

# قلع جذور الأسنان

# Extraction Of Teeth Roots

الأستاذ الدكتور  
محمد سبع العرب

# مقدمة:

**القاعدة الأولى: لا يجوز قلع أي جذر دون صورة شعاعية**

ما هي ردود فعل الفك واللثة حول الجذر الذي أصبح جسماً غريباً وفي معظم الحالات لم يعد هناك لب حي في الجذر.

هل يمكن أن نستفيد من بعض الجذور بوضع وتد معدني وтаж فالصورة الشعاعية تفيد بتحديد حالة الجذر.

يجب أن نصنف حالات الجذور سواء كانت في الفك العلوي أو الفك السفلي وسواء

كانت جذور أرحاء أو جذور قواطع ويجب أن نميز الحالات التي توجد فيها ارتفاع عن مستوى اللثة وتلك الحالات الغائرة بالسنخ.

# **القلع غير الجراحي لجذور الأسنان (القلع المغلق)**

## **Non Surgical Extraction Of Teeth Roots(close extraction)**

# أدوات قلع جذور الأسنان

## Root Extraction Instruments

كلابات الجذور(العلوية والسفلية)

The Root Forceps

الروافع (العلوية والسفلية)

Elevators

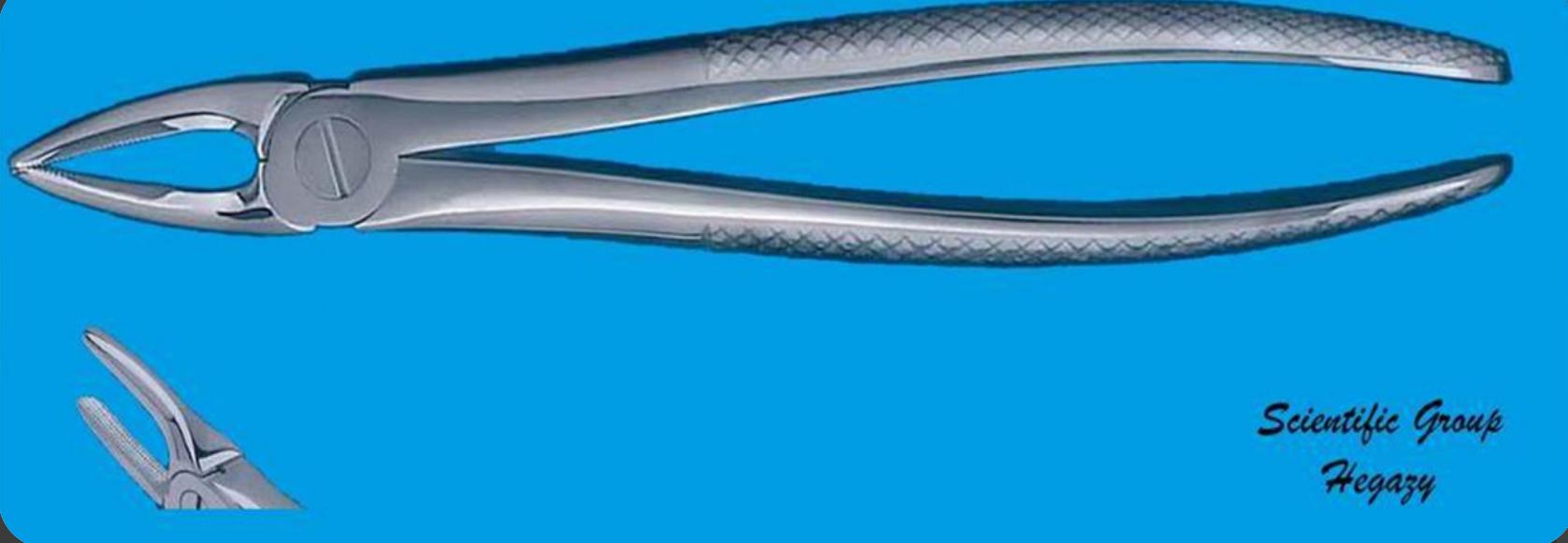
# كلابات الجذور

# The Root Forceps

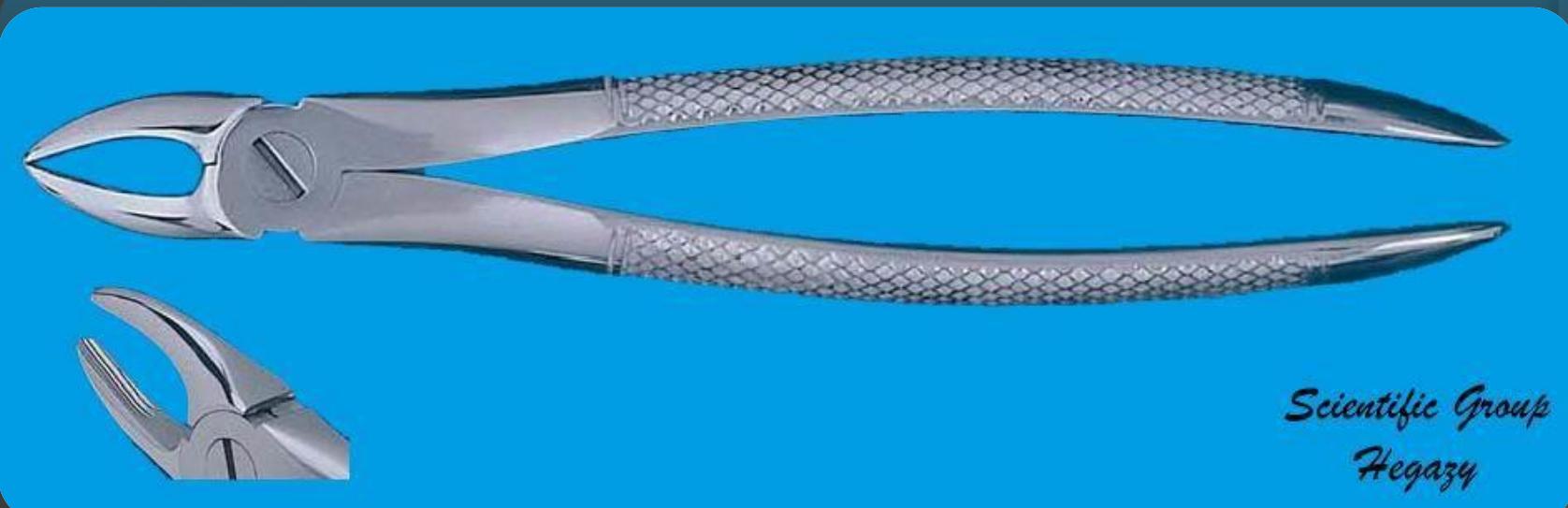
# كلابات الجذور العلوية

يوجد تصميمان لهذه الكلابات:

- **الأول:** أمامية تشبه كلابة القواطع العلوية ولكن يتلاقى فكاهما بنهايةٍ مستدقة يمكن إدخالها بالعمق للقبض على جذور الأسنان الأمامية.



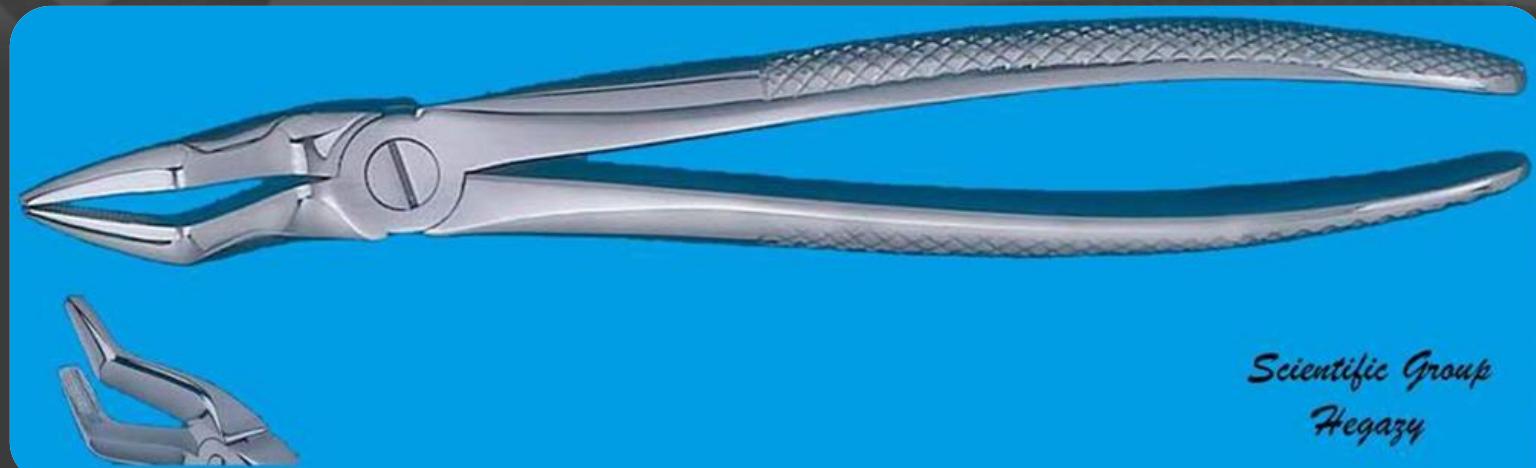
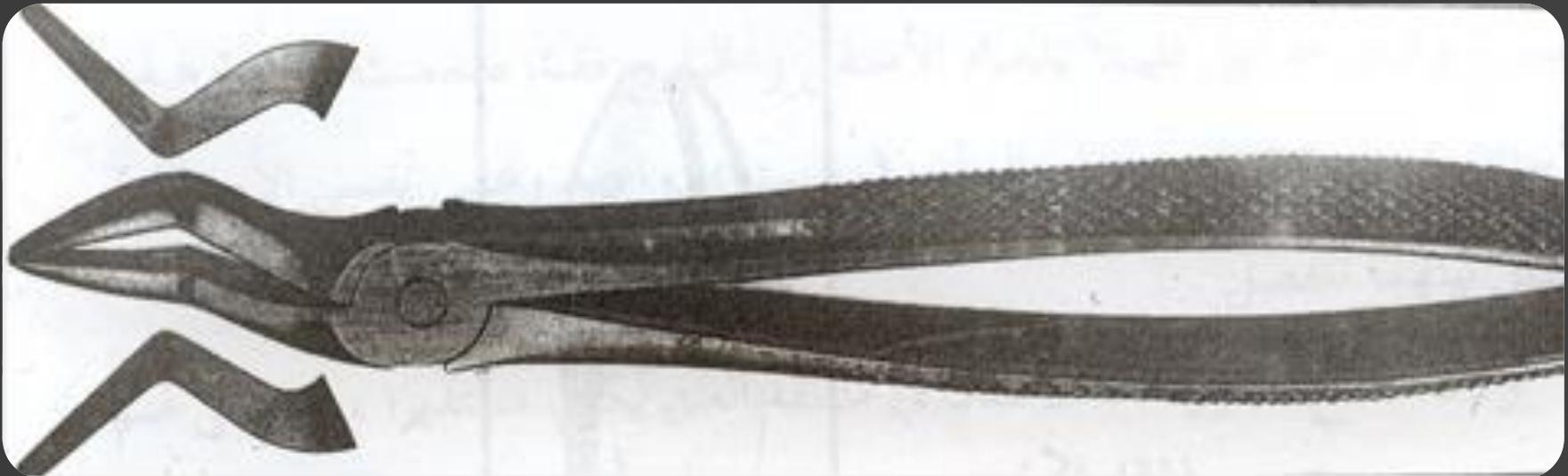
Scientific Group  
Hegazy



Scientific Group  
Hegazy

## كلابة مستقيمة

• **الثاني:** خلفية ذات رأسٍ مصاعف الزوايا، يلتقي  
فكها بنهايةٍ مستدقة للقبض على جذور الأسنان  
الخلفية، وهي على شكل الحربة. ويمكن  
استخدامها على الأسنان الأمامية أيضاً

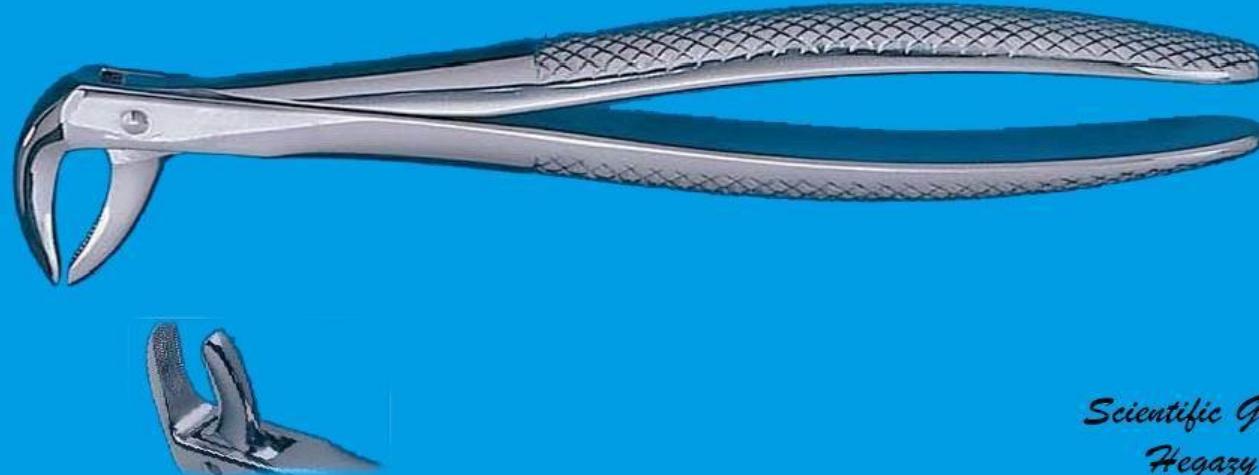
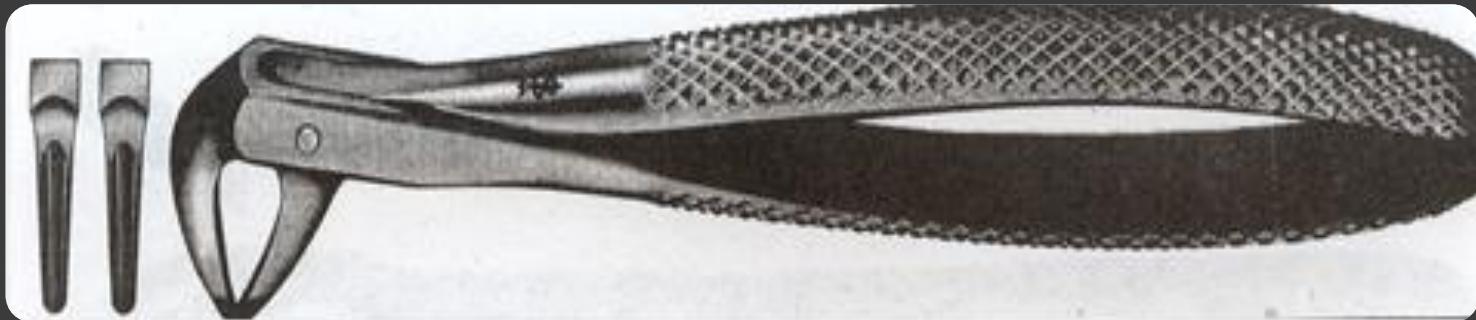


Scientific Group  
Hegazy

كلابة على شكل حربة

# كلابات الجذور السفلية

نموذج أول





# نموذج ثانٍ



Scientific Group  
Hegazy

جامعة  
المنصورة



Scientific Group  
Hegazy

# كلابات فصل جذور الأرحاء السفلية

- حيث يدخل فكي الكلابة في منطقة مفترق الجذور
- يوجد عدة أنواع منها:



Scientific Group  
Hegazy

١. فكان مسطحان ينتهيان برأس مستدق



٢. فكان يشبهان المقص



٣. فکان ذوا مقطع بیضوی ینتهیان برأس مستدق

# الرافع (العلوية والسفلية)

## Elevators

تُعدّ الروافع أدوات متممة لعمل الكلابات، وعندما تقرر القيام بعملية القلع تعد الروافع الرفيق الدائم للكلابات، ويستطب استخدام الروافع لأغراض وحالاتٍ متعددة نذكر منها:

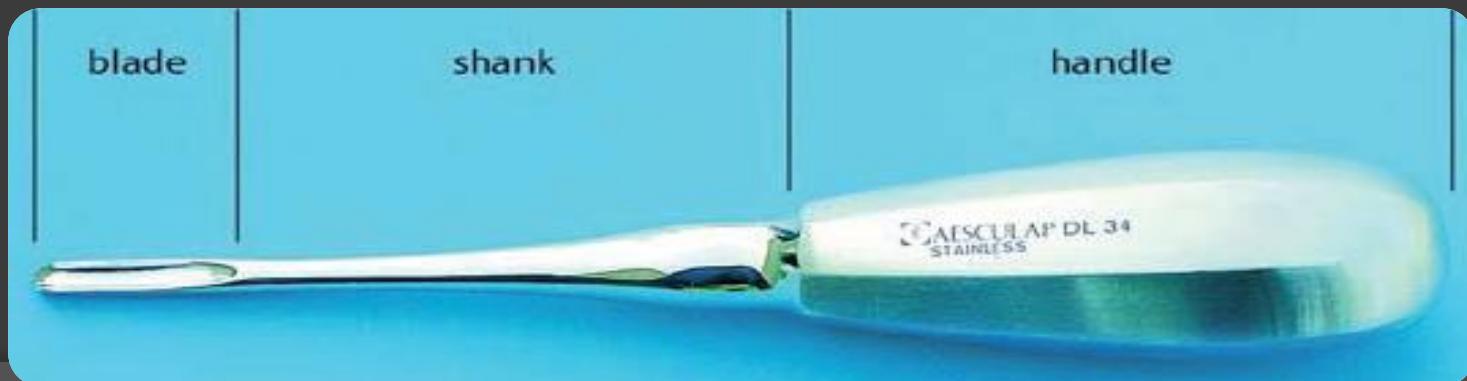
- ١ - توسيع التجويف السنخي.
- ٢ - قلقلة بعض الأسنان قبل قلعها بالكلابة.
- ٣ - فصل الجذور.
- ٤ - قلع الأسنان المنطرمة.
- ٥ - قلع بقايا الجذور الغائرة.
- ٦ - قلع الأسنان شاذة الشكل.
- ٧ - قلع الأسنان سيئة التوضع.
- ٨ - تحري حدوث التخدير.
- ٩ - فصل الارتباط البشري.
- ١٠ - تقدير حركة السن.

**وتتألف الروافع من ثلاثة أجزاء رئيسية هي:**

**الرأس العامل  
(النصلة)  
The Blade**

**العنق  
The Shank**

**القبضة  
The Handle**



# من أهم الروافع :

١. رافعات أو معاول كراير (Matthew Cryer) :



يمنى



يسرى

للاستخدام في الفك السفلي

## ٢. رافعات أو معاول ونتر (Winter):



للاستخدام في الفك السفلي

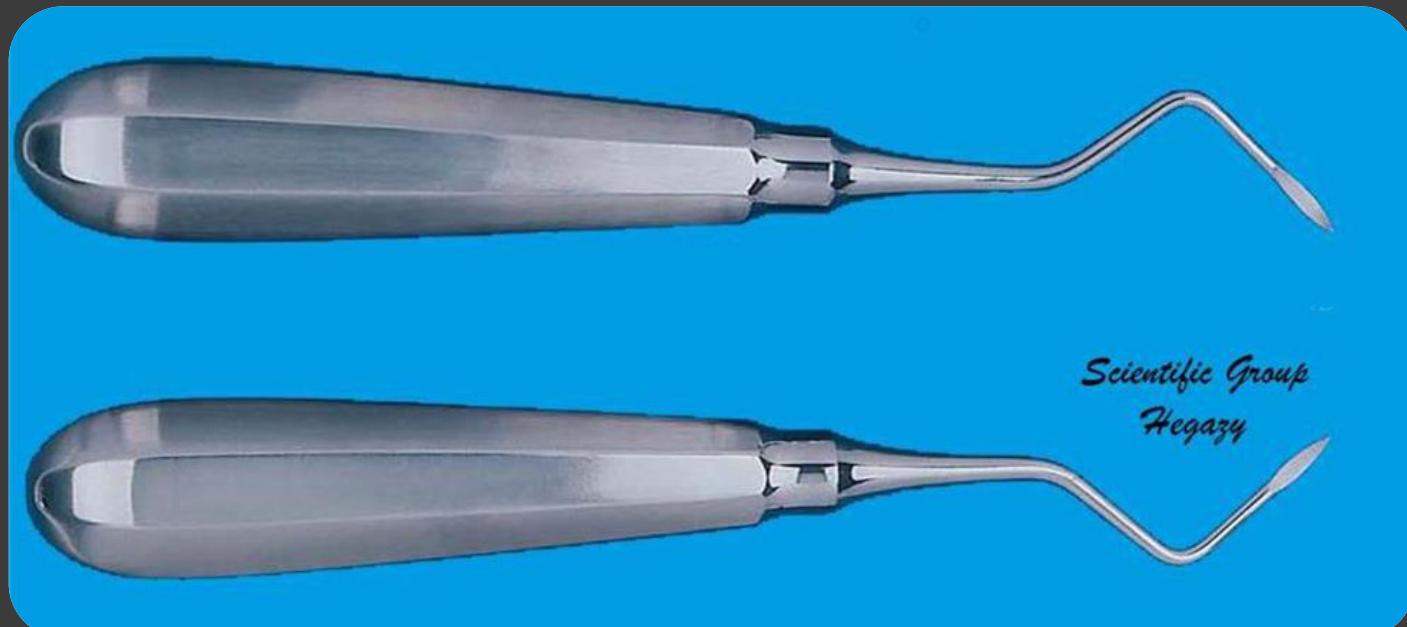
### ٣. الروافع المستقيمة أو روافع باين(Bein):



للاستخدام في الفك العلوي بشكل خاص ويمكن استخدامها في بعض الحالات في الفك السفلي



#### ٤. الروافع ذات الزاوية المضاعفة:



Scientific Group  
Hegazy

للاستخدام في الفك السفلي





شكلان من أشكال روافع الجذور المزدوجة



# مِبَادِئُ عَمَلِ الرَّوَافِعِ

## Work Principle In Use Of Elevators

- ان استعمال الروافع يعتمد على عدة مبادئ فيزيائية ميكانيكية هي:

العتلة Lever Principle

الاسفين wedge principle

العجلة والمحور wheel & axle principle

أو اجتماع اثنين او أكثر من هذه المبادئ.

## مبدأ المخل أو العتلة : Lever Principle

- لدى استعمالنا للرافع من الشائع ان نستخدمها عتلة، فالرافعة هي عتلة من الصنف الاول، حيث تكون نقطة الارتكاز بين ذراع القوة (E) وذراع المقاومة (R).
- ولكي نحصل على فائدة ميكانيكية للعتلة من الصنف الاول، يجب ان يكون ذراع القوة على جانب واحد من نقطة الارتكاز أطول من ذراع المقاومة على الجانب الآخر من نقطة الارتكاز.

الذراع الطويل: ٣٤ الطول الكامل

الذراع القصير: ١٤ الطول الكامل

ذراع القوة

نقطة  
الارتكاز

الثقل

ذراع المقاومة



آلية عمل الرافعة.

**مثال:**

القوة المطبقة باتجاه الاسفل = ١٠ كيلو عند نهاية الذراع الطويل  
تنتج كثافة متساوية لـ ٣ كيلو عند نهاية الذراع القصير.  
ولذلك فإن الفائدة الميكانيكية هي ٣ أضعاف.

**الفائدة الميكانيكية** = **القوة الناتجة / القوة المطبقة** = ٣٠ كيلو / ١٠ كيلو = ٣  
إن العتلة هي آلة مصغرة تستخدم لتغيير اتجاه القوة أو زيادة شدتها.  
**قانون القوى في العتلات:**

$$LA \times E = SA \times R$$

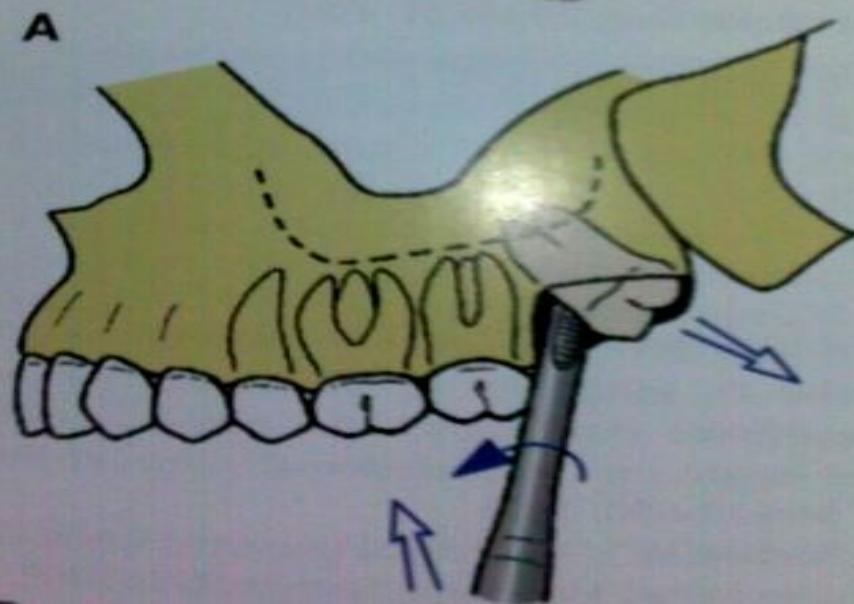
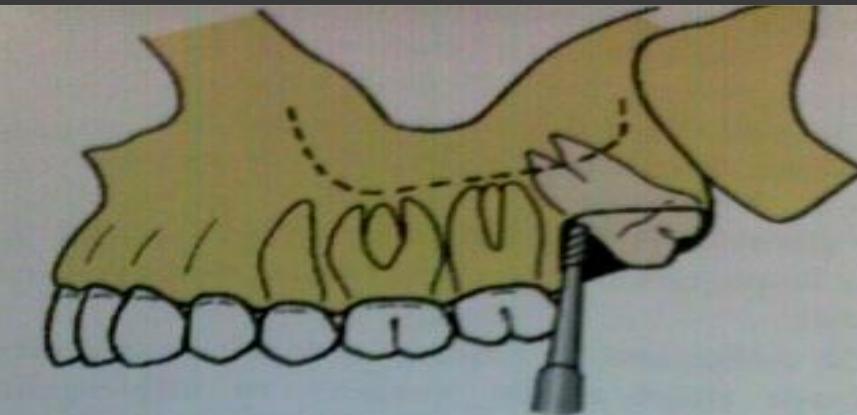
**حيث:**

**R**: المقاومة

**SA**: الذراع القصير

**E**: القوة

**LA**: الذراع الطويل

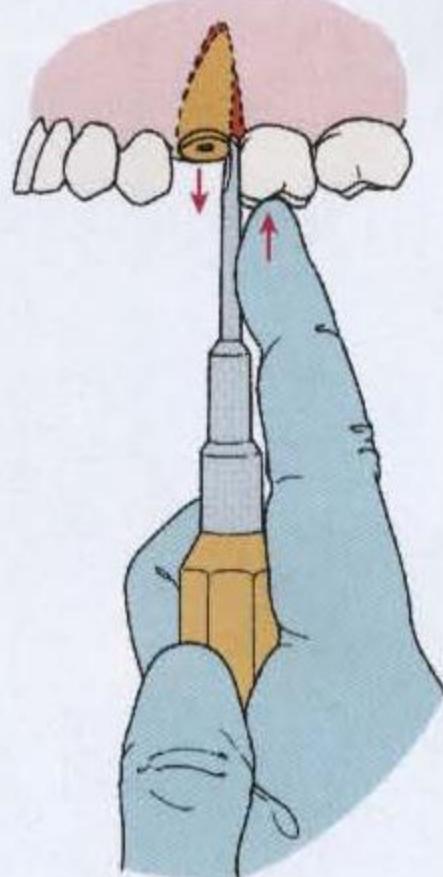


B

## مبدأ الاسفين :wedge principle

- بعض الروافع مصممة خصيصاً لاستعمالها كاسفين، وتسمى بالروافع الاسفينية (مثل رافع الذروة والرافع المستقيمة ذات القطر الصغير).
- إن الرافعه الاسفينية تحشر بين حذر السن والنوح العظميه المجاورة موازية للمحور الطولي للحذر وذلك بواسطه ضغط اليد أو بقوة المطرقة. وعلى الرغم من أن استخدام الرافعه كاسفين يعتبر كشكل اساسي في إزالة الجذور او الأسنان فإنها تستخدم بشكل أكثر شيوعاً بالمشاركة مع قواعد العتلة.
- إن الاسفين أبسط أشكاله (كما في الازميل) هو مستوى منحي متحرك يبدى مقاومة كبيرة بزوايا قائمه تجاه القوه المطبقة حيث تطبق القوه على قاعدة المستوى بينما تبدى المقاومة تأثيرها على الجانب المائل.

- بعض الاسفين تعتبر مستويات مضاعفة مائلة قابلة للحركة، ويمكن أن تعتبر أيضاً كمستويين مائلين موضوعين قاعدة لقاعدة.
- وبمقدار ما تكون زاوية الاسفين حادة، بقدر ما نحتاج لقوة أقل لنجعل ذلك الاسفين يبدي مقاومة محددة.
- والاسفين قد يكون أيضاً مستوياً مائلاً مفرداً أو مضاعفاً.



# مبدأ العجلة والمحور : wheel & axle principle

إن مبدأ العجلة والمحور يتمثل بالـ مبسطة معدلة عن العتلة.  
تطبق القوة على محيط الدوّلاب الذي بدوره يديّر المحور من أجل أن يزيد الوزن.

RW: نصف قطر العجلة

ra: نصف قطر المحور

$$\text{القوة} \times \text{نصف قطر العجلة} = \text{المقاومة} \times \text{نصف قطر المحور}$$

**قانون مبدأ العجلة والمحور:**  $\frac{\text{المقاومة}}{\text{القوة}} = \frac{\text{نصف قطر العجلة}}{\text{نصف قطر المحور}}$   
العجلة والمحور:

يمكن استخدام أسلوب العجلة والمحور بالمشاركة مع مبدأ أسلوب الاسفين وأحياناً مع مبدأ العتلة.

مثال:

$$RW (\text{نصف قطر العجلة}) = 42 \text{ مم}$$

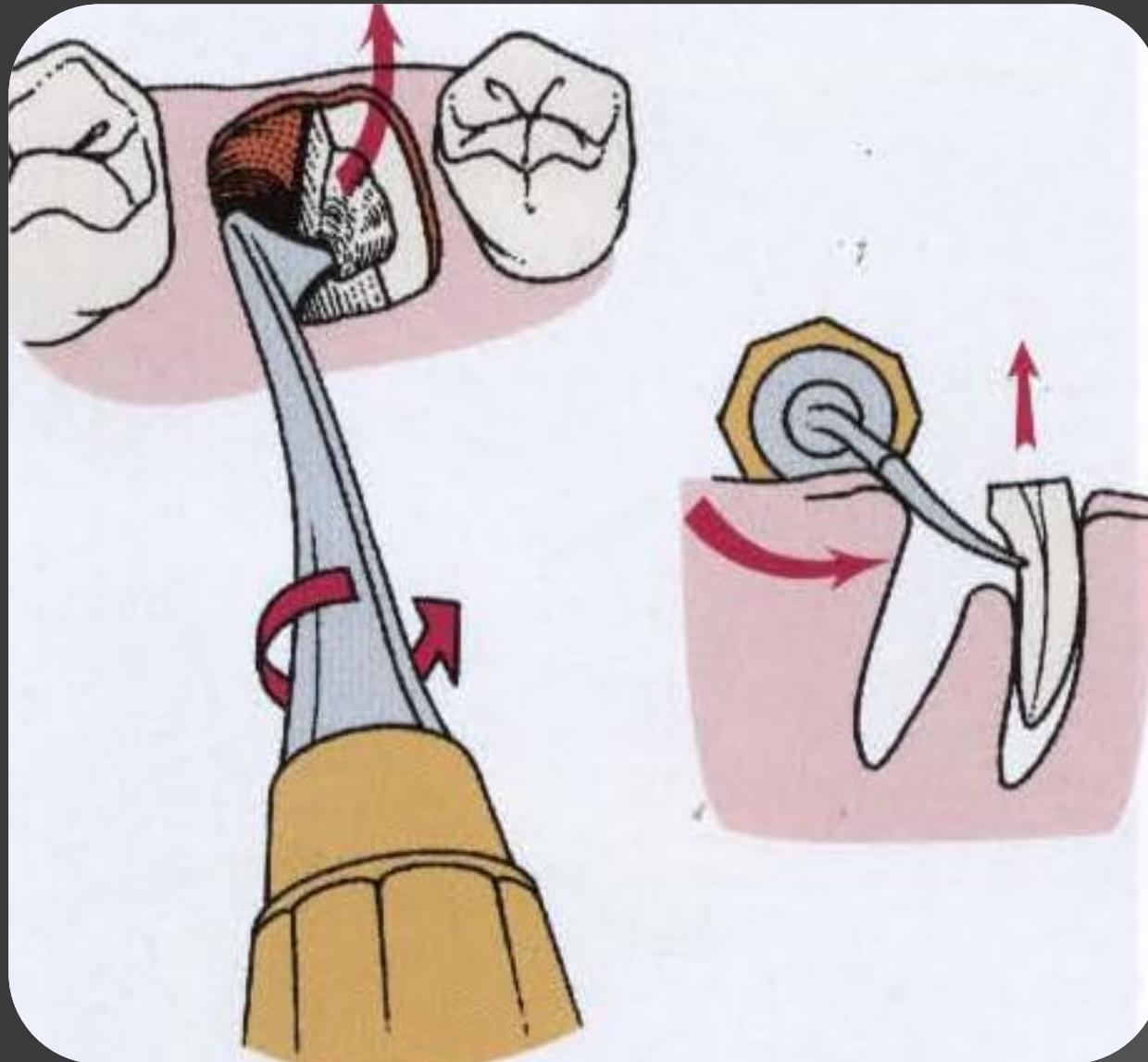
$$Ra (\text{نصف قطر المحور}) = 9 \text{ مم}$$

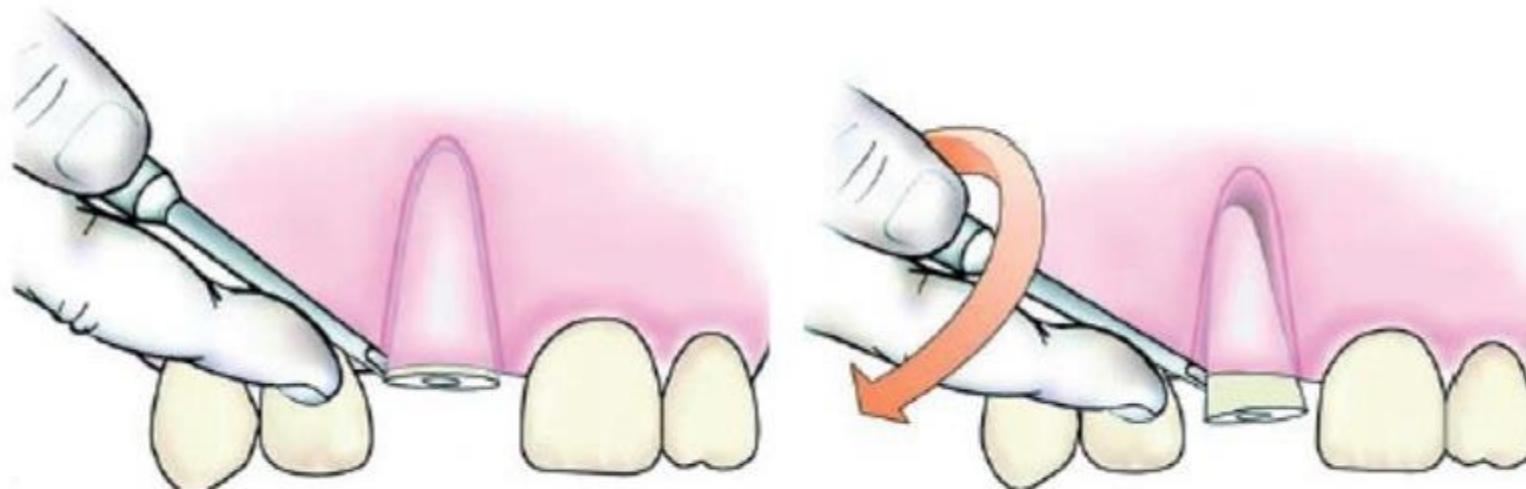
$$\text{الفائدة الميكانيكية} = \frac{\text{نصف قطر العجلة}}{\text{نصف قطر المحور}}$$

$$\text{الفائدة الميكانيكية} = \frac{42}{9} = 4.6$$

- ولذلك فإن كل كيلو من الضغط مطبق على القبضة المعترضة يضاعف بمقدار ٦٤ مرة.
- نجد لهذا المبدأ تطبيقاً في قلع جذور الارحاء السفلية ، حيث يمكن هنا ان ينجمع بين مبدأ الاسفين و مبدأ العجلة والمحور.
- فعندما تكون أمام قلع جذور رحمي سفلية يصعب ازالتها بواسطة الكلابية والتطبيق الخاطئ للكلابية هنا سيزيد من تفتت الجذر وبالتالي غُور جذور السن. فالطريقة المثلثى هنا هي تطبيق رافعة ذروة مستقيمة واستخدامها كاسفين دافعين بها في المسافة الرباطية على السطح الأنسي للجذور مستخدمين مطرقة لدفع الرافعة إلى العمق المناسب وبالتالي فإن هذا الاسفين المدفوع على طول سطح الجذر يخدم في **امرين**:
  - . ان استخدام اسلوب الاسفين سوف يرفع الجذور من مكانها.
  - . في نفس الوقت فإن ذلك سوف يخلق ممراً على طول سطح الجذر، هذا الممر أو هذه المسافة يجب ان تكون كافية ولو اضطررنا لتعريضها وتعميقها بواسطة سنبلة جراحية لتحقيق مجال عمل للقبضة المعترضة للرافعة من الجانب الاليم او من الجانب اليسير.

