



NEGIN ATLAS

دندانپزشکی دیجیتال

رویه دندانپزشکی دیجیتال در دندانپزشکی تکنیکی نسبتاً جدید محسوب می‌شود که در سال‌های اخیر با تجاری شدن وجهه جدی‌تری به خود گرفته است، رویه دیجیتال شامل استفاده از نرم افزارها و تجهیزات لابراتواری پیشرفته مانند پرینتر در طرح درمان است و در سال‌های اخیر تحقیقات مهمی در این امر صورت گرفته است.



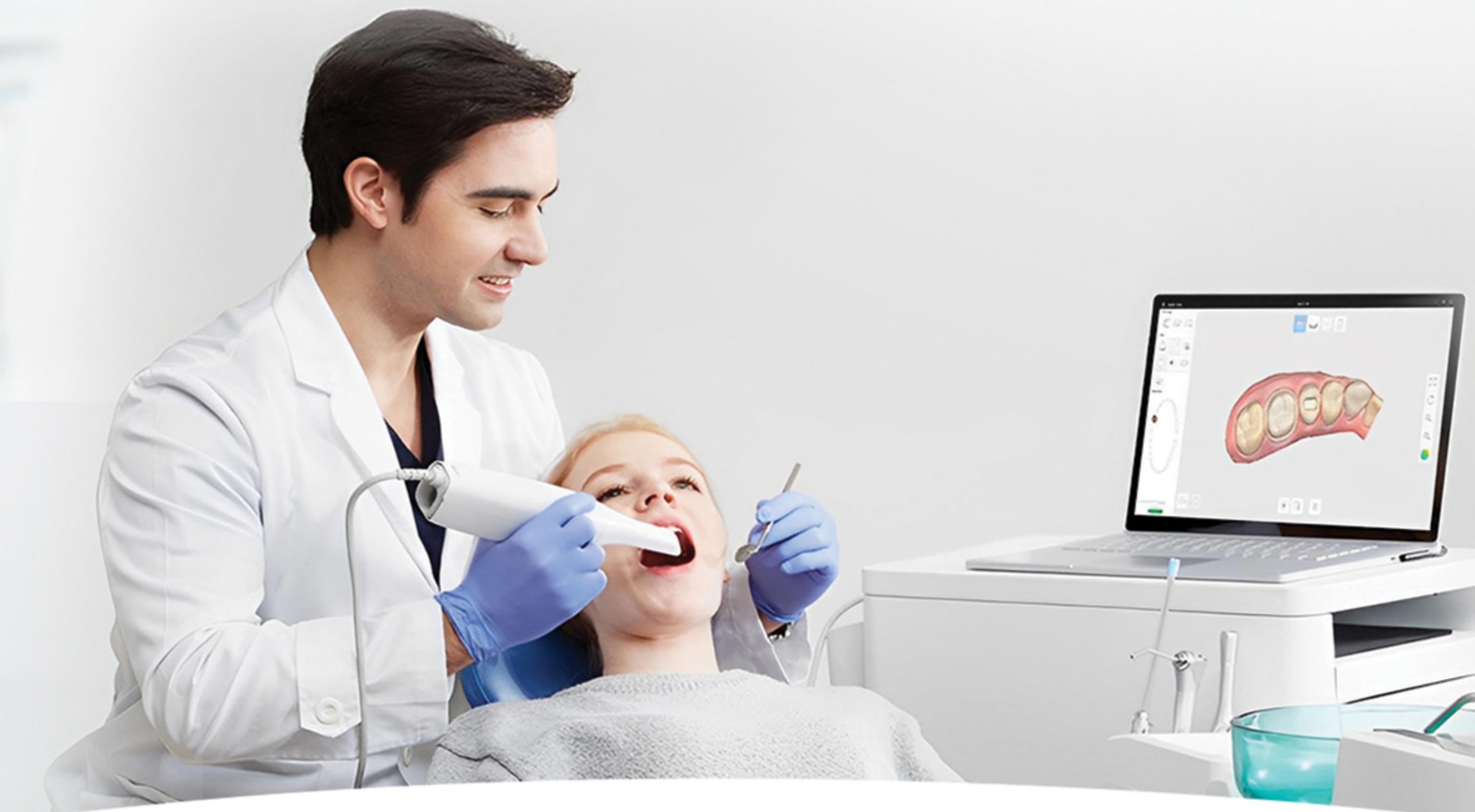
www.R2gate.org

[Digitaldentistry2012](#)

