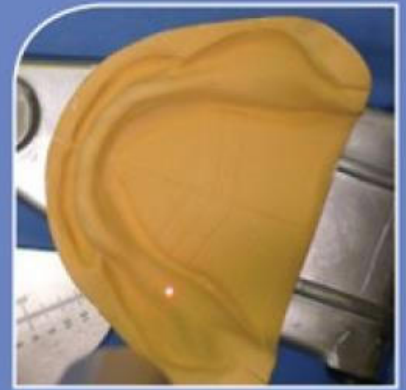
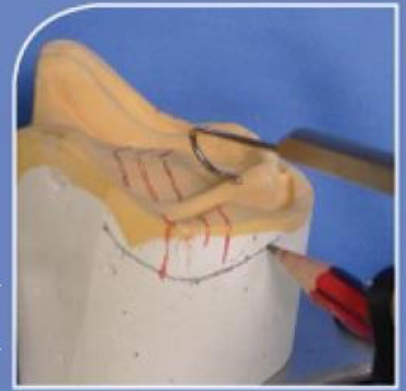


TỔNG QUÁT PHỤC HÌNH THÁO LẮP TOÀN HÀM



TONY JOHNSON
DUNCAN J. WOOD

Sách Dùng Nội Bộ
Không Photo, In Ấn
Không Mua Bán

 WILEY-BLACKWELL



Techniques in Complete Denture Technology

Tony Johnson

PhD, MMedSci, LCGI, MCGI, FETC, FHEA
Senior Lecturer
Academic Unit of Restorative Dentistry
School of Clinical Dentistry
University of Sheffield
UK

Duncan J. Wood

BMedSci, PhD, FHEA
Senior University Teacher
Academic Unit of Restorative Dentistry
School of Clinical Dentistry
University of Sheffield
UK



A John Wiley & Sons, Ltd., Publication

This edition first published 2012
© 2012 by Tony Johnson and Duncan J. Wood

Wiley-Blackwell is an imprint of John Wiley & Sons, formed by the merger of Wiley's global Scientific, Technical and Medical business with Blackwell Publishing.

Registered office: Wiley & Sons, Ltd, The Atrium, Southern Gate, Chichester, West Sussex, PO19 8SQ, UK

Editorial offices: Garston Road, Oxford, OX4 2DQ, UK
The Atrium, Southern Gate, Chichester, West Sussex, PO19 8SQ, UK
2121 State Avenue, Ames, Iowa 50014-8300, USA

Chương 1	GIỚI THIỆU	1
Chương 2	ĐIỀU TRỊ TIỀN PHỤC HÌNH	3
Chương 3	ĐẠT ĐƯỢC MẪU HÀM TỐT	7
Chương 4	THIẾT LẬP KHỚP CẢN	17
Chương 5	KHỚP CẢN, GIÁ KHỚP VÀ CUNG MẶT	31
Chương 6	THẨM MỸ	45
Chương 7	CÁCH SẮP RĂNG GIẢ	65
Chương 8	TẠO ĐƯỜNG VIỀN NƯỚI VÀ ĐÁNH BÓNG BỀ MẶT	83
Chương 9	QUÁ TRÌNH LÀM HÀM GIẢ	87
Chương 10	HOÀN THIỆN HÀM GIẢ	95
Chương 11	KĨ THUẬT ĐẶC BIỆT	99
	THAM KHẢO	103

As the dental profession becomes more successful in delaying complete edentulism in patients until much later in their lives, it also brings with it greater problems in providing these older patients with satisfactory complete dentures. More understanding of all aspects of complete denture provision will be needed to achieve satisfactory outcomes for these patients.

The technical aspects of complete denture provision are very often given brief consideration in publications relating to complete denture provision. This side of complete denture provision, however, often has a major impact on the success or failure of the dentures.

This book is intended for all student dentists and technicians, clinicians, clinical dental technicians and technicians who have an interest in complete denture provision, with the hope that it may stimulate new ideas and improve technique when considering the technical aspects of denture construction.

We would like to thank the following people who either provided or modelled for the pictures that appear in this text. First we thank Mr Peter Bridgwood for kindly allowing the use of his image and Dr Hannah Barnes for providing clinical pictures. We also appreciate the help given by David Wildgoose, Eleanor Stone, Laura Peacock, Sebastian Wilkins, Micheal Spencer, Daniel Leung, Lisa Smith, Christopher Povey and Anna Burrows.

**Tony Johnson
Duncan Wood**

Chương 1 GIỚI THIỆU

Cuốn sách này đưa ra các đặc điểm lý tưởng của một hàm giả toàn phần, và hướng dẫn cho bạn các kỹ thuật để đạt được các đặc điểm này trong bất kỳ giai đoạn thực hiện nào. Hàm giả nên có chức năng tốt và vẻ ngoài đẹp. Người mang hàm giả sẽ có chức năng ăn nhai trội hơn tính thẩm mỹ hoặc ngược lại, nhưng nếu không đạt được các điều kiện tối thiểu khi làm hàm giả sẽ dễ dẫn đến sự thất vọng.

