

This is
Our
Passion

MPC NEWS

מרפאת מומחים מוריה | רפואת חניכיים והשתלות | By Dr. Bernard Dahlan

גיליון מס' 27 | אפריל 2014
MORIA PERIODONTAL CENTER

מקרה החודש

הפרוטוקול הסביבתי כשגרה בהתקנת שתלים באזור קדמי

צוות המומחים במרפאה

לסיכום

הפרוטוקול הסביבתי הינו הכרחי לקבלת תוצאות אסתטיות מירביות במהלך התקנת שתלים באזור אסתטי.

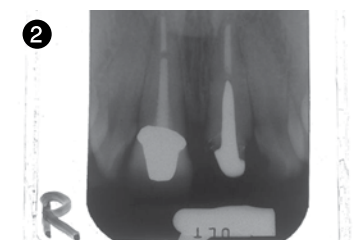
הוסבר למטופלת כי על מנת לשפר את התוצאות האסתטיות, חובה יהיה לבצע השתלות עצם והוספת רקמה רכה. עקירות השיניים נעשות בצורה א-טראומטית (3-4) ושני שתלים מותקנים (5) יחד עם הוספת תחליפי עצם מבנק העצם כדי למלא את חלל העקירה, ולהקדים את תהליך ספיגת הרכס שבדרך (6).

ממברנת קולאגן נספגת מוחדרת כדי למנוע חדירת הרקמות הרכות לתוך העצם המושתלת. בנוסף, רקמת חיבור אלוגנית (Mucograft) מעבה את הרקמה הבוקאלית ומוסיפה נפח (7-8). הכתרים הזמניים מונחים ותומכים ברקמות ובפאפילות.

ניתן להתרשם בדינמיות תהליך הריפוי, ככל שהשבועות חולפים (9-10) ובתוצאות משבועות רצון לפני שעוד בוצעו הכתרים הקבועים. (11)

התקנת שתל באזור קדמי דורש התייחסות מיוחדת בשל ההשלכות האסתטיות. בעבר, הצענו פרוטוקול בו נלקחות בחשבון כל הרקמות המשתתפות בריפוי הפצע. כלומר, כל התקנת שתל באזור קדמי תלווה בהתייחסות לרקמות הקשות (עצם) והרכות (חניכיים) במטרה לפצות על תהליך התכווצות הרכס המתרחש עם הזמן.

אנו מציגים כאן מקרה של מטופלת צעירה המאבדת את שתי החותכות המרכזיות העליונות (1-2). צילומי ה-CT מנבאים כי ניתן יהיה להתקין שני שתלים ביום העקירה.



דבר העורך //

ד"ר בני רצקין

האביב הגיע. פסח בא. עונה צבעונית. אצלנו במרפאה מתחדשים בבניה ועשייה.

הפרויקט האחרון ה- PRIVATE ACADEMY להכשרת רופאים בתחום האימפלנטולוגיה.

חידוש משמעותי שהמרפאה מציגה הוא נושא הקורסים המעשיים, שיערכו באגף לימוד חדש.

מוציגים לפניכם קורסים שמטרתם להעלות את הרמה המקצועית של המשתתפים, בנושאים בהם המרפאה עוסקת ולתת לכולנו הזדמנות ללמוד וללמד.

המקרה הקליני החודש, עוסק בהתקנת שתלים באזור האסתטי ובדרך להשגת תוצאות מוצלחות ויציבות לאורך זמן.

ד"ר דהן מציג מקרה קליני יחודי של שתל זירקוניה עם יתרונותיו המיוחדים של השתל הלבן לעומת שתלי טיטניום.

מאמר אורח של ד"ר אפרים כפיר העוסק בעקירה עם שימור רכס, מאיר את עינינו.

ד"ר אטל סוקרת עבורנו שלושה מאמרים חשובים הקשורים לקליניקה היום יומית שלנו. וכן מעדכנת מכנס מקצועי מרתק שנערך בפריס בתחילת השנה.

המועדון הלימודי ארח לאחרונה ובהצלחה רבה את ד"ר אוהד שרון ובקרוב (26/5/14) יארח את ד"ר פאדי חורי בנושא: Digital smile design.

בפינת התקשורת ד"ר דהן שוב מחפש את סוד החיוך הטבעי, להבדיל מחיוך מאולץ.

בברכת קריאה מהנה.
חג שמח.

