

راهنمای اوردنچر

مترجم:

یوسف سلطانلو

سرشناسه	: ایوان، چیک چون - IVAN CHICCHON
عنوان و نام پدیدآور	: راهنمای اوردنچر / مولف: ایوان چیک چون؛ مترجم: یوسف سلطان‌لو.
مشخصات نشر	: تهران : شایان نمودار ، ۱۴۰۴.
مشخصات ظاهری	: ۲۲۸ ص: مصور.
شابک	: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۸۲۸-۹
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
یادداشت	: عنوان اصلی: The OverDenture Cookbook
موضوع	: ایمپلنت، Implant، پروتزهای فک و صورت، Maxillofacial prosthesis
شناسه افزوده	: سلطانلو، یوسف، ۱۳۶۰ - مترجم
رده بندی کنگره	: RK6۵۶
رده بندی دیویی	: ۶۱۷/۶۹۲
شماره کتابشناسی ملی	: ۹۳۸۸۸۸۶

نام کتاب: راهنمای اوردنچر

مترجم: یوسف سلطانلو

ناشر: انتشارات شایان نمودار

مدیر تولید: مهندس علی خزعلی

حروفچینی و صفحه آرایی: انتشارات شایان نمودار

طرح جلد: آتلیه طراحی شایان نمودار

نوبت چاپ: اول

شمارگان: ۵۰۰ جلد

تاریخ چاپ: پاییز ۱۴۰۴

شابک : ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۸۲۸-۹



شایان نمودار

دفتر مرکزی: تهران / میدان فاطمی / خیابان چهلستون / خیابان دوم / پلاک ۵۰ / بلوک B / طبقه همکف / تلفن: ۸۸۹۸۸۸۶۸



وب سایت: shayannemoodar.com



اینستاگرام: Shayan.nemoodar

(تمام حقوق برای ناشر محفوظ است. هیچ بخشی از این کتاب، بدون اجازه مکتوب ناشر، قابل تکثیر یا تولید مجدد به هیچ شکلی، از جمله چاپ، فتوکپی، انتشار الکترونیکی، فیلم و صدا نیست. این اثر تحت پوشش قانون حمایت از مولفان و مصنفان ایران قرار دارد.)

مقدمه مترجم

با نهایت خرسندی و افتخار، ترجمه کتاب جامع «راهنمای اوردنچر» را به جامعه فرهیخته دندان پزشکی کشور ایران تقدیم می‌دارم. در سال‌های گذشته، منابع فارسی در زمینه اوردنچر بسیار محدود بوده‌اند و جز یکی دو اثر قدیمی، کتابی به زبان فارسی در دسترس نبوده است. از این‌رو، ترجمه این اثر ارزشمند را گامی مؤثر در ارتقاء دانش تخصصی همکاران گرامی، به‌ویژه دندان‌پزشکان و پروتزیست‌های عزیز، می‌دانم و مطالعه آن را قویاً توصیه می‌نمایم. سپاس و قدردانی ویژه دارم از انتشارات محترم «شایان نمودار» که با همراهی و حمایت خود، امکان نشر این کتاب را فراهم ساختند. و در پایان، با تمام وجود از همسر عزیزم، سرکار خانم آرزو رادنیا، که در تمامی مراحل زندگی یار و یاور من بوده‌اند، صمیمانه تشکر می‌کنم.

با احترام

یوسف سلطانلو

دندان‌پزشک، پروتزیست

پاییز ۱۴۰۴

@ Dryosef.s

آوردنچر ساده می شود.

شاید این چیزی نباشد که اکثر ما وقتی به یک کیس آوردنچر بی نقص فکر میکنیم، باشد.

به نظر پیچیده می آید. انگار از مواردی است که ارجاع داده می شود اما با کمی دانش می توان آن را انجام داد.

خب، چطور می توانیم کار کیس های آوردنچر رو به شکلی ساده، راحت و قابل پیش بینی انجام بدیم؟

بسیار عالی، موضوع این کتاب همینه آماده باشید تا شروع کنیم.



Photo Cred: Carl Pogoncheff DDS

اصلا آوردنچر یعنی چه؟

هر وقت تعریف پیچیده و آکادمیک از اصطلاح دندانپزشکی داشته به جایی به غیر از این نمی‌رویم.

