

**Hamzah Abbas**

DDS., MSc. PhD researcher in  
Prosthodontics

**University of Aleppo**

طريقة جديدة لعمل تعويض سني  
كامل بجلستين

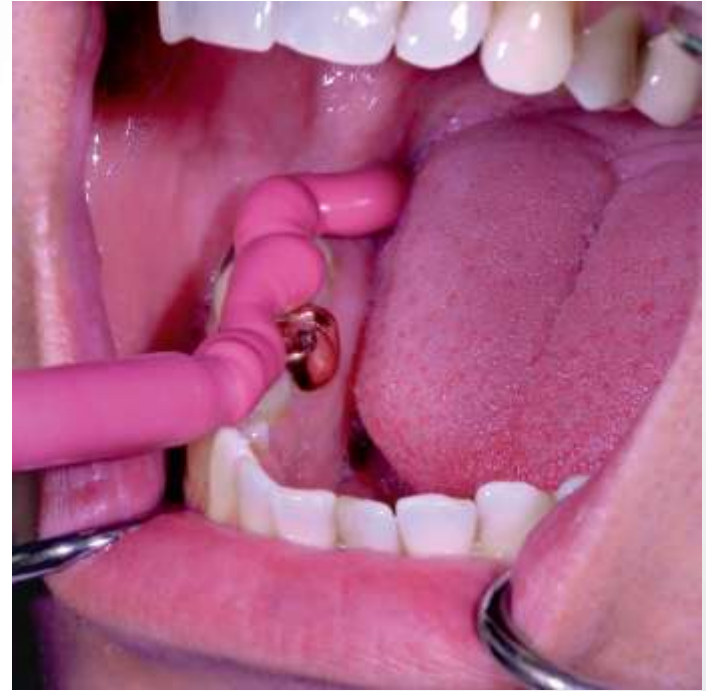
New method for complete denture  
achievement in tow visit

تتضمن الطريقة التقليدية لعمل التعويضات السنوية الكاملة خمس جلسات على الأقل هي كالتالي:

- الطبعة الأولى.
- الطبعة النهائية.
- تسجيل العلاقة بين الفكية.
- تجربة التعويض.
- التسليم النهائي.

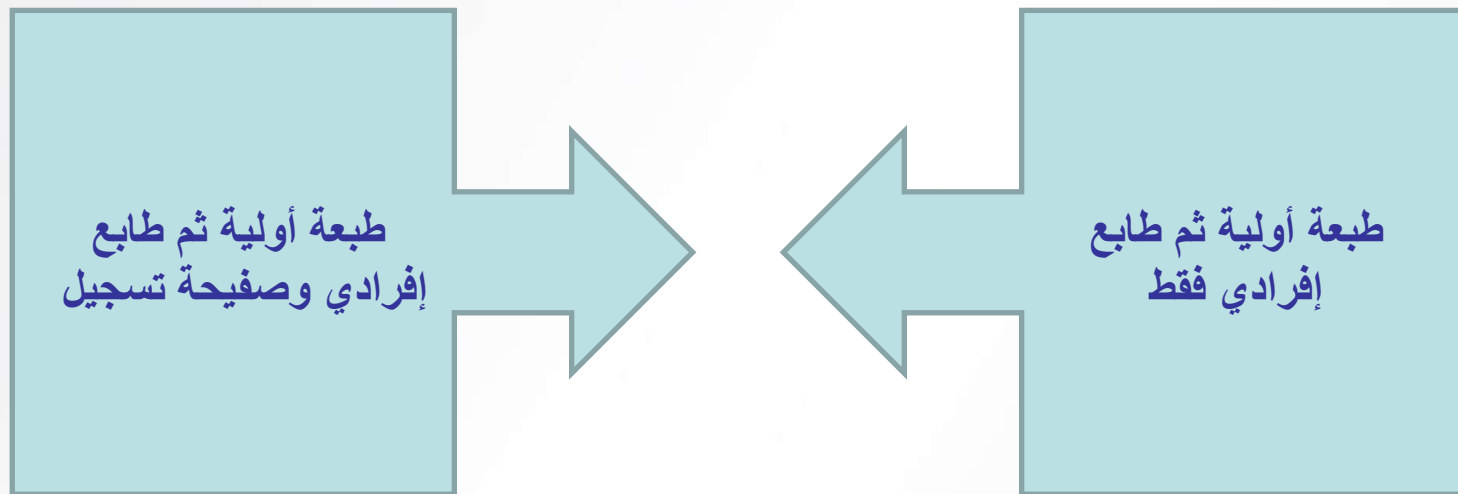
هذه المراحل المتعددة وما بينها من مراحل مخبرية تستغرق وقتاً طويلاً لإنجاز التعويض النهائي وهو الأمر الذي قد لا يكون متاحاً لدى كل المرضى. ولذلك هناك اقتراحات بتقليل عدد جلسات العمل.