לתגובות mpc@m-m-m.co.il



שימור הרכס האלוואולארי במקרים של אובדן עצם //

ד"ר אפרים כפיר, פתח תקווה



הכנסת שתלים עם מעטפת עצם של (B/P) סביב השתלים



ממברנת טיטניום מקובעת עם נעצים לסגירת הדפקט הגרמי



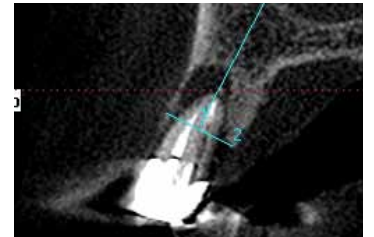
מכתשיות נקיות לאחר דברידמנט



דפקט בוקאלי שן 14 + דברידמנט של המכתשית משאריות של granulation tissue

רגרציה של הרכס האלוואולארי לאחר עקירת שן עם תהליכים דלקתיים שגרמו לאובדן גרמי ניכר.

במקרים מסוימים בהם לא ניתן לבצע השתלה מידית (חוסר גרמי כתוצאה מתהליכים זיהומיים או דלקתיים), מבוצעת רגרציה גרמית מודרכת (GBR) של הרכס האלוואולארי בו זמנית עם העקירה או שימור הרכס.



פרוגנוזה ירודה לשיניים 14,15 מיועדות לעקירה

יתרון הטכניקה: תהליך הרגרציה נעשה בזמן העקירה ומאפשר, לאחר 6 חודשים, שיחזור של הרכס האלוואולארי לקראת התקנת שתלים.

העיקרון: אנו מנצלים את תהליך הריפוי הטבעי, מכיוון שלאחר שבוע, מתחיל תהליך יצירת משתית העצם (osteoid matrix) בבסיס המכתשית ולאחר 28 יום המשתית תופסת כ- 2/3 מנפח המכתשית - כלומר, ניצול פוטנציאל הריפוי הטבעי של הפצע תוך עזרה לתהליך הריפוי בזכות ה-GBR.

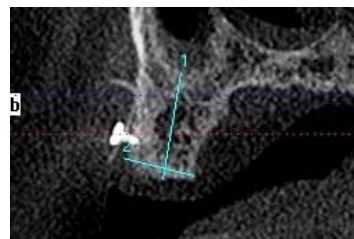
מספר תנאים הכרחיים להצלחת הטיפול:

- ניקוי מקסימלי של המכתשית מכל שיירי הרקמה הרכה. סילוק של שאריות רקמה רכה מהעצם לאחר העקירה הינו שלב קריטי. נוכחות שאריות אלו יביאו לריפוי פיברוטי שיגרם לכישלון הפרוצדורה הרגרטיבית וקליטת השתל (Meyer 2008).
- מילוי המכתשית בקסנוגרפט (לצרכים אסתטיים או מתחת לרצפת הסינוס) או אלוגרפט כאשר המקום מיועד לקבלת שתל (BIC מקסימלי).
- שיחזור הקיר החסר על ידי ממברנת טיטניום או קולגן.
- סגירה ראשונית של הרקמה ללא מתח.



מילוי המכתשיות עם אלוגרפט

סיכום: לאחר חצי שנה מתרחשת רגרציה מלאה של הרכס ללא צורך בהשתלת עצם נוספת או הרמת סינוס או הרמת רצפת אף: יתרון הן לרופא והן למתופא.



חצי שנה אחרי - רגרציה של העצם האלוואולארי כמו כן הנעץ עם הממברנת טיטניום נראים בבירור



חתך - רגרציה של הרכס

פנוסנטור

מכון רנטגן ו- C.T. לצילומי שיניים ולסתות

הכי ותיק בכרמל

פנומרי דיגיטלי

חדש! C.T. I-CAT הדגם המתקדם בעולם

ביצוע ע"י טכנאים מדופלמים בעלי נסיון רב. כל הצילומים ניתנים להעברה ל- e-mail, אתר אינטרנט, Denpax או CD. יש אפשרות העתקה לכל סוגי הצילומים.

חיפה שד' מוריה 77 (פינת זרובבל 25)
טל' 04-8247263, פקס 04-8343528 | andy@012.net.il

חדש במרפאה

בניית עצם מבוקרת //

ד"ר ברנרד דהן

דלקות או זיהומים גורמים לנגעים או פגמים בלסתות, דבר המקשה על התקנת שתלים.

