

تربون دندان پزشکی

پرمخاطب ترین و معتبرترین رسانه بین المللی دندان پزشکی - نسخه ویژه ایران

ویژه نامه تخصصی زیبایی

سال دوم شماره اول / خرداد - تیر ۱۳۹۵
شمارگان ۵/۰۰۰ نسخه

sirona.

درمان یاب سلامت پویا نماینده انحصاری کمپانی سیرونا در ایران

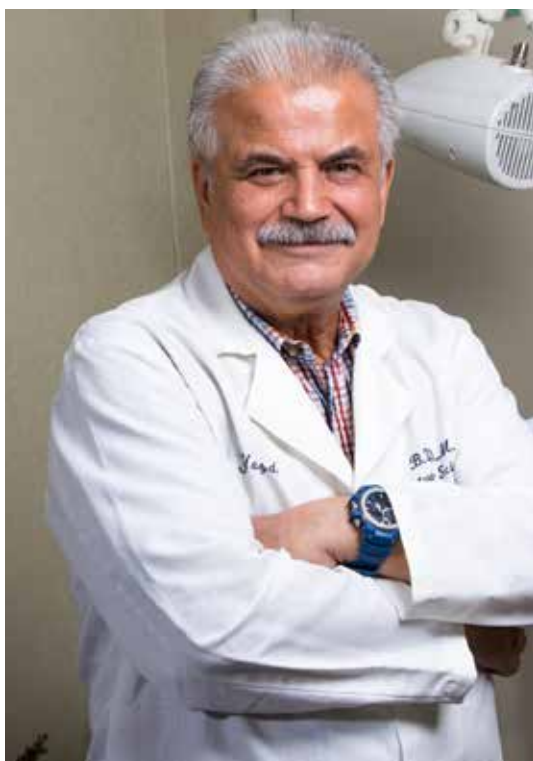
CEREC ONE-VISIT DENTISTRY.



تهران، بزرگراه کردستان، خیابان بیست و پنجم، پلاک ۶۵ ساختمان درمان یاب

www.darmanyab.com/dysp

تلفن: ۸۷۱۷۰۲۷۹



دکتر علی یزدانی

متخصص ترمیمی

معاون آموزشی سازمان نظام

پزشکی تهران بزرگ

سهم دندانپزشکی از بازار پر رونق زیبایی

از دیرباز زیبایی آنقدر مورد توجه و علاقه انسان بوده است که آن را از صفات برجسته خداوند بزرگ و خالق خود قرار داده است و همواره شنیده ایم که خداوند زیباست و زیبایی را دوست دارد.

در دنیای امروز علم زیبایی شناسی و اصول آن، تقریباً در تمام رشته ها نقش به سزائی دارد و هردانش و فن آوری را که نام ببریم، بدون در نظر گرفتن اصول کاربردی زیبایی و رعایت تناسب ابعاد و هارمونی رنگها رو به زوال و نیستی خواهد بود، در تمام طراحی های صنعتی اصول زیبایی شدیداً مورد توجه است بطوریکه در موسسات تولیدی بزرگ بودجه قابل توجهی صرف تولیدات زیباتر و چشم نوازتر می شود.

در کنار نفوذ این علم در تمام رشته های تخصصی و فنی، رشته های پزشکی نیز که با سرعت رو به پیشرفت هستند در کار بازسازی اعضای مختلف بدن از این علم بهره فراوان میبرند.

به سبب علاقه شدید طبقات مختلف افراد بشر به زیباتر شدن، رشته های مختلف پزشکی خود را در جهت زیباتر عمل کردن و مقید بودن به اصول زیبایی هم سو کرده اند و در این کار کاملاً دخیل شده اند. به این دلیل هریک سعی دارند سهم بیشتری از بازار پررونق زیبایی و زیبا سازی را نصیب خود کنند.

