

A teljes lemezes fogpótlás rögzítő tényezők

A TELJESEN FOGATLANOK GYÓGYÍTÁSÁBAN



dr. Németh Orsolya
PhD, egyetemi docens, Intézetigazgató

KLINIKAI ANATÓMIA

Klinikai anatómiának nevezzük az anatómiai képletek az élet folyamán kialakult sajátosságait.



stak



rögzítő tényezők

statikus stabilitást vs dinamikus stabilitást

statikus: fogpótlás funkció közben nem, vagy csak igen csekély mértékben mozog, az alaplemez nem mozdul el a nyálkahártya-csontalapzatról

dinamikus stabilitásnak nevezzük az olyan mértékű stabilitást, mely során a fogpótlás funkció közben elmozdulhat, de a funkció befejeztével a myofunkcionális tényezők segítségével és a centrális occlusió helyzet előidézésével a fogpótlás visszatér eredeti helyére, az alaplemez ismét maximális érintkezésbe jut a nyálkahártya-csontalapzattal.

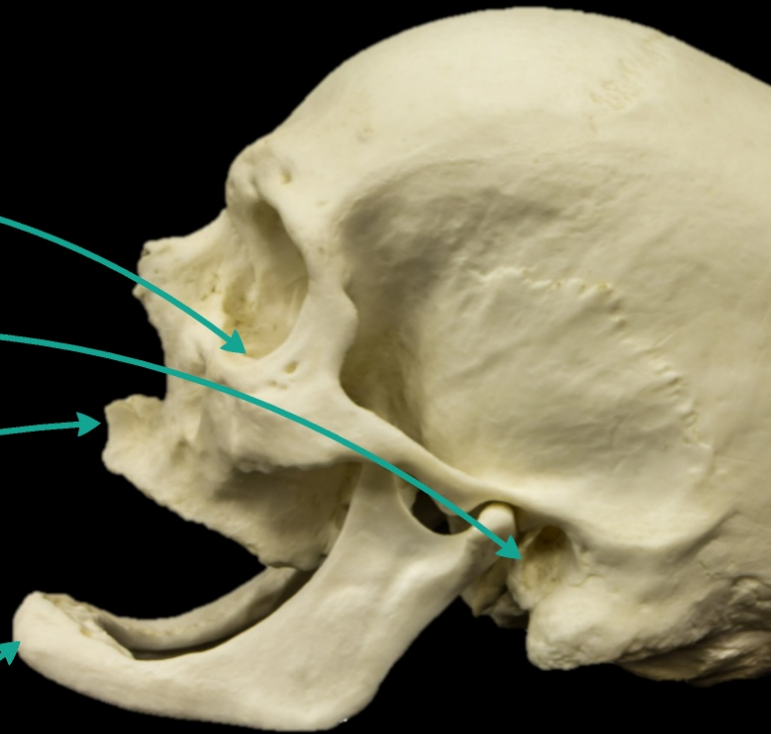


rögzítő tényezők

- klinikai anatómiai tényezők
- fizikai tényezők
- járulékos rögzítő tényezők

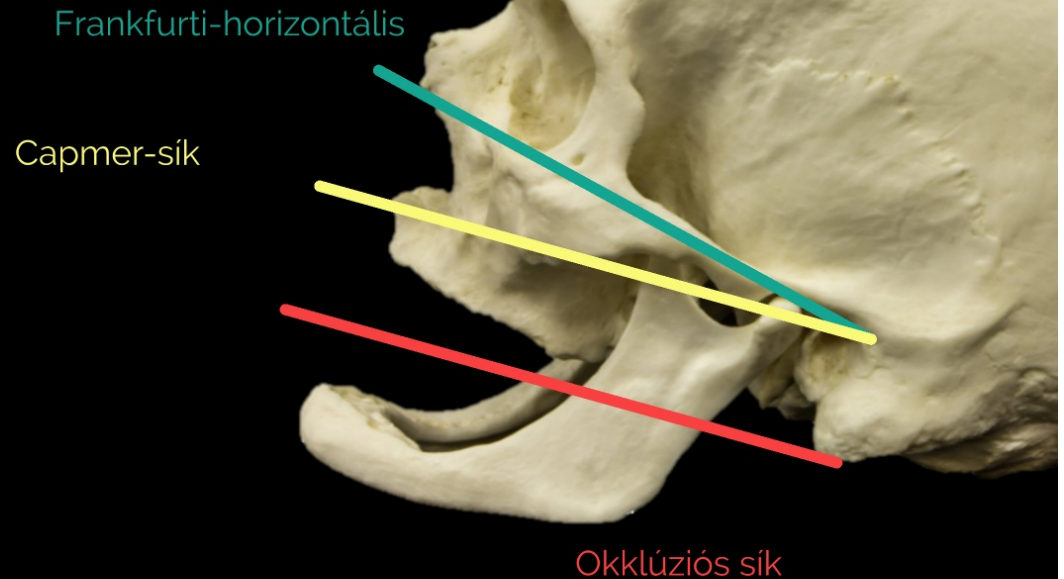
TÁJÉKOZÓDÁSI PONTOK

- **orbitale (O)**: a csontos szemüreg szélének legmélyebben levő pontja
- **porion** (tragion) **(P)**: a fülcsap (tragus) legfelső-leghátsó pontja (porus acusticus externus: külső hallónyílás)
- **subnasale** ((nasion, orralap-pont) **(Sn)**): az orrsövény és a felsőajak vízszintes választóvonalának és az arc középvonalának a metszéspontja
- **gnathion** (állcsúcpont) **(G)**: az állcsúcs legelülsőbb, legmélyebb pontja, az arc középvonalában



