

فهرست

مقدمه مترجم ۱۳

۱ مقدمه ۱

- ۱-۱ درباره کتاب ۲
- ۲-۱ مستندات ارجاعی ۳
- ۳-۱ وسایل مورد استفاده ۳
- ۴-۱ مواد مورد استفاده ۴

۲ زیبایی ۵

- ۱-۲ کلیات ۶
- ۲-۲ نتایج دراز مدت ۱۰
- ۳-۲ خلاصه ۱۰

۳ شکست‌های احتمالی ۱۳

- ۱-۳ کراون‌های بسیار بلند ۱۴
- ۲-۳ بافت اسکار ۱۴
- ۳-۳ نبود پاپیلا ۱۶
- ۴-۳ نقص در حجم بافت باکالی ۱۸
- ۵-۳ مواد دندان‌ی عامل بد رنگی بافت نرم ۱۸
- ۶-۳ خلاصه ۲۰

۴ اصول بیولوژیک ۲۲

- ۱-۴ مقدمه ۲۳
- ۲-۴ پاپیلای بین ایمپلنت و دندان طبیعی ۲۵
- ۳-۴ پاپیلای بین دو ایمپلنت ۳۵
- ۴-۴ سطح باکال ۳۹

۵۳	.....	۵-۴ محل اتصال ایمپلنت - اباتمنت
۵۸	.....	۶-۴ محدودیت‌های درمان
۵۹	.....	۷-۴ خلاصه

۵ اصول طرح درمان ۶۰

۶۱	.....	۱-۵ کلیات
۶۱	.....	۲-۵ تاریخچه دندان پزشکی
۶۲	.....	۳-۵ معاینات بالینی
۶۲	.....	۴-۵ داده‌های رادیوگرافیک
۶۵	.....	۵-۵ ملاحظات
۶۷	.....	۶-۵ خلاصه

۶ طرح درمان پروتزی: درمان‌های جایگزین ایمپلنت ۶۸

۶۹	.....	۱-۶ کلیات
۷۰	.....	۲-۶ جایگزینی تک دندان
۷۴	.....	۳-۶ جایگزینی دو دندان
۷۵	.....	۴-۶ جایگزینی بی‌دندانی وسیع
۷۸	.....	۵-۶ خلاصه

۷ راهکارهای پروتزی برای جبران کمبود بافت ۷۹

۸۰	.....	۱-۷ کلیات
۸۰	.....	۲-۷ نقص عمودی بافت
۸۳	.....	۳-۷ نقص پایبلا
۸۸	.....	۴-۷ نقص افقی بافت
۹۰	.....	۵-۷ جبران نقص در پشتیبانی لب
۹۲	.....	۶-۷ خلاصه

۸ ارزیابی اولیه ۹۴

۹۵	.....	۱-۸ کلیات
۹۷	.....	۲-۸ خط لب
۱۰۱	.....	۳-۸ شکل ریج فکی
۱۰۳	.....	۴-۸ شکل دندان

۱۰۶	۵-۸ موقعیت دندان
۱۱۰	۶-۸ دندان‌های مجاور
۱۱۳	۷-۸ بافت نرم
۱۲۷	۸-۸ استخوان در دسترس
۱۴۱	۹-۸ پهنای فضای بی‌دندانی
۱۴۵	۱۰-۸ عملکرد **/*
۱۴۵	۱۱-۸ اکلوزن *
۱۴۸	۱۲-۸ طرح درمان بر مبنای داده‌های اولیه
۱۴۹	۱۳-۸ نمونه بالینی
۱۵۳	۱۴-۸ خلاصه

۹ کشیدن دندان ۱۵۴

۱۵۵	۱-۹ کلیات
۱۵۸	۲-۹ تحلیل پاپیلاي دندان مجاور
۱۶۰	۳-۹ حفظ پاپیلا در دندان مجاور
۱۶۵	۴-۹ پشتیبانی بافت نرم باکال
۱۶۵	۵-۹ حفظ پاپیلا در زمان کشیدن دو دندان مجاور هم
۱۶۸	۶-۹ درمان‌های حفظ ريج
۱۷۹	۷-۹ تلاش نکردن برای حفظ مصنوعی شکل ريج
۱۸۱	۸-۹ خلاصه

۱۰ موقعیت ایمپلنت ۱۸۲

۱۸۳	۱-۱۰ کلیات
۱۸۴	۲-۱۰ موقعیت باکو لینگوال
۱۹۱	۳-۱۰ زاویه آگزیاال
۱۹۵	۴-۱۰ موقعیت مزبو دیستالی
۲۰۱	۵-۱۰ تراز اپیکورونال
۲۰۷	۶-۱۰ موقعیت ایمپلنت مطلوب
۲۰۹	۷-۱۰ اثر موقعیت ایمپلنت بر درمان‌های پروتزی
۲۱۲	۸-۱۰ تعداد ایمپلنت
۲۱۸	۹-۱۰ نمونه بالینی
۲۲۰	۱۰-۱۰ پیامدهای موقعیت نامناسب ایمپلنت