اقترح Swenson عمل التعويض بأربع جلسات بدلاً من خمسة عبر اختصار جلسة تجربة التنضيد حيث يتم التأكد من العلاقة بين الفكية بشكل جيد جداً بعد تسجيلها باستعمال مواد تسجيل للعلاقة تساعد في تكرار تلك المرحلة.



فيما بعد ذلك أكد Harvey and Brada على كلام Swenson السابق واقتراحه، لكنهم قالوا أن اختصار جلسة من الجلسات يمكن أن يتم عبر عمل الطباعات النهائية وتسجيل العلاقة الفكية بجلسة واحدة.

وهذا يمكن عمله بإحدى طريقتين:



مع تطور مواد طب الأسنان وظهور مادة الراتنج الأكريلي المتصلب بالضوء الذي يتصلب بسرعة عبر طريقة مشابهة لتصلب الكومبوزيت، والذي يمكن أن يتم تصليبه ضمن الفم.

هذه المادة ساهمت في توسيع خيارات الطبيب المعالج وأفق تفكيره، حيث اقترح Ling استخدام هذه المادة كقاعدة للتعويض الكامل النهائي حيث يتم تطبيقها بطابع إفرادي وتصلبها لتكون هي قاعدة التعويض الذي سوف تنضد عليه الأسنان مستقبلاً.





**Olivieri et al. 2003**

واقترح أيضاً استعمال تلك المادة في طبعة حواف التعويضات المتحركة حيث يمكن تعديل وإضافة المواد للحواف حتى تمام العمل. كما يمكن تصليبيها داخل الفم.

لكن مع تطور الدراسات التجريبية عن هذه المادة لوحظ خواصها غير مناسبة تماماً لصناعة التعويضات الكاملة.

حيث استنتج Satana and Espinoza أن هذه مرونة الراتنج المتصلب بالضوء قليلة جداً وأن القوى التي تطبق عليه قد تتسبب بكسره بسبب قصافته العالية. وفي دراستهم التجريبية اقترحوا عدم استخدامه كقاعدة نهائية للتعويض وأنه غير مناسب لتلك الوظيفة.

**Table III.** Average and standard deviation of 3,500 deflection (N = B-A).

| Material             | Average | Standard deviation |
|----------------------|---------|--------------------|
| Heat-cured A.        | 1.250   | 0.227              |
| Self-cured A.        | 3.300   | 0.278              |
| 60 Acetate + self-A. | 2.370   | 0.340              |
| 80 Acetate + self-A. | 1.100   | 0.0667             |
| Fluid A.             | 2.200   | 0.163              |
| Light-cured A.       | *       | *                  |

\* Light-cured acrylic samples could not be included in the analysis since they fractured before reaching norm-specified values.

