

دندان پزشکی ترمیمی

دندانپزشکی ترمیمی (Operative Dentistry) علم و هنر تشخیص، پیش آگهی و درمان ضایعاتی در دندانهاست که برای تصحیح آنها نیازی به ترمیمهای پوشش کامل (Full coverage) تاج دندان نیست. درمانهای ترمیمی به ترمیم صحیح شکل، عملکرد و حفظ یکپارچگی دندانها در ارتباط با بافتهای سخت و نرم مجاور برمیگردد. موارد تجویز درمان ترمیمی بر اساس سه نیاز درمانی پوسیدگی، دندانهای تغییر رنگ یافته، شکسته یا بد رنگ و جایگزینی ترمیمهای قبلی است و شامل زیر ردههای زیر می باشد:

- بررسی پوسیدگیها
- مواد دندانی
- اصول تهیه حفره
- وسایل و تجهیزات
- کنترل عفونت
- تشخیص و طرح درمان
- ترمیمهای هم رنگ دندان
- ترمیمهای آمالگام

۱. ترمیمهای پیچیده

ترمیم دندانها با توجه وضعیت قرار گرفتن دندان و نوع پوسیدگی آن، توسط دندانپزشک ترمیمی انجام می شود. ترمیم دندانها با دو روش بصورت مستقیم و یا غیرمستقیم صورت می گیرد.

مواد دندانپزشکی ترمیمی

ترمیم مستقیم دندان: در این روش دندانها تراش و آماده می شوند و سپس ماده ترمیمی از قبیل آمالگام، گلاس آینومر، رزین آینومر و بعضی ترمیمهای رزین کامپوزیت در محل مورد نظر قرار می گیرد.

ترمیم غیرمستقیم دندان: این روش در چندین جلسه انجام می شود که در جلسه اول، دندانپزشک زیبایی خوب، دندان را تراش داده و آماده می کند و سپس از ناحیه دندان تخریب شده، قالب تهیه می نماید. این قالب باید به آزمایشگاه دندانپزشکی ارسال شود تا ترمیم در آنجا صورت بگیرد. در جلسات بعدی دندانپزشک ترمیمی زیبایی مواد ترمیمی آماده شده را در حفره قرار می دهد. از جمله این مواد می توان به اینله، انله، ونیرها، روکشها و بریجهای ساخته شده از طلا، آلیاژهای فلزی، سرامیک یا کامپوزیت و ... اشاره کرد.

مواد ترمیمی رایج در دندانپزشکی

دندانپزشک خوب از مواد مختلفی جهت ترمیم دندانها استفاده می کند که در زیر به هر یک می پردازیم:

۱- مواد ترمیمی آمالگام

آمالگام یکی از متداولترین مواد ترمیمی آمالگام است که بیش از یک قرن کاربرد توسط دندانپزشک ترمیمی استفاده می شود. این ماده دارای مقاومت بالایی بوده و کاربرد و نحوه استفاده از آن به آسانی صورت می گیرد. مقاومت مالگام نسبت به سایر مواد ترمیمی بیشتر و از نظر اقتصادی مقرون به صرفه است. سالهاست که آمالگام به عنوان یک ماده بی خطر و قابل اطمینان در دندانپزشکی شناخته شده و برای دندانهای خلف دهان مورد استفاده قرار می گیرد.

معایب آمالگام

تراش زیاد دندان در زمان ترمیم

رنگ نقره ای ترمیم که از نظر زیبایی مطلوب

مشهود بودن ترمیم هنگام خندیدن و صحبت کردن شخص

حساسیت کوتاه مدت دندان نسبت به سرما و گرما پس از ترمیم دندان

۲- مواد ترمیمی کامپوزیت :

مواد ترمیمی کامپوزیت ترکیبی از ذرات نرم شبیه شیشه و رزین آکرلیک است که هم‌رنگ دندان بوده و به همین دلیل برای دندان‌های قدامی استفاده می‌شود. دوام و مقاومت کامپوزیت نسبت به آمالگام کمتر است و به همین دلیل برای حفره‌های کوچک تا متوسط با نیروهای جویدن متوسطی، کاربرد دارد. در این روش، دندانپزشک زیبایی خوب، میزان کمتری از ساختمان دندان را تراش داده و سپس ماده ترمیمی را در آن قرار می‌دهد. این امر موجب می‌شود تا فضای کمتری برای استفاده از ماده ترمیمی ایجاد شود.

ماده ترمیمی کامپوزیت با مواد چسبنده در درون ساختمان دندان قرار می‌گیرد. در دندان‌های تحت نیروهای مضغی شدید، ترمیم‌های کامپوزیت مقاومت متوسطی نسبت به سایش دارند به همین نمی‌توان از این روش استفاده کرد. کامپوزیت‌ها از نظر قیمت مقرون به صرفه است. در این روش ابتدا باید حفره را در طی انجام ترمیم، خشک و تمیز و سپس اقدام به بازسازی دندان کرد.

معایب کامپوزیت

تغییر رنگ در طول زمان

مقاوم کم در مقابل سایش

نیاز به دقت بیشتری دارد که تنها باید توسط یک دندانپزشک زیبایی خوب انجام شود.

۳- مواد ترمیمی نیومرها :

گلاس آینومرها نوعی ماده ترمیمی هم‌رنگ دندان است که از مخلوط اسید آکرلیک و پودر شیشه نرم تهیه شده و به منظور بازسازی و ترمیم حفرات در سطح ریشه دندان‌ها کاربرد دارد. این ماده مقدار اندکی فلوراید آزاد می‌کند که می‌تواند از پوسیدگی سایر دندان‌های سالم نیز جلوگیری کند. به همین دلیل برای بیماران در معرض خطر بالای پوسیدگی دندان، مفید است. از آنجا که این روش در بیماران ایجاد آلرژی نمی‌کند، لذا محدودیتی برای استفاده از آن وجود ندارد. در روش ترمیمی نیومر، میزان تراش دندان و در نتیجه وسعت ترمیم نهایی کمتر از آمالگام است.



منظور از دندانپزشکی زیبایی و ترمیمی چیست؟

دندانپزشکی زیبایی شاخه‌ای از دندانپزشکی می‌باشد که تمرکز اصلی آن بر زیباسازی و ترمیم دندانهای پوسیده خراب شده و یا دندانهایی که دچار تغییر رنگ شده‌اند، معطوف شده است. اصلاح طرح لبخند یکی از مواردی است که در دندانپزشکی زیبایی و ترمیمی مورد نظر دندانپزشکان قرار می‌گیرد. در این رابطه متخصصین به دنبال زیباسازی طرح لبخند بیمارانی می‌باشند که به علت خراب بودن دندانها یا جو بودن لثه از حالت لبخند خود شکوه دارند. نهایتاً با انجام عملیات زیباسازی و ترمیم، لبخند زیبا بر روی لبان بیمار می‌نشیند.

بطور کلی عملیاتی که برای زیباسازی و ترمیم دندانهای بیمارانی صورت می‌گیرد عبارتند از: تغییر رنگ دندان و سفید کردن آنها با استفاده از روش‌هایی همچون روکش دار کردن، عاج گذاری، پل گذاری و بستن دندان با مواد کامپوزیت؛ تنظیم موقعیت

و فاصله دندان ها با استفاده از ارتودنسی و سپس روکش دار کردن دندانها؛ جایگزینی برای دندان های از دست رفته از طریق کاشت دندان یا ایمپلنت؛ هماهنگی و توازن میان دندانها؛ پروتز لب ها، لبخند و گونه ها؛ افزایش طول دندان؛ ایجاد خط لبخند، ایجاد تناسب بین دندان و ...

چرا نیازمند دندانپزشک ترمیمی زیبایی هستیم؟

زیبایی دندان ها گاهی به خودی خود ممکن نیست و نیاز به ترمیم می باشد. هم چنین به مرور زمان دندان ها دچار ساییدگی، پوسیدگی و یا تغییر رنگ می شوند که تمامی این موارد باید بر طرف شوند تا دندان ها دوباره به حالت اولیه خود بازگردند. شاخه دندان پزشکی ترمیمی و زیبایی نیز به همین دلیل شکل گرفته و متخصصانی که در این حوزه فعالیت می کنند، هدف خود را بکارگیری فنون و تکنیک هایی به منظور سهولت در درمان های ترمیمی قرار داده اند.

با توجه به افزایش دندان پزشکان در این شاخه و وجود گزینه های بسیار برای مراجعه متقاضیان و بیماران، انتخاب ها با دشواری صورت می گیرد. از سوی دیگر نیز برخی افراد بدون توجه به حرفه دندانپزشکی ترمیمی زیبایی اقدام به پذیرش بیماران و درمان آن ها می کنند که نارضایتی آن ها را به دنبال داشته است. از این رو پیدا کردن یک دندانپزشک ترمیمی زیبایی خوب یکی از اولین نکاتی است که بیماران و متقاضیان درمان های زیبایی باید به آن توجه داشته باشند. در این جا به ذکر نکاتی که بتواند آن ها را در انتخاب بهترین گزینه یاری دهد، اشاره می کنیم:

۱- کاهش استرس و اضطراب بیماران

اولین خصیصه یک دندان پزشک ترمیمی زیبایی توانایی در کاهش استرس و اضطراب بیماران در درمان می باشد. در واقع دندان پزشکی محیط پر استرسی است و مراجعه بار اول هم پر استرس ترین جلسه دندان پزشکی می باشد. از این رو دندان پزشک ترمیمی زیبایی باید بتواند تمامی این موارد را از ذهن بیمار دور کند و با دادن امید، وی را برای ادامه درمان ترغیب نماید.

۲- دسترسی به دندانپزشک ترمیمی زیبایی

برخی اولویت خود را برای انتخاب دندان پزشک ترمیمی زیبایی، نزدیکی به محل زندگی و یا محل کار خود قرار می دهند و برخی دیگر حضور همیشگی دندان پزشک زیبایی را ملاک دسترسی وی در نظر می گیرند. از این نظر، در دسترس بودن دندان پزشک مطابق با میل بیمار خواهد بود. در هر صورت باید توجه داشت که پس از درمان دندان ها، مراجعه به مطب دندان پزشکی به پایان نمی رسد و بیمار باید بطور مداوم با دندان پزشک ترمیمی زیبایی در ارتباط باشد و مشکلات و خواسته های خود را به گوش وی برساند. از این رو در دسترس بودن دندان پزشک یکی از معیارهای مهم برای انتخاب می باشد.

۳- داشتن اخلاق نیکو و سعه صدر

با توجه به اینکه درمان های ترمیمی و زیبایی حساس است و ممکن است گاهی نتایج آن طور که باید، حاصل نشود، لذا گلیایه ها و شکایت از نحوه درمان آغاز می شود. یک دندان پزشک ترمیمی زیبایی خوب کسی است که با سعه صدر تمامی این مشکلات را بشنود و بدون هیچ گونه تندی به انتقادات بیماران پاسخ دهد. تلاش برای راضی نگه داشتن بیماران از مهم ترین ویژگی های وی خواهد بود.

۴- مراجعه به انجمن دندانپزشکان ایران

در انجمن دندان پزشکان و انجمن دندان پزشکی ایران، اسامی کلیه فارغ التحصیلان رشته دندان پزشکی ذکر شده است. به این ترتیب یکی از راه های شناخت دندان پزشک ترمیمی زیبایی، مراجعه به این لیست می باشد که از طریق آن می توان از مدرک تحصیلی دندان پزشک انتخاب شده اطمینان حاصل نمود.

۵- اطلاعات به روز داشتن

یکی دیگر از راه های شناخت دندان پزشک ترمیمی زیبایی، اطلاع از نحوه درمان وی می باشد. زمانی که دندان پزشک مطابق با علم روز دنیا پیش می رود و از تمامی تکنیک های جدید استفاده می کند، بیان گر میزان تخصص او خواهد بود. همکاری با متخصصین مختلف در رشته دندان پزشکی از قبیل متخصص درمان ریشه، دندان پزشک ترمیمی، متخصص کاشت ایمپلنت

دندان، دندان پزشک اطفال خوب و ارجاع بیمار در صورت صلاحدید و بدون در نظر گرفتن هیچ انگیزه مالی، یکی از ویژگی‌های دندان پزشک ترمیمی زیبایی خوب به شمار می‌رود.

