

Стручно усовршување од областа на болести на
пародонтот на Универзитетот Сара Cerrahpasa во
Истанбул , Турција

др. Биљана Русевска



Универзитетот еден од најстарите,полни 187 години, додека
Стоматолошкиот факултет 108 години од постоење.Катедрата за болести на
пародонтот со шефот на катедрата
Проф.Др. Сердар Чинтан , Проф.Др.Утку Онан и врвниот специјалист во
решавањето на рецесиите , Проф.Др.Коркуд Демирел
работна атмосфера на одделот



Стерилноста на инструментариумот и површините како клучна во успехот на сите стоматолошки процедури. Секој лекар во зависност од процедурата што ќе се изведува има на располагање сет инструменти потребни за истата

Стерилен спакуван пародонтолошки сет



Стерилна, градуирана пародонтолошка сонда



Апаратот за стерилно пакување.



Материјалите и инструментариумот ,есенцијална алка во секоја стоматолошка област. Мобилниот кавитрон дел од истата.



Секој стерилен сет ги содржи сите кирети потребни за третманот



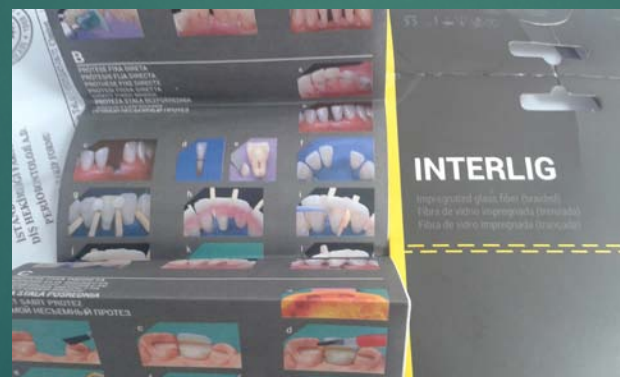
Мобилниот кавитрон



Антисептични таблети растворливи во вода на база на хлорхексидин, после конзервативен третман



Straumann Гел за отстранување на „smear layer“ пред хируршки третман на рецесиите



Сет за ставање лигатури при големи луксации или трауми



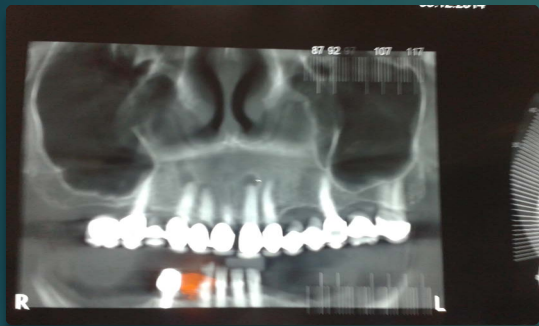
Микроскалпел , дел од инструментариумот потребен за хируршкиот третман на пародонтот

[illegible]

Претпротетска припрема со гингивектомија за продолжување на висината на клиничките коронки и нивелација на алвеоларниот гребен поради недостаток на простор за протетската изработка.



Синус пластика со комбинирано затварање на дефектот со коскен субституент и дел од кортексот на коската на домаќинот-припрема за ставање на импланти и протетска изработка.



Рентгенот со видливи апикални промени на забите



Естракција на забите и подигнување на муко-периостален флап, “бричење” на коската и отварање на максиларниот синус



Мешање на коскениот алографт и со материјалот собран со инструментот, апликација, поставување на колагена мембрана и сутурирање