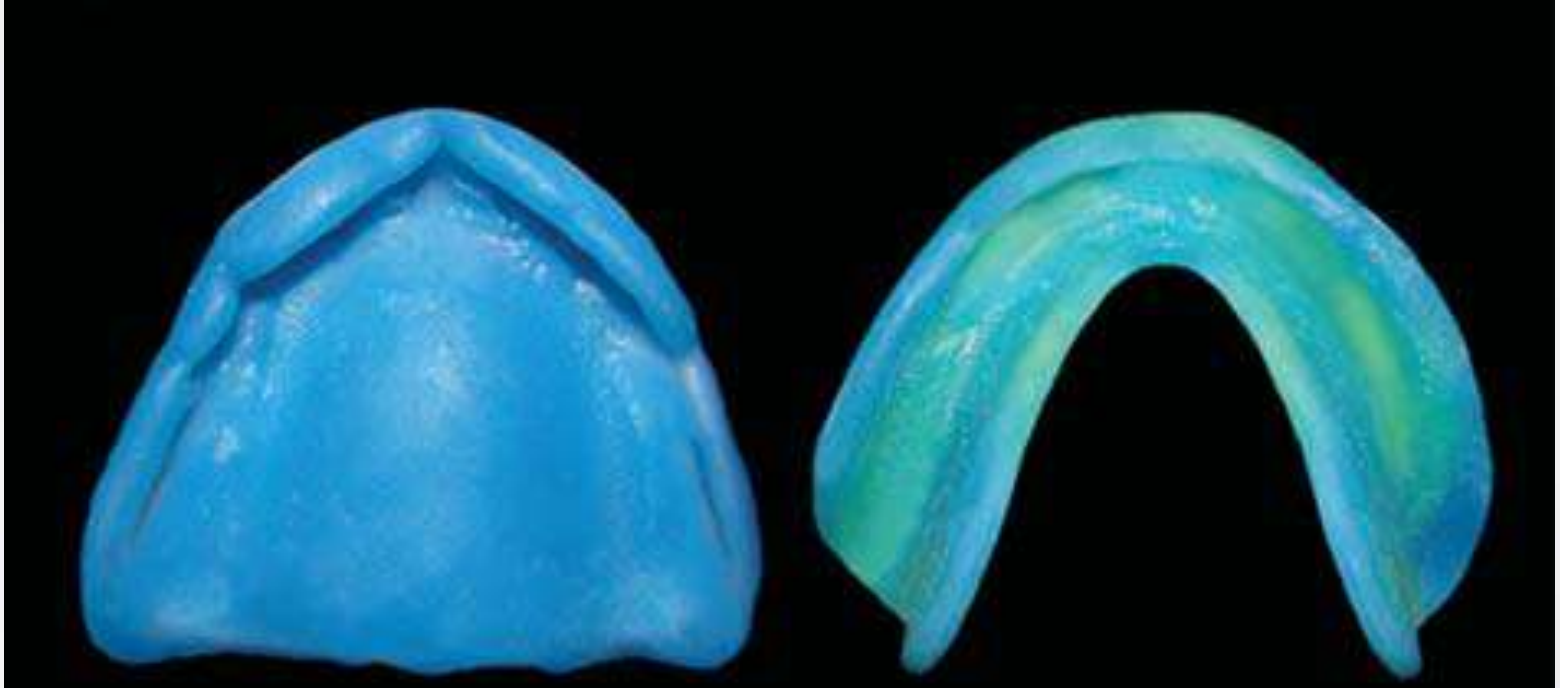
## حالة سريرية عن طريقة جديدة

مريض بعمر ٧١ سنة يشكو من درد كامل ويرغب بتبديل التعويض السني القديم سيء الانطباق خلال فترة قصيرة بسبب إقامته خارج المدينة.

لا يعاني من مشاكل صحية عامة أو فموية مؤثرة على نجاح التقنية التعويضية المقترحة.

