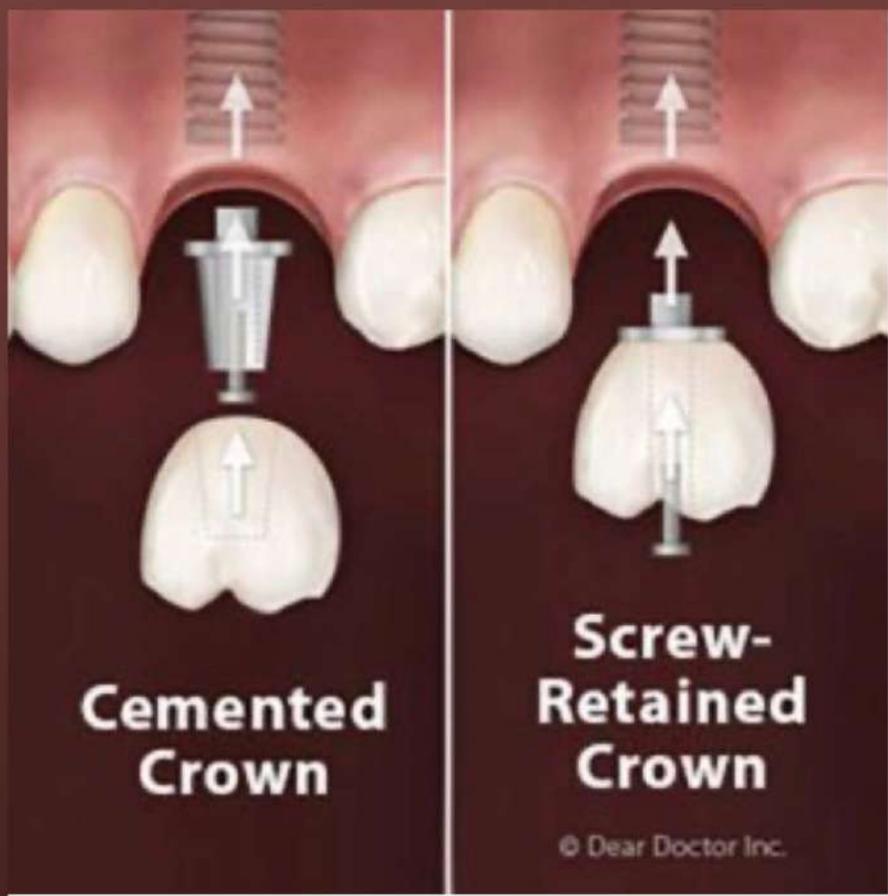


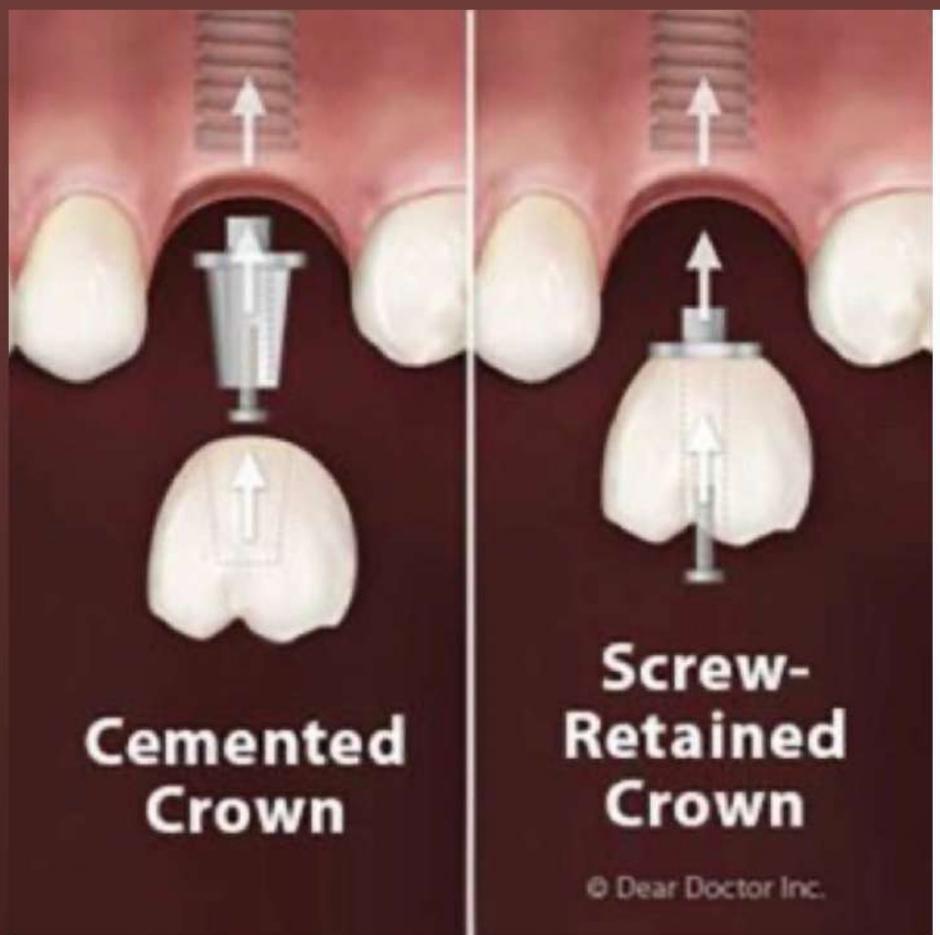
به شکل سنتی روکش‌های ایمپلنت دو نوع بودن
سمان شونده و پیچ شونده
هر کدام مزایا و معایب خودشونو دارن
که تو پادکستها چندین بار بهشون اشاره
کردم
یه نوع سومی هم معرفی شد به اسم
اسکروسمنت



