

Spis treści

Przedmowa	v	Granica połączenia tworzywa akrylowego z metalowym szkieletem protezy	48
Przedmowa do wydania II polskiego	vi	Reakcja tkanek miękkich na metalowy szkielet protez	49
O podręczniku	vii	Duże łączniki w skrócie	51
Podziękowania	viii		
O Autorach	ix		
CZĘŚĆ I: POJĘCIA OGÓLNE I PLANOWANIE LECZENIA			
1 Epidemiologia, fizjologia oraz terminologia w bezzębiu częściowym	2	6 Rodzaje podparć i miejsca podparcia protez ruchomych	56
Utrata zębów a wiek	3	Rola podparć w kontrolowaniu ruchów protezy	56
Konsekwencje utraty zębów	5	Rodzaje podparć i miejsc podparcia	58
Odtwarzanie funkcji żucia przez protezy	5	Rozległe podparcia zwarciowe	59
Aktualne zastosowanie częściowych protez ruchomych	6	Miejsca podparcia na powierzchniach stycznych	59
Potrzeba stosowania częściowych protez ruchomych	7	Podparcia wewnętrzne	61
		Oparcie dla podparć	61
2 Możliwe rozwiązania w przypadku częściowej utraty zębów: Odbudowa uzębienia z perspektywy pacjenta	8	Podparcia językowe oparte na zębach siecznych i kłach	63
Punkty widzenia	8	Podparcia i miejsca podparcia na brzegach siecznych	65
Protezy oparte na zębach	9	Rola implantów jako podparć	66
Protezy oparte na zębach i tkankach miękkich	10		
Sześć etapów wykonywania protez szkieletowych	12	7 Utrzymywacze bezpośrednie	67
Możliwe przyczyny niepowodzenia w przypadku protez szkieletowych z retencją klamrową	14	Rola utrzymywaczy bezpośrednich w kontrolowaniu ruchów protezy	67
3 Klasyfikacja łuków częściowo bezzębnych	16	Podstawowe zasady projektowania klamer	68
Wymagania stawiane podziałom klasyfikacyjnym	17	Rodzaje utrzymywaczy bezpośrednich	71
Klasyfikacja Kennedy'ego	17	Kryteria wyboru odpowiedniego rodzaju klamer	71
Zastosowanie klasyfikacji Kennedy'ego z modyfikacją Applegate'a	20	Rodzaje klamer złożonych	73
4 Zasady biomechaniki wykorzystywane w częściowych protezach szkieletowych	21	Analiza powierzchni zębów pod kątem retencji klamer	86
Zasady biomechaniki i projektowanie protez	21	Wielkość retencji	87
Rozważania biomechaniczne	22	Implanty jako utrzymywacze bezpośrednie	92
Możliwe ruchy protez częściowych	23	Inne rodzaje utrzymywaczy	92
Wpływ implantów na możliwe ruchy protez częściowych	28	Utrzymywacze wewnętrzne	93
5 Duże i małe łączniki	29	8 Utrzymywacze pośrednie	96
Rola dużych łączników w kontrolowaniu ruchów protezy	30	Rola utrzymywaczy pośrednich w kontrolowaniu ruchów protezy	96
Małe łączniki	46	Czynniki wpływające na efektywność utrzymywaczy pośrednich	97
		Funkcje pomocnicze utrzymywaczy pośrednich	97
		Rodzaje utrzymywaczy pośrednich	98
		9 Rola płyty w częściowej protezie ruchomej	102
		Funkcje płyty protezy w kontrolowaniu ruchów protezy	102
		Metody przyłączania płyty protezy	105
		Materiały wykorzystywane do wykonania płyty protezy	105
		Zalety płyty protezy wykonanej z metalu	106
		Metody umocowania zębów sztucznych	108
		Potrzeba podścielenia protezy	111
		Łamacze sił	113

10 Zasady projektowania częściowych protez ruchomych	115	14 Preparacja zębów filarów	202
Różne oparcia protetyczne i ich wpływ na kształt protezy	116	Klasyfikacja zębów oporowych	203
Różnice między dwoma głównymi rodzajami częściowych protez ruchomych	116	Kolejność preparacji zębów filarów ze zdrowym szkliwem i istniejącymi wypełnieniami	203