واژه‌نامه اصطلاحات پروتز دندانی

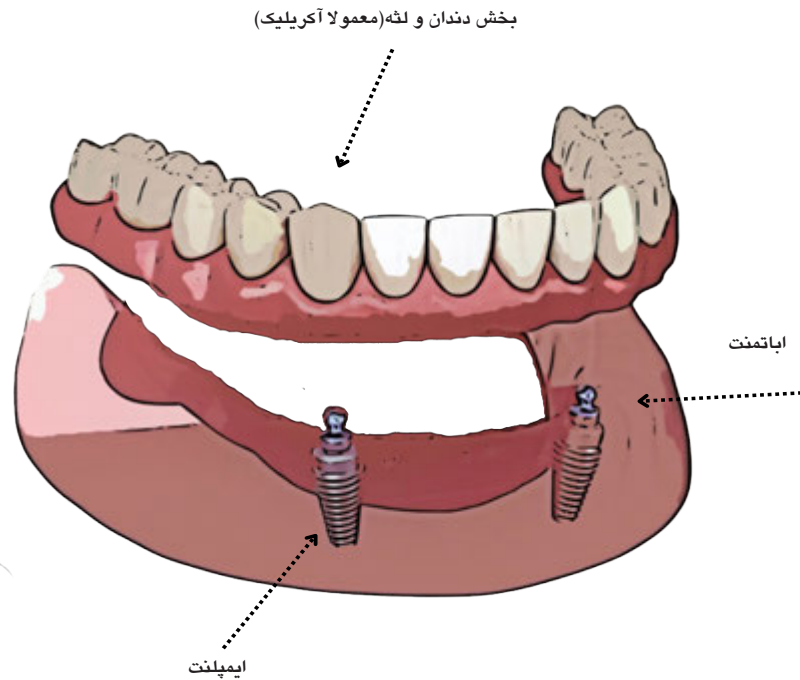
اینطور گفته شده است که

اوردنچر: پروتز دندانی متحرکی است که روی یک یا چند دندان طبیعی باقی‌مانده، ریشه‌های دندان‌های طبیعی، و یا ایمپلنت‌های دندانی قرار می‌گیرد و آن‌ها را می‌پوشاند. این نوع پروتز بخشی از پشتیبانی خود را از دندان‌ها، ریشه‌ها و یا ایمپلنت‌ها دریافت می‌کند.

بیایید از صفر شروع کنیم و قدم به قدم مسیرمان را بسازیم.
مرحله ۱= بیایید آناتومی آوردنچر را بررسی کنیم.



آناتومی اوردنچر بر پایه ایمپلنت



این کار با شناخت آناتومی و مراحل ساخت اوردنچر چیدمان پیچیده نیست.

بلکه مجموعه از دندان‌ها (پروتز کامل) است که به ایمپلنت‌ها متصل میشوند. اتصال این پروتزها از طریق یک سیستم اتصال‌دهنده انجام می‌گیرد.

سیستم اتصال از یک اباتمنت و هوزینگ تشکیل شده است.

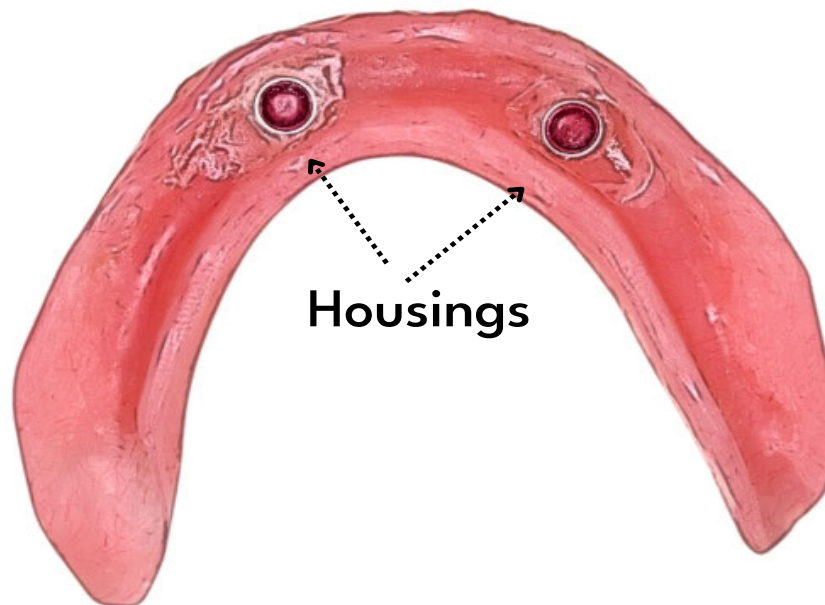
آناتومی اوردنچر با ایمپلنت

نگاهی به سطح زیرین اوردنچر به ما نشان میدهد که هوزینگ چه شکلی است.