در روش اسکرو سمنت
شما روی پیچ یه حفره ای دسترسی برای پیچ ایجاد
میکنید

و بعد روکش رو روی ابامنت سمان میکنید و بعد
مجموعه رو داخل دهان پیچ میکنید و بعد حفره ای
دسترسی رو میبینید

اینم مزایا و و معایب خودشو داره
که تو دنتکست ۳۱ در مرور دش مفصل صحبت کردم



برای اینکه اسکروسمنت داشته باشی خوب
باید حفره به قدری بزرگ باشه که آچار از
 روی روکش به پیچ دسترسی داشته باشه
اما این گاهی برای من در دندونهای خلفی
به خصوص پره مولرها مشکل ایجاد
میکرد



مشکلم این بود که سطح اکلوزال در
دندونهای کوچیک تراز بین میرفت
کامل

پا اگر اپمپلت دقیقاً وسط کراون نبود
گاهی یه دیواره خیلی نازک میشد



پا یه چیز دیگه که تو ذهنم میومد این
بود که در بریجها یا روش‌های ایمپلانتی
اسپلینت شده

عملا نمیشه رستوریشن رو خارج دهان
سمان کرد و بعد پیچش کرد
و از اول باید داخل دهان سماش کرد



پس به این فکر کردم یه مدل روکش
کار کنم بین سمان شونده و
اسکرو سمنت
و به شوخی اسمشو گذاشتم کانسپت
شهابیان
حالا یعنی چی

