السـدادة النـهائيـة

تعـريفهـا: هي جهاز يوضع داخل الفم بعد اكتمال اندمال الجرح وثبات أبعاده واكتمال شفاء النسج وتقلصها وهذا يحتاج لمدة ٢ إلى ٦ أشهر بعد العملية بحيث يصبح المريض مستعداً نفسياً وفيزيولوجياً للعناية الجديدة.

- إن صنع سدادة نهائية قبل شفاء النسج وثبات أبعادها قد يتطلب فيما بعد تعديلات كبيرة تتضمن تغيير في مواقع الأسنان أو تعديلات كبيرة في حواف الجهاز. تعيد هذه السدادة الشكل الطبيعي لقبة الحنك كما أنها تمتد إلى داخل التجويف وتحتوي على أسنان إذا ما كان الدرد جزئي.

السـدادة النـهائـية

- في مرحلة السادة النهائية يجب علاج الاسنان التي تحتاج إلى ترميم كالأسنان المصابة بأنسجتها الداعمة والضعيفة أو التي تستطب القلع فيجب قلعها. تصنع السدادة النهائية عادة من المعدن المصبوب أو من الاكريل. من الممكن أن تصنع لفك مع أسنان طبيعية متبقية أو فك ذو درد كامل.

العلاج التعويضي عند استئصال عيوب الفك العلوي مع فقد جزئي للأسنان:

مبادئ تصميم السدادة التعويضية لحالات الفقد الجزئي للأسنان:

إن المبادئ الرئيسية لتصميم الأجهزة التعويضية الجزئية تطبق على تصميم السدادات التعويضية أيضاً أي:

١) وصلة رئيسية قاسية صلبة لا مرونة فيها لكي تتحمل القوى الاطباقية المختلفة.

٢) سطوح ارشاد والمكونات الأخرى التي تسهل الاستقرار وتقوية الجهاز

٣) مهاميز داعمة تعمل على توجيه القوى على المحور الطولي للدعامة وتمنع انغراس الجهاز التعويضي في النسج الواقعة تحت الجهاز.

٤) مثبتات مباشرة غير فعالة في حالة الراحة وتوفر مقاومة كافية للانزياح ولابتعاد التعويض من مكانه دون زيادة الحمل على الأسنان الداعمة.

٥) السيطرة والتحكم بالمستوى الاطباقي المقابل والمقاوم للخلل.

بالإضافة لذلك هناك اعتبارات أخرى يجب تؤخذ بعين الاعتبار وإعطائها أهمية في التصميم وهي:

١. موقع الخلل وحجمه، بالأخص فيما يتعلق بالأسنان المتبقية.

٢. أهمية السن الداعمة المجاورة للعيب، وهو أمر بالغ الأهمية لدعم وثبات السدادة الاصطناعية.

٣. الاستعانة بآلة التخطيط للمساح بفحص العيب لغرض تحديد والحفاظ على مناطق التثبيت المفيدة أو القضاء على الغؤورات غير المرغوب فيها.

- سيتحسن تشخيص السدادة مع:

١. حجم (الكمية المتبقية بعد الجراحة) وانحناء القوس.

٢. جودة الأنسجة التي تغطي الحافة السنخية وتبطن العيب.

٣. توفر الأسنان على جانب العيب للدعم والثبات.

٤. صحة اللثة والنسج الداعمة للأسنان الداعمة.

أنواع وتصميم السدادة الاصطناعية لعيوب اسنئصال الفك مع فقد جزئي للأسنان:

يمكن أن تكون السدادة النهائية للمريض الفاقد للأسنان بشكل جزئي من النوع التالي:

١. جهاز تعويضي اكريلي كامل مثبت بواسطة الأسلاك، مع أو بدون غطاء منتفخ حسب الامتداد العمودي للعيب.