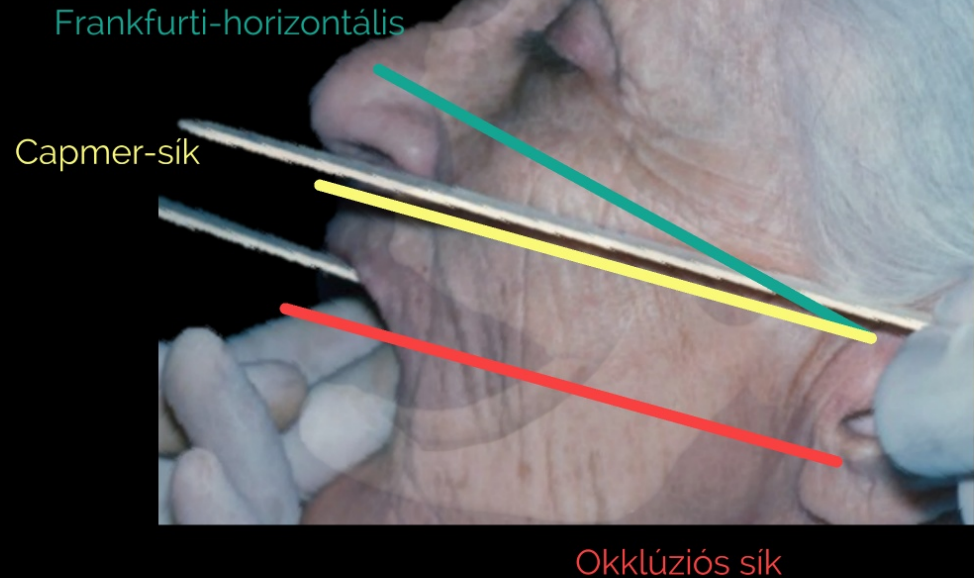
SÍKOK

- **Frankfurti horizontális:** két porion és a baloldali orbitale a által meghatározott sík, a fej beállítására szokták használni
- **Camper-sík:** a két porion és baloldali subnasale által meghatározott sík, **párhuzamos a rágósíkkal**



SÍKOK

- **Frankfurti horizontális:** két porion és a baloldali orbitale által meghatározott sík, a fej beállítására szokták használni
- **Camper-sík:** a két porion és baloldali subnasale által meghatározott sík, **párhuzamos a rágósíkkal**

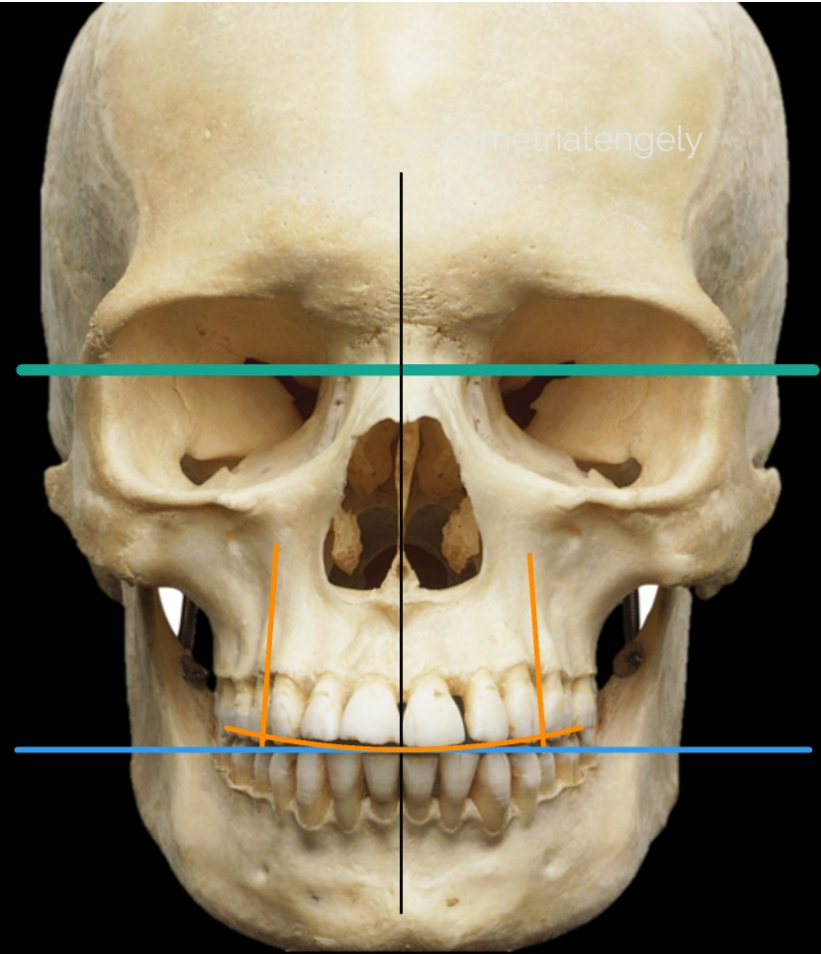


SÍKOK

Bipupilláris vonalnak nevezzük a pupillákat összekötő vonalat, mely az esetek többségében merőleges az arc szimmetriatengelyére