۶- قرار دادن سلامت بیمار در اولویت کاری

یک دندان پزشک ترمیمی زیبایی خوب، راهنمای بیماران برای انجام درمان‌های صحیح و به موقع، با هزینه‌های درست و معقول می‌باشد. دندان پزشکان باید بیشتر از آن که به فکر مسائل اقتصادی خود باشند، به سلامت بیمار توجه داشته باشند. در واقع درمان قبل از سایر انگیزه‌ها (رقابت با همکاران، شهرت، اعتبار، پول و ...) اولویت یک دندان پزشک ترمیمی زیبایی خوب است. هم چنین او می‌تواند نیازهای واقعی بیمار خود را شناسایی و آن‌ها را درمان نماید.

۷- پاکیزگی و نظم مطلب دندانپزشکی زیبایی

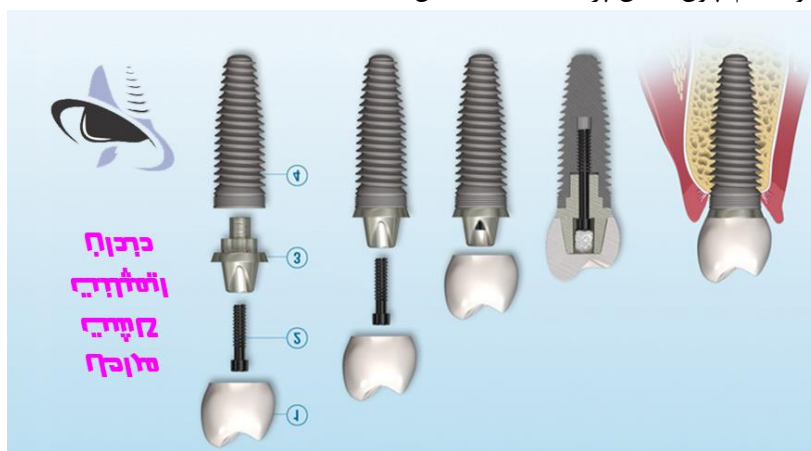
از آن جا که مطب دندان پزشکی یکی از محیط‌های انتقال عفونت است و در صورت غفلت دندان پزشک ممکن است ویروس‌های کشنده ای هم چون HIV و هپاتیت B و C به بیماران منتقل شود، لذا قبل از هر چیز توجه به نظافت مطب و استریلیزه بودن تجهیزات دندان پزشکی یکی دیگر از راه‌های انتخاب دندان پزشک ترمیمی زیبایی می‌باشد.

۸- محل تحصیل دندانپزشک ترمیمی زیبایی

تمام دانشگاه‌هایی که دندان پزشکان مدرک تحصیلی خود را از آن جا اخذ می‌کنند، دارای رتبه یکسانی نیستند. لذا یکی دیگر از راه‌های شناخت دندان پزشک ترمیمی زیبایی خوب، توجه به محل تحصیل و اخذ مدرک دندان پزشکی می‌باشد.

۹- توجه به پیشینه و سابقه دندانپزشک زیبایی

پیشینه و سابقه نیز می‌تواند یک راه دیگر جهت پیدا کردن دندان پزشک ترمیمی زیبایی باشد البته نباید این معیار را به تنهایی ملاک قرار داد. چه بسا دندان پزشک ترمیمی زیبایی که تازه کار خود را شروع کرده باشد اما به دلیل پشت کار و هوش بالا بتواند هم چون دندان پزشک با سابقه عمل کند.



مراحل کاشت ایمپلنت دندان

کاشت دندان یا ایمپلنت از روش‌های پروتز درمانی کاملاً تخصصی است، انجام این عمل توسط دندانپزشک متخصص زیبایی و ترمیمی و مراقبت‌های پس از کاشت، موفقیت این روش را تضمین می‌کند.



دندانپزشک خوب و منصف کیست؟

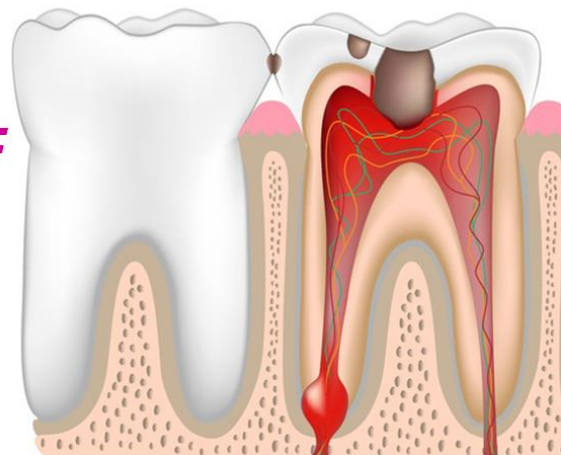
مقایسه میان دندانپزشکان باید توجه به توانمندی آنها، نتیجه نهایی درمان، سرعت عمل، کوتاه بودن دوره درمان، تجهیزات و امکانات مطب دندانپزشکی و ... صورت بگیرد.



درمان شکستگی و ترک خوردن دندان

شکستگی و ترک خوردن دندان یکی از حوادثی که ممکن است برای بسیاری رخ دهد. در اینگونه مواقع با وجود تجهیزات و حضور دندانپزشک زیبایی ترمیمی، جای هیچ نگرانی نیست

عفونت دندان آبسه



آبسه و عفونت دندان

عفونت دندانی یا آبسه از قسمت داخلی دندان یا همان پالپ نشات می گیرد. پالپ متشکل از عصب و رگهای خونی است که در زمان عفونت، توانایی خود را برای مبارزه با باکتریها از دست می دهند.



عفونت لثه

لثه به عنوان عضو کوچکی از بدن که ریشه دندانها را در خود نگهداری می‌کند، اهمیت زیادی در سلامت دهان و دندان دارد. یکی از مهمترین دلایلی که موجب بیماری لثه و در نتیجه التهاب و عفونت آن مشخص شده، تجمع باکتری‌ها در نتیجه باقی ماندن مواد غذایی در لابه لای دندانها می‌باشد

لق شدن دندان دائمی



لق شدن دندان دائمی

از دلایل متداول لق شدن دندان های دائمی می‌توان به پوسیدگی، ضربه و حوادث اشاره نمود. زمانی که ضربه سخت به دهان و دندان وارد می‌شود، رباطهای پیوندتال کوچک در انتهای ریشه‌های دندان کشیده می‌گردند.



دندان مصنوعی

استفاده از دندان مصنوعی نیاز به جراحی و یا درمان بخصوصی ندارد و عموماً بیشتر افرادی که همه دندان‌های طبیعی خود را به خاطر بیماری لثه، پوسیدگی دندان یا آسیب از دست داده اند، از این روش استفاده می‌کنند



منظور از دندانپزشکی زیبایی و ترمیمی چیست؟

دندانپزشکی زیبایی و ترمیمی شاخه ای از دندانپزشکی می باشد که تمرکز اصلی آن بر زیباسازی و ترمیم دندانهای پوسیده خراب شده و یا دندانهایی که دچار تغییر رنگ شده اند، معطوف شده است. از اینرو در این مقاله راههای انتخاب یک دندانپزشک ترمیمی و زیبایی خوب را معرفی می کنیم

دندانپزشکی ترمیمی - زیبایی

کامپوزیت ها که به مواد ترمیمی سفید یا هم رنگ دندان معروفند به جای ترمیم های قدیمی (مواد نقره ای) لامینیت یا پوشش های چینی زیبایی (Laminate)، روکش های فایبر (Fiber bridges)

دندانپزشکی ترمیمی - زیبایی

دندانپزشکی مدرن راه های فراوانی را پیش روی دندانپزشک شما می گذارد که دندان های شما را به طبیعی ترین شکل ممکن ترمیم کند. ترکیبی از تکنیک های پیشرفته مواد باند شونده (چسبنده) به سطح دندان و تولید مواد بسیار با دوام و با کیفیت هم رنگ و شبیه به دندان کم کم باعث جایگزین شدن ترمیم های کامپوزیتی (هم رنگ) به جای مواد نقره ای رنگ شده است.



در اینجا تعدادی از این مواد و روش های مدرن را با یکدیگر مرور می کنیم:

کامپوزیت ها (Composites):

کامپوزیت ها که به مواد ترمیمی سفید یا هم رنگ دندان معروفند با چنان سرعتی پیشرفت کرده اند که در صورتی که توسط کمپانی معتبری ساخته شده باشند و با تکنیک حساس توصیه شده توسط کارخانه بوسیله دندانپزشک با تجربه کار شوند می توان با اطمینان به جای ترمیم های قدیمی آمالگام (مواد نقره ای) از آنها استفاده کرد. تعداد زیادی از ترمیم ها را چه در دندان های قدامی (جلویی) و چه در دندان های خلفی (عقبی) می توان با این مواد ترمیم کرد. مزیت ترمیم با این مواد تنها شکل و رنگ زیبای آنها نیست بلکه برای ترمیم با این مواد دندان کمتر تراش می خورد و بافت آن بیشتر محفوظ می ماند. به علاوه، این مواد به دلیل باند شدن (چسبیدن) به دندان ساختمان آن را نیز تقویت می کنند.



ونیر های کامپوزیتی (Composite veneers):

در دندان های قدامی که شکل، رنگ، سایز و یا موقیبت مناسبی ندارند و امکان ارتودنسی برای بیمار وجود ندارد و یا ارتودنسی به تنهایی برای بازگرداندن زیبایی کافی نیست می توان از مواد هم رنگ بهره گرفت. در صورتی که دندان ها پوسیدگی و یا ترمیم بدرنگ و معیوب قدیمی نداشته باشند به بی حسی نیازی نیست و دندان اصلاً تراش نمی خورد و سطح آن فقط برای چسبندگی بیشتر کمی زبر می شود. سپس به کمک رنگ های مختلف مواد هم رنگ شکل و رنگ دندان به طور دلخواه فرم داده می شود. این درمان به یک جلسه زمان نیاز دارد و در صورت تمایل بیمار می تواند در جلسه دیگر نیاز های زیبایی خود را به میزان بیشتری تامین نماید.

پس از درمان، بیمار باید بعد از مصرف نوشیدنی های رنگی مثل چای، قهوه یا خوراکی هایی مثل پفک و مواد غذایی حاوی زعفران یا رب گوجه فرنگی یا موادی از این قبیل دهان خود را شستشو دهد و از مسواک زبر استفاده ننماید.



لامینیت یا پوشش های چینی زیبایی (Laminate):

لامینیت یک لایه نازک از چینی پخته شده است که می توان آن را به ناخن مصنوعی تشبیه کرد که روی دندان می چسبد. مزیت این روش در تراش کم دندان (در حد قسمتی از مینای دندان) و رنگ شفاف و طبیعی آن است که با آن می توان لبخندی فوق العاده جذاب را به فرد هدیه کرد.





از این روش برای اصلاح این موارد استفاده می شود :

- شکل و رنگ دندان های جلو و درمان تغییر رنگ دندان ها
 - ترمیم شکستگی ها و بستن فضای بین دندان ها
 - تغییر موقعیت دندان ها و اصلاح سایر ناهنجاری های دندان های جلو
- پس از تراش از دندان ها قالب گرفته می شود و به لابراتوار ارسال می گردد تا در جلسه بعد با امتحان کردن آنها در صورت مناسب بودن به سطح دندان چسبانیده شود. در این روش زمان کمتری نسبت به روش های متداول صرف می شود.