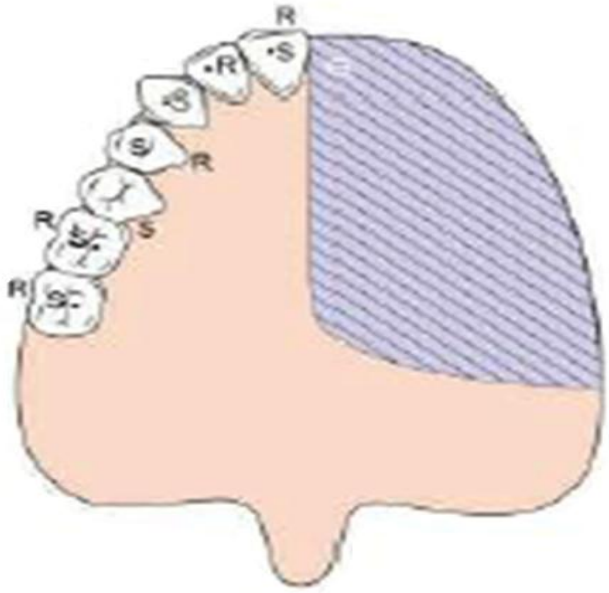
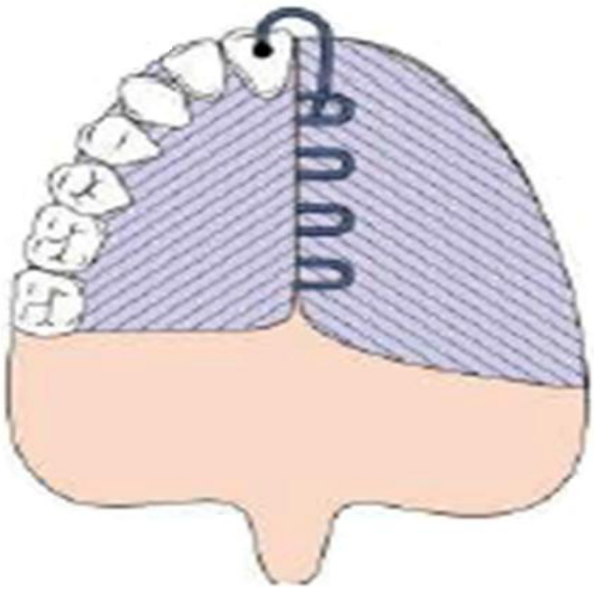
٢. تعويض اصطناعي مصنوع من المعدن المصبوب مثبت بواسطة ضمات (clasps) مع أو بدون غطاء بشكل بصلي حسب الامتداد العمودي للعيب

٣. جهاز تعويضي مثبت بواسطة وصلات احكام (attachment)، مع أو بدون غطاء حسب الامتداد العمودي للعيب.

فيما يلي التصاميم المختلفة للسدادة المصنوعة من المعدن المصبوب لأصناف مختلفة من عيوب الفك العلوي المكتسبة:

إن آليات تصميم السدادات التعويضية وقواعدها تشبه إلى حد كبير القواعد المتبعة في تصميم الأجهزة التعويضية المتبعة في الدرد الجزئي. حيث من المهم أن نحصل على أكبر مجال دعم للجهاز وخاصة عند فقدان عدد كبير من الاسنان الطبيعية وبقاء دعامات قليلة ممكن استخدامها لدعم السدادة التعويضية. فإذا كان بالإمكان الحصول على حقل دعم رباعي على شكل شيه منحرف أو مربعي نكون قد حصلنا على أفضل تصميم، أو بالحد الأدنى على شكل مثلث.

الصـنف الأول:

تحقـــيق الـــدعـم:

يتم عن طريق استخدام وصلة رئيسية صلبة – توزيع الحمل الوظيفي بالتساوي قدر الإمكان.

يتم الحصول على الدعم من خلال:

- المهاميز
- المثبتات غير المباشرة

- توضع المهاميز على الدعامة الأكثر توضعاً نحو الأمام (الأقرب إلى العيب) مع وضع مهماز أنسي اطباقي خلفي ومهماز إطباقي وحشي.
- تقع المثبتات غير المباشرة على خط الارتكاز (الخط الذي يربط بين المهاميز الأكثر أمامية وخلفية) والتي تكون عادةً على ناب أو ضاحك أول.

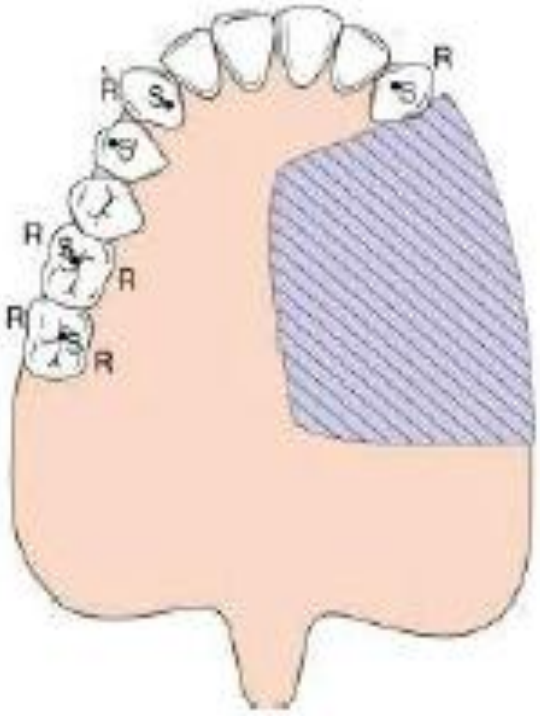
- **تحقـيق التـثبـيت:**

• يتم الحصول على الثبات باستخدام المثبتات المباشرة.