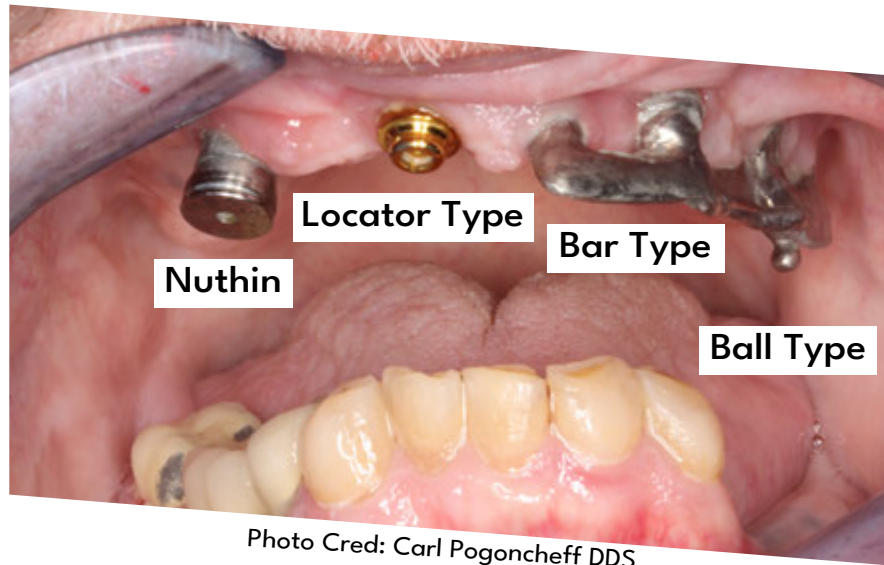
نکته این است که انواع مختلفی از اتچمنت ها وجود دارد، راههای مختلفی برای حل این مسئله امتحان شده است.

بنابراین، بخش بزرگی از درک اوردنچرها وابسته به شناخت دقیق سیستمهای اتچمنت آنهاست.

پس بیاید ادامه بدهیم...



انواع مختلف اتچمنت

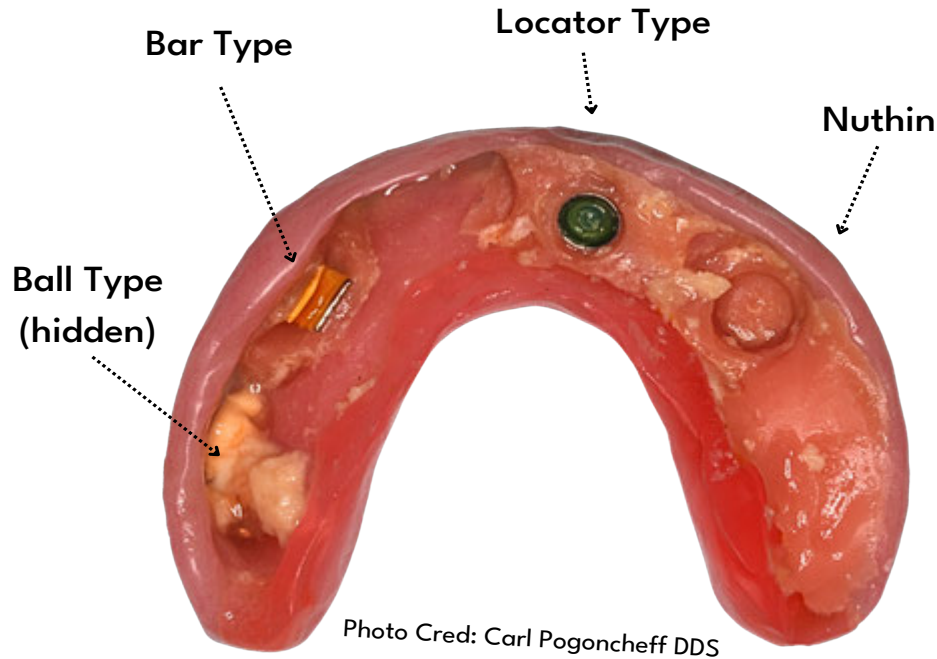


بیاید به موردی که با آن شروع کردم نگاهی بیندازیم. حتی در این بیمار نیز اتچمنت های مختلف قابل مشاهده است که برای اتصال به پروتز کامل استفاده میشوند.