Before Veneer procedure



After Veneer procedure



BEFORE

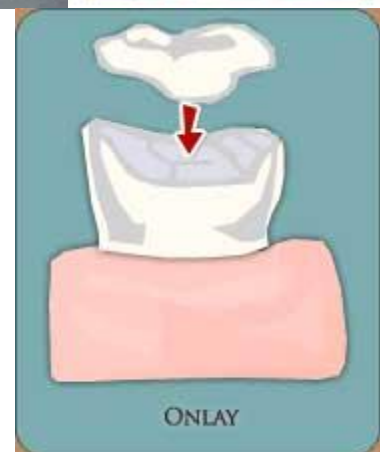
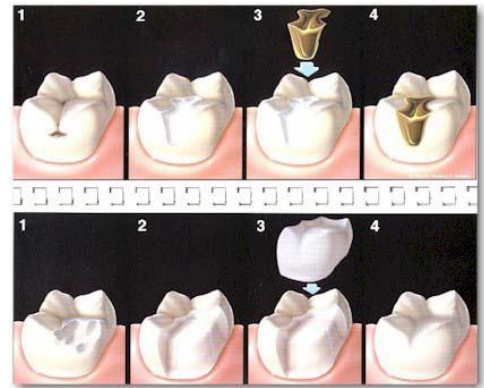
AFTER



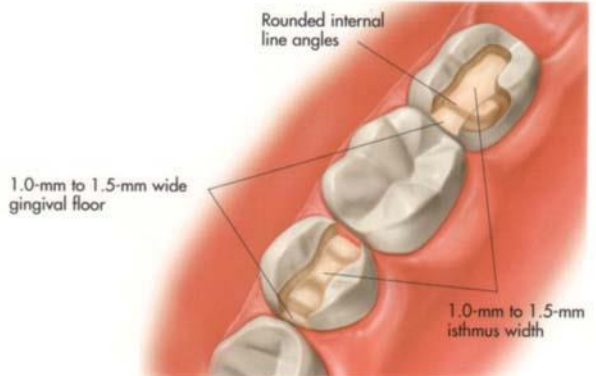
اینله و آنله زیبایی (onlay & Esthetic inlay):

اینله ها و آنله های زیبایی در واقع مشابه ترمیم های کامپوزیتی هستند با این تفاوت که این ترمیم ها توسط لابراتوار با روشی مشابه روکش ها ساخته می شوند. این ترمیم ها ممکن است از جنس طلا، کامپوزیت و یا چینی باشند. به دلیل لزوم ساخت ترمیم توسط لابراتوار این نوع ترمیم حداقل به دو جلسه درمانی نیاز دارد. در این روش دندان هایی که تحت درمان عصب (عصب کشی) قرار گرفته اند، توسط این ترمیم که به دندان باند (چسبیده) می شود تقویت می گردند. در ابتدا دیواره های ضعیف شده

دندان به کمک سیستم های باندینگ و مواد هم رنگ دندان (کامپوزیت) تقویت می گردند؛ سپس قالب آن تهیه شده و به لابراتوار ارسال می گردد تا چینی آن بر اساس آناتومی دقیق دندان و رنگ مناسب شکل داده شود. نهایتاً به وسیله یک سمان رزینی هم رنگ دندان (چسبی که از مواد مشابه کامپوزیت ها ساخته شده است) به حفره دندان باند (چسبیده) می شود. در روش های قدیمی دندان باید دور تا دور تراشیده شود تا بتوان آن را روکش کرد که خود این عمل باز هم دیواره های دندان را تضعیف می کند. اما در اینله و انله نه تنها دیواره های خارجی تراش نمی خورد، بلکه دیواره های داخلی آن هم تقویت می شود.



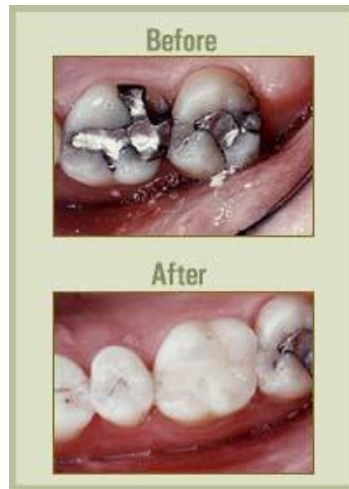




Before



After



روکش های فایبر (Fiber bridges):

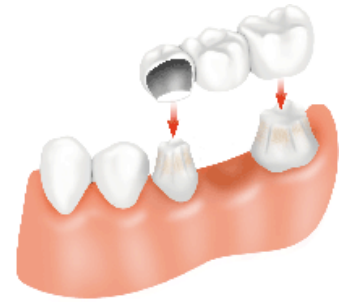
زمانی که بیمار دندانی را از دست می دهد، برای جایگزین کردن آن به صورت سنتی دندان های مجاور تراشیده شده و پایه قرار می گیرند؛ سپس به کمک روکش شدن دندان های پایه فضای از دست رفته به صورت یک روکش اضافه بین دو دندان پایه پل زده می شود که انجام آن به چهار یا پنج جلسه زمان نیاز دارد.



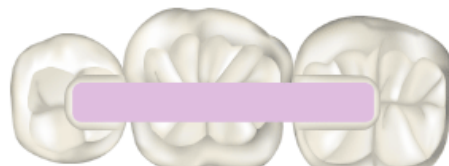
To replace a missing tooth with a conventional 3-unit bridge, the teeth adjacent to the gap are prepared.



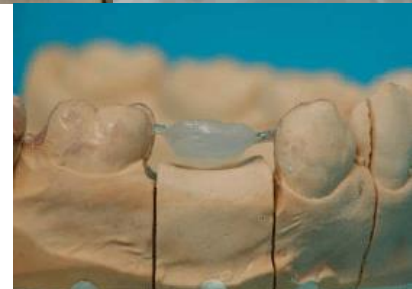
The custom-made bridge is fitted, adjusted, and permanently cemented into place.



در روش فایبر در صورتی که دندان های پایه پوسیدگی یا ترمیمی داشته باشند برداشته می شوند و نسج سالم باقیمانده تراش نمی خورد. سپس نوار فایبر که از جنس کوارتز، گلاس یا پلی اتیلن است بین حفره های هر دو دندان قرار داده شده و با کامپوزیت (مواد هم رنگ دندان) حفره پر می شود. نهایتاً قسمت میانی در همان جلسه با کامپوزیت بر روی اسکلت فایبر که بین دو دندان به شکل پل قرار گرفته است فرم داده می شود.



Group A: 1.5 mm square bar of Artglass



پست های زیبایی (Esthetic posts):

در دندان های جلو که عصب کشی شده اند، برای استحکام بخشیدن به نسج باقیمانده و برای حفظ و ایجاد زیبایی از پست های زیبایی استفاده می شود. این پست ها می توانند در لابراتوار ساخته شوند و یا به صورت مستقیم در کانال ریشه چسبانده شوند. مزیت این پست ها عبارتند از:

- چسبندگی به نسج دندان و استحکام بخشیدن به آن
- از آنجا که رنگ این پست ها روشن می باشد از ورای چینی سطح آن دیده نمی شود و در مدت زمان کمتری امکان بازسازی دندان و قرار دادن روکش وجود دارد.

لذا با استفاده از پست های زیبایی، می توان از روکش های تمام چینی استفاده کرد که زیبایی بسیار خوبی را به بیمار هدیه خواهد داد.

روکش های زیبایی (Esthetic crowns):

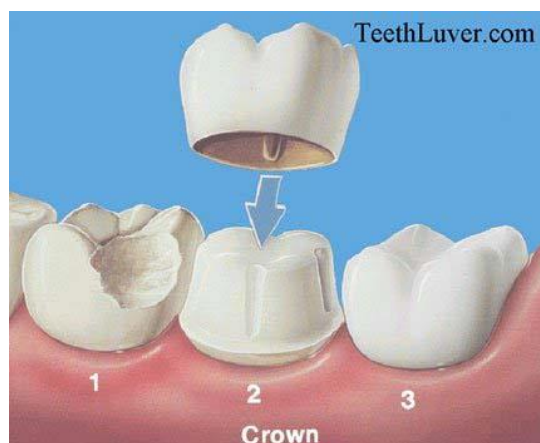
هنگامی که نسج زیادی از دندان از دست رفته باشد و ترمیم دندان با کامپوزیت ها و اینله و انله امکان پذیر نباشد روکش کردن دندان ضروری می شود. روکش ها زیبایی جدید بسیار جذاب تر و سالم تر از روکش های قدیمی هستند. پرسنل های (چینی ها) جدید بسیار به ساختمان مینای دندان شبیه هستند، فرسایش آنها هماهنگ با دندان ها است و درخششی همانند دندانهای طبیعی دارند.

در روش های متداول برای روکش نمودن دندان ها پس از تراش و قالب گیری، یک زیرساخت فلزی ساخته و سپس روی آن چینی قرار داده می شود. به دلیل وجود فلز در این روکش ها ضخامت چینی کم شده و زیبایی به میزان ایده آل تامین نمی گردد. دلیل وجود فلز در این روکش ها استحکام بخشیدن به چینی می باشد.

در روکش های زیبایی از نوع خاصی چینی استفاده می شود که استحکام بسیار بالایی دارد. این نوع چینی ها با وجود استحکام زیاد سایشی که در دندان های مقابل ایجاد می کنند بسیار کم بوده و از زیبایی بسیار مناسبی هم برخوردار می باشند. این روکش ها به ساختمان دندان چسبندگی دارند و لذا ساختار دندان نیز تقویت می شود.

مانند تمام روکش های چینی، بیمار باید مراقبت نماید که لبه های آن دچار پریدگی و یا شکستگی نشود و لذا این درمان برای بیمارانی که به دندان قروچه، ناخن جویدن و ... عادت دارند توصیه نمی شود.





سفید کردن دندان‌ها:

- برای سفید کردن دندان‌ها دو راه وجود دارد:
- می‌توان از ژل سفید کننده با غلظت بالا در مطب استفاده نمود که به دو یا چند جلسه زمان نیاز دارد.



- در روش دوم قالبی از دندان‌های بیمار تهیه شده و ژلی با غلظت کم در اختیار بیمار قرار داده می‌شود تا در منزل از آن استفاده نماید. روش استفاده در منزل ممکن است دو هفته به طول بینجامد که روزانه بیمار به مدت ۴ ساعت از آن استفاده میکند. در صورت حساس بودن دندان‌ها به گرما و سرما می‌توان روزی ۲ ساعت از ماده سفید کننده استفاده نمود و قبل و بعد از عمل سفید کردن از دهانشویه فلوراید استفاده کرد.





غالبا ابتدا يك فك سفيد مي شود تا در مقابل فك ديگر بررسي شود كه در صورت رضایت بیمار دندان های فك مقابل هم می تواند سفید شود.





aging



smoking



genetic

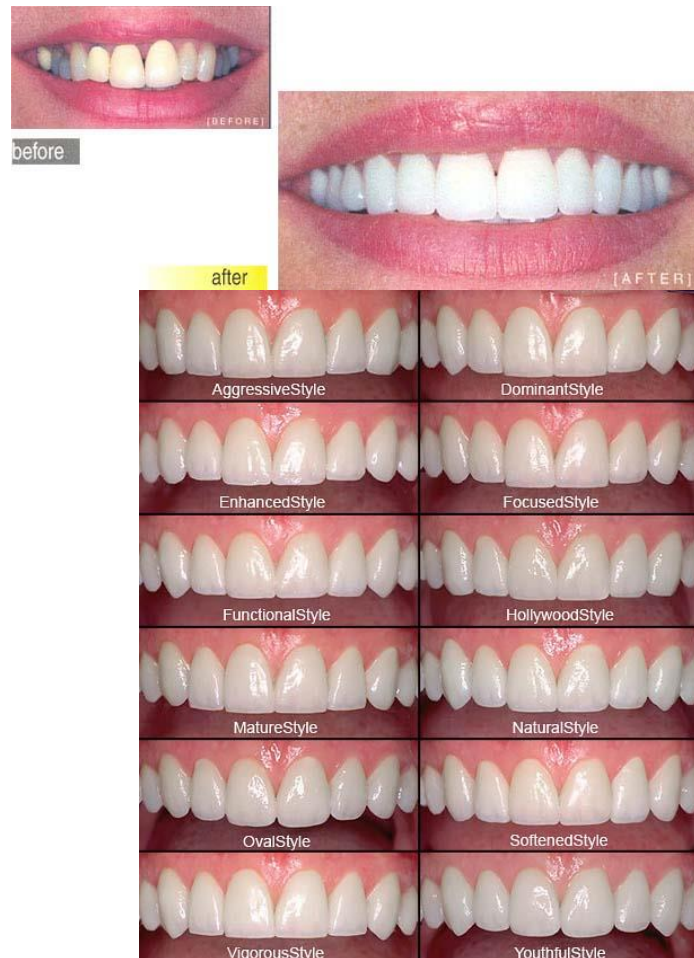


tetracycline

طراحی لبخند (smile design):

دندانهای قدامی هر فرد طرح لبخند او را تشکیل می دهند. فردی که دندانهای جلوی دهانش فاصله دار یا نامنظم، نسبت به خط وسط صورت نامتقارن، کج و یا نامرتب، شکسته و یا لب پریده، تیز یا دندانها صاف شده و کوتاه و یا زیاده از حد بلند یا کوتاه باشد، یا در هنگام خنده لثه او بیش از حد نمایان شود یا در لبه لثه ای دندانها لبه سیاه روکش یا پرکردگی مشخص و لثه

پف کرده یا به رنگ آبی یا بنفش باشد می تواند با اصلاح این نواقص ظاهری جذاب و لبخندی زیبا و اعتماد بنفس بیشتری را تجربه کند. در واقع اصلاح طرح لبخند راهی است برای به دست آوردن اعتماد بنفس بیشتر. روشهای اصلاح طرح لبخند ارتودنسی، لامینیت، روکشهای زیبایی و کامپوزیتهای نوری هستند. در صورتیکه دندانها نامنظم باشند با قرار دادن بریس روی دندانها در یک دوره ۶ ماهه الی ۲ساله می توان آن ها را جابجا کرد. اگر امکان ارتودنسی وجود نداشته باشد فقط برای منظم کردن دندانهای در معرض دید با روشهای سریع در کمتر از یک ماه و گاه کمتر از یک هفته می توان آنها را منظم کرد. این روشها با تغییر در حجم و شکل دندانهای جلو آنها را مرتب و زیبا تر می کنند. گاه تنها با یک تراش یا پرداخت جزئی لبه دندان ها و گرد یا صاف کردن زوایای دندان می توان بر جذابیت لبخند افزود و چهره را زنانه تر، مردانه تر و یا جوان تر نشان داد.



