology



الاستاذ الدكتور محمد لؤي مراد

مراحل الزرع السني

١. التشخيص ودراسة الحالة ووضع خطة المعالجة

٢. الطور الجراحي الأولي .

- وضع الزرعة والإغلاق الكامل .
- وضع الزرعة مع دعامة مؤقتة أو مشكلة اللثة.

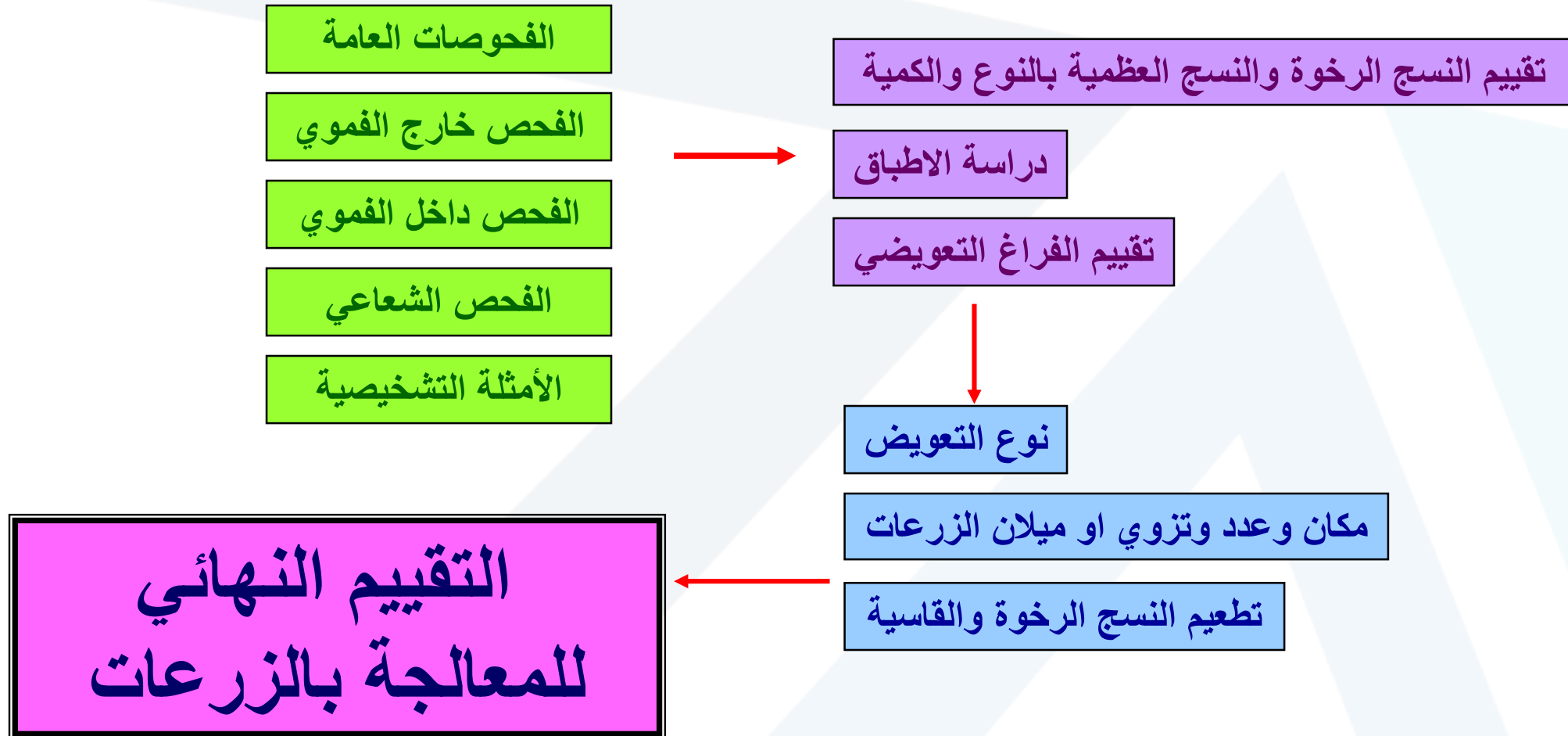
٣. الطور الجراحي الثانوي .

- رفع شريحة .
- القطع الدائري .

٤. الطور التعويضي .

- الطبعة النهائية : (الطابع المفتوح – الطابع المغلق) .
- التجربة : (الدعامة – التاج) .
- التثبيت .
- المتابعة .

مراحل المعالجة بالزروعات



التشخيص ودراسة الحالة

مراحل التشخيص ودراسة الحالة

١. الاستجواب والسيرة المرضية
 - **القصة المرضية العامة .**
 - **القصة المرضية السنية .**
٢. الفحص السريري للاسنان والنسج الرخوة .
٣. الامثلة الجبسية الاولى .
٤. الفحص الشعاعي .

الاستجواب والسيرة المرضية

- معرفة مقدار وعي المريض وثقافته واهتمامه بموضوع الزرع السني .
- الحصول على مجموعة من المعلومات الطبية العامة والسنية من المريض .
- معرفة الأسباب التي تقف وراء حدوث الفقد السني المشاهد في فم المريض .

القصة المرضية العامة

- الامراض العامة .
- الأدوية المتناولة .
- التحسس الدوائي للصادات والتخدير .
- العادات السيئة : التدخين – تناول الكحول .

القصة المرضية السنية

- المعالجات السابقة .
- الفقد السني : سببه – تاريخه – الهدف من التعويض عنه – مناقشة الخيارات التعويضية كاملة .
- العادات الفموية السيئة : الكز – الصرير – العض على شيء قاس .

الفحص السريري للأسنان والنسج الرخوة

١. فحص النسج الرخوة خارج الفموية :
البسمة اللثوية – بروز الشفتين أو تراجعهما – الزاوية الشفوية .
٢. فحص النسج الرخوة داخل الفموية :
 - اللسان : شكله - مظهره - حجمه .
 - المخاطية الحنكية واللسانية .
 - باطن الخد .
 - اللثة والنسج الداعمة .
٣. فحص العضلات الماضغة والمفصل الفكي الصدغي .

مستوى خط الابتسام



اللسان العرطل



دراسة الحالة اللثوية ومقدار العناية الفموية لدى المريض





فحص الأسنان

- الأسنان المفقودة : عددها – مكانها – توزعها .
- النخور : عددها – انتشارها .
- السحل .
- المعالجات السابقة .
- فحص الإطباق .

فحص الإطباق

- تصنيف الإطباق :
- نوع العضة الأمامية :
- القيادة الجانبية :
- التداخل في الحركات الجانبية :
- التداخل في الحركات الأمامية :

الأمثلة الجبسية الاولى

- تؤمن مصدراً هاماً للمعلومات عن الأسنان الموجودة والمفقودة ومقدار الفراغ الموجود والعلاقات بين الفكين .
- تؤمن مقارنة للحالة قبل وبعد إنجاز عملية الزرع .
- إجراء التشميع الأولي المطابق للتعويض النهائي من حيث الشكل والمكان ، بحيث نأخذ فكرة مسبقة عن التعويض وبالتالي عن مكان الزرعة الواجب وضعها فيه ،ونعطي فكرة للمريض عن التعويض النهائي .
- صنع الصفائح الشعاعية والجراحية عليها .



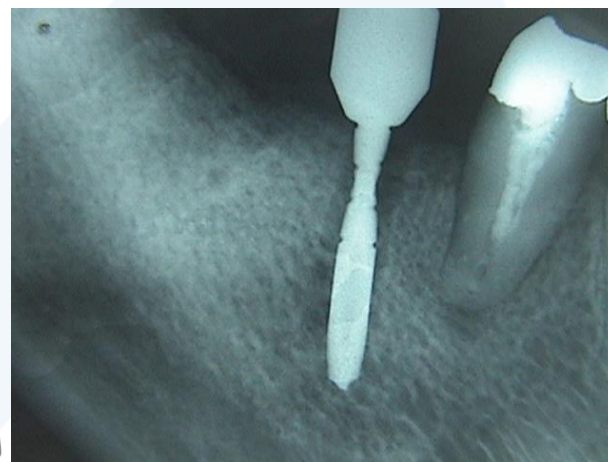
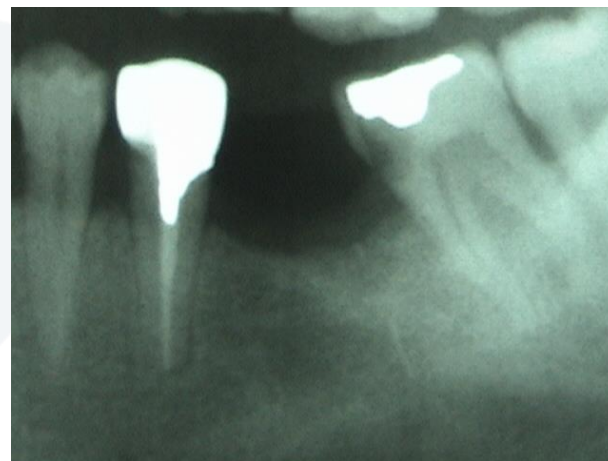
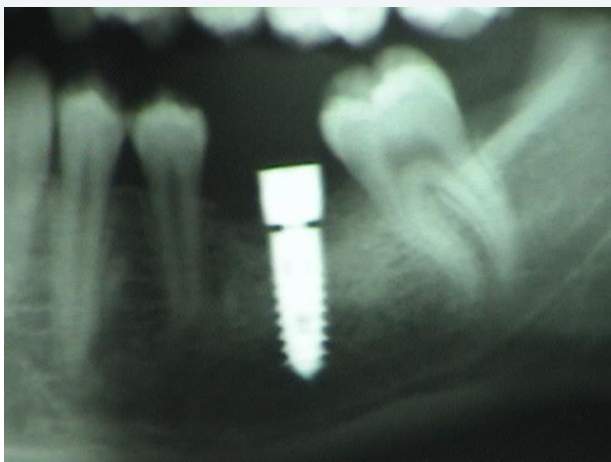
الفحص الشعاعي