מזה 30 שנה, רפואת החניכיים מחפשת אחר תבנית שתכנון את בניית העצם במהלך תהליך הריפוי. הממברנות, מעין חבישות ופילטרים, ממלאות את התפקיד אך אנו נתקלים במכשולים רבים בהתקנתן.

לאחרונה, חברה גרמנית מציעה מכשור להכנת "תבנית" לבקרת בניית העצם.

מכשיר אולטראסוני מאפשר עיצוב של מסגרת (התבנית) העשויה "מחומצה לאקטית", חומר סינטי המתפרק בגוף לאחר ריפוי כך שניתן להגיע לבניית עצם מבוקרת של העצם וזאת על פי הצורה שקבע הרופא.

מרפאת המומחים מוריה שבחיפה מיישמת את השיטה עם תוצאות מבטיחות.

שתל ירוק בצבע לבן לאופק בהיר יותר? // ד"ר ברנרד דהן

מדוע שתל לבן?

לאחרונה אנו חשופים למאמרים שונים המציגים את נוכחותם של חלקיקי טיטניום המשתחררים ברקמות הסמוכות, שנים לאחר התקנת שתלים. יש כאלה המפרשים את התופעה בדומה לאלרגיה שבה הגוף מנסה לדחות את המתכת הזרה.

אחרים מאמינים כי נוכחותם של חלקיקי הטיטניום יכולה להיות הקטליזטור בהתפתחות הפריאימפלנטטיס לצד הגורם המיקרוביולוגי (שכיח לראות פריאימפלנטטיס אשר מתפתחת בצורה אגרסיבית סביב שתלים כאשר שאר הפה נשאר תקין לחלוטין).

יתכן ויכולתנו "לאכלס ולקלוט" אורח חדש כמו מתכת טיטניום, שונה מאדם לאדם?

גישות אחרות, המגיעות מעבר לים, מציעות לנו לשקול שוב החדרת מתכת לפה, מאותה סיבה שסתימות מתכת ננטשות ע"י רופאי השיניים ומטופליהם למען חומרים סינטטיים אחרים.

תכונה חיובית נוספת לזירקוניום, הינה שטח פנים חלק ביותר (יותר מטיטניום וחרסניה), דבר משמעותי אשר מפחית הצטברות של פלאק וייתכן כי ימנע את הפעת הפריאימפלנטטיס.

אלמנט נוסף, אך לא עיקרי, "חיפוש אחר אסתטיקה" אשר מצטרף לסיבות המביאות אותנו להעדיף, במקרים מסוימים התקנת שתל "לא מתכתי" עשוי כולו מזירקוניום.

העובדות:

כמה עובדות ממחקרים אחרונים:
• הקשר שתל זירקוניום - עצם, אצל חיות, מראה רמת אוסאואינטגרציה

דומה לזו שבין סגסוגת טיטניום - עצם (Hoffmann, 2008).

• מחקר על בני אדם מוכיח שמירה ארוכת טווח של העצם הקרסטלית סביב שתלי זירקוניה ומציין הוכחה קלינית והיסטולוגית של אוסאואינטגרציה (Nevins, 2011).

• שתלי זרקוניה מראים רמת הישרדות בפה הדומה לזו משתלי טיטאניום (Lambrich, 2008).

• קומפאטיביליות ביולוגית והתנהגות חיובית אל הרקמות הרכות טובות יותר לזירקוניום.

• התכונות הפיסיקאליות דומות אך קיים יתרון קל לטיטניום בקשר לספיגת מתחים, בכיפוף ובעמידה נגד שבירה ומול כוחות אוקלוזאליים (Mellinghoff, 2006).



מקרה קליני:

במקרה המוצג, מטופלת צעירה שאינה מעוניינת בהחדרת מתכות לפיה, נראת מתאימה להתקנת שתל זירקוניה. הדור הראשון של שתלי זירקוניה הציע שתל ומבנה כחלק אחד ("One Piece Implant").