دندانپزشکی ترم دندانپزشکی ترمیمی

دندانپزشکی ترمیمی یکی از راهکارهای درمانی در دندانپزشکی می باشد. دندانپزشکی مدرن راه های فراوانی را پیش روی دندانپزشک شما می گذارد که دندان های شما را به طبیعی ترین شکل ممکن ترمیم کند. ترکیبی از تکنیک های پیشرفته مواد باند شونده (چسبنده) به سطح دندان و تولید مواد بسیار با دوام و با کیفیت هم رنگ و شبیه به دندان کم کم باعث جایگزین شدن ترمیم های کامپوزیتی (هم رنگ) به جای مواد نقره ای رنگ شده است. در این روش درمانی دندانپزشک با ساخت مجدد بافت و مرمت دندان زیبایی دندان ها تکمیل می نماید ، این روش علاوه بر اینکه درمانی است می توان ایرادات ظاهری دندانها را برطرف نماید.

روش های ترمیم دندان :

روش های ترمیم دندان ها را می توان در دو دسته بررسی کرد.

روش ترمیم مستقیم

روش ترمیم غیر مستقیم

ترمیمهای مستقیم:

در یک جلسه، بلافاصله پس از تراش و آماده سازی حفره، در محل قرار داده می شوند، مثل آمالگام، گلاس آینومر، رزین آینومر و بعضی ترمیمهای رزین کامپوزیت.

ترمیمهای غیر مستقیم:

معمولاً نیاز به دو یا چند جلسه درمان دارند. در جلسه اول، دندانپزشک دندان را تراش داده و آماده می سازد و از ناحیه ای که باید ترمیم شود، قالبی تهیه می کند، قالب به لابراتوار دندانپزشکی فرستاده می شود که ترمیم را در آنجا می سازد. در جلسه بعدی، دندانپزشک ترمیم آماده شده را به حفره با سمان می چسباند و در صورت لزوم آن را تصحیح می نماید. مثل اینله، انله، ونیرها، روکشها و بریج های ساخته شده از طلا، آلیاژهای فلزی، سرامیک یا کامپوزیت.

ترمیم های دندان مستقیم یک جلسه ای

ترمیم آمالگام

معمول ترین ماده ترمیمی است که بیش از صد سال است که استفاده می شود. ماده ای با دوام، با کاربرد آسان، بسیار مقاوم به سایش و نسبت به سایر مواد ارزاقیمت می باشد. به دلایل مذکور، سالهاست این ماده، بعنوان انتخاب اول در بسیاری از موارد، چه از نظر دندانپزشک و چه از نظر بیمار باقیمانده است. آمالگام بر اساس نظر بسیاری سازمانهای معتبر جهانی که در رابطه با سلامت افراد کار می کنند، ماده ای بی خطر، قابل اطمینان و مؤثر در ترمیم دندان می باشد. به دلیل تحمل بسیار بالای آمالگام نسبت به نیروهای قوی جویدن، بویژه در ترمیم دندانهای آسیا در خلف دهان که نیروهای جویدن به شدت اعمال می شوند، توصیه می شود. موارد بسیار اندکی از حساسیت افراد نسبت به آمالگام تا کنون گزارش شده است. معایب آمالگام عبارتند از: حساسیت کوتاه مدت دندان نسبت به سرما و گرما پس از ترمیم دندان، رنگ نقره ای ترمیم که از نظر زیبایی مطلوب نیست (بویژه هنگامی که دندان ترمیم شده در ناحیه قدامی دهان باشد)، مشهود بودن ترمیم هنگام خندیدن و صحبت کردن شخص و بالاخره تراش دندان، دندانپزشک ممکن است در ترمیمهای آمالگام نسبت به سایر مواد ترمیمی میزان بیشتری از ساختمان دندان را بردارد تا آمالگام با دندان تطابق یابد.

ترمیم کامپوزیت

کامپوزیت ترکیبی از یک رزین آکرلیک و ذرات نرم شبیه شیشه می باشد که ترمیمی هم رنگ دندان را به ما می دهد. دوام و مقاومت به شکستگی کامپوزیت در حفرات کوچک تا متوسط با نیروهای جویدن متوسط خوب است. میزان کمتری از ساختمان دندان، در طی تراش دندان برای ترمیم با کامپوزیت برداشته می شود و این امر منجر به داشتن ترمیمی کوچکتر نسبت به آمالگام می شود. کامپوزیت ها با مواد چسبنده به ساختمان دندان متصل می شوند و دندان پزشک می تواند ترمیم محافظه کارانه تری انجام دهد. در دندانهای تحت نیروهای مضغی شدید، ترمیمهای کامپوزیت مقاومت متوسطی نسبت به سایش دارند که میزان آن کمتر از مقاومت آمالگام است.

قیمت آن متوسط است و به سبب حفره ترمیمی و تکنیکی که دندانپزشک برای جایگزینی آن در حفره انتخاب می کند، بستگی دارد. زمان لازم برای قرار دادن یک ترمیم کامپوزیت معمولاً بیشتر از آمالگام است. در ترمیم کامپوزیت باید بتوان حفره را در طی انجام ترمیم، خشک و تمیز نگهداشت. این نوع ترمیم ممکن است به مرور زمان دچار تغییر رنگ شود.

نیومرها

گلاس اینومرها موادی هم‌رنگ دندان هستند که از مخلوط اسید آکرلیک و پودر شیشه نرم تهیه می‌شوند و برای ترمیم حفرات بویژه در سطح ریشه دندانها استفاده می‌شوند. گلاس اینومرها مقادیر اندکی فلوراید آزاد می‌سازند که برای بیماران در معرض خطر بالای پوسیدگی ممکن است مفید باشد. میزان تراش دندان و در نتیجه وسعت ترمیم نهایی در ترمیم با گلاس اینومر کوچکتر از آمالگام است. گلاس اینومر در ترمیم های کوچک که تحت فشارهای مضعی قوی نیست، استفاده می‌شود، چون مقاومت اندکی نسبت به شکستگی دارند، اغلب در حفرات کوچکی که تحت فشار نیستند (بین دندانها) یا روی ریشه دندانها استفاده می‌شوند. رزین اینومرها هم از فیلر شیشه و اسیدهای آکرلیک و رزین آکرلیک تشکیل شده اند. آنها نیز مقاومت کم تا متوسطی نسبت به شکستگی داشته و در ترمیم هایی که تحت فشار نیست (بین دندانها) بکار می‌روند. اینومرها در سطوح اکولزال دچار سایش زیادی می‌شوند. هم گلاس و هم رزین اینومرها رنگ طبیعی دندان را تقلید می‌کنند ولی شفافیت مینا را ندارند. هردو بخوبی توسط بیماران تحمل می‌شوند و به ندرت واکنش آلرژیک دیده شده است.

ترمیم های دندانانی غیر مستقیم (دو یا چند جلسه ای)

گاهی بهترین درمان برای یک دندان، استفاده از ترمیمی است که در یک لابراتوار از یک قالب ساخته شده است. روکش تمام سطوح جونده و سطوح طرفی دندان را می‌پوشاند. اینله کوچکتر است و داخل دندان قرار می‌گیرد. انله بزرگتر از اینله ولی مشابه آن می‌باشد و قسمتی یا تمام سطح جونده دندان را می‌پوشاند. قیمت ترمیم های غیر مستقیم معمولاً بالاتر از ترمیم های مستقیم است که این امر به دلیل تعداد و طول مدت جلسات کاری و هزینه لابراتوار می‌باشد.

کامپوزیت غیر مستقیم

روکش، اینله و انله ممکن است در لابراتوار از کامپوزیت ساخته شوند. این مواد مشابه ترمیم های مستقیم کامپوزیت و به رنگ دندان می‌باشد. مزیت کامپوزیت های غیر مستقیم این است که آنها باعث سایش دندانهای مقابل نمی‌گردند. مقاومت و دوام آنها به اندازه پرسنل یا ترمیم های فلزی نیست و بیشتر مستعد سایش و تغییر رنگ می‌باشند.

ترمیم های هم‌رنگ دندان

پرکردگی های هم‌رنگ دندان کدامند؟

عمده پرکردگیهای هم‌رنگ دندان از مواد پلاستیکی سختی بنام رزین های کامپوزیتی ساخته شده اند که رنگ و ظاهری شبیه به دندان دارند. این مواد ترمیمی کمتر به چشم آمده و بسیار مورد علاقه و درخواست بیماران می‌باشند. از دیگر مواد هم‌رنگ دندان، از گلاس اینومرها می‌توان نام برد.

مزایای پرکردگیهای هم‌رنگ دندان چیست؟

رزین هایی کامپوزیتی هم‌رنگ دندان بوده و بسیار طبیعی تر از سایر پرکردگیها می‌باشند. بیمار با اعتماد به نفس و اطمینان بیشتری می‌تواند بخندد، صحبت کند و غذا بخورد. گلاس اینومرها با دندان پیوند شیمیایی داشته و به عبارت دیگر با آن ترکیب شده و از خود فلوراید آزاد می‌نمایند که از عود پوسیدگی جلوگیری می‌کند.

معایب پرکردگی های هم‌رنگ دندان چیست؟

نخست آنکه، ترمیم های هم‌رنگ برای همه دندانها و همه حفرات قابل استفاده نمی‌باشد، لذا بهتر است در ترمیم حفرات کوچک تر و در نواحی دندانهای جلو استفاده شوند. البته مواد کامپوزیتی خاصی نیز وجود دارند که از آنها می‌توان برای ترمیم حفرات بزرگ و در دندانهای آسیا نیز استفاده کرد. دوم اینکه، هزینه ترمیم دندان با کامپوزیت ها گران تر است چون علاوه بر قیمت آنها، زمان بیشتری صرف ترمیم دندانها با آنها می‌گردد.

چگونه می توان تشخیص داد بهتر است دندان‌ی با مواد هم‌رنگ پر شود؟

این اداره و تصمیم را به عهده دندانپزشک بگذارید.

چگونه می توان از برگردگی های هم‌رنگ دندان مراقبت کرد؟

مراقبت های لازم در این زمینه مشابه مراقبت برای بقیه انواع پرکردگی هاست که شامل: مسواک زدن، نخ کشیدن و معاینات منظم و دوره ای دندانپزشکی می باشد. با رعایت بهداشت دهان هر ترمیمی دوام زیادی خواهد داشت. دندانپزشک ضمن معاینه کلیه دندانها، پرکردگی ها را نیز از نظر تغییر رنگ، نشستی، سائیدگی غیر معمول و شکستگی، تحت نظر دارد و شما را از این که نیازی به ترمیم مجدد دندان باشد، مطلع می سازد.

سفید کردن دندانهای زنده

بسیاری از مردم از بدرنگی دندانهایشان رنج می برند و بسیاری نیز مایلند که دندانهای سفیدتری داشته باشند. رنگ دندان متناسب با رنگ پوست می باشد. دندانهای سیاهپوستان بسیار سفید بنظر می آیند که در واقع اینطور نیست و زمینه تیره و سیاه پوست آنها ایجاد خطای دید نموده و باعث می شود که دندانهایشان سفیدتر دیده شوند. معذالک بسیاری از مردم دندانهای تیره تری دارند که با رنگ پوستشان متناسب نمی باشد و ممکن است این تیرگی ژنی بوده و یا بطور اکتسابی بوجود آمده باشد. عوامل متعددی در بروز بدرنگی دندان موثرند.

