

عوارض جراحی در ایمپلنت های دندانی

علل، پیشگیری و درمان

دکتر ابوالفتح حسین زاده

استادیار گروه جراحی دهان، فک و صورت
دانشکده دندانپزشکی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان (اصفهان)

دکتر محمد کتابی

دانشیار گروه پرودنتولوژی
دانشکده دندانپزشکی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان (اصفهان)

دکتر الهام زمانی

دستیار تخصصی گروه بیماری های دهان، فک و صورت
دانشکده دندانپزشکی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان (اصفهان)

دکتر احمد متقی

استادیار گروه جراحی دهان، فک و صورت
دانشکده دندانپزشکی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان (اصفهان)

با سپاس از دانشجویان دوره عمومی دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان (اصفهان)

ستاره انقیاد

سینا راعی

عنوان و نام پدیدآور: عوارض جراحی در ایمپلنت های دندانی: علل، پیشگیری و درمان / محمد کتابی ... [و دیگران].
مشخصات نشر: اصفهان: دانشگاه آزاد اسلامی، واحد خوراسگان، ۱۳۹۳.
مشخصات ظاهری: ۲۰۰ص: مصور(رنگی)، جدول؛ ۲۲ × ۲۹ س.م.
شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۱۰-۲۷۶۲-۱

وضعیت فهرست نویسی: فیبا
یادداشت: مولفین محمد کتابی، ابوالفتح حسین زاده، احمد متقی، الهام زمانی.
موضوع: کاشت دندانی -- عوارض و عواقب
موضوع: دندان -- جراحی
شناسه افزوده: کتابی، محمد، ۱۳۴۱ -
شناسه افزوده: دانشگاه آزاد اسلامی. واحد خوراسگان
رده بندی کنگره: ۱۳۹۳ ع ۲ ک / RK۶۶۷
رده بندی دیویی: ۱۷۱/۶۱
شماره کتابشناسی ملی: ۳۴۸۲۰۹۱



عوارض جراحی در ایمپلنت های دندانی (علل، پیشگیری و درمان)
مؤلفین: دکتر محمد کتابی، دکتر ابوالفتح حسین زاده، دکتر احمد متقی، دکتر الهام زمانی.
انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان (اصفهان)
طراح و صفحه آرا: مهندس علی توکلی
چاپخانه: آرمان
شابک: ۹۷۸۹۶۴۱۰۲۷۶۲۱
قیمت: ۸۹۰۰۰ تومان
شمارگان: ۲۰۰۰ نسخه
نوبت چاپ: اول
تاریخ انتشار: ۱۳۹۳

”... در هر مرفه ای که هستید نه اجازه دهید که به بدبینی های بی حاصل آلوده شوید و نه بگذارید که بعضی لمظات تأسف بار، که برای هر ملتی پیش می آید، شما را به یأس و ناامیدی بکشاند، در آرامش ماکم بر آزمایشگاه ها و کتابخانه هایتان زندگی کنید و از خود بپرسید: برای یادگیری و خودآموزی چه کرده ام؟ سپس همچنان که پیشتر می روید، بپرسید من برای کشورم چه کرده ام؟ و این پرسش را آنقدر ادامه دهید تا به این احساس شادی بخش و هیجان انگیز برسید که شاید سهم کوچکی در پیشرفت و اعتلای بشریت داشته اید. اما هر پاداشی که زندگی به تلاش هایمان بدهد، یا ندهد، هنگامی که به پایان تلاش هایمان نزدیک می شویم هر کدامان باید مق آن را داشته باشیم که با صدای بلند بگوییم:

من آنچه در توان داشته ام انجام داده ام...”

لئون پاستور

در بسیاری از موارد که امکان روش های معمول پروتزی وجود ندارد، ایمپلنت های دندانی یکی از مهمترین راهکارهای جایگزینی دندان های از دست رفته است. در همین ارتباط شاید هیچ شاخه ی دندانپزشکی در ۲ دهه ی اخیر به اندازه ایمپلنتولوژی دچار تحول و پیشرفت نشده باشد. این تحولات در زمینه های تولید ایمپلنت هایی با سطوح و طرح های جدید، تکنیک ها، ابزار و روش های به روز جراحی و پروتزی و همچنین طرح درمان انتخاب جراح بیمار، پیش آگهی و موفقیت ایمپلنت های دندانی را به میزان زیادی افزایش داده است.