יחד עם חסרונותיו הברורים (כמו הצורך בתכנון מוקדם מדויק בבחירת השתל והמבנה בו זמנית ואי היכולת לקבור אותו), היתרון העצום של העדרות ה-Gap וספיגת העצם הצווארית המתלווה, גובר בהרבה החסרונות. יתרון נוסף בשתל

זה, הוא ה-Emergence Profile האידיאלי בזכות החיבור בין השתל לבין המבנה. מדידות נעשות בעזרת צילומי CT בדומה לשתלים אחרים (1,2,3) אך קיים דגש מיוחד לבדיקה הקלינית לתכנון מיקום המבנה. הסט הכירורגי הינו עשוי כולו מזירקוניום (מקדחים ומיכשור נלווה) ופרוטוקול ההחדרה זהה לפרוטוקול הסטנדרטי. (4,5,6,7,8,9)

לאחר התקנת השתל, ניתן להלביש על המבנה כיסוי הגנה ובהמשך לבצע כתר זמני ללא מגע אוקלוזאלי ולהמתין עד לבשלות האוסאואינטגרציה. (10,11,12)



דנטל דפו וול בע"מ
החיוך לא יורד מהפנים...

www.wohl.co.il

דרך השלום 9, ת.ד. 376, נשר 36602, טל': 04-8205010, פקס: 04-8205000
דוא"ל: dental_1@wohl.co.il



קורס 3 - תאריך יקבע בהמשך

הרמת רצפת הסינוס - המפתח לשחזור המקסילה האטרופית

קורס 4 - תאריך יקבע בהמשך

התקנת שתל דנטלי באזור אסתטי - האתגר באימפלנטולוגיה



קורס 1 - עיבוי הרכס האלוואולארי ואוגמנטציה לטראלית באימפלנטולוגיה



קורס 2 - הטיפול ברקמה הרכה באימפלנטולוגיה



קורס 3 - הרמת רצפת הסינוס - המפתח לשחזור המקסילה האטרופית



קורס 4 - התקנת שתל דנטלי באזור אסתטי - האתגר באימפלנטולוגיה

קורס 2 - 12-13.03.2015

הטיפול ברקמה הרכה באימפלנטולוגיה

מטרת הקורס: רכישת מיומנות בטיפול ברקמה רכה בתהליך התקנת שתל

יום חמישי | 12.3.2015

08:30-09:00 - התכנסות/קפה

09:00-09:45

- חשיבות הטיפול ברקמה הרכה באימפלנטולוגיה: אסתטיקה-ביולוגיה
- חיבור שתל - רקמה רכה - השוני עם החיבור השן - רקמה רכה
- ספיגת העצם הבלתי נמנעת במהלך השנים והצורך בפיצוי

09:45-10:30

- הגבהת רצועת חניכיים צמודות - שתל החניכיים החופשי FGG
- עיבוי הרקמה הרכה - שתל החניכיים העשוי מרקמת חיבור CTG פרוטוקולים, מכשולים ואינדיקציות
- החומרים החדשים העומדים לרשותנו - אלוגראפט, זינוגראפט אינדיקציות ומגבלות

10:30-11:00 - הפסקת קפה

11:00-11:45

- תכנון ותזמון הטיפול ברקמה הרכה באימפלנטולוגיה
- לוגיסטיקה: מתי לטפל? במה להשתמש? ואיך?

11:45-12:30

- טכניקות ייחודיות ומורכבות: PPF, SSS, BOP Grafts, ROLL tech

12:30-14:00 - הפסקת צהריים

14:00-16:30

- עבודה מעשית על ראשי חיות (Hands On)
- איסוף רקמת חיבור ועיבוי הרקמה מסביב שתלים

16:30-17:00 - דיון

17:00-18:00

מפגש חברתי על כוס יין

יום שישי | 13.3.2015

08:30-09:00 - קפה

09:00-12:00

- שידור חי מחדר הניתוח Live Surgery שני ניתוחים:
- עיבוי רקמה רכה בעזרת שתל חניכיים עשוי מרקמת חיבור עצמית
- עיבוי רקמה רכה בעזרת אלוגראפט או זינוגראפט
- 12:00-12:30 - שאלות, דיון וסיכום

קורס 1 - 20-21.11.2014

עיבוי הרכס האלוואולארי ואוגמנטציה לטראלית באימפלנטולוגיה

מטרת הקורס: השגת ידע ומיומנות בהכנת הרכס האלוואולארי לקראת התקנת שתלים

יום חמישי | 20.11.2014

08:30-09:00 - התכנסות/קפה

09:00-09:45

- שימור הרכס האלוואולארי ביום העקירה, כטיפול מונע.
- המטרה, העקרון, החומרים והפרוטוקול זעיר פולשני - הצגת מקרים