- التصوير داخل الفموي (الصورة الذروية) .
- التصوير البانورامي .
- التصوير المقطعي البانورامي (قديم).
- التصوير الطبقي المحوري CBCT.

التصوير الذروي

- استخدام الأفلام الذروية وجهاز الأشعة العادي .
- الفوائد :
 - ❖ مكان الفقد : خراجات – جذور متبقية – امتصاص العظم .
 - ❖ الأسنان المجاورة : ميلان جذورها – الحالة اللبية .
- المشاكل : صغر المسافة المشخصة .

التصوير الذروي



التصوير البانورامي

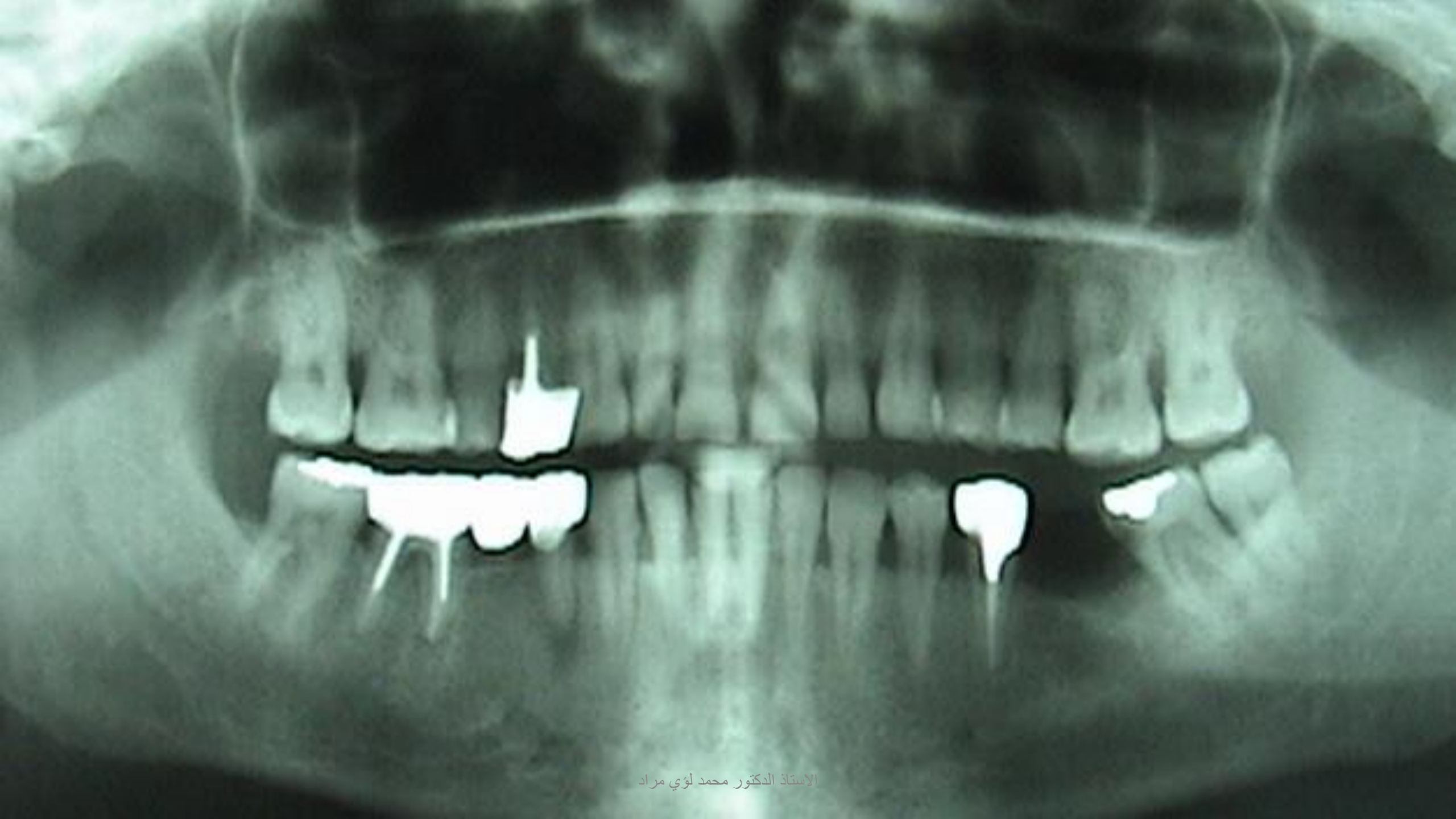
- استخدام الأفلام البانورامية وجهاز الأشعة الخاص .
- الفوائد :

❖ صورة شاملة للفكين .

❖ ميلان جذور الاسنان – الاسنان المفقودة – امتصاص العظم – البعد عن المجاورات التشريحية – حالة النسيج الداعمة – حالة الاسنان المجاورة .

- المشاكل : التشوه والتكبير وخاصة في منطقة الاسنان الامامية ونقص البعد الثالث .

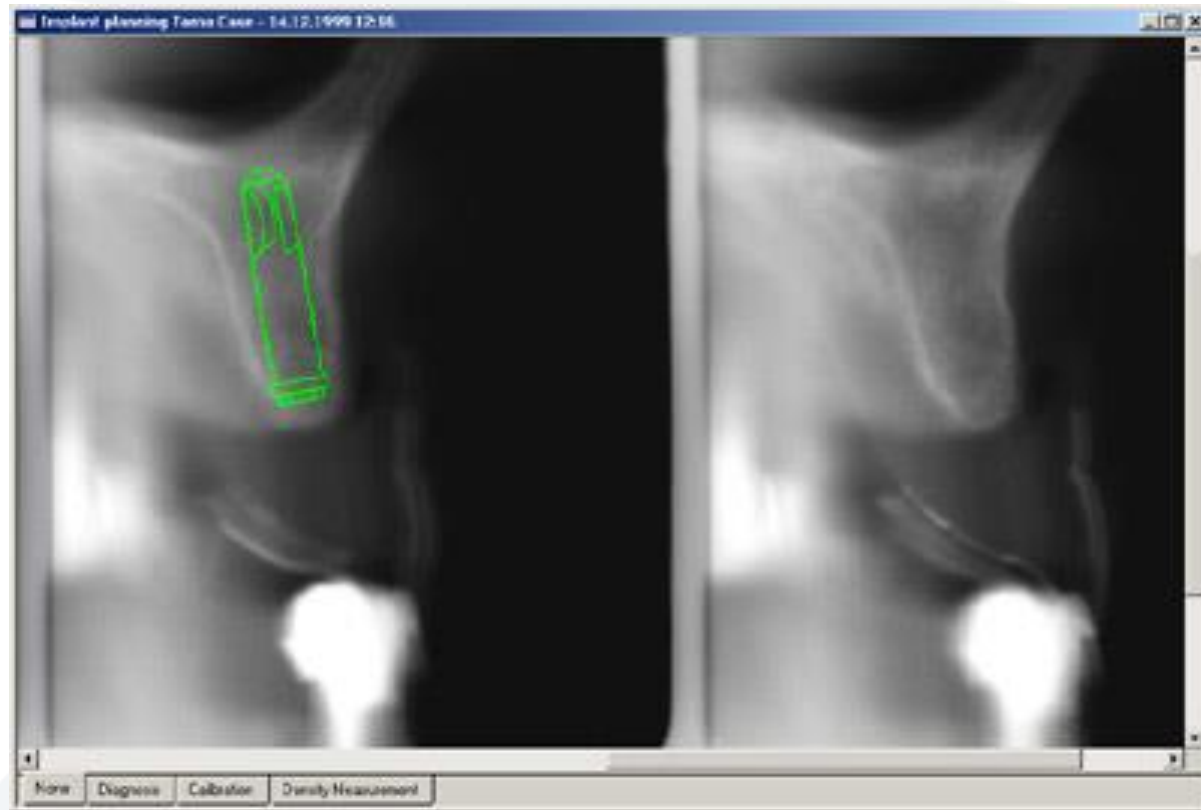




التصوير المقطعي البانورامي

- استخدام الأفلام البانورامية وجهاز الأشعة الخاص .
- الفوائد :
 - ❖ صورة مقطعية للفكين .
 - ❖ محور العظم – سماكته – البعد عن المجاورات التشريحية .
- المشاكل : التشوه والتكبير وعدم الدقة .