- يوضع رأس الرافعه في المسافة المصنوعة سابقاً وعندما تدار قبضة الرافعه فإن قاعدة الرأس العامل يستخدم قمة العظم السنخي كمرتكز وتعمل ذروة الرأس عندها على الدخول إلى جانب الجذر.
- وبمجرد دوران القبضة ترفع الجذور إلى الأعلى والوحشى من مكانها.
- وإن توضع الجذور بالوضع السابق يسهل إزالتها بتحريكها على محيط دائرة تصفها الجذور اذا ما قمنا باستمرارية تدويرها.





# استعمال الروافع

## أولاً: الفك العلوي

١. حالة الجذور الوحيدة والتي يطفو جزء منها فوق الحافة السنية:

- التخدير:

لا يختلف عن التخدير العادي، وأيضاً نقطع الرباط بالطريقة المعتادة.

- القلع:

**أولاً:** نستخدم كلابة القاطع العلوية وندفع الكلابة أبعد ما يمكن إلى الأسفل بعد إدخال فكي الكلابة تحت الحاشية اللثوية مع حركة فتل حول الجذر وأحياناً تكون حركة الفتيل كافية لقلع الجذر ولا ضير من إجراء حركات قلقلة دهليزية وحنكية

**ثانياً:** إذا لم تنجح الطريقة السابقة نستخدم كلابة الجذور العلوية (كلابة أدق).

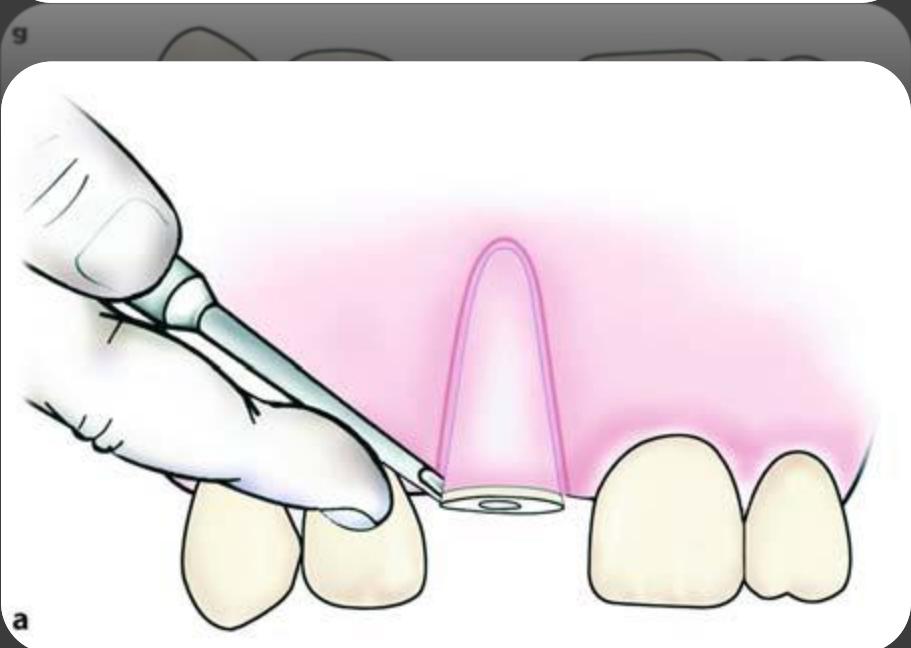
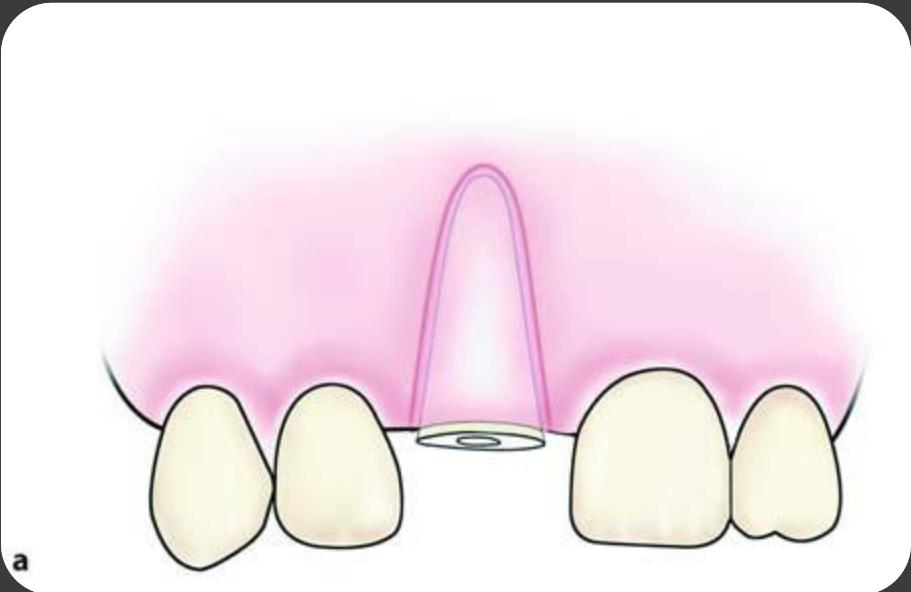
**ثالثاً:** إذا لم تنجح نلجم إلى الرافعة العلوية / رافعة بابين / ولكن لها مكان محدد تطبق فيه وهي تستخدم في مناطق حول الجذر (السن) تدعى: **بالزوايا الذهبية** وهي:

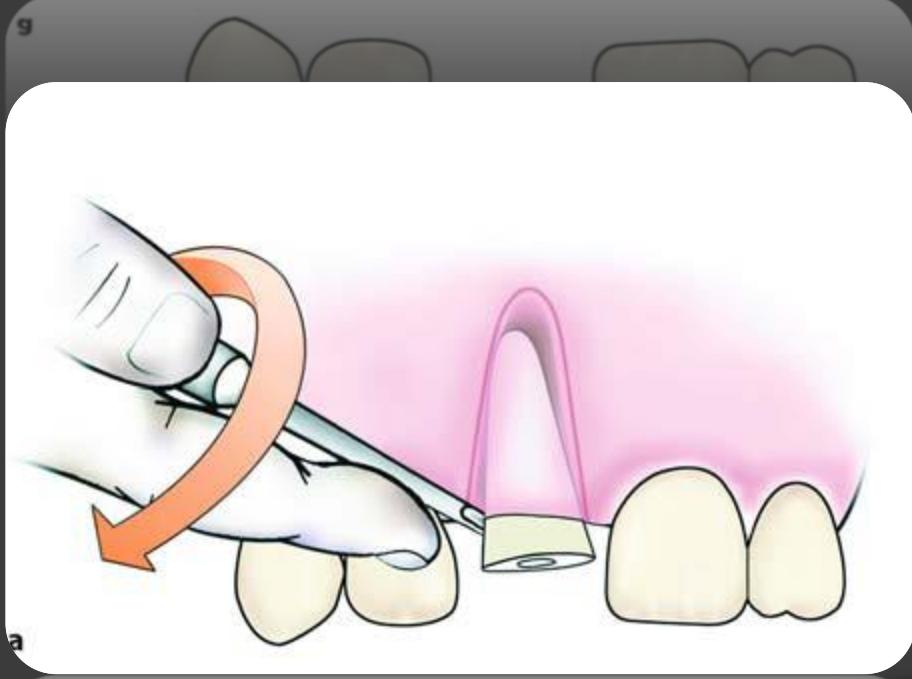
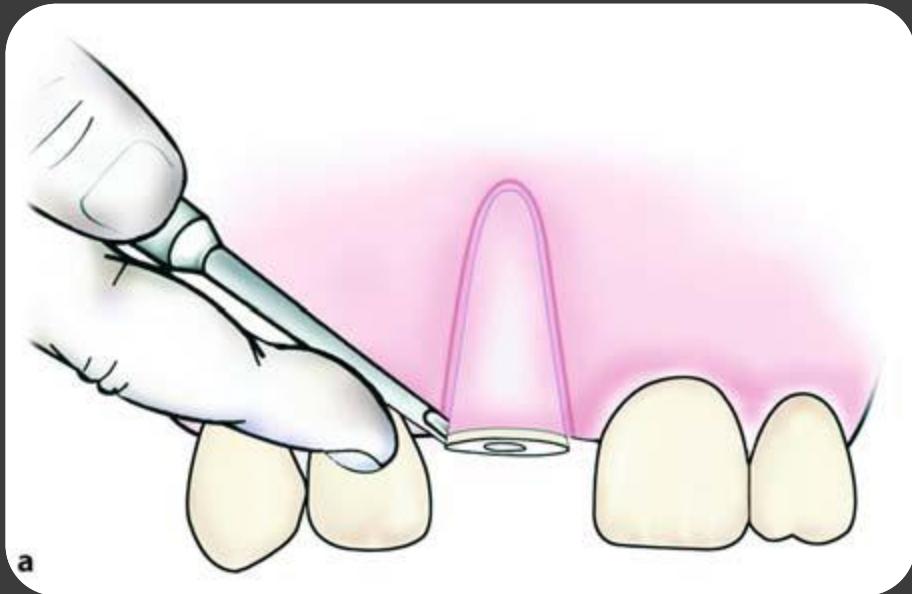
**الأنسية الدهيلزية - الأنسية الحنكية - وحشية دهيلزية - وحشية حنكية.**

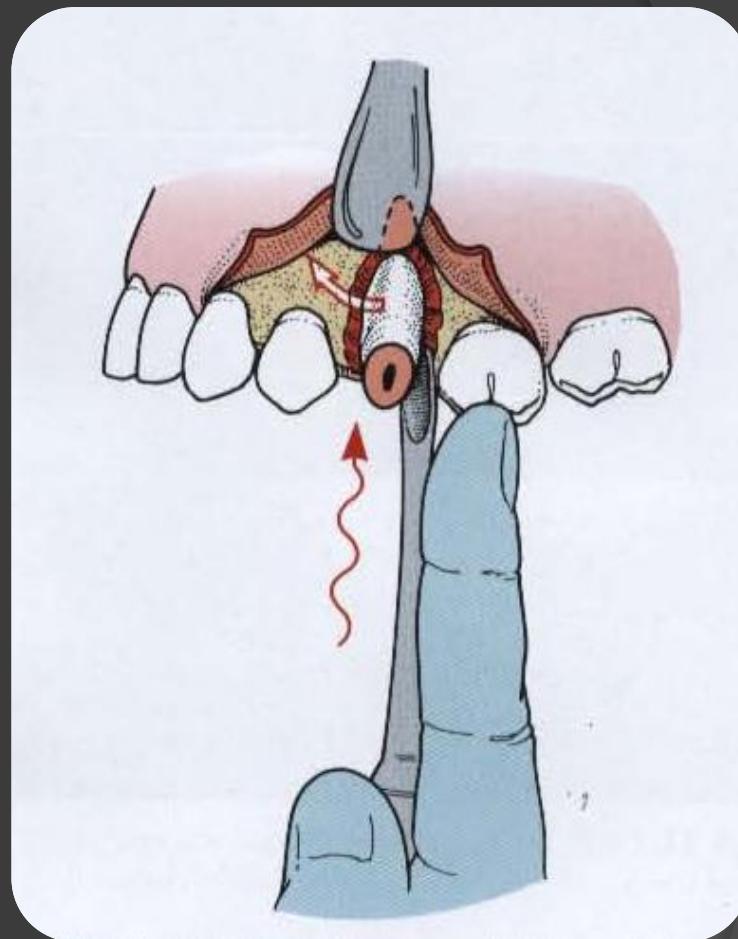
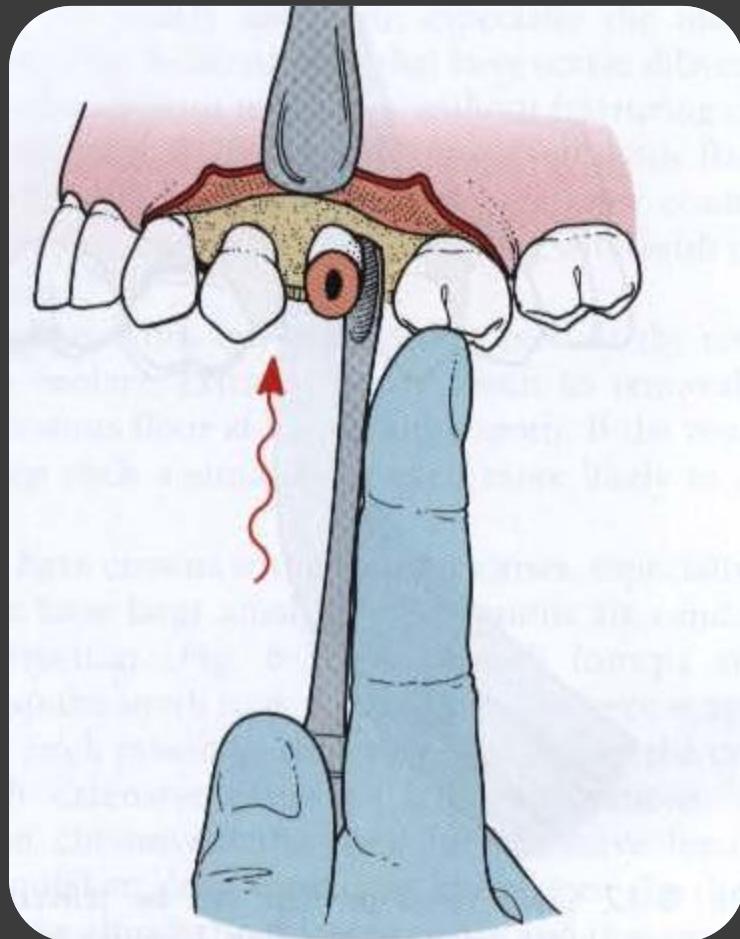
# كيف يتم إدخال الرافعة ؟

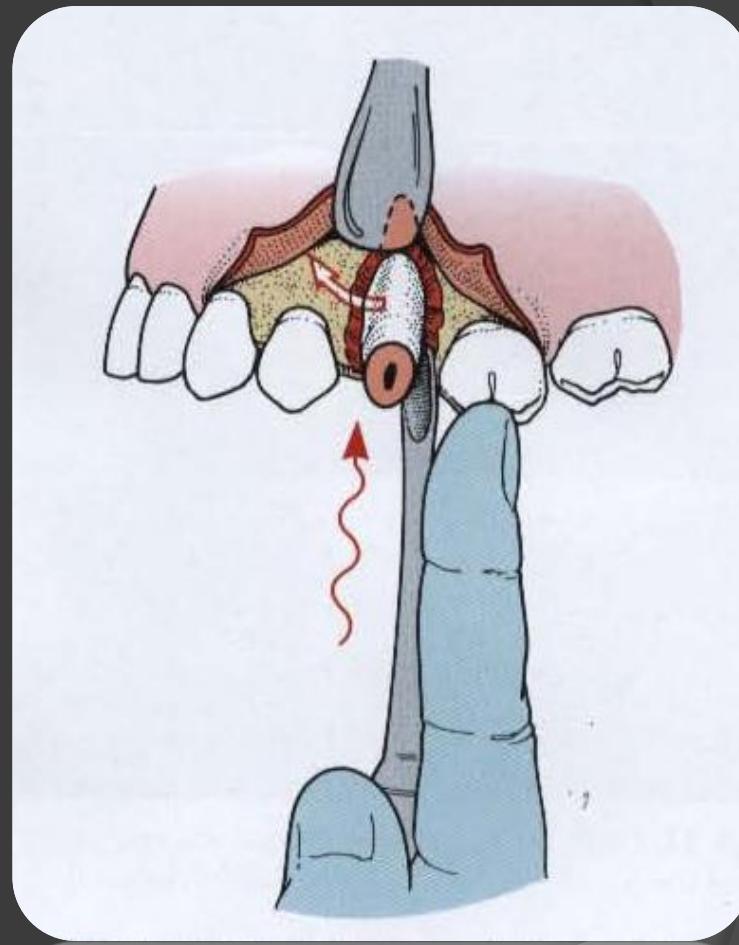
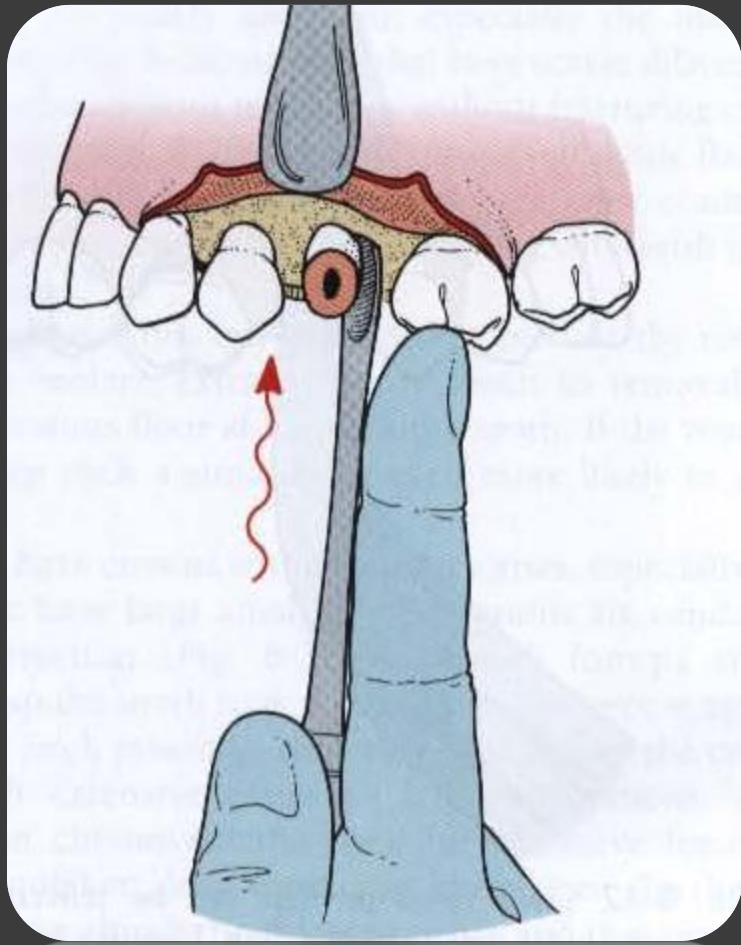
- توجه الرافعة نحو الزاوية "الأنسيية الدهليزية" توجه من الأنسي إلى الوحشي ومن الدهليزي إلى الحنكي ومن الأسفل إلى الأعلى. وهناك زاوية مركبة توضع فيها الرافعة ومقدارها (35):
  - مع المحور الطولي للجذر.
  - مع الارتفاع السنخي المحيط بالجذر.
- تدفع الرافعة في المسافة الرباطية بين السن والعظم السنخي بمقدار /ـ2 ملم/ ثم نعود ونجعلها موازية للمحور الطولي للجذر، وندفعها باتجاه الذروة مع حركات يمين - يسار.
- الرافعة تحاول أن تنفذ بين العظم السنخي والجذر فتعمل على إخراج الجذر.
- إذا لم تنجح بتجرب الزاوية "الوحشية الدهليزية"، توجه الرافعة من الوحشي إلى الأنسي وبنفس الطريقة السابقة.

- إذا أردنا استخدام "زاوية حنكية" سواءً أكانت أنسية أو وحشية، نوجه الرافعه من الحنكي إلى الدهليزي.... ومن الوحشي إلى الأنسي ومن الأسفل إلى الأعلى.
- إذا لم تنجح الطرق السابقة جميعها... نلجأ إلى الطرق الجراحية، وهي تستخدم لجميع الجذور البارزة أو الغائرة.









## ٢. الضواحك العلوية:

هنا يوجد مشكلة وهي وجود جذرين "فقد يكونان ملتحمين أو منفصلين" فيجب الاستقصاء عنها بالتصوير الشعاعي بسبب علاقة هذه الجذور مع الجيب الفكي.

- **الحل الأول:** كلابه الضواحك العلوية / لا يجوز فتل الضواحك العلوية/.
- **الحل الثاني:** كلابه الجذور العلوية، إذا كان الجذرين ملتحمين بقسم كبير نعاملهما معاملة جذر واحد. إذا كان الجذران منفصلان من عند العنق، نفصل الجذران ونقطع الجذر الدهليزي لوحده والجذر الحنكي لوحده، وعلى هذان الجذران تطبق كل الطرق السابقة وبدأ بالجذر الدهليزي ثم الحنكي.

- ◎ عند قلع الجذر الدهليزي يقلع بأحد الطرق السابقة.
- ◎ عند قلع الجذر الحنكي يدخل أحد فكى الكلابه فى الغؤور الناجم عن قلع الجذر الدهليزي والفك الثاني تحت الغشاء المخاطي للجذر الحنكي.
- ◎ يجب الانتباه للجيب الفكي فقد ينثقب ويحدث نزف إذا دخلت السنابل الجراحية فيه أو قد نرى نسيج صدفي هو الغشاء المخاطي للجيب الفكي.
- ◎ إذا كان الجذران ملتحمان فعملية فصل الجذور غير ناجحة على الإطلاق.

### ٣. جذور الأرحاء:

- لها ثلاثة جذور /جذر حنكي + جذران دهليزيان أنسني + وحشى/.. غالباً ما يكون الجذر الأنسي ملتصق مع الجذر الحنكي لذلك فعملية الفصل تتم بين الجذرين الدهليزيين.
- لا يجوز مطلقاً استخدام كلبة الجذور العلوية، بل نلجأ إلى فصل الجذور مباشرة.

## ٢. حالة الجذور الغائرة

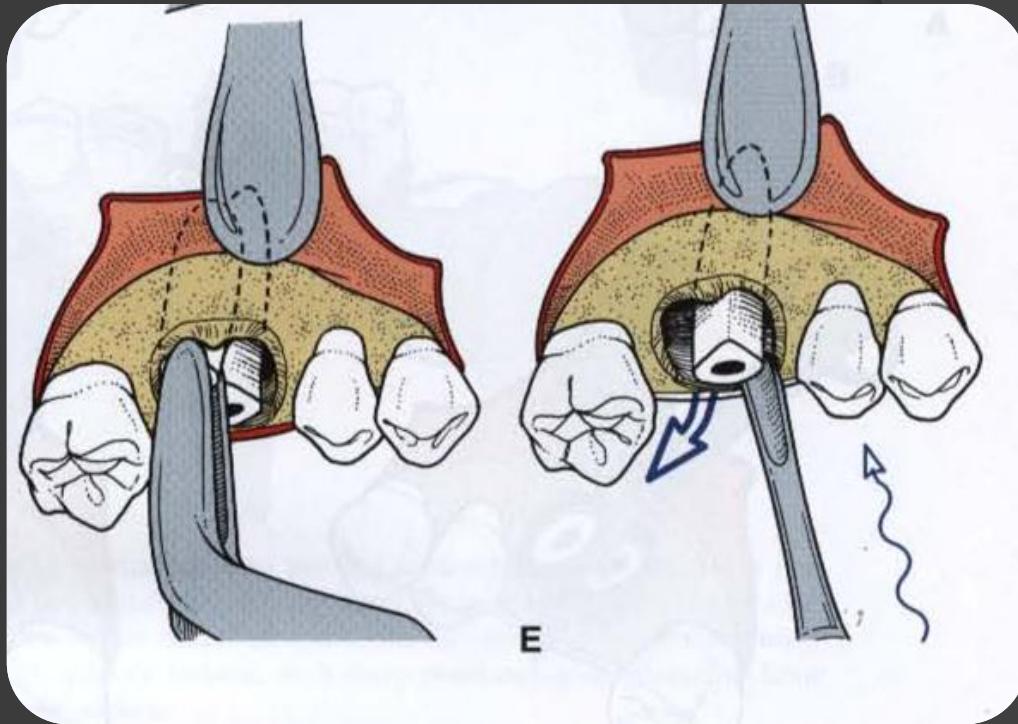
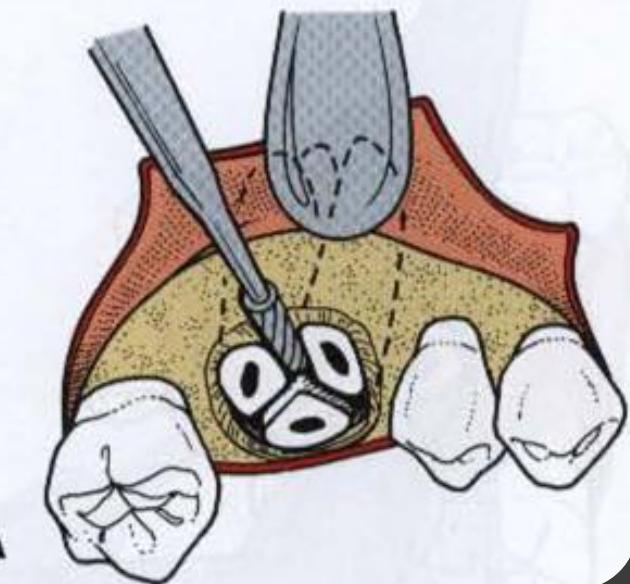
- يمكن استخدام كلابات الجذور (من قبل الممارسين) بشرط أن نسلخ اللثة من الدهليزي والحنكي ونطبق ضغط على جزء من العظم السنخي.

١. **القواطع (أسنان وحيدة الجذر)** ، نستخدم الرافعـة العلوـية (رافـعة باـين) في الزوايا الـذهبـية.  
**لـكـن:** في الزـاوـيـة الأـنسـيـة الـدـهـلـيـزـيـة... من الـوـحـشـيـ إلى الأـنسـيـ. ومن الـدـهـلـيـزـيـ إلى الـحـنـكـيـ ومن الـأـسـفـلـ إلى الـأـعـلـىـ. والـزاـوـيـة الـمـرـكـبـة (٣٥).  
- الـطـرـقـ الـجـرـاحـيـ نـفـسـهاـ تـمـاماًـ.
٢. **الـضـواـحـكـ وـالـأـرـحـاءـ:** نـلـجـأـ إـلـىـ فـصـلـ الـجـذـورـ ثـمـ قـلـعـهـاـ.

# كيف نفصل الجذور؟

- بالسنابل التوربينية بإجراء أخدود دهليزي حنكي يقطع التاج إلى قسمين.
- بالميكروتور أو السنابل السنية أو الجراحية.
- بوساطة الرافعة العلوية: التي ندخلها تحت الحاشية اللثوية، أسفل مفترق الجذور ونحركها يمين ويسار بعملية هرس للعظم السنخي المتواجد أسفل مفترق الجذور... ولكن يجب الانتباه عند انتهاء الهرس من ثقب قبة الحنك. في لحظة ما وبحركة فتل نلاحظ صوت طقطقة وهي انفصال الجذور.
- بوساطة قاطع الرباط العلوي: يمكن أن يفصل الجذور وبنفس الطريقة السابقة.

- نحاول استخراج الجذر الذي انفصل لوحده (الدهليزي)... ونقلعه بوساطة كلابة الجذور أو بطريقة الزوايا الذهبية أو بوساطة الرافعة العلوية (الوجه المقعر باتجاه الجذر والوجه المحدب باتجاه السن السليم المجاور) نحاول فتل الرافعة بعد حشرها فيخرج الجذر الدهليزي... والمفتاح قلع الجذر الأول.
- بعد ذلك نقلع الجذران المتبقيان بالكلابة أو بالرافعة ويتم إدخال الكلابة في الفراغ السنخي الناتج عن قلع الجذر أو بوساطة الرافعة العلوية ونحاول أن نميل الجذر المتبقى نحو السنخ الفارغ الناتج عن قلع الجذر.



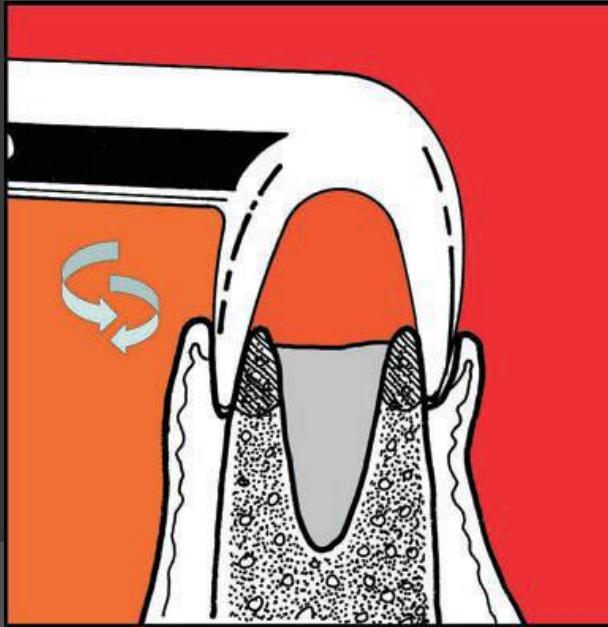
## ثانياً: الفك السفلي

### ١. القواطع السفلية:

يجب الانتباه إلى ما يلي:

- لا يوجد زوايا ذهبية في الفك السفلي.

الرافعة السفلية (رافعة كراير) لا يوجد لها مكان ولا فائدة فلا تستخدم في قلع الجذور الوحيدة وبالتالي لا يوجد سوى كلابة القواطع السفلية + كلابة الجذور السفلية.



- يمكن استخدام الرافعة العلوية: ولكن ليس بطريقة الزوايا الذهبية ولكن بحشر الرافعة بين السنين (الوجه المقعر باتجاه الجذر والوجه المحدب باتجاه الجذر المجاور السليم).
- في حالة فشل الطرق السابقة نلجأ إلى القلع الجراحي بعمل شريحة حول أعناق الأسنان، ترفع هذه الشريحة ونضع مبعد ونبعد العظم حول الجذر ونكشف جزء منها ثم نلتقطها إما بالكلابات العادية أو كلابة الجذور السفلية.
- قبل اللجوء إلى العمل الجراحي يمكن أن نقوم بحفر ثقوب على الجذر وفي هذه الحالة يمكن استخدام الرافعة العلوية.

