

ارتودنسی و دندانپزشکی کودکان

مترجمین :

دکتر عسل فطرتی

دکتر کیلدا بهنام

زیر نظر :

دکتر بهنام خسروانی فرد

www.ketab.ir

سرشناسه	میلت، دکلان تی. Millett, Declan T
عنوان و نام پدیدآور	ارتودنسی و دندانپزشکی کودکان / {دکلان تی میلت؛ ریچارد ولبری} مترجمین غسل فطرتی. گیلدا بهنام؛ زیر نظر بهنام خسروانی فرد.
مشخصات نشر	تهران : شایان نمودار، ۱۳۹۱.
مشخصات ظاهری	۲۴۳ ص. : مصور - ۲۲ × ۲۹ س م.
شابک	978-964-237-109-9
وضعیت فهرست‌نویسی	فیبأ.
یادداشت	Orthodontics & paediatric dentistry, 2nd ed, 2010 : عنوان اصلی
موضوع	دندانپزشکی کودکان
موضوع	ارتودنسی نگهدارنده
شناسه افزوده	ولبری، ریچارد
شناسه افزوده	Welbury, Richard
شناسه افزوده	فطرتی، غسل. - ۱۳۵۷ - مترجم
شناسه افزوده	بهنام، گیلدا. - ۱۳۵۹ - مترجم
شناسه افزوده	خسروانی فرد، بهنام. - ۱۳۲۶ - ناظر
رده‌بندی کنگره	۹۱۳۹۱ م ک ۵۵ RK
رده‌بندی دیویی	۶۱۷/۶۲۵
شماره کتابشناسی ملی	۲۸۴۷۵۱۱

نام کتاب: ارتودنسی و دندانپزشکی کودکان

مترجمین: دکتر غسل فطرتی، دکتر گیلدا بهنام

زیر نظر: دکتر بهنام خسروانی فرد

ناشر: انتشارات شایان نمودار (عضو انجمن فرهنگی ناشران کتاب دانشگاهی)

مدیر تولید: لیدا عدالتی

حروفچینی و صفحه‌آرایی: انتشارات سائسی

طرح جلد: آتلیه طراحی شایان نمودار (مریم خزعلی)

شمارگان: ۱۰۰۰

نوبت چاپ: اول

تاریخ چاپ: تابستان ۱۳۹۱

قیمت: ۲۴۸۰۰۰ ریال

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۱۰۹-۹



انتشارات شایان نمودار

تهران / میدان فاطمی / خیابان چهلستون / خیابان بوعلی‌سینای شرقی / شماره ۳۷ / بلوک B / طبقه همکف

تلفن: ۸۸۹۵۱۳۶۲ (خط ۳)

دفتر فروش شماره ۲: تهران / امیرآباد شمالی / روبروی بیمارستان قلب / خ شهید کیومرث شکرالله / پلاک ۱۰۰ / طبقه همکف

تلفن: ۸۸۰۲۳۸۱۳

(این اثر، مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۲۸ است. هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه

مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت)

مقدمه :

کتاب حاضر ترجمه چاپ دوم (۲۰۱۰) کتاب Orthodontics And Paediatric Dentistry از مجموعه کتابهای Problem Solving In Dentistry می‌باشد. هدف این کتاب پرداختن به مشکلات شایع کلینیکی است که به صورت روزمره در ارتودنسی و دندانپزشکی اطفال با آن مواجه می‌شویم. به این صورت که برای هر موردی که مطرح می‌شود، تمام مراحل کلینیکی شامل گرفتن تاریخچه، معاینه کلینیکی، تشخیص و اصول طرح‌ریزی درمان ذکر می‌گردد. همچنین برای جمع‌بندی هر مبحث نموداری در آخر کتاب آورده شده است. امید است این مجموعه مورد استفاده دانشجویان عزیز و همکاران ارجمند قرار گیرد.

دکتر بهنام خسروانی فرد

تابستان ۱۳۹۱

پیشگفتار :

تقاضای ناشران جهت چاپ مجدد این کتاب به دلیل استقبال دانشجویان از ویرایش نخست آن برای ما مسرت‌بخش بود. رویکرد متمرکز بر حل مشکلات بصورت پرسش و پاسخ و همچنین نمودارها بسیار مورد پسند واقع شدند.

اصول کلی این کتاب مانند چاپ اول است که در آن مشکلات کلینیکی به خواننده ارائه شده و سپس به روشی منطقی سلسله مراتبی بررسی موردها، تشخیص و طرح درمان مطرح شده است.