Zasady projektowania protez częściowych	119	Przygotowanie zębów oporowych z zastosowaniem leczenia zachowawczego	203
Elementy projektu częściowych protez ruchomych	120	Przygotowanie zębów filarów z wykorzystaniem koron protetycznych	205
Wpływ implantów na projektowanie protez szkieletowych	126	Szynowanie zębów oporowych	209
Przykłady projektów protez w konkretnych przypadkach klinicznych	126	Wykorzystanie pojedynczych zębów jako filarów oporowych	210
Dodatkowe czynniki wpływające na projekt protez	127	Braki zębów przednich	211
11 Analiza paralelometryczna	130	Zabezpieczenie filarów koronami tymczasowymi w przypadku uszkodzenia protez szkieletowych	212
Opis paralelometrów dentystycznych	131	Wykonywanie uzupełnień dostosowanych do istniejących utrzymywaczy protetycznych	213
Cele analizy paralelometrycznej	133	15 Masy wyciskowe i techniki wyciskowe wykorzystywane do wykonania protez szkieletowych	216
Czynniki wpływające na tor wprowadzania i zdejmowania protezy	136	Materiały sztywne	216
Czynności krok po kroku analizy modelu diagnostycznego	138	Materiały termoplastyczne	217
Ostateczny tor prowadzenia protezy	141	Materiały elastyczne	218
Ustawienie modelu względem paralelometru	141	Wyciski wykonywane w częściowych brakach uzębienia	219
Analiza paralelometryczna modelu głównego	142	Indywidualne łyżki wyciskowe	222
Pomiar retencji	143	16 Oparcie dla płyty częściowej protezy ruchomej odtwarzającej braki skrzydłowe	228
Blokowanie podcieni na modelu głównym	145	Częściowe protezy ruchome odtwarzające braki skrzydłowe	229
Odciążenia modelu głównego	146	Czynniki wpływające na oparcie płyty częściowej protezy ruchomej odtwarzającej braki skrzydłowe	229
Równoległe zablokowanie powierzchni, formowanie miejsc zablokowanych, blokowanie arbitralne, odciążenia	147	Wyciski anatomiczne	233
CZĘŚĆ II: CZĘŚĆ KLINICZNA I LABORATORYJNA		Metody uzyskiwania oparcia czynnościowego dla płyty protezy odtwarzającej braki skrzydłowe	233
12 Diagnostyka i planowanie leczenia	150	17 Ustalenie centralnego zwarcia dla częściowych protez szkieletowych	239
Cel i wyjątkowość leczenia	151	Pożądane kontakty okluzyjne dla częściowych protez szkieletowych	240
WYWIAD Z PACJENTEM	151	Metody ustalania centralnego zwarcia	241
Wspólne podjęcie decyzji	151	Materiały do tworzenia tylnych zębów sztucznych	248
BADANIE KLINICZNE	151	Ustalenie centralnego zwarcia w przypadku dolnej protezy częściowej i górnej protezy całkowitej	248
Cele leczenia protetycznego	151	18 Procedury laboratoryjne	250
Badanie wewnątrzustne	152	Powielanie modeli gipsowych	251
Modele diagnostyczne	156	Modelowanie z wosku szkieletu protezy ruchomej	252
WNIOSKI DIAGNOSTYCZNE	164	Wykonywanie kanałów odlewniczych, zatapianie w masie osłaniającej, wygrzewanie, odlewanie i wykańczanie szkieletu częściowej protezy ruchomej	259
Interpretacja wyników badań	165	Wykonywanie płyty wzornika zwarcowego	264
Kontrolowanie infekcji	172	Wały zwarcowe	267
Zróznicowanie diagnostyczne: wybór protez stałych lub ruchomych	173	Wykonywanie gipsowego wzorca zwarcowego na podstawie czynnościowej rejestracji zwarcia	268
Wybór między protezami całkowitymi a częściowymi protezami ruchomymi	178		
Czynniki kliniczne związane ze stopami metali stosowanymi do produkcji szkieletów częściowych protez ruchomych	179		
Podsumowanie	181		