## ٢. الضواحك السفلية:

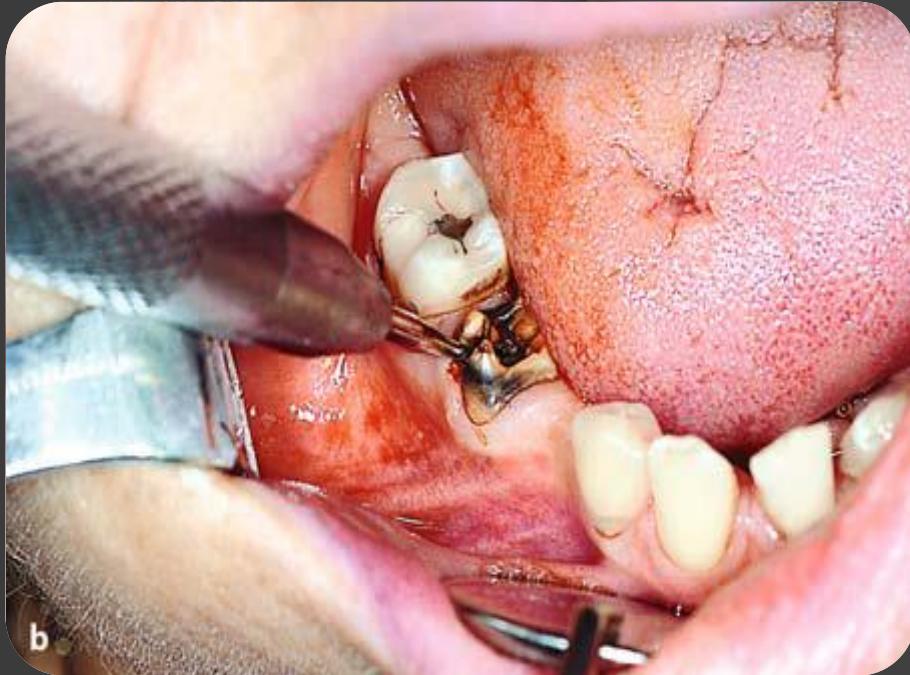
- نادراً ما يكون لها جذرين ما عدا الصاحك الثاني ويطبق عليها ما يطبق على الأسنان وحيدة الجذر.

## ٣. الأرحاء السفلية:

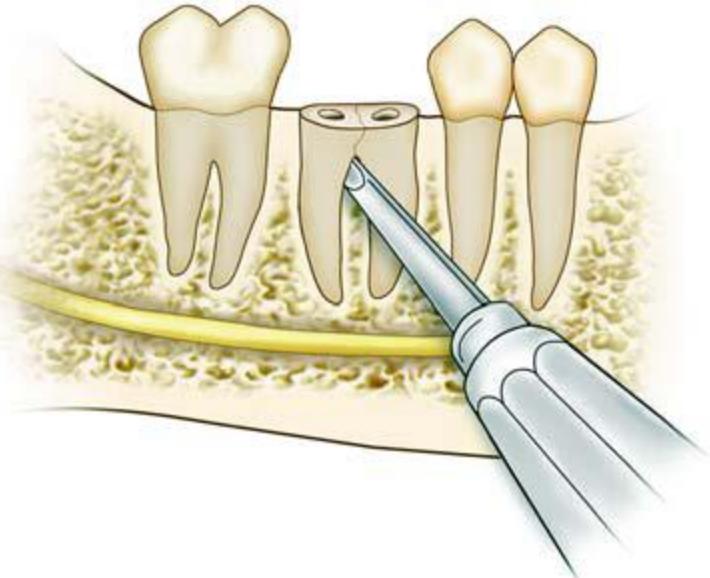
- ◎ نلجمباً مباشرةً إلى عملية فصل الجذور، في حال تهدم التاج نحاول مسكة بالكلابة فإذا انكسر تنفصل الجذور ويصبح القلع أسهل.
- ◎ يمكن أن نفصل بوساطة قاطع الرباط أو الرافعة العلوية بعد تسليخ الحافة اللثوية نحشر بشكل شبه عمودي أعلى الجذر بمقدار /٢/ملم. نحاول أن نهرس العظم ونؤمن مدخل لرأس الرافعة أو قاطع الرباط فتحدث فجوة ويدخل جزء من الرأس العامل فيها وبحركة فتل يمين - يسار نسمع صوت دليل انفصال الجذور.
- ◎ بعد فصل الجذور نستخدم كلابة الجذور السفلية، ثم يأتي دور الرافعة السفلية التي توضع في التجويف الفارغ مكان الجذر المقلوع ونقتل الرافعة، وهذا المكان هو الوحيد الذي تستخدم فيه الرافعة السفلية.



a



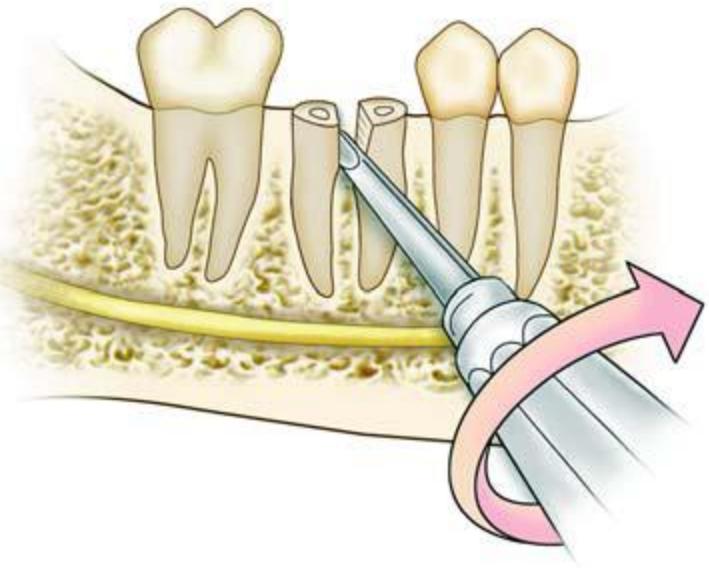
b



a



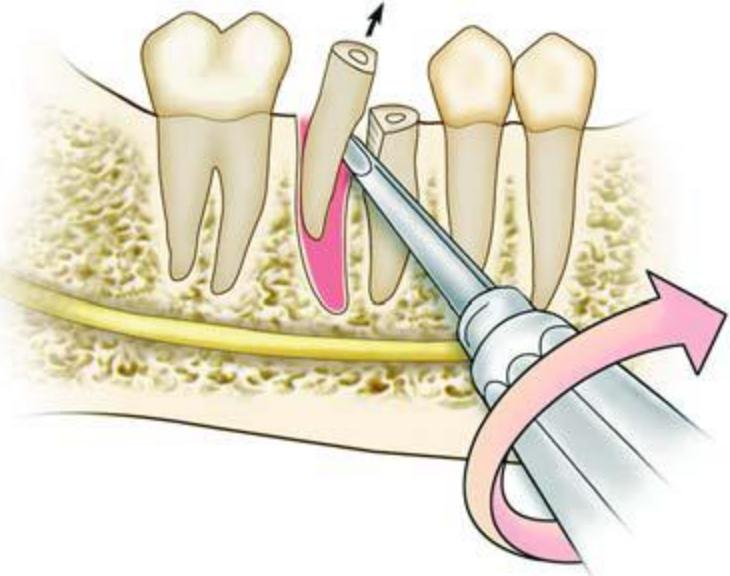
b



a



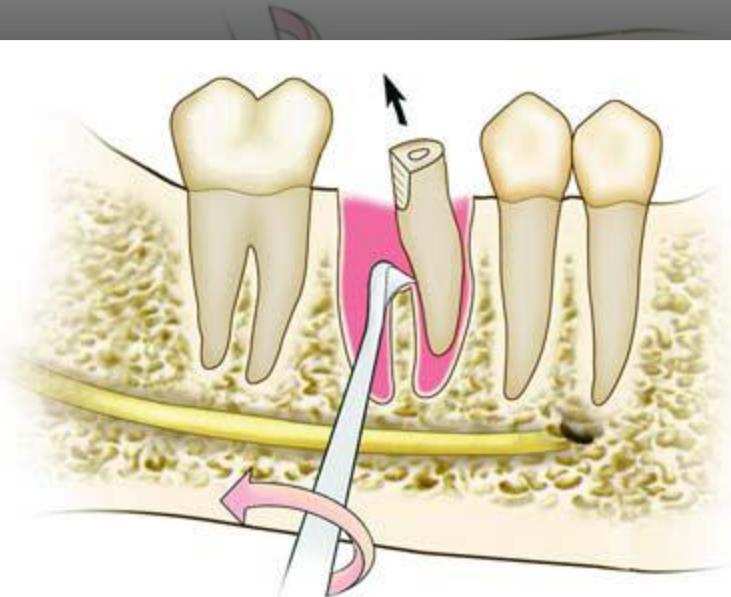
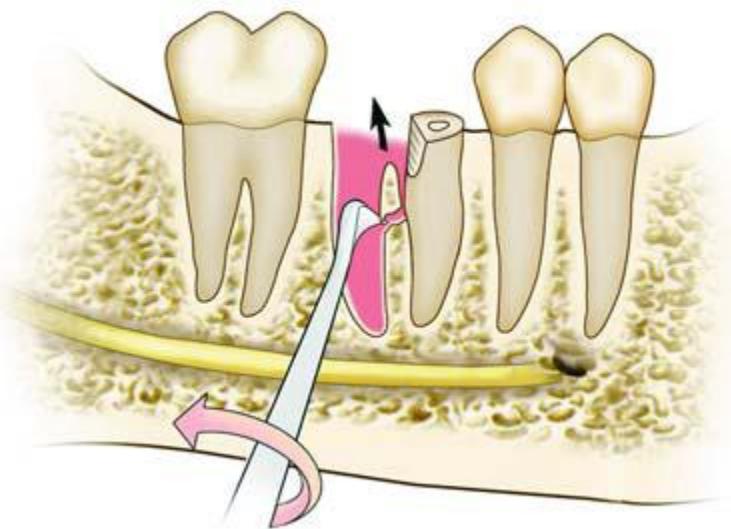
b

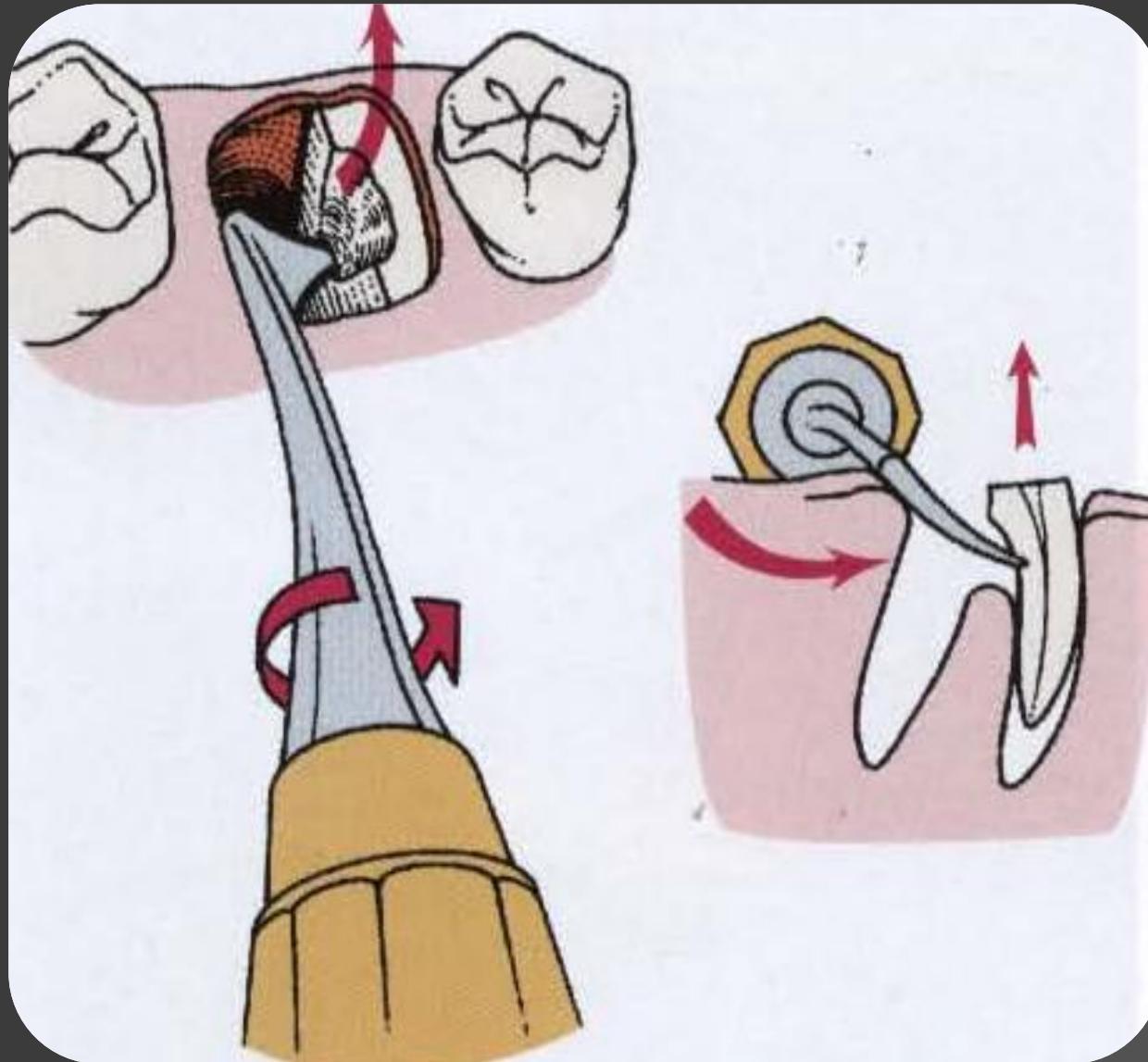


a

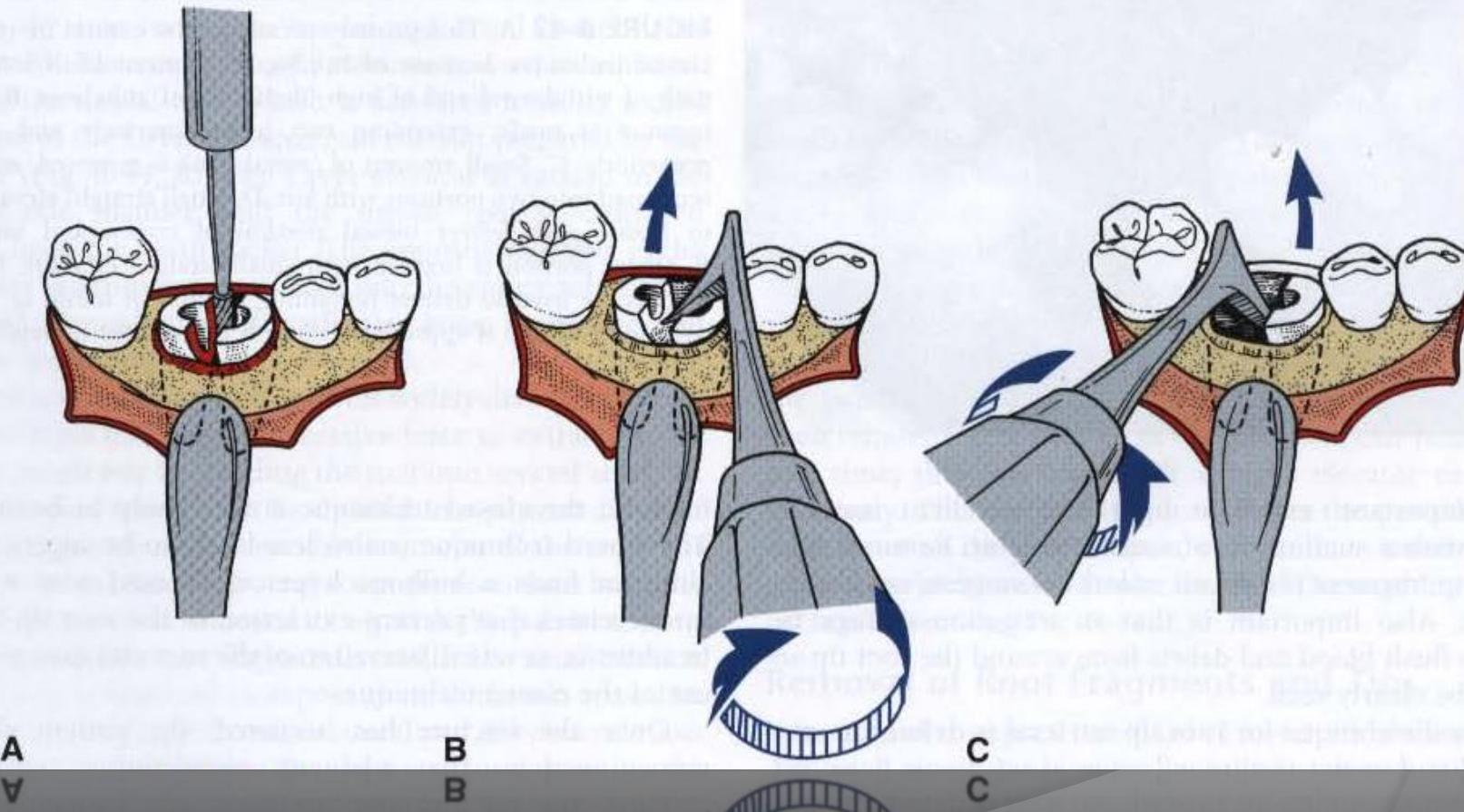


b





# طريقة أخرى



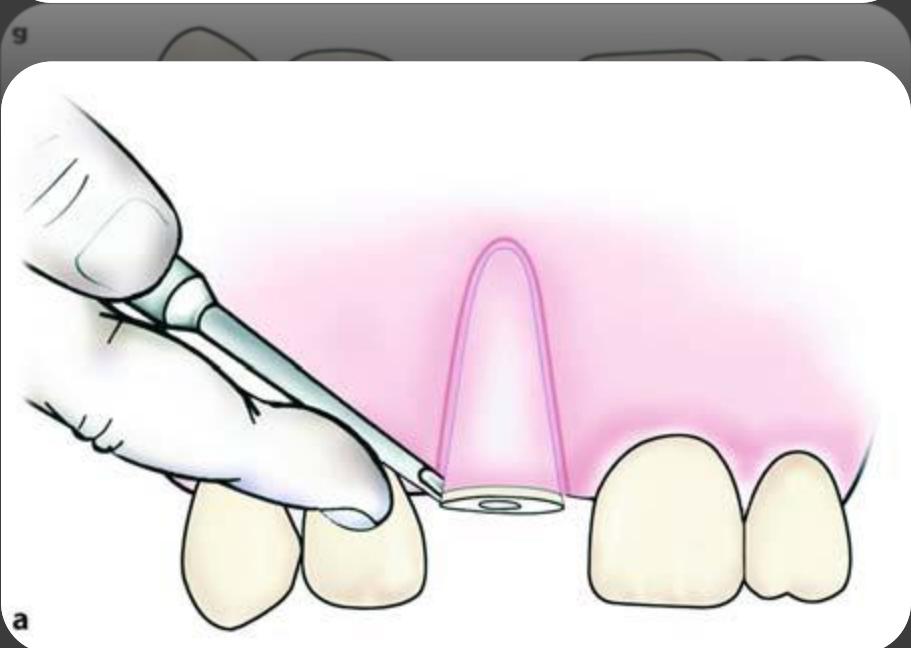
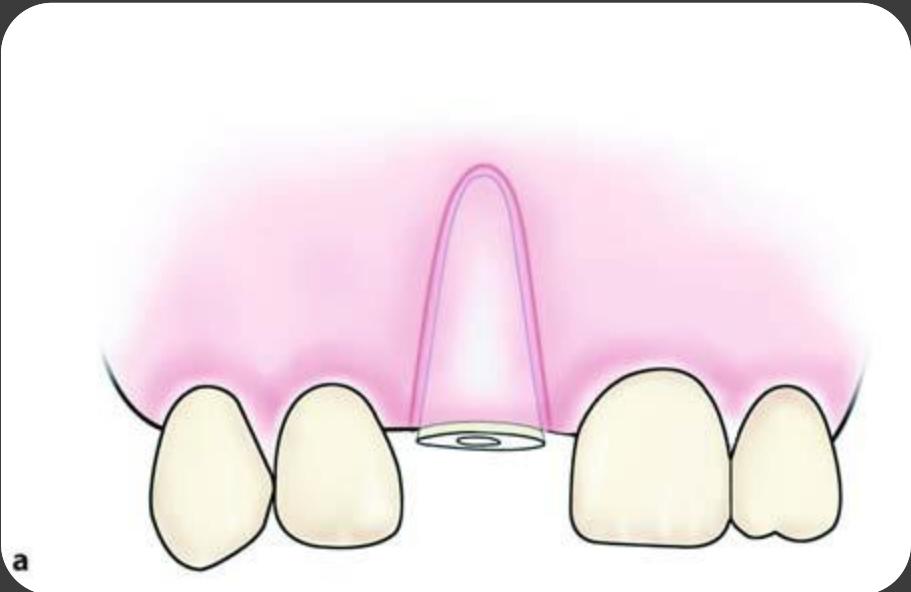
# التحكم بالقوة وحماية المريض خلال استخدام الروافع:

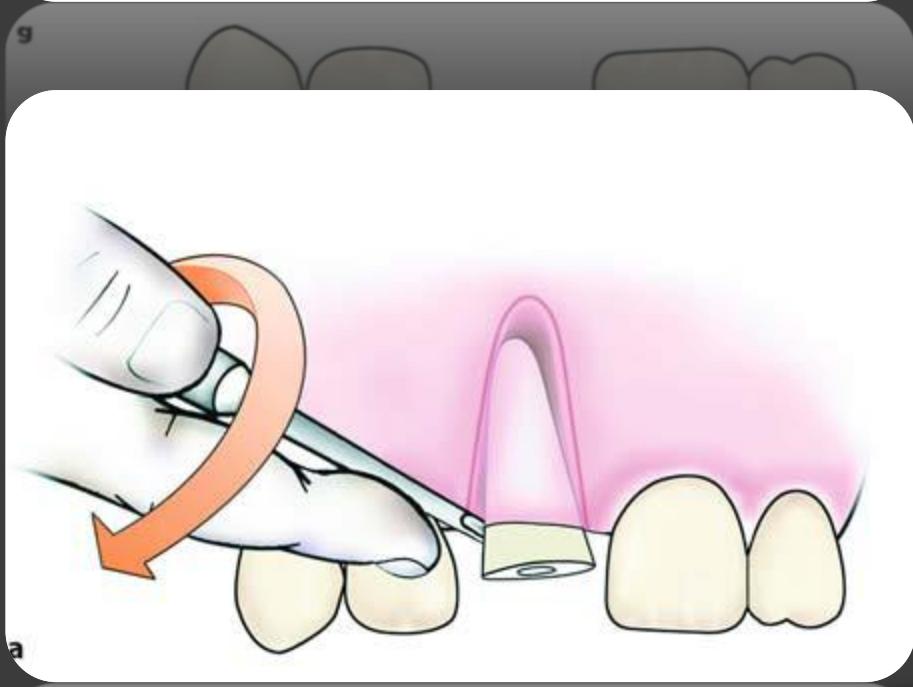
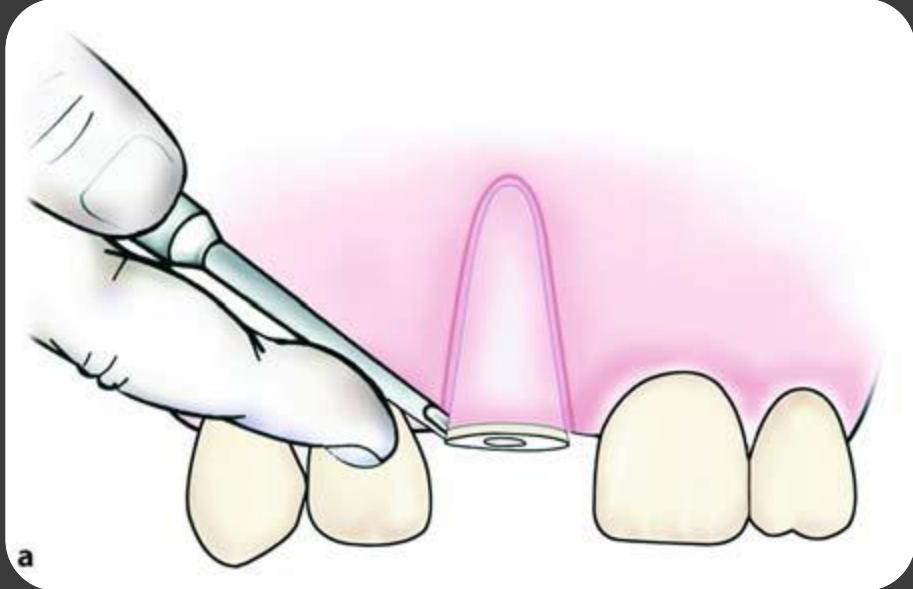
- ان استخدام الروافع ينجم عنه قوة مضاعفة كبيرة لذلك يجب التحكم بالقوى المطبقة بشكل جيد لتجنب حدوث الاختلاطات. لذلك فإن هنالك مبادئ يجب اتباعها عند استخدامنا للروافع بغية حماية المريض وتجنب حدوث الاختلاطات.
- ويتم تحقيق الحماية بشكلها الامثل عن طريق:
- السيطرة الدقيقة والمستمرة على اتجاه القوة، حيث نعني بتوجيهها دوماً باتجاه العظم المحيط بالجذر أو بالسن او باتجاه الجذر او السن المراد قلعها.

- احاطة منطقة العمل مباشرةً بواسطة الأصابع (مسكة السنخ بشكل جيد) لحماية النسج الرخوة في الحفرة الفموية، بالإضافة إلى تثبيت الفكين منعاً لخلع الفك السفلي مثلاً.
- بالنسبة لمسك السنخ عند استخدام الروافع هي نفسها في الكلابات ففي الفك العلوي مسكة الملقط وفي السفلي مسكة المخلب والمقلاع) يجب أن تؤمن **مسكة الفك العلوي**:
  - تبعيد الخد
  - تثبيت الرأس
  - دعم النتوء السنخي
  - تسمح بجس الصفيحة الدهليزية

## ومسكة الفك السفلي تساعد على:

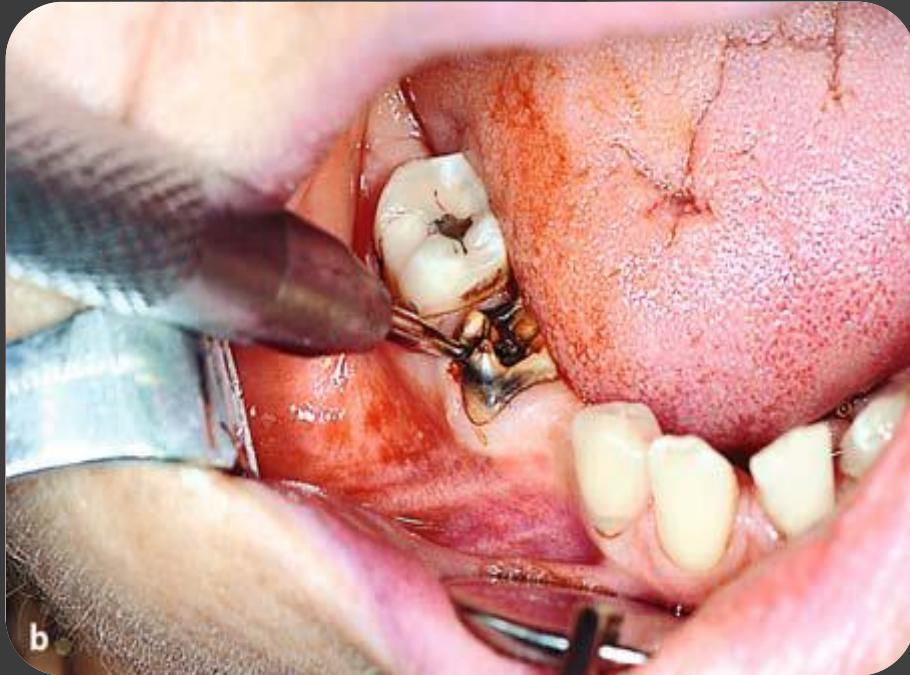
- تبعيد الخد
- تبعيد اللسان
- دعم الفك السفلي
- تأمين الحماية للمفصل الفكي الصدغي
- يحب عدم استخدام الأسنان المجاورة كمرتكز ابداً ما لم يرداً قلعاً.
- وإن وضع الأصابع كما وصف سابقاً يعني أنه فيما إذا انزلق رأس الرافعة فإنه سيثقب أصبع الجراح عوضاً عن دخوله في النسج العظمية المحيطة، أو النسج الرخوة، والاعصاب والأوعية الدموية وذلك ما يجعل الممارس يتذكر دوماً أنه بالإمكان إيذاء نفسه عوضاً عن إيذاء المريض.
- ويجب على الجراح دوماً أن يضع بالحسبان مقدار القوة التي يجب تطبيقها لقلع السن دون حدوث كسر في الفك السفلي أو في الحدية الفكية للفك العلوي الحاوية على الجذر ولذلك فإن الضغط المطبق على فك سوف لا يكون نفس ذلك الضغط المطبق على فك رجل شديد العظم.



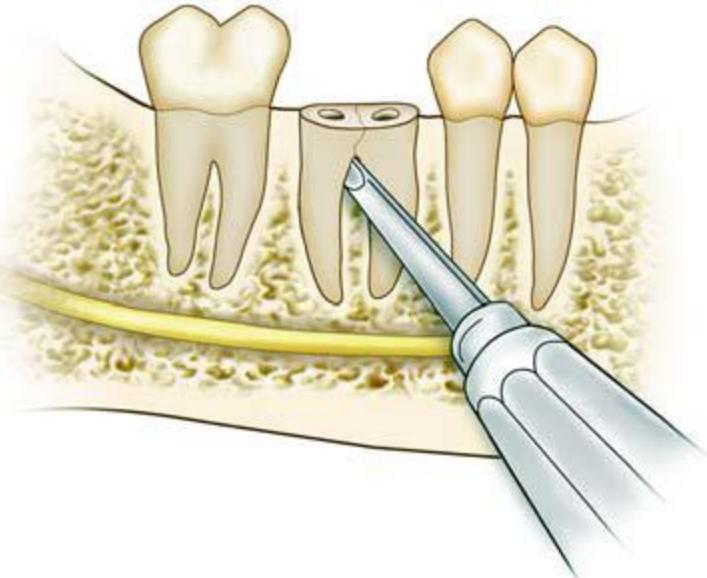




a



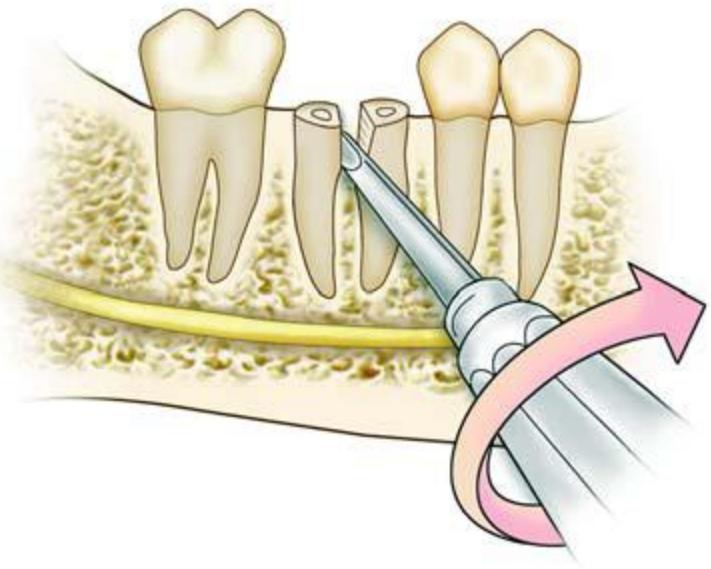
b



a



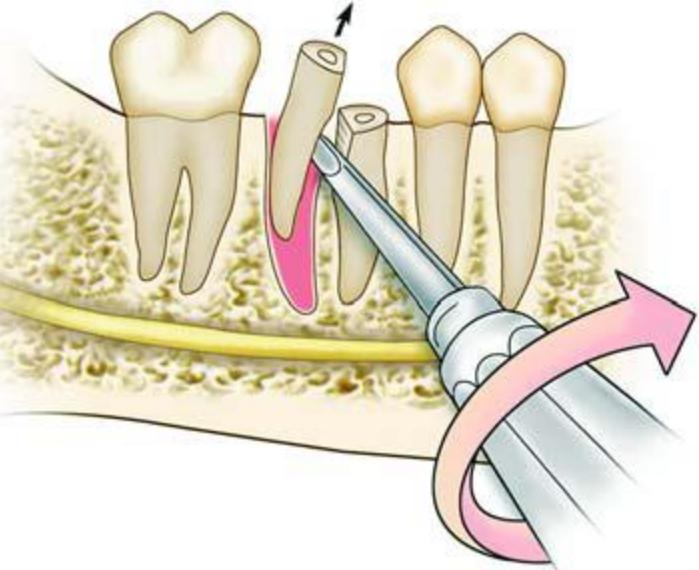
b



a



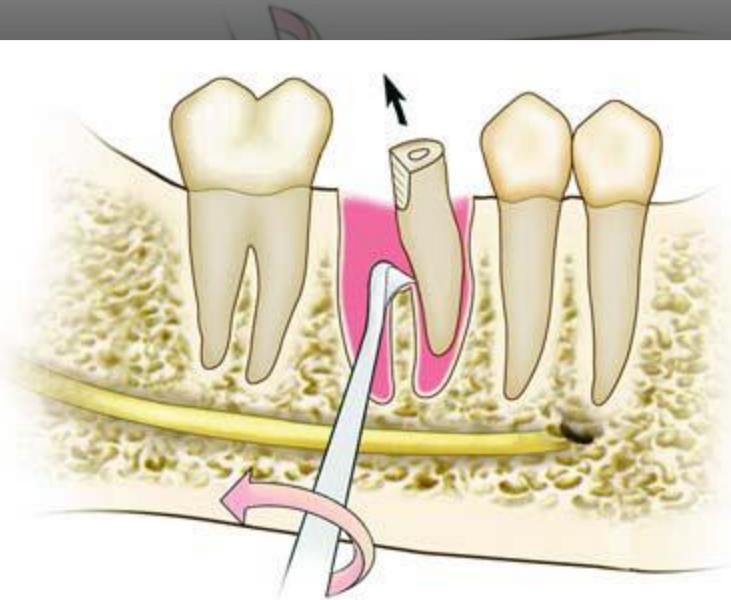
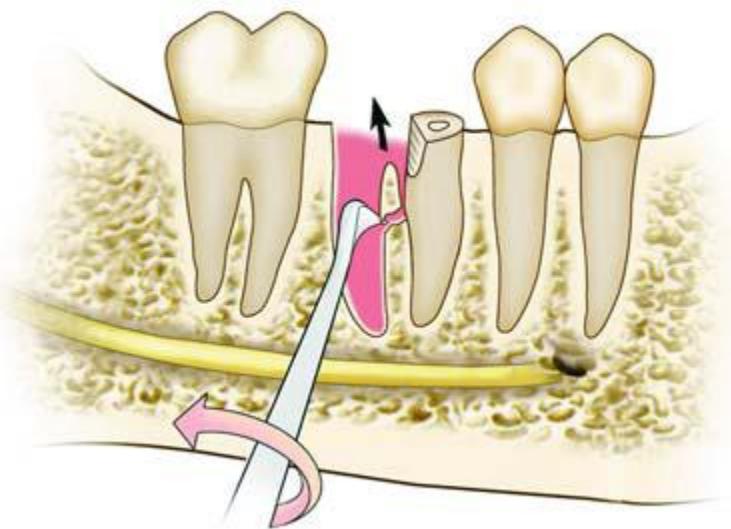
b