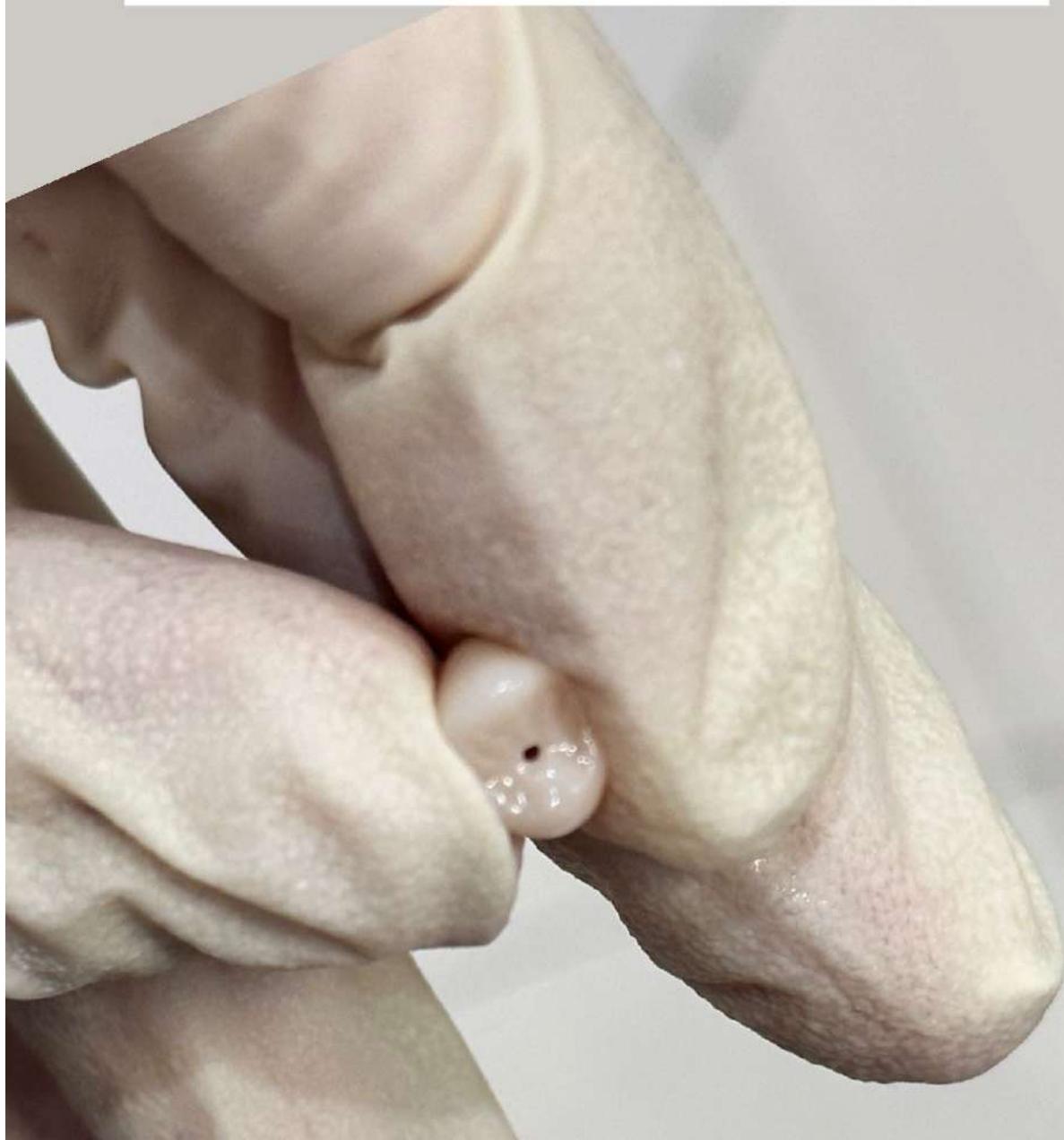


مثل پروفسور باقرزاده تو فیلم سنت
پیترزبورگ که کشف کرده بود بین
عدد ۸ و ۹ یه عدد دیگه هست
و ترتیب اعداد شده بود:
هفت، هشت، باقرزاده، نه، ده

منم کشف کردم بین رستوریشن سمان
شونده و اسکروسمنت یه نوع
رستوریشن دیگه هست
به اسم کانسپت شهابیان 😊

کانسپت شهابیان
کانسند - اسکروسمنت - پلیس

تو این کانسپت شما از لابراتوار
میخواید رستوریشنتون رو با یه سوراخ
کوچیک رو محل پیچ بسازه(بزرگ و
اندازه‌ی آچار نباشه)
و این چند تا حسن داره:



اول اینکه فرم اکلوزال به هم نمیریزه
دوم اینکه دیواره‌ی نازک نمیشه
سوم اینکه محل پیج رو میدونید و بعده
مشخص خواهد بود

چهارم اینکه یکی از مشکلات بزرگ
rstوریشنهای سمان شونده سمان
باقیمانده اس و این حفره کمک میکنه
سمان اضافی از بالا هم خارج شه



یکی از مشکلات رستوریشنهای
ایمپلنتی اینه که پیچ بعدها شل میشه و
شما محل پیچ رونمیدونید و باید روکش
رو به سختی بیرید
با این روش شما بعدها میدونید پیچ
کجاست
حفره رو گشاد تر میکنید و به راحتی
بهش دسترسی دارید

شما نیازی نیست همه‌ی روکشاتون
رو با حفره‌ی دستری بزرگ بسازید
فقط اونی حفره‌ی دستریش بزرگ
میشه که بعداً دچار مشکل شه

یه حسن دیگه نسبت به سمان شونده اینه
که با اطمینان بیشتری میتونید روکش
رو سمان دائم کنید

و بعد از تحویل هم حفره رو با
کامپوزیت پر میکنید

همین

من به شوخی اسمشو کذاشتم کانسپت
شهابیان
و الا خودمم میدونم چیز شق القمری
نیست
ولی به نظر خودم خیلی کار است

و اینکه منم با اباتمنت های نان
هگز، مولتی یونیت اباتمنت و غیره آشنا
هستم

اونی که گفتم ایمپلنتها زاویه داشته باشند
نمیشه خارج دهان سمان کرد مربوط به
اباتمنت های هگز هستش که در
دسترس ترن و تهیه شون راحت تر هستند

و الا بیمار داشتیم برای اباتمنت های
خاص منظر شرکت بودیم و آخرش
گفتن برای سایزی که میخواید فعلا
نداریم

و اینکه سمان خیلی کم بذارید
من خودم او نقدر کم میدارم که حتی از
اون حفره ای که رو سطح اکلوزاله
چیزی بیرون نمیزنه

و این مدل کراون حتما باید داخل دهان
سمان بشه

پس ایاتمنت ببندید و تورک لازم رو
بديد و بعدم سمان دائم کنید

راستی یکی از دوستان گفت کامپوزیت
حتما باید غیر همنگ باشه
نه اینجوری نیست

او لا کامپوزیت رنگ پذیریش با
سرامیک فرق داره و بعدا مشخص
خواهد بود

مشخص هم نباشه یه نور لایت کیور
رو بگیرید مشخص میشه