09:45-10:30

- עיבוי הרכס האלוואולארי ואוגמנטציה לטראלית כהכנה להתקנת שתלים.
- העיקרון, הלוגיסטיקה והדינמיקה - הצגת השיטות השונות

10:30-11:00 - הפסקת קפה

11:00-11:45

- Periapical Bone Graft, PPBG - השתלת עצם תת פריוסטאלית
- רגנרציה גרמית מודרכת: GBR
- ממברנות (נספגות/לא נספגות) ותחליפי העצם השונים
- רגנרציה גרמית מודרכת: בשיטת ה-Sonic Weld וממברנה סינטטית

11:45-12:30

- פיצול הרכס Bone Splitting: אינדיקציות ופרוטוקול
- גושי העצם-הבלוקים: בלוק עצם עצמית, בלוק עצם אלוגי
- שימוש בצמנטים כתחליפי עצם
- Bond Apatite - הצגת מקרים

12:30-14:00 - הפסקת צהריים

14:00-16:30

- עבודה מעשית על ראשי חיות/מודלים
- אוגמנטציה לטראלית בשיטת GBR

16:30-17:00 - דיון

17:00-18:00

מפגש חברתי על כוס יין

יום שישי | 21.11.2014

08:30-09:00 - קפה

09:00-12:00

- שידור חי מחדר הניתוח: Live Surgery שני ניתוחים:
- שימור הרכס האלוואולארי בשיטה זעיר פולשני
- אוגמנטציה לטראלית GBR
- 12:00-12:30 - שאלות, דיון וסיכום

בימים אלו, אנו משלימים בניית חדר הרצאות חדשני וייחודי, סמוך למרפאתנו. ייעודו של האגף החדש הינו להגשים חלום יקר ללבנו, לממש ולקיים מרכז להכשרה קלינית לרופאים בהדרכה אישית:

A PRIVATE ACADEMY

במרכז יתקיימו הרצאות, קורסים עיוניים ומעשיים בהם תהיה צפייה בניתוחים בשידור חי, מחדר הניתוח בזכות מיטב הטכנולוגיה החדשנית.

במתחם החדש, אנו נארגן מגוון רב של פעילויות, ומאמינים כי ביכולתנו לתרום מניסיונו לטובת ציבור רופאי השיניים הכלליים.

הקורסים מיועדים לכלל ציבור רופאי השיניים המעוניינים להעשיר את בסיס הידע ואת יכולתם הקלינית בתחומים שונים (פריודונטיה, אימפלנטולוגיה ואסתטיקה), דבר שישיר אותם במרפאתם.

קורסים אלו מיועדים גם לרופאים מחו"ל אשר יגיעו להשתלמויות קצרות בנושאים השונים.

המרצים יהיו רופאי המרפאה יחד עם רופאים בכירים ומומחים נוספים אשר יצטרפו לצוות.

הקורסים:

1. עיבוי הרכס האלוואולארי ואוגמנטציה לטראלית באימפלנטולוגיה.
2. הטיפול ברקמה הרכה באימפלנטולוגיה.
3. הרמת רצפת הסינוס - המפתח לשחזור המקסילה האטרופית.
4. התקנת שתל דנטלי באזור אסתטי - האתגר באימפלנטולוגיה.

הקורסים הינם מודולרים, אין הכרח להשתתף בכל הקורסים.



להרשמה וקבלת מידע נוסף, ניתן לפנות לדנה קליינמן 04-8343333 שלוחה 7

הכנס הראשון של (EFP) הפדרציה הארופאית לפריודונטיה

ד"ר אן-סופי אטל, ד"ר ברנרד דהן וד"ר בני רצקין // 1st EFP Master Clinic, Paris 2.2014

13.1.2014

חברי המועדון הלימודי של המרפאה התכנסו שוב. המפגש התקיים ב- 13/1/14, ואירח כ- 30 רופאים ונחל הצלחה גדולה.

ד"ר אוהד שרון, מומחה לשיקום הפה, העביר את הרצאתו בנושא "שיקולים אסתטיים ובחירת החומר המתאים" בדרך מעניינת עם מגוון רחב של מקרים ותמונות.