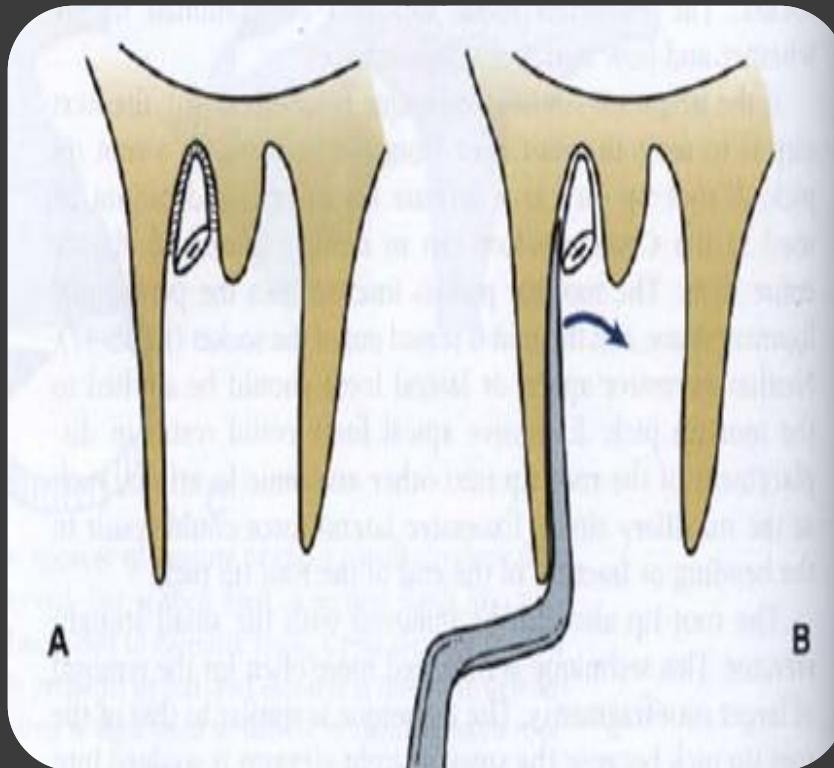
a



b



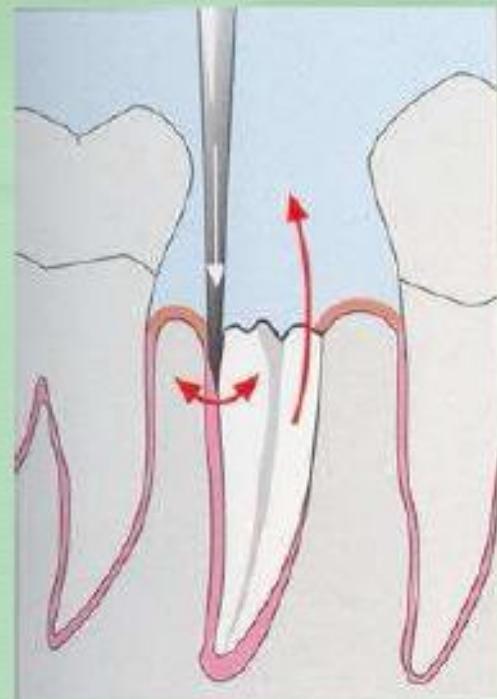
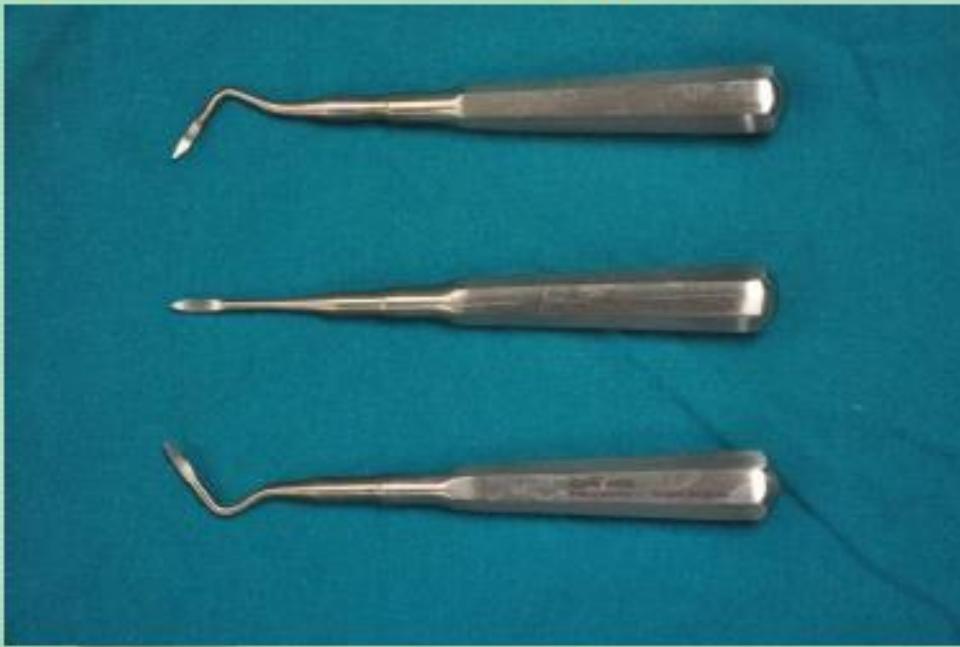
# طريقة قلع ذرى الأسنان

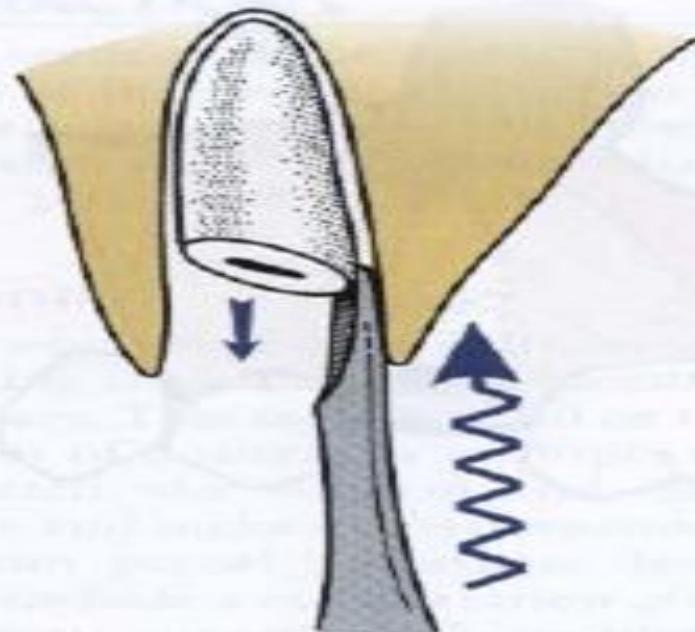


١. باستخدام مبرد أو إبرة شائكة وذلك ناجع في ٥٥% من الحالات.
٢. يمكن استخدام لولب موريسون ونحاول إدخاله في الجذر.
٣. يمكن أن نأخذ رأس المسير ١٧ ونجعل رأس المسير يتلمس الجذر.
٤. يمكن استخدام الرافعـة العلوية (رافعة باين).
٥. يمكن توسيع المسافة بين العظم السنخي والذروة ونطبق الرافعـة العلوية أو المسير.
٦. يمكن أن نصل إلى العمل الجراحي: نعمل شريحة ونقدر ارتفاع منطقة الذروة على الصورة الشعاعية.
٧. تقيس المسافة بين الحافة السنخـية والذروة ويمكن أن يجري ثقب وبوساطـة أداة ما نخرج الجذر.
٨. بوساطـة الإزمـيل: بإجراء ضربـة عند ذروة السن فتخرج الذروة وهذا ممـكـن فقط في حالة النـاب حيث سـنـخـه الـدهـليـزـي مـقـبـبـ بـشـكـلـ مـمـيـزـ.

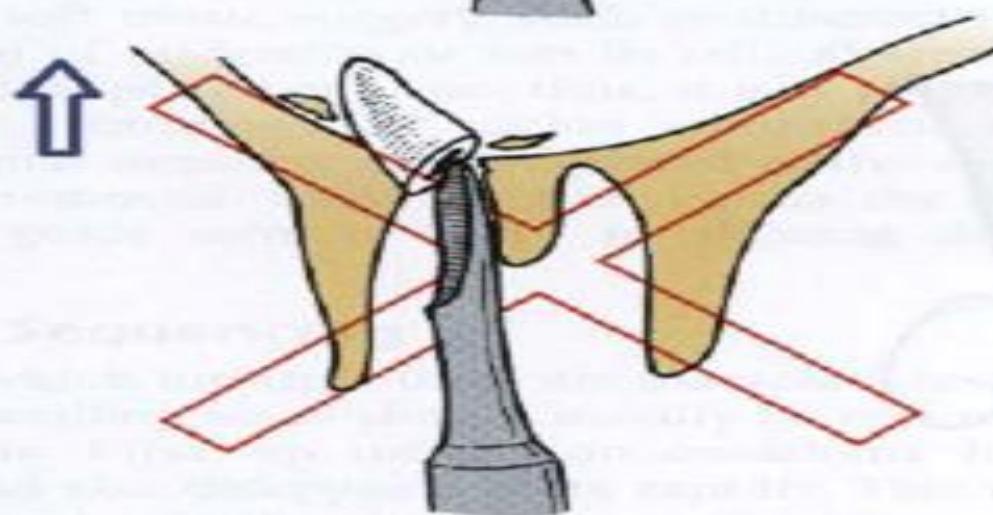
# روافع قلع الجذور والذرى

Apex elevator (apical root tip pick)



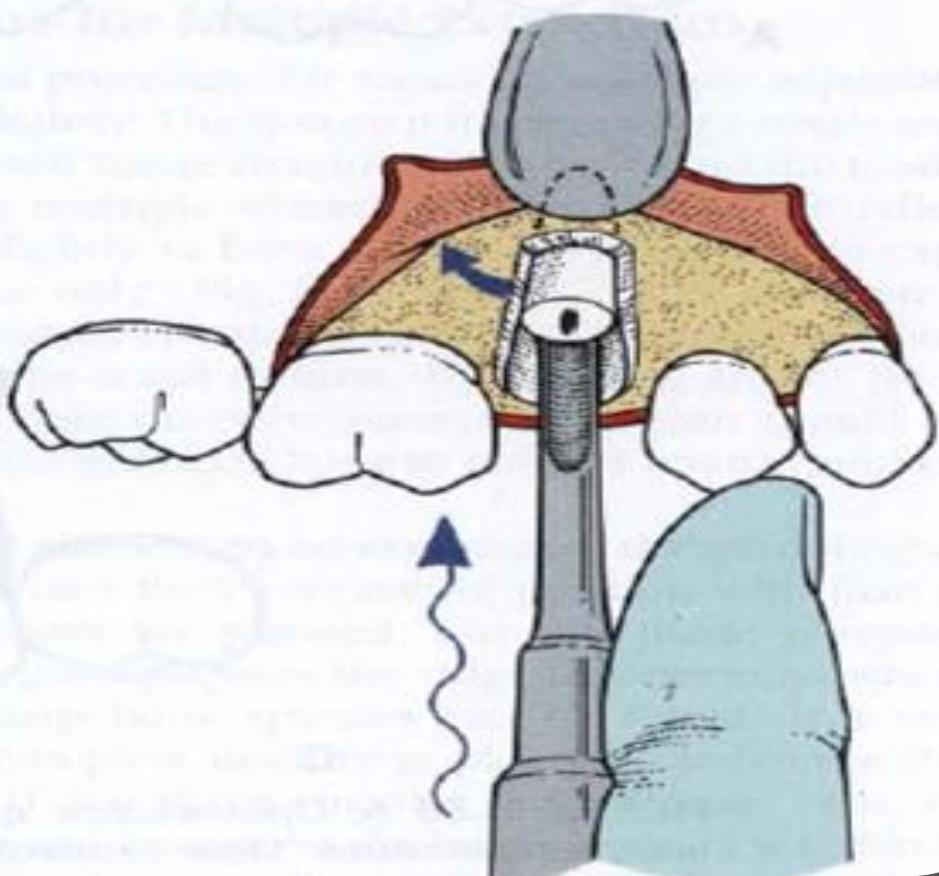
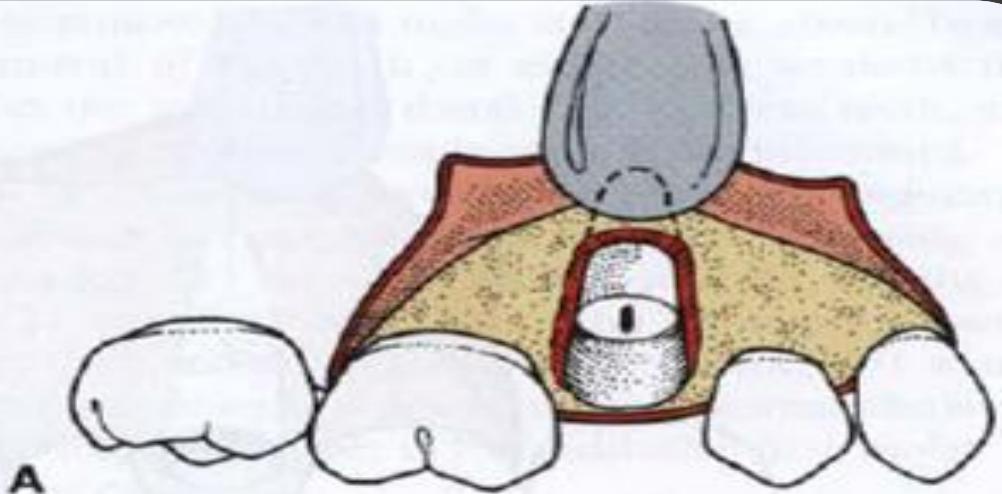


**A**



**B**

**B**



استخدام مسبر رقم (١٧) ➤

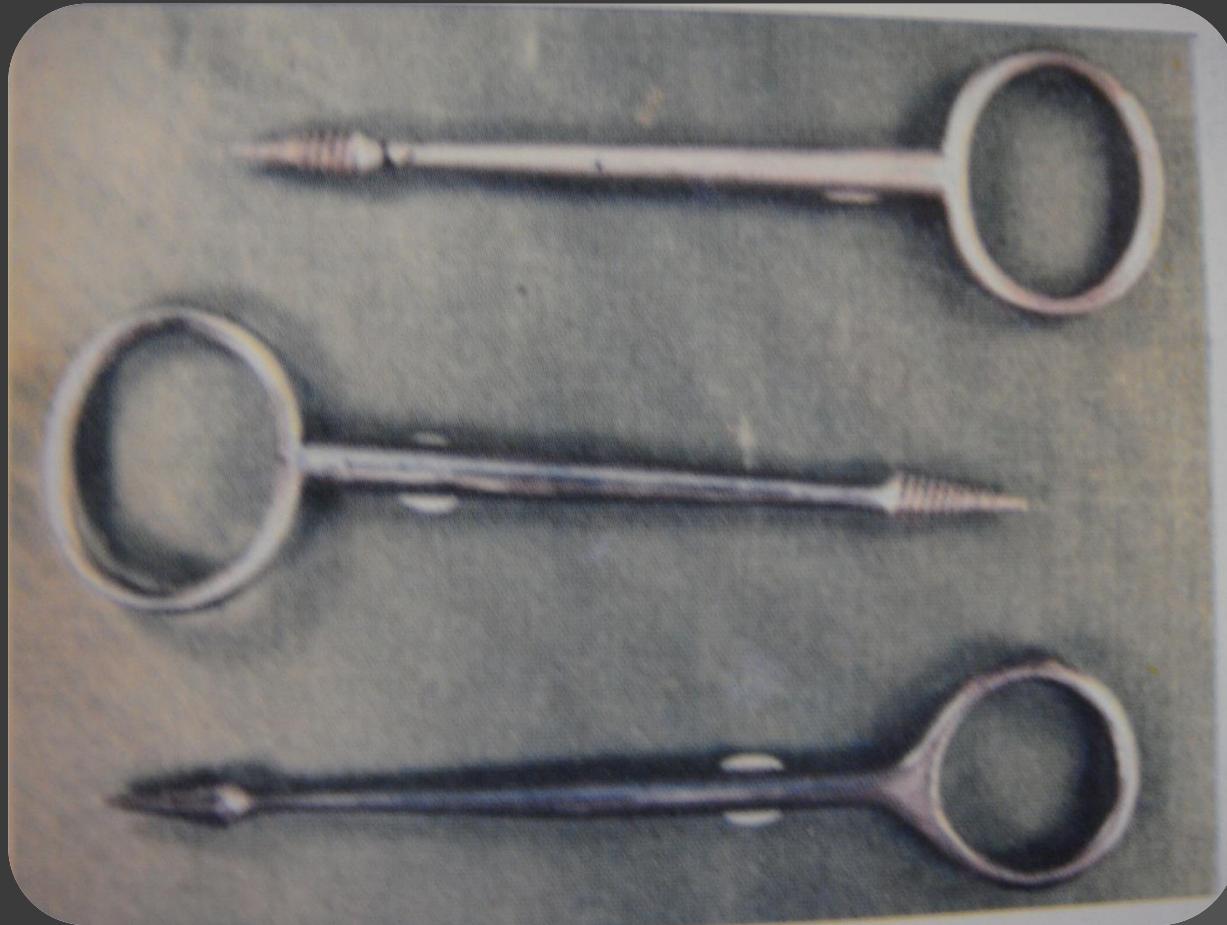


مسبر

الرأس رقم ١٧ للمسبر  
استخدام أداة خاصة لقلع الذري ➤



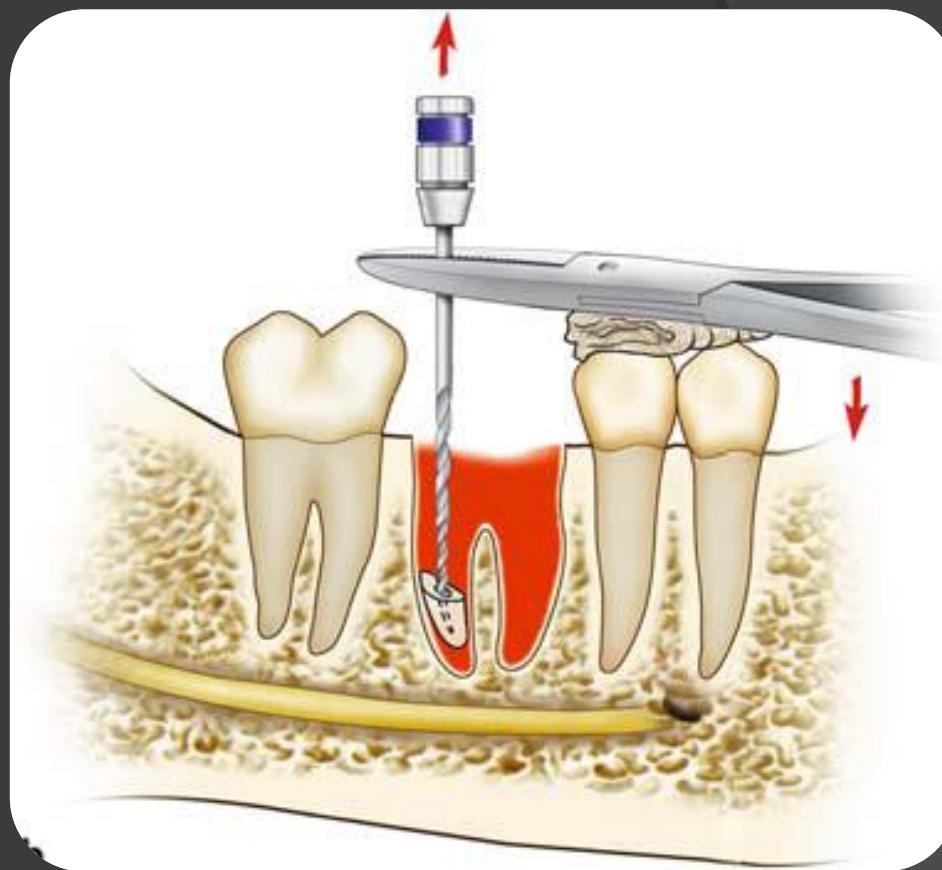
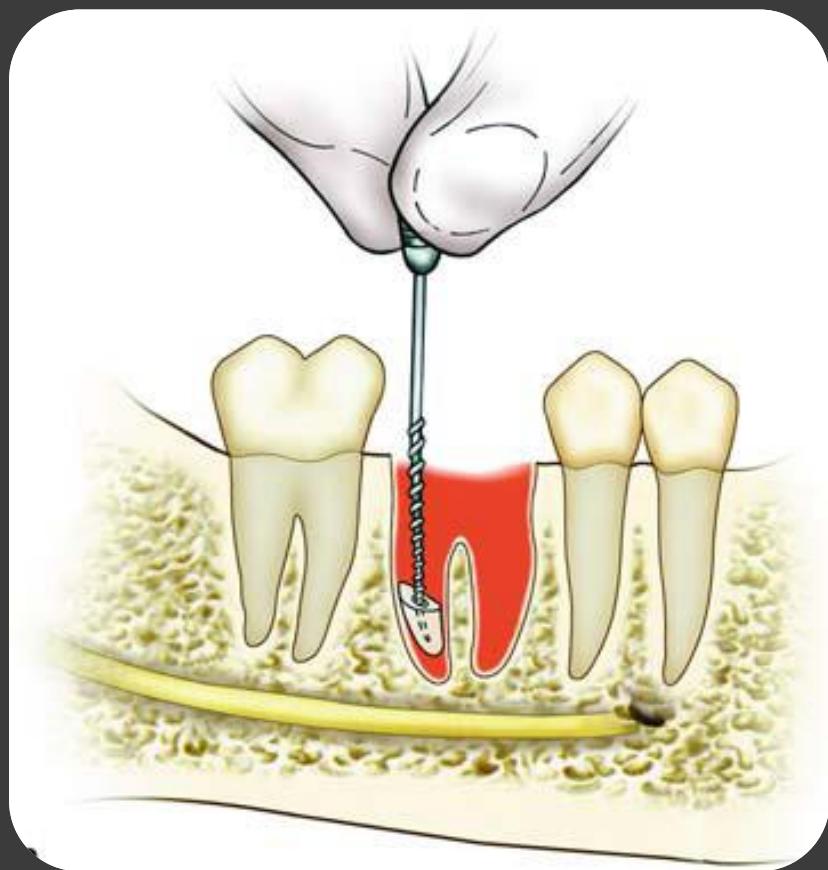
لولب موریسون ➤

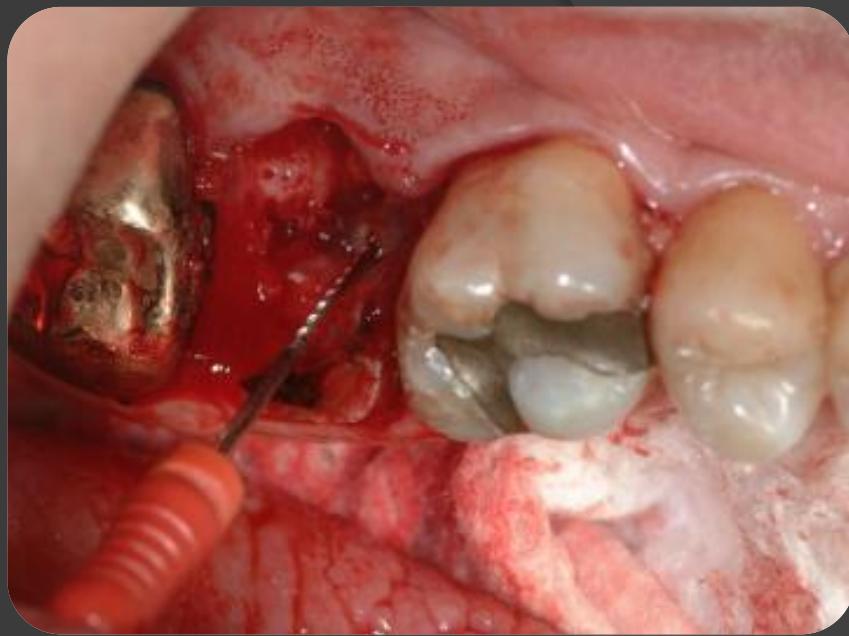


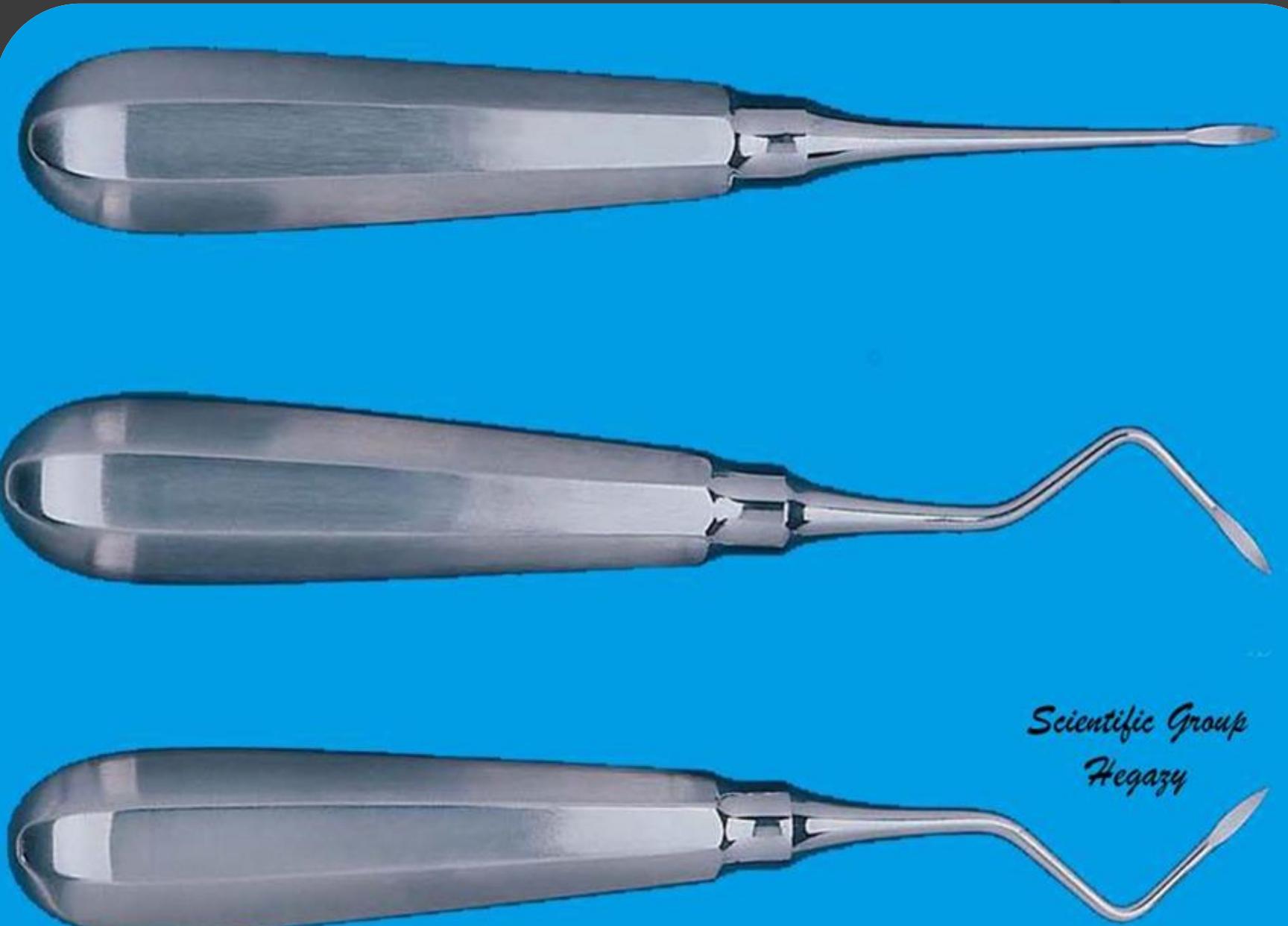
## ➤ أدوات المعالجة اللبية كالإبر الشائكة والموسعات والمبارد... إلخ



يمكن أن يتم قلع الذروة أيضا بمساعدة مبرد الليبية  
والذي يوضع أولا ضمن التجويف السنخي ومن ثم يتم  
فتله ضمن القناة الجذرية ليتم سحبه أما بواسطة اليد  
أو حامل الاير، عندما يتم استخدام حامل الاير يجب أن  
يوضع شاش لحماية بينه وبين السطح الاطباقي للسن  
المستند عليه.