۲۲۲..... ۱۱-۱۰ راهنمای جراحی

۲۲۶..... ۱۲-۱۰ خلاصه

۱۱ جاگذاری ایمپلنت فوری ۲۲۷

۲۲۸ ۱-۱۱ اشتباه‌های متداول

۲۳۶ ۲-۱۱ تاثیرات آموزش

۲۵۶..... ۳-۱۱ روش‌های جبران کمبود بافت

۲۸۴ ۴-۱۱ ساخت پروتز موقت

۲۹۱..... ۵-۱۱ خلاصه

۱۲ ایمپلنت همزمان با بازسازی هدایت شده استخوان GBR ۲۹۳

۲۹۴..... ۱-۱۲ فلسفه بیولوژیک

۲۹۶..... ۲-۱۲ فلسفه زیبایی

۳۰۵..... ۳-۱۲ نتایج درازمدت

۳۰۹..... ۴-۱۲ روش جراحی

۴۵۵ ۵-۱۲ شکست

۴۶۳ ۶-۱۲ خلاصه

۱۳ درمان‌های ایمپلنتی دو مرحله‌ای ۴۸۳

۴۸۴ ۱-۱۳ بازسازی ریح قبل از قرار دادن ایمپلنت-کلیات

۴۸۴ ۲-۱۳ بازسازی استخوان با غشا و زانو گرفت

۴۹۰..... ۳-۱۳ بازسازی استخوانی به کمک بلوک استخوانی اتوژن

۴۹۲..... ۴-۱۳ بازسازی استخوان با بلوک اتوژن به همراه غشا

۴۹۴..... ۵-۱۳ بازسازی استخوان با پیوند استخوان اتوژن، زانوگرفت و غشای محافظ

۵۱۷..... ۶-۱۳ خلاصه

۱۴ پیوند بافت نرم ۵۱۸

۵۱۹..... ۱-۱۴ کلیات

۵۳۳ ۲-۱۴ اعمال جراحی

۵۷۵ ۳-۱۴ محدودیت در اجرا

۵۷۹ ۴-۱۴ اشتباه‌های رایج

۵۸۱..... ۵-۱۴ تکنیک پیوند اینله Inlay graft

۵۸۳ ۱۴-۶ خلاصه

۱۵ جراحی مرحله دوم ۵۸۴

۵۸۵ ۱-۱۵ برش با حفظ پایپلا

۵۸۷ ۲-۱۵ با بلند کردن فلپ

۵۸۹ ۳-۱۵ با برش دالبری (scalloped incision)

۵۹۱ ۴-۱۵ تکنیک پانچ محدود (Limited punch)

۶۰۷ ۵-۱۵ خلاصه

۱۶ جراحی مرحله دوم ایمپلنت با پیوند همزمان بافت نرم ۶۰۸

۶۰۹ ۱-۱۶ با یک برش افقی

۶۱۱ ۲-۱۶ با آزاد سازی و متحرک سازی فلپ

۶۱۳ ۳-۱۶ فلپ پیچشی Roll flap

۶۱۷ ۴-۱۶ تکنیک Envelope (Tunnel)

۶۱۹ ۵-۱۶ پیوند اینله

۶۴۷ ۶-۱۶ خلاصه

۱۷ پروتز موقت ۶۴۸

۶۴۹ ۱-۱۷ نیازها

۶۵۱ ۲-۱۷ ترمیم موقت ایده‌آل

۶۵۵ ۳-۱۷ خلاصه

۱۸ درمان‌های پروتزی ۶۵۶

۶۵۷ ۱-۱۸ کلیات

۶۵۹ ۲-۱۸ سمان شونده یا پیچ شونده

۶۶۵ ۳-۱۸ فرم دادن بافت نرم با استفاده از Suprastructure

۷۲۳ ۴-۱۸ قالب‌گیری نهایی suprastructure دو تکه ای

۷۳۱ ۵-۱۸ کران‌های دو تیکه

۷۶۰ ۶-۱۸ کران یک تکه

۷۶۳ ۷-۱۸ بریج یک تکه

۷۶۷ ۸-۱۸ Retainer برای دندان طبیعی

۷۶۹ ۹-۱۸ خلاصه

۱۹ خلاصه: درمان مرحله به مرحله ۶ مورد بالینی..... ۷۷۰

۷۷۱.....	۱-۱۹ جاگذاری ایمپلنت فوری.....
۷۸۱.....	۲-۱۹ ایمپلنت تک همراه با بازسازی استخوان.....
۷۹۱.....	۳-۱۹ دو ایمپلنت همراه با بازسازی استخوان.....
۷۹۹.....	۴-۱۹ بازسازی استخوان پیش از جاگذاری ایمپلنت تک.....
۸۰۷.....	۵-۱۹ بازسازی استخوان پیش از جاگذاری دو ایمپلنت.....
۸۱۷.....	۶-۱۹ یک مورد پیچیده.....