ההרצאה היתה מקצועית, מרתקת ויצרה דו שיח פורה עם המשתתפים. האווירה הנעימה והבלתי מחייבת אפשרה לעמיתים לחוות ולשתף את דעתם וניסיונם.

ההתעניינות הרבה בנושא, הדגישה כי מדובר בתחום אשר יהיה חלק נכבד בפרקטיקה המודרנית.

בהזדמנות זו אנו רוצים להודות שוב לד"ר שרון ולעמיתנו אשר השתתפו במפגש.

26.5.2014

ד"ר פאדי ח'ורי, רופא שיניים כללי עם ניסיון רב בתחום האסתטיקה, יהיה האורח הבא במועדון. המפגש הבא יערך ביום ב' 26/5/14 בשעה 19:30 במרפאה.

ד"ר ח'ורי, סיים את לימודיו ברפואת שיניים בהצטיינות בסופיה - בולגריה שנת 1993. בוגר התוכנית הפוסטגראדואטית להשתלחות שיניים מאוניברסיטת בוסטון - ארה"ב משנת 2000.

בעל תעודת מאסטר ברפואת שיניים אסתטית מאוניברסיטת UCLA - ארה"ב.

ד"ר ח'ורי יעביר את הרצאתו בנושא "Digital smile design & dental photography"

אנו מעמידים לרשות מפגש זה את חדר הישיבות של המרפאה.

למעוניינים להשתתף, ניתן לפנות למרפאה.



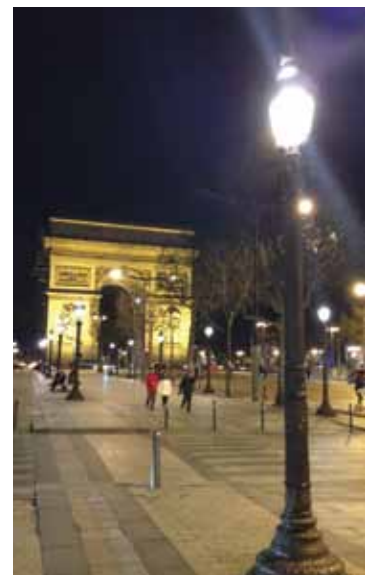
לסיכום, כנס מוצלח מאוד בזכות אמצעים טכנולוגיים מתקדמים ומצגות 3D ובזכות מפגש בין רופאים קלינאים מנוסים וזאת באווירה בינלאומית נינוחה סביב כוס יין ומוזיקת ג'אז.
כל הרופאים ממרפאת מומחים מוריה השתתפו, מאוד נהנו ומחכים ל - Master Clinic 2

בחדש פברואר 2014 התקיים הכנס Master Clinic בפריז, צרפת. הכנס הראשון של ה- Federation of Periodontology האירופאי לפריז אשר אורגן באופן מרשים והגביל את מספר הרופאים המשתתפים. הכנס, התקיים ב- Maison de la chimie, אזור יוקרתי של פריז.

חברים רבים מהאיגוד הישראלי השתתפו בכנס והתגובות מהמצגות, שכללו סרטי 3D, היו מאוד נלהבות. המרצים היו מהמפורסמים באירופה בתחום הפריודונטיה. הרצאות היו מאוד קליניות וברמה גבוהה ביותר. הכנס התחלק לששה מושבים ודנו בנושאים עדכניים:

- תוכנית טיפול ואסטרטגיה.
- שימור הרכס האלוואולארי (Socket Preservation).
- טיפול ברקמות הקשות במקרים של חוסר עצם ורטיקאלי או לטרקלי, לפני ביצוע שתלים או בזמן התקנת שתלים.
- טיפול ברקמות הרכות וכירורגיה פלסטית.
- פריאמפלנטטיס - הגישות הכירורגיות השונות: רסקטיבית או רגנרטיבית.

לא נצפו התפתחויות דרמטיות, אך הושם דגש על חשיבות מיקום השתל בייחוד באזור אסתטי, השימוש בממברנות, בעצם אוטוגני ובתחליפי עצם, בהתמקדות המיוחדת ברקמת חיבור ובמניפולציה ברקמה הרכה.



ADIN
DENTAL IMPLANT SYSTEMS LTD

DLC (Diamond-like-Carbon) Drills
המקדחים התלת והדו-שלביים הטובים והמתקדמים בעולם

מערכת חדשנית הכוללת מקדח תלת-שלבי מתקדם, מקדחי עומק דו-שלביים, וקצוות חיתוך חדים במיוחד, בציפויי DLC.