• المثبتة الأمامية – تكون ضامة سلكية بتصميم "I–bar" تستخدم للتثبيت حيث توضع على الجزء المثبت الأقرب إلى اللثة للدعامة باستخدام السطوح الشفوية المثبتة للدعامة.

• المثبتة الخلفية – تكون ضامة محيطية مصبوبة باستخدام السطوح المثبتة الخدية للدعامة.

الصـنف الـثانـي:



تحقـيق الـدعـم:

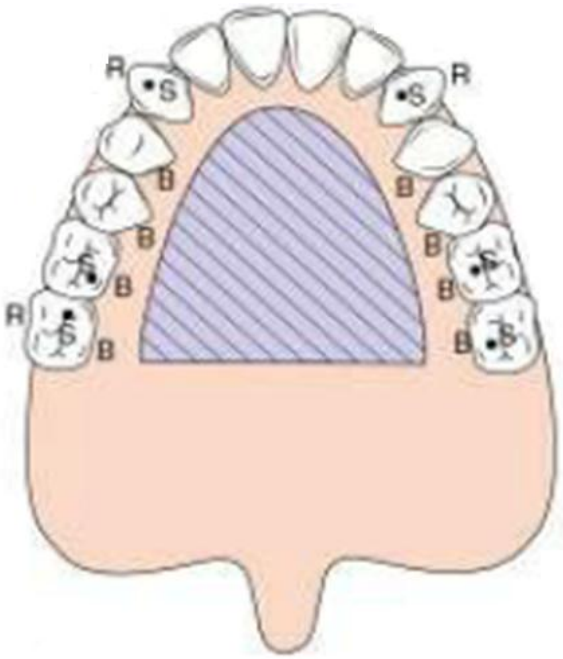
- على غرار الصنف الأول نضع مهاميز على 3 دعامات لتشكيل حقل دعم للجهاز على شكل مثلث. ووصلة تشمل الحنك.
- يتم استخدام مهاميز مزدوجة بين الأسنان الخلفية المتجاورة لزيادة الدعم.
- المثبتة غير المباشرة توضع على الناب أو الضاحك الأول.

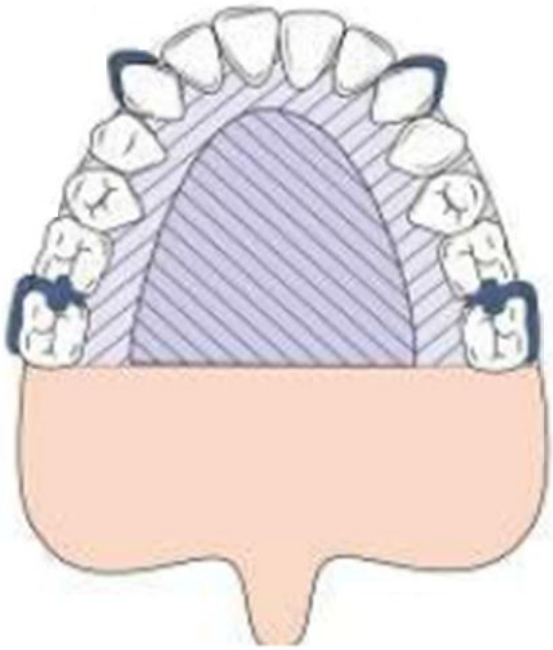
تحـقـيق التـثبـيت :

- مشابه لتصاميم الصنف الأول. السن الداعمة الأقرب إلى العيب يُوضع عليها مثبتة مباشرة.
- يتم استخدام الضمة المحيطية المصبوبة أو على شكل حرف I.

- يمكن أن يكون الاطباق على جانب العيب مشكلة كبيرة. لذا فإنه وعند تصميم الجهاز ومخطط الإطباق ينبغي استخدام أسنان أقل عدداً وأصغر حجماً.