*Scientific Group  
Hegazy*



Scientific Group  
Hegazy

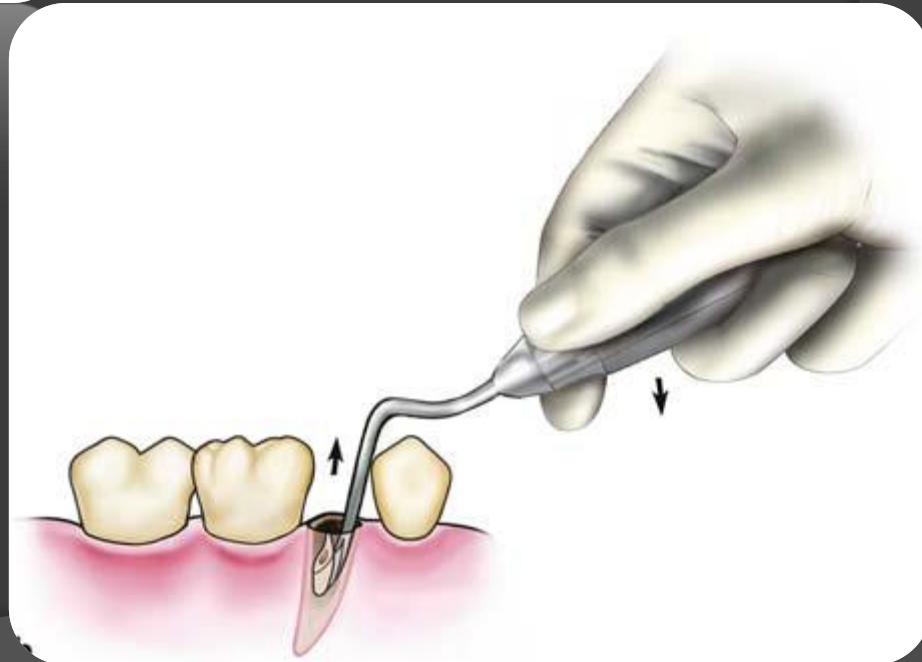
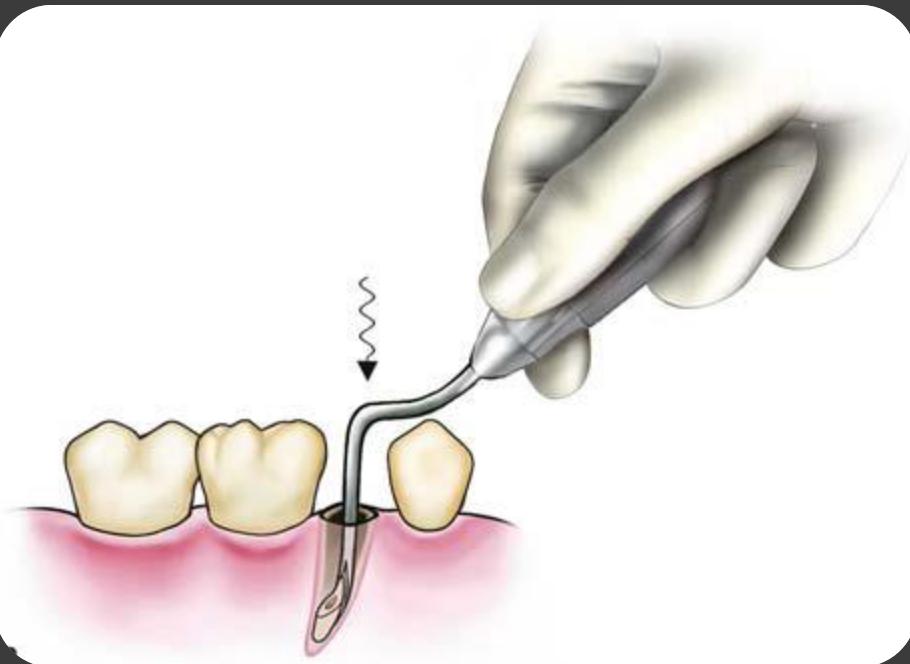


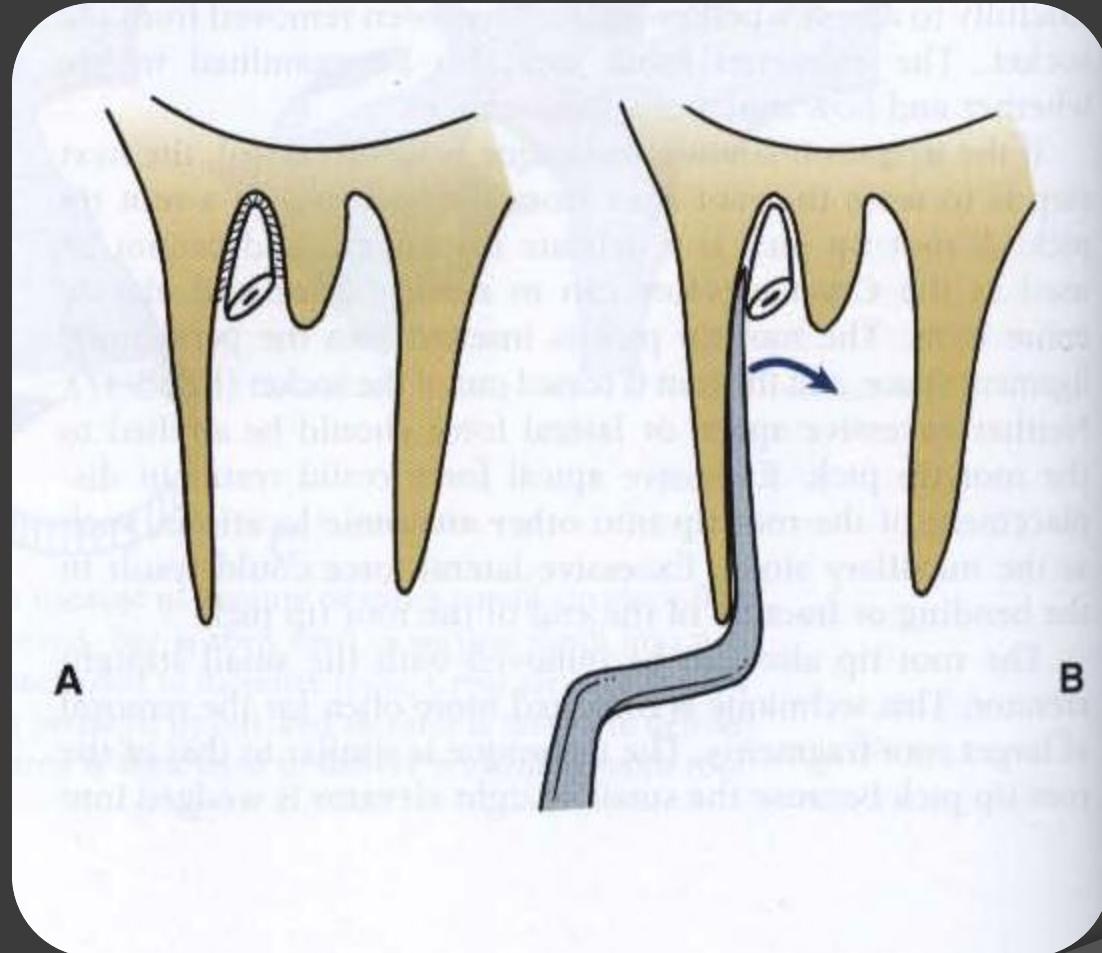
VANICLAW DL 241  
STAINLESS FIG. 1

VANICLAW DL 242  
STAINLESS FIG. 2

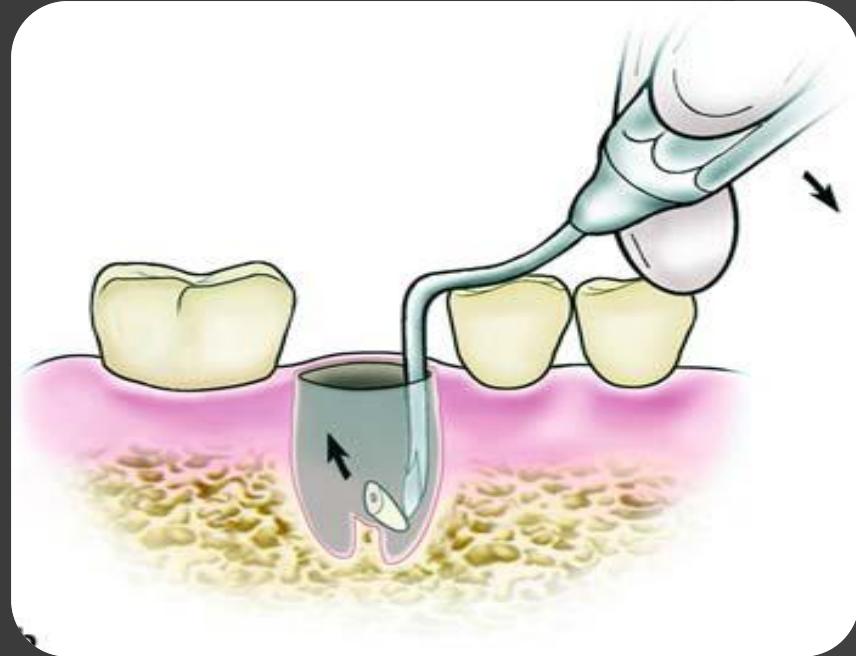
VANICLAW DL 243  
STAINLESS FIG. 3

- عندما تكون الذروة صغيرة جداً وعميقة في التجويف السنخي يتم دفع رافعة ضيقة مزاوة بين العظم السنخي والذروة لتدفع بلطف ذروياً قدر الإمكان يكون عندها القلع بعد محاولة تحريك الذروة.
- إذا كانت الذروة غير متحركة على الإطلاق يتم عندها استمرار المحاولة على المنحدر الأنسي والوحشي للتجويف السنخي حتى يتم تحريك الذروة بشكل كامل ليتم قلعها بسهولة كبيرة.



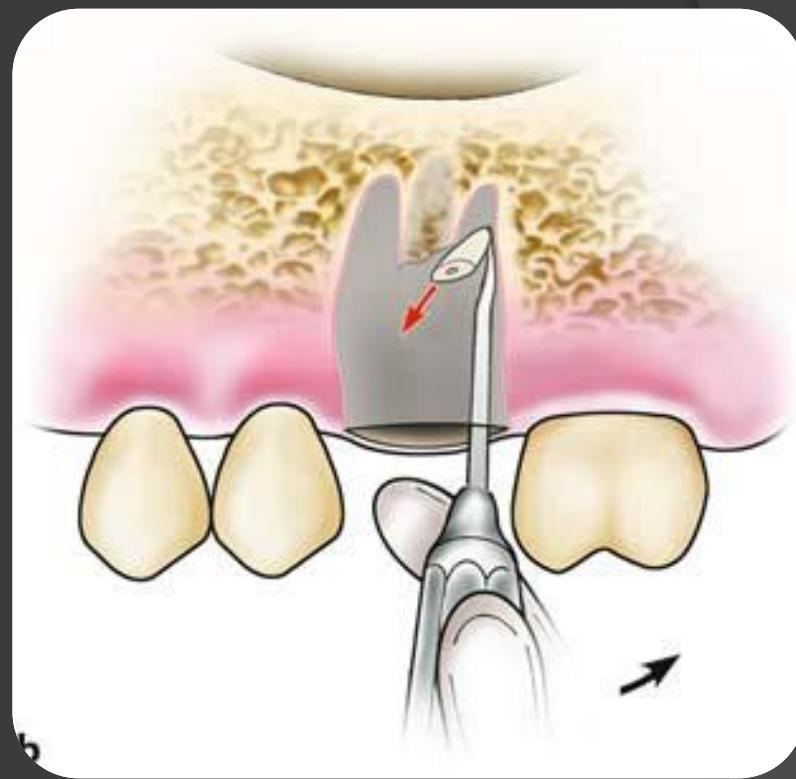
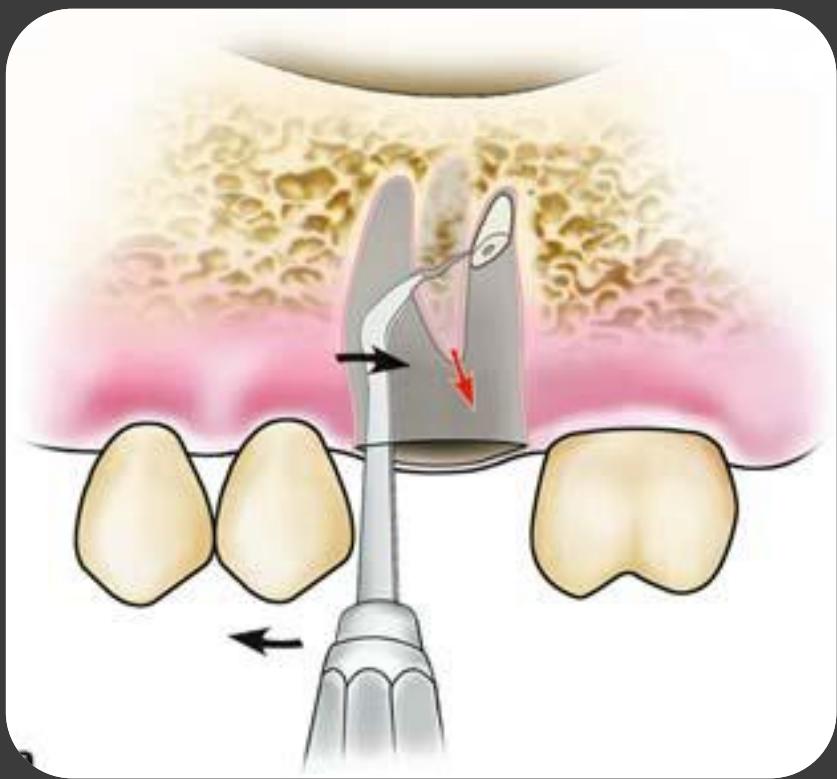


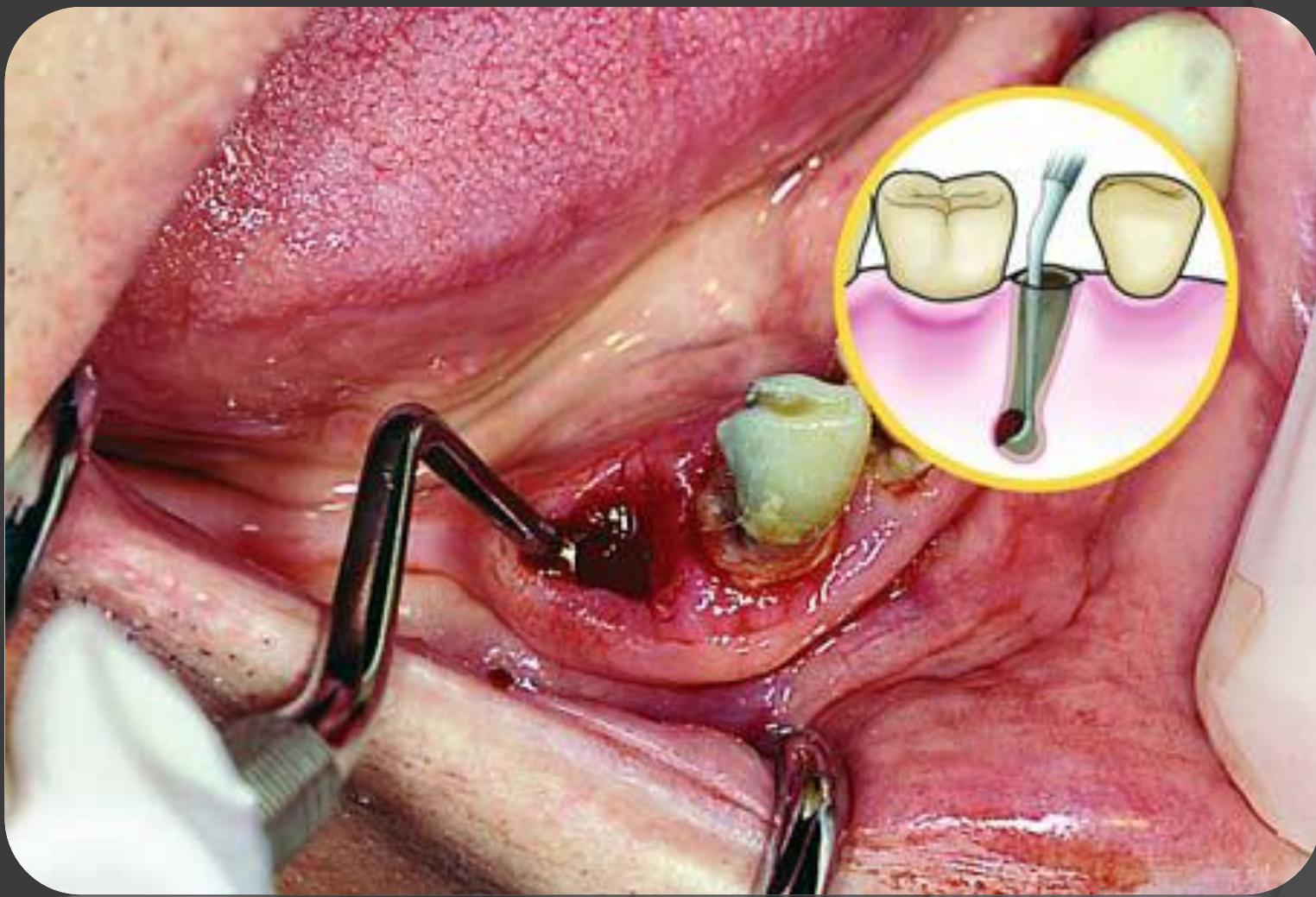
- عندما يتضمن القلع ذروة جذر رحى علوية أو سفلية وأظهر القلع صعوبة. عندها يتم إزالة جزء من العظم الحاجز السنخي بواسطة سنبلة مدوره حادة ليصنع بذلك حيزا يساعد في القلع.
- إذا كانت الذروة تابعة للجذر الحنكي عندها يتم القلع باستخدام نفس الأدوات حيث يجب على طبيب الأسنان أن يكون حذرا بشكل خاص بسبب تزايد خطورة تحريك الذروة باتجاه الجيب الفكي.



a

b





# التعليمات للمريض بعد قلع الجذور البسيط

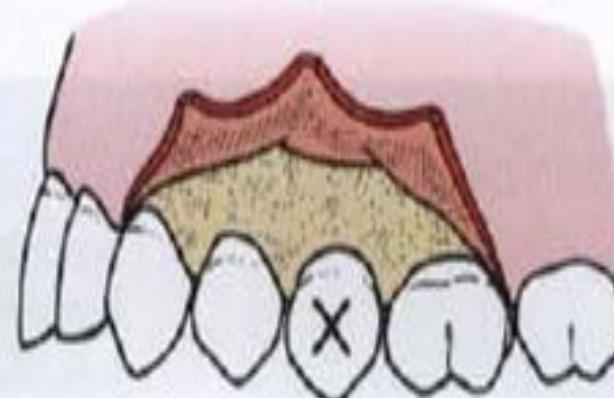
- يجب على الطبيب ضغط الحواف السنخية الدهليزية واللسانية أو الدهليزية والحنكية المتبااعدة بالإبهام والسبابة.
- العض على الشاش والامتناع عن المضمضة والبصاق في اليوم الذي يتم فيه القلع منعا لحل العلقة الدموية التي تتشكل ضمن السنخ. وينصح بالمضمضة ٤ مرات باليوم بعد يوم من القلع.
- (ضماد ضاغط) لمدة نصف الى ساعة وضرورة استبداله حتى يتوقف النزف.

## **القلع الجراحي لجذور الأسنان (القلع المفتوح)**

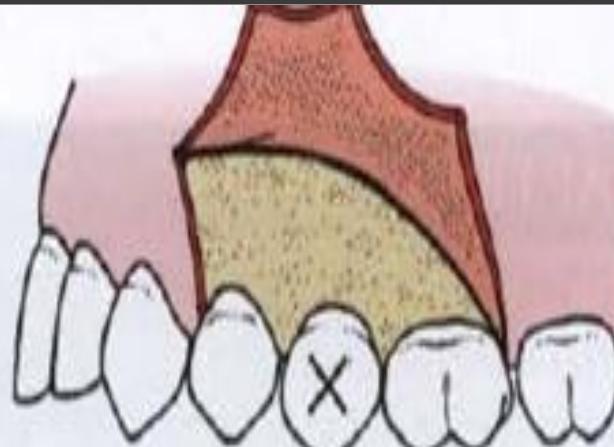
### **Surgical Extraction Of Teeth Roots(open extraction)**

**Surgical Extraction Of Teeth Roots(open extraction)**

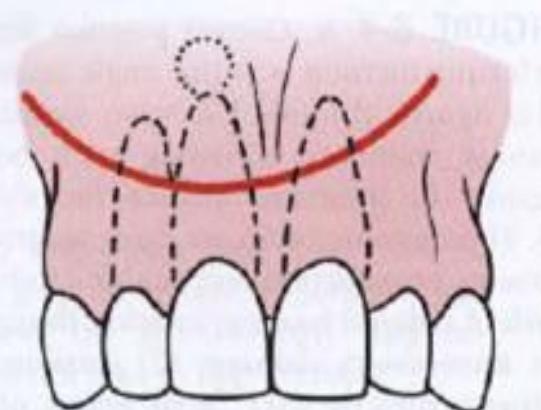
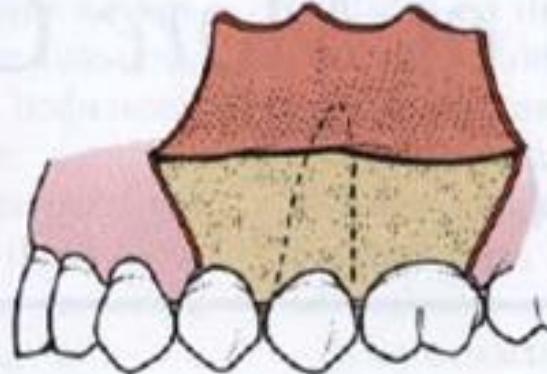
# أنواع الشرائح



طرفية

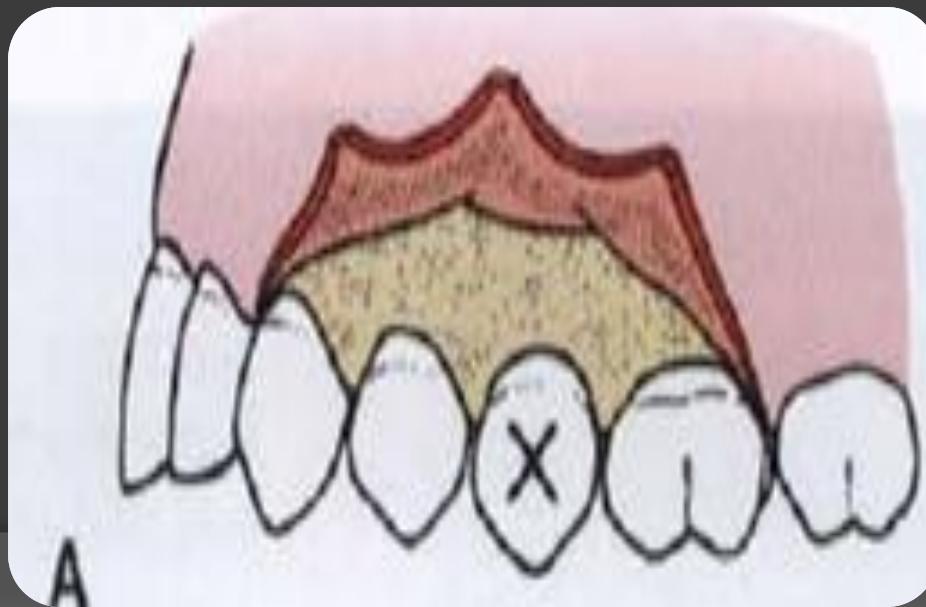


مثلثية



## ١. الشريحة الطرفية :ENVELOPE FLAP

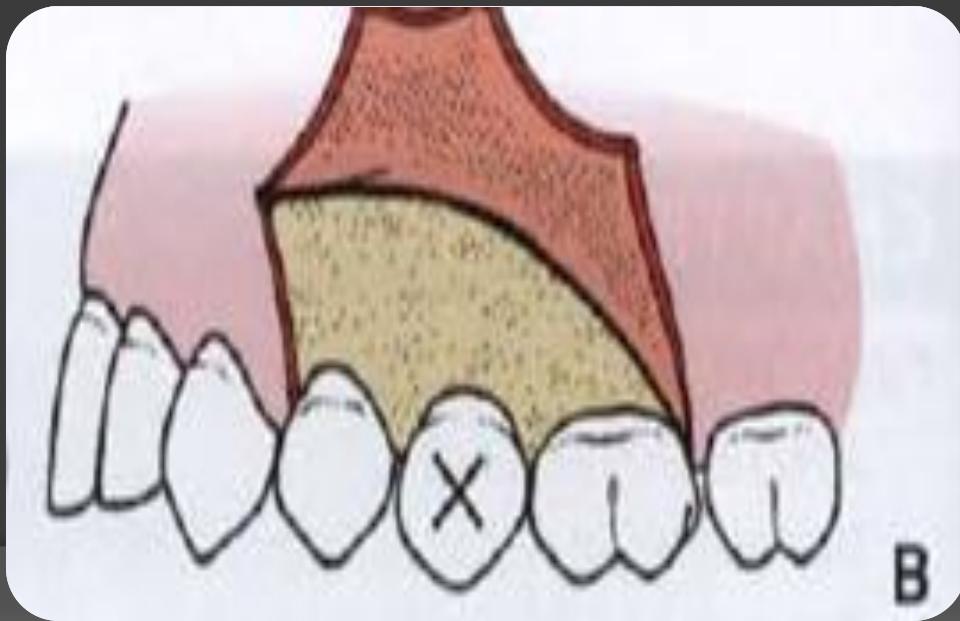
- في هذا النوع من الشرائح يتم إجراء الشق فقط حول أعناق الأسنان المحيطة بالسن المراد قلعه من الأمام والخلف ويتم تسلیخ ورفع شريحة مخاطية سماحية .



## ٢. الشريحة المثلثية

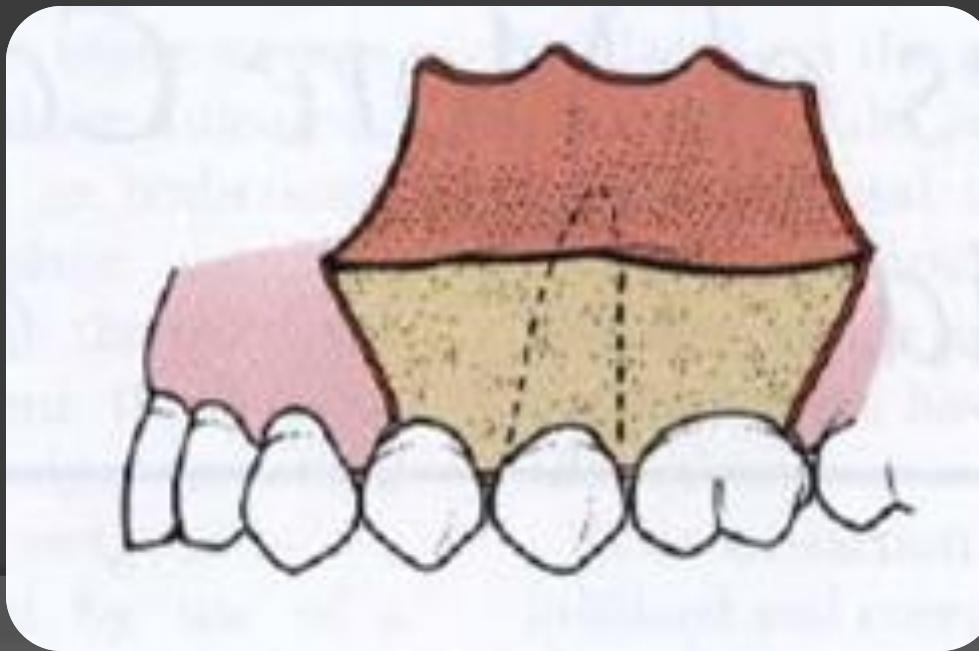
### :THREE CORNERED /TRIANGULAR FLAP

- في هذا النوع من الشرائح يتم إضافة للشق السابق حول أعناق الأسنان إجراء شق محرر أمامي فيكون للشريحة حافتين وثلاثة زوايا .



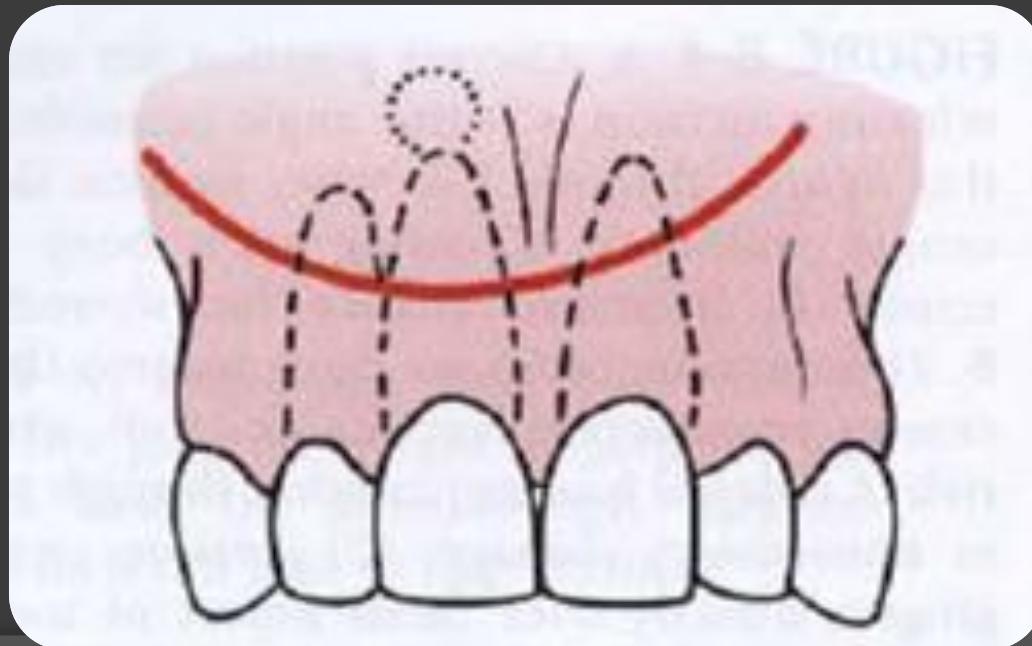
## ٣. الشريحة الرباعية الزوايا (الشبيه منحرف): FOUR CORNERED FLAP

- في هذه الشريحة يتم إضافة للشق حول أعناق الأسنان شقين محررين وبالتالي يكون للشريحة ثلاث حواف وأربع زوايا ويكون لها شكل شبيه منحرف.



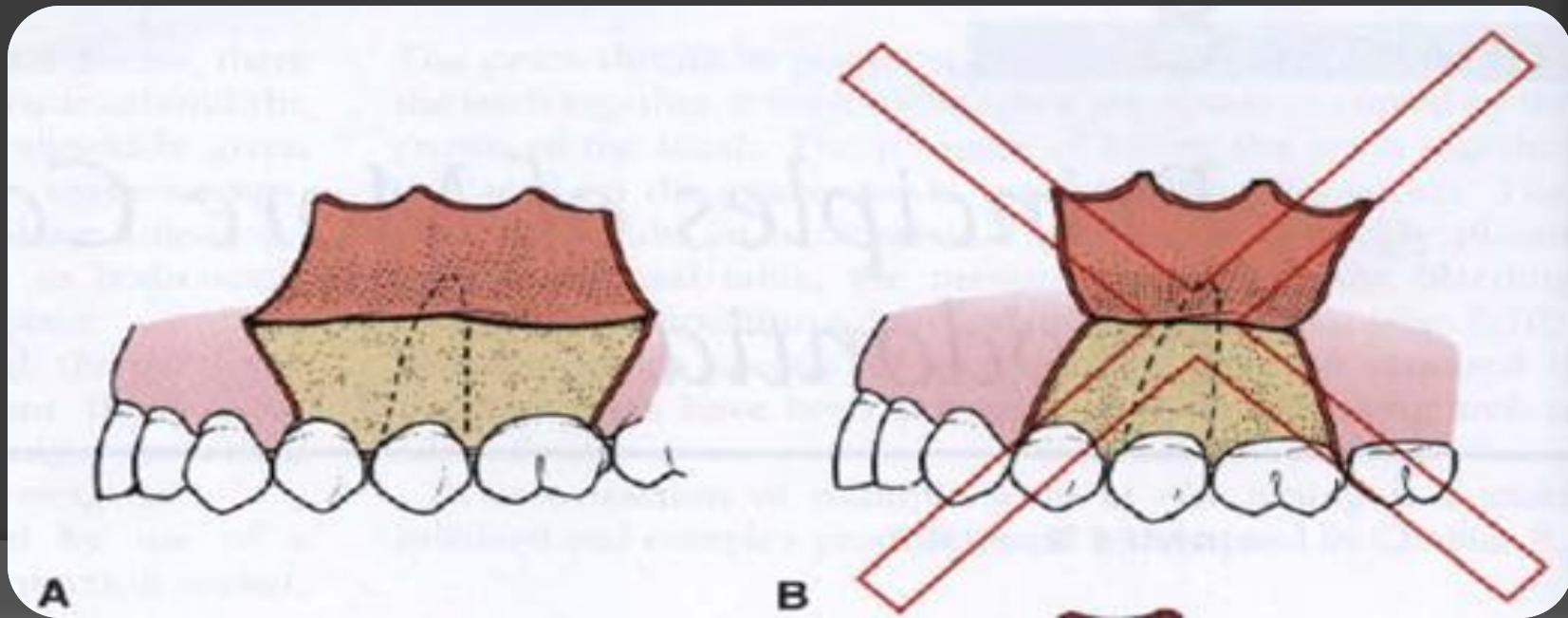
## كـ الشريحة المـلـالية : SEMICIRCULAR FLAP

- لـكـشـفـ المـنـطـقـةـ الـذـرـوـيـةـ مـنـ السـنـ وـتـسـتـخـدـمـ غالـبـاـ فـيـ قـلـعـ ذـرـىـ الـأـسـنـانـ وـحـيـدةـ الجـذـرـ.



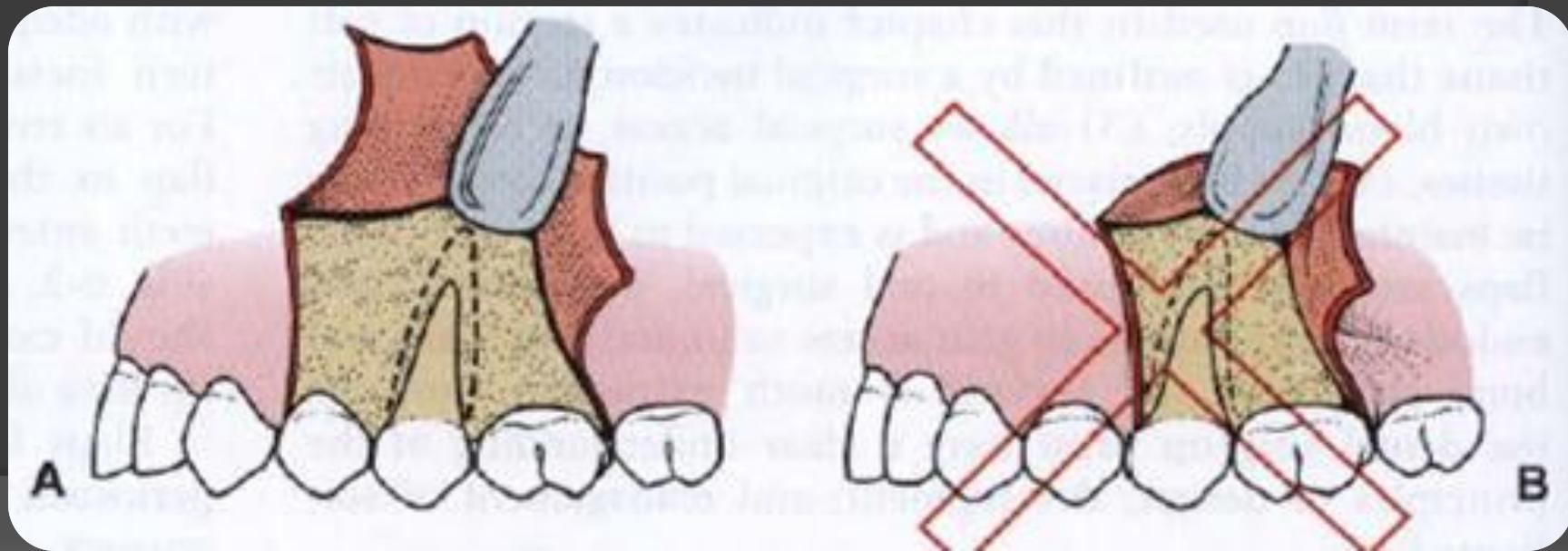
# المعايير الواجب اتباعها في الشريحة

- قاعدة عريضة تؤمن التغذية الصحيحة للشريحة وتجنب تموتها كذلك النهاية الحرجة للشريحة أصغر من القاعدة وطول الشريحة لا يزيد عن عرضها.