נוחים, יעילים, מהירים, וחסכוניים!

את אלון תבור, ת.ד. 1128, עמולה 1811101
info@adin-implants.com | www.adin-implants.com | 04-9116134

ENDO BONE 8cc
תחליף עצם ממקור בקר

גרגירים גדולים במחיר קטן

בכל אריזה 8 דפנדישים של 1 cc

HA
Health and Aesthetics Systems

לפרטים נוספים: 03-6138777 | שלוחה 1 | www.hasystems.co.il



סקירת מאמרים עדכניים מתחום הפריודונטיה //

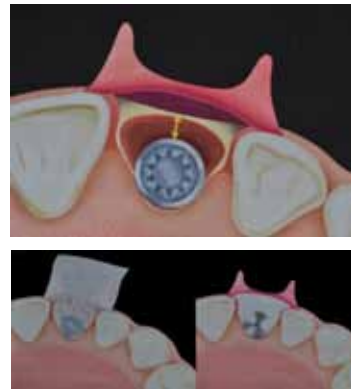
ד"ר אן-סופי אטל

לפי הערכתנו, מאמר זה יעודד מטופלים רבים לקחת ברצינות הפסקת עישון לקראת טיפולים פריודונטליים.

היום, קיימת ספרות מקצועית נרחבת בתחום הפריודונטיה והשתללות. הפעם, בחרנו בשלושה מאמרים שפורסמו לאחרונה, אשר מכוונים את הקלינאים בשינוי אסטרטגיה.

1. Implant-Buccal Plate Distance as Diagnostic Parameter: A Prospective Cohort Study on Implant placement in Fresh Extraction Sockets M.Capelli & Coll. (J Periodontol 2013;84:1768-1774)

במקרים של עקירה והתקנת שתל מיידית, קיימות כיום פרוצדורות שונות של השתלת עצם. מאמר זה בא להציע פרמטר אבחון שיעזור לבחור בטכניקה המתאימה ביותר. מדובר במרחק I-BP (Implant-Buccal Plate) בין צוואר השתל החיצוני וקיר העצם הבוקאלי. המאמר חוקר את שינוי צורה ונפח של העצם האלוואולרית (contour changes) סביב שתלים מיידים כאשר בוצעו פרוצדורות שונות של השתלת עצם במקרים של מרחק שונה של I-BP.



1. Extraction Socket Healing in Humans After Ridge Preservation Techniques: Comparison Between Flapless and Flapped Procedures in a Randomized Clinical Trial. A.Barone & Coll. (J periodontol 2014;85:14-23)

ידוע ששימור רקמות קשות ורכות בזמן העקירה חשוב מאוד ומונע פעולות עתידיות מורכבות בזמן התקנת השתל או אחריה. השאלה היא: האם קיימת חשיבות והשפעה בתוצאות של שימור הרכס לאחר עקירה במידה והטיפול נעשה עם או בלי הרמת מטיל? המאמר מבוסס על השינויים בעובי החניכיים הצמודות והשינויים בספיגת עצם אנכית ואופקית. לסיכום: התוצאות פחות מרשימות עם הרמת מטילת ושני חתכים וורטיקלים לעומת התערבות זעיר פולשני (Flapless procedure), בה מתרחשת אוגמנטציה משמעותית יותר וגם רווח בעובי החניכיים, יחד עם הפחתת ספיגת עצם אופקית. מצד שני, קיימת מעט יותר ספיגת עצם וורטיקלית בצד הבוקלי עם הרמת מטילת full-thickness mucoperiosteal flap. תוצאות אלו מאששות את הכיוון העדכני לכירורגיה זעיר פולשני (Invasive Surgery) ככל הניתן.

2. Is There a Positive Effect of Smocking Cessation on Periodontal Health? A Systematic Review T.Fiorini & coll. (J Periodontol 2014;85:83-91)

עישון הוא גורם סיכון ידוע במחלות חניכיים והספרות בנושא רחבה מאוד. אבל מה קורה לאחר הפסקת העישון? המאמר הינו הראשון שסוקר שיטתית ובוחן את השפעת הפסקת העישון על בריאות החניכיים.

