

جراحی استخوان

تغییر توپوگرافی استخوان آلوئولار
به منظور تصحیح بدشکلی های ناشی از
بیماری پریودنتال

انواع جراحی استخوان

1. افزایشی (*additive/regenerative*):
بازگرداندن حد استخوان تخریب شده به سطح اولیه
(پیش از بیماری)
2. کاهششی (*subtractive/resective*):
بازگرداندن شکل اولیه استخوان به سطح تخریب شده
(یا کمی آپیکال تر)

انتخاب شیوه درمان

- ضایعه یک دیواره: *recontouring*
- ضایعه سه دیواره (باریک و عمیق): بازسازی
- ضایعه دو دیواره: بازسازی یا *recontouring*
- *crater* های بین دندانی: *recontouring*

روشهای جراحی کاهشی

1. استئوپلاستی: تصحیح شکل استخوان بدون برداشت از استخوان نگهدارنده
2. استئوکتومی: برداشت استخوان نگهدارنده

توپوگرافی استخوان آلوئولار

1. **مثبت:** استخوان بین دندانی کروئال تر از استخوان رادیکولار
2. **منفی:** استخوان بین دندانی آپیکال تر از استخوان رادیکولار
3. **صاف:** استخوان بین دندانی هم سطح استخوان رادیکولار

آگاهی از چگونگی استخوان زیرین پیش از کنار زدن فلپ

■ لمس بافت نرم

■ بررسی رادیوگرافیک

■ *Transgingival probing (sounding)*

مراحل جراحی کاهش

استئوپلاستی

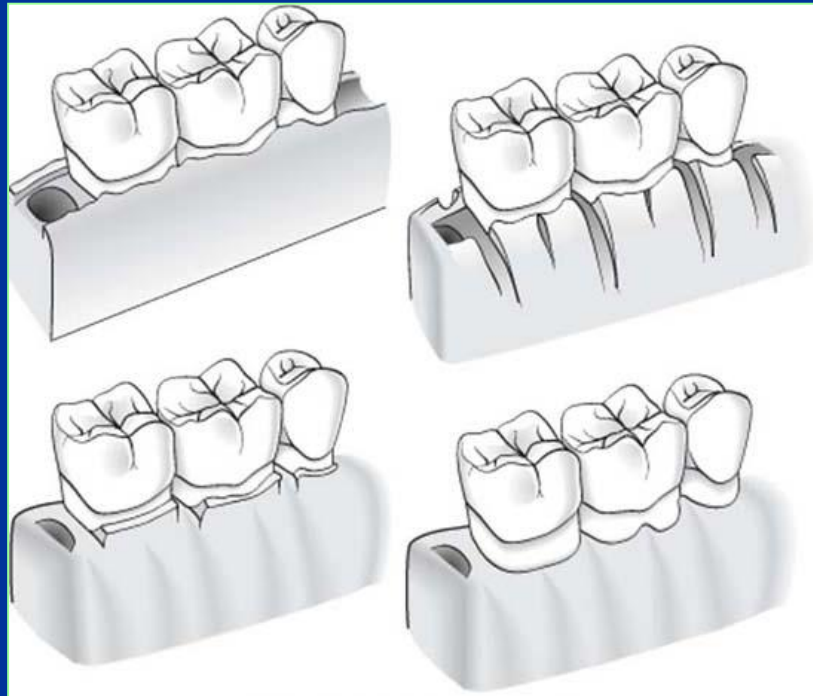
Vertical grooving .1

Radicular blending .2

Flattening interproximal bone .3

Gradualizing marginal bone .4

استئوکتومی



Vertical grooving

- مارجینه‌های استخوانی ضخیم
- *crater* های کم عمق
- نواحی که حداکثر استئوپلاستی و حداقل استئوکتومی مورد نیاز است

موارد عدم تجویز Vertical grooving

- نزدیکی زیاد ریشه ها
- نازکی استخوان آلوئولار

Radicular blending

- *Ledge* های ضخیم استخوان رادیکولار
- درگیری درجه I و II فورکیشن

Flattening interproximal bone

ضایعات یک دیواره
(همی سینتوم)