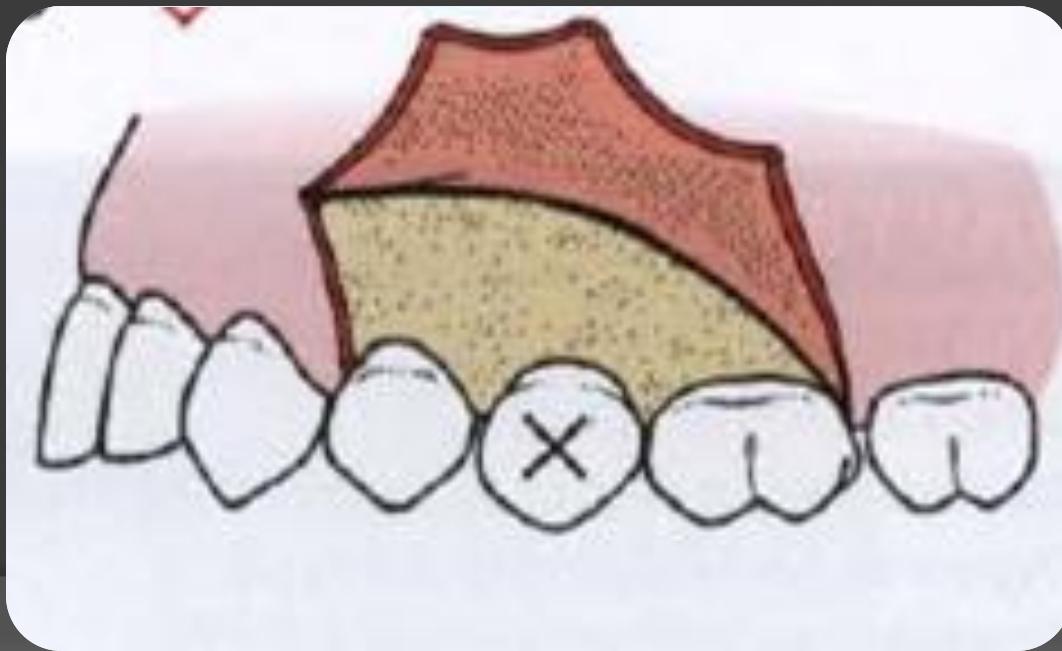


# المعايير الواجب اتباعها في الشريحة

- تؤمن كشف مناسب لإجراء القلع الجراحي
- حواف الشريحة بعيدة عن منطقة القطع العظمي(على الأقل ٦-٨ ملم) وترتكز على عظم سليم عند إرجاعها إلى مكانها

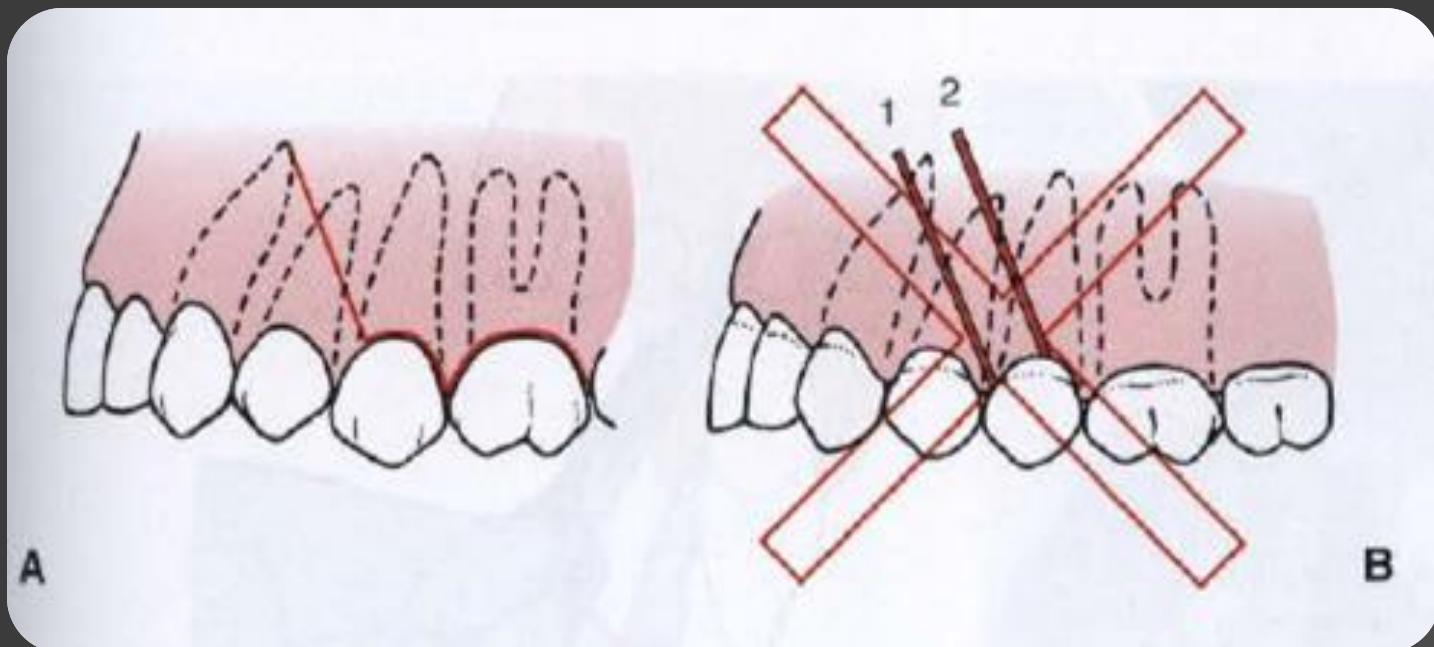


- تسليخ بشكل كامل بحيث لا يؤدي إبعاد الشريحة بواسطة المبعد إلى توتر فيها وتمزقها
  - ذات حواف غير مشرشرة لمساعدة على الإلتئام الجيد وال سريع لأن الحواف الممزقة والمشرشرة تلتئم ببطئ
  - البعد الأمامي الخلفي للشق يكون سن إلى الأمام وسن إلى الخلف على الأقل عن السن المراد قلعه.



- يجب أن تكون الشريحة كاملة التخانة (مخاطية سمحاقية)
- عدم مسك الشريحة بأدوات حادة وعدم شد الشريحة و فتلها بشكل مفرط
- الإنبه إلى الأماكن التشريحية الهامة عند عمل الشريحة(العصب اللساني-الثقبة الذقنية-القناة القاطعة...إلخ)

- الشق المحرر يجب ألا يكون واقعاً في الحليمة بين السنين أو على منتصف السطح الدهليزي للأسنان وإنما إلى الزاوية الأنسيّة الدهليزية



# تعليمات إجراء الشريحة

هناك عدة اعتبارات يجب أن تؤخذ بالحسبان:

- استخدام حامل مشرط رقم (٣) مع شفرة رقم (١٥)

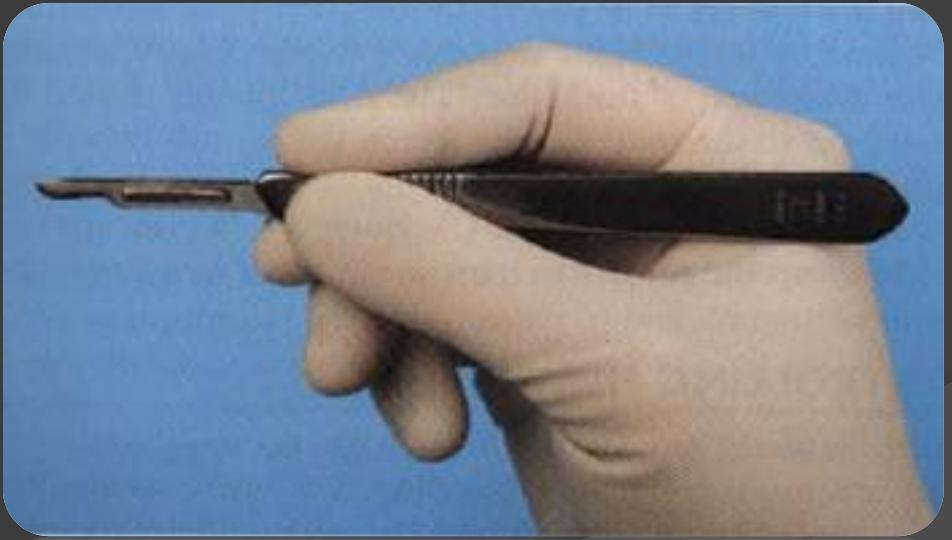
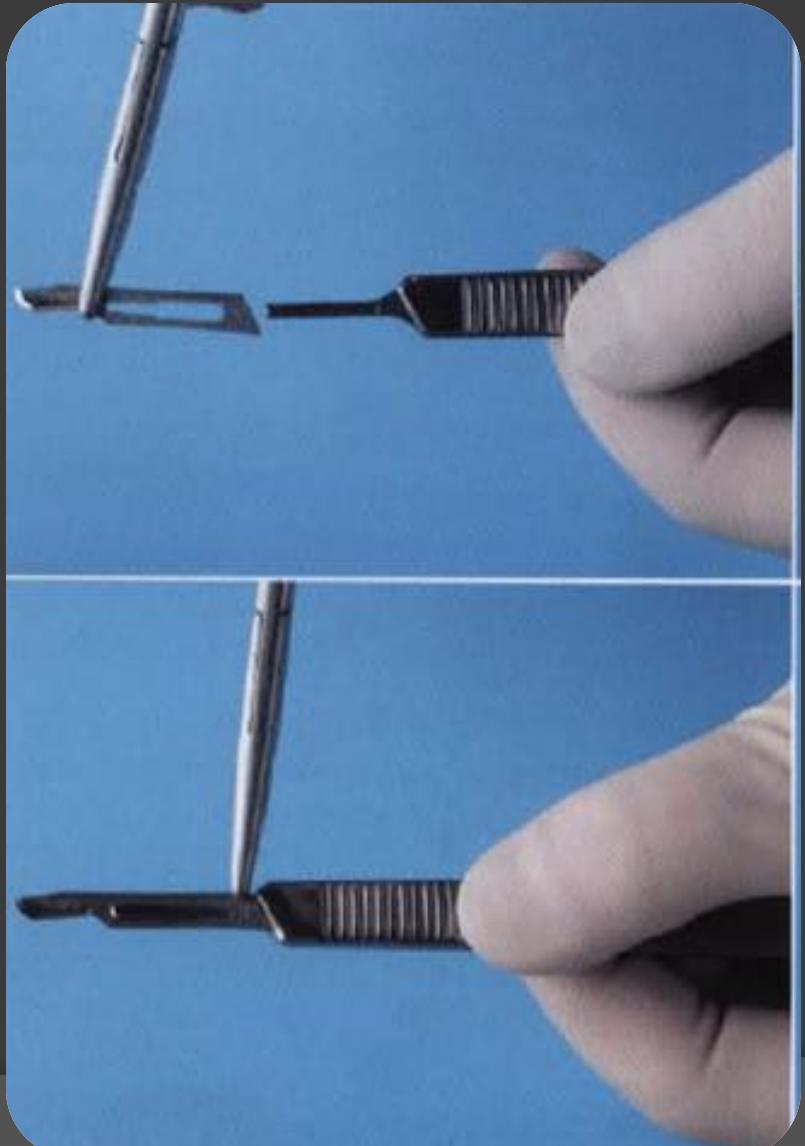


Scalpels are composed of handle and sharp, disposable blade. Scalpel No. 3 handle with No. 15 blade is most commonly used.

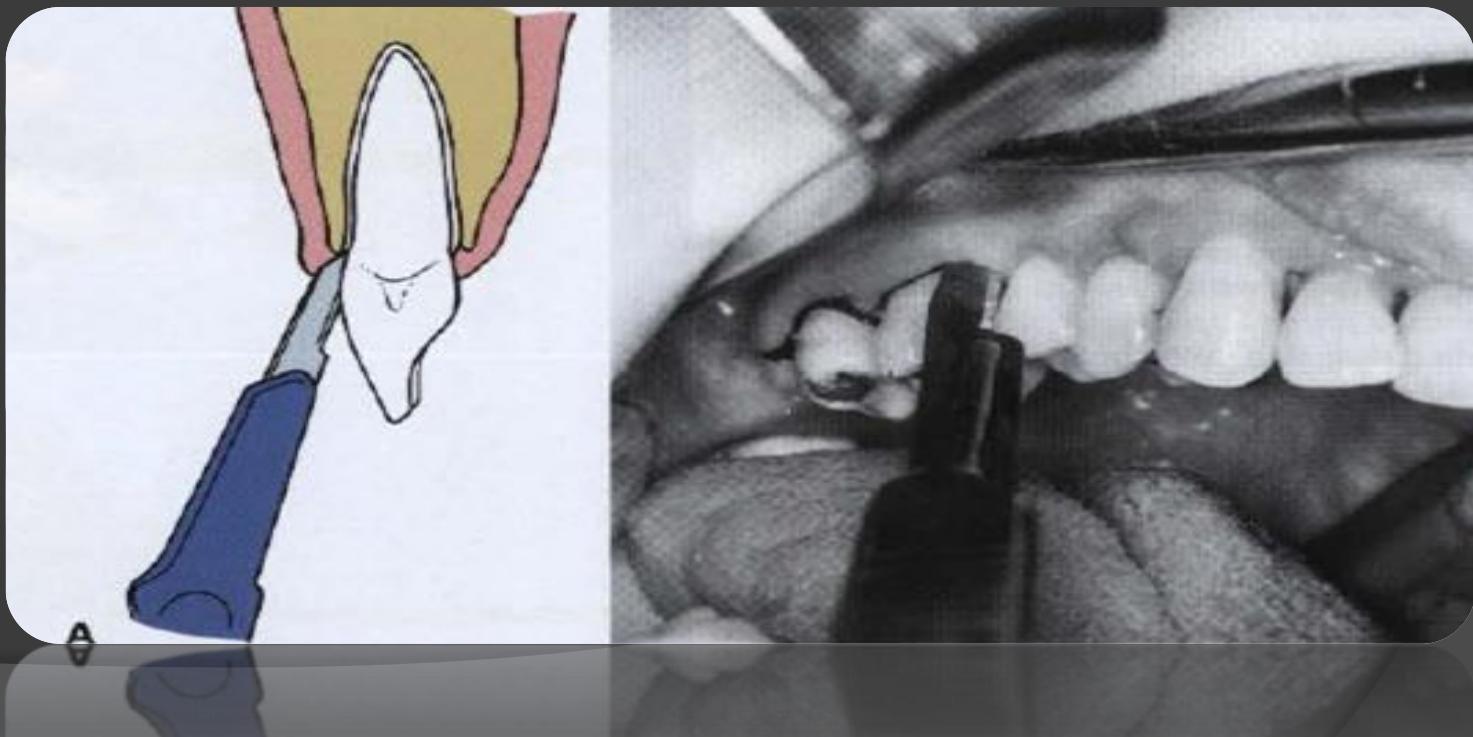


Scalpel blades used in oral surgery include No. 10, No. 11, No. 12, and No. 15, going from left to right.

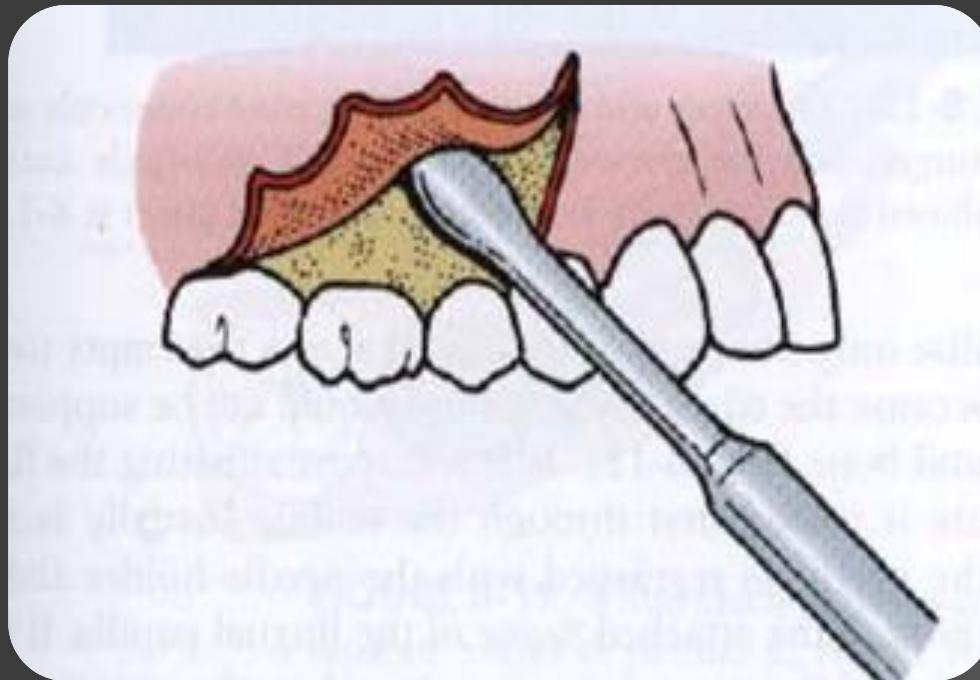
• يمسك المشرط مسكة القلم



- يتم القطع للنسج الرخوة حتى العظم ويستمر بتماسه حتى إكمال الشق مع تطبيق ضغط ثابت ومستمر أثناء إجراء الشق
- إجراء الشق من الخلف إلى الأمام حتى لا يؤثر التزف على الرؤية أثناء متابعة الشق



- تسليخ الشريحة يتم بواسطة رافعة السمحاق ورفع الحليمة بين السنين أولاً ثم تسليخ الشريحة تحت السمحاق من الأمام نحو الخلف وباتجاه ذرى الأسنان



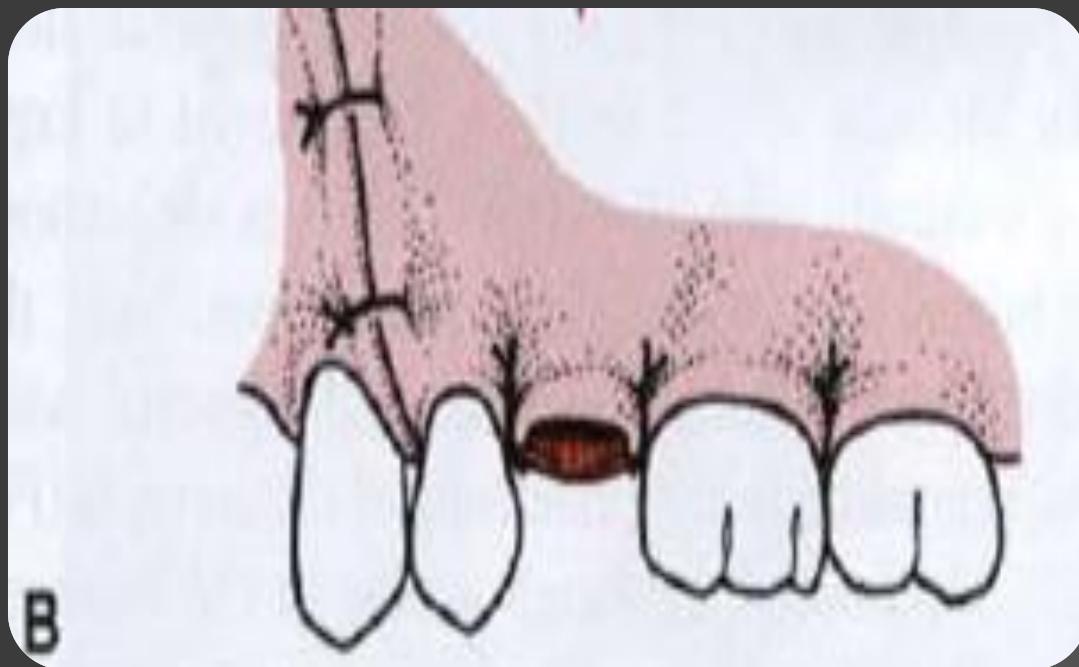
## **تجنب البيانات التشريحية الحيوية:**

- العصب الذقني
- العصب اللساني
- الشريان الوجهي
- الأوعية الحنكية الكبيرة
- الأعصاب الأنفية الحنكية

# الخياطة (الإغلاق)

- تنجز تقريرياً على حواف الشريحة
- توضع الشريحة بالوضع الصحيح لحدوث الشفاء بالمقصد الأول.
- عدم تطبيق شد وتوتر عند الخياطة لأن ذلك يؤدي إلى تموت وانفتاح الشريحة

- إجراء الخياطة برفق لتجنب ابيضاض النسج لأن العقدة المشدودة بشكل مفرط تؤدي إلى ذلك.



## وظيفة الخياطة:

- انطباق حواف الجرح: إذا كانت الحواف منطبقه بجانب بعضها يحدث الشفاء بالمقصد الأول بسرعة وبشكل كامل
- إيقاف النزف في حالة النزف الدموي من السنخ ولكن ليس في حالة النزف الغزير لأنه في هذه الحالة فإن الخياطة ستؤدي إلى تشكيل ورم دموي لذلك يمكن استخدام المرقئات هنا قبل الخياطة.
- المحافظة على الشريحة منطبقه فوق العظم لحمايته

# قطع أو إزالة العظم :

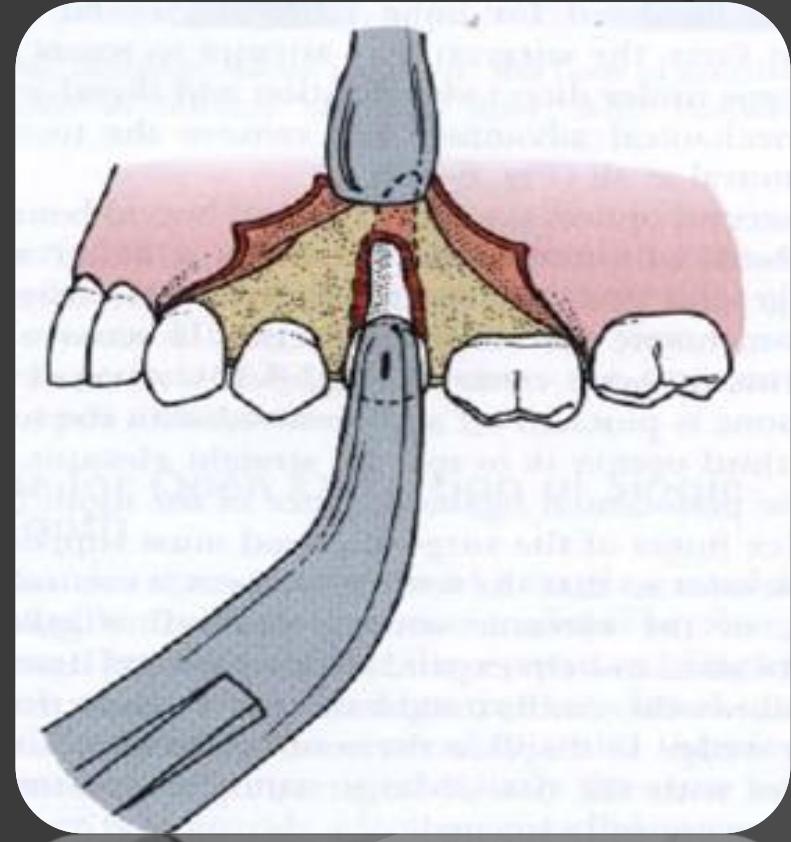
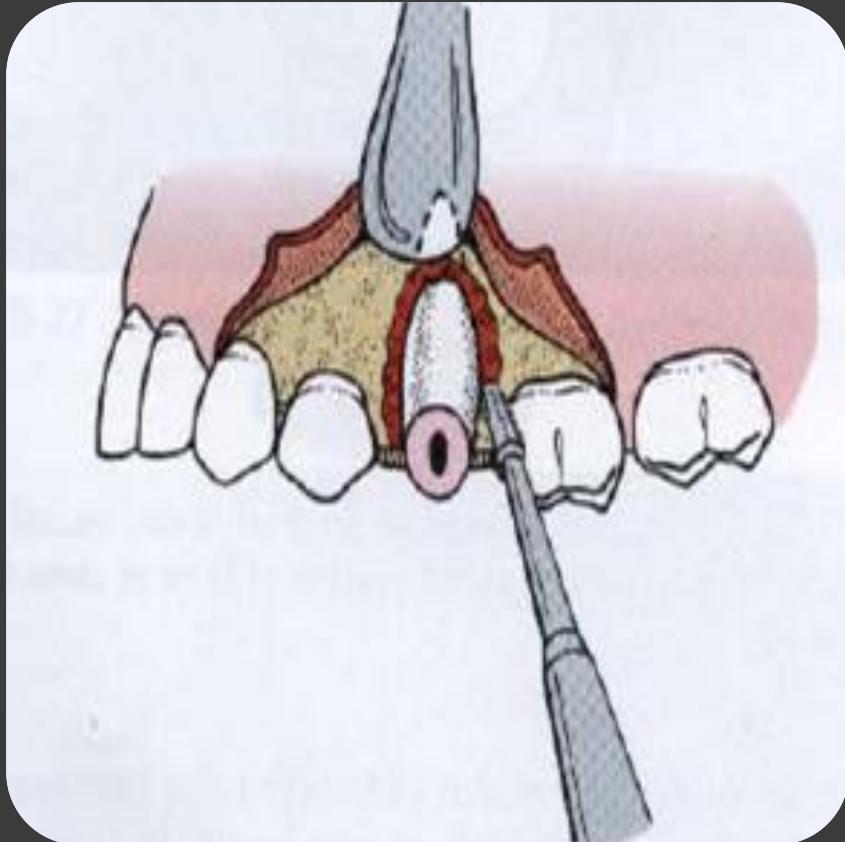
- العظم يخص المريض والسن يخص الجراح
- Bone belongs to the patient and tooth to the surgeon

حكمة

# قطع أو إزالة العظم :

- عدم المبالغة في إزالة العظم السنخي  
إزالة العظم قبل تحرير السن أو قلعه (يتم كشف  
**(٣) طول الجذر)**)
- إزالة العظم من الناحية الدهليزية

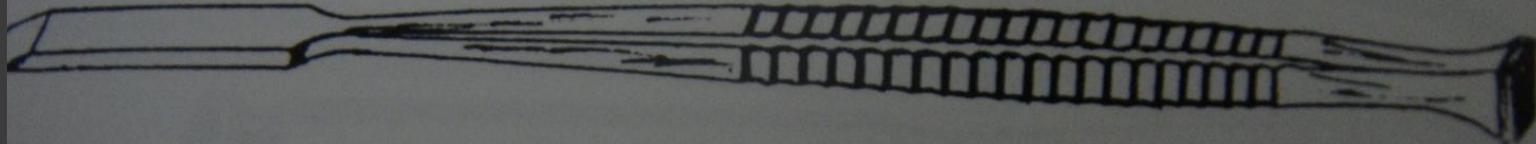
- إزالة العظم من الناحية الدهليزية.



# قطع أو إزالة العظم :

- استخدام الأدوات اليدوية (مثل الأزاميل والمطرقة) أو الأدوات الدوارة وهي المفضلة في إزالة العظم لأن الأدوات اليدوية تكسر الجذر والعظم
- عمل ميزاب دهليزيًّا بين العظم و الجذر وكذلك من الأنسي والوحشي.

أزميل ريد العظمي



مطرقة معدنية





© Dr. César Luchetti

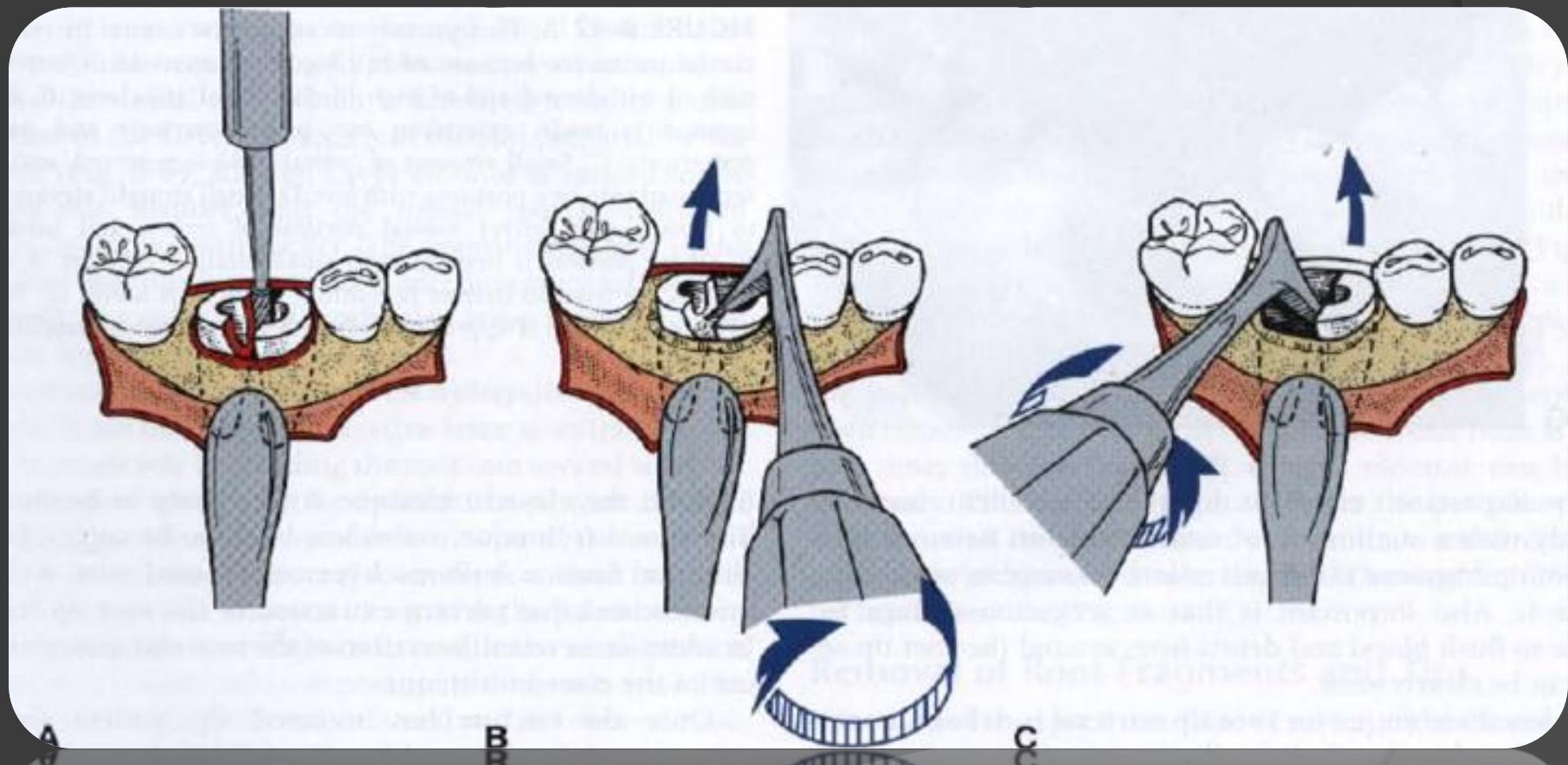
[oral-implantology.blogspot.com](http://oral-implantology.blogspot.com) [implantologia-oral.blogspot.com](http://implantologia-oral.blogspot.com)

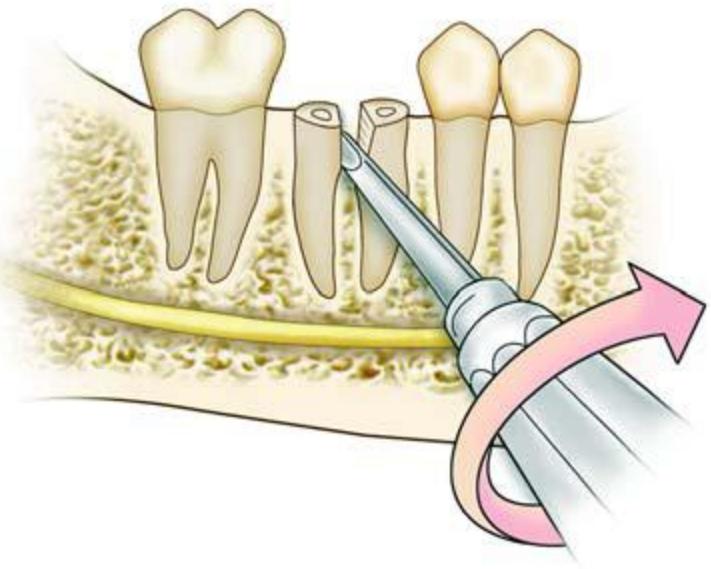
# تقطيع السن:

- يجب معرفة كيف يتم تجزئة السن إلى أجزاء تسهيل عملية قلع الجذور واحد تلو الآخر.