Theo bạn chức năng tốt có nghĩa gì? Hàm giả nên thoải mái, lưu giữ, vững ổn khi cắn lại ở bất kỳ vị trí nào, và khôi phục phát âm.

Về ngoài đẹp có nghĩa là sao? Hàm giả nên thay thế răng và xương mất (resorbed bone), dẫn đến thẩm mỹ các răng trước trông tự nhiên, nâng đỡ mô mềm và phục hồi bất kỳ sự mất kích thước dọc nào.

Làm một hàm giả có chức năng ăn nhai và thẩm mỹ tốt có thể là thử thách trong một số trường hợp, mục đích của cuốn sách này là cung cấp các giải pháp cho người đọc hiểu và cung cấp các yếu tố khác nhau cần thiết cho việc chuẩn bị hàm giả tối ưu. Cuốn sách sẽ giúp người đọc đánh giá, thiết kế và đạt được các yêu cầu sau.

Khít: Đây là kết quả của kỹ thuật lấy dấu và vật liệu lấy dấu, vật liệu đổ mẫu, phương pháp tiến hành, vật liệu nền hàm giả và sự điều chỉnh/lắp ráp sau cùng (final fitting).

Sự lưu giữ: Kết quả này đạt được do hàm giả khít tốt và bờ hàm khít với niêm mạc. Hàm giả hàm dưới có thể khó lưu giữ, cần sự vững ổn và kiểm soát cơ tối ưu để bù trừ.

Sự vững ổn phụ thuộc vào sự vừa khít ở trên và khớp cắn: Thiết lập khớp cắn thăng bằng là chìa khóa để duy trì sự vững ổn và kết quả của bờ hàm khít tốt. Hàm giả hàm dưới đặc biệt khó vững ổn do kết quả của việc lưu giữ kém. Bàn nhai nên được thiết kế sao cho lực phân phối tối ưu lên hàm giả.

Khớp cắn của răng giả có thể được thiết lập như là khớp cắn thăng bằng thông thường hoặc khớp cắn hướng lưỡi, mỗi kiểu nền tạo kết quả nhiều răng tiếp xúc trên hàm giả, cung cấp sự vững ổn ở bất kỳ vị trí nào.

Kiểm soát cơ cung cấp sự lưu giữ hàm giả lâu dài và được hỗ trợ bằng cách định vị trí các răng trong khoảng trung hòa và cân nhắc hình dạng bề mặt hàm giả được đánh bóng.

Thẩm mỹ của hàm giả mang tính chủ quan rõ ràng, tuy nhiên, các mẫu hình tự nhiên cung cấp các quy tắc đơn giản để làm theo khi các răng tự nhiên hiện diện không được ghi lại.

Vật liệu dùng để sản xuất răng giả có nhiều tính chất cơ học và do đó nên được lựa chọn phù hợp với yêu cầu của bệnh nhân và tuổi thọ làm việc mong muốn của hàm giả. Vật liệu làm nền hàm cũng nên được lựa chọn phù hợp với độ bền và thẩm mỹ yêu cầu.

Chương 2 ĐIỀU TRỊ TIỀN PHỤC HÌNH

Có gì sai ở hàm giả cũ?

Để hàm giả đạt được các yêu cầu về chức năng và thẩm mỹ là đầy thử thách, vì vậy tại sao không sử dụng những gợi ý có sẵn trước khi bắt đầu làm hàm giả? Hãy nhìn vào hàm giả cũ.

• Đánh giá sự lưu giữ của hàm giả

- Nó có dẫn hư hỏng không?
- Giới hạn nền hàm giả có đúng không?
- Bờ hàm giả khít sát có liên tục không ?
- Bờ hàm giả khít sát có liên tục không ?

Nó có vững ổn không?

- Bản nhai có được thiết kế tối ưu không?
- Các răng có nằm trong khoảng trung hòa không?
- Có bất kì tiếp xúc sớm nào khi đóng hàm không?
- Bệnh nhân có hoạt động chức năng ở tương quan trung tâm không?
- Có thăng bằng khớp cắn không?
- Có vững ổn khi trượt hàm ra trước không?

Nó có thẩm mỹ không?

- Thẩm mỹ răng trước có được tái tạo lại không?
- Có bị mài mòn đáng kể không?
- Bệnh nhân có thích nó không?
- Có ghi lại thẩm mỹ răng tự nhiên không?
- Kích thước dọc có đúng không?

Nó có chức năng tốt không?

- Bệnh nhân có thoải mái, vững ổn và hoạt động chức năng ở tương quan trung tâm không?
- Kích thước dọc có đúng không và nếu gia tăng thêm thì có được không?

Khi đánh giá hàm giả đang có, vài đặc điểm sẽ dễ đánh giá nhanh và đơn giản, xác định hoặc thậm chí là sửa chữa. Những đặc điểm khác cần phải khám kỹ thêm trước khi làm một hàm giả mới.