بازار عظیم زیبایی پزشکی سهم قابل توجهی را نیز در کف با کفایت دندانپزشکان قرار داده است و رشته دندانپزشکی زیبایی مخصوصاً در سالهای اخیر با استفاده از مواد رزینی مختلف شاهد رشد و نمو زیادی بوده است. واقعیت این است که در رشته های مختلف تخصصی دندانپزشکی گرچه رشته ترمیمی و زیبایی سکانه دار دندانپزشکی زیبایی شده است، ولی نباید غافل بود که در موارد زیادی بدون گرفتن کمک از سایر رشته های تخصصی دندانپزشکی، انجام اعمال زیبایی دشوار و شاید غیرممکن می شود. به نظر می رسد چون نمود اصلی اعمال زیبایی بر روی دندانها مخصوصاً قدامی ظاهر می شود، سایر اعمال انجام شده در دید مراجعین نیستند، به همین دلیل مراجعه اصلی بیشتر به متخصصین ترمیمی است و آنها هر گونه که درست باشد عمل کرده و در صورت نیاز به همکاران سایر رشته ها نیز ارجاع می دهند و تقاضای مشاوره و یا اطلاع شرایط غیر طبیعی را مینمایند.

به طور مثال بالا بردن لبه لثه در دندانهای قدامی هر چند نقش اساسی در زیبایی را بازی می کنند ولی در نهایت به پای ترمیم کننده دندانها نوشته می شود و به پای مثلاً پیوند نیست چیزی رقم نمیخورد. تعریف دندانپزشکی زیبایی امروزه زیبا سازی دندانهای موجود در لبخند با کمک مواد هم رنگ دندان و باندینگ ها بدون صدمه زدن و و تراش انساج دندان و در صورت لزوم حد اقل تراش می باشد.

تراشیدن و برداشتن انساجی که دیگر بطور طبیعی ساخته نمی شوند و چه جایگزین مصنوعی و واقعی را ندارند، امری غیر اخلاقی و ضد انسانی است، آگاهی از رشته های همجوار دندانپزشکی زیبایی از ضروریات است، در کشورهای پیشرفته در صورت نیاز به تراش دندانها، گرفتن رضایت کتبی از بیمار و داشتن رادیوگرافی و فوتوگرافی قبل، بعد از تراش و بعد از اتمام کار ضروری است و بیمار باید در جریان کلیه کارهای انجام شده قرار گیرد. داشتن مهارت کافی دندانپزشک و آموزش های پلکانی و شروع با کارهای زیبایی ساده تر از ضروریات است. در خاتمه تجربه ۴۵ ساله کار روی بیمار به اینجانب ثابت کرده که در شرایط فعلی هر چه با کامپوزیت و باندینگ، کارهای زیبایی را بدون (یا در صورت لزوم با حد اقل تراش انجام دهیم، فوق العاده موفق تر خواهیم بود.

به امید روزی که آنچه برای بیماران مان می پسندیم با جان و دل بر خود نیز روا داریم



همه مردم دنیا به يك زبان می خندند

درخواست روز افزون مراجعه کنندگان به کلینیکهای دندانپزشکی برای اصلاح لبخند و داشتن دندانهای سفیدتر، زیباتر و بالطبع چهره ای جذاب ترو جوان تر باعث تغییر نگرش به رشته دندانپزشکی از درمان برای رفع پوسیدگی یا نیازهای اولیه (Need-Based) به درمان بر اساس نیازهای بیمار (Want-Based) شده است، نکته حائز اهمیت در اینجا، ارائه طرح درمانی است با حداقل دستکاری دندانها، يك دندانپزشك زیبایی علاوه بر آشنایی کامل با اصول زیبایی، مواد دندانپزشکی و دانش روز باید با علم روانشناسی نیز آشنایی کافی داشته باشد تا بتواند برای مراجعین با توجه به جنس، سن، شخصیت موقعیت شغلی، موقعیت اجتماعی و ... طرح درمان مناسبی ارائه دهد. اثرعجاز آور لبخند بر زمینه های مختلف فعالیت، حتی مراودات تجاری و سیاسی برکمترکسی پوشیده است و امروزه افزایش آگاهی مردم از تاثیر لبخند بر زیبایی، جوان ماندن و حتی جوان شدن (Dental Face Lifting) باعث گردیده تا لبخند هالیوودی، اصلاح لبخند، سفید کردن دندانها و اصطلاحات مشابه از جمله درخواستهای روزمره مراجعه کنندگان به کلینیکهای دندانپزشکی باشد.