Bipupilláris vonal

Szimmetriatengely

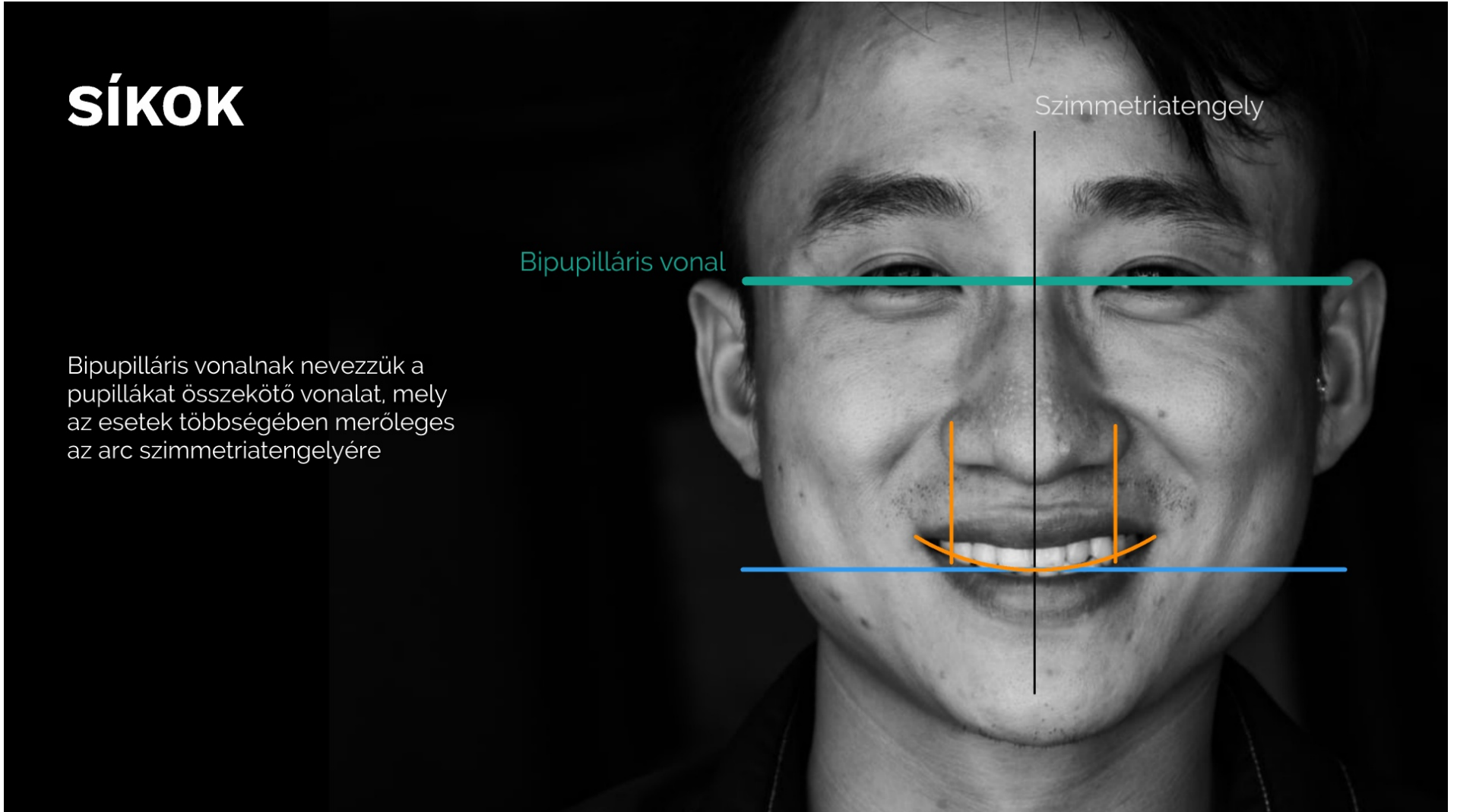


SÍKOK

Bipupilláris vonalnak nevezzük a pupillákat összekötő vonalat, mely az esetek többségében merőleges az arc szimmetriatengelyére

Bipupilláris vonal

Szimmetriatengely



AJAKTARTÁS

- A harapási sablon vestibularis felszínének helyes kialakításával helyreállíthatjuk a fogatlanság következtében kialakult beesett arcot, létrehozhatjuk a helyes ajaktartást
 - a fogatlanság következtében létrejövő beesett, ráncos arc helyreállítása csak bizonyos mértékig lehetséges



AJAKTARTÁS

- A harapási sablon vestibularis felszínének helyes kialakításával helyreállíthatjuk a fogatlanság következtében kialakult beesett arcot, létrehozhatjuk a helyes ajaktartást
 - a fogatlanság következtében létrejövő beesett, ráncos arc helyreállítása csak bizonyos mértékig lehetséges



