
اطلس برداشت استخوان داخل و خارج دهانی

مترجمین:

دکتر امیرحسین مؤدبی

متخصص جراحی، فک و صورت، استادیار دانشگاه علوم پزشکی مازندران

بگناه نصیری

نایب الیاسی گرجی

علی مکریه شافارودی

دانشجویان دندانپزشکی، دانشیار علوم پزشکی مازندران

سرشناسه	: مارکس، رابرت ای. Marx, Robert E
عنوان و نام پدیدآور	: اطلس برداشت استخوان داخل و خارج دهانی / اربابرت ای. مارکس، مارکار. استیونز؛ مترجمین امیرحسین مودبی ... و دیگران.
مشخصات نشر	: تهران: رویان پژوه، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری	: ۱۶۰ ص: ۲۹×۲۲ س.م.
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۴۰۸-۶۷۰-۷
وضعیت فهرست نویسی: فیپا	
یادداشت	: عنوان اصلی: Atlas of oral and extraoral bone harvesting ۲۰۱۰.
یادداشت	: مترجمین امیرحسین مودبی، پگاه نصیری، نادیا الیاسی گرجی، علی ملک‌زاده شفاوردی.
موضوع	: فک - جراحی
موضوع	: Jaws - Surgery
موضوع	: دهان - جراحی
موضوع	: Mouth - Surgery
موضوع	: استخوان‌ها - پیوند
موضوع	: Bones-grafting
شناسه انجمن	: استیونز، مارک آر.
شناسه افزودن	: Stevens, Mark A.
شناسه افزوده	: مودبی، امیرحسین، ۱۳۶۵ -، مترجم
رده بندی کنگره	: ۵۲۶
رده بندی دیویی	: ۶۷۱/۱۲۰
شماره کتابشناسی ملی	: ۱۱۰/۱۵



اطلس برداشت استخوان داخل و خارج دهانی

مترجمین: دکتر امیرحسین مودبی، پگاه نصیری، نادیا الیاسی گرجی، علی ملک‌زاده شفاوردی

ناشر: رویان پژوه
نوبت چاپ: اول - ۹۹
صفحه آرا: مصطفی ابدان
چاپ و صحافی: شریف
قطع و تعداد صفحات: رحلی - ۱۶۰
شمارگان: ۵۰۰ نسخه
بها: ۱۳۰۰۰۰ تومان



شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۴۰۸-۶۷۰-۷

کلیه حقوق مادی و معنوی اثر متعلق به ناشر است و هرگونه تکثیر، بازنویسی، خلاصه‌برداری و یا برداشت به هر نحوی بدون اجازه کتبی از ناشر مجاز نبوده و منجر به پیگرد قانونی می‌باشد.

دفتر نشر و نمایشگاه دائمی: تهران، خیابان انقلاب، بین ۱۲ فروردین و منیری جاوید (روبروی دبیرخانه دانشگاه تهران)

تلفن: ۶۶۹۷۰۷۴۰ - ۶۶۴۸۶۳۷۳

ساختمان کتاب‌های جیبی، طبقه سوم

www. RPub. ir

فهرست

۷	مقدمه
۸	پیشگفتار مترجم
۹	پیشگفتار نویسنده
۱۱	فصل ۱: تاریخچه و اصول کلی
۱۷	فصل ۲: تیپا
۲۹	فصل ۳: ایلئوم خلفی
۴۷	فصل ۴: ایلئوم قدامی
۶۹	فصل ۵: دنده
۸۷	فصل ۶: استخوان کرانیال
۱۰۹	فصل ۷: چانه
۱۱۷	فصل ۸: راموس مندیبل
۱۲۹	فصل ۹: توبروزیته ماگزایلا
۱۳۹	فصل ۱۰: Recombinant human bone morphogenic protein-2/ Acellular Collagen Sponge
۱۴۷	فصل ۱۱: آسپیراسیون مغز استخوان و تغلیظ آسپیراسیون
۱۵۷	واژه‌یاب

