

การอนุรักษ์สันกระดูกขากรรไกรสำหรับทันตกรรมรากเทียม Alveolar Ridge Preservation for Dental Implant

เบญจพร มีเลส์วัสดิ์¹, อินกฤต อิงจิตรไพบูลย์²

¹ ภาควิชาทันตกรรมบูรณะและปริทันตวิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

² สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

Benjaporn Meeleesawasdi¹, Thanakrit Oungchitpaisan²

¹Department of Restorative Dentistry and Periodontology, Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

²Chiangmai Health Organization

ชม. ทันตสาร 2559; 37(1) : 63-81

CM Dent J 2016; 37(1) : 63-81

บทคัดย่อ

การอนุรักษ์สันกระดูกขากรรไกรเป็นวิธีการเพื่อคงเค้ารูปสันกระดูกจากขากรรไกรที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงหลังการถอนฟัน การถอนฟันเป็นปัจจัยหลักที่ทำให้เกิดการบาดเจ็บของกระดูกเบ้าฟันและเกิดการเปลี่ยนแปลงของสันกระดูกขากรรไกรจนอาจจะไม่สามารถฝังรากเทียมในตำแหน่งที่เหมาะสมได้ ลักษณะของแผลถอนฟันสามารถจำแนกได้หลายลักษณะ ในกรณีแผลถอนฟันที่มีระดับกระดูกน้อยเนื่องจากพยาธิสภาพไม่สามารถอนุรักษ์สันกระดูกขากรรไกรได้ต้องรอแผลหายและพิจารณาทำการเสริมลับกระดูกขากรรไกร การอนุรักษ์สันกระดูกขากรรไกรช่วยลดการสูญเสียของเนื้อเยื่ออ่อนและเนื้อเยื่อแข็งเมื่อเปรียบเทียบกับการถอนฟันและรอให้มีการหายของแผลตามปกติ ช่วยให้สันกระดูกขากรรไกรมีความหนาและความสูงเพียงพอที่ฝังรากเทียมในตำแหน่งที่เหมาะสม และช่วยลดระยะเวลาหรือกระบวนการผ่าตัดที่ซับซ้อนเพื่อเตรียมสันกระดูกก่อนการฝังรากเทียม การอนุรักษ์สันกระดูกขากรรไกรต้อง

Abstract

Ridge preservation is procedure for maintaining alveolar ridge contour after tooth extraction. Trauma during extraction causes alveolar bone loss and alveolar ridge resorption which implant placement could be in an improper position. Extraction socket classifies in many types; ridge preservation could not perform in pathologic bone loss. This types of extraction socket should wait for complete wound healing and perform as ridge augmentation. Compare to extraction alone, ridge preservation prevents soft and hard tissue resorption, maintains ridge width and height for proper implant placement and reduces time consuming or complicated surgical procedure before implant. Ridge preservation procedure includes atraumatic extraction, socket filled with different type of bone grafts and

Corresponding Author:

เบญจพร มีเลส์วัสดิ์

อาจารย์ทันตแพทย์หญิง ภาควิชาทันตกรรมบูรณะและปริทันตวิทยา
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Benjaporn Meeleesawasdi

Lecturer, Department of Restorative Dentistry and
Periodontology, Faculty of Dentistry, Chiang Mai University
E-mail: benjaporn035@gmail.com

อาศัยการถอนฟันแบบหลีกเลี้ยงการทำภัยนตรายต่อกระดูก (atraumatic extraction) โดยการเลือกวัสดุปลูกถ่ายใส่ในเบ้าถอนฟันและการใช้เยื่อกัน (membrane) ปกคลุมชนิดของวัสดุปลูกถ่ายและเยื่อกันมีหลายชนิดแตกต่างกันในแต่ละเวลาของการสูญเสีย มีคุณสมบัติของการสร้างกระดูก (osteogenesis) หรือการเหนี่ยวนำให้เกิดการสร้างกระดูก (osteoinductive) หรือการซักนำเนื้อเยื่อกระดูก (osteoconductive) ที่แตกกัน

membrane barrier. Materials are difference in resorption time, property of osteogenesis, osteoinduction, or osteoconduction.

คำสำคัญ: การอนรักษาสันกระดูกจากการไกร การถอนฟันแบบหลีกเลี้ยงการทำภัยนตรายต่อกระดูก รากเทียม

Keywords: ridge preservation, atraumatic extraction, implant