التصوير المقطعي البانورامي



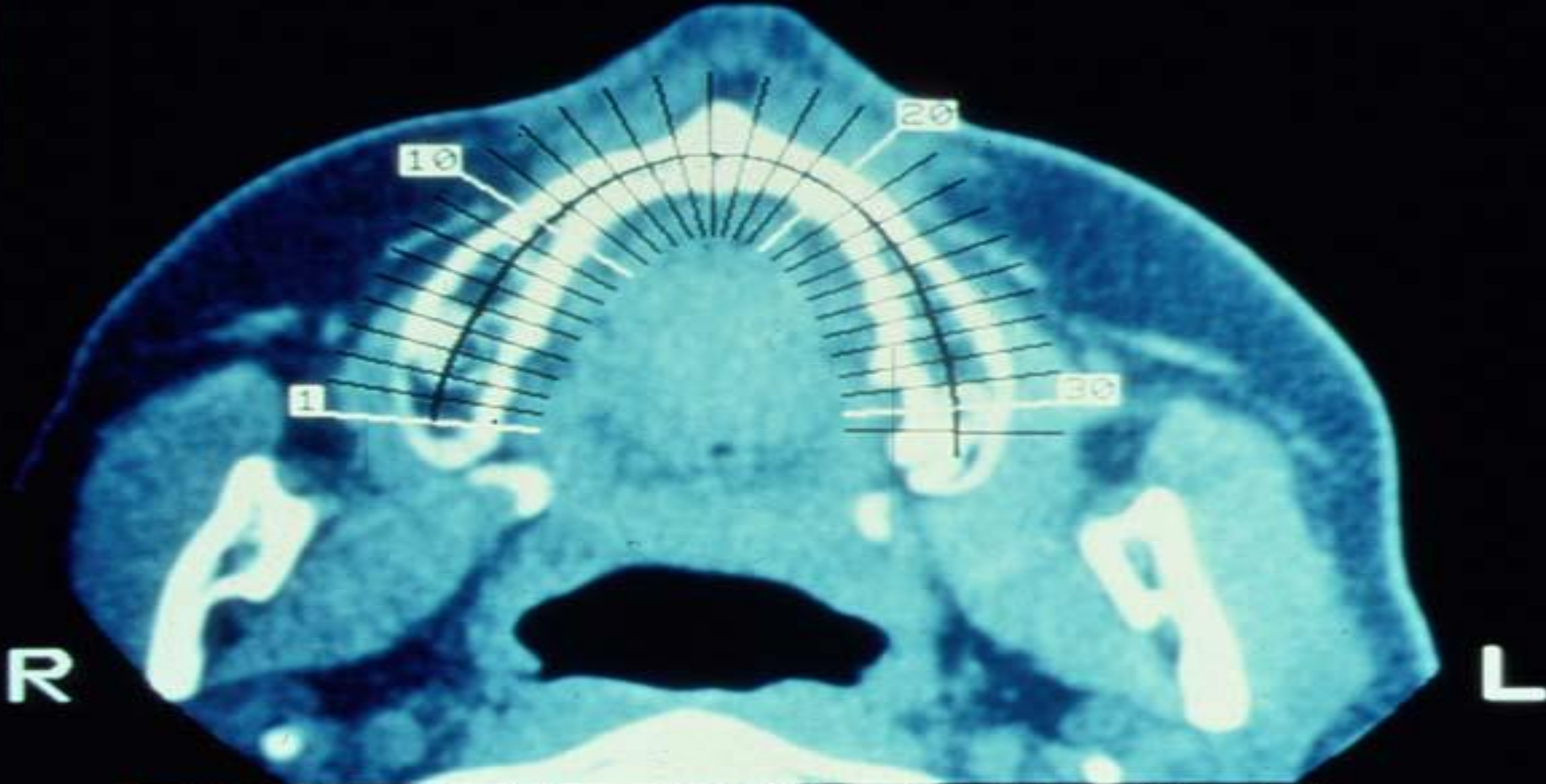
التصوير الطبقي المحوري

- استخدام أفلام خاصة وجهاز أشعة خاص قليل .
- الفوائد :

❖ صورة مقطعية للفكين .

❖ محور العظم – سماكته – البعد عن المجاورات التشريحية – مكان ومحور الزرعة .

- المشاكل : قلة المختصين الشعاعيين – الكلفة الزائدة .



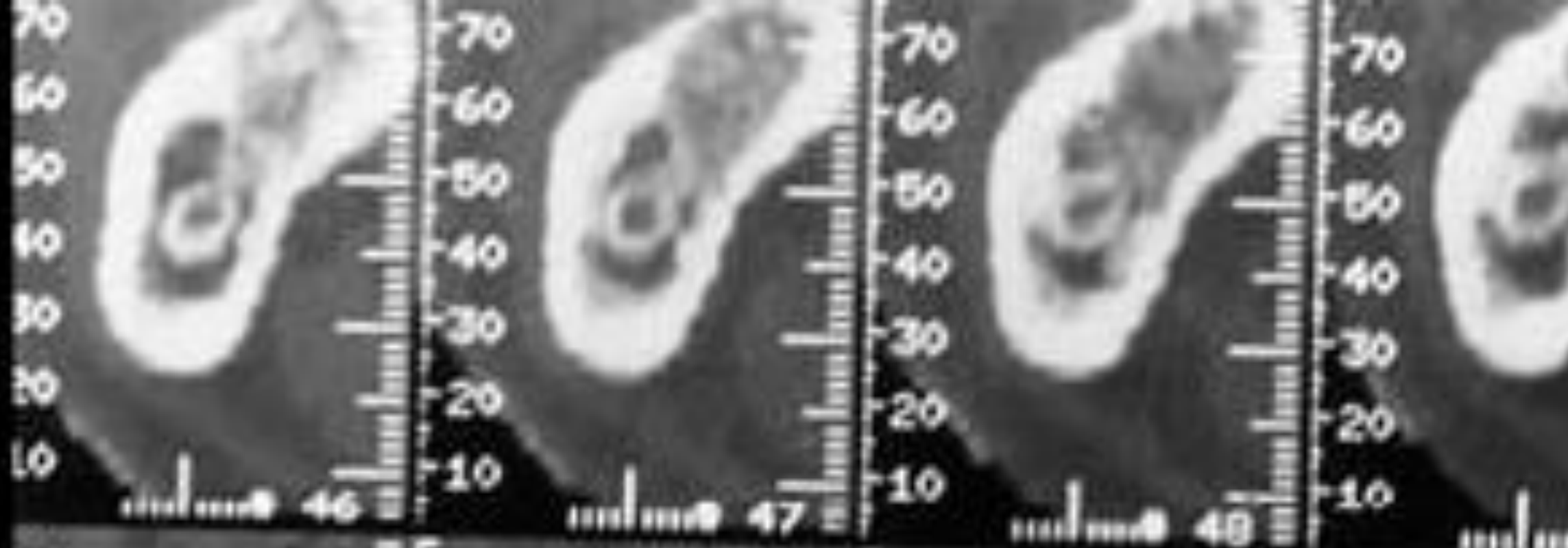
COMPOSITE-AXIALS OBLIQUES CT/PANOPEX 3-D
2 2 2

OBLIQUE CROSS-CUTS ARE 3 MM APART
WIDTH OF OBLIQUE IMAGES IS 20 MM

الاستاذ الدكتور محمد لؤي مراد

L = +3

M = 1500



استخدام التصوير الشعاعي

- الضروري : قبل الزرع - بعد الجراحة الاولى - بعد مضي فترة الاندماج العظمي - بعد تثبيت التعويض - بعد سنة .
- المفضل (عند الحاجة) : خلال الجراحة - بعد وضع ناقل الطبعة - بعد ٦ اشهر من التثبيت .

استخدام التصوير الشعاعي

الطبقي المحوري	المقطعي البانورامي	البانورامي	الذروي	
★	★	★	★	التشخيص
			★	خلال الجراحة
		★		بعد الجراحة
		★		بعد الاندماج
			★	بعد التثبيت
			★	بعد ٦ أشهر
			★	بعد سنة

وضع خطة المعالجة

- الحالة العامة للمريض .
- حجم العظم في منطقة الدرد (ارتفاع - عرض) .
- البعد عن المجاورات التشريحية (الجيب الفكي - القناة السنية) .
- التعويض النهائي (شكله - نوعه) .
- النواحي الجمالية عند المريض .
- مقدار الفقد الموجود .
- النواحي الوظيفية (النطق - المضغ) .
- النواحي المادية .
- رغبات المريض وحاجاته .