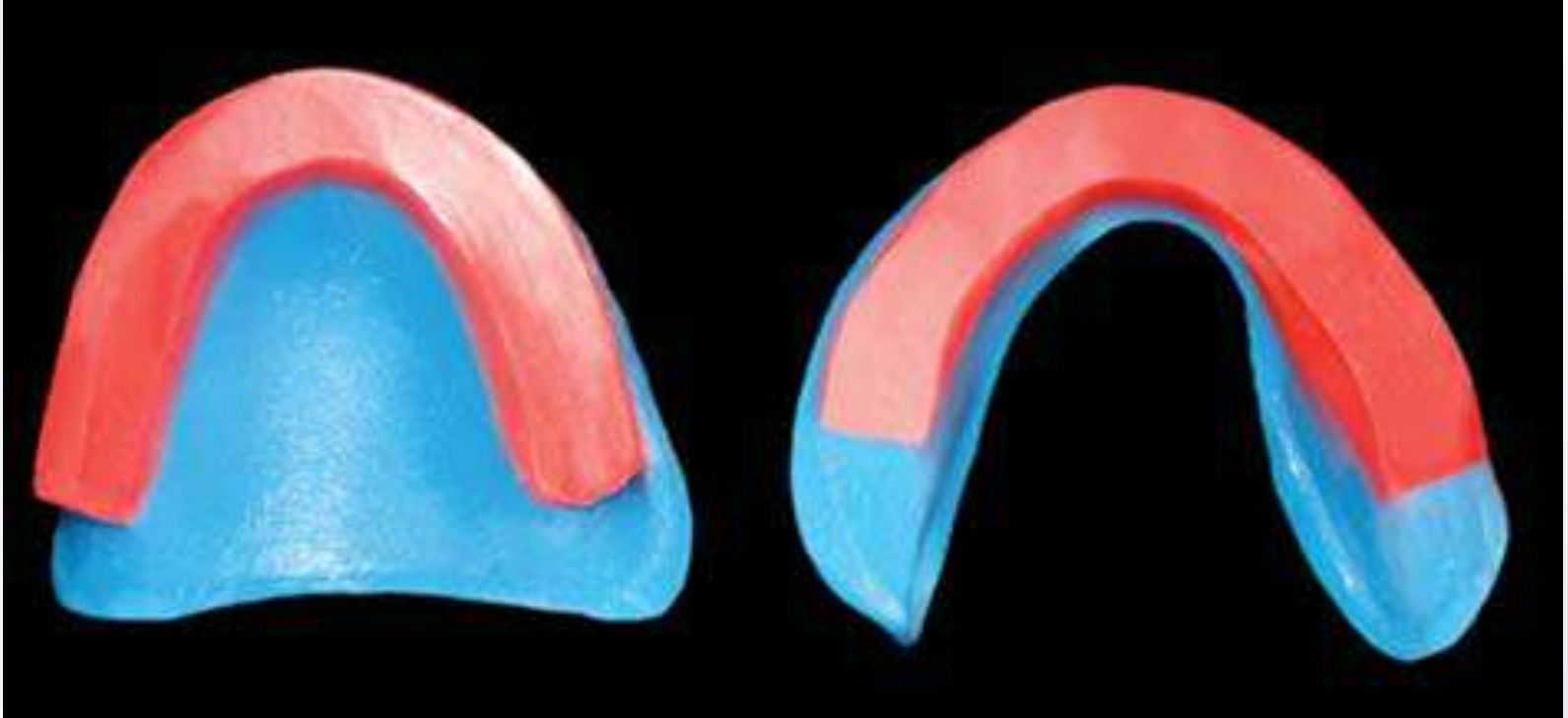


تم استعمال مادة الراتنج الأكريلي المتصلب بالضوء كمادة طبعة أولية.



بعد ذلك تم فصل المادة الأكريلية وتشذيبها واستعمالها كقواعد تسجيل حيث تم عمل الارتفاعات الشمعية الإطباقية عليها.

حيث تم ضبط الارتفاعات ضمن مسافة راحية ٥ ملم.

