

طرح درمان

- فاز مقدماتی
- فاز اتیوتروپیک (فاز 1)
- فاز جراحی (فاز 2)
- فاز *RESTORATIVE* (فاز 3)
- فاز نگهداری (فاز 4)

جراحیهای پریدودونتانال

1. بهبود پیش آگهی دندانها (درمان پاکت)
2. زیبایی و پلاستیك
3. آماده سازی بافت پیش از پروتز
4. نصب ایمپلانت

اهداف جراحیهای پریدودونتال (درمان پاکت)

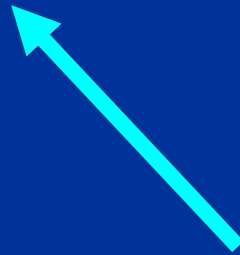
1. حذف تغییرات پاتولوژیک در دیواره پاکت
2. ایجاد یک وضعیت پایدار و قابل نگهداری
3. (در صورت امکان) تحریک بازسازی پریدودونتال

اهداف جراحیهای پریدونتال (درمان پاکت)

1. افزایش دید و دسترسی به سطح ریشه
2. کاهش یا حذف عمق پاکت
3. شکل دهی به بافتهای نرم و سخت

التهاب لثه → تجمع پلاک

عمیق شدن پاکت



پاکت پریودوننتال

- فعال: تحلیل استخوان، خونریزی با پروبینگ
- غیرفعال

درمان پریودونتال

پاکت غیر فعال (قابل

سالکوس سالم (ایده آل)

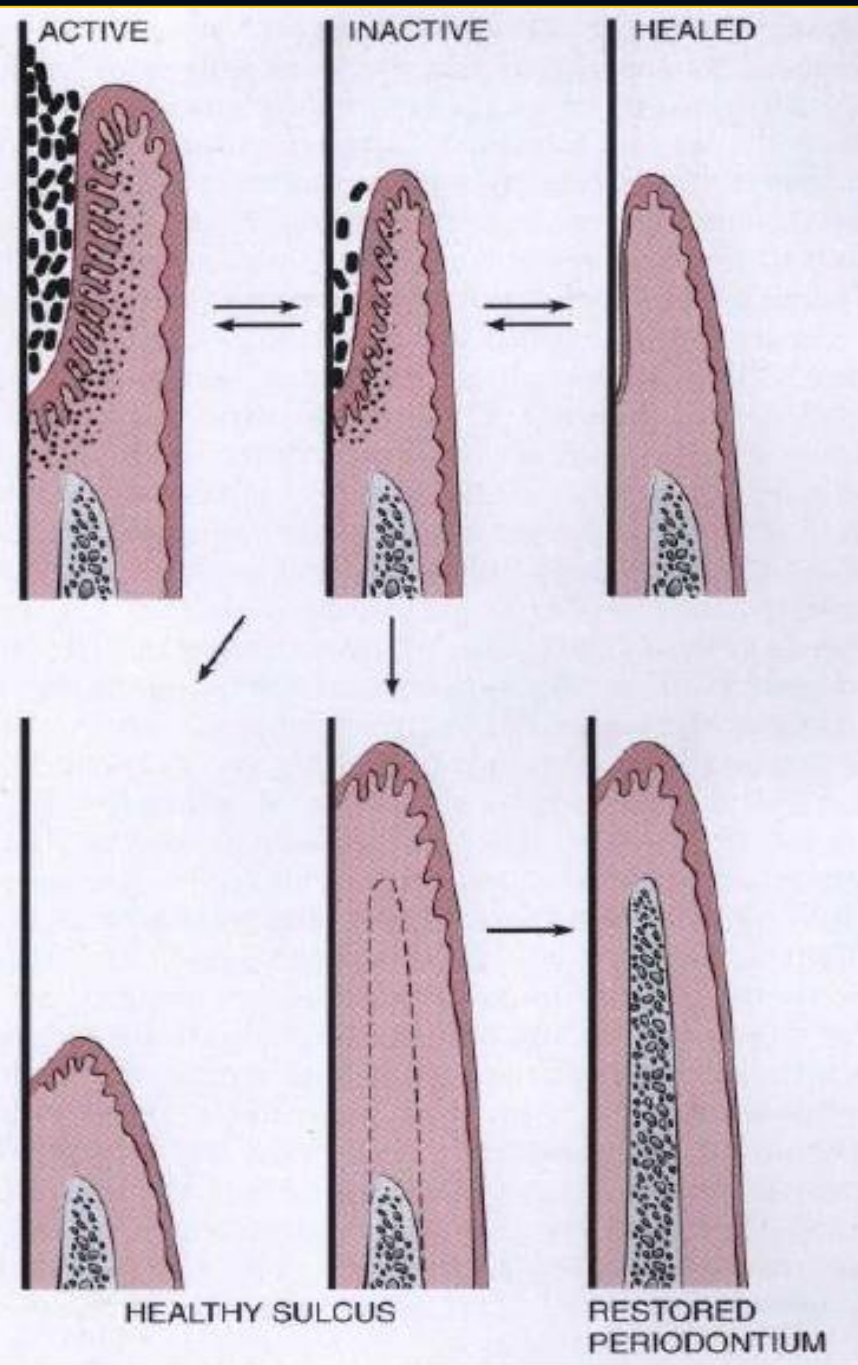
■ پاکت فعال
قبول)