با پیشرفت سن رنگ دندانها تیره تر می گردد. مصرف بعضی از داروها مثل تتراسایکلین ها در زمان حاملگی و در کودکی رنگ دندانها را تغییر می دهد، زیرا که این داروها تمایل به ترکیب با انساج سخت بدن دارد. مصرف دخانیات و مواد غذایی رنگی باعث تغییر رنگ خارجی دندان می گردد. بیماریهایی مثل اریتروبلاستوز، هماتوپورفیریا و آلکاپتونوری از عوامل بدرنگی دندان می باشند. مسمومیت با فلوراید (فلوروزیس) و برخی از اختلالات و نواقص تکاملی و اکتسابی در مینا و عاج نیز در تغییر رنگ دندان مؤثرند. از دیگر موارد تغییر دهنده رنگ دندانها می توان از ضربه به دندان و خونریزی داخلی آن و برخی از معالجه عصب ها نام برد.

از چه موادی برای سفید کردن دندان زنده استفاده می شود؟

بطور معمول از دو ماده هیدروژن پراکساید (آب اکسیژنه) و کاربامایدپراکساید استفاده می شود که بصورت ژل تهیه شده و در سرنگ هایی پلاستیکی به بازار عرضه میشوند.

آیا برای استفاده از این مواد به وسایل خاصی احتیاج هست؟

بله، دندانپزشک از دندانها قالب گیری بعمل آورده و یک قاشقک نرم از جنس پلاستیک های نرم و شفاف که دندانها را در بر می گیرد می سازد. ماده سفیدکننده فقط بر روی سطوح و دندانهایی در قاشقک مالیده می شود که در معرض دید بوده و احتیاج به سفیدتر شدن دارند.

چه مراقبت هایی در طول درمان لازم است؟

هرکارخانه سازنده ای بروشور حاوی اطلاعات و دستورات را ضمیمه کرده است. مراقبت هایی که عمومیت داشته و بیماران باید رعایت کنند عبارتند از:

- از قاشقک سفید کننده برای هر دو فک همزمان استفاده نشود، چونکه این عمل برای بیمار مزاحمت ایجاد نموده و بهتر است نیز بیمار دندانهای یک فک را در ابتدا سفید نموده و مؤثر بودن آن را در قیاس با دندانهای فک مقابل مشاهده کند.
- از ژل سفید کننده فقط برای سطوح بیرونی و یا دندانهایی که در صحبت کردن و یا خندیدن به چشم می آیند استفاده شود.
- از مقدار تجویز شده تجاوز نشود و اینطور نیست که با مصرف بیشتر، دندانها بیشتر و یا زودتر سفید شوند.
- در مواقعی که قاشقک حاوی ژل سفیدکننده در دهان قرار دارد از مصرف مایعات و یا غذاها خودداری شود.
- زمان تجویز شده، دقیقاً رعایت شود.
- از فشردن قاشقک حاوی ژل با فشار دندانهای فک مقابل و یا با دست اجتناب شود.

- در طول دوره درمان از خوردن و آشامیدن مواد غذایی رنگی مثل قهوه، چای، انواع کولاها، سبزی و انواع سس های رنگی امتناع شود.

- سیگار نکشید و از خوردن و آشامیدن میوه های ترش و اسیدی مثل مرکبات و تنقلاتی مثل لواشک، تمره‌ندی، قره قوروت و ... خودداری شود.

- از همه مهمتر قبل از استفاده دندانها را بخوبی مسواک زده و با نخ نیز تمیز نمائید.

آیا استفاده از مواد سفید کننده دندان ضرر دارد؟

دو ماده ای که بطور رایج استفاده می شوند موادی هستند که سالهاست به عنوان دهانشویه استفاده شده و مورد تأیید جوامع دندانپزشکی می باشند. ولی مصرف آنها، گاهی ممکن است عوارضی چون حساسیت به دارو و یا حساس شدن دندانها را بدنیاال داشته باشد. در مورد حساسیت به دارو مصرف آن به کلی قطع می گردد ولی در صورت حساس شدن دندان، باید اطلاع داشت که این حساس شدن گذرا بوده و با تمهیداتی که دندانپزشک بکار می برد، برطرف می گردد. معمولاً یکی دو روز فاصله انداختن بین جلسات استفاده، حساسیت دندان را بهبود می بخشد.

مواد سفید کننده در چه تغییر رنگهایی تجویز می گردد؟

برخی از ضایعات و نواقص دندانی مثل بد ساخته شدن مینا و عاج به آن جواب نداده و نیاز به درمانهای تکمیلی مثل لامینیت دارند. دندانهایی که بسیار حساس می باشند نیز کاندید خوبی نمی باشند و در زنان باردار و شیرده نیز توصیه نمی گردند. از نظر نوع رنگ دندانهایی که رنگشان در گزوه زرد و نارنجی و قهوه ای است، به درمان بهتر پاسخ داده و دندانهایی که رنگ زمینه ای آنها خاکستری یا آبی است در برابر درمان مقاومت داشته و نیاز به درمانهای تکمیلی مثل لامینیت و روکش های چینی دارند.

آیا استفاده از مواد سفید کننده بدون تجویز پزشک مجاز است؟

استفاده از این مواد بدون نظر و تجویز دندانپزشک توصیه نمی گردد و ترکیب شیمیایی و درصد مواد متشکله فعال آنها متفاوت است و برای هر بیماری نحوه مصرف و مقدار مواد مورد نیاز فرق می کند.

قبل از درمان چه مواردی باید رعایت شود؟

دندانپزشک با معاینه دندانها پرکردگی هایی را که ترک و نشستی دارند شناسایی و مجدداً ترمیم می نماید. ضمناً دندانهای پوسیده نیز باید ترمیم شوند. اگر قرار است ترمیمی زیبایی و یا روکش چینی و هم رنگ با دندان صورت گیرد، این درمانها در جهت هماهنگی رنگ آنها با دندانهای دیگر به بعد از درمان سفید کردن موکول شوند.

چه مدت طول می کشد تا دندانها سفیدتر شوند؟

مدت درمان بستگی به چند عامل دارد:

رنگ زمینه ای دندان و میزان تیرگی آن

همکاری بیمار و زمان استفاده

نسبت و درصد ماده فعال ژل سفید کننده

آمالگام

آمالگام قدیمی ترین ماده پرکننده دندان می باشد که هنوز هم مورد استفاده بوده و کارایی زیادی دارد. اولین آمالگام در اوائل قرن نوزدهم (سال ۱۸۱۹) به دندانپزشکی عرضه شد. آمالگام های اولیه را از سوهان نمودن سکه های نقره و مخلوط کردن آنها با جیوه بدست می آوردند.

ترکیب آمالگام چیست؟

پودر آمالگام آلیاژی عمدتاً متشکل از نقره، مس و قلع می باشد که بیشترین درصد مواد متشکله آن نقره می باشد. در مطب های دندانپزشکی این پودر با جیوه مخلوط شده و بصورت آلیاژ آمالگام مورد استفاده قرار می گیرد.

مزایای آمالگام چیست؟

با توجه به حدود دو قرن استفاده از این مواد، آمالگام به عنوان یکی از بهترین مواد ترمیمی شناخته شده می باشد. مقاومت آمالگام در برابر فشارهای سنگین جویدن زیاد می باشد. بعد از اختلاط پودر آمالگام با جیوه، بصورت خمیری درآمده که براحتی در حفرات دندان تراش خورده گذاشته شده و سپس سخت می گردد. بنابراین کاربرد راحت آن یک امتیاز محسوب می گردد و با توجه به کوتاهی زمان کار، هزینه آن از کامپوزیت ها (مواد ترمیمی هم رنگ دندان) کمتر می باشد.

آیا جیوه موجود در آمالگام سمی است؟

فلز جیوه و بخار جیوه و ترکیبات آلی آن دارای سمیت زیادی بوده و برای انسان ضرر دارد، ولی جیوه موجود در آمالگام بصورت ترکیب معدنی آن می باشد که دارای سمیت بسیار کمتری نسبت به بقیه حالات جیوه می باشد و تحقیقات نشان داده است که مقدار جیوه ای که از اشخاصی که متوسط ۸ عدد پرکردگی آمالگام داشته اند متصاعد می شود کمتر از حد مجاز جیوه ای است که کارگران معادن جیوه می توانند دریافت کنند.

معایب آمالگام چیست؟

آمالگام هم رنگ دندان نبوده و به رنگ فلز می باشد، ضمناً نیاز به زمانی نسبتاً طولانی (تا چند ساعت) برای سخت شدن دارد و به دلیل ماهیت فلزی عایق حرارتی و الکتریکی نمی باشد.

علت تغییر رنگ بعضی از پرکردگی های آمالگام چیست؟

ترکیبات نقره موجود در آمالگام مستعد تغییر رنگ بوده، بخصوص در تماس با مواد غذایی سولفوردار مانند تخم مرغ، رنگ آن مقداری تیره می گردد که با توجه به اینکه دندانهای خلفی با آن پر می شوند و دیده نمی شوند جای نگرانی وجود ندارد.

علت اینکه گاهی با کشیدن زرورق پوشش شکلات و سیگار بر پرکردگی آمالگام، دندان تحریک میگردد چیست؟
تماس دو فلز نا متجانس در دهان در مجاورت بزاق ایجاد یک جریان الکتریکی گذرا می کند که گالوانیک نام دارد. تماس قاشق مسی یا زرورق آلومینیومی با پرکردگی آمالگام ممکن است این جریان الکتریکی را بوجود آورد ولی با قاشق های استیل این حالت یا اتفاق نمی افتد و یا کمتر است و در کل نباید نگران بود.

چرا بعضی از پرکردگی ها می شکنند و یا خالی می شوند؟

دندانی که ترمیم می گردد مسلماً مثل حالت اولی که سالم و دست نخورده و بدون پوسیدگی بوده مقاومت ندارد و همانند چینی بند زده شده است و احتیاج به مراقبت بیشتری دارد. ضمناً به دلیل اینکه آمالگام به دندان نمی چسبند نیاز به حفره گیردار دارد. رعایت بهداشت دهان و دندان و دستوراتی که دندانپزشک می دهد از موارد شکست می کاهد. عدم رعایت موازین بهداشتی و توصیه های مراقبتی باعث عود پوسیدگی در نسج دندانی باقیمانده می شود.

علاوه بر این فشارهای زیاد سیستم جویده، رفتن یک جسم سخت مثل سنگ روی پرکردگی به هنگام غذا خوردن و ضعیف بودن دیواره های حفره سبب ساز می باشند. مقدار نسج باقیمانده، وسعت و عمق حفره، محل آن و دندان درگیر نیز از مواردی هستند که در دوام و عمر دندان ترمیم شده دخالت دارند.

از پرکردگی های آمالگام چگونه باید مراقبت کرد؟

عمده سختی آمالگام در ساعت اول بعد از ترمیم ایجاد می گردد. بعد از پر کردن دندان با آمالگام بهتر است تا چند ساعت غذایی خورده نشود. روز اول با سمتی از دهان که دندان پر شده، عمل جویدن غذا صورت نگیرد. در صورت احساس بلند بودن پرکردگی در اولین فرصت برای کوتاه کردن آن به مطب مراجعه شود. در روز اول پر کردن دندان با آمالگام بهتر است از غذاهای نرم استفاده شود. از روز بعد جویدن عادی موردی ندارد.

آیا آمالگام دندانی بی خطر است؟

بله، آمالگام به مدت بیش از صد سال است که در سراسر دنیا برای ترمیم دندان استفاده می شود و مطالعات هرگونه ارتباط بین ترمیم های آمالگام و مشکلات پزشکی را رد کرده اند. به همین دلیل آمالگام هنوز یک ماده بی خطر برای بیماران دندانپزشکی محسوب می شود.

آیا ممکن است کسی نسبت به آمالگام، واکنش آلرژیک نشان دهد؟

تعداد بسیار کمی از افراد نسبت به ترمیم های آمالگام آلرژیک هستند و تا به حال کمتر از ۱۰۰ مورد گزارش شده است. در این موارد نادر، جیوه، پاسخ آلرژیک را برانگیخته است و علائم آلرژی به آمالگام مشابه سایر آلرژیکهای پوستی بوده است. اغلب بیماران آلرژیک نسبت به آمالگام، تاریخچه پزشکی یا فامیلی آلرژی به فلزات را دارند. اگر وجود آلرژی قطعی باشد، ترمیمهای دیگری باید استفاده شود.