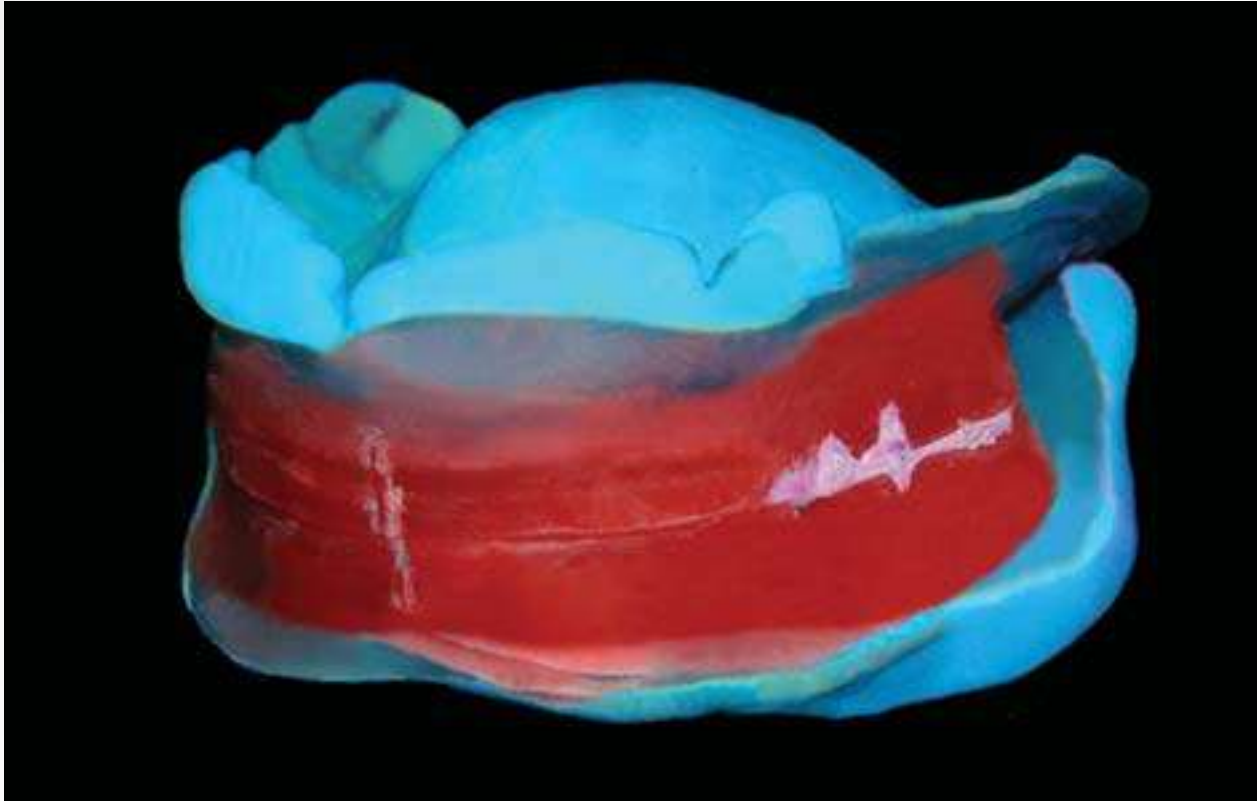


ثم تم عمل الطبقات النهائية باستعمال مادة البولي فينيل سيلوكسان المتصلب بالإضافة بقوام كثيف للحواف وقوام طري كطبعة نهائية.

حيث لعبت سماكة المادة الطابعة دوراً في تقليل المسافة الاسترخائية السابقة.



بعد ذلك تم تسجيل العلاقة بين الفكية باستعمال مادة بولي فينيل سيلوكسان الخاصة (سريعة التصلب وقاسية القوام) من أجل عمل تسجيل قابل للإعادة بين المركب العلوي والسفلي.



في المخبر تم صب الطبعتين وتركيبهما على مطبق قياسي ثم فصل الارتفاع السفلي ثم العلوي كل على حدى وعمل ارتفاع شمعي جديد متطابق مع المقابل لكي يتم تنضيد الأسنان الصناعية.

مرحلة تجربة التنضيد يمكن اختصارها في حال كانت العلاقة بين الفكية مسجلة بدقة ومجربة.





# المقالة تم نشرها كتقنية جديدة في أوائل عام ٢٠١٧.

International Journal of Contemporary Dental and Medical Reviews (2017), Article ID 011116, 3 Pages

## METHODOLOGIES



### Complete denture achievement in three visits

Hamzah Abbas, Khaled Bulad

Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, University of Aleppo, Aleppo, Syria

#### Correspondence

Hamzah Abbas, Department of  
Prosthodontics, Faculty of Dentistry,  
University of Aleppo, Syria.  
Phone: +963988991601.  
E-mail: abbasdds@hotmail.com

Received 16 November 2016;  
Accepted 18 December 2016

doi: 10.15713/ins.ijcdmr.109

#### How to cite the article:

Hamzah Abbas, Khaled Bulad. "Complete  
denture achievement in three visits," Int J  
Contemp Dent Med Rev, vol. 2017, Article ID:  
011116, 2017.  
doi: 10.15713/ins.ijcdmr.109

#### Abstract

The standard procedure for achieving complete denture requires 5-7 visits. Sometimes patients have no enough time for this long period. The aim of this study was to describe how to achieve a traditional complete denture with all clinical phases by just three visits by utilizing visible light-cured (VLC) resin for tray and baseplate construction. The technique depends on this type of resin as a material for preliminary impression, and then it can be formed in a standard tray and completely set in a light box. The set resin then can be removed from the tray and formed and finished to be the baseplate. The occlusal rims then can be adjusted on the VLC resin base plate with an increased rest space. The final impression can also be made in the first visit by the same baseplate after adjusting of occlusal rims using additional polyvinyl siloxane (PVS) impression material in variable viscosities. After that, maxillomandibular relation can be recorded using the low viscosity, fast set PVS in the centric relation. The second visit is the trial denture visit to ensure of tooth arrangement, rest space, tooth shape and color, maxillomandibular relation, and other checkpoints. The third visit is for denture insertion. Complete denture can be inserted and verified. The patient will be given instructions on the use and care of the new prostheses.

**Keywords:** Complete prostheses, three-visit complete denture, visible light-cured resin

وشكراً لإصغائكم



/dentalforever



@dr.hamzah.abbas



/abbasdds

Secure | <https://www.facebook.com/groups/dentalsights/>