■ پاکت فعال

ایجاد سالکوس سالم

❖ کرونا لی تر از عمق پاکت پیشین
(REGENERATION, NEW ATTACHMENT)

❖ در حد پاکت پیشین (REPAIR)



تصمیم گیری درباره نیاز به درمان

جراحی

1 تا 3 ماه

پس از کامل شدن در مانهای

فاز یک

صورت می گیرد

موارد تجویز جراحی پریودونتال

1. وجود کانتورهای نامنظم استخوانی یا *crater* های عمیق
2. وجود پاکتهایی که برداشت عوامل تحریکی داخل آنها به
طریقه غیر جراحی امکانپذیر نباشد
3. درگیری درجه 2 و 3 فورکیشن، قطع ریشه و دونیم سازی
دندان
4. وجود پاکتهای داخل استخوانی به ویژه در دیستال آخرین
مولرها
5. باقی ماندن التهاب در پاکتهای متوسط تا عمیق به رغم

روشهای حذف پاکت

1. چسبندگی جدید:

تشکیل سمان و الیاف پریودونتان در نواحی تخریب شده

2. برداشت دیواره پاکت:

1. جمع شدگی بافت به دنبال درمان التهاب

2. مداخله جراحی

مداخله جراحی

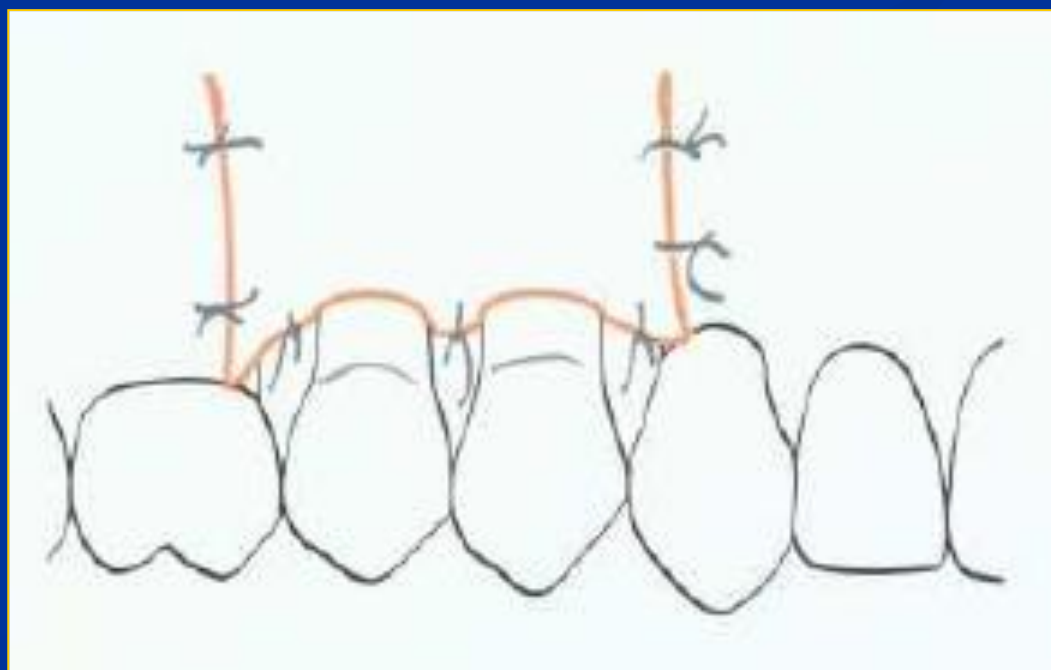
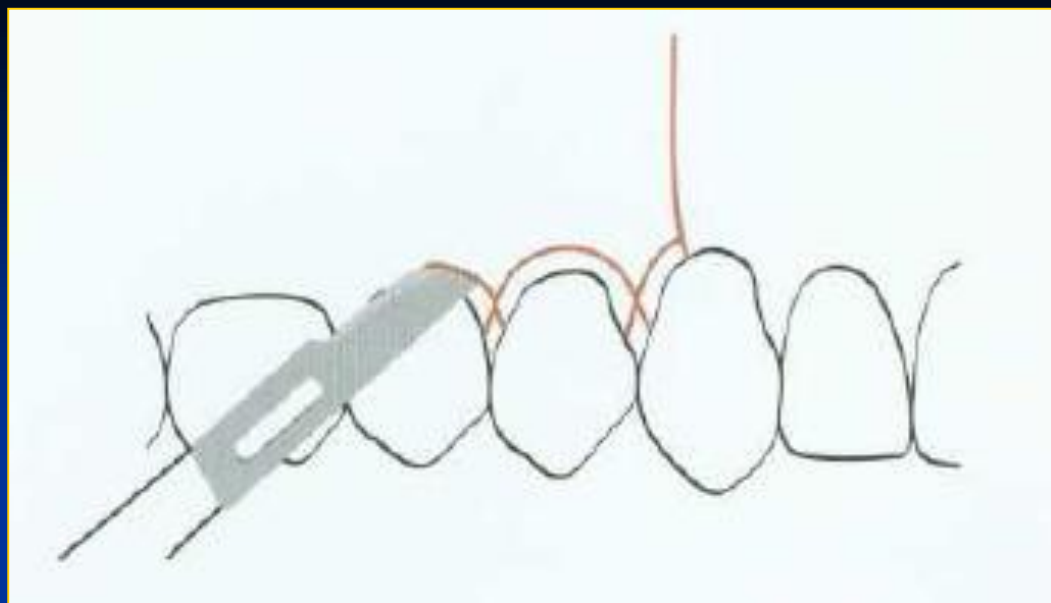
■ حذف بافت:

1. *GINGIVECTOMY*

2. *UNDISPLACED FLAP*

■ جا به جا کردن بافت

(*APICALLY DISPLACED FLAP*)



درمان پاکتهای لنه ای

1. پاکتهای ادماتوز: جرمگیری و هموارسازی ریشه
2. پاکتهای فیبروتیک: حذف پاکت به طریقه جراحی