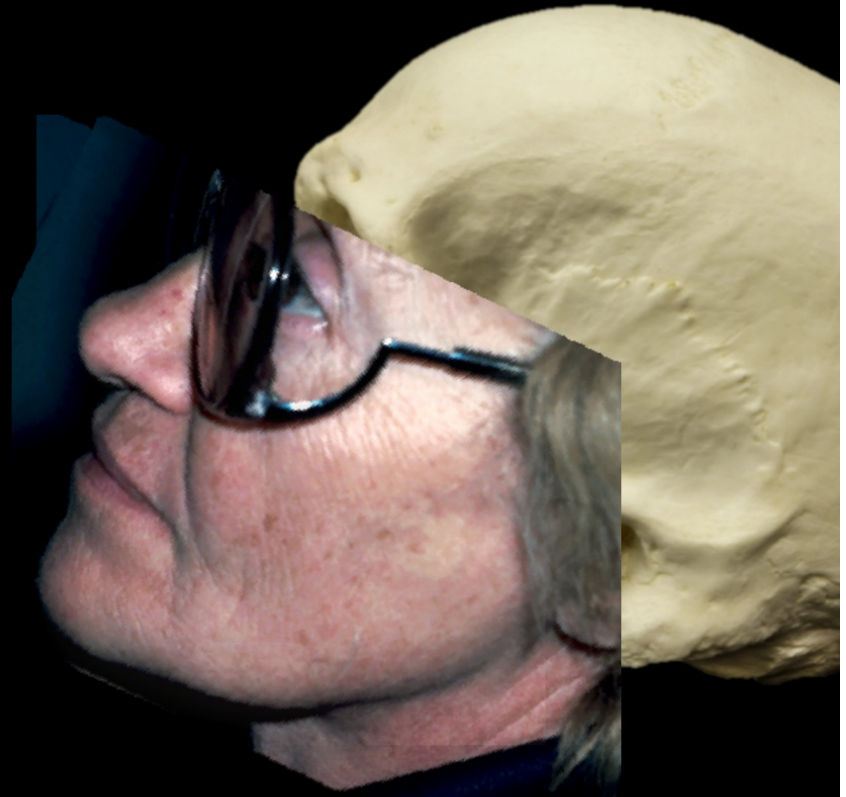
AJAKTARTÁS

- A harapási sablon vestibularis felszínének helyes kialakításával helyreállíthatjuk a fogatlanság következtében kialakult beesett arcot, létrehozhatjuk a helyes ajaktartást
 - a fogatlanság következtében létrejövő beesett, ráncos arc helyreállítása csak bizonyos mértékig lehetséges



AJAKTARTÁS

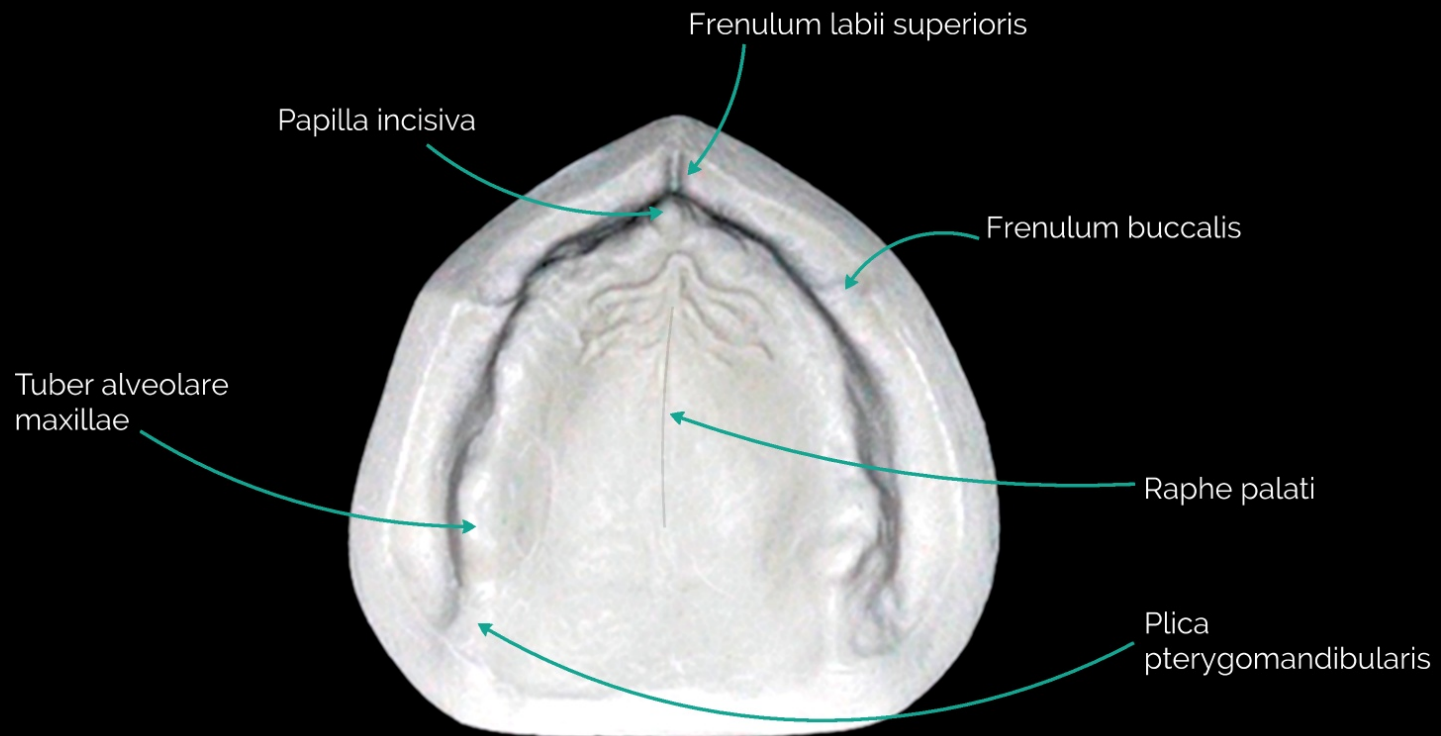
- A harapási sablon vestibularis felszínének helyes kialakításával helyreállíthatjuk a fogatlanság következtében kialakult beesett arcot, létrehozhatjuk a helyes ajaktartást
 - a fogatlanság következtében létrejövő beesett, ráncos arc helyreállítása csak bizonyos mértékig lehetséges