הוא מתמקד בשתי שאלות: מהי השפעת הפסקת העישון על התקדמות הפריודונטיטיס אצל מבוגרים? ומה השפעה על התגובה לטיפול הפריודונטלי? על פי המאמר מתברר כי קיימת השפעה חיובית לאחר הפסקת העישון על התקדמות מחלת החניכיים ועל הריפוי הפריודונטלי.

ד"ר ברנרד דהן

סודות החיוך

Le Sourire de DUCHENNE החיוך של דושן



לא מסוגלים לכווץ אותו בשני הצדדים בו זמנית ובאותו זמן.

גילוי נוסף מעניין מראה כי חיוך "דושן" קשור לפעילות מוחית א-סימטרית באונה הפרונטלית הידועה כסימן ריגשי חיובי. לכן, סדנאות רבות לשיפור הבעת החיוך, שמות דגש מיוחד על העבודה של העיניים.

לדוגמא: פזילה קלה מובילה ליצירת כריות קטנות המלוות בקמטים המתפזרים בצורת מניפה.

מאמץ מתמיד להשגת חיוך נימוסי ומזויף, עלול להתנגש עם היכולת להביע "את החיוך האותנטי".

החיפוש אחר הרצון "למצוא חן" עלול לשבש את הספונטניות. החיוך האמיתי אמור להקרין ביטוי של שמחה פנימית. יש להבין מכך שחשוב יותר להשקיע בחיפוש אחר האושר שלך האמיתי, המקרין החוצה את האנרגיות החיוביות. למשל, ילדים לרוב אינם מזייפים את חיוכם והאותנטיות מבטאת עולם אופטימי ללא דאגות "כמו" משחק גדול.

לסיכום, מבלי לחקות את נאיביות הילדים, יתכן שכדאי להשקיע יותר בחיפוש אחר האושר הפנימי אשר יטפף החוצה במקום להשקיע משאבים ברכישת מיומנויות פחות אותנטיות.

מה לא נאמר על החיוך, אך הוא עדיין שומר על סודותיו ונשאר אפוף מיסתורין. השאלה המרכזית המעסיקה את מרבית החוקרים, היא הדינאמיקה ומנגנוניה הפיזיולוגיים המובילים להבעת החיוך האמיתי.

הדבר מתמקד בניסיון לאתר את החיוך האותנטי והכנה, לעומת החיוך החברתי או המאולץ.

החיוך האמיתי מתקשר לרגשות ומתבטא בהבעת הפנים, והוא היבט משמעותי בתקשורת הלא מילולית.

Darwin היה הראשון שחקר הבעת הפנים יחד עם ניאורולוג צרפתי Guillaume DUCHENNE, במחצית המאה התשע עשרה, אשר השאיר את חותמו בזכות סידרת ניסיונות על ביטוי רגשות בהבעת הפנים.

הוא משתמש לראשונה בתחום הצילום ובגירוי חשמלי בשרירי הפנים כדי לחשוף את התנועות הקשורות להבעת רגשות. הוא מבחין לראשונה כי החיוך המבטא שמחה אמיתית מערב את כיווץ השריר האורביקולארי סביב העיניים (Orbicularis Occuli). לעומת החיוך המאולץ החברתי שבו לא מופעלים השרירים סביב העיניים.

חוקרים בזמננו כמו Paul ECKMAN Orbicularis Occuli אישרו את העובדה כי למרביתנו אין יכולת לכווץ באופן מודע את השריר ואלה שכן מצליחים,

חוט תפירה PTFE אידיאלי לכירורגיה דנטלית

- לא מאבד כוח במשך כל זמן הריפוי
- אינו צובר פלאק או לכלוך
- נוח לשימוש לרופא
- רך ונעים למטופל

רק 360 שקלים
לפוסט
12 חוטים 75 ס"מ



TzurDent
Dental Products & Accessories
T: 077-9234524
M: 050-4334120



מרפאת מומחים מוריה | רפואת חניכיים והשתלות | By Dr. Bernard Dahan

ד"ר ברנרד דהן, ד"ר בנימין רצקין - מומחים למחלות חניכיים | ד"ר אן סופי אטל - מחלות חניכיים
ד"ר רפי רומנו - מומחה ליישור שיניים למבוגרים | ד"ר מארי כהן - יישור שיניים

ש"ד מוריה 78, חיפה 34613. טל' 04-8343333/04-8348107, פקס' 04-8244991 | www.m-m-m.co.il | e-mail: mpc@m-m-m.co.il