درمان پریودونتیت خفیف

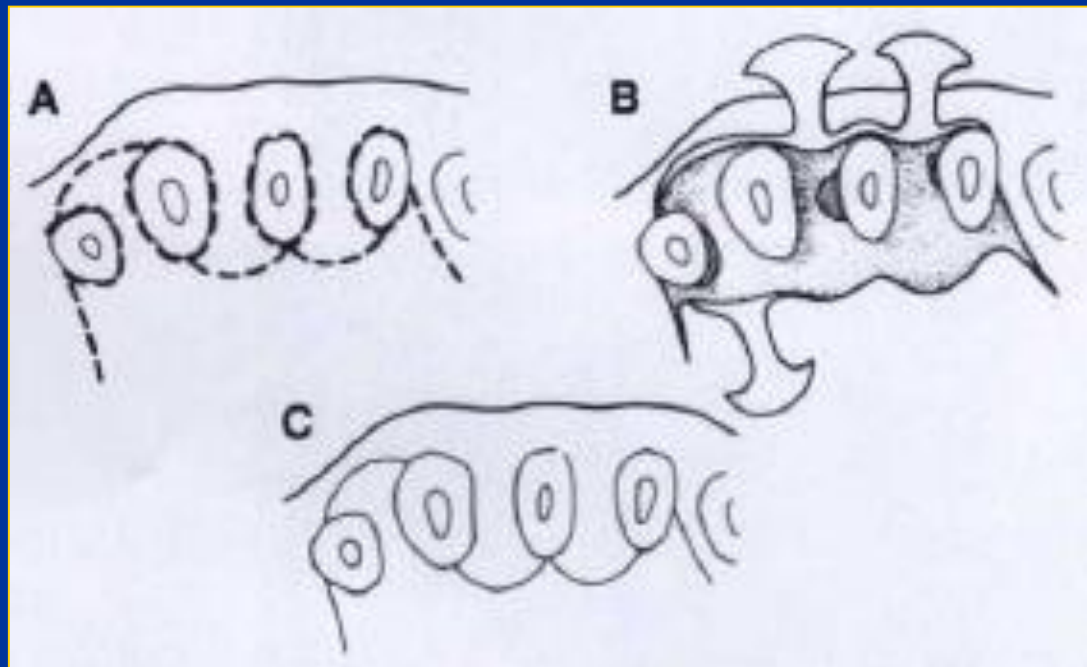
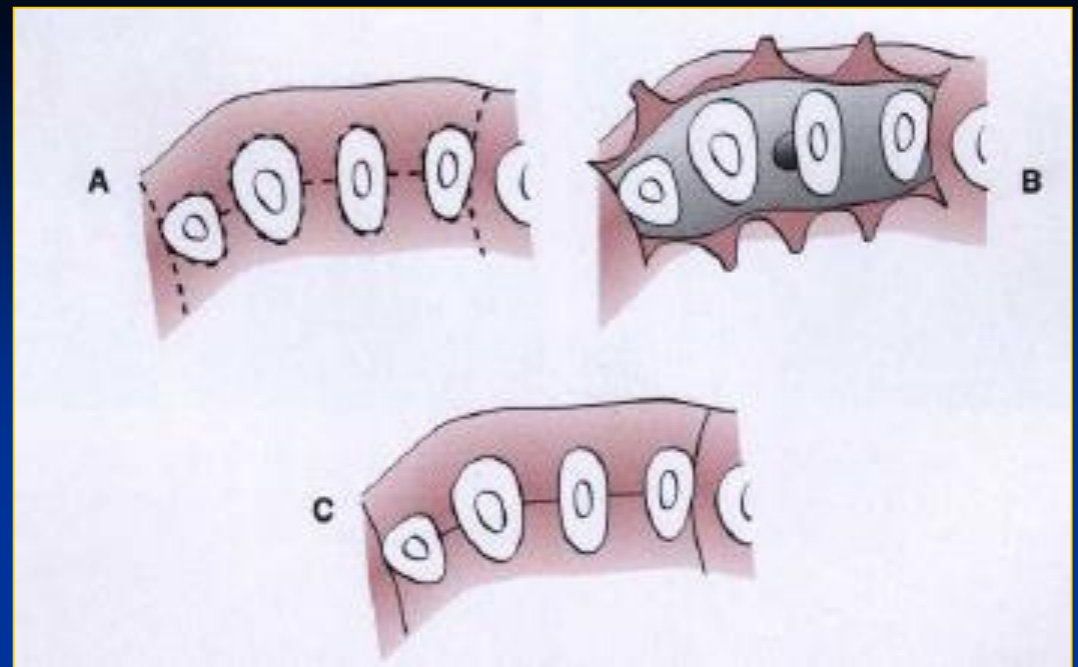
درمان محافظه کارانه

(بهداشت مناسب، جرمگیری و

هموارسازی)

درمان پریودونتیت متوسط تا شدید در ناحیه قدامی

1. درمان محافظه کارانه (درمان انتخابی)
2. جراحی به گونه ای که بافت حفظ شود



درمان پریودونتیت متوسط تا شدید در ناحیه خلفی

1. *MODIFIED WIDMAN FLAP*: دسترسی
2. جراحی به گونه ای که بافت حفظ شود: بازسازی
3. *APICALLY DISPLACED FLAP*: تصحیح
کانتور