توجه داشته باشید رعایت نکات زیر میتواند باعث بالا بردن درصد پذیرش متقاضیان زیبایی و افزایش رضایت مراجعه کنندگان از فرایند درمانی می گردد:

- بهتر است از پرسنل آموزش دیده و خوش برخورد همراه با دندانهایی سفید و زیبا استفاده کنید
- ارایه مجموعه ای از عکسهای بیماران، قبل و بعد از درمان جهت ایده گرفتن از بیمار که چه نوع لبخندی مورد دلخواه اوست
- استفاده از طراحی لبخند دیجیتال و شبیه سازی لبخند و نشان دادن نتیجه نهایی به متقاضی
- بررسی رنگ دندانها به کمک متقاضی (برای مثال رنگ A3) و ارائه رنگ درخواستی به کمک نمونه ها (برای مثال B1 یا B4)
- گرفتن فتوگرافی از صورت متقاضی
- برای مشاوره و گوش دادن به شکایتهای اصلی بیمار از لبخند خود حداقل ۱۵ دقیقه وقت بگذارید
- توصیه میشود که بیمار با در دست گرفتن یک آئینه کوچک مشکلات لبخند خود را به شما شخصاً توضیح دهد
- تمامی شکایات متقاضی از زیبایی لبخندش جزء به جزء در پرونده ثبت گردد
- (بارها دیده شده است که آن چیزی که در نگاه اول از دید دندانپزشك به عنوان ایراد اصلی لبخند مشاهده شده است مثل دیاستم در دندان قدامی از دید بیمار کاملاً کم اهمیت بوده و شکایت اصلی بیمار راجع به لبخندش Crowding فک پایین می باشد)
- با توجه به پرهزینه بودن درمانهای زیبایی برآورد هزینه و نحوه پرداخت قبل از انجام هر کاری سوء تفاهم های احتمالی آینده را رفع خواهد کرد

و در پایان درویژه نامه زیبایی تریبون دندانپزشکی که اولین شماره آن را در دست دارید سعی داریم که همگام با پیشرفت روزافزون این علم همکاران گرانقدر را در جریان تازه ترین های دنیای دندانپزشکی قرار دهیم.

علیرضا مجدآبادی

دندانپزشک زیبایی

فلوشیپ لیزر



telegram.me/dtiran



instagram.com/dtiran



ir.linkedin.com/in/dtiran

جانشین مدیرمسئول:
بابک شایانفر

سامان مجلسی
فرزانه رامید

محمد همتی / کیمیا رافعی / زهرا قلی نژاد / کیان احمدی
۸۸۷۷۹۹۲۹ - ۸۸۷۷۰۷۴۵ - ۸۸۸۷۴۴۸۰

۸۸۷۷۶۷۴۸

رضا بختیاری فرد

چاپخانه منویر

تهران : پیک

شهرستانها : شرکت پست

dtiranedition@gmail.com

مدیرمسئول و صاحب امتیاز:
علیرضا مجدآبادی

مدیر امور مالی:

مدیر داخلی:

بازاریابی و جذب آگهی:

تلفن تماس:

فاکس:

طراح فونت:

چاپ:

توزیع:

ارتباط مستقیم با مدیریت:

Content _ COSMETIC

صفحه ۶

خلق یک لبخند زیبا با کامپوزیت GC-aenial
دکتر رودولف رون رازن

صفحه ۱۵

راهکارهای جدید برای ترمیم های مستقیم در دندان های خلفی
پروفیسور ایوانا میلنیک

صفحه ۲۰

تبدیل رنگ سفید - خاکستری به رنگ سفید - قرمز
جاستی پیوستن

صفحه ۲۷

ادغام سرامیک و کامپوزیت برای طراحی لبخند سفارشی
پروفیسور رونی هیدالگو، پرو

صفحه ۳۰

لامینیت های بدون تراش
دکتر سبانا نواب متخصص پروتزیس های دندان و زیبایی، امیرقهرمانی ماستر سرامیسیت

صفحه ۳۸

بررسی پارامترهای اساسی در موفقیت جراحی پوشش ریشه
دکتر امید مقدس، متخصص جراحی لثه، فلوشپ ایمپلنت از دانشگاه ایالتی نیویورک