الطور الجراحي الأولي

الطور الجراحي الأولي

- يجب اجراء الطور الجراحي الاولي بظروف عقامة تامة سواء اكانت خارجية ضمن العيادة او في مكان العمل ضمن الحفرة الفموية



الطور الجراحي الأولي

- يجب اجراء الطور الجراحي الاول من خلال اجراء جراحة لطيفة غير راضة للنسج الرخوة أو القاسية



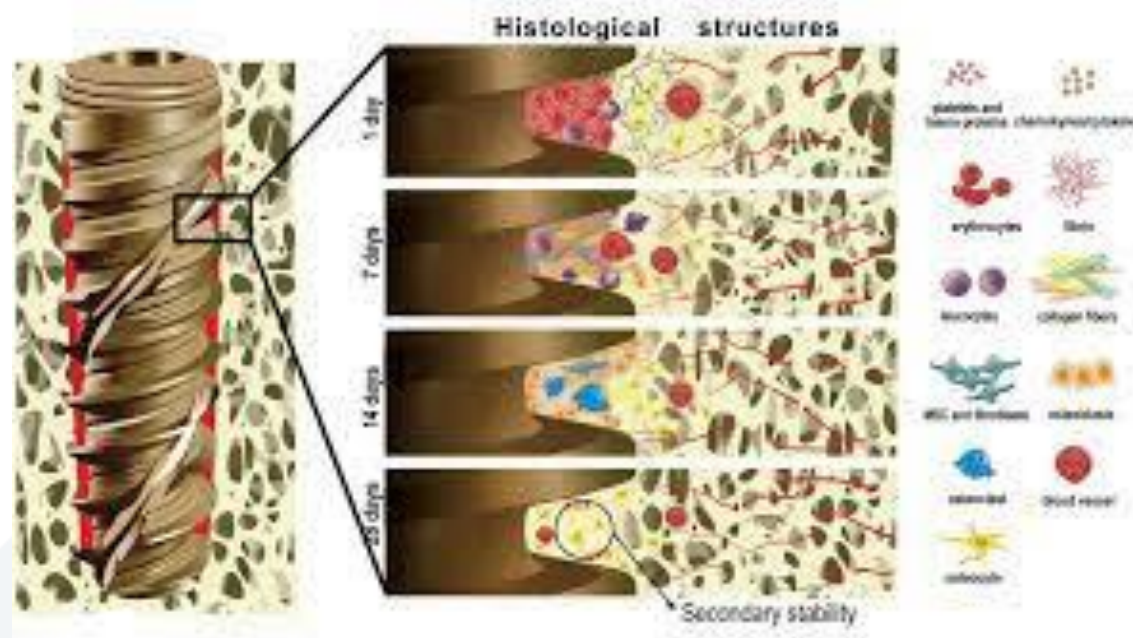
الطور الجراحي الأولي

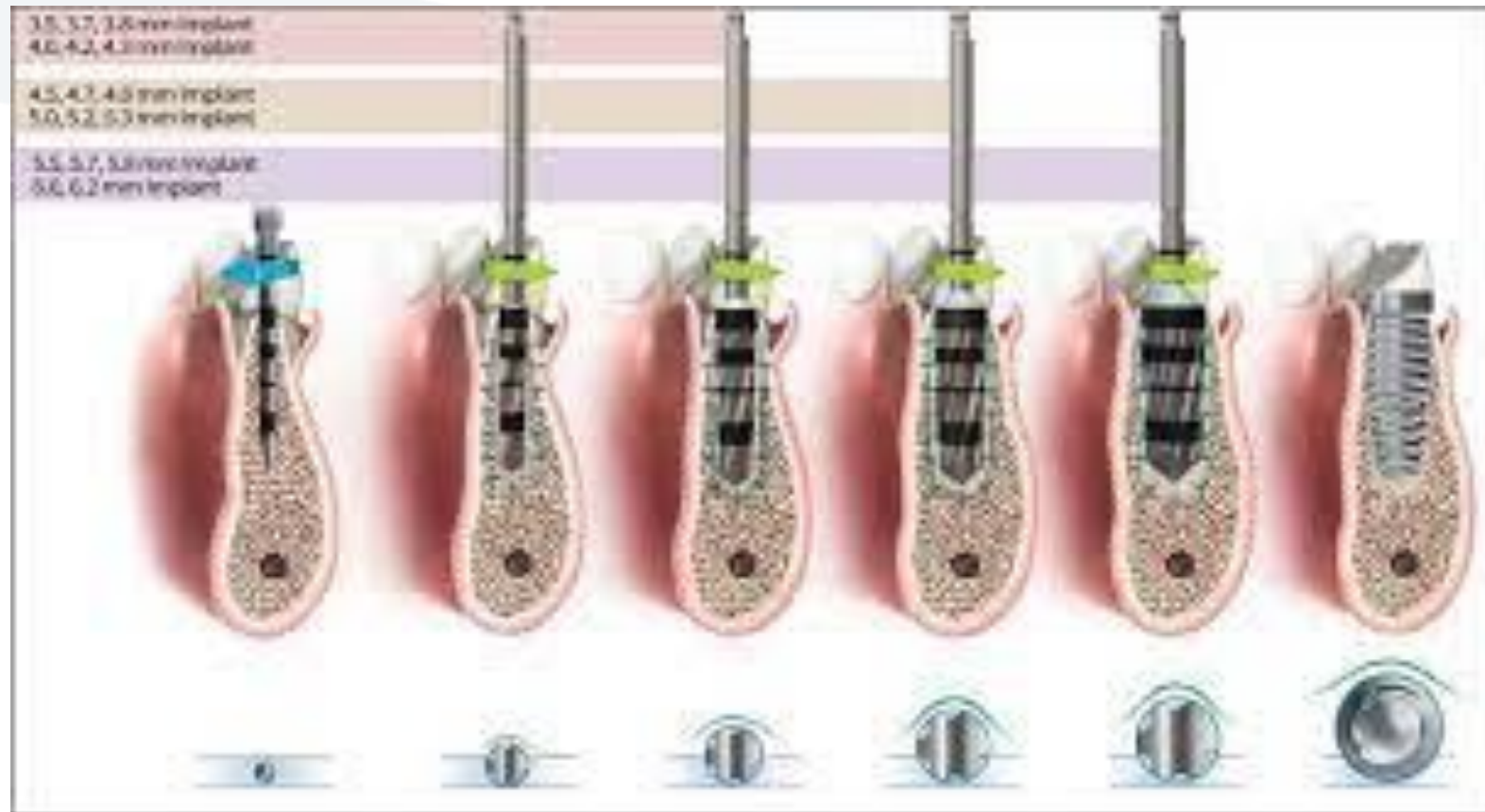
- يجب اجراء الطور الجراحي الاول مع تبريد كامل للعظم خلال الجراحة يوتن ذلك من خلال : استخدام سنابل قاطعة حادة جديدة ، ومن خلال الارواء خلال الحفر سواء اكان ارواءً داخلياً أم خارجياً أو كلاهما معاً