مقدمه

به عنوان دانشجوی دندانپزشکی در دانشگاه northwestern در اواخر سال ۱۹۶۰ مشتاق بودم جراح فک و صورت شوم، در این دوران اجازه داشتم که در معاینه، طرح درمان و فالوآپ بیماران سرطانی و توموری در بیمارستان cook country در شیکاگو کمک کنم. موارد زیادی را با مشاهده جراحی‌های طولانی مدت و دقیق که توسط جراحان ماهر در نواحی پیچیده آناتومیکی سر و گردن انجام می‌شد، یاد گرفتم. اما به طور کلی بازسازی‌ها در این نوع بیماران نادر و کم بود؛ اکثر بیماران در سمت چپ فک خود دفورمیتی داشتند که باعث اختلال در فانکشن شده بود. بیماران از انحراف فکی، مال اکلوزن‌ها و افتادگی لب‌ها و شانه‌ها، جابجایی رفق و سایر امراض مشابه این موارد رنج می‌بردند. منطق اصلی برای عدم بازسازی و درمان این بیماران، دور نگاه داشتن آن‌ها از درد و لنگیدن دائمی بوده که واضحا به علت برداشت استخوان از لگن قدامی ایجاد می‌شود. (بیمار بهتر است فک نداشته باشد تا این که لنگ بزند) توضیحی بود که بارها به من می‌دادند. در نتیجه این تجربه‌ها، شغل خود را به بهبود روش‌های دستیابی به استخوان با کاهش عوارض مرتبط با بازسازی‌های فکی هم در ناحیه دهنده و هم ناحیه گیرنده اختصاص دادم تا مزایای این درمان را بیشتر از معایب آن‌ها باشد.

اولین بار همکارم در تالیف این کتاب، Mark Stevens، با من در ملاقات کردم که تحت نظر من مسئول برنامه‌های تمرینات نیروی هوایی در مرکز پزشکی Wilford Hall United States Air Force بود؛ پس از آن من او را استخدام کردم تا به مرکز من در دانشکده پزشکی دانشگاه Miami Miller بپیوندد و آن‌جا در تصمیم‌گیری‌های مربوط به بازسازی‌ها و روش‌های جراحی مرتبط با برداشت استخوان از ایلئوم خلفی، ایلئوم قدامی، کراس و فیبیا را بهبود بخشیم. از فصل یک تا فصل ۹، این کتاب هر آن‌چه که ما آموختیم و تمام روش‌های منطقی و مرحله به مرحله شامل اندیکاسیون‌ها، مراحل استفاده، کنترال اندیکاسیون‌ها، موارد احتیاط، آناتومی، روش جراحی، درن‌ها و پانسمان‌ها را در صورت نیاز، مراقبت‌های پس از عمل و عوارض بعد از عمل را در بر دارد. آناتومی و روش‌های جراحی به زیبایی توسط یکی از بهترین دندانپزشکی‌های زمان ما، دکتر Gerald Harper که خود جراحان فک و صورت است، به تصویر کشیده شده است. مسابری از کیس‌های ما نیز کار خوب او را تکمیل کرده است.

هم‌چنین ما به هدف نهایی بازسازی فکی بدون برداشت استخوانی باز نیز توجه کرده‌ایم. در نتیجه، هنگامی که خواننده به فصل ۱۰ و ۱۱ می‌رسد متوجه پتانسیل بالقوه عدم بروز عوارض در ناحیه برداشت استخوان می‌شوند. استفاده از پروتئین مورفونیک نوترکیب از استخوان انسان (rhBMP-2) به همراه سلول‌های بنیادین آنالوگ نشأت گرفته از مغز استخوان آسیپره شده (BMAC) در بازسازی بدون برداشت استخوان در بیماران زیادی که دارای دیفکت‌های گسترده بودند، موفق بوده است. این پیشرفت‌ها در بیوتکنولوژی نقش مهمی در آینده جراحی‌های بازسازی فکی دارد.

امیدوارم که روش‌های عنوان شده در این اطلس به سایر جراحان کمک کند تا بتوانند جراحی‌های بازسازی فکی را در افراد بیشتری که به آن نیاز دارند، انجام دهند و هم‌زمان درد، تورم، معلولیت و زمان دور ماندن بیماران از کار و خانواده‌شان را کاهش دهند.