Био ос поттикнува создавање на нова коска



Инструментот за “бричење” на кортексот



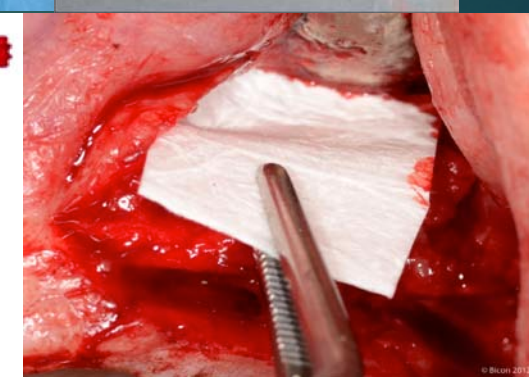
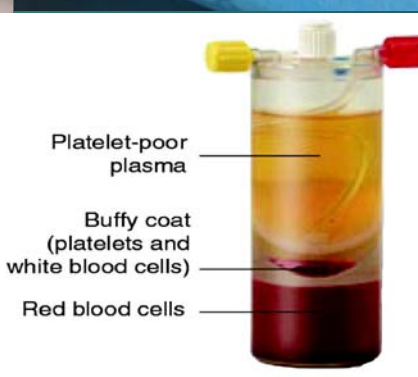
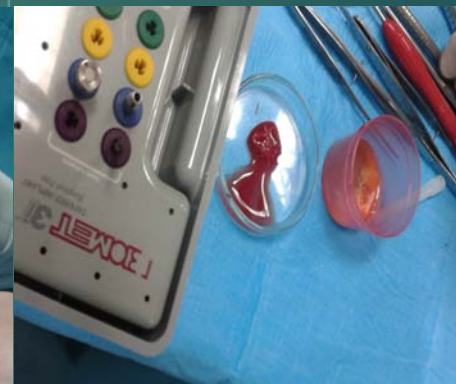
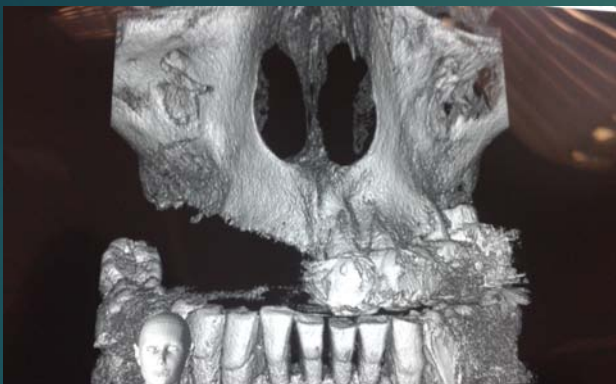
Зд компјутерот потребен за дополнителна дијагностика, густината на коскениот ткиво, база за имплантите

При големи коскени дефекти се користи „PRP“ ,плазма обогатена со тромбоцити и фибрин кои го зголемуваат ефектот на заздравување на истите.

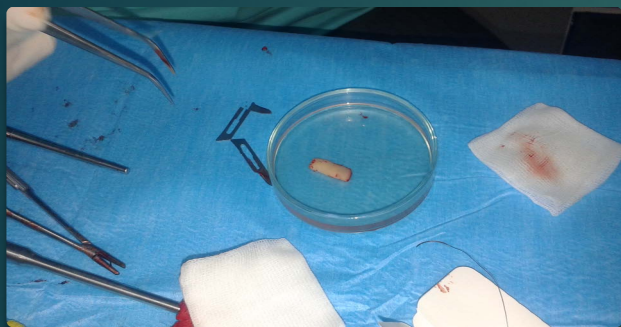
Синус пластика-голем коскен дефект

Крвта се центрифугира вкупно 25 минути до комплетно таложење на концентратот од тромбоцити

Се меша со коскен субституент Bio oss и аплицира во дефектот на крајот се поставува колагена мембрана



Претпротетска припрема, продлабочување на вестибулот за добивање висина за протетската изработка.



Слободен гингивален графт земен од палатум



По имплантологијата апикално поместен резен за продлабочување на вестибулот



Сутурирање на слободниот гингивален графт



Френулектوميја со слободен гингивален графт



Контрола по една недела со вадење на конците, добиена потребната висина на прикрепена гингива



За секоја оператива е подготвен сет со соодветните потребни инструменти



Модифицираната тунел техника за решавање на рецесии – “Raetzke” или “envelope” техника со најдобри резултати и најголем процент во покривањето на оголените делови на коренот на забите



Мерење на висината на прикремената гингива



Микроскалпелот поставен према апикално ,помала траума на мекото ткиво



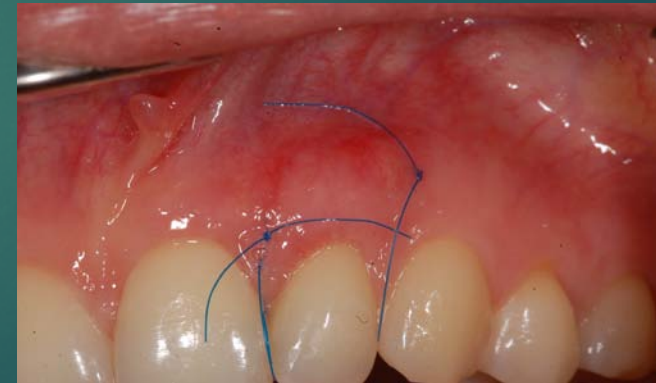
Субепителијалниот сврзно ткивен графт земен од премоларната регија на палатумот