تمامی فصول مر جا که لازم بود به روز رسانی شدند، چهار فصل جدید (به همراه نمودارهایشان) اضافه شدند که شامل کراودینگ شدید، دیگر مشکلات مرتبط با کانین، کراس بایت دو طرفه و نوجوانان دارای ریسک بالای پوسیدگی می‌باشند. فهرست مراجع در هر فصل حاوی بهترین و رایج‌ترین منابع جهت خودآموزی است.

از آنجایی که بسیاری از مشکلات پزشکی، درمانهای دندانپزشکی و ارتودنسی کودکان و نوجوانان را تحت تأثیر قرار می‌دهند، خواننده در صورت نیاز به کتاب "مشکلات پزشکی در دندانپزشکی" نوشته Scully C و Cawson RA، چاپ پنجم، ۲۰۰۵ ارجاع داده شده می‌شود.

ما امیدواریم که ویرایش دوم نیز همچنان برای دانشجویان و دستیاران تخصصی در سالهای نخستین دوره دستیاریشان مورد استفاده واقع شود.

Declan Millett
Richard Welbury
Cork و Glasgow

۲۰۱۰

فهرست :

فصل ۱	دیاستم میانی	۶
فصل ۲	عدم رویش یک انسیزور سانترال	۱۲
فصل ۳	فقدان دندان‌های لترال بالا	۱۸
فصل ۴	کراودینگ و کانین‌های ماگزیلای باکالی	۲۴
فصل ۵	کراودینگ شدید	۳۰
فصل ۶	کانین‌های پالاتالی	۳۶
فصل ۷	دیگر مشکلات مرتبط با کانین	۴۴
فصل ۸	مولرهای شیری infraoccluded	۵۰
فصل ۹	اورجت افزایش یافته	۵۴
فصل ۱۰	کراس‌بایت انسیزوری	۶۰
فصل ۱۱	اورجت معکوس	۶۴
فصل ۱۲	اوربایت افزایش یافته	۶۸
فصل ۱۳	این بایت قدامی	۷۲
فصل ۱۴	کراس‌بایت خلفی	۷۶
فصل ۱۵	کراس‌بایت دو طرفه	۸۰
فصل ۱۶	کراودینگ دیررس ثنائی پایینی	۹۰
فصل ۱۷	چانه برجسته و TMJDS	۹۴
فصل ۱۸	دریخت انسیزورها	۱۰۰
فصل ۱۹	مشکلات مرتبط با اپلایس	۱۰۴
فصل ۲۰	حرکت دندان و مشکلات مرتبط با آن	۱۰۸
فصل ۲۱	شکاف لب و کام	۱۱۴
فصل ۲۲	پوسیدگی شیرخوارگی و کودکی	۱۲۰
فصل ۲۳	نوجوانان دارای ریسک بالای پوسیدگی	۱۲۴
فصل ۲۴	کودک غیرهمکار	۱۲۸
فصل ۲۵	اختلالات رویشی و افتادن دندان	۱۳۲
فصل ۲۶	کنترل درد و دندان‌های پوسیده شیری	۱۳۶
فصل ۲۷	تورم صورت و آبسه دندان	۱۴۰
فصل ۲۸	انسیزور شیری displaced	۱۴۴
فصل ۲۹	شکستگی تاج انسیزور دائمی Immature	۱۴۸
فصل ۳۰	شکستگی ریشه انسیزور دائمی	۱۵۲
فصل ۳۱	انسیزور Avulsed	۱۵۶
فصل ۳۲	مولرهای اول دائمی با کیفیت پایین	۱۶۰
فصل ۳۳	تغییر رنگ دندان، هیپومینرالیزه شدن و هیپوپلازی	۱۶۴
فصل ۳۴	دندان‌های خالدار (Mottled teeth)	۱۷۰
فصل ۳۵	Erosion دندان	۱۷۴
فصل ۳۶	Missing های متعدد و آنومالی شکل دندان‌ها	۱۷۸
فصل ۳۷	آملوژنزیس ایمپرفکتا	۱۸۲
فصل ۳۸	دنتینوژنزیس ایمپرفکتا	۱۸۶
فصل ۳۹	خونریزی و تورم لثه	۱۹۰
فصل ۴۰	زخم‌های دهانی	۱۹۴
فصل ۴۱	نمودارها	۱۹۸
A۱	The index of orthodontic treatment need : dental health component	۲۴۰
A۲	آنالیز لترال سفالومتری	۲۴۲

معاینه خارج دهانی

برایان الگوی اسکلتی CII و FMPA² میانگین داشته و هیچ گونه آسیمتری صورتی ندارد. لب‌ها competent هستند و لب پایین بر روی یک سوم انسیزالی سانترال‌های بالا قرار می‌گیرد. هیچ گونه علامت یا نشانه‌ای در مفاصل تمپورومندیولار مشاهده نمی‌شود.