جنت آباد مرکزی، کوچه عسگری، ساختمان اکسین، پلاک ۱ طبقه ۵ واحد ۲۴
۰۹۱۷۵۹۸۴۹۸ ۰۹۱۰۴۸۷۲۱۱ ۰۹۹۱۲۷۰۹۶۱۱



MEDIT i700

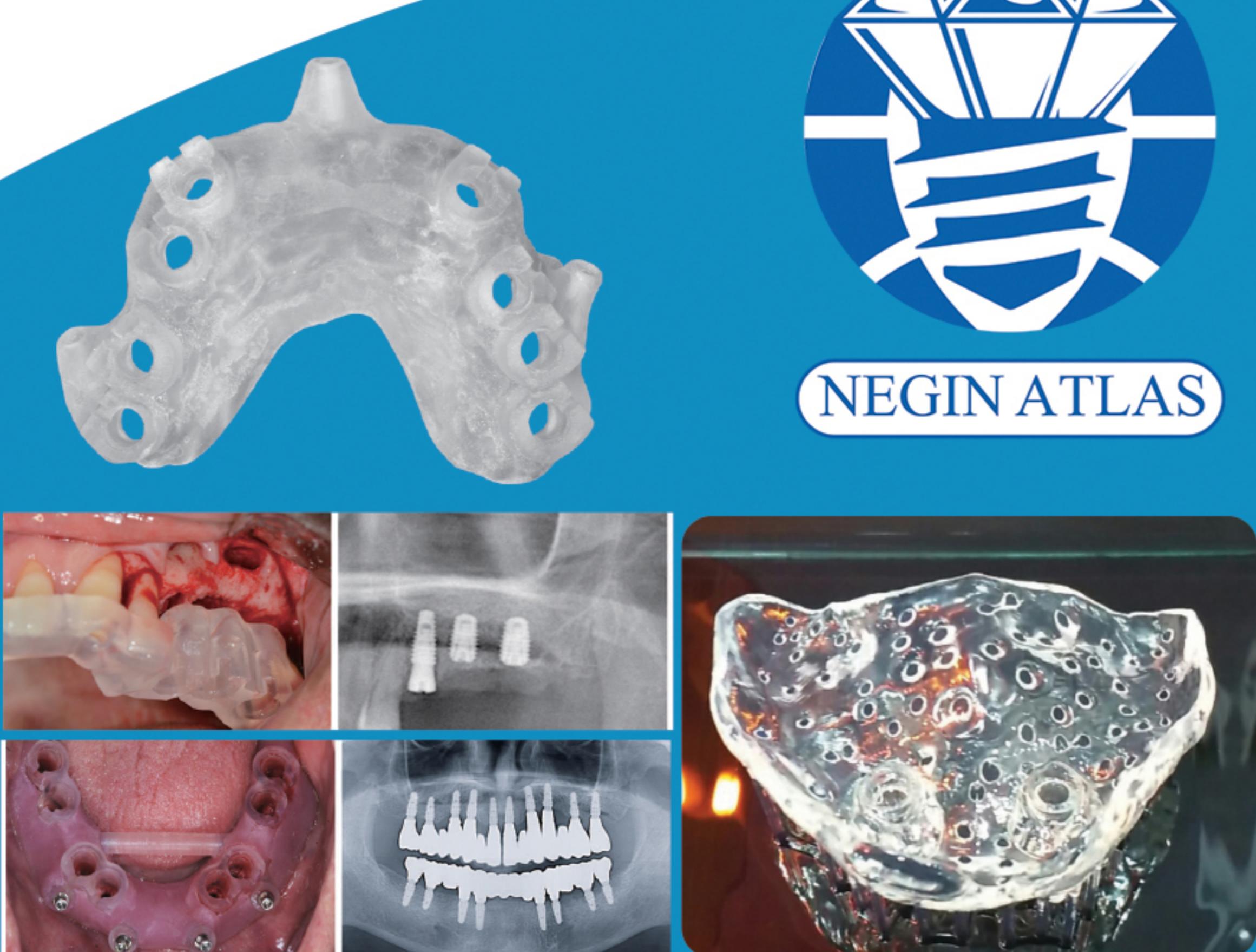


نگاهی کلی به دندانپزشکی دیجیتال

اسکنرهای داخل دهانی محصولاتی هستند که شما را با اسکن دقیق از دهان بیمار (بدون نیاز به قالبگیری سنتی) بیشتر وارد قرن جدید می‌کنند، پیاده سازی اسکنر داخل دهانی در برنامه درمانی شما، می‌تواند باعث صرفه جویی در وقت در مراحل کاری شما شود. و نیز صرفه جویی هزینه خرید مواد قالب گیری و در نهایت نتیجه بهتر برای درمان بیماران در گذر زمان.