از طرفی تقریباً در تمامی رشته های دندانپزشکی دندانپزشکی درمان هایی که نیاز به روش های جراحی دارد، شناخت عوارض احتمالی نه تنها لازم بلکه در مواردی بعضاً از اصل روش درمانی مهم تر است. در این ارتباط تعداد روزافزون دندانپزشکانی که اقدام به درمان های ایمپلنت می کنند و تعداد زیاد بیماران متقاضی کاشت دندان نیاز به آشنایی، اطلاع و راه های جله گیری و درمان عوارض احتمالی درمان های ایمپلنت را ضروری می نماید.

کتاب پیش رو عمدتاً به بررسی، شناخت، راههای پیشگیری و درمان عوارض ناشی از جراحی ایمپلنت می پردازد. این مشکلات شامل عوامل و شرایط پیش از جراحی، خطاها در مشکلات حین جراحی و همچنین عوارض مهم بعد از جراحی هستند. قطعاً آشنایی و آگاهی کامل و دقیق همکاران بخصوص دندانپزشکان از این مشکلات بروز این عوارض را به حداقل می رساند. شایان ذکر است که در نگارش و ترجمه این کتاب سعی شده است عوامل و عوارض مهم ناشی از قسمت جراحی درمان های ایمپلنت ذکر گردد با اینحال به علت تعدد و کثرت مسائل ممکن است مواردی از قلم افتاده یا ذکر نشده باشد که نگاه تیزبین همکاران ارجمند و خوانندگان عزیز و ذکر آن به نویسندگان کتاب بر قناء و تکمیل مطالب این کتاب در آینده کمک می نماید.

در خاتمه نویسندگان بر خود فرض می دانند از همکاری های معاون پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان (اصفهان)، مساعدت های مدیرعامل محترم شرکت دوستکام و زحمات خانم فرشته نصر نهایت تشکر و قدردانی را بنماید.

مؤلفان

تابستان ۹۳

قسمت اول مشکلات قبل از قرار دادن ایمپلنت

۱. فضای عمودی کم یا زیاد برای رستوریشن ۲
۲. فضای مزودیستالی ناکافی برای رستوریشن ۵
۳. محدودیت در باز کردن دهان و کم بودن فاصله‌ی بین دو فک ۱۰
۴. عرض ناکافی استخوان آلوئولار برای قرارگیری ایمپلنت در موقعیت باکولینگوالی مطلوب ۱۱
۵. توروس‌های ماگزیلاری و مندیبولار ۱۶

قسمت دوم مشکلات بین قرار دادن ایمپلنت

۶. زاویه‌ی نامناسب ایمپلنت ۲۰
۷. راستای نامناسب ایمپلنت (Malalignment) ۲۴
۸. آسیب به عصب ۲۵
۹. کرسر آلوئولار باریک یا نامنظم ۳۰
۱۰. تحلیل وسیع مندیبل ۳۲
۱۱. ساکت دندان‌ی انحنا دار ۳۳
۱۲. آسیب به دندان مجاور حین جایگذاری ایمپلنت ۳۵
۱۳. عفونت‌های حاد و مزمن در محل ایمپلنت پیش از جراحی ۳۷
۱۴. نوک ریشه‌ی باقی مانده در محل ایمپلنت ۴۰
۱۵. خونریزی ۴۲
۱۶. بالارفتن دمای استخوان حین دریل کردن (Over Heating) ۴۹
۱۷. استریپ شدن محل ایمپلنت ۵۱
۱۸. پرفوریشن کف سینوس ۵۲
۱۹. پرفوریشن کف بینی ۵۳
۲۰. ورود تصادفی ایمپلنت‌های دندان‌ی به صورت جزئی یا کامل به سینوس ماگزیلاری ۵۵
۲۱. ورود تصادفی ایمپلنت دندان‌ی به درون کانال اینسیزیو ماگزیلار ۵۷
۲۲. جایگذاری عمیق ایمپلنت ۵۹
۲۳. جایگذاری ایمپلنت در موقعیت فوق استخوانی ۷۲
۲۴. عوارض مربوط به جایگذاری ایمپلنت، بدون فلوپ (Flapless) ۷۴
۲۵. آسپیراسیون یا بلع اجسام خارجی ۷۷
۲۶. شکستگی استخوان مندیبل ۷۸
۲۷. شکستگی ایمپلنت ۸۰
۲۸. گشتاور بیش از حد حین قراردادن ایمپلنت (تورک بالا) و نکرور ناشی از فشار ۸۲
۲۹. ثبات اولیه‌ی ناکافی ۸۴