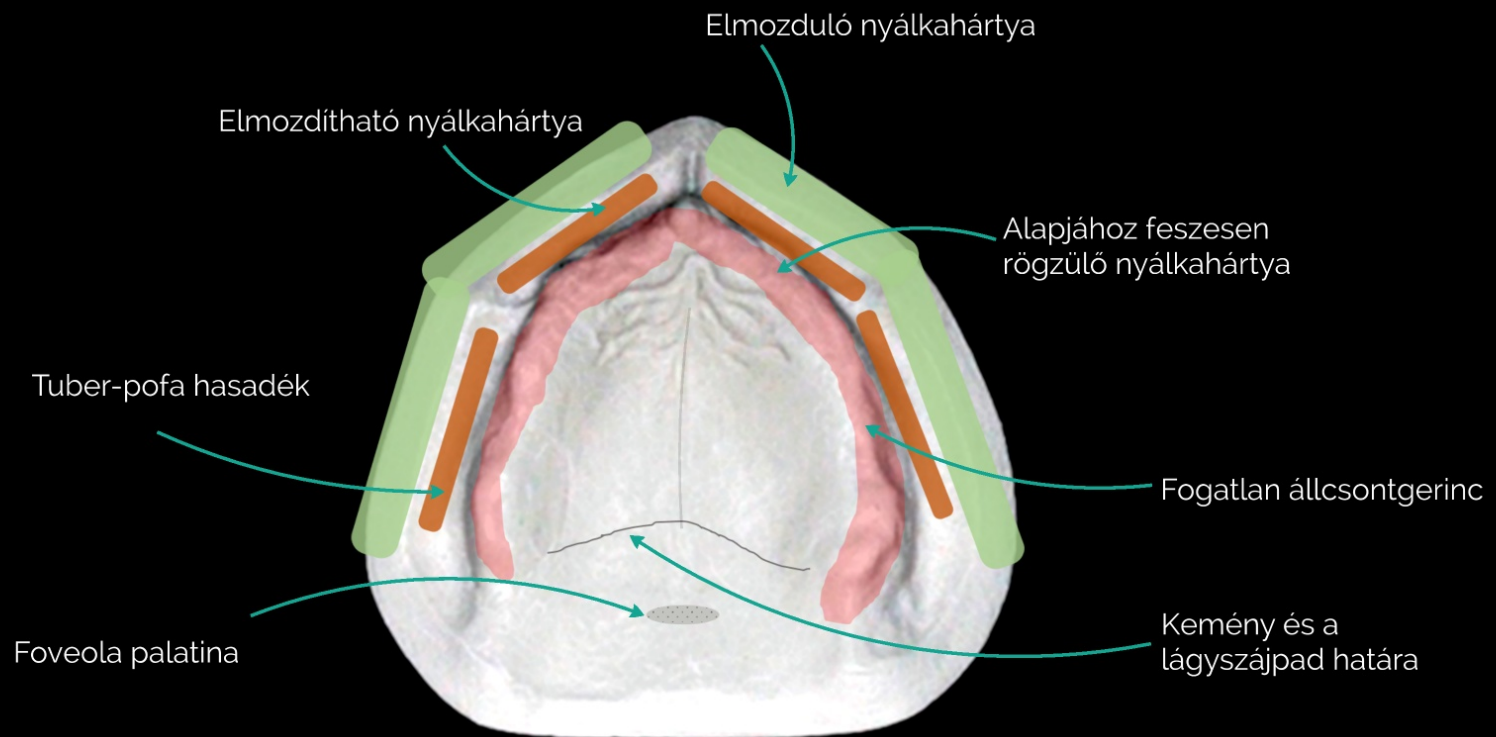
KLINIKAI ANATÓMIA



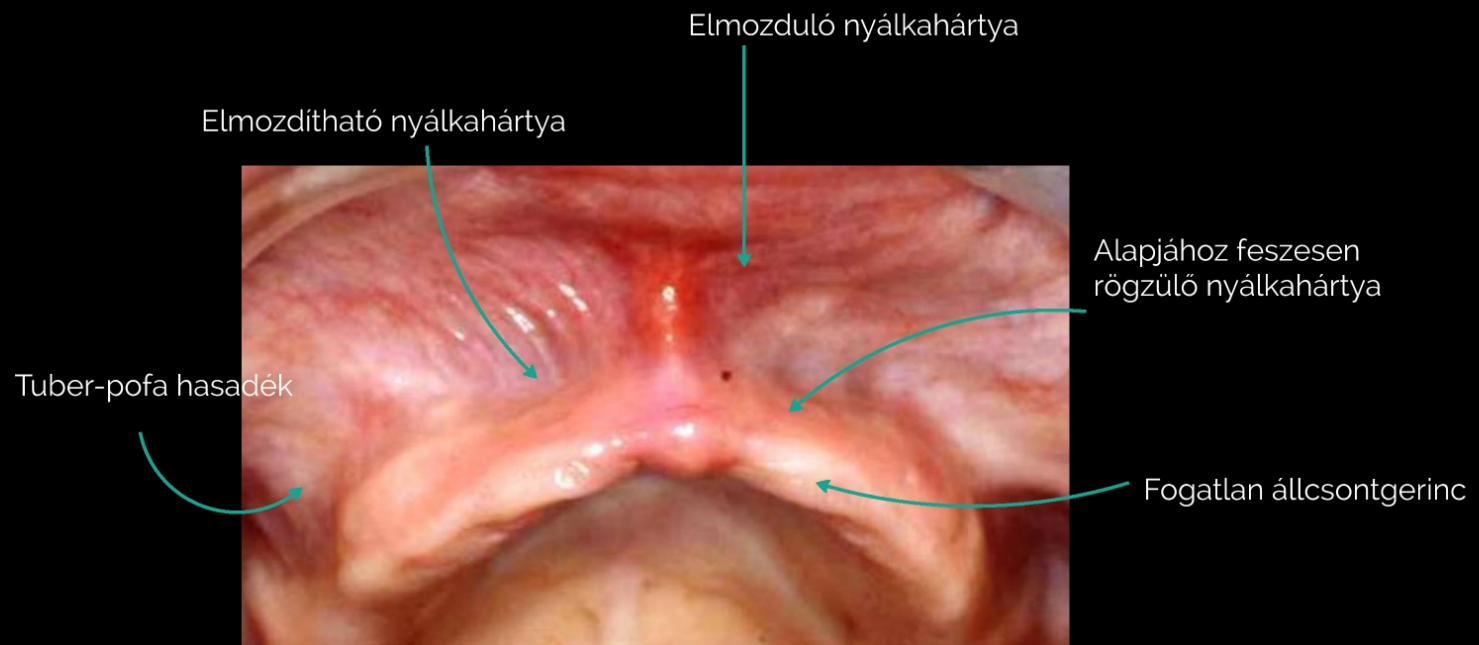
FELSŐ ÁLLCSONT



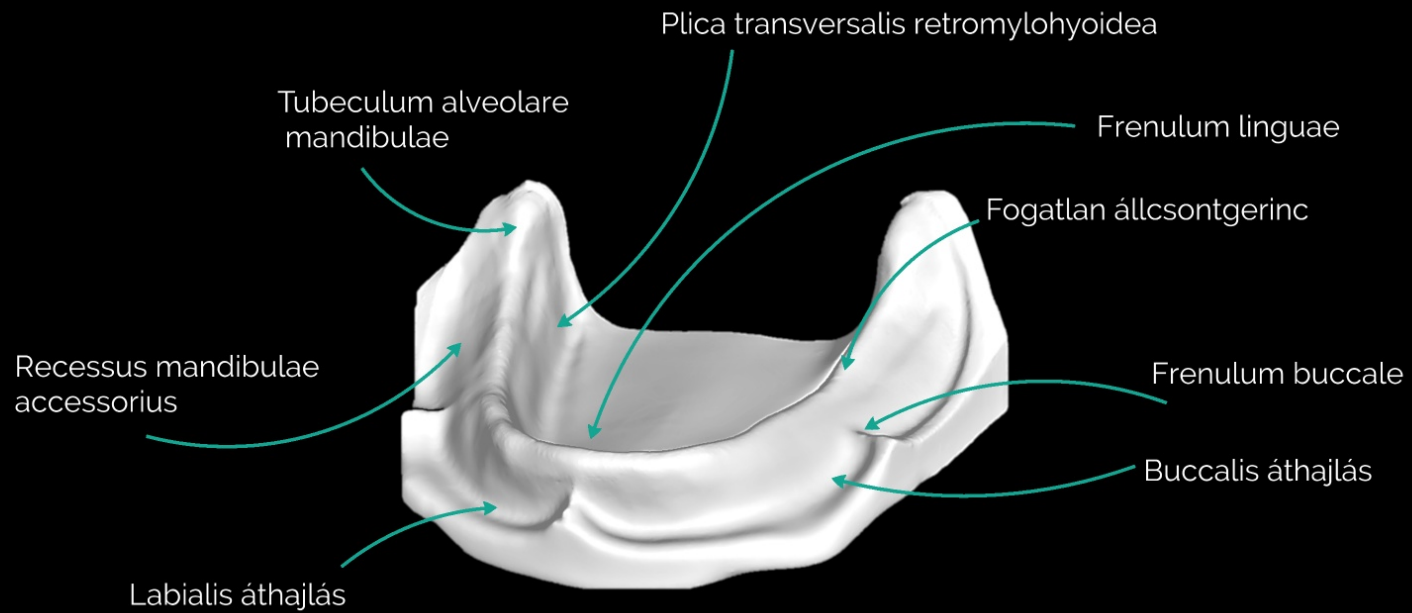
FELSŐ ÁLLCSONT



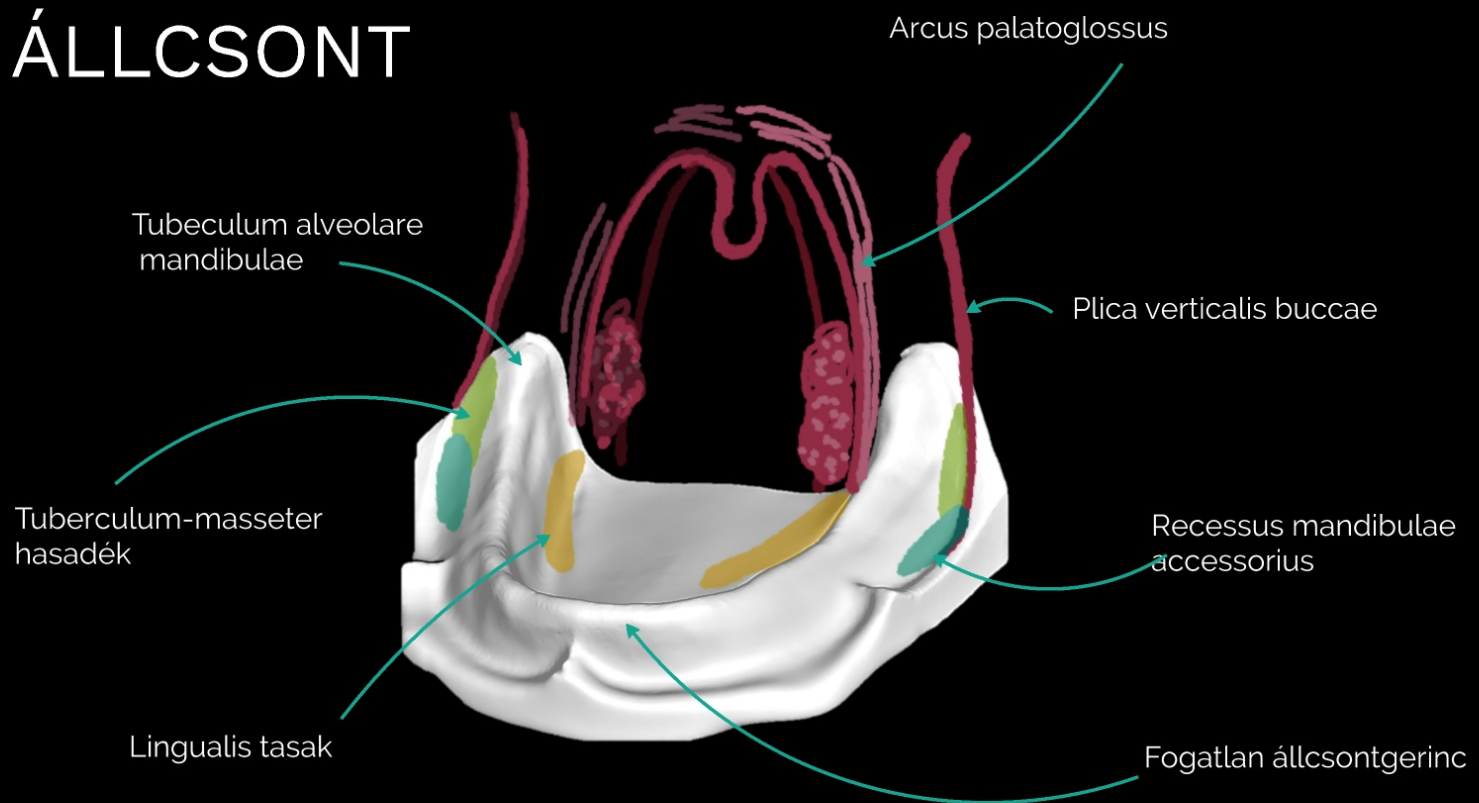