آیا درست است که در سایر کشورها، استفاده از آمالگام ممنوع شده است؟

خیر گزارشات نادرست محدودیت استفاده از آمالگام را در تعدادی کشورها با ممنوعیت کلی آن اشتباه کرده اند. در حال حاضر، دندانپزشکان در سراسر دنیا از آمالگامهای دندانی استفاده می کنند تا دندانهای پوسیده را ترمیم کنند. مطالعات نیز هیچ ارتباطی بین ترمیمهای آمالگام و مشکلات پزشکی نیافته اند. ۳

آیا ترمیمی وجود دارد که همرنگ دندان باشد؟

بله، رزین های کامپوزیت مواد پلاستیکی همرنگ دندان (ساخته شده از شیشه و رزین) هستند که هم برای پرکردن دندان و هم برای ترمیم نقایص دندانی بکار می روند و به دلیل اینکه همرنگ دندان می باشند، تشخیص آنها از دندان طبیعی مشکل است. کامپوزیتها معمولاً در دندانهای قدامی که ظاهر طبیعی فرد اهمیت دارد، بکار می روند. در دندانهای خلفی نیز بسته به محل و وسعت پوسیدگی از مواد همرنگ دندان استفاده می شود. رزین های کامپوزیت معمولاً گرانتر از آمالگام هستند.

اگر دندان من آسیب ندیده باشد و ترمیم آن سرجای خود باشد، چرا نیاز به تعویض آن می باشد؟

فشارهای مداوم جویدن، سائیدن و فشردن دندانها باعث ساینده، شکستن یا ترک خوردن ترمیم می شود که ممکن است شما متوجه آن نباشید، ولی دندانپزشک در طی معاینات روتین دندانپزشکی، ضعیف شدن ترمیم را تشخیص داده و تصمیم به تعویض آن می گیرد. اگر حفاصل مینای دندان و ترمیم شکسته شود، ذرات غذا و باکتریهای مولد پوسیدگی به زیر ترمیم راه می یابند و باعث بروز پوسیدگی در آن دندان می شوند. پوسیدگی درمان نشده، باعث عفونی نمودن پالپ دندان و بروز آبسه می شود. اگر ترمیم وسیع باشد یا پوسیدگی مجدد ایجاد شده، گسترده باشد، ممکن است میزان کافی از نسج دندان باقی نمانده باشد، تا بتوان آن را مجدداً ترمیم نمود. در اینگونه موارد دندانپزشک، دندان را بازسازی و روکش می نماید.

بعضی تصورات غلط در مورد آمالگام :

آمالگام دندانانی، برای سلامتی مضر می باشد. صحیح:

درست نیست. شما باید از این نظر کاملاً مطمئن باشید. سازمانهای متعدد بین المللی که مسئول مراقبت از سلامت عموم مردم هستند. بارها اعلام داشته اند که ترمیم های آمالگام بی خطر هستند. این سازمانها عبارتند از: سازمان بهداشت جهانی، انستیتوی ملی سلامت، سازمان غذا و دارو و ...

برداشتن ترمیمهای آمالگام، بعضی بیماریها را درمان می کند. صحیح:

این تصور کاملاً غلط است و نامعقول است که با این باور افراد را متحمل انجام درمانهای دندانپزشکی غیر ضروری بنمائیم. بسیاری از سازمانهای معتبر پزشکی این مسئله را تأیید کرده اند.

هیچ مدرک علمی دال بر پیشرفت MS یا سایر بیماریهای عصبی با ترمیمهای دندانانی حاوی جیوه وجود ندارد (انجمن ملی مالتیپل اسکلروزیس)

بر اساس مستدل ترین مدارک علمی، هیچ رابطه ای بین ترمیمهای دندانانی نقره ای و آلزایمر وجود ندارد. (انجمن آلزایمر) هیچ مدرک علمی در مورد اثرات سمی کلینیکی قابل اندازه گیری و بررسی در مورد آمالگام دندانانی وجود ندارد. (آکادمی پزشکان اطفال آمریکا)

ترمیمهای آمالگام، بخارات جیوه آزاد می سازند که برای سلامتی بدن مضر است. صحیح:

تحت فشار جویدن یا سائیدن، مقادیر بسیار اندکی بخار جیوه (بین ۱۳ میکروگرم در روز) ممکن است از آمالگام آزاد شود، اما مدارک علمی دال بر مضر بودن این سطح پائین تماس با بخار جیوه وجود ندارد. متخصصین مواد دندانپزشکی اظهار میدارند که در یک فرد بسیار حساس، باید حدود ۵۰۰ ترمیم آمالگام وجود داشته باشد تا حداقل علائم تماس با بخار جیوه بروز نماید. دندانپزشکان نمی توانند به بیمارانشان بگویند که آمالگام، حاوی جیوه است. صحیح:

دندانپزشکان باید در مورد کلیه مواد ترمیمی با بیمارانشان صحبت کنند و با کمک هم، مناسبترین درمان را انتخاب نمایند. افرادی که در مورد خطر آمالگام سؤال می کنند، نهایتاً بیشتر احتمال دارد که این نوع ترمیم را برای خود انتخاب کنند، زیرا اطلاعات نادرست آنها توسط دندانپزشک تصحیح شده و متوجه اشتباه خود می گردند.

دندانپزشکی زیبایی

دندانپزشکی زیبایی با روش های درمانی توسط متخصص ترمیمی و زیبایی دندان می تواند لبخند شما را بهبود دهد ، همچنین باعث سلامتی روحی و روانی شما خواهد شد.

لبخندی دلنشین که نمایانگر دندان های زیبا ، سفید و مرتب است از مهمترین جلوه های زیبایی در چهره است که حس اعتماد به نفس را در فرد می افزایش دهد و موجب رضایت شخصی بیشتر و بهبود زندگی اجتماعی فرد می گردد.

طراحی لبخند در دندانپزشکی زیبایی

دندانپزشکی زیبایی

عناصری که در طراحی لبخند در نظر گرفته می شوند شامل هماهنگی رنگ دندان ، شکل دندان ، اندازه دندان ، سطح اکلوزال ، لبه های دندان و خط میانی صورت و لبخند است. اغلب این هماهنگی را میتوان تنها با درمان چهار دندان جلویی که نقش اصلی در ناحیه لبخند را به عهده دارند به دست آورد. برای درک بهتر مواردی که باید در دندانپزشکی زیبایی اصلاح شوند.

امروزه آرزوی داشتن لبخند زیبا به کمک پیشرفت علم دندانپزشکی به امری آسان و امکان پذیر بدل گشته و برخلاف تصورات اولیه جز درمان های لوکس و خاص افراد مرفه جامعه نیست.

در شاخه دندانپزشکی زیبایی از درمان های مختلف نظیر بلیچینگ ، ونیر ، ایمپلنت و غیره به منظور هرچه زیبا کردن دندان ها و در نهایت ایجاد لبخندی جذاب استفاده می شود.

توجه داشته باشید که این درمان ها بهتر است توسط متخصص دندانپزشکی زیبایی دارای تجربه و علم کافی که در یک مرکز مجهز انجام شود و می بایست در برابر وعده های اغواگرانه مانند ساده و یا کم هزینه جلوه دادن درمان به دیده تردید نگریست. خدمات دندانپزشکی زیبایی

لامینیت دندان ، لومینیرز ، کامپوزیت ونیر ، ای - پی - اس ونیر ، اسنپ ، روکش فول سرامیک ، بلیچینگ ، بریج محافظه کارانه ، ترمیم دندان

اصلاح طرح لبخند :

اصلاح طرح لبخند یا طراحی لبخند

به یقین یکی از جلوه های گویا و لطیف در انسان لبخند زیبا و دلنشین اوست. زیبایی لبخند، حاصل هماهنگی و هارمونی اجزاء صورت و شکل دندان هاست.

برای رسیدن به این هماهنگی شاید لازم باشد تغییراتی در فرم لثه، طول دندان، فاصله دندانها و برجستگی دندانها ایجاد شود تا در نهایت لبخندی زیبا حاصل آید. در واقع روابطی میان اجزای صورت، اندازه هر عنصر، رنگ و شکل آنها در ترکیب با یکدیگر وجود دارد که رعایت تناسب این روابط چهره را خواستنی و زیبا می کند.

یک دندانپزشک زیبایی باید این اجزاء و روابط بین آنها را بشناسد و به آنها دقت کند. اصلاح طرح لبخند یا طراحی لبخند مجموعه ای از درمان های زیبایی را در بر می گیرد تا به ایجاد لبخندی زیبا منجر گردد.

این درمان ها شامل بلیچینگ ، لمینیت یا لامینیت ، لمینت دندان ، ونیر یا کامپوزیت ونیر ، روکش های فول سرامیک و غیره است ، تا توسط آنها رنگ ، شکل ، فرم ، موقعیت و سایر موارد را اصلاح کنیم و لبخندی زیبا و جذاب را به بیمار هدیه بدهیم. یک نکته دیگر در اصلاح طرح لبخند آن است که این درمان تنها در افرادی که دارای دندان های خراب ، شکسته ، نامرتب و تغییر رنگ یافته هستند ، انجام نمی شود بلکه در کسانی که دندان های خوب و سالمی دارند نیز گاهی با تغییراتی کوچک در فرم و یا سفید کردن دندان ها می توان تغییر مثبت چشمگیری را در ظاهر شخص ایجاد نمود.

اصول اصلاح طرح لبخند که می بایست به آن دقت داشت

دریک لبخند زیبا خطی که از لبه برنده دندانهای قدامی فک بالا عبور میکند می بایست در حین لبخند موازی لبه پایین باشد. خط لب بالا در حین لبخند می بایست از محل اتصال لبه لثه به دندانها عبور کند.

در یک لبخند زیبا عمق فضاهای بین دندانی در لبه برنده دندان ها از نسبت های خاصی می بایست پیروی کند.

درحالت نرمال ، لبه دندان های قدامی فک بالا می بایست ۱ تا ۵/۱ میلی متر جلوتر و پایین تر از لبه دندانهای فک پایین باشد. مقدار دیده شده لبه برنده دندانهای قدامی فک بالا در حالت استراحت لب ، ۳-۲ میلیمتر باشد.

انواع طرح لبخند

لبخند عاقلانه

در این نوع لبخند لبه دندانهای قدامی در یک خط مستقیم قرار میگیرند. این نوع لبخند نشان دهنده هوش و بلوغ است . زیرا در سنین پایین دندانها به یک اندازه نیستند ولی وقتی سن بالاتر می رود و لبه دندانها ساییده میشود ، اندازه آنها یکسان می شود و لذا معمولا دندانهایی که در یک خط مستقیم قرار گرفته اند نشان دهنده بلوغ عقل و خبرگی است.

لبخند جوانی

در این نوع لبخند دو دندان جلو ، بطور مشخص بلندتر از دو دندان کنار خود هستند. این نوع طرح لبخند نشانه جوانی و جسارت است و همچنین میتواند نشان دهنده گرمی و صمیمیت باشد. در کسانی که لبهای برجسته دارند این نوع طرح لبخند زیباتر است.

لبخند اسپرت

این نوع طرح لبخند بین دو نوع طرح لبخند قبلی است. دو دندان جلو بلند تر از دندانهای کناری است. این لبخند نشان دهنده غیر جدی و غیر رسمی بودن است.

عواملی که در انتخاب طرح لبخند موثر است

۱- شکل صورت

۲- انتظارات شخصی

۳- سن و جنس

در هنگام مشاوره ، دندانپزشک زیبایی تمامی این عوامل را در نظر خواهد گرفت و طرح لبخند ویژه ای را پیشنهاد خواهد کرد. دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی :

اصلاح بد رنگی دندان :

در برخی از افراد به علت های مختلف مانند ضربه به دندان یا درمان ریشه دندان تغییر رنگ می یابد ، روش های مختلف دندانپزشکی زیبایی برای اصلاح بد رنگی دندان وجود دارد به طور مثال لمینت دندان تغییر رنگ یافته یا بلیچینگ تک دندان تغییر رنگ یافته یا موارد هم رنگ کامپوزیتی دندان میتواند زیبایی دوباره دندان را با کمترین آسیب و هزینه بازگرداند کامپوزیت ونیر :

کامپوزیت ونیر چیست؟

کامپوزیت ونیر یک لایه نازک هم رنگ دندان است و همانند ناخن مصنوعی که روی ناخن چسبانده میشود ، کامپوزیت ونیر نیز بر روی سطح دندان قرار میگیرد. گاهی اوقات به جای پورسلین از مواد کامپوزیت هم رنگ دندان برای ساخت ونیر استفاده میشود.