معاینه داخل دهانی

بافت‌های نرم سلامت بوده و دنتیشن عاری از پوسیدگی می‌باشد. نمای داخل دهانی در تصاویر ۱-۱ و ۲-۲ نشان داده شده است.

□ چه چیز مشاهده می‌کنید؟

• فروم لیال ماگزولا پایین قرار گرفته است.

• این دندان‌ها مشاهده می‌شوند:

6edcb1	1bcd
6edc21	12cdc6

• (توجه داشته باشید c6 حضوردارندولی در این تصویر دیده نمی‌شوند).

• کراودینگ خفیف سگمنت لیال پایین با چرخش دیستولیالی

□ 1 | 1 spacing خفیف در 2 | 2

• دیاستم میدلاین بالا با flare شدن دیستالی تاج 1 | 1. رابطه

انسیزوری CII III

• کراس بایت

b	b
c	c

□ انیولوژی چرخش 1 | 1 چیست؟

چرخش‌های انسیزور معمولاً نشانه کراودینگ ذاتی قوس‌دندانی با منشأ ژنتیکی است. فقدان spacing در دندان‌های شیری پایین که توسط مادر کودک گزارش شده است نشانگر کراودینگ احتمالی دندان‌های دائمی جانشین می‌باشد. چرخش‌های انسیزوری همچنین می‌تواند از موقعیت نابجای جواهرهای دندانی یا نتیجه وجود یک دندان اضافه (supernumerary) ایجاد شوند.

□ علل احتمالی دیاستم میانی بالا شامل چه مواردی می‌باشد؟

این موارد در جدول ۱-۱ آورده شده‌اند.



تصویر ۱-۲ نمای اکلوژال پایین (توجه داشته باشید که 6 | 6 رویش یافته‌اند اما در این جا نشان داده نشده‌اند).

² زاویه پلن مندیبل با پلن فرانکفورت

دیاستم میانی

خلاصه

برایان تقریباً ۸ ساله است. بین دندان‌های قدامی بالای او فاصله بوده و دندان‌های قدامی پایین نامنظم است (تصویر ۱-۱). علت چیست و چه درمانی را توصیه می‌کنید؟

تاریخچه

شکایت

مادر برایان متوجه فاصله بین دندان‌های قدامی بالا و نامنظمی دندان‌های قدامی پایین او شده بود و از نمای ظاهری دندان‌های پیراش نگران بوده و تمایل به درمان داشت.

تاریخچه شکایت

دندان‌های قدامی شیری برایان نمای مطلوبی داشته و یک شکایت کوچک در میدلاین فک بالا وجود داشته است؛ دندان‌های قدامی شیری فک پایین دارای فضا نبوده‌اند. تاریخچه تروما وجود ندارد. انسیزورهای دائمی در موقعیت کنونی رویش یافته‌اند.

تاریخچه پزشکی

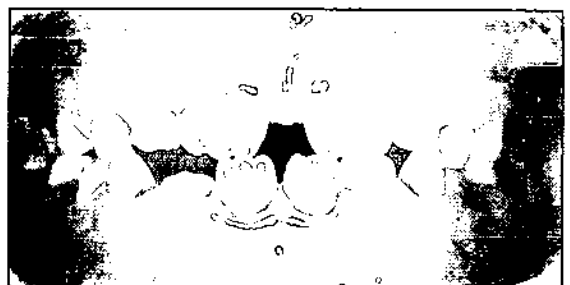
برایان سالم و سلامت است.

تاریخچه دندانپزشکی

برایان در جلسات معاینه دندانپزشک عمومی خود هر ۶ ماه شرکت می‌کند اما احتیاج به هیچ گونه درمانی نداشته است.

تاریخچه خانوادگی

پدر برایان یک دیاستم میانی بالا داشته که با درمان ارتودنسی ثابت بسته شده است.



تصویر ۱-۱ اکلوژن قدامی در زمان مراجعه.