هر اباتمنت به روش های متفاوتی برای نگه داری متکی است که مزایا و معایب خود را دارد.

بیاید به قسمت زیرین نگاه بیندازیم.

اتچمنت‌ها: انواع مختلف



این ها نمونه های از هوزینگ صفحه قبل هستند مطمئناً این ترکیب ایده آل نیست اما به عنوان نمونه قرار داده ام که شما ببینید و اطلاعات کلی در این باره داشته باشید.

همچنین مهم است بپذیرید که این نوع اتچمنت ها و اتصالات ترکیبی روزی در بکارگیری آن در مطب دندانپزشکی شما به کار آید.



دندان انتهایی

دندان های انتهایی: دندان هایی که امیدی به آنها نیست.

این اصطلاح به وضعیتی اشاره می‌شود که در آن دندان های بیمار تا حدی خراب شده است که حفظ یا ترمیم آنها امکان پذیر نیست و به نفع سلامتی بیمار نیز نمیباشد.

دلایل وضعیت دندان های انتهایی

علت این موارد می‌تواند شامل موارد زیر باشد.

- ۱- پوسیدگی های گسترده: جایی که ساختار دندان به شدت آسیب دیده باشد.
- ۲- بیماری پریودنتال پیشرفته: این شامل از دست رفتن برگشت ناپذیر ساختارهای نگهدارنده دندان ها است.
- ۳- ضربه یا شکستگی دندان: شرایطی که یکپارچگی ساختاری دندان ها بطور جبران ناپذیری آسیب دیده باشد.



مواردی که باید برای بیماران مبتلا به مشکلات دندانی حاد در نظر گرفت



بنابراین اولین اقدام شما این است که تصمیم بگیرید آیا بیمار شما نیاز به کشیدن کامل دندان‌ها دارد یا نه. در بیشتر موارد، اکثر بیماران شما هنوز مجموعه‌ای از دندان‌های سالم و قابل نجات دارند. هدف ما استفاده از یک روش کلیشه‌ای و یافتن بهانه‌ای برای کشیدن دندان‌های همه نیست. شما باید در هر مورد به صورت جداگانه تصمیم‌گیری کنید و موارد زیر را در نظر بگیرید:

سوالاتی برای تامل:

- سوالاتی که باید از خود پرسید.
- آیا این فرد برای جلسات بعدی می‌آید؟
- آیا این فرد کیس مناسبی برای روکش و پر کردن می‌باشد؟
- آیا نیاز به جرم‌گیری دارد و یا نیاز به تعویض کامل دارد؟
- آیا ۳ سال دیگر روی صندلی دندانپزشکی شما خواهد بود و نیاز به تعویض کار دارد؟
- اگر آن‌ها مراقبان خوبی برای کار ترمیمی نباشند، چه چیزی باعث می‌شود فکر کنید که از ایمپلنت‌هایی که شما ارائه می‌دهید مراقبت خواهند کرد؟
- آیا نگهداری اوردنچر برای او آسان‌تر خواهد بود، احتمال عفونت‌ها و باکتری‌های پریودنتال را کاهش می‌دهد و به آنها کمک می‌کند که زندگی سالم‌تری داشته باشند؟

مسیر بهبودی

در مواجهه با دندان‌های پوسیده، رویکرد پیشگیرانه بسیار مهم است که می‌تواند مشکلات سلامت دهان و دندان را تشدید کند و به طور بالقوه سلامت دندان‌ها و بافت‌های مجاور را به خطر بیندازد. بنابراین یک راه حل جامع اغلب مفید می‌باشد که شامل موارد زیر است:

- ۱_ کشیدن دندان: خارج کردن دندان‌های آسیب دیده برای جلوگیری از آسیب بیشتر به محیط دهان
- ۲_ توانبخشی: بسته به نیاز فردی، ممکن است شامل ایمپلنت های دندان‌های روکش ثابت و یا سایر موارد پروتزی باشد که هدف نهایی بازیابی عملکرد زیبایی و سلامت دهان است تا بیمار بتواند با اعتماد به نفس صحبت کند و لبخند بزند

تشخیص و رسیدگی به دندان‌ها بسیار مهم است که ما را در زمینه بهبود سلامت دهان و دندان و کیفیت زندگی بهتر فراهم می‌کند.