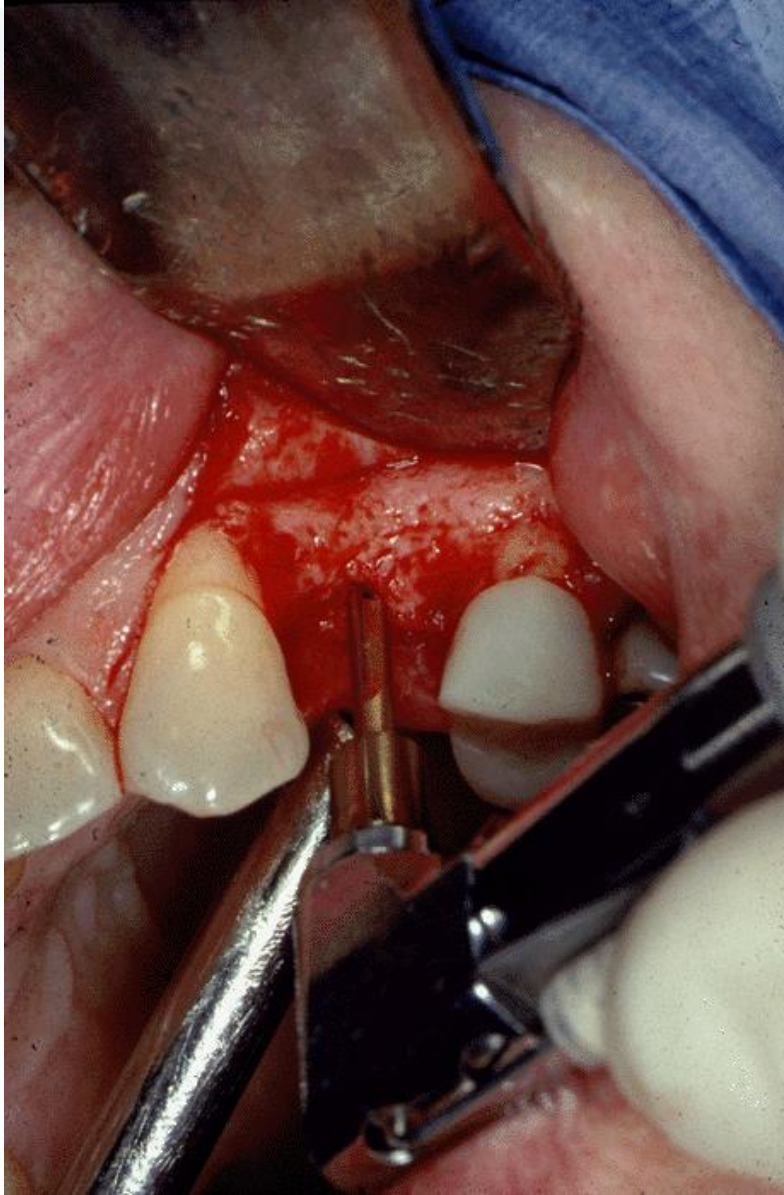


الطور الجراحي الأولي

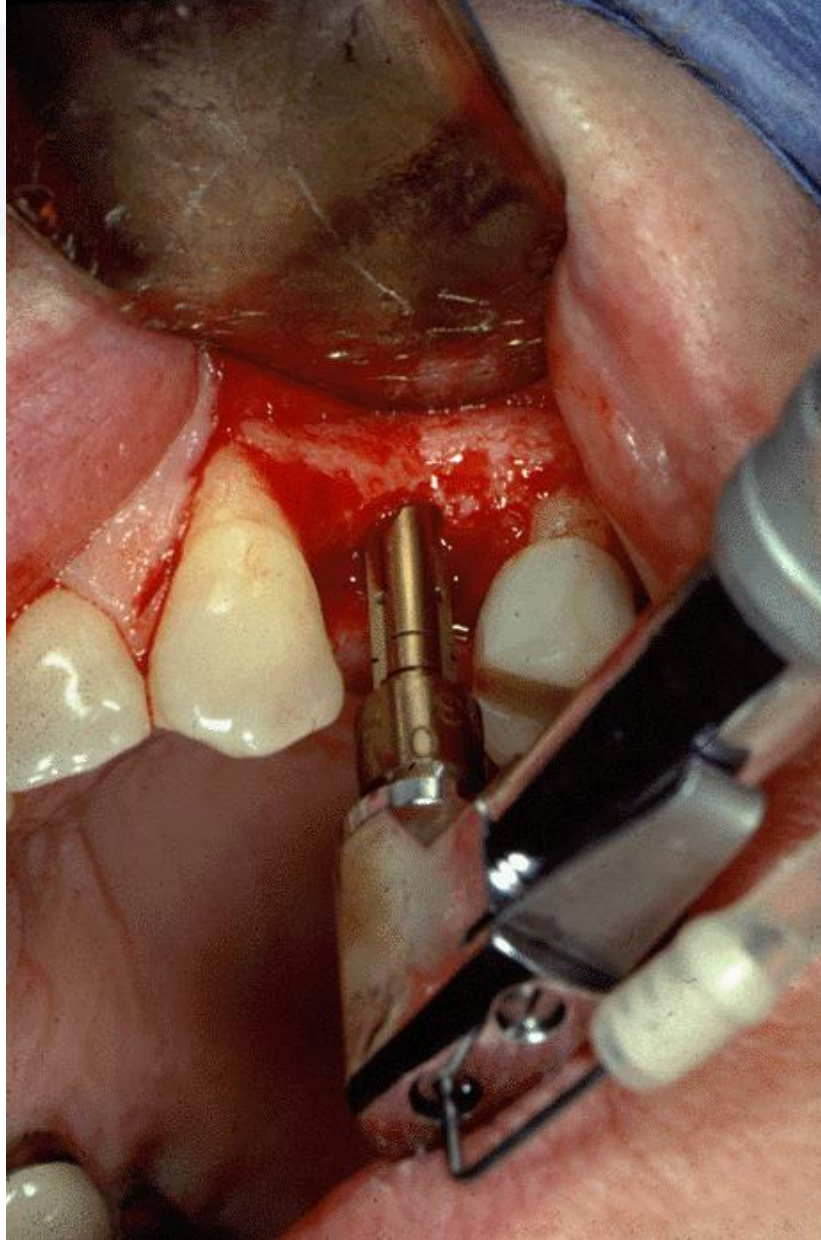
- يجب انتظار فترة كافية بعد الطور الجراحي الأولي من ٢ الى ٦ اشهر لتأمين حدوث الاندماج العظمي