FELSŐ ÁLLCSONT



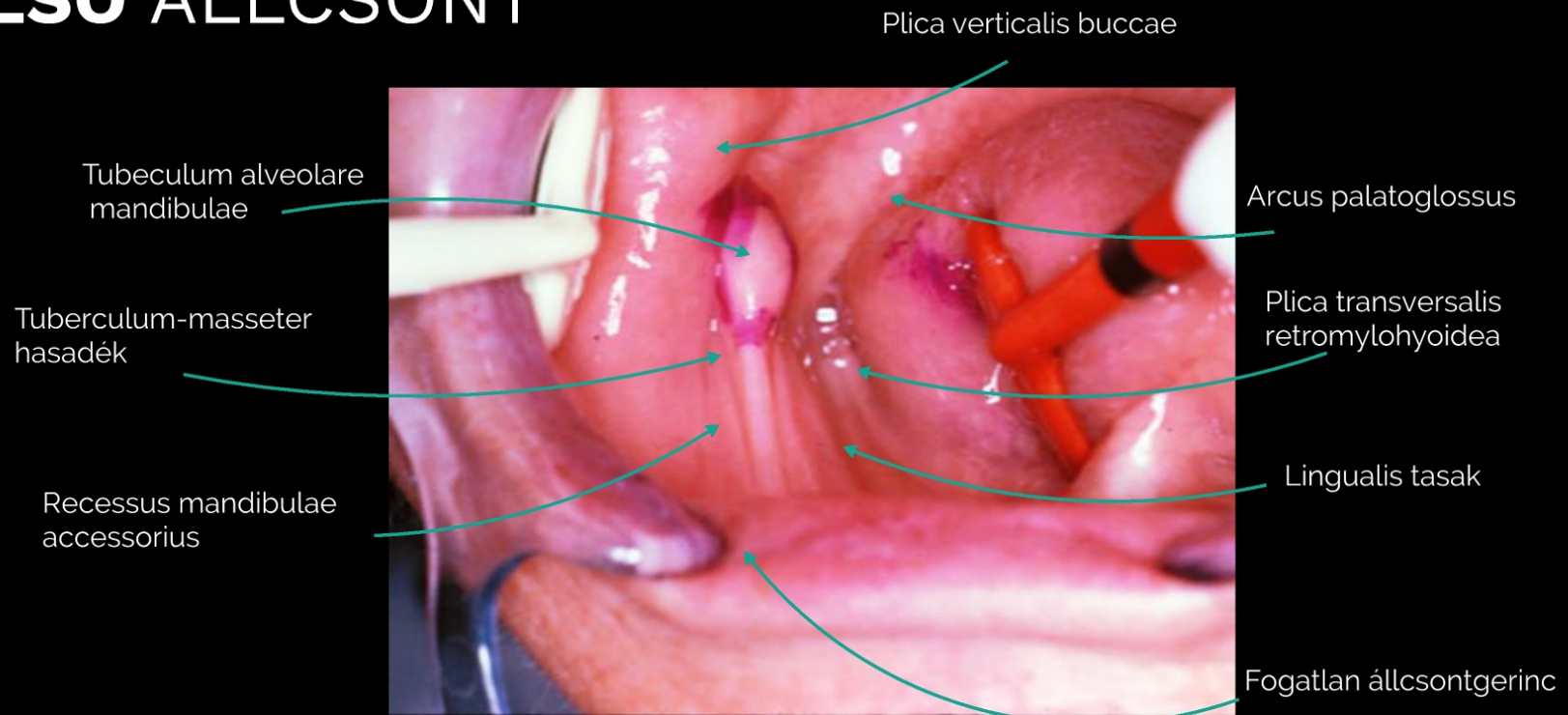
ALSÓ ÁLLCSONT



ALSÓ ÁLLCSONT



ALSÓ ÁLLCSONT



KLINIKAI ANATÓMIA



TEMPOROMANDIBULARIS ÍZÜLET SZERKEZETI VÁLTOZÁSAI

- Fogak megjelenése - okklúzió kialakulása
 - Állcsontok növekedése
 - Mandibula felhágó ágának megnyúlása
 - Angulus szögének csökkenése
 - Idővel az adaptív és regeneratív képesség romlik → izületi károsodás
- } Remodelling az állkapocsízületben