# في الفك السفلي:

فصل الجذور ثم قلع أحد الجذور بالرافعة العلوية  
أو السفلية أو بكلابة الجذور

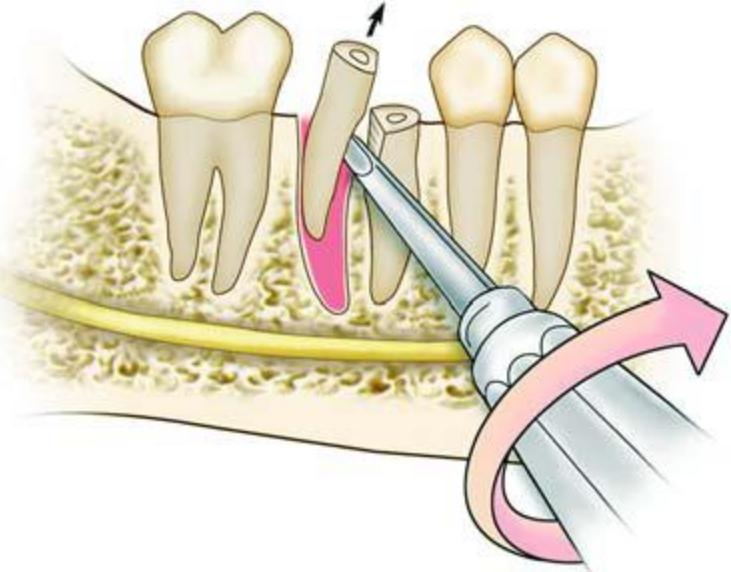




a



b



a

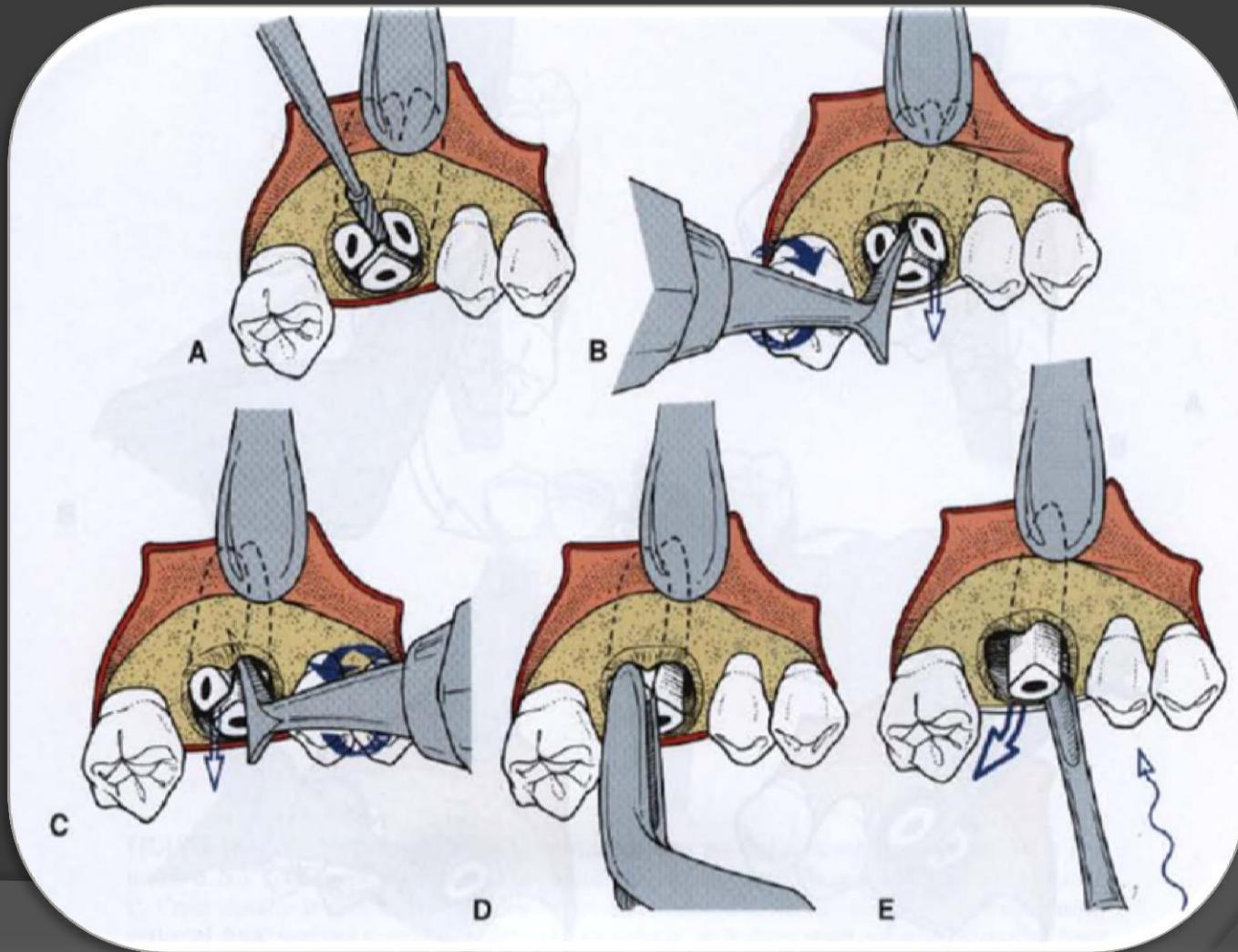


b

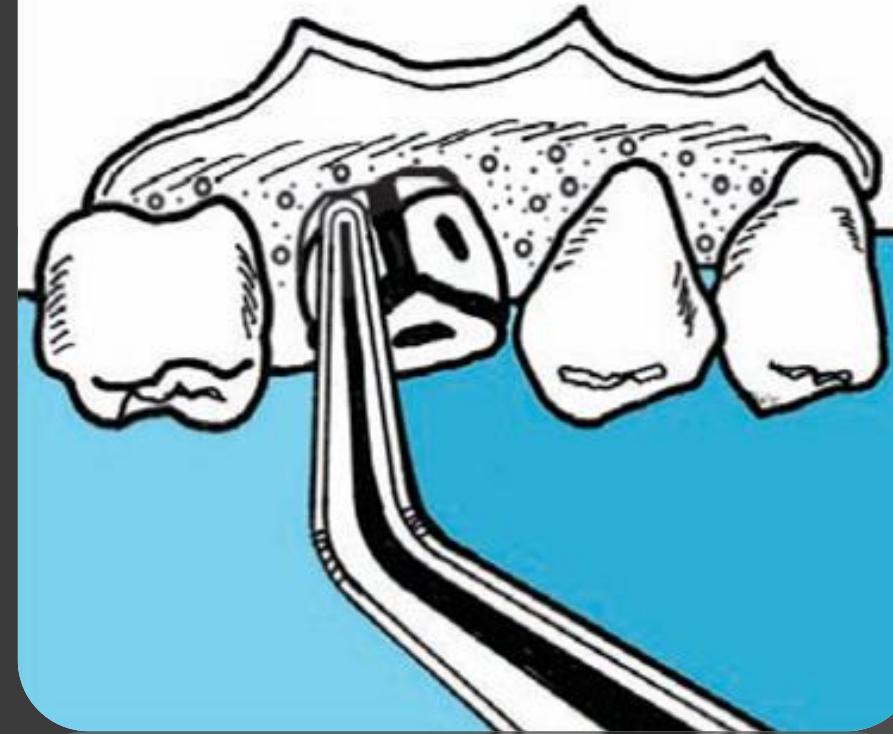
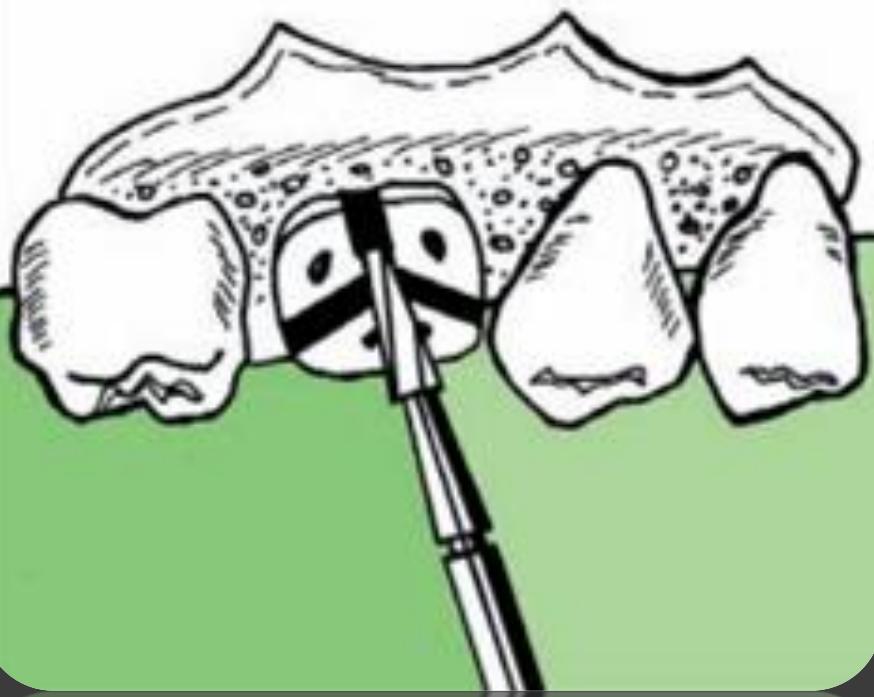


# في الفك العلوي:

فصل الجذور ثم يقلع الجذر الدهليزي الأنسي أولاً ثم الجذر الوحشي ثم الجذر الحنكي.

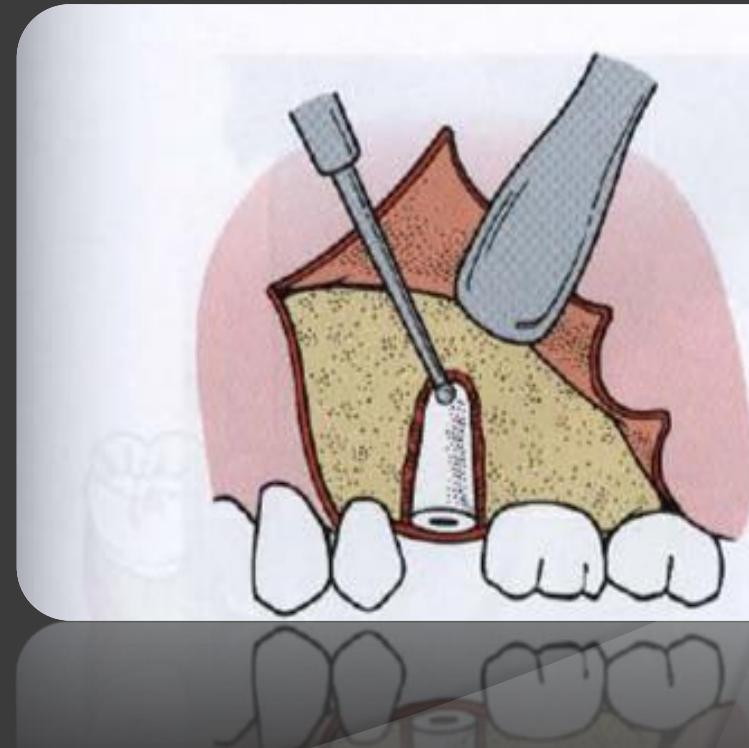
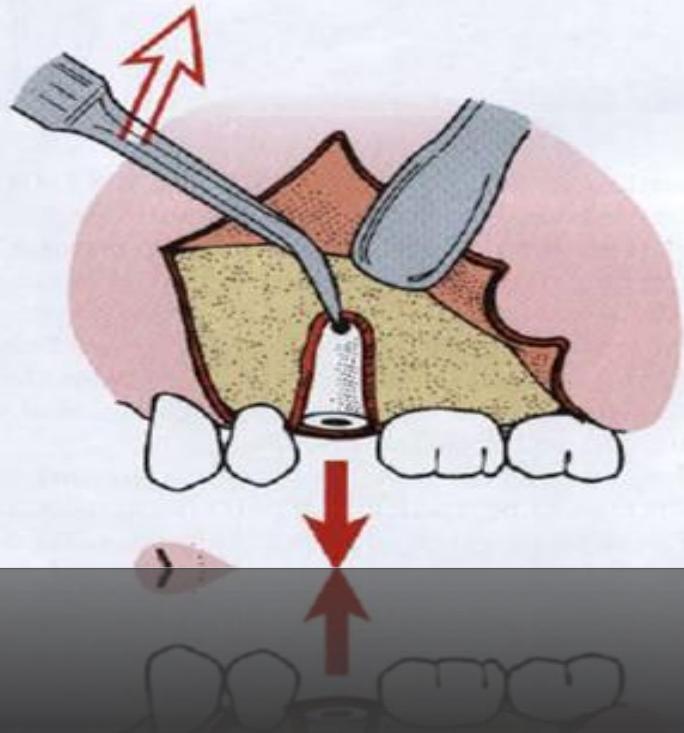


رأي آخر:

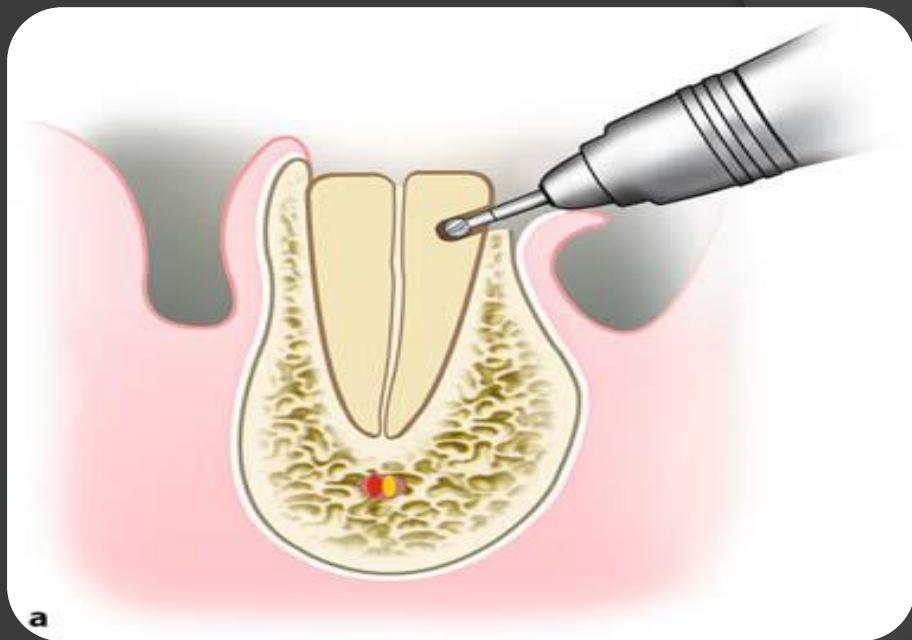
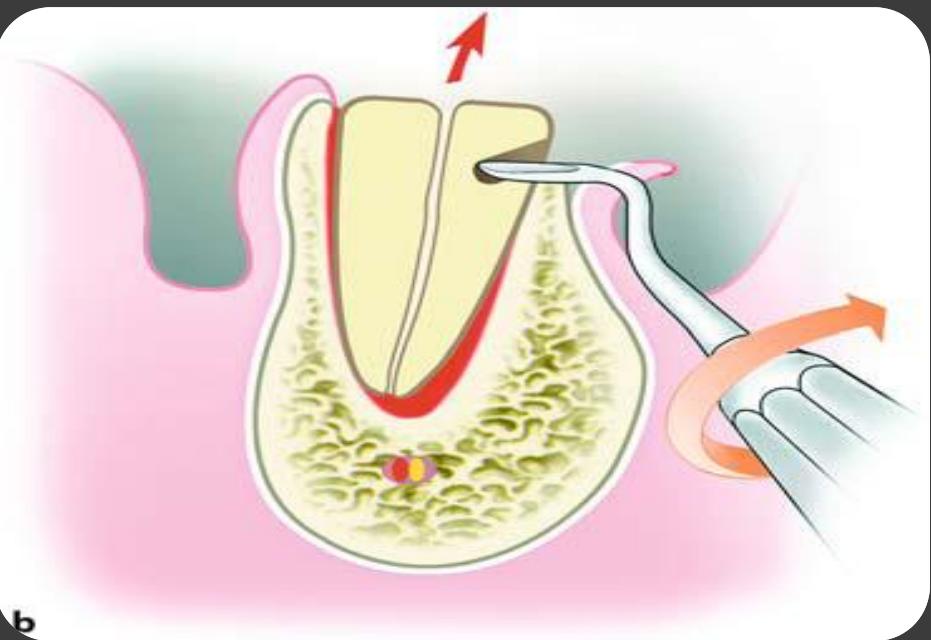


فصل الجذور ثم يقلع الجذر الدهليزي الوحشي أولاً  
ثم الجذر الأنسي ثم الجذر الحنكي

• يمكن عمل ثقوب في الجذر بواسطة السنابل لتعشيق الروافع بها



b  
p

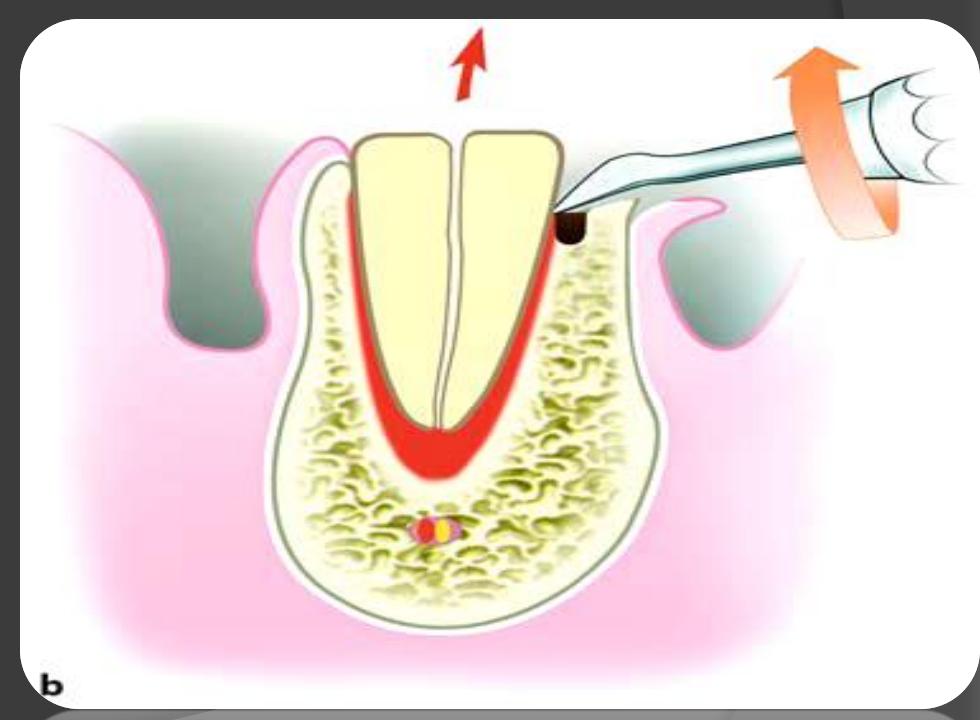
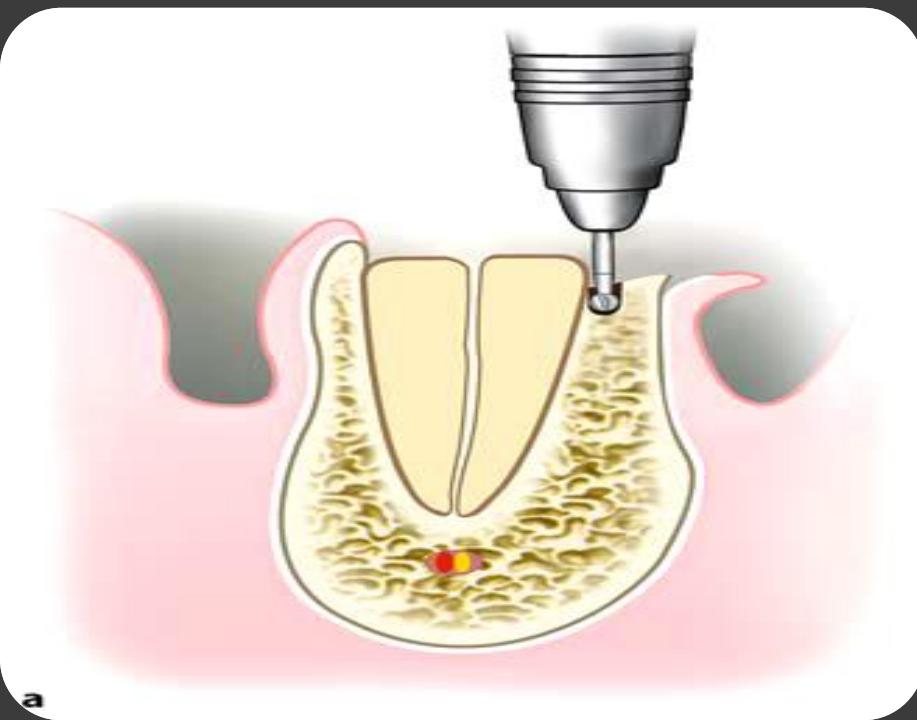


# طريقة قلع الجذر الواحد جراحياً

- إجراء شريحة مخاطية سماحية طرفية أو مثلثية أو حسب الحاجة واستخدام كلابه الجذور ودفع فكيها في المسافة الرباطية وأحياناً مسك جزء من العظم السنخي وكسره



- إزالة جزء من العظم السنخي دهليزيًّاً بواسطة السنبلة العظمية واستخدام الرافعة فيما بعد.



- تبعد الشريحة بشكل أكبر ثم إزالة قسم كبير من العظم السنخي الدهليزي المغطي لجذر السن إذا فشل الإجراء السابق.
- محاولة قلعه بالرافعة وبكلابة الجذور.
- إذا كان ملتصق بالعظم فيمكن عمل ثقب في الجذر في منطقة الذروة ومحاولة دفعه بالرافعة.

- أُعطني الرافعه والارتكاز الموثوق وأنا سوف أحرك العالم
- Give my a lever and a secure fulcrum and I will move the world

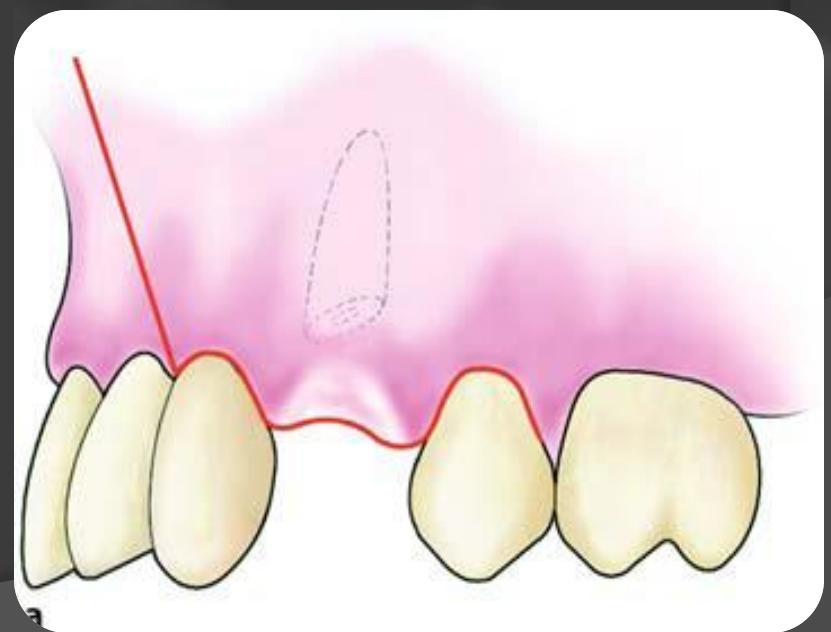
حكمة



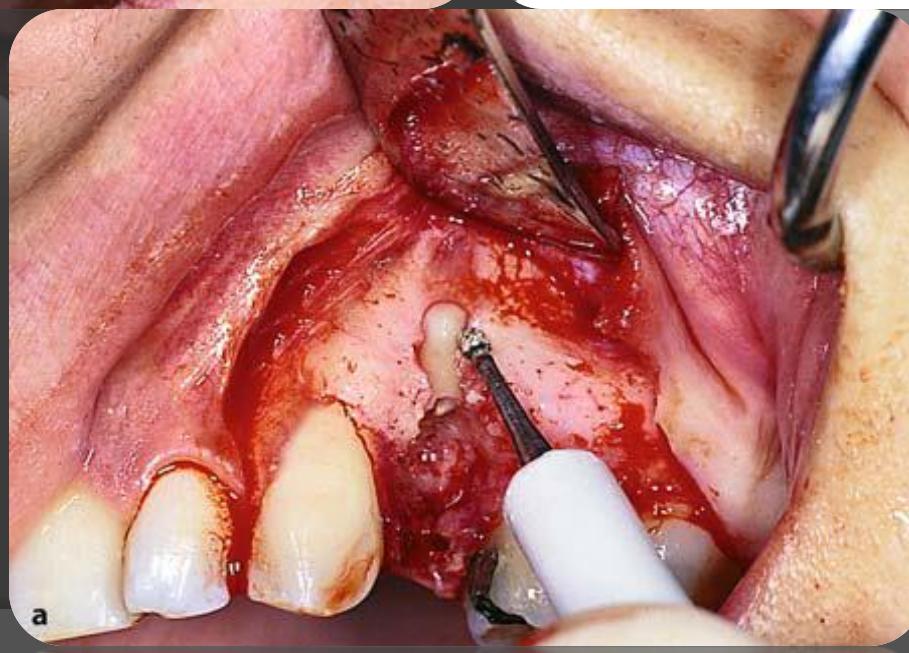
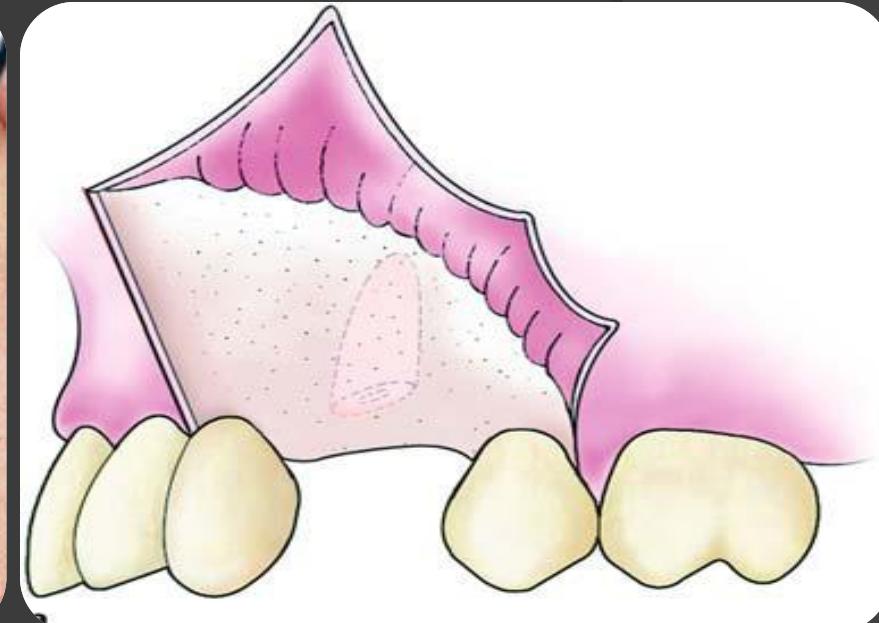
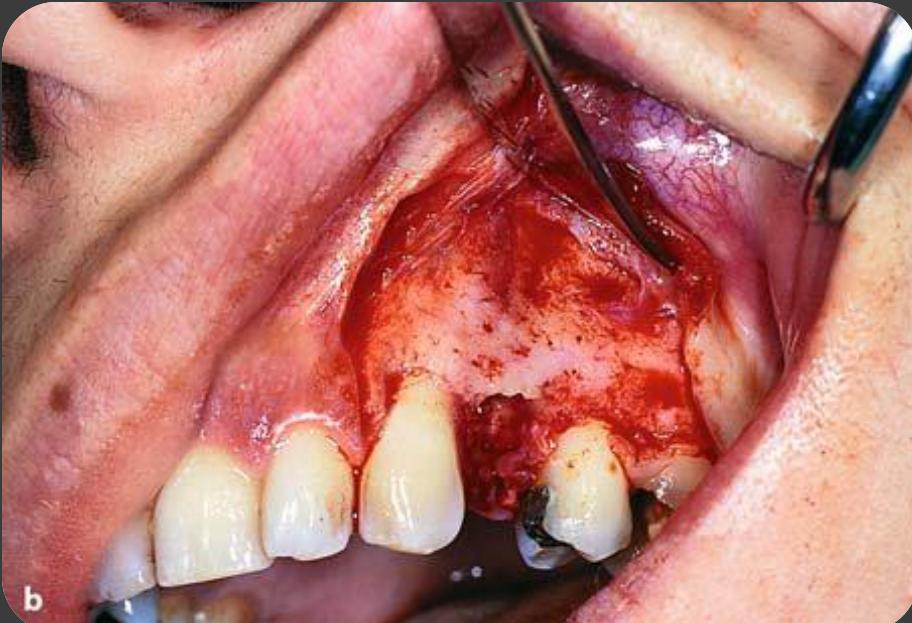
# طريقة قلع الأسنان ذات الجذور المتعددة

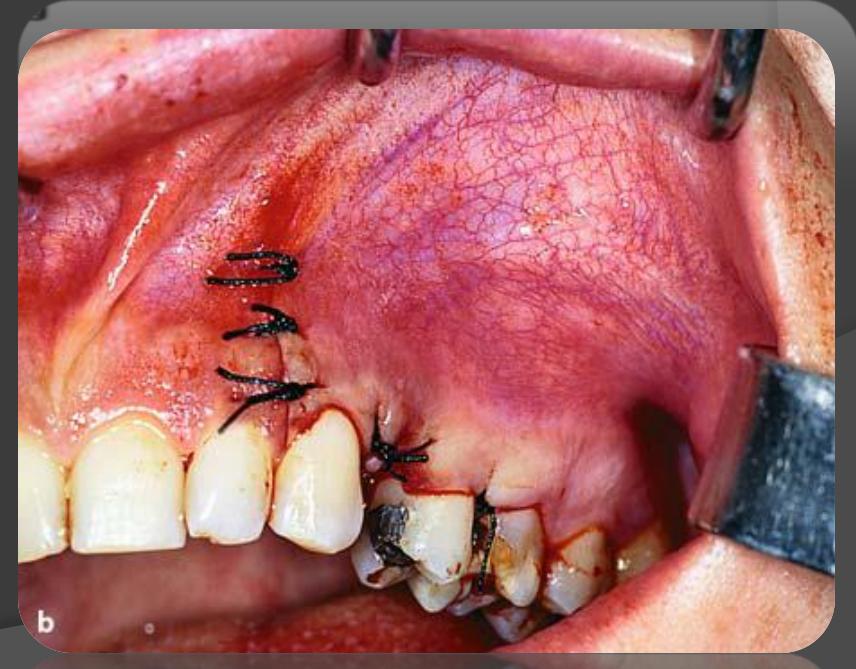
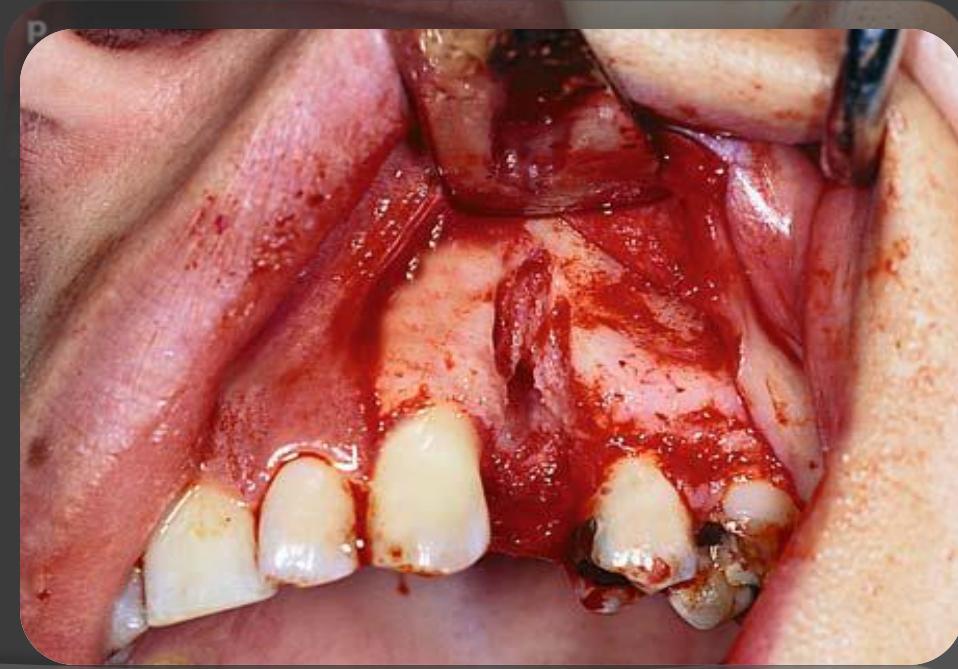
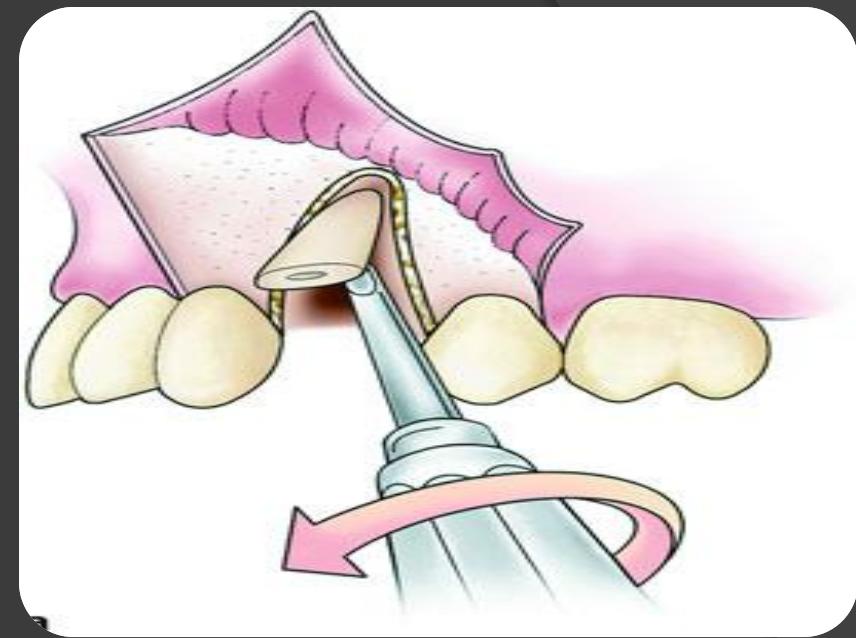
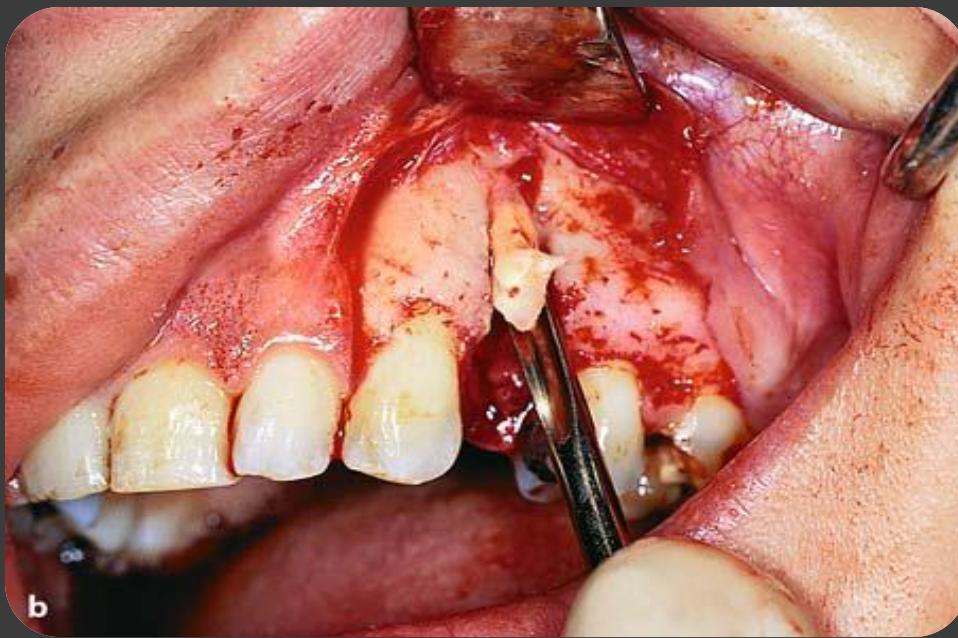
- شريحة مخاطية طرفية أو مثلثية أو حسب الحاجة
- قطع عظمي دهليزي وكشف مفترق الجذور
- فصل التاج والجذور
- محاولة القلع لكل جذر على حدة بواسطة كلابة الجذور
- ممكن أن يتم قطع التاج عن الجذور ثم محاولة إخراج كل جذر على حدة بواسطة الروافع حيث نبدأ بالجذر الوحشي ثم الجذر الأنسي في الفك السفلي أما بالفك العلوي فيمكن أن نقطع التاج ونبدأ بالجذر الأنسي الدهليزي ثم الوحشي ثم الحنكي