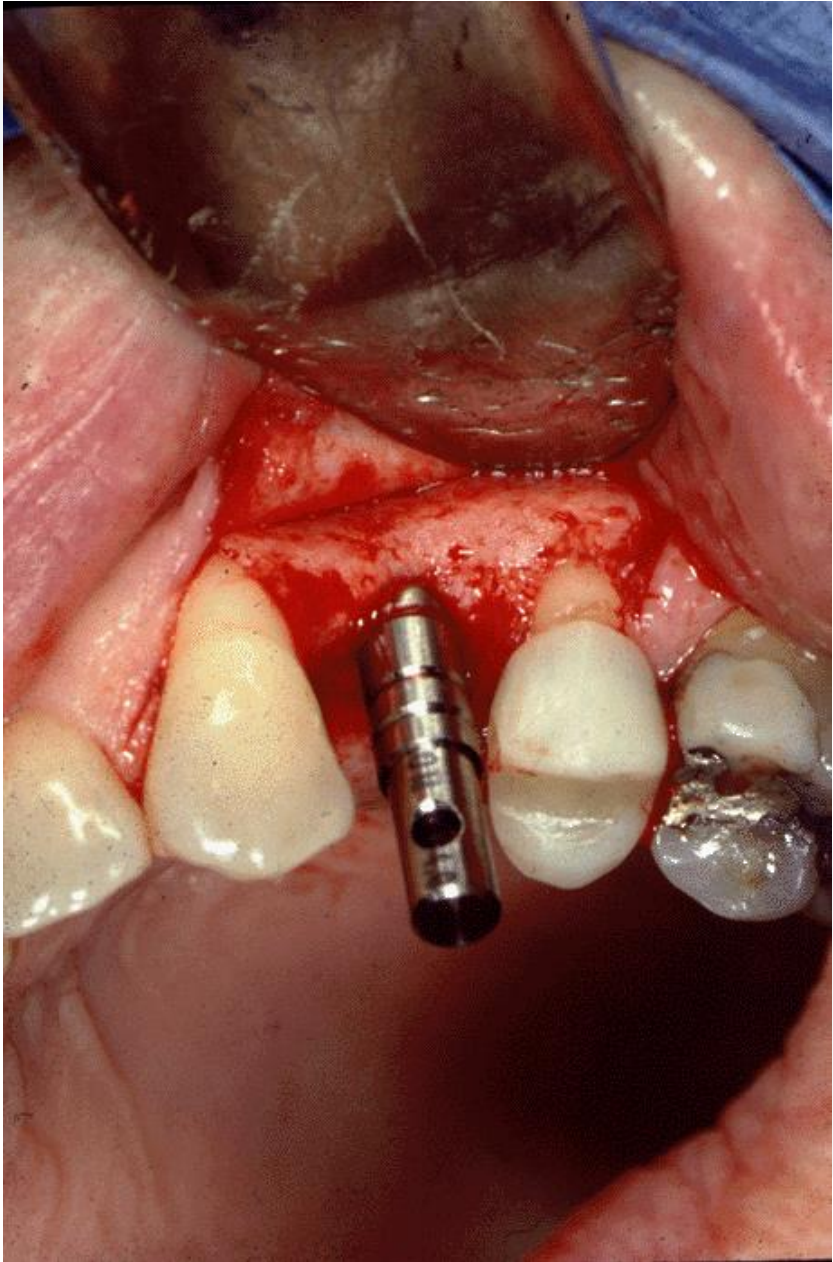




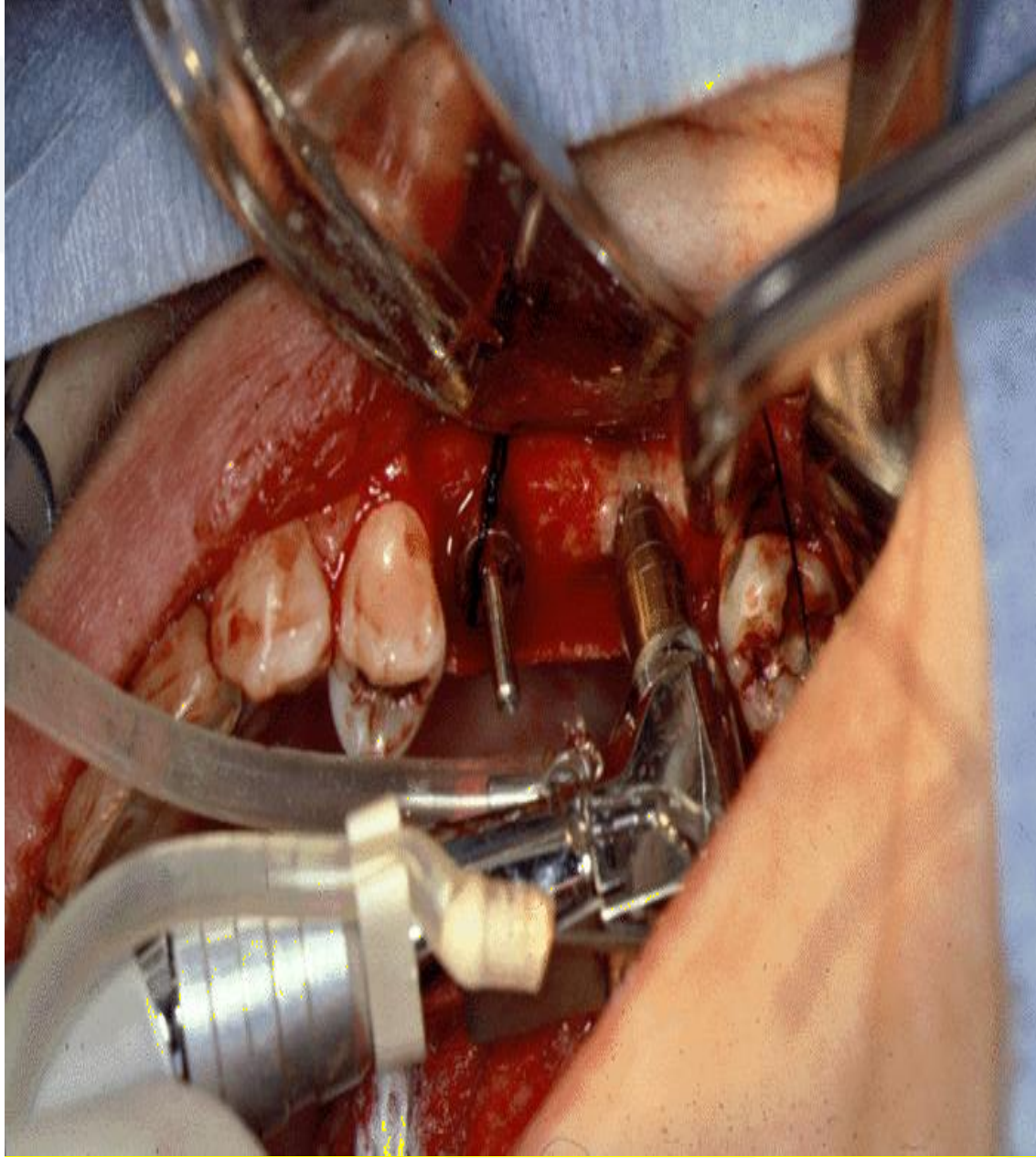
السنبله الاولى لتحديد مكان الزرعة



تسلسل السنابل حسب الطول النهائي
ويتم زيادة عرض السنبله تدريجياً



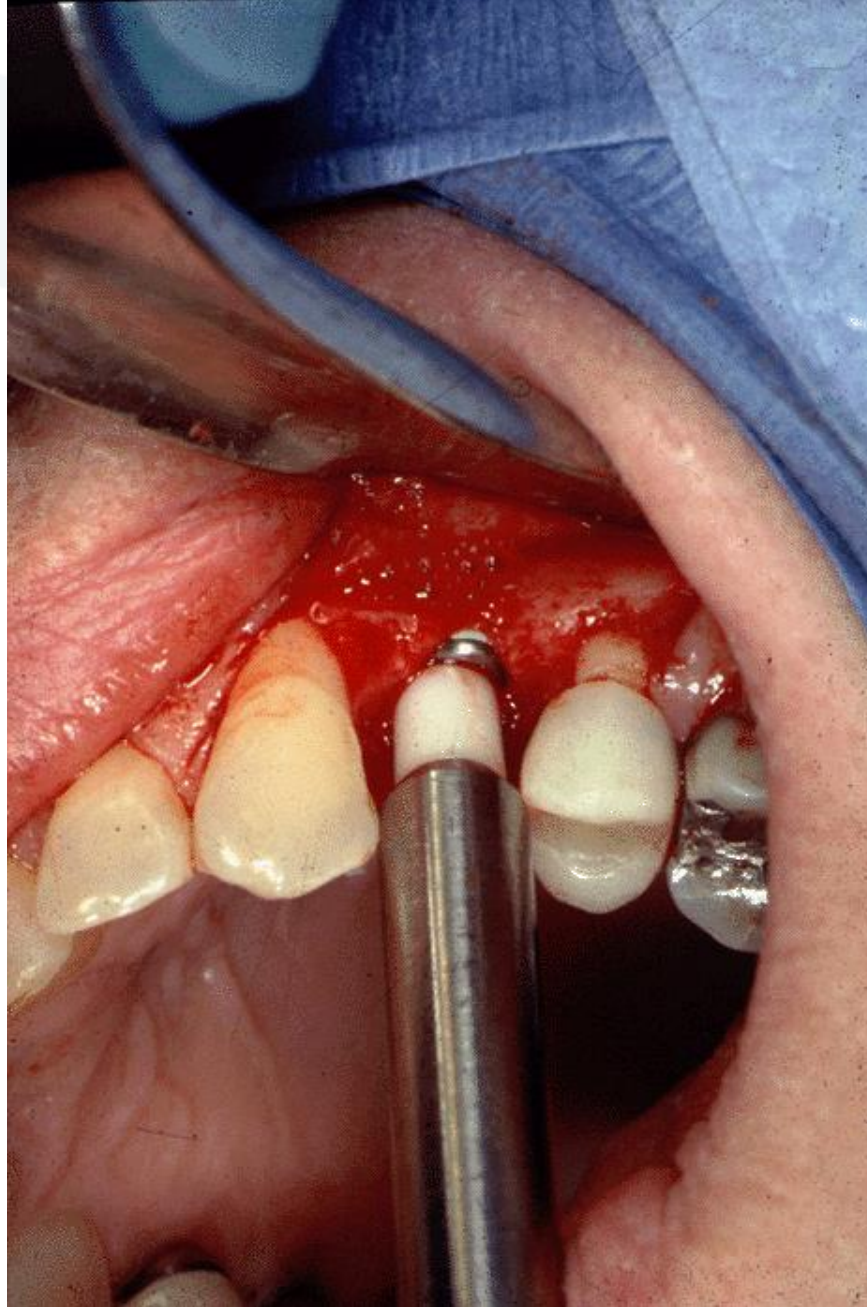
التأكد من الطول والميلان والتوضع
من خلال أوتاد التوازي



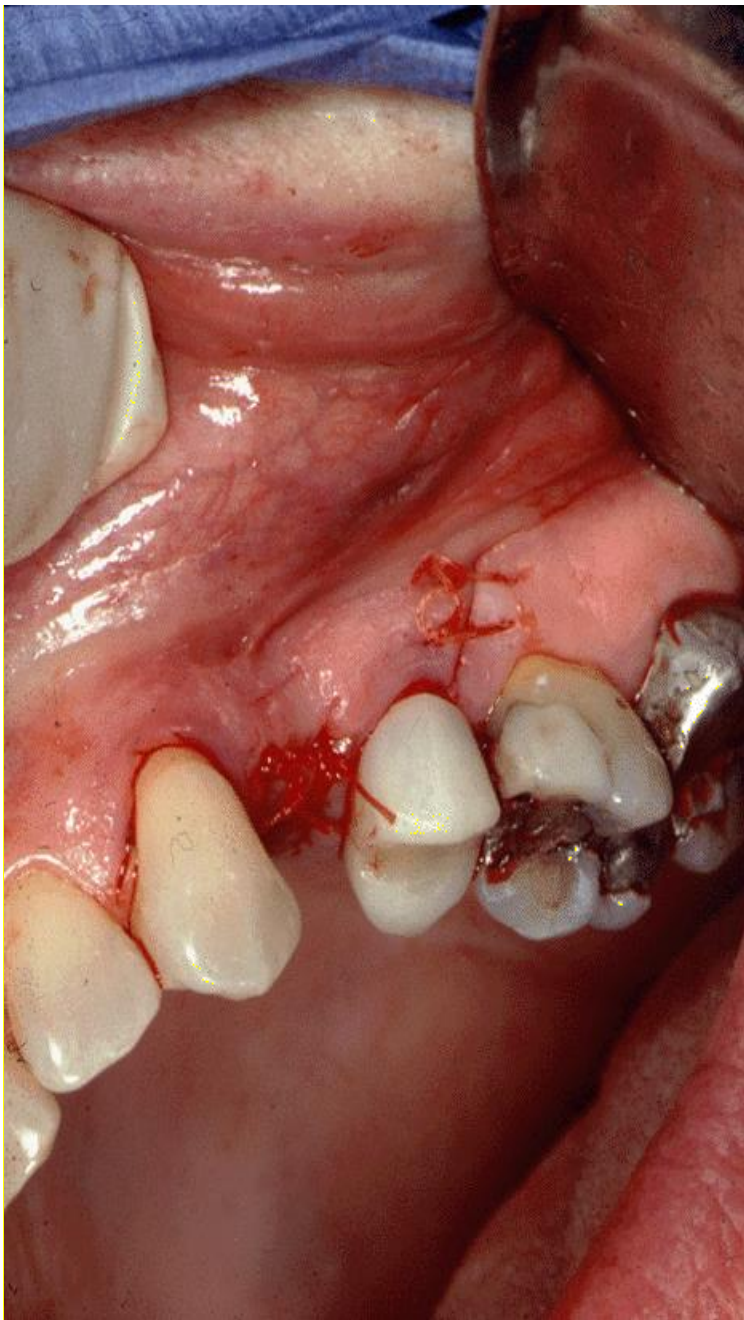
استخدام اوتاد التوازني في حال
وجود اكثر من زرعة