صفحه ۴۶

سیستم کامپوزیتی ساده و هوشمند
دکتر خاویر تاپیا گادیکس، اسپانیا

صفحه ۵۲

رویکردی دیگر در درمان های زیبایی (ترمیم های بدون تراش با کامپوزیت)
پروفیسور دایدر داتسچی، مرکز زیبایی ژنو، سوئیس

صفحه ۵۶

نکاتی برای بازسازی حفره های وسیع با استفاده از مواد کامپوزیتی تقویت شده با فایبرها
دکتر خاویر تاپیا گادیکس، دکتر استفانی برووت، اسپانیا

صفحه ۶۴

سمان کردن ایا تمتن های هیبرید توسط G-CEM LinkAce
دکتر رولاند ورهاون، هلند

A New Era for future of Implant Dentistry, SmartPeek Implants
Maziar Shahzad Dowlatshahi, DDS, Periodontist, IRAN

Page 69

کلیه حقوق مطالب این شماره برای تربیون دندانپزشکی محفوظ بوده و استفاده از مطالب رسانه های تربیون دندانپزشکی فقط با ذکر منبع مجاز میباشد
از همکاری صمیمانه خانم دکتر مرجان محبی که در تمامی مراحل کار با محبت بی دریغشان همراهان بودند سپاسگزاریم



خلق یک لبخند زیبا با کامپوزیت GC-aenial

نویسنده: دکتر رودلف زون زارن

باید بی عیب و زیبا باشد چون در دید بوده ولی در نواحی خلفی مراحل پالیشینگ کمتر حائز اهمیت بوده و خلاصه تر انجام می شود.

برای پالیش ترمیم های قدامی از سه مرحله زیر بایستی پیروی کرد:

با پوینت سیلیکونی سطح را صاف کرده، سپس با براش (Goat Hair) و خمیر الماسی سطح را پالیش داده و در نهایت با پالیش Cotton و خمیر الماسی به نمای درخشان مد نظر می رسیم. اشتباه متداول اکثر دندان پزشکان این است که زمان زیادی را به مرحله پالیش کردن ترمیم اختصاص نمی دهند. برای دست یابی به مورفولوژی مناسب توجه به این مراحل حتی از تکنیک لایه گذاری نیز مهم تر می باشد. در اهمیت این موضوع تعدادی مثال در زمینه پالیش و نتایج آن مطرح می شود.

وقتی می خواهیم کامپوزیتی را برای انجام یک عمل ترمیمی انتخاب کنیم، همیشه باید خواص مکانیکی، ثبات مقاومت، روش کار، تصویری که به ما می دهد و در نهایت، زیبایی بعد از پالیش سطح کامپوزیت را مد نظر قرار دهیم. این خواص نکات مهمی هستند که سبب می شوند ترمیم با تصویری زیبا همراه با حفظ جذابیت در طولانی مدت داشته باشیم. وقتی نوبت به انجام عمل پالیشینگ می رسد، ضروری است که در ترمیم های قدامی به نمایی درخشان دست یابیم. با انجام عمل پالیشینگ سطح کامپوزیت نیز صاف شده ولی ظاهری مات پیدا میکند. این نکته حائز اهمیت است که تا جایی که امکان دارد به نمای طبیعی دندان چه در حالت خشک و مرطوب نزدیک شویم. در کیس های مطرح شده در این مقاله تکنیک های پالیشینگ نیز با یک دیگر متفاوت می باشد. در کیس های قدامی، نتیجه نهایی

شکل ۱: نمایی قبل از انجام درمان ترمیمی

شکل ۲: حذف مینای Non-sup-ported به وسیله ی فرزهای روند دور سبز

شکل ۳: اکسپوز پوسیدگی های عاجی

شکل ۴: برداشتن پوسیدگی های روی عاج دندان به وسیله فرز زیرکونیا با سرعت پایین و همراه با اسپری