Иглата “поминува низ тунелот” пред поставување на графто



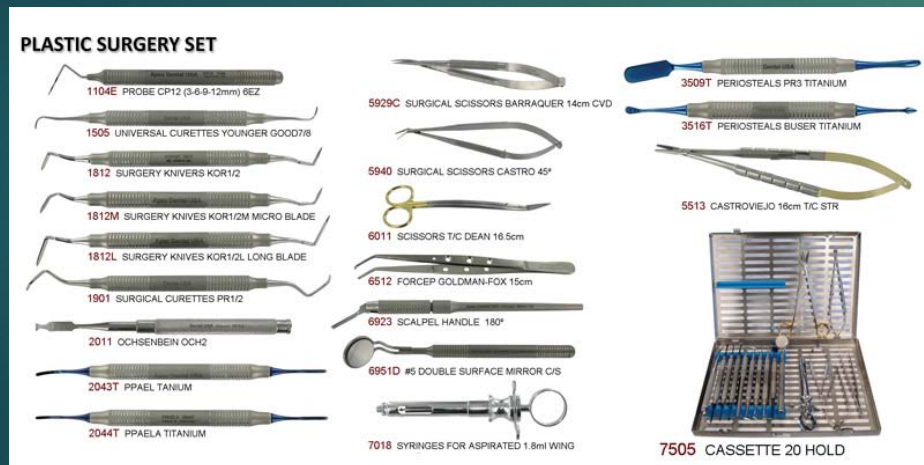
Сутурата оди преку контактните точки на забите претходно „споени“ со тетрик ,со цел графто да стои коронарно



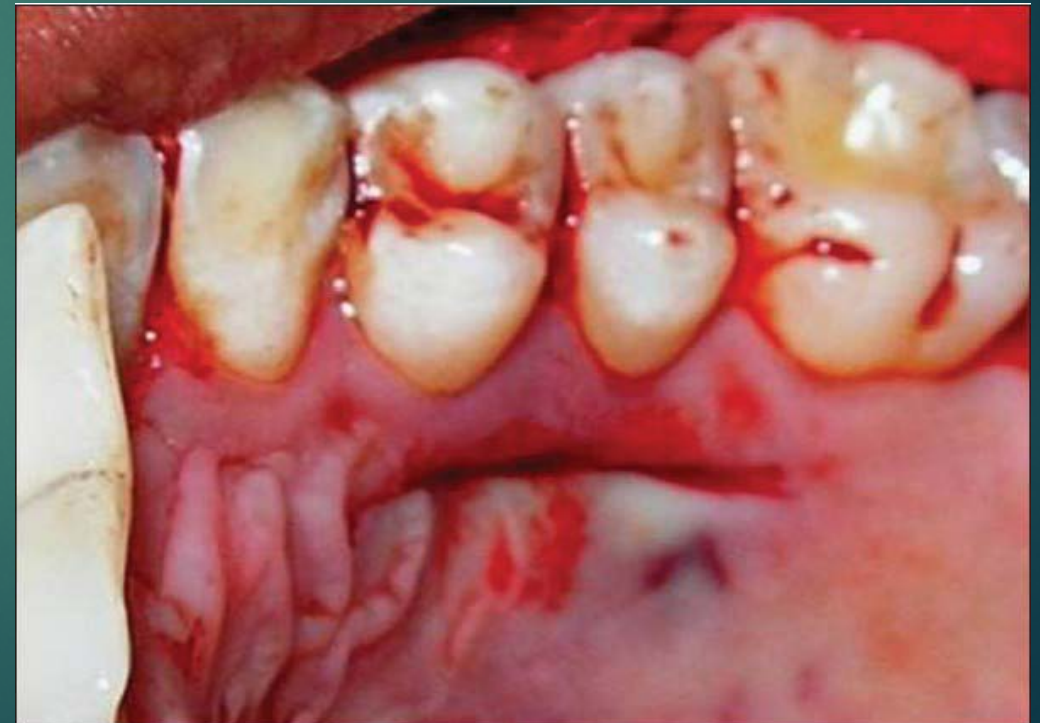
Резултатите и покриеноста на рецесиите после една недела

Предноста на оваа метода е во намалувањето на траумата од донор местото на палатумот, бидејќи се состои во една единствена инцизија и повторно репозиционирање на направениот флап. Кај рецесиите 2-5 мм има подобри резултати од останатите техники.

Посебен сет на инструменти за деликатната пародонтална хирургија



Донор местото од каде е земен мукозниот графт — помала траума за пациентот



БЛАГОДАРАМ НА ВНИМАНИЕТО