الصـنف الـثالث :





تحقـيق الـدعـم :

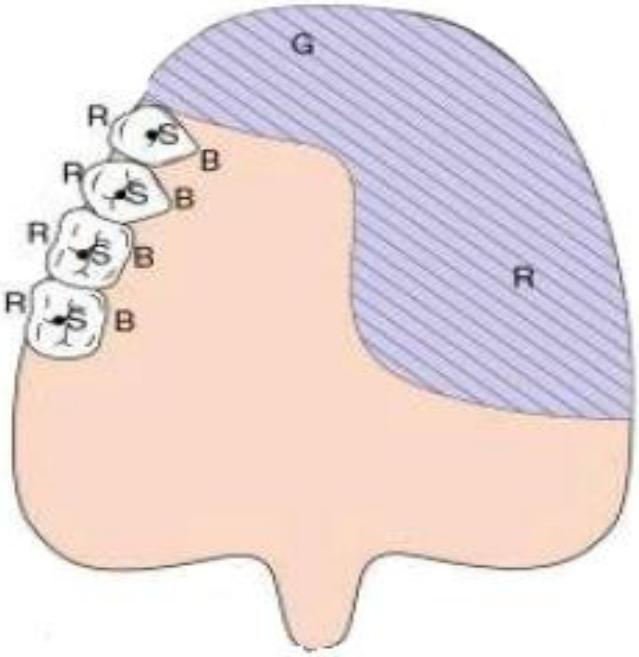
- المهاميز تُوضع ثنائية الجانب أي على الأنياب أو الضواحك الأولى في الجهتين يميناً ويساراً في الأمام وعلى الأرحاء في الجهتين يميناً ويساراً في الخلف.
- تُستخدم 4 مهاميز على 4 دعامات (الأنياب والأرحاء) في تشكيل شكل رباعي يُقدم لنا الدعم الأعظمي المطلوب.
- من المتوقع وجود القليل من الدعم أو عدم وجود دعم مطلقاً من الحنك أو منطقة الخلل.
- المثبتات غير المباشرة ليست مطلوبة لأن كل طرف مدعوم بواسطة مثبتة مباشرة.

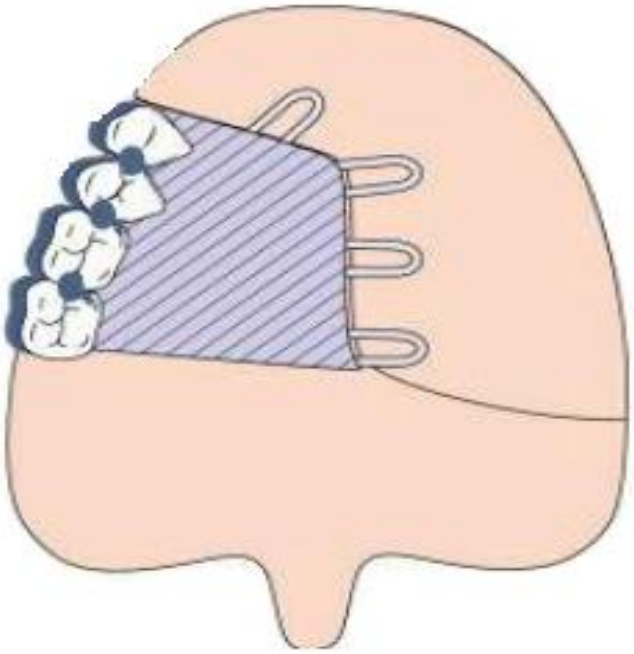
تحـقـيق التـثبـيت:

- تستخدم ضمات مصبوبة دهليزية على السطوح الدهليزية للأسنان حيث مناطق التثبيت.

• قد تكون الضمات المحيطية في الأسنان الأمامية على شكل I bars أو ضمات T المعدلة.

الصـنف الـرابـع :





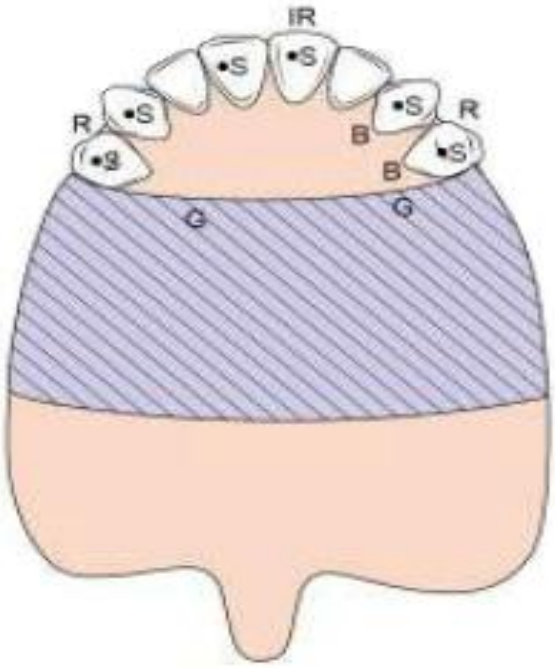
تحقـيق الـدعـم:

- المهاميز تقع بشكل عام على جميع الأسنان المتبقية لتحقيق دعم أعظمي بسبب بقاء عدد قليل من الدعامات، حيث تُوضع مهاميز متعددة أنسية ووحشية على السطوح الاطباقية للأسنان المتبقية.

تحـقـيق التـثبـيت:

- التثبيت في هذا الصنف هو مشكلة.
- يتم استخدام المثبتات على جميع الأسنان المتبقية لتحقيق أكبر قوة تثبيتية ممكنة.

الصـنف الخامس:



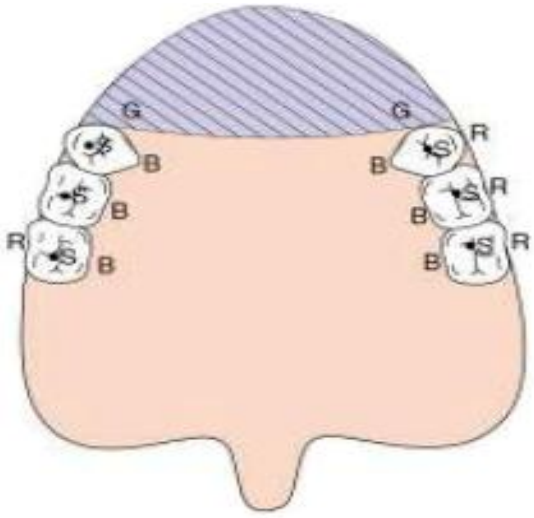
تحقـــيق الـدعـم:

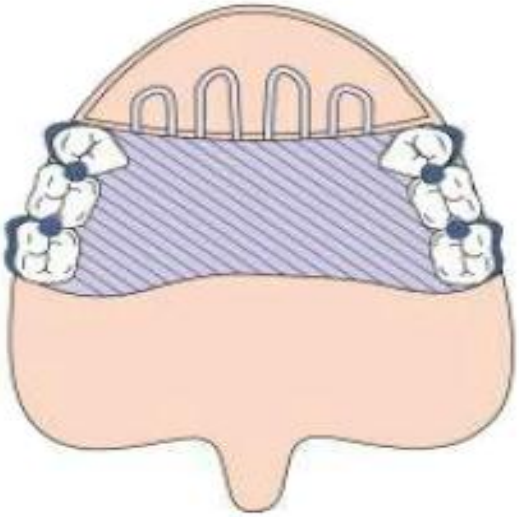
- يقع المهماز على السطح الإطباقي الأنسي للدعامة الأكثر خلفية.
- في حالة إصابة الأسنان الخلفية المجاورة أو كانت ضعيفة، يتم استخدام مهاميز مزدوجة.
- الاستقرار والتقوية والدعم المثالي يتم من خلال تغطية الحنك بشكل واسع.
- يتم التثبيت غير المباشر عن طريق المهاميز المتوضعة على القواطع المركزية.

تحـقـــيق التـثبـيت:

- مثبتة بشكل I–bar توضع على السطح الدهليزي للدعامات في منطقة التثبيت.

الصــنف الــسادس:





تحقــيق الــدعـم:

- يُستخدم 4 مهاميز كما في الصنف 3 لتحقيق حقل دعم رباعي للجهاز التعويضي كما في النف الثالث تماماً وتقع هذه المهاميز على السطوح الإطباقية الوحشية على الدعامة الأكثر أمامية في الجهتين وعلى الدعامات الأكثر خلفية في الجهتين.
- يتم استخدام مهاميز مزدوجة عند إصابة الأسنان الخلفية المجاورة.
- توفر الأسنان الطبيعية المتبقية كل الدعم.

تحقــيق التـثبــيت:

- مثبتات مصبوبة باستخدام مناطق التثبيت الدهليزية.
- تستخدم I –bar على الدعامات الأمامية.

على الرغم من كل الجهود المبذولة، فإن نجاح التعويض الصناعي أي السدادة الصناعية دائمًا ما يكون في حذر. قد يعزى ذلك إلى التأثير النفسي للمرضى إلى حد كبير.