

عوامل کاهش حجم استخوان

روش های کشیدن تروماتیک

دوره طولانی بی دندانی

دندان مصنوعی با تطابق نامناسب

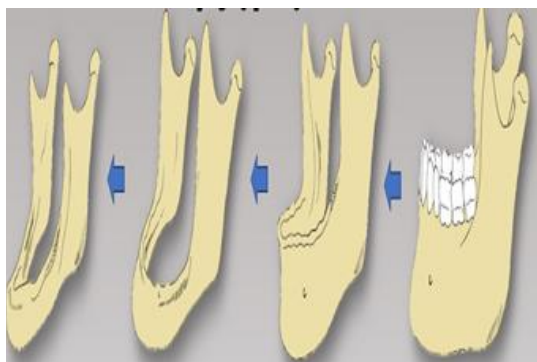
عفونت پری اپیکال

سایر روش های جراحی انجام شده روی
استخوان ها

از دست دادن دندان ها به طور مادرزادی

پنوماتیزه شدن سینوس ها

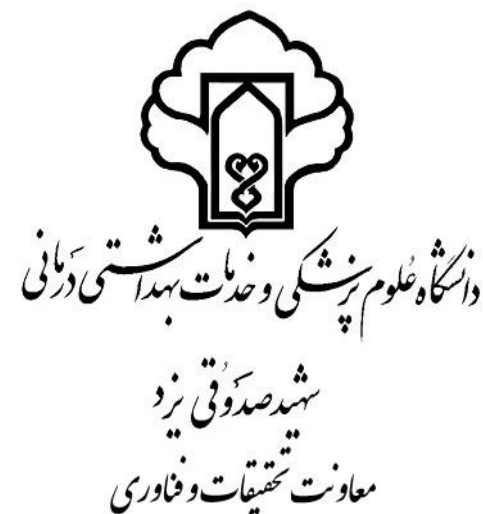
برای تخمین دانسیته استخوانی این ناحیه
باید به سن بیماران و همچنین ضخامت
استخوان کورتیکال قبل از اقدامات جراحی
توجه داشت.



بی دندانی

از دست دادن دندان به صورت پیوسته
ناشی از عوامل بیولوژیکی یا فیزیکی است
که منجر به از دست دادن استخوان می
شود.

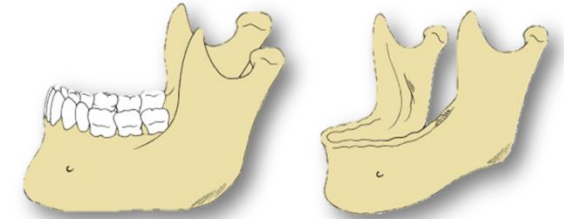
هنگامی که از دست دادن دندان به دلیل
پریودنتیت مخرب مزمن ایجاد می شود،
نواقص استخوانی بیشتر از مواردی است
که پس از، از دست دادن عادی دندان، رخ
می دهد.



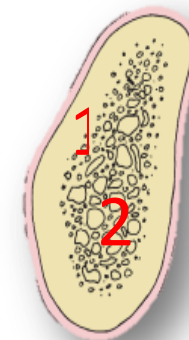
بررسی کیفیت استخوان سمفیز مندیبل با
استفاده کلیشه های توموگرافی کامپیوتری با
اشعه مخروطی (CBCT) در مراجعین به
دانشکده دندانپزشکی در سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳

نام تهیه کننده: محمد معین درخشان
کد طرح: ۱۷۳۶۹
گروه هدف: متخصصان و پژوهشگران
تابستان ۱۴۰۳

سمفیز مندیبل (mandibular symphysis)



سمفیز مندیبل بخشی از قسمت استخوان فک تحتانی است که از دو بخش استخوان کورتیکال و اسفنجی تشکیل شده است. این بخش از استخوان یکی از بهترین منابع تهیه گرفت استخوانی برای جراحی های ناحیه فک و صورت و همچنین محل های ایمپلنت است.



۱ قسمت کورتیکال
۲ قسمت اسفنجی

ضخامت دو قسمت کورتیکال و اسفنجی و همچنین نسبت این دو قسمت نشان دهنده کیفیت استخوان سمفیز است. این نسبت ها با استفاده از تصویر برداری CBCT قابل دستیابی است.



این داده ها از جهت قرار دهی ایمپلنت و موقعیت این درمان و همچنین از جهت کیفیت استخوان تهیه شده برای ناحیه گرفت بسیار حائز اهمیت می باشد.

ناحیه سمفیزیال فک پایین دارای کیفیت و کمیت استخوانی مناسب برای برداشت پیوند استخوان برای درمان ایمپلنت دندانی است.