مهد الزرعة جاهز لاستقبال الزرعة



ادخال الزرعة واستقرارها في العظم



رد الشريحة و اجراء الخياطة واغلاق الجرح

الطور الجراحي الأولي



الطور الجراحي الثانوي

الطور الجراحي الثانوي



الطور الجراحي الثانوي



- يتم باستخدام مشكلات اللثة او دعامات الشفاء
- يتم اختيارها وفق :
- العرض: وفق مكان الزرع والمسافة المتوفرة
- الطول: وفق سماكة النسيج اللثوية ووفق ارتفاع المسافة الاطباقية

الطور الجراحي الثانوي

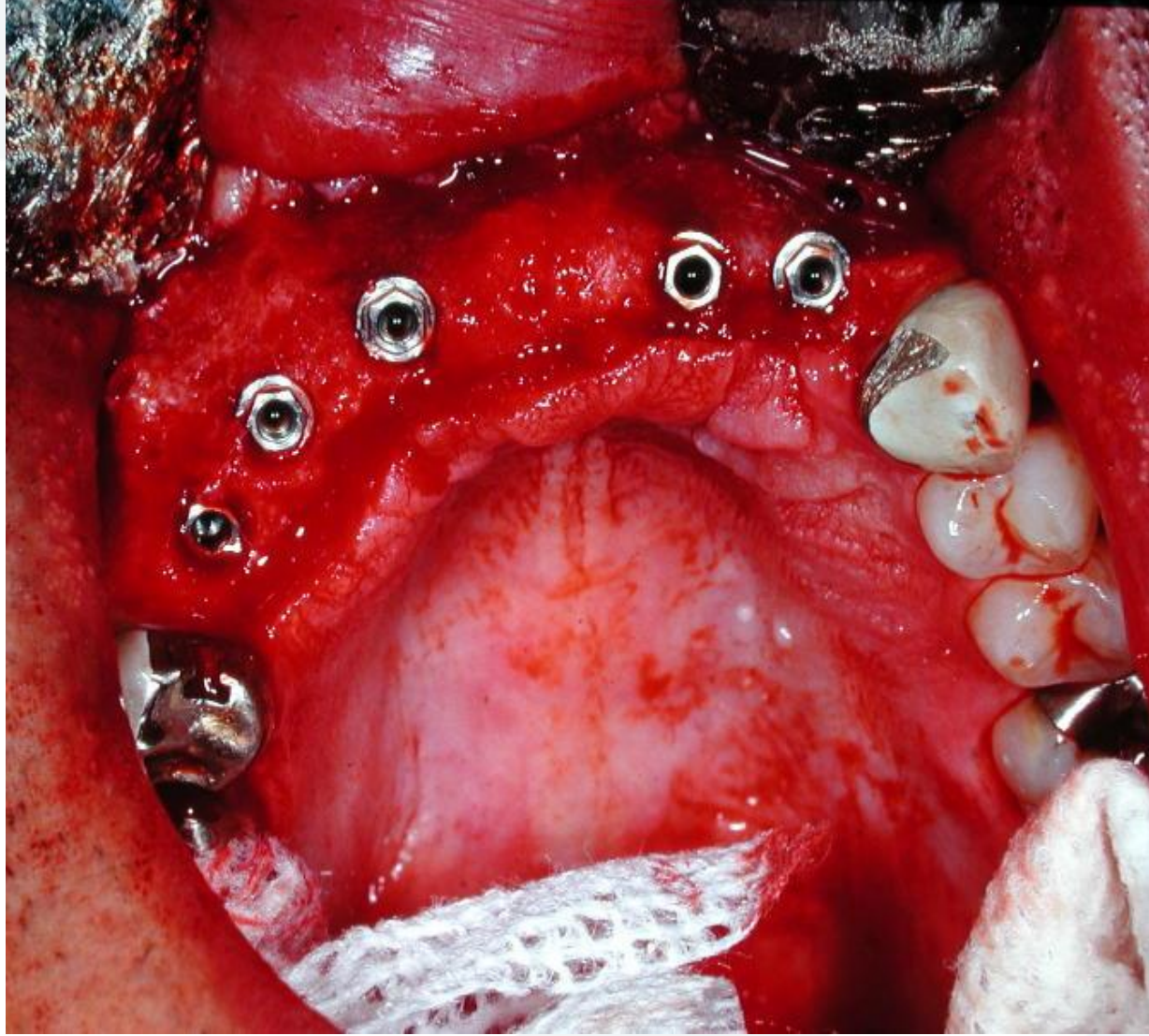
رفع شريحة



الطور الجراحي الثانوي

القطع الدائري .

