

فهرست

۹	مقدمه استاد
۱۱	مقدمه مترجم
۱۳	مقدمه نویسنده
۱۵	فصل ۱: مقدمه‌ای بر درک مبانی دندان‌ها و ایمپلنت‌های دندانی: شباهت‌ها و تفاوت‌ها
۱۵	۱.۱ تعاریف
۱۶	۱.۲ اپیدمیولوژی
۱۶	۱.۳ دسته‌بندی بیماری‌های پری‌ایمپلنت
۱۹	۱.۴ مقایسه موکوزیت پری-ایمپلنت و پری ایمپلنتایتیس
۱۹	۱.۱.۴ موکوزیت پری‌ایمپلنت
۱۹	۱.۲.۴ پری‌ایمپلنتایتیس
۲۰	۱.۵ مقایسه دندان‌ها و ایمپلنت‌های دندانی
۲۰	۱.۵.۱ بافت‌های نرم اطراف ایمپلنت‌ها و دندان‌ها
۲۳	۱.۵.۲ آرایش فیبرها
۲۳	۱.۵.۳ پروبیونگ پرودنتال
۲۴	۱.۵.۴ پاسخ التهابی
۲۵	۱.۵.۵ بیوفیلم
۲۶	۱.۵.۶ فلور میکروبی اطراف ایمپلنت‌های دندانی
۲۷	۱.۵.۷ التیام
۲۸	۱.۶ خلاصه مفاهیم مهم
۲۸	منابع

فصل ۲: نقایص بافت نرم پری-ایمپلنت ۳۵

۳۵ ۲.۱ مقدمه

۳۵ ۲.۱.۱ اتیولوژی

۴۸ ۲.۲ تشخیص

۵۴ ۲.۳ گزینه‌های مدیریتی/درمانی

۵۹ ۲.۳.۱ بهبود حجم بافت نرم پری-ایمپلنت

۶۳ ۲.۳.۲ بهبود پهنای بافت کراتینیزه

۶۸ ۲.۴ خلاصه

۶۸ منابع

فصل ۳: موکوزیت پری-ایمپلنت ۷۵

۷۵ ۳.۱ مقدمه

۷۵ ۳.۲ اتیولوژی

۷۵ ۳.۲.۱ شاخص‌های خطر

۷۶ ۳.۳ تشخیص

۷۷ ۳.۳.۱ خونریزی به هنگام پروبینگ

۷۷ ۳.۳.۲ عمق‌های پروبینگ/ارزیابی رادیوگرافی

۷۷ ۳.۳.۳ شیوع

۷۸ ۳.۴ گزینه‌های مدیریتی/درمانی

۸۰ ۳.۴.۱ آموزش بیمار

۸۰ ۳.۴.۲ فاکتورهای سیستمیک و موضعی

۸۵ ۳.۴.۳ کنترل پلاک توسط بیمار

۸۵ ۳.۴.۴ کنترل مکانیکی پلاک

۸۷ ۳.۴.۵ کنترل شیمیایی پلاک

۸۸ ۳.۴.۶ دبریدمان تخصصی

۸۹ ۳.۵ خلاصه

۹۰ منابع

فصل ۴: عوارض بافت سخت/پری‌ایمپلنتایتیس ۹۵

۹۵ ۴.۱ مقدمه

۹۶ ۴.۲ اتیولوژی

۹۶ ۴.۲.۱ سابقه بیماری پریدنتال

۹۹ ۴.۲.۲ کشیدن سیگار

۱۰۰ ۴.۲.۳ بهداشت ضعیف دهان و دندان/عدم مراقبت

۱۰۰	۴.۲.۴ دیابت، مصرف الکل و فاکتورهای ژنتیکی مانند پلی مورفیسیم‌های IL-1
۱۰۲	۴.۲.۵ سطح ایمپلنت دندان
۱۰۲	۴.۲.۶ اورلود اکلوزال
۱۰۴	۴.۲.۷ فقدان بافت کراتینیزه
۱۰۴	۴.۲.۸ فاکتورهای ایاتروژنیک
۱۰۷	۴.۳ تشخیص
۱۰۷	۴.۳.۱ خونریزی به هنگام پروبینگ
۱۰۷	۴.۳.۲ عمق‌های پروبینگ و ارزیابی رادیوگرافی
۱۰۸	۴.۳.۳ ترشح چرک
۱۰۹	۴.۳.۴ لقی
۱۱۰	۴.۳.۵ شیوع
۱۱۰	۴.۳.۶ پیشرفت بیماری
۱۱۱	۴.۴ گزینه‌های درمانی
۱۱۱	۴.۴.۱ حذف فاکتورهای اتیولوژیک
۱۱۱	۴.۴.۲ درمان غیرجراحی پری ایمپلنتایتیس
۱۱۱	۴.۴.۳ درمان جراحی پری ایمپلنتایتیس
۱۳۰	۴.۵ خلاصه
۱۳۰	منابع
۱۳۷	واژه‌یاب