مزایای استفاده از کامپوزیت ونیر چیست

ونیرها باعث میشوند دندان بی نقص و زیبا دیده شود. چون ونیر بسیار نازک است و با چسب مخصوصی (باند) محکم به سطح دندان چسبانده میشود (در مقایسه با سوپر گلو)، آماده سازی دندان بسیار کم انجام میشود.

چه زمانی باید کامپوزیت ونیر بگذاریم؟

ونیر شکل، رنگ و حالت دندان را بهبود میبخشد. رنگ پورسلین را میتوان دقیقاً مطابق با رنگ دندانهای دیگر و یا هر رنگ دلخواه دیگر انتخاب کرد تا تغییر رنگ دندانها پوشیده شده یا دندانهای جلویی سفیدتر و براقتتر شوند. ونیر لب پر شدگی دندان را پنهان میکند.

این پوسته پورسلین کل سطح جلویی دندان را میپوشاند و در بخش شکسته یا لب پر شده ضخامت بیشتری دارد تا جایگزین لب پر شدگی دندان شود. کامپوزیت ونیر برای بستن فواصل کوچک بین دندانها نیز استفاده میشود. اگر یک دندان کمی کج باشد با کامپوزیت ونیر میتوان آن را هم ردیف با دندانهای دیگر قرار داد.

روشهای جایگزین آن چیست

مواد پر شدگی هم رنگ دندان را نیز میتوان برای ترمیمهای جزئی دندانهای جلویی استفاده کرد. این روش در شرایطی که دندان حاوی پر شدگی باشد، عالیست اما در مورد دندانهایی که گوشه شان شکسته است مناسب نمی باشد. همیشه بین دندان و مواد پر شدگی باید اتصال و پیوستگی برقرار باشد.

روکش یا تاج مصنوعی نیز برای دندانهایی که باید تقویت شوند استفاده میشود. علت تضعیف شدن دندان ممکن است شکستگی دندان باشد و یا این که به واسطه پر شدگی زیاد یا عصب کشی ممکن است نیاز به تقویت استحکام داشته باشد.

دوام کامپوزیت ونیر چقدر است

کامپوزیت ونیر سالهای زیادی دوام می آورد اما کامپوزیت ونیر نیز همانند دندان طبیعی ممکن است لب پر یا شکسته شود. دندانپزشک به شما میگوید هر ونیر چقدر دوام خواهد داشت. لب پر شدگی کوچک کامپوزیت ونیر را میتوان ترمیم کرد و یا این که میتوان یک کامپوزیت ونیر جدید جایگزین آن کرد.

درمان کامپوزیت ونیر چقدر طول میکشد

درمان کامپوزیت ونیر حداقل نیاز به دو جلسه مراجعه دارد. جلسه اول برای آماده کردن دندان و هماهنگ کردن رنگ کامپوزیت ونیر با دندان و جلسه دوم برای چسباندن کامپوزیت ونیر. پیش از باند کردن کامپوزیت ونیر به دندان، دندانپزشک کامپوزیت ونیر را روی دندانتان میگذارد و آن را به شما نشان میدهد تا از تصمیم خود مطمئن شوید. چسباندن ونیر به دندان با چسب مخصوصی انجام میشود.

پس از این که ونیر با دندان مطابقت داده شد، به تنظیمات جزئی نیاز دارد. معمولاً بهتر است کمی صبر کنید تا به آن عادت کنید بعد برای تنظیم مجدد آن مراجعه کنید. دندانپزشک احتمالاً یک هفته بعد آن را بررسی و پولیش میکند.

روکش تمام سرامیک :

برای ساخت روکش دندان در گذشته ابتدا یک لایه فلزی در زیر ساخته و بر روی آن چینی گذاشته میشد که لایه فلزی زیری استحکام روکش را تامین می کرد ولی به خاطر سایه سیاه فلز زیرین زیبایی این روکش های دندانی کم بود، امروزه با پیشرفت تکنولوژی دندانپزشکی دانشمندان موفق به ساخت سرامیک هایی با قدرت و استحکام بالایی شدند، که این سرامیک های هم رنگ دندان قدرت تحمل نیروهای جویدنی زیادی را دارند، بنابراین امروزه روکش های جدید را میتوان بطور کامل از سرامیک و بدون کاربرد فلز ساخت این روکش ها دوام و زیبایی بسیار بالایی دارند. جنس روکش های تمام سرامیک می تواند از موارد مانند زیرکینیا یا لیتیم دیسیلکات باشد.

روکش های جدید را می توان توسط دستگاه های cad cam (دستگاه تراش) ساخت ، دقت این دستگاه ها در ساخت روکش بسیار بالا می باشد ، بنابراین تطابق این روکش با دندان حداکثر می باشد و نفوذ موارد و عفونت و بوی بد در زیر این روکش حذف می شود

سفید کردن دندان ها

راههای درمان سفید کردن و اصلاح بدرنگی دندانها بستگی به علت تغییر رنگ و جنس دندان دارد.

راههای درمان سفید کردن دندانها :

جرمگیری و پالیش دندانها

این ساده ترین روش درمان و اولین گام در کلیه درمانهای زیبایی است. بخصوص در مواردی که تغییر رنگ به علت جرم و پلاک و رنگ گرفتگی سطحی دندان ایجاد شده باشد.

بلیچینگ

بلیچینگ دندان روش مناسبی برای اصلاح تغییر رنگهای ناشی از مواد غذایی رنگی و یا مصرف دخانیات می باشد .

لامینیت و یا ونیر کامپوزیت

در صورتیکه تغییر رنگ دندان مربوط به ساختار مینای دندان باشد مثلا نقص ناشی از مصرف داروی تتراسایکلین باشد و یا سطح مینای دندان ناصاف و مات باشد بهترین روش اصلاح رنگ ، استفاده از روش لامینیت و یا ونیر کامپوزیت است. عمل سفید کردن دندان به کمک ترکیبات شیمیایی غیر آسیب رسان به دندان انجام می پذیرد و یک ماده ای است که عوامل اکسید کننده را آزاد می کند و این ماده به جزء رنگی دندان متصل می شود و منجر به حذف رنگدانه از داخل دندان می گردد. در واقع این ماده رنگ دندان را discoloured می کند. غلظت ماده استفاده کننده در روش سفید کردن در مطب با منزل متفاوت است و معمولا ماده استفاده شده در مطب از غلظت بیشتری برخوردار می باشد.

عامل سفید کردن دندان به طور اولیه به نوع رنگدانه ای که حذف می گردد بستگی دارد و مقاوم ترین رنگدانه ها در برابر سفید کردن دندان، رنگدانه های ناشی از آمالگام می باشند.

رنگدانه ها ماهیت و انواع مختلفی دارند که به طرق مختلف رنگ دندان ها را تحت تاثیر قرار می دهند و این رنگدانه ها ممکن است داخلی (intrinsic) و یا خارجی (extrinsic) باشند.

انواع بسیاری از مشکلات مربوط به رنگ بد دندان ها موجب تغییر ظاهر دندان ها می شود. علت پدید آمدن این مشکلات متفاوت می باشد بنابراین سرعت یا کارایی روشی که ممکن است این بد رنگی را از بین ببرد ، نیز متفاوت است.

بد رنگی ها ممکن است خارجی (extrinsic) یا داخلی (intrinsic) باشند. رنگدانه های خارجی همانگونه که از اسمش برمی آید روی سطح دندان قرار دارد و به راحت ترین روش توسط پاک کردن سطوح خارجی دندان برطرف می شوند .

اما رنگدانه های داخلی وارد دندان شده و تنها با عمل سفید کردن دندان می توان به آنها دسترسی داشت و آنها را حذف کرد . رنگدانه های خارجی اگر مدت زمان زیادی روی دندان باقی بمانند و حذف نگردند ، تبدیل به رنگدانه های داخل می شوند . تغییرات رنگ خارجی ممکن است مربوط به بهداشت ضعیف فرد باشد یا خوردن غذاها یا نوشیدنی های رنگی موجب آن شود . تغییرات رنگ داخلی علت های متفاوتی دارد ، این علت ها ممکن است به دلیل افزایش سن ، ترک های ریز داخل مینا ، مصرف دارویی هایی مانند تتراسایکلین ، استفاده مداوم و بیش از اندازه از فلوراید ، بیماری یرقان شدید در طفولیت ، پورفیریا ،

پوسیدگی های دندان ، ترمیم های آمالگام (غیر هم رنگ دندان) نازک شدن لایه مینای دندان و کشیدن سیگار ، پیپ و مصرف دخانیات باشد .

اولین اقدام برای بلیچنگ (سفید کردن دندان) این است که علت تغییر رنگ دندان بررسی شود سپس اقدام به درمان کرد . چرا ؟ به علت اینکه برخی رنگدانه ها بسیار راحت تر از بقیه حذف می شوند و برخی حذف مشکل تری خواهند داشت . همچنین ممکن است عمل سفید کردن دندان برای برخی از دندان ها در یک جلسه انجام شود اما برای بعضی دندانهای دیگر نیاز به چند جلسه درمانی وجود دارد . مثلاً تغییر رنگ همراه با افزایش سن ، به سرعت به سفید کردن دندان پاسخ می دهند ولی رنگدانه های خاکستری یا آبی ناشی از مصرف تتراسایکلین مقاوم تر هستند و معمولاً به راحتی برداشته نمی شوند و فقط روشن تر میشود و به طور کلی جزء سخت ترین و کندترین درمان سفید کردن دندان می باشند

اصلاح شکل و فرم دندان ها :

اصلاح شکل و فرم دندان ها یکی از موارد اصلاح طرح لبخند است ، در بعضی موارد ممکن است شکل و فرم دندانها بواسطه سایش ، شکستگی ، نقص ژنتیکی و مادرزادی از حالت نرمال خود خارج شده و حالت نازیبا داشته باشد. روشهای درمانی برای اصلاح شکل و فرم ، طول و برجستگی دندان

روش ترمیمی دندان

در این روش با استفاده از مواد هم رنگ دندان یا کامپوزیت ونیر می توان به قسمت شکسته و یا سایش یافته مواد هم رنگ را اضافه و شکل دندان را بازسازی کرد.

لامینیت و یا ونیر کامپوزیت

این روش ها بهترین روش اصلاح شکل و فرم دندان محسوب می شوند . یکی مزیت این روش ها ، محافظه کارانه بودن و حفظ نسج دندانی باقی مانده تا حد امکان است و مزیت دیگر زیبایی فوق العاده آنهاست . این روشها جز درمانهای دائمی و بلند مدت محسوب می شوند .

روکش دندان برای اصلاح شکل و فرم دندان ها

در صورتیکه نقص دندانی و شکستگی خیلی وسیع باشد ، می بایست از روش روکش دندان استفاده کرد البته امروزه با معرفی روکش های تمام سرامیک می توان از زیبایی و شفافیت بالای این روکش ها مطمئن بود.

تغییرات رنگ داخلی علت های متفاوتی دارد ، این علت ها ممکن است به دلیل افزایش سن ، ترک های ریز داخل مینا ، مصرف دارویی هایی مانند تتراسایکلین ، استفاده مداوم و بیش از اندازه از فلوراید ، بیماری یرقان شدید در طفولیت ، پورفیریا ، پوسیدگی های دندان ، ترمیم های آمالگام (غیر هم رنگ دندان) نازک شدن لایه مینای دندان و کشیدن سیگار ، پیپ و مصرف دخانیات باشد .