<http://scrumblr.ca/Klinikai%20anatomia>

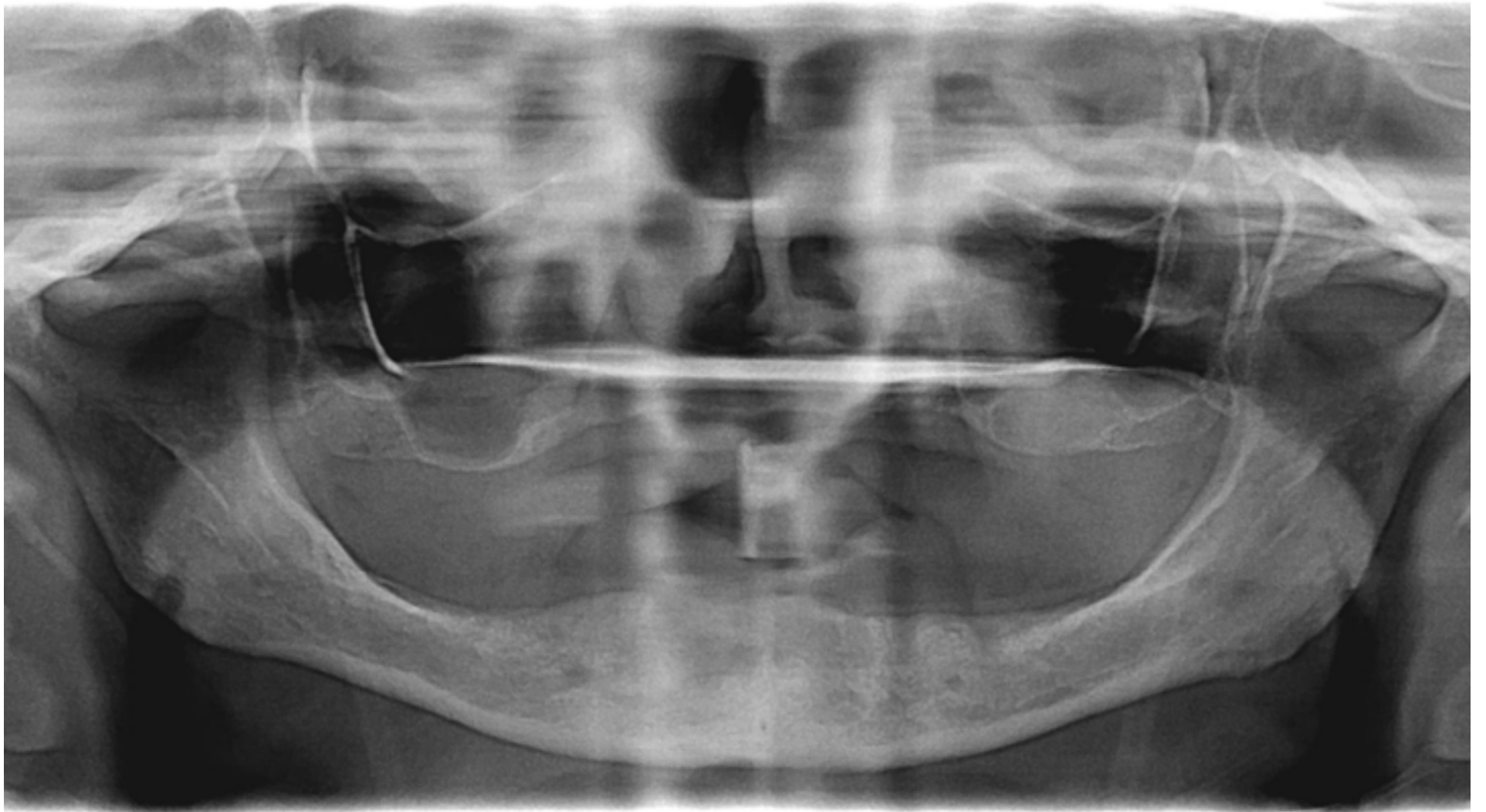


ÉS MÉG...

MYOFUNKCIONÁLIS TÉNYEZŐK
NEUROMUSZKULÁRIS TÉNYEZŐK

áthajlás--mélyítő műtétek
proc. alveolaris növelő műtétek (??)
frenulum megszüntető műtétek
túlterhelt proc. alveolaris- nehéz pótlás ???

BELSŐ VENTILLHATÁS- VESTIBULÁRSI SZÉLNÉL, MENTÁLIS TÁJÉKON
KÜLSŐ VENTILLHATÁS- FELSŐ FOGPÓTLÁS PHARINGEÁLIS LEZÁRÁSÁNÁL
KOMBINÁLT VENTILLHATÁS- FELSŐ ALAPLEMEZ LABIÁLIS RÉSZÉNÉL





A teljes lemezes fogpótlás rögzítő tényezők

A TELJESEN FOGATLANOK GYÓGYÍTÁSÁBAN



dr. Németh Orsolya
PhD, egyetemi docens, Intézetigazgató