قسمت سوم عوارض پس از قرار دادن ایمپلنت

- ۳۰. درد پس از عمل جراحی ۸۸
- ۳۱. آمفیژم بافتی ایجاد شده توسط اعمال دندانپزشکی ۹۱
- ۳۲. بازشدن مجدد خط برش ۹۲
- ۳۳. اکسپوز پیچ (Cover Screw) در طی دوره ی بهبودی ۹۷
- ۳۴. رشد استخوان بر روی پیچ ۹۸
- ۳۵. رشد بافت نرم بین سطح ایمپلنت و پیچ ۹۹
- ۳۶. تحلیل استخوان یا اکسپوز ایمپلنت (Thread exposure) در طی دوره ی بهبودی ۱۰۰
- ۳۷. لقی ایمپلنت طی مرحله ی دوم جراحی ۱۰۶
- ۳۸. ضایعه ی پری اپیکال و التهاب رتروگرید اطراف ایمپلنت (Retrograde Peri-Implantitis) ۱۰۸
- ۳۹. باقی ماندن سمان در ناحیه ی زیر لثه ای اطراف ایمپلنت ۱۱۰
- ۴۰. رادیوتراپی، استئورادیونکروز و ایمپلنت های دندان ۱۱۵
- ۴۱. کاهش عمق وستیبول به علت افزایش ارتفاع ریح ۱۱۷
- ۴۲. مسائل فانی ۱۱۹

قسمت چهارم عوارض مرتبط با بالا بردن سینوس

مشکلات قبل از کار

- ۴۳. سینوزیت حاد پیش از جراحی ۱۲۵
- ۴۴. سینوزیت مزمن پیش از جراحی ۱۲۶
- ۴۵. سینوزیت قارچی پیش از جراحی ۱۲۸
- ۴۶. موکوسل ها و ساختارهای سیستمیک پیش از جراحی ۱۲۹
- ۴۷. سایر ضایعات سینوسی پیش از جراحی ۱۳۲

مشکلات حین کار

- ۴۸. ایجاد هماتوم طی بی حسی ۱۴۲
- ۴۹. خونریزی طی برش و جداسازی فلپ ۱۴۲
- ۵۰. خونریزی طی استئوتومی ۱۴۳
- ۵۱. آسیب به دندان های مجاور ۱۴۳
- ۵۲. سوراخ شدن غشاء سینوس طی استئوتومی ۱۴۳
- ۵۳. سوراخ شدن غشا سینوس طی بالابردن ۱۴۴
- ۵۴. بالابردن ناقص غشا ۱۵۱
- ۵۵. خونریزی طی بالابردن غشاء سینوس ۱۵۱
- ۵۶. شکستگی ریح آلونولار باقیمانده ۱۵۱

۵۷. بالابردن بیش از حد غشای سینوس ۱۵۱

۵۸. وجود کیست احتباسی موکوس ۱۵۲

۵۹. انسداد استئوم ماگزایلا ۱۵۲

۶۰. ایمپلنت‌های بی ثبات (unstable) ۱۵۲

مشکلات زود هنگام پس از کار

۶۱. بازشدگی زخم ۱۵۳

۶۲. عفونت حاد پیوند/ سینوزیت ۱۵۳

۶۳. اکسپوژر پیوند استخوان و یا Barrier membrane ۱۵۴

۶۴. احتقان سینوس ۱۵۴

۶۵. جابجایی سطح ایمپلنت به داخل حفره سینوس ۱۵۴

مشکلات دیر هنگام پس از کار

۶۶. کیفیت و یا کمیت ناکافی پیوند ۱۵۸

۶۷. ورود کامل ایمپلنت به سینوس، آلودگی شده ۱۵۵

۶۸. عفونت / سینوزیت مزمن ۱۵۶

۶۹. عفونت تمام سینوس‌های پاراناژال/ حفره اینترکراپ ۱۵۷

۷۰. جابجایی با تأخیر ایمپلنت به داخل حفره سینوس ۱۵۷

۷۱. عفونت آسپرژیلوس در سینوس ۱۵۷