مورد ۱

جان کشاورز

این بیمار سابقه به هم زدن جلسه دندانپزشکی را دارد او فقط وقتی جایی از بدنش درد می‌کند می‌آید. او کشاورز است و خیلی سخت کار می‌کند. او مردی درشت اندام و قوی با دندان های بزرگ و محکم است که می‌خواهد دیگر برای موارد اورژانسی به دندان پزشک مراجعه نکند، همچنین می‌خواهد دندان های سالمی نیز داشته باشد.



مورد ۲

تغییر ظاهری مادرانه

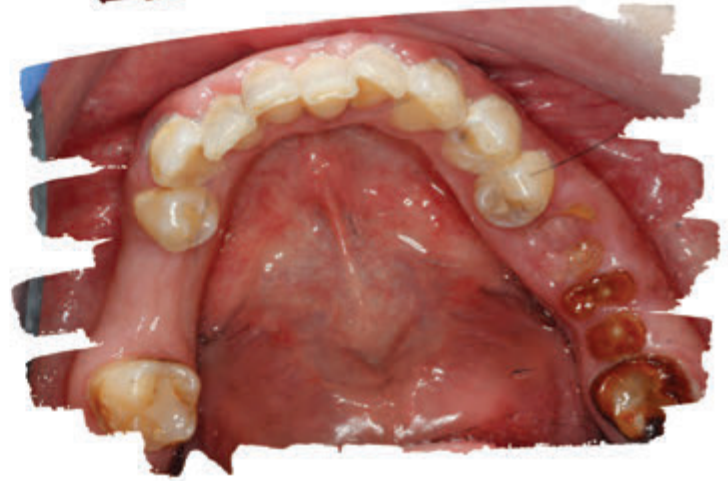
این بیمار اظهار می‌کند که سال‌های زیادی را صرف مراقبت از خانواده اش کرده و حالا آماده است تا از خودش مراقبت کند او کلی تحقیق کرده و می‌خواهد بالاخره لبخند زیبا و کامل داشته باشد.



مورد سه

مرد جوان راننده کامیون

این بیمار مردی حدوداً سی ساله است که به عنوان راننده کامیون فعالیت دارد. او سابقه مصرف مت آمفتامین دارد که به طور مداوم نوشیدنی انرژی‌زای مانستر می نوشد و ۵۰,۰۰۰ دلار پس انداز دارد و می‌خواهد همانطور که از فضای مجازی دیده بود، درمان ایمپلنت کامل دهان را انجام دهد.





