



Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

igazgató: Dr. Németh Orsolya PhD. egyetemi docens

<http://semmelweis-egyetem.hu/fszoi/>

<https://www.facebook.com/fszoi>

**En masse vagy kétlépéses részárás
extrakciós esetben. Melyik a
hatékonyabb megoldás?**



Weber Anna Bella

Konzulens: dr. Struhár Gabriella
műszakvezető főorvos, fogszabályozó szakorvos



Oktatás, kutatás, gyógyítás: 250 éve az egészség szolgálatában



Szakdolgozat tartalmi felépítése és célja

- Extrakciós nézetek a történelem során
- Ortodociai célból történő extrakciók
- Extrakciós esetek - a döntést befolyásoló tényezők
- Kétlépéses részárás
- En masse részárás
- Összehasonlítás
- ElektroDonton történő mérések
- Konklúzió, összegzés



Célja: Az ortodonciai extrakciók, illetve az azt követő részárás módszereinek a bemutatása és összehasonlítása



Extrakciós nézetek a történelem során

- „régis iskola szemlélet” - helyteremtés érdekében fogeltávolítás, torlódott fogak gyógyítása: **EXTRAKCIÓ**
- 1800-as évek: az extrakciós trend a fordulópontjára érkezett
- **E. H. Angle** (1855-1930) – **NON EX!**
- „Nagy extrakciós vita” indul
- fogszabályozás aranykorában (1930-1960) – újra **EXTRAKCIÓ**
- **Tweed** (1895-1970) kezdetben **NON EX**, majd recidívák miatt **EXTRAKCIÓ**
- **C. Case** - 1910-es évek **EXTRAKCIÓ**
- 1960-tól drámai növekedés, majd 1980-ra csökkenés
- Mai napig vita tárgya...





Ortodonciai célból történő extrakciók

Indikációja:

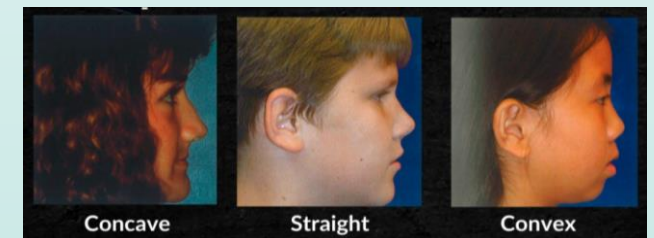
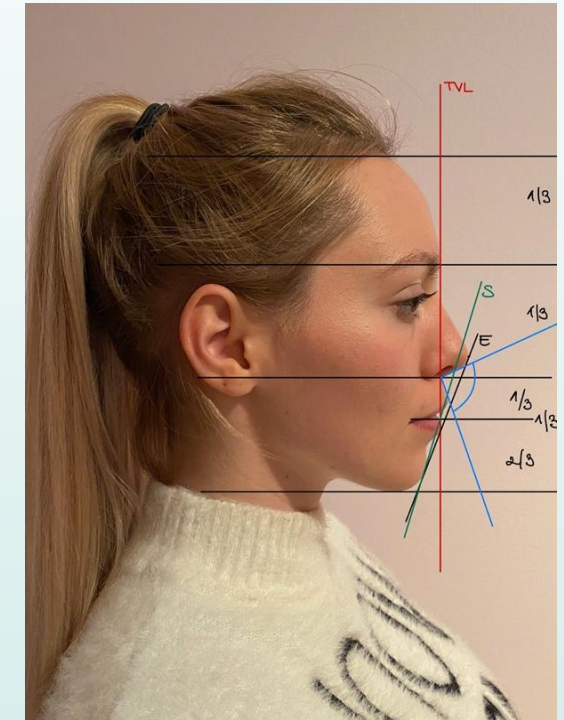
- Helyteremtés (torlódás feloldása)
- Szkeletális Class II és III eltérések dentoalveoláris kompenzációja (harapási viszonyok javítása)
- Klasszikusan premoláris fogak eltávolítása





Extrakciós esetek - a döntést befolyásoló tényezők

	NON EX	BORDERLINE	EXTRAKCIÓ
Torlódás	kisfokú	közepes	súlyos
Profil	konkáv	normál	konvex
Növekedés	pubertás előtt vagy alatt	növekedési csúcs után	növekedés befejeződött
Parodontális biotípus	vastag lapos	vastag hullámos	vékony hullámos
Szkeletális mintázat	bracykefál	mezofaciál	dolikokefál





Részárás lehetőségei

- 1 vagy 2 lépésben
- Súrlódó (csúszó) vagy nem súrlódó mechanika által

Súrlódó mechanika:

„dőlés majd felállítás” típusú mozgás (4 fázis)

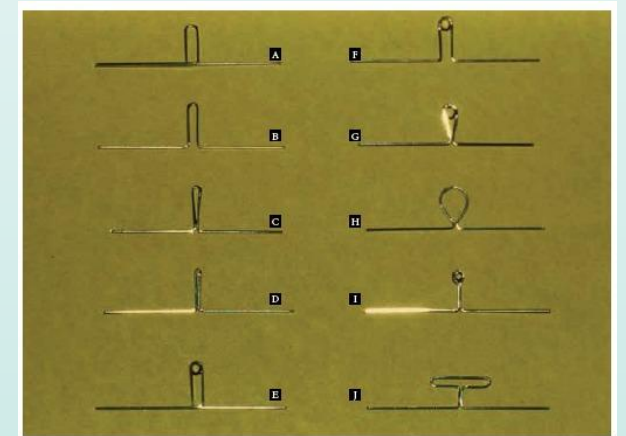
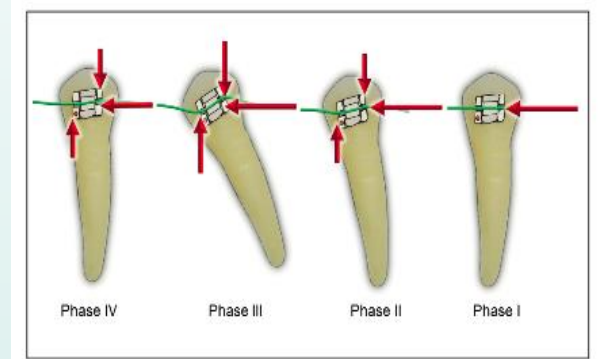
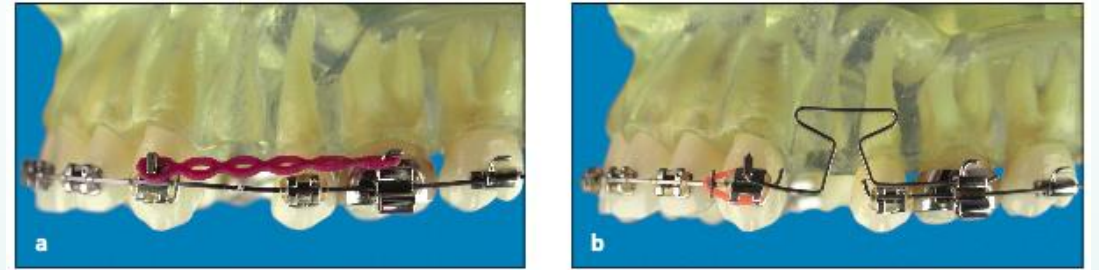
Előny: egyszerű, nem kell kacsokat hajlítani az ívbe

Hátrány: hatékonysága a drót és a bracket közötti súrlódás miatt csökkenhet, mellékhatások lehetősége, jiggling-szerű hatás a parodonciumon

Nem súrlódó mechanika:

Előny: Nincs súrlódás miatti erővesztés, állandóbb az M/F arány, ami állandóbb forgásközpontot eredményez, így kevesebb a jiggling

Hátrány: időigényes és nagy gyakorlatot kívánó ívhajlítások





Kétlépéses részárás

Az extrakciós rés zárása 2 lépésben történik

Klasszikusan a Straight- wire technika során:

A vezető fázis: a szemfogak disztalizálása

A kontrakciós fázis: metszőfogak együttes hátravitele



Szeparált szemfog retrakció



Frontfogak retrakciója



En masse részárás

= egészében, egyben

A 6 frontfog egyszerre - 1 blokkban mozgatva

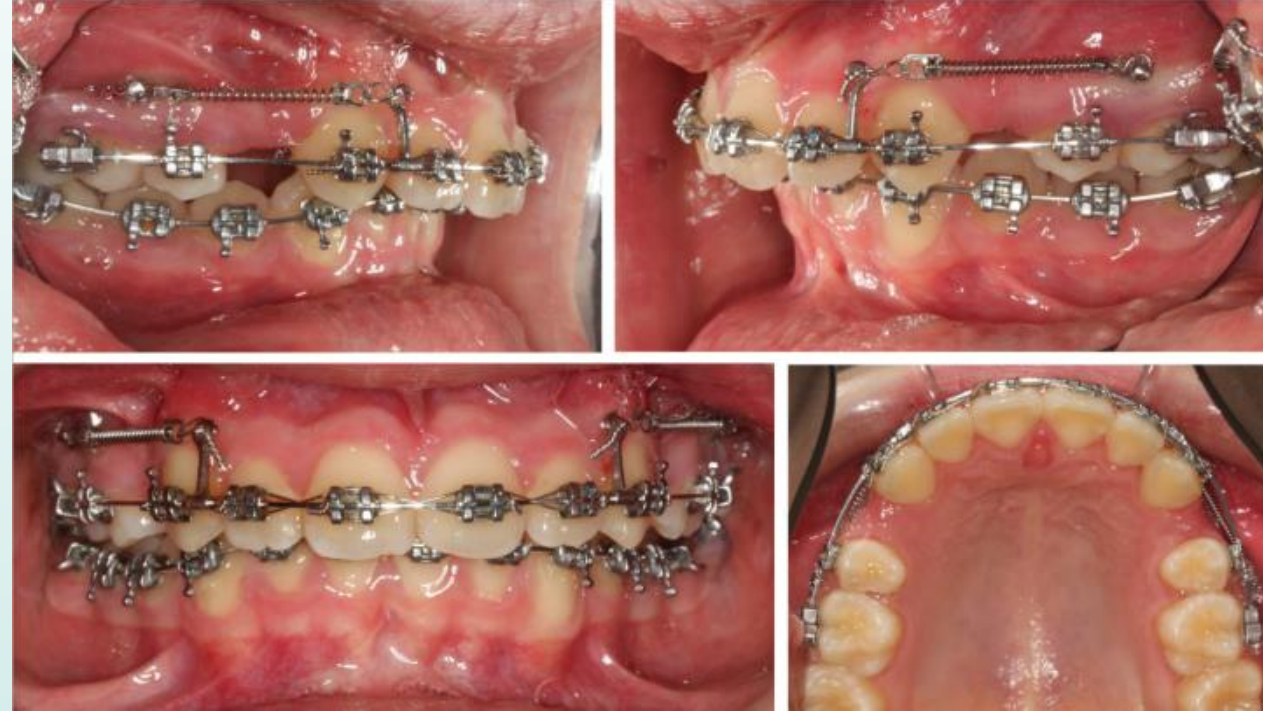
- **Előnye:**

Esztétika: Nincs rés a kismetszők és a szemfogak között

Rövidebb? - limitált számú kutatás alapján igen

- **Hátrány:**

Nagyobb horgonylati terhelés?- nem bizonyított





Összehasonlítás



HOME

ABOUT

BLOG

ON-LINE LECTURES

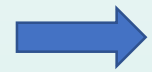
TRANSLATED POSTS ▾



HATÉKONYSÁG

KEZELÉSI IDŐTARTAM

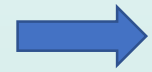
GYÖKÉRRESZORPCIÓ



nincs szignifikáns különbség



en masse rövidebb



nincs különbség



ElektroDonton történő mérések

EN MASSE RÉSZÁRÁS



Kiindulási helyzet „A” modell

Alkalmazott módszer:

- két power arm között feszülő elasztikus gumilánc
- Horgonylatként TPA



En masse részárás



ElektroDonton történő mérések

KÉTLÉPÉSES RÉSZÁRÁS



Kiindulási helyzet „B” modell

Alkalmazott módszer:

- Elasztikus gumilánc a szemfog és az első moláris között
- Horgonylatként TPA



Kétlépéses részárás-szemfog retrakció folyamata

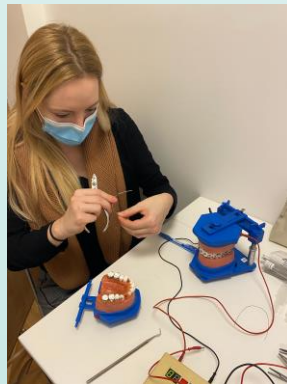


ElektroDonton történő mérések

KÉTLÉPÉSES RÉSZÁRÁS



Zárókacs az oldalsó metszőfog disztális részén



Az extrakciós rés zárult



Konklúzió, összegzés

- extrakció még a jelenlegi modern eszközök mellett is bizonyos esetekben a páciens számára elkerülhetetlen beavatkozás
- a kutatások alapján a két módszer között nincs szignifikáns különbség a hatékonyság tekintetében
- Siker kulcsa: megfelelő diagnosztika, a tudás, a jól átgondolt kezelési terv

? Mely fogak kerüljenek extrakcióra

? Hány lépésben kívánjuk zárni a foghiányt

? Milyen mechanikával történik a zárás

? Horgonylati kérdések



Köszönöm a megtisztelő figyelmet!