بسیاری بر این گواهند که بیماران امروزه میل دارند تا کار درمان آن‌ها سریع، آسان و در عین حال با نتایج مثبت و دقیق باشد. قالبگیری سنتی نشان داده است که در رابطه با اندازه گیری دقیق ابعاد در طرح درمان غیر قابل پیش‌بینی است. می‌دانیم که عوامل زیادی در قالبگیری دخیل هستند که احتمال بروز خطأ را بالا می‌برند. (به عنوان مثال قالبگیری به درستی انجام نشده باشد). فاکتورهایی که می‌توانند برای این مبحث بر Shermande شوند را می‌توان زمان قرار گیری ماده قالب گیری در داخل دهان بیمار، دمای کلینیک و دقت خود محصول در نظر گرفت. اسکن داخل دهانی خیلی از این موارد وقت گیر و گاها نامناسب را از رویه درمان حذف می‌کند.

قالبگیری دیجیتال که توسط اسکنر داخل دهانی اخذ می شود ، یک مدل سه بعدی دقیق را با سرعت بالاتر ارائه می کند. با این روش ، دیگر لازم نیست نگران دیستورشن ها در مدل باشید. دیستورشن هایی که گاهها به دلیل خود ماده مورد استفاده بوجود می آیند. نرم افزار های نویگیشن جراحی، سیستم های راهبردی هستند که امروزه در جراحی تمام ارگان های بدن دارای تجهیزات مختلفی هستند، جراحی های نویگیشن مغز و اعصاب، ستون فقرات و ... از جمله این سیستم های راهنمایی هستند. به طور کلی هدف استفاده از نرم افزارهای نویگیشن و سیستم های آنها، رسیدن به نتایجی دقیق تر و بهتر در کاشت ایمپلنت، پرهیز از آسیب رسانی به بافتها، کاهش طول درمان و ویژیت بیمار از دندانپزشک است .



نحوه کار و اطلاعات لازم برای طراحی

جهت شروع کار ابتدای امر نیاز است که یک CBCT از بیمار اخذ شود. CBCT دارای دو فرمت REPORT و STUDY است که اصطلاحاً به آن فایل دایکام یا DICOM نیز گفته می شود که در واقع دایکام فرمت بین المللی تصاویر رادیولوژی است که قابلیت حجم دهنده و طراحی را در نرم افزارها دارد. فرمت دایکام ارائه شده توسط مرکز رادیولوژی باید دارای ویژگی هایی به شرح زیر باشد:

✓ مولتی اسلایس باشد و ضخامت لایه های تصاویر رایولوژی ۱ میلی متر یا کمتر باشد.

✓ اکلوژن بیمار باید OFF باشد و حدائق FOV کمی بیشتر مثلاً دارای دو الی سه واحد بی دندانی به اندازه تمام آن فک دارای دندان از دست رفته و برای تعداد واحد های بیشتر به اندازه دو فک یا 10° باشد. دقت شود باید برای فک بالا از قدامی تا خلفی تمام فک باید ثبت شود و ناحیه سینوس مشخص باشد و به همین ترتیب برای فک پایین عصب بیمار نیز کاملاً معلوم باشد.

در ادامه نیاز به اسکن از بافت نرم بیمار است، که به این ترتیب می توان از اسکن داخل دهانی یا قالبگیری و سپس ساخت کست و اسکن آن استفاده نمود. در صورت قالبگیری ، باید با مواد سیلیکون افزایشی انجام شود تا دقت در جزئیات لحاظ گردد. دقت شود CBCT و اسکن بیمار باید یک اندازه باشد تا دقت کافی را در طراحی داشته باشیم. و نیز وضعیت دهان بیمار برای روز جراحی باید دقیقاً همان وضعیت دهان در زمان قالبگیری باشد در غیر اینصورت نشست گاید چهار اشکال خواهد بود.