از دندان دار بودن تا بی دندانی

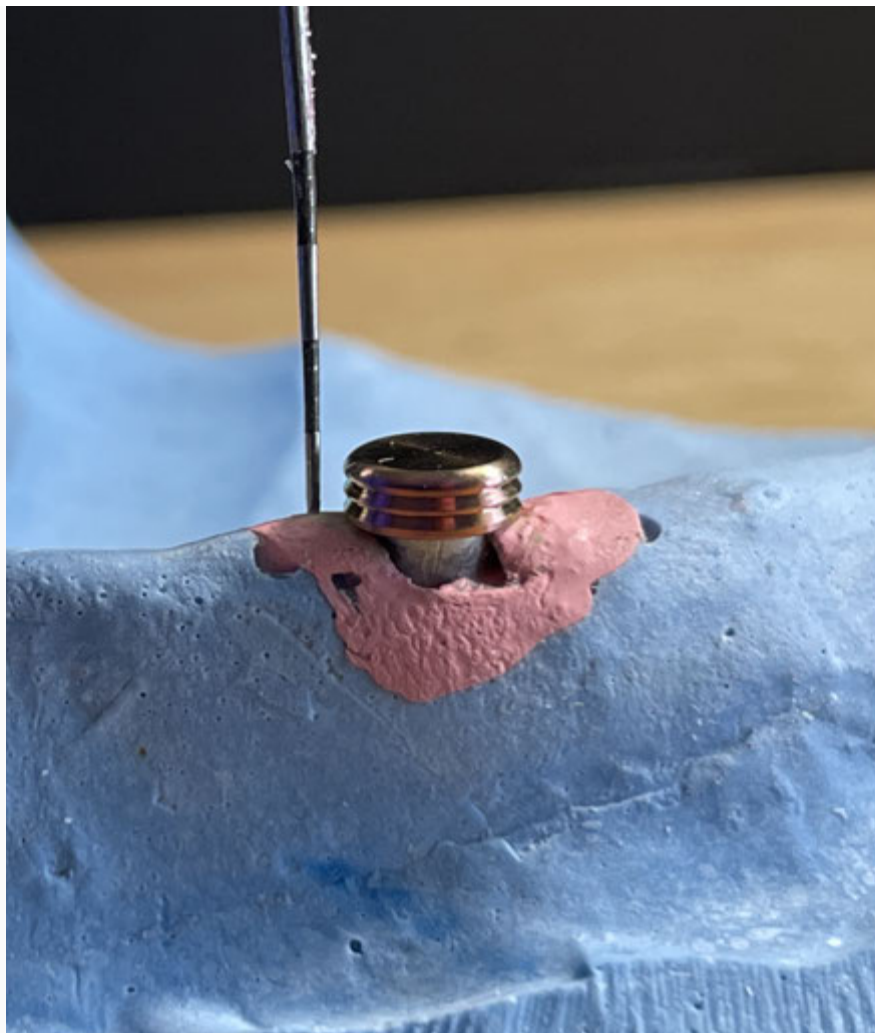
یکی از چالش‌های ظریف‌تر اما عمیقاً تأثیرگذار، تغییر در تصویر ذهنی فرد از خود و دگرگونی در عادت‌های روزمره است. تفاوتی بنیادین میان داشتن دندان‌های دائمی و متحرک را نشان می‌دهد. درک این واقعیت که دندان‌ها دیگر بخشی ثابت از بدن نیستند، بلکه مانند یک وسیله جانبی قابل درآوردن و گذاشتن هستند می‌تواند احساس سردرگمی و بی‌ثباتی ایجاد کند. نحوه برخورد با پروتز برای بیمار می‌تواند چالش برانگیز باشد و نحوه برخورد دندان پزشک با بیمار بسیار مهم می‌باشد.

به همین دلیل به پزشکان تاکید می‌کنیم کسی نباشید که بیمار خود را برای درمان متقاعد می‌سازید. بیمار را برای کشیدن کامل دندان متقاعد نکنید و بگذارید خودشان به نتیجه نهایی برسند.

شروع سفر از دندان‌های طبیعی به مصنوعی می‌تواند عمیقاً بر سلامت روان و عاطفی تأثیر بگذارد. دندان پزشک باید با احتیاط در این مسیر گام بردارد، زیرا تأثیر عمیقی بر وضعیت روانی بیمار دارد.

برای بسیاری، حتی تصور از دست دادن دندان‌های طبیعی‌شان ترسناک است. برخی ممکن است داستان‌هایی از تجربه‌های دیگران شنیده باشند، یا کاملاً ناآگاه باشند از آنچه در پیش است. با این حال، بر اساس روایت‌های مستقیم بیماران، این موارد تقریباً برایشان چالش برانگیز است.

موانعی هم گاهی سر راهشان قرار می‌گیرد مانند زخم‌های ناشی از دندان مصنوعی که بخشی از این تجربه است.



فضای ترمیمی
اساسی ترین نکته

فضای ترمیمی

تعریف

فضای ترمیمی به ناحیه سه بعدی درون حفره دهان اشاره دارد که برای قرار گیری یک پروتز دندانی در دسترس است این فضای موجود در دهان بیمار جهت قرار دادن یک پروتز دندانی مانند اوردنچر ایمپلنتی است. این یکی از مهم ترین چیزهایی است که تعیین می کند آیا پروتز شما ۱۰ سال دوام خواهد داشت یا از وسط شکسته خواهد شد.

پس بیاید دقیق تر بررسی نماییم.