اولین اقدام برای بلیچنگ (سفید کردن دندان) این است که علت تغییر رنگ دندان بررسی شود سپس اقدام به درمان کرد . چرا ؟ به علت اینکه برخی رنگدانه ها بسیار راحت تر از بقیه حذف می شوند و برخی حذف مشکل تری خواهند داشت . همچنین ممکن است عمل سفید کردن دندان برای برخی از دندان ها در یک جلسه انجام شود اما برای بعضی دندانهای دیگر نیاز به چند جلسه درمانی وجود دارد . مثلاً تغییر رنگ همراه با افزایش سن ، به سرعت به سفید کردن دندان پاسخ می دهند ولی رنگدانه های خاکستری یا آبی ناشی از مصرف تتراسایکلین مقاوم تر هستند و معمولاً به راحتی برداشته نمی شوند و فقط روشن تر میشود و به طور کلی جزء سخت ترین و کندترین درمان سفید کردن دندان می باشند

استفاده از مواد هم رنگ دندان برای اصلاح شکل و فرم دندان ها، لامینیت و یا ونیر کامپوزیت، روکش های تمام سرامیک

خنده لثه ای (Gummy Smile):

به خنده ای گفته می شود که حین آن لثه بالای فرد دیده می شود گرچه این نوع خنده در بسیاری از افراد کاملاً طبیعی و جزئی از آناتومی انسانی است، بسیاری از افراد آن را نمی پسندند و احساس ناراحتی می کنند. خوشبختانه امروزه تکنیک های بی شماری برای اصلاح این مشکل وجود دارد. یکی از روش های رایج برای درمان خنده لثه ای ارتودنسی یا جراحی است. این دو روش گرچه

بسیار موثرند اما گران تمام می‌شوند و زمان بهبودی نیز طولانی است. سال گذشته در آمریکا روش جدیدی ابداع شد که هم ارزان‌تر تمام می‌شود و هم میزان جراحی کم و کوتاه مدت است. محققان آمریکایی اعلام کرده‌اند به کمک بوتاکس در دوز اندک و تزریق آن در ماهیچه‌ای که سبب می‌شود لب بالا، هنگام خنده زیادی بالا رود سبب می‌شود هنگام خندیدن هم قسمت کمتری در لثه به چشم آید و هم اینکه فرد خنده طبیعی خود را از دست ندهد. بزرگ کردن لب‌ها نیز به عنوان یک درمان مکمل توصیه می‌شود زیرا اکثر افرادی که خنده لثه‌ای دارند لب‌های نازکی هم دارند و درشت کردن لب‌ها در عین حال که آنها را زیباتر می‌کند مانع از دیده شدن لثه می‌شود

اصلاح لبخند لثه ای :

در بعضی افراد هنگام لبخند ، مقداری از لثه ها دیده می شود ، که به این حالت لبخند لثه ای می گویند. این مشکل امروزه با پیشرفتهایی که در علم دندانپزشکی روی داده قابل اصلاح است.

روش های درمان و اصلاح لبخند لثه ای

- در بعضی از بیماران که طول تاج دندانهایشان کوتاه است و در حین لبخند و صحبت مقداری از لثه هایشان دیده میشود ، ابتدا با یک جراحی بسیار آسان و ساده لثه و با بی حسی موضعی مقداری از لثه ها بالا برده می شود و سپس با درمان لامینیت و یا ونیر کامپوزیت ظاهر لبخند بازسازی می شود. گاهی مشکل لبخند لثه ای مربوط به فرم وراثتی فک ها و استخوانهای صورت می باشد در این موارد طول یک سوم میانی صورت بلند است . مشکل زیبایی این بیماران با انجام جراحی فک و بالا بردن آن حل می شود.

۳- در بعضی موارد حالت لبخند لثه ای مربوط به کوتاهی لب بالا و یا هایپراکتیو بودن عضلات لب است ، این موارد با جراحی پلاستیک و تغییر موقعیت لب بالا و یا تزریق بوتاکس و شل کردن عضلات لب بالا قابل درمان است. اگر هنگام خندیدن لثه های شما بیش از اندازه معمول نمایان است و از این بابت احساس ناخوشایندی دارید قطعاً نیاز خواهید داشت به دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی مراجعه و با متخصص ترمیمی و زیبایی دندان مشاوره کنید. اصلاح لبخند لثه ای با روشهای اصلاح طرح لبخند امکانپذیر می باشد. متخصص ترمیمی و زیبای دندان از روش هایی مانند جراحی زیبایی لثه استفاده خواهد کرد تا شما دیگر نگران لبخند خود نباشید و جذاب بمانید

اصلاح طرح لبخند :

زیبایی دندان به معنی سفیدی بیش از اندازه و درشت کردن دندان ها نیست، یک لبخند زیبا زمانی مورد توجه قرار میگیرد که به چهره فرد بنشیند و هارمونی لازم را داشته باشد. لبخند هر نفر به صورت اختصاصی مخصوص همان فرد است و از یک نفر به نفر دیگر تغییر می یابد، در این مرکز دندانپزشکی زیبایی، لبخند افراد با توجه به فرم چهره، جنس و شخصیت افراد طراحی می شود و این طراحی اختصاص به آن فرد دارد. در بعضی از افراد دندان های کشیده و چهار گوش مناسب چهره می باشد و در بعضی از افراد دندان های پهن تر و کوتاه تر که با توجه به فرم چهره انتخاب می شود. در جنس مونث دندان هایی با زاویه ای گرد تر چهره ای دلنشین تر را ایجاد می نماید و در افراد مذکر دندانهایی پهن تر و کشیده تر با زاویه تیز شخصیت مردانه تری را القا می کند



نسب طول به عرض هر دندان و همچنین عرض هر دندان به دندان کناری میزان معینی می باشد این یک اصل و قانون زیبایی به نام تناسب طلایی می باشد.

توجه داشته باشید اگر میخواهید دندانهایتان را زیبا و لبخندتان را جذاب کنید پیش از تصمیم گیری در مورد درمان، با دندانپزشک متخصص زیبایی و ترمیمی مشورت کنید تا بهترین گزینه را برایتان مشخص کند.

اصلاح نامرتبی دندان ها :

استفاده از باندینگ و کامپازیت ها (Bonding/Composites)

بسیاری از مواقع از ترمیم های کامپازیت همراه با تراش مختصر لبه دندان ها بطور توأم استفاده می شود. اگر دو دندان وسط بیرون زده تر و دو دندان کناری داخل تر باشد، می توان به سطح خارجی دندان های کناری کامپازیت اضافه کرد تا بیرون زده تر به نظر برسند و از کناره ها و لبه دندان های وسط کمی تراشیده تا تو رفته به نظر برسند. این درمان سریع تر و کم هزینه تر از ارتودنسی است و به دندان آسیب چندانی نمی رساند.

لامینیت دندان (Laminating or Facing)

لامینیت دندان نیز می تواند همانند باندینگ در مواردی که نامرتبی دندان ها به مقدار کم تا متوسط باشد نتیجه بسیار خوبی بدهد. البته در مورد لامینیت ابتدا باید کمی از قسمت بیرون و لبه تراش داده شده و سپس قالب گیری شود. لامینیت پس از آماده سازی در لابراتوار روی دندان چسبانده می شوند.

از آنجا که پشت دندان ها تراش نمی خورند ممکن است ضخامت دندان ها با هم تفاوت کند و لب و زبان بیمار در چند روز اول پس از درمان به آن عادت نداشته باشد که این مشکل پس از چند روز حل شده و بیمار به وضعیت جدید عادت خواهد کرد.

روکش دندان (Capping)

در مواردی که میزان نامرتبی دندان ها بیشتر باشد یا این که یک یا چند دندان از پیش روکش داشته باشند، می توان از روکش کردن جهت صاف و مرتب کردن دندان ها کمک گرفت.

مرتب کردن دندان ها :

کلینیک دندانپزشکی « مرتب کردن دندان ها

نامرتبی دندان ها می تواند ظاهر فرد را تحت تاثیر قرار داده و اعتماد به نفس او را کم کند.

روش های مختلف درمان نامرتبی دندان ها:

۱. استفاده از روش ارتودنسی برای مرتب کردن دندان ها:

در صورتیکه نامرتبی دندان ها وسیع و شدید باشد و باعث ایجاد مشکلات جویدن و یا درد مفصل فکی بیمار شده باشد، بهترین درمان نامرتبی دندان ها ارتودنسی است، ارتودنسی معمولاً ۱-۲ سال بطول می انجامد.

. لامینیت یا ونیر کامپوزیت: در موارد نامرتبی های خفیف تا متوسط دندان ها میتوان از روش لامینیت و یا ونیر کامپازیت استفاده کرد. مزیت این روش زمان بسیار کمتر درمان است و همچنین عوارض درمان ارتودنسی مثل احتمال تغییر رنگ دندان ها و یا پوسیدگی را ندارد.

مرتب کردن دندان ها

در موارد نامرتبی های خفیف تا متوسط دندان ها میتوان از روش لامینیت دندان و یا ونیر کامپازیت استفاده کرد. مزیت لامینیت دندان یا ونیر کامپوزیت برای مرتب کردن دندان ها مزیت این روش زمان بسیار کمتر درمان است و همچنین عوارض درمان ارتودنسی مثل احتمال تغییر رنگ دندان ها و یا پوسیدگی را ندارد.

بستن فاصله میان دندان ها :

بستن فواصل میان دندان ها

بستن فواصل میان دندان ها گاهی اوقات تاثیر زیادی در ظاهر افراد می گذارد . زیرا این فاصله ها موجب منحرف شدن چشم فرد مقابل به سمت خود و در نتیجه توجه نکردن به چهره شخص میشود . فواصل را به روشهای مختلفی می توان بست. ارتودنسی

در بعضی شرایط که فاصله بین دندانها بسیار زیاد است و یا فضای بین دندان نا متقارن و غیر قرینه است روش ارتودنسی برای اصلاح آن توصیه می شود

لامینیت و یا کامپازیت ونیر

در صورتی که تعداد فواصل بین دندانی زیاد باشد و همراه با مشکلات دیگر مثل : تغییر رنگ و یا مشکلات شکل و فرم دندانها باشد روش ایده آل برای اصلاح آن لامینیت و یا کامپازیت ونیر است .

روش ترمیمی

در صورتی که فاصله بین ۲ دندان باشد و مقدار آن کمتر از ۲ میلی متر باشد می توان با روش ترمیمی و یا پر کردن مشکل را اصلاح نمود. در این روش فاصله بین دو دندان تقسیم بر ۲ می شود و نصف این فاصله با استفاده از مواد همرنگ دندان یا کامپوزیت به عرض هر یک از دندانهای مجاور اضافه میشود تا فاصله بسته شود.

بستن فاصله میان دندان ها

بستن فاصله میان دندان ها گاهی اوقات تاثیر زیادی در ظاهر افراد می گذارد. زیرا این فاصله ها موجب منحرف شدن چشم فرد مقابل به سمت خود و در نتیجه توجه نکردن به چهره شخص می شود.

به فاصله بین دندانها در دندانپزشکی دیاستم گفته می شود. معمولا فاصله بین دندانها در دندانهای جلویی بیشتر اتفاق می افتد ولی در عین حال میتواند بین دندانهای دیگر فرد هم فاصله باشد.

روش های مختلف بستن فاصله میان دندان ها

بستن فاصله میان دندان ها با روش لمینت دندان یا لامینیت

بستن فاصله میان دندان ها با استفاده از کامپوزیت ونیر

در صورتی که تعداد فواصل بین دندانی زیاد باشد و همراه با مشکلات دیگر مثل : تغییر رنگ و یا مشکلات شکل و فرم دندانها باشد روش ایده آل برای اصلاح آن لامینیت و یا کامپوزیت ونیر است

روش ترمیمی بستن فاصله میان دندان ها

در صورتی که فاصله بین ۲ دندان باشد و مقدار آن کمتر از ۲ میلی متر باشد می توان با روش ترمیمی و یا پر کردن دندان مشکل را اصلاح نمود. در این روش فاصله بین دو دندان تقسیم بر ۲ می شود و نصف این فاصله با استفاده از مواد همرنگ دندان یا کامپوزیت به عرض هر یک از دندانهای مجاور اضافه میشود تا فاصله بسته شود.

در مواردی که فاصله بین دندان ها با از دست دادن دندان اتفاق افتاده بهتر است با متخصص ایمپلنت مشورت کنید، نبود حتی یک دندان در جای خود باعث می شود باقی دندان ها کج ، فاصله دار و نامرتب شوند.

ایمپلنت راه حل قطعی برای جایگزینی دندان های از دست رفته می باشد ، این روش درمانی ممکن است برای بستن فاصله میان دندان ها به کمک شما بیاید.

البته روش ارتودنسی معمولا یکی از بهترین روش های بستن فاصله میان دندان ها می باشد ، روش های گفته شده در بالا صرفا جهت اطلاع شما بیان شده اند برای انتخاب بهترین روش ملاقات با دندانپزشک ضروری است