شکل ۱



شکل ۲



شکل ۳



شکل ۴

شکل ۵ : قراردادن رابردم در محل مورد نظر

شکل ۶ : بستن ماتریکس (sys-tem V3 ring triodent, WAM) در ناحیه ترمیم

شکل ۷ : گذاشتن سمان گلاس یونومر (EQUIA, GC) بر روی عاج لبه های عاجی مارجینال

شکل ۸ : قراردادن باند GC G-aenial به مدت ۱۰ ثانیه

شکل ۹ : پوارمحل مورد نظر به مدت ۵ ثانیه با حداکثر فشار پوارهوا

شکل ۱۰ : لایت کیور به مدت ۱۰ ثانیه

فرایند پولیش کردن ترمیم های خلفی:

بیماری ۲۶ ساله برای بررسی دندان هایش به کلینیک مراجعه کرده، دیده شدن تغییر رنگ در مزیال و دیستال مارجینال ریج های دندان های ۴۶ و ۴۷، حاکی از پوسیدگی بوده. که در نهایت رادیوگرافی بیمار تاییدی بر تشخیص بود (Cariou lesions type 2.3). روش درمانی انتخاب شده برای این ناحیه ترمیم مستقیم در نظر گرفته شده است.



شکل ۵



شکل ۶



شکل ۷



شکل ۸



شکل ۹



شکل ۱۰



شکل ۱۱



شکل ۱۲



شکل ۱۳



شکل ۱۴



شکل ۱۵



شکل ۱۶



شکل ۱۷



شکل ۱۸



شکل ۱۹



شکل ۲۰

شکل ۱۱ : قرار دادن کامپوزیت به وسیله Compothixo در حفره GC G-aenial Posterior P-A3

شکل ۱۲ : شکل دادن کامپوزیت موجود در حفره به وسیله Heidemann

شکل ۱۳ : نمایی از ترمیم قبل از برداشتن ماتریکس

شکل ۱۴ : برداشتن ماتریکس

شکل ۱۵ : نمایی از ترمیم قبل از انجام عمل finishing

شکل ۱۶ : شکل دادن سطح اکلوژال ترمیم به وسیله ی فرز finishing

شکل ۱۷ : شکل دادن سطح پروگزیمال ترمیم به وسیله ی فرز finishing

شکل ۱۸ : نمایی از ترمیم بعد از انجام عمل finishing

شکل ۱۹ : چک کردن اکلوزن به وسیله کاغذ ارتیکولاتور در موفقیت های ICM (inter cuspidale) و حرکات کزالی (Maximale)

شکل ۲۰ : پالایش کردن سطح ترمیم به وسیله براش و خمیر Diapolisher (GC) با سرعت پایین و بدون پوآر

شکل ۱ : نمایی قبل از انجام درمان ترمیمی

شکل ۲ : قرارگیری رابردم

شکل ۳ : حذف ترمیم های قدیمی به وسیله ی فرزهای روند دور سبز

شکل ۴ : شیار انداختن نواحی مارچینال حفره با فرزهای روند دور سبز یا قرمز

شکل ۵ : پالایش نواحی مارچینال با فرزهای پوینتد سیلیکونی

شکل ۶ : اچ سطح مینا به مدت ۱۰ ثانیه

شکل ۷ : شستشو دادن محل به مدت ۱۰ ثانیه با آب و حداقل فشار پوآر هوا

شکل ۸ : قرار دادن ۰.۲% کلرهگزیدین بر روی عاج اکسپوز شده به مدت ۳۰ ثانیه جهت مهار فعالیت آنزیم های متالوپروتیناز و حداقل فشار پوار هوا

شکل ۹ : قراردادن GC G-aenial به Bond (self etch bonding) به مدت ۱۰ ثانیه و پس از آن با حداکثر فشار پوار هوا به مدت ۵ ثانیه

فرایند پولیش کردن ترمیم های قدامی

بیماری ۴۴ ساله به علت اهمیت زیبایی دندان هایش به کلینیک مراجعه کرده، با ارزیابی بالینی مشخص شد که در ناحیه لبخند در اثر نفوذ پذیر شدن ترمیم های کامپوزیتی قدیمی زیبایی خود را از دست داده و باید ترمیم های قدیمی حذف و تعویض می گردید.



شکل ۱



شکل ۲



شکل ۳



شکل ۴



شکل ۵



شکل ۶



شکل ۷



شکل ۸



شکل ۹