CHỈNH SỬA HÀM GIẢ

Sửa những lỗi cơ bản trên hàm giả cũ, có thể thử nghiệm những vị trí mới hay kích thước dọc mới nếu thậm chí có quá nhiều vấn đề tồn tại. Một cách khác, nên làm một bản sao hàm giả cũ và thực hiện những thay đổi thử trên bản sao này.

Những điều chỉnh cơ bản sau này có thể được thử để chẩn đoán các vấn đề liên quan tới sự lưu giữ, vững ổn, chức năng và thẩm mỹ.

Sự Lưu Giữ

- Mở rộng nền hàm giả bao phủ toàn bộ vùng mang hàm giả tại ghế sử dụng vật liệu quang trùng hợp chẳng hạn Triad VLC. Hình 1a cho thấy hàm giả mở rộng không đầy đủ và hình 1b cho thấy sự mở rộng nền hàm bằng nhựa polyme methacrylate tự trùng hợp (PMMA).
- Nếu được mở rộng đầy đủ, có thể đệm lại hàm giả tại ghế hay trong labo.

Sự Vững Ổn

- Loại bỏ tiếp xúc sớm và thiết lập khớp cắn thẳng bằng. Tiếp xúc sớm dễ loại bỏ tại ghế, thiết lập khớp cắn thẳng bằng có thể cần kiểm tra ghi lại trên giá khớp. Làm giảm bản nhai bằng cách loại bỏ răng sau cùng nhất. Điều này có nhiều lợi ích. Đầu tiên, nhiều tiếp xúc răng được thiết lập hơn, làm hàm giả dễ điều chỉnh hơn. Thứ hai, ít nguy cơ tiếp xúc nhai vượt qua sườn dốc phía sau của xương ổ răng, khiến cho hàm giả dễ bị bật. Như hình 2, loại bỏ răng cối lớn cuối cùng nằm trên phần sườn dốc của sóng hàm dưới sẽ cải thiện sự vững ổn. Cuối cùng, các tiếp xúc khớp cắn nên cách xa lò cầu, cho phép sự sai lệch lớn hơn khi điều chỉnh tiếp xúc (nghĩa là cần độ chính xác ít hơn).



Figure 2

Chức Năng

- Gia tăng kích thước dọc trên hàm giả cũ. Làm vậy có 2 mục đích. Thứ nhất, nó cho phép các cơ thư giãn và lồi cầu ở vị trí tối ưu ở tương quan trung tâm. Nếu bệnh nhân đưa hàm dưới ra trước, cơ chân bướm ngoài ngăn lại và cho phép đĩa khớp lấp đầy khoảng không phía sau đầu lồi cầu. Thứ hai, nếu cần phải gia tăng nhiều kích thước dọc, kích thước dọc mới nên được kiểm tra thử trước khi bắt đầu điều trị.

Sử dụng nhựa tự trùng hợp trên bề mặt nhai các răng (cối lớn và các răng cối nhỏ) để tạo khớp cắn hở. Có thể sửa chữa điều này trên bản sao hàm giả. Trong hình 3a, các răng sau mòn tạo một hình dạng đóng quá mức. Tăng kích thước dọc tạm thời thử nghiệm bằng nhựa PMMA tự trùng hợp trên răng cối lớn và răng cối nhỏ như trong hình 3b, c



Figure 3

Thẩm Mỹ

- Sử dụng mẫu sáp. Thật khó để cho bệnh nhân thấy có thể đạt được gì sau khi mang hàm giả mà không làm hàm giả thử nghiệm thật sự. Hiệu quả của việc gia tăng kích thước dọc và nâng đỡ môi hỗ trợ hay làm dài răng có thể thực hiện bằng mẫu sáp trên hàm giả hiện có, nhưng kết quả bị hạn chế.
- Mẫu hướng dẫn có sẵn. Mẫu hướng dẫn có sẵn kết hợp với mẫu làm việc hướng dẫn chất lượng tốt trong hình 4 có thể hữu dụng. Mẫu hướng dẫn 3 chiều cung cấp cho các nhà lâm sàng và bệnh nhân cơ hội tốt nhất để lựa chọn răng và xem nhiều lựa chọn mẫu khác nhau sắp xếp theo nhiều cách khác nhau có thể hữu ích cho bệnh nhân và nhà lâm sàng khi quyết định tính thẩm mỹ. Nhớ rằng hình ảnh lựa chọn răng trong mẫu hướng dẫn (hình 4b,c) thì hữu ích nhưng không bao giờ đẹp như răng thật trong mẫu làm việc hướng dẫn (hình 4a). Cách thực hiện tốt nhất là phải có vài trường hợp nghiên cứu có sẵn để bệnh nhân xem xét.
- Xác định những vấn đề hiện diện trong thời kì đầu, thảo luận những hạn chế sẽ giúp đặt kì vọng thực tế cho hàm giả sau cùng.