# حالات سريرية

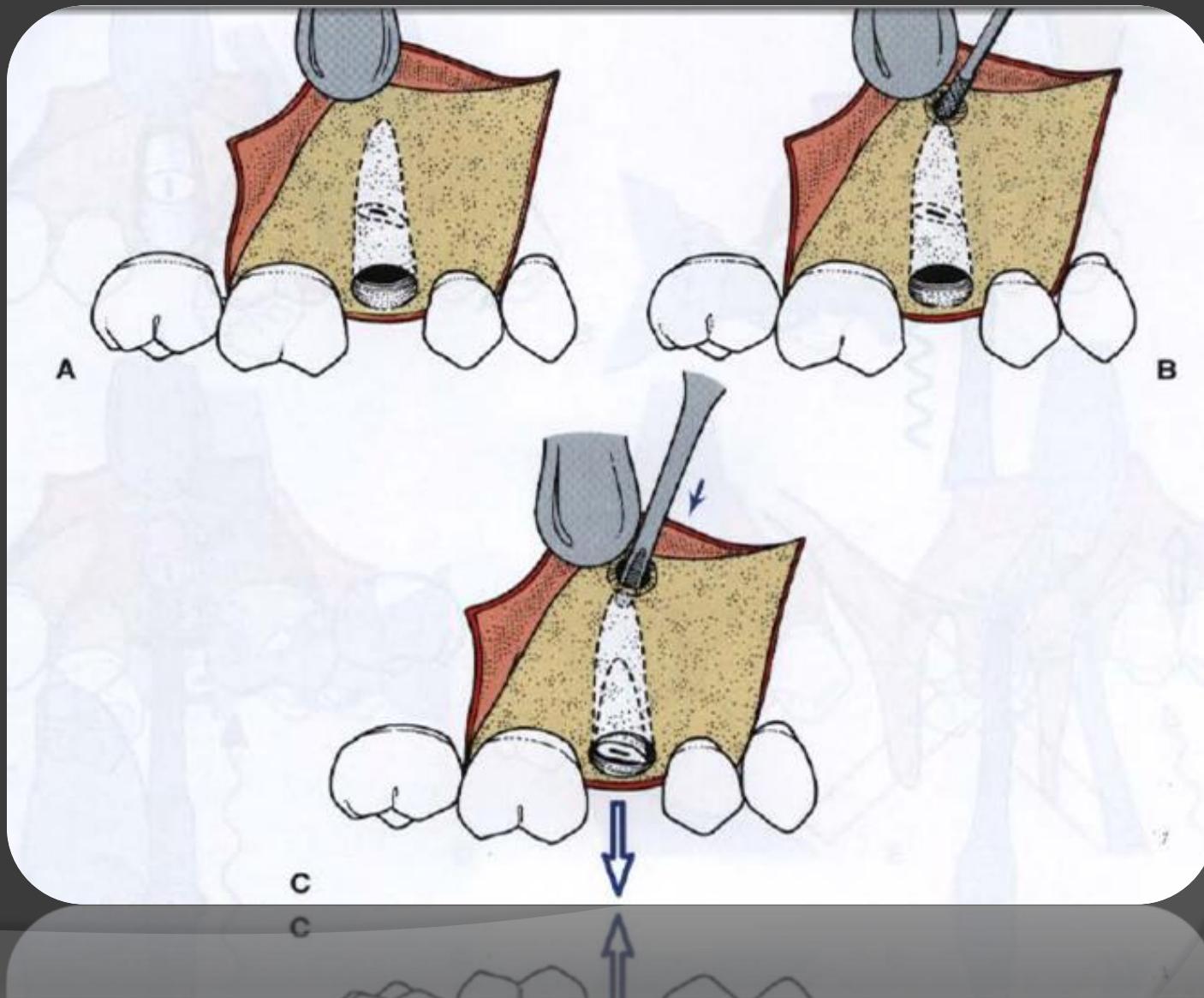


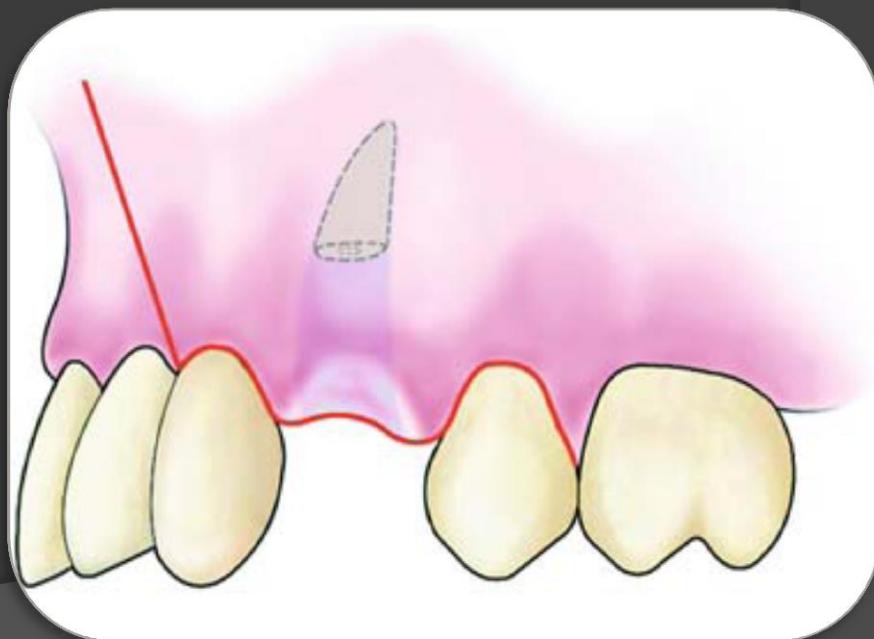
# ١. برد العظم من الناحية الدهليزية

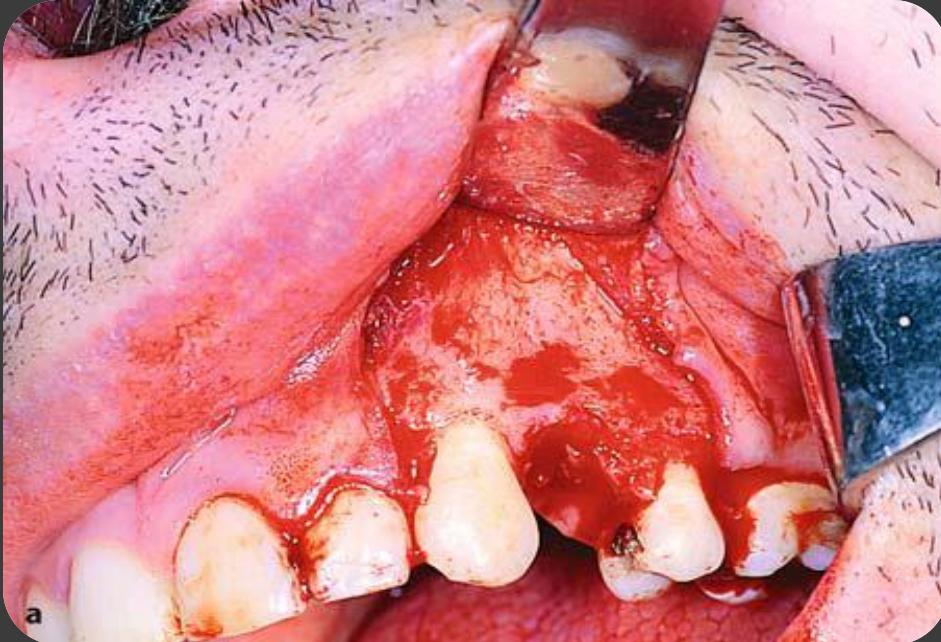




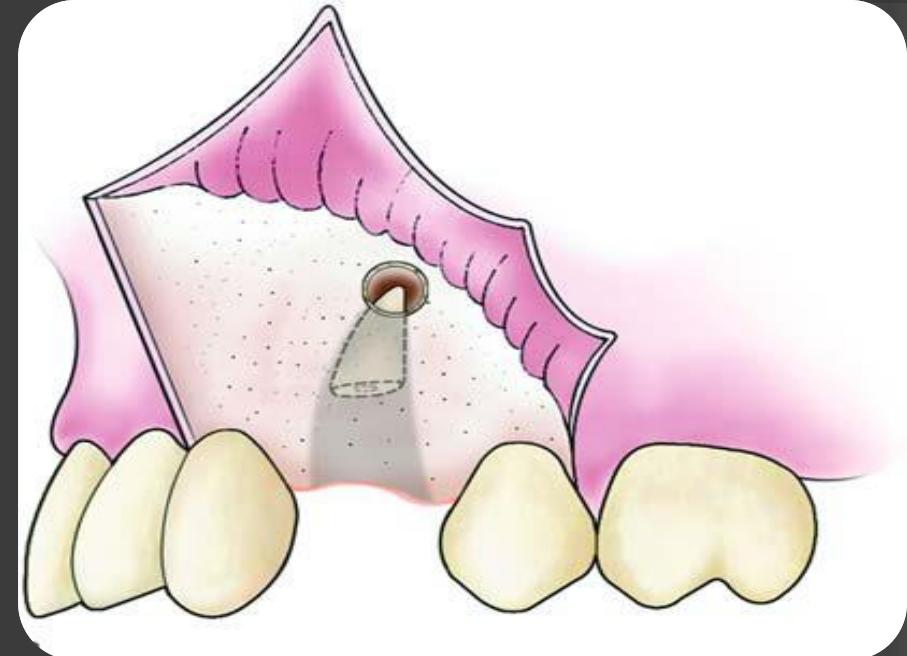
٢. قطع العظم ذرياً فقط مع شريحة مثلثية.







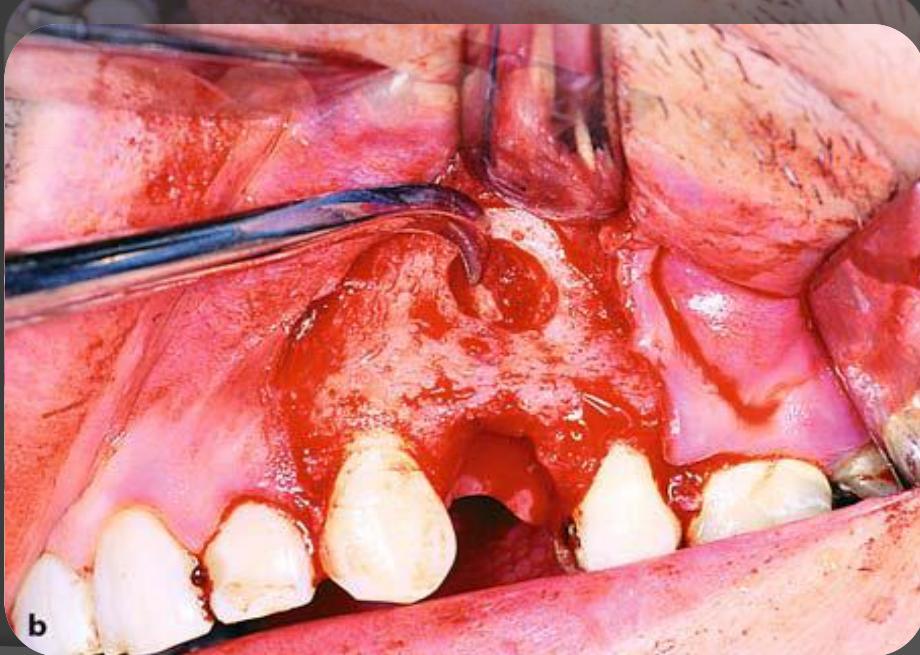
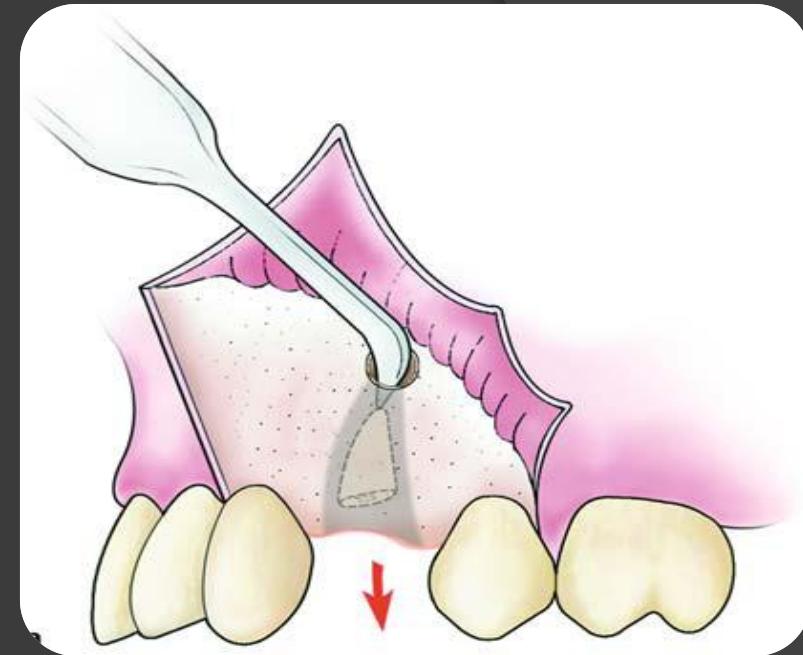
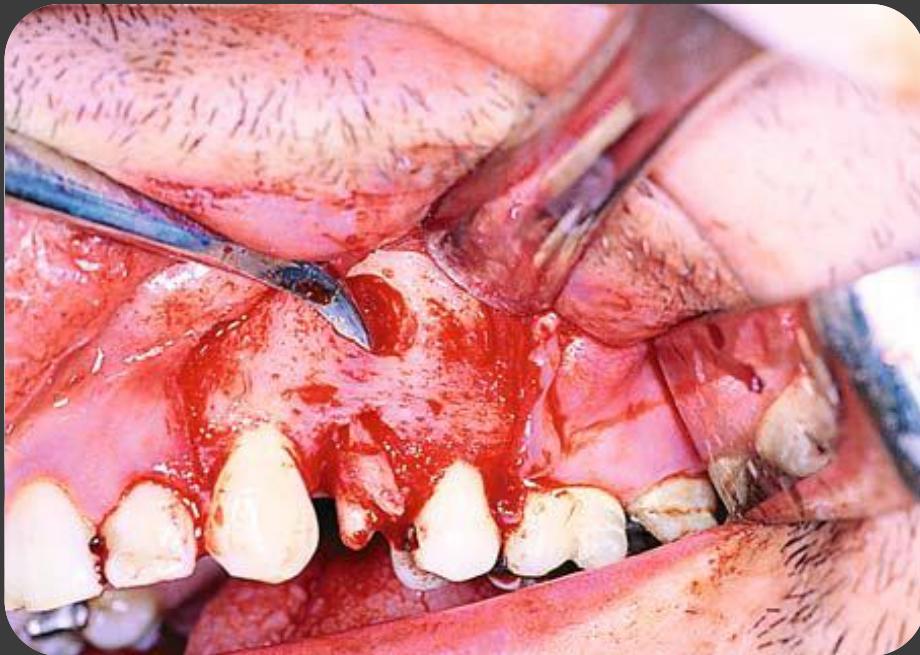
a



b

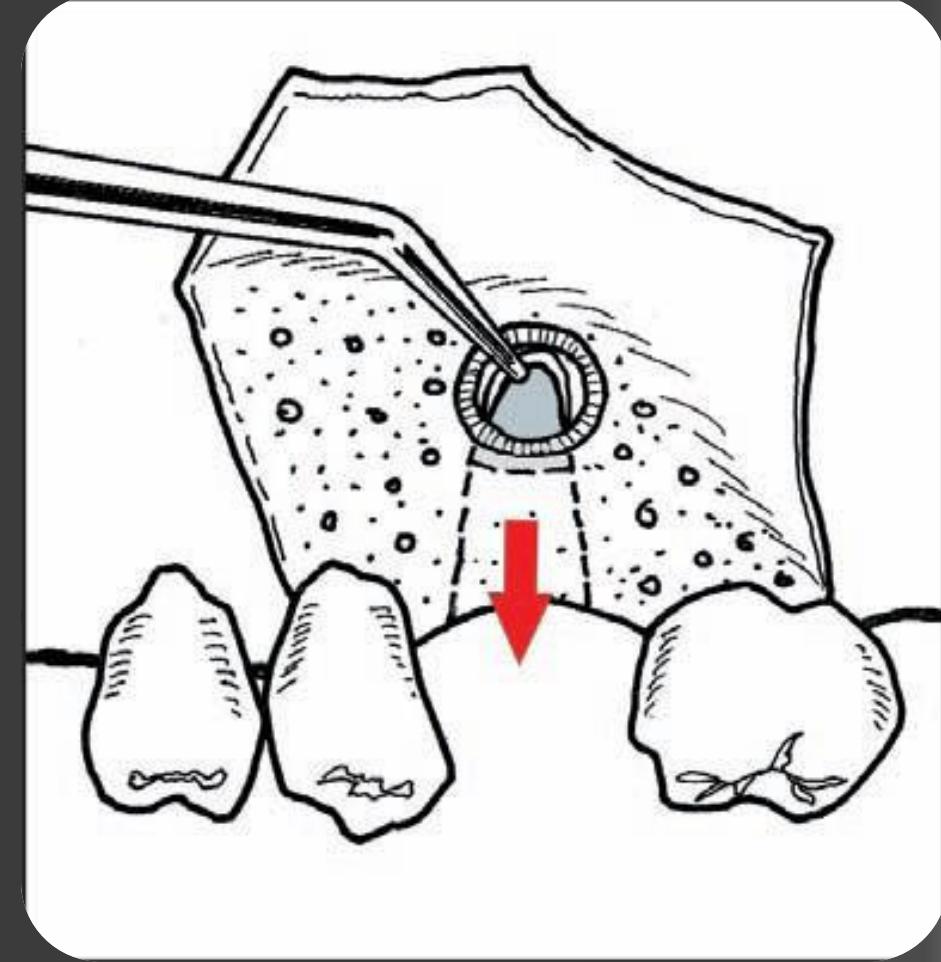
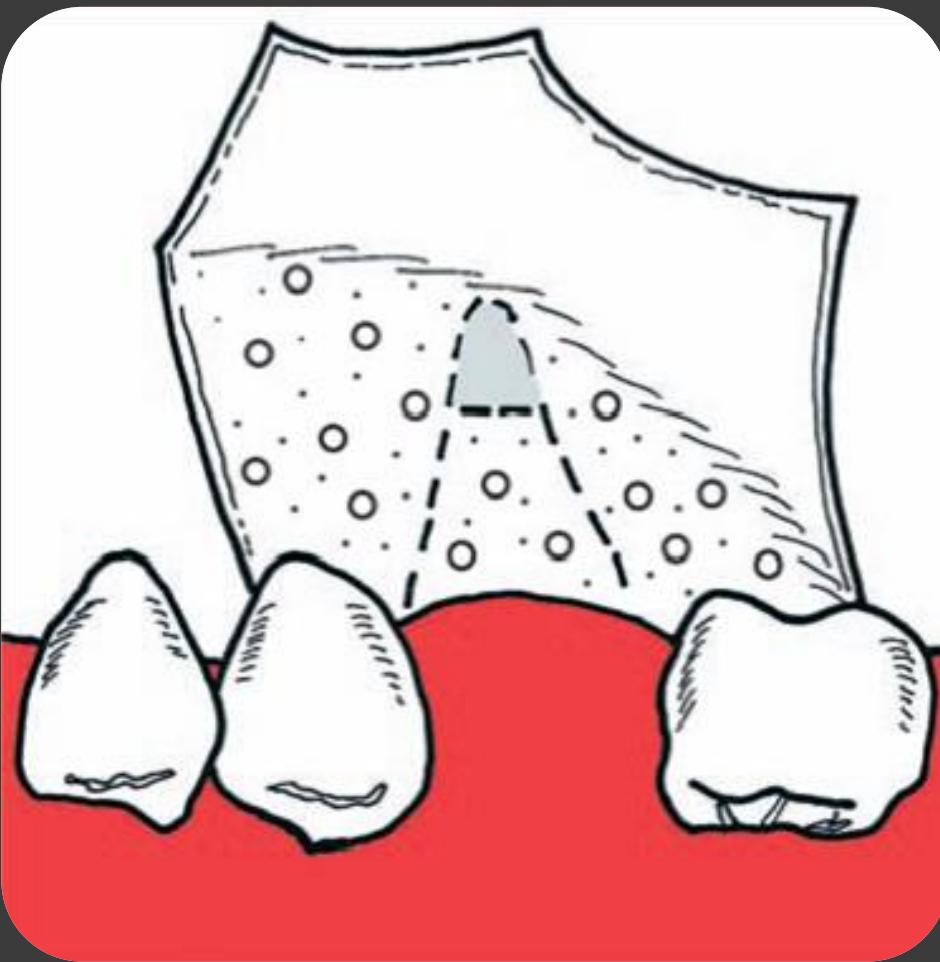


b

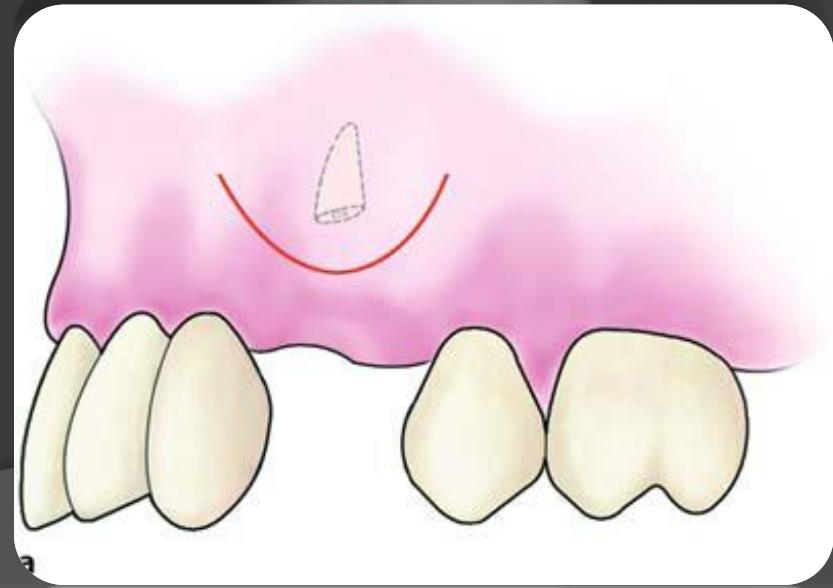
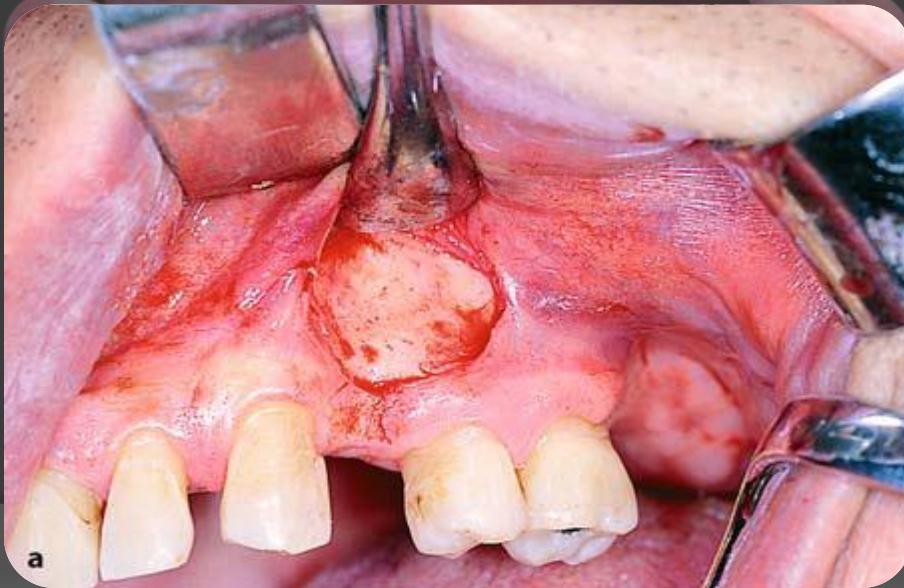


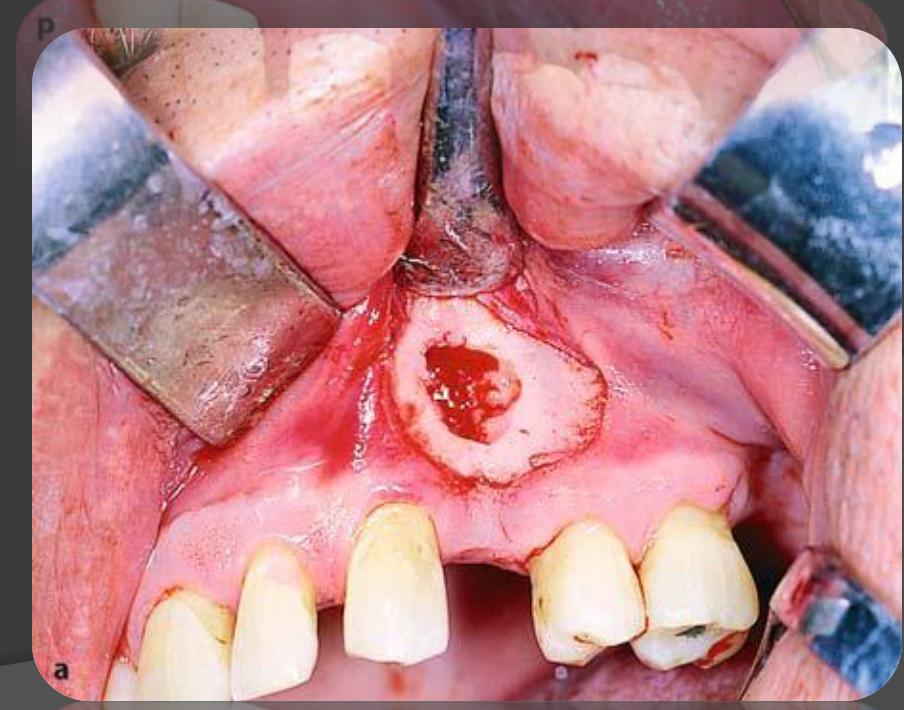
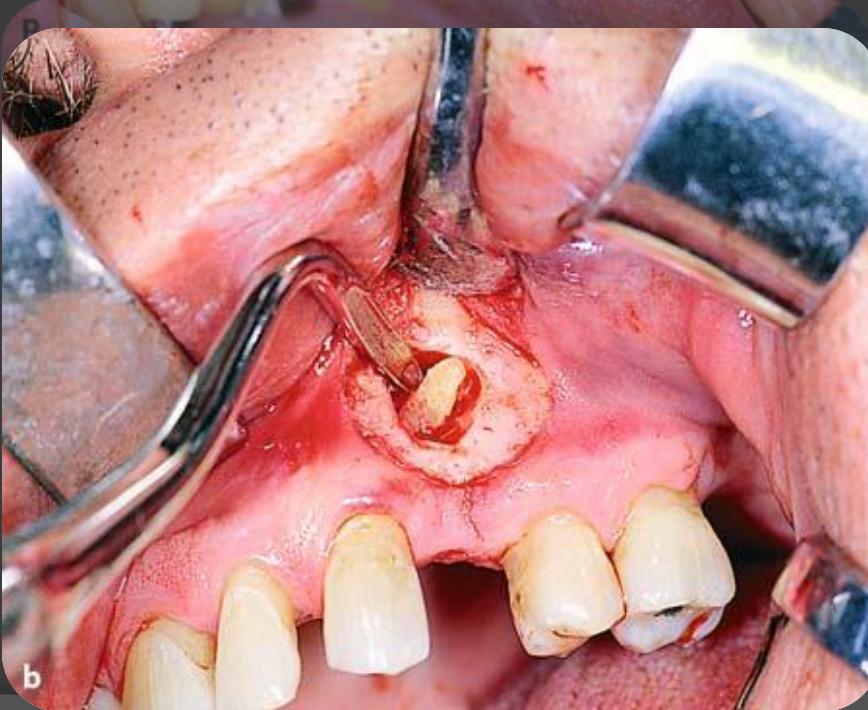
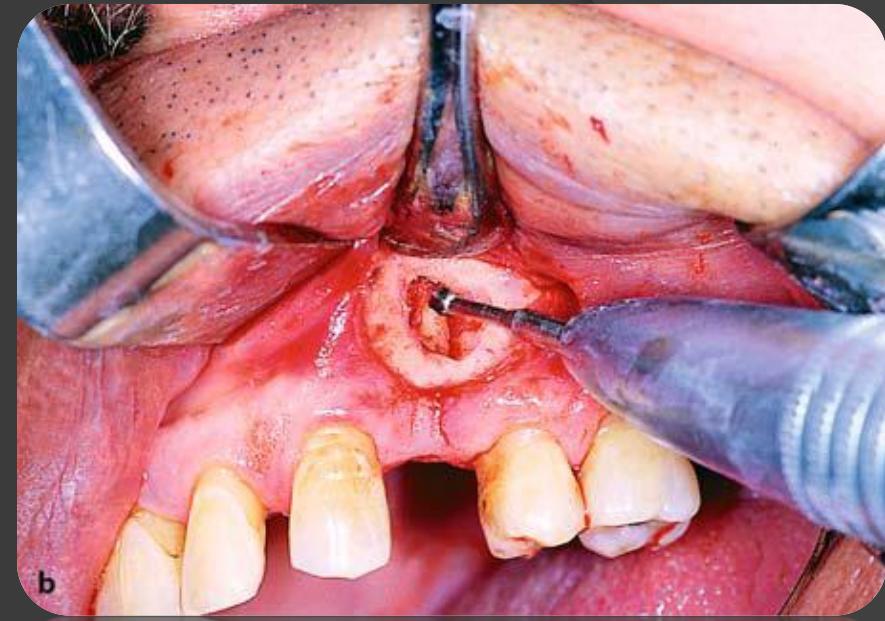
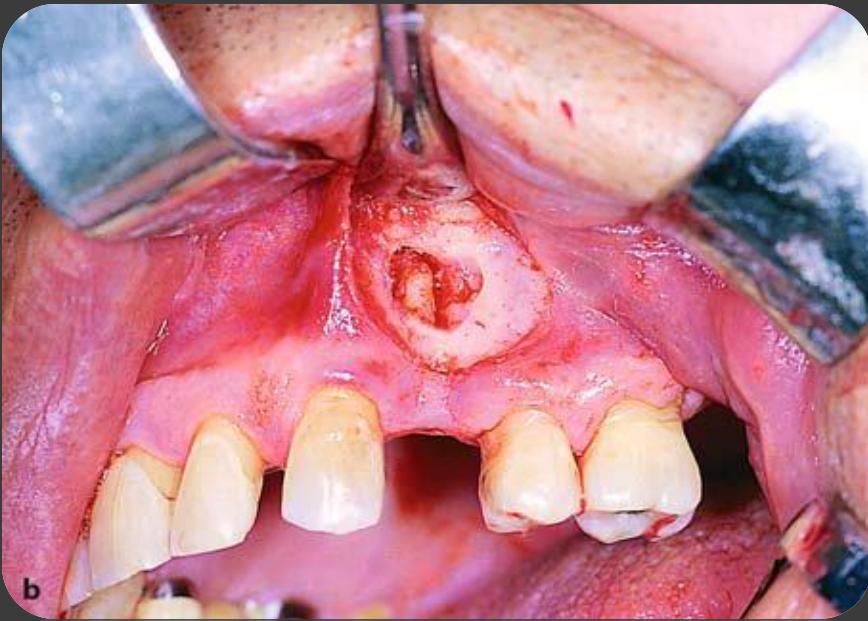
b

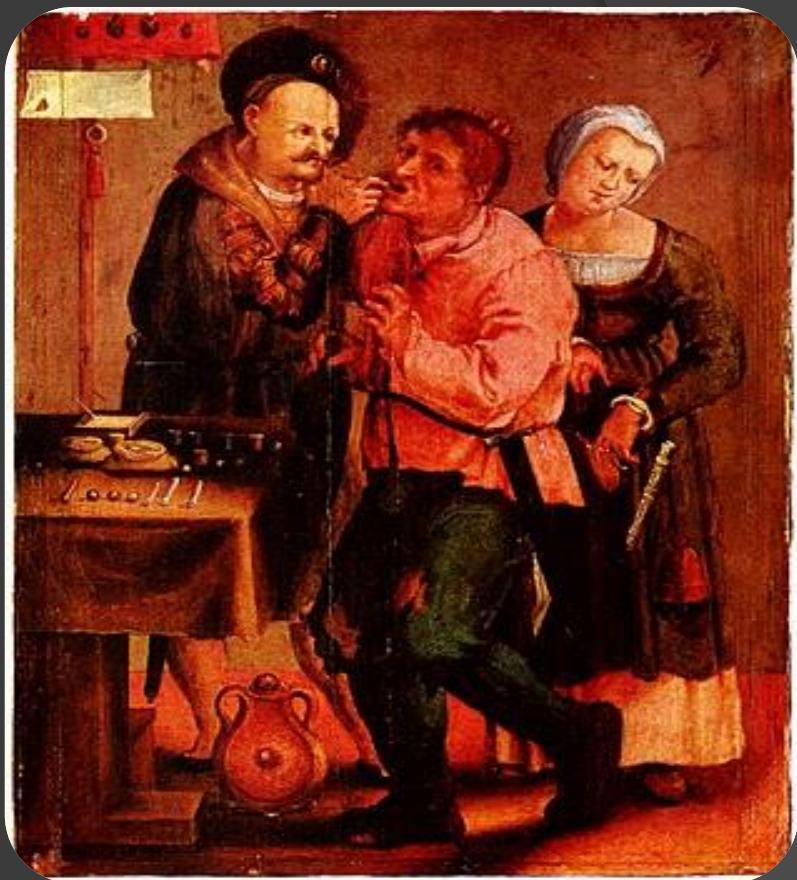
P



## ٣. إزالة العظم من منطقة الذروة مع شريحة هلالية.







