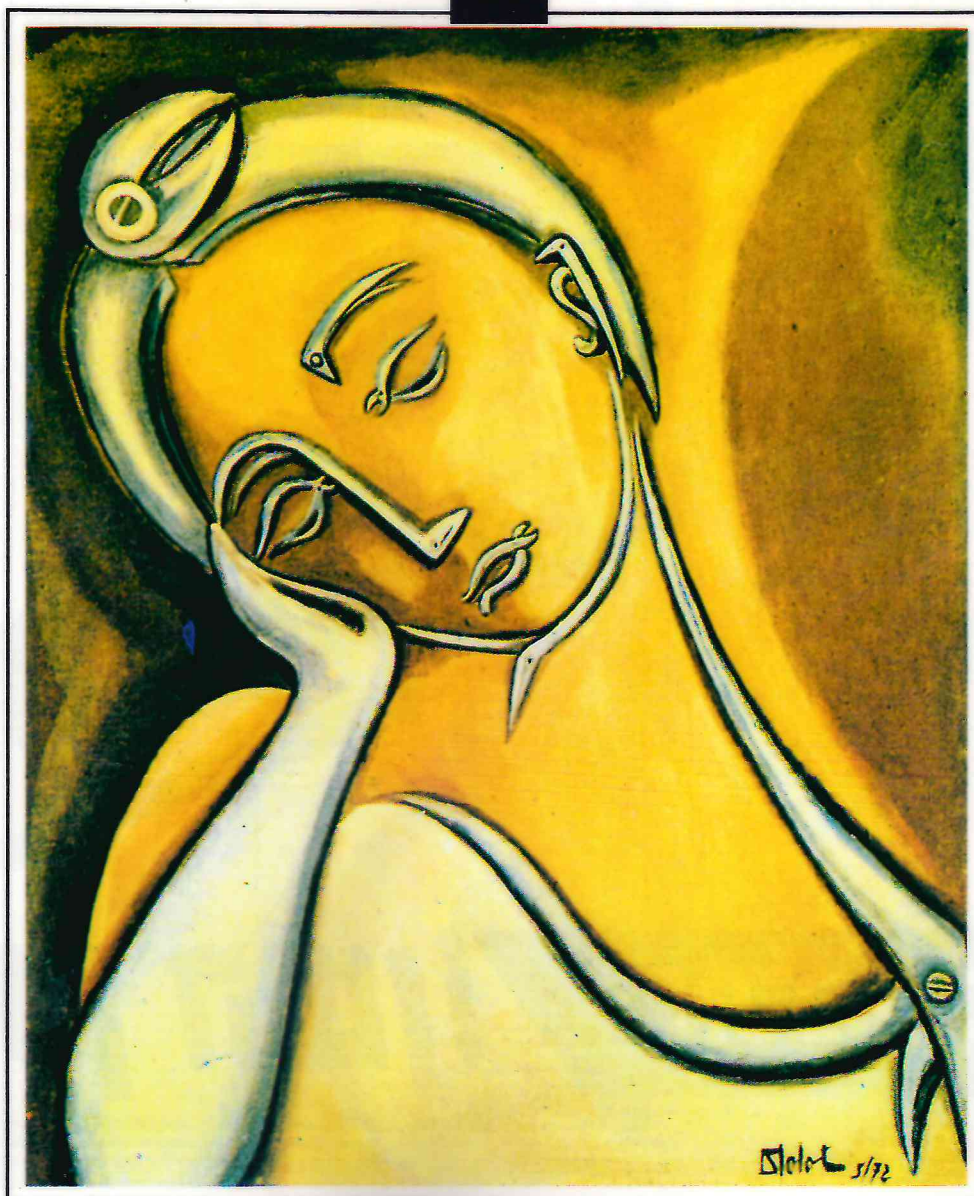
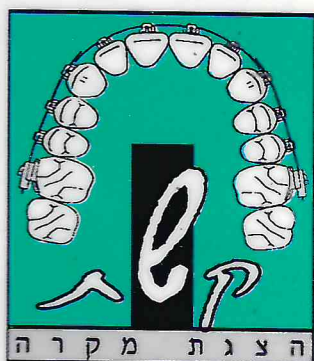


1994





הצגת מקרה: חשיפת שן כלואה ד"ר קובי לנדסברג

Impacted Tooth Exposure / C.J. Landsberg

- הפה. הטפול הכירורגי כלל:
1. הרמת מטלית בוקלית (Full thickness Flap) ע"י בצוע חתך אופקי במרכז הרכס ושני חתכים אנכיים בסמוך לשיניים התוחמות את הרכס החפשי.
 2. כירורגיה גרמית מנימלית על מנת להקל על תהליך הבקיעה.
 3. הזזת המטלית הבוקלית לעמדה אפיקלית (Apically Positioned Flap) וקיבועה ע"י תפר מסוג "Horizontal Sliding Mattress Suture".
 4. כיסוי אזור הניתוח ע"י תחבושת פריודונטלית.
 5. הוראות לאחר הניתוח הכוללות שטיפות בכלור הקסידין 2-4 פעמים ביום במשך שבועיים. שבוע לאחר הניתוח הוסרו התפרים, הוצמד ה-bracket והוחל מיד במשיכת השן למקומה. במשך ועד תום הטפול האורתודונטי נשמרו החניכיים הצמודים כמותית ואיכותית תוך השגת יחסים דנטו-גיניביליים אופטימליים ■

משיכה אורתודונטית של שן קדמית מקסילרית כלואה כרוכה פעמים רבות בחשיפה כירורגית של כותרת השן מהאספקט הבוקלי של הרכס האלבאולרי. החשיפה מתבצעת ע"י הרמת מטלית בוקלית הכוללת בדרך כלל רקמת חניכיים צמודים (attached gingiva) ורקמה מוקוזלית ניידת (Alveolar Mucosa). חתוך והסרת המטלית עלולים להביא לאבדן חלקי או מוחלט של החניכיים הצמודים באזור השן המטופלת. כיוון שלחניכיים הצמודים ישנה חשיבות פונקציונלית ואסתטית רצוי לנקוט שיטה כירורגית המאפשרת שמירה אופטימלית של עבים ואיכותם, כמתואר במקרה הבא:

ילדה בת 9 הגיעה למרפאה במהלך טפול אורתודונטי שיועד בין היתר ליצירת מקום מתאים לניב המקסילרי השמאלי בקשת הדנטלית. לפני הטפול הכירורגי בוצע טפול פריודונטלי ראשוני שכלל הדרכה בהיגיינה אורלית, הורדת אבנית וגרידת חניכיים עד להשגת ריפוי החניכיים בכל

סיכום

- תוארה שיטה כירורגית לחשיפת שן מקסילרית קדמית כלואה המאפשרת השגת יעדים פונקציונליים ואסתטיים. השיטה משלבת שני עקרונות בסיסיים בכירורגיה מוקוג'יניבילית:
1. היכולת לשמור על כמות ואיכות החניכיים הצמודים עי העתקתם האפיקלית.
 2. היכולת למשוך חניכיים צמודים ובריאם בכיוון התנועה האורתודונטית של השן.

ד"ר קובי לנדסברג
מומחה לפריודונטיה
המחלקה לפריודונטיה, אוניברסיטת תל אביב.

הערה: ביצוע החלק האורתודונטי נעשה ע"י ד"ר שמשוני.



1



2



3



4



5



6