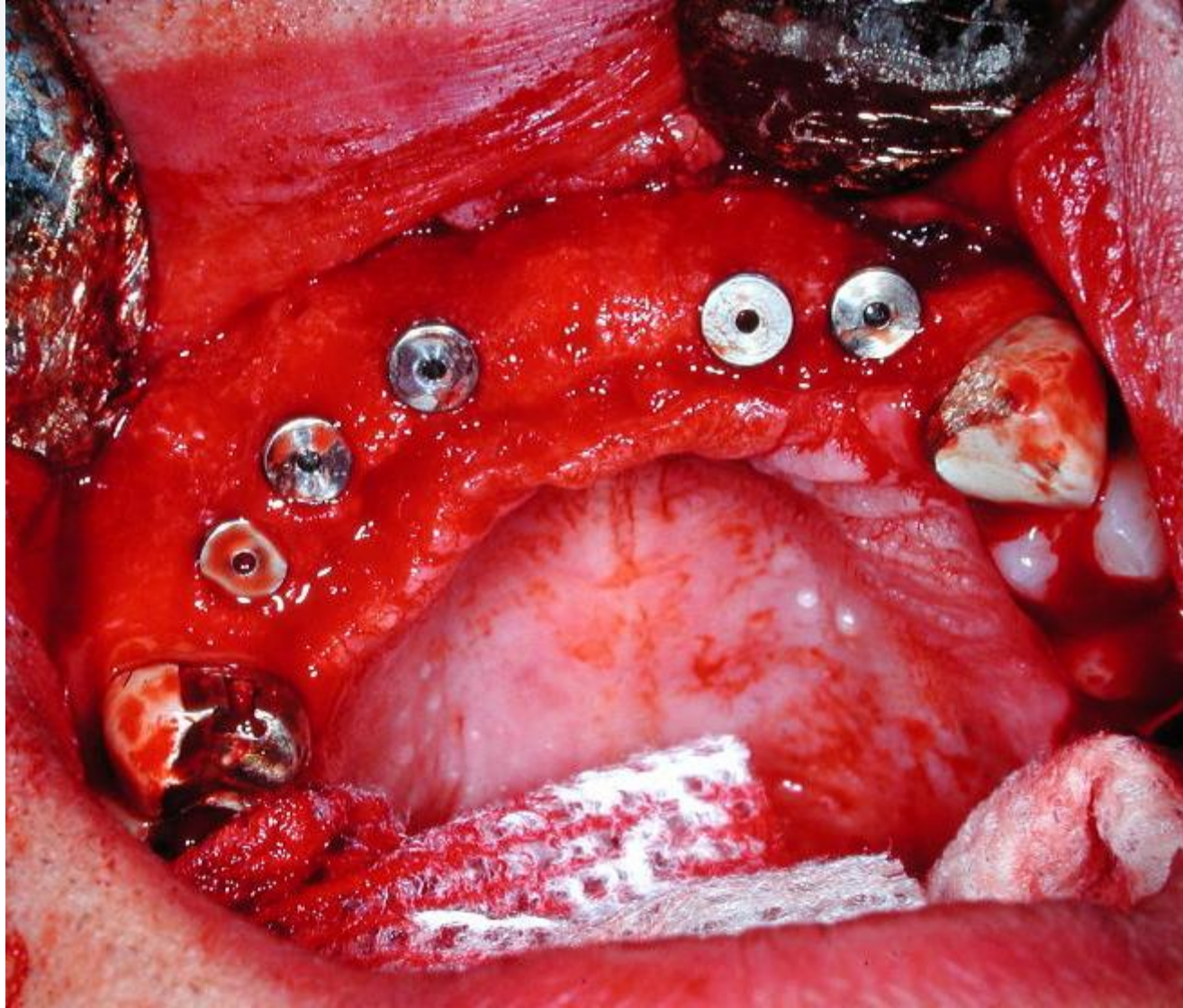




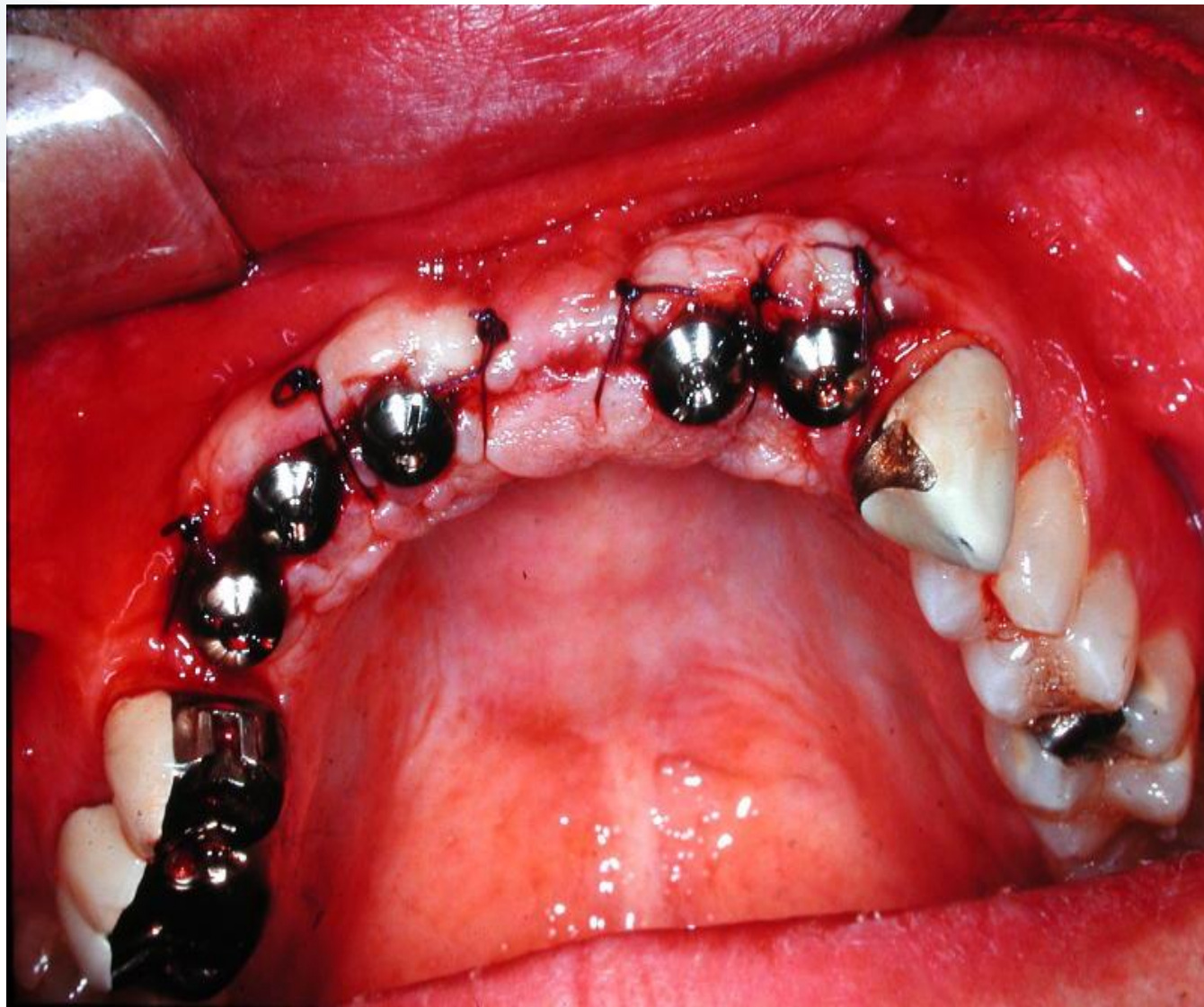
رفع الشريحة وكشف براغي الطور الجراحي الاول



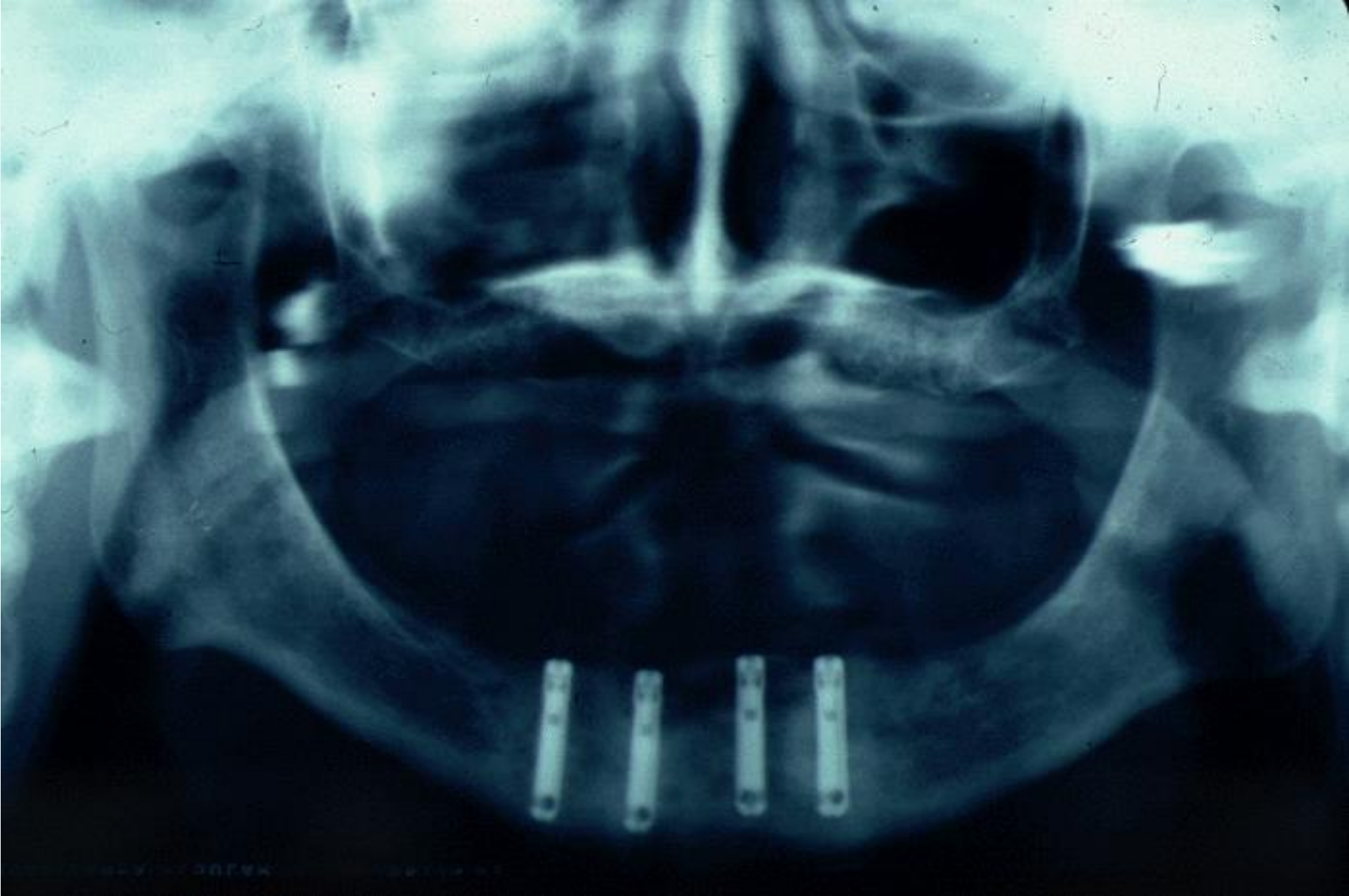
وضع مشكلات اللثة



وضع مشكلات اللثة



رد الشريحة و اجراء الخيطة واغلاق الجرح



الأستاذ الدكتور محمد لؤي مراد



الاستاذ الدكتور محمد لوي مراد







شكراً لكم على حسن المتابعة