13 Przygotowanie jamy ustnej pod częściowe protezy szkieletowe	183		
Przygotowanie chirurgiczne jamy ustnej	184		
Regeneracja podrażnionych lub uszkodzonych tkanek miękkich	189		
Przygotowanie periodontologiczne	191		
Przygotowanie zębów filarów	198		

Ustawianie zębów tylnych względem modelu przeciwnego lub gipsowego wzorca zwarcia	269	Utrata zęba oporowego i konieczność zastąpienia go nowym zębem oporowym oraz wykonania nowego utrzymywacza bezpośredniego	305
Rodzaje zębów przednich	270	Inne rodzaje napraw	305
Modelowanie elementów woskowych i przygotowanie formy do wymiany wosku na akryl (puszkowanie)	271	Naprawa przez lutowanie	305
Polimeryzacja protezy	274	23 Tymczasowe ruchome protezy częściowe	308
Ponowne zamontowanie protezy do artykulatora i korekta zvarcia względem wzorca zvarciowego	277	Wygląd	308
Polerowanie protezy	279	Utrzymanie przestrzeni protetycznej	309
19 Karta pracy dla częściowych protez ruchomych	281	Przywrócenie prawidłowych relacji okluzyjnych	309
Karta pracy	281	Stan zębów i wyrostka zębodołowego	309
Informacje zawarte w karcie pracy	283	Tymczasowe uzupełnienia protetyczne użytkowane podczas leczenia	310
Prawne aspekty karty pracy	283	Adaptacja pacjenta do protez tymczasowych	311
Określenie zakresu odpowiedzialności w przypadku karty pracy	283	Postępowanie kliniczne	311
20 Przymiarka, korekta i użytkowanie częściowych protez ruchomych	286	24 Częściowe protezy szkieletowe stosowane w rehabilitacji protetycznej po zabiegach chirurgicznych w obszarze twarzoczaszki	313
Dostosowanie powierzchni dośluzówkowej płyty protezy	287	Protezy szczękowo-twarzowe	314
Przeszkody zgryzowe wynikające ze szkieletu protezy	287	Dostosowanie czasu leczenia stomatologicznego oraz protetycznego ubytków w okolicy szczękowo-twarzowej	314
Korekta zvarcia w celu uzyskania układu harmonijnego względem uzębienia naturalnego i sztucznego pacjenta	288	Protezy wewnątrzustne: planowanie konstrukcji	320
Instruktaż dla pacjenta	291	Postępowanie chirurgiczne prowadzone pod kątem uzyskania optymalnych korzyści z zaplanowanych uzupełnień protetycznych	321
Wizyty adaptacyjne	293	Protezy szczęki	325
		Protezy żuchwy	328
		Ustalenie centralnego zvarcia u pacjentów po resekcji żuchwy	334
		Podsumowanie	334
CZĘŚĆ III: UŻYTKOWANIE		25 Zastosowanie implantów zębowych w połączeniu z częściowymi protezami ruchomymi	335
21 Podścielenie i rebazacja częściowych protez ruchomych	296	Odmienności fizjologiczne protez	336
Podścielenie płyty protezy opartej wyłącznie na zębach	297	Odtworzenie warunków anatomicznych i funkcji czynnościowych	336
Podścielenie płyty protezy odbudowującej braki skrzydłowe	298	Strategia wszczepiania implantów w celu stabilizacji protez szkieletowych oraz przyspieszenia adaptacji pacjenta	337
Metody ponownego ustalenia zvarcia na podścielonych częściowych protezach ruchomych	299	Kontrola ruchomości protez za pomocą implantów wszczepionych w odpowiednich miejscach	337
22 Naprawa i uzupełnianie częściowych protez ruchomych	302	Planowanie leczenia	338
Złamanie ramion klamry	302	Przypadki kliniczne	338
Złamanie podparcia	304	Podsumowanie	338
Zniekształcenie lub złamanie innych elementów protezy – łączniki małe i duże	304	Dodatek Wybrane piśmiennictwo	343
Utrata zęba lub zębów niestanowiących oparcia i retencji dla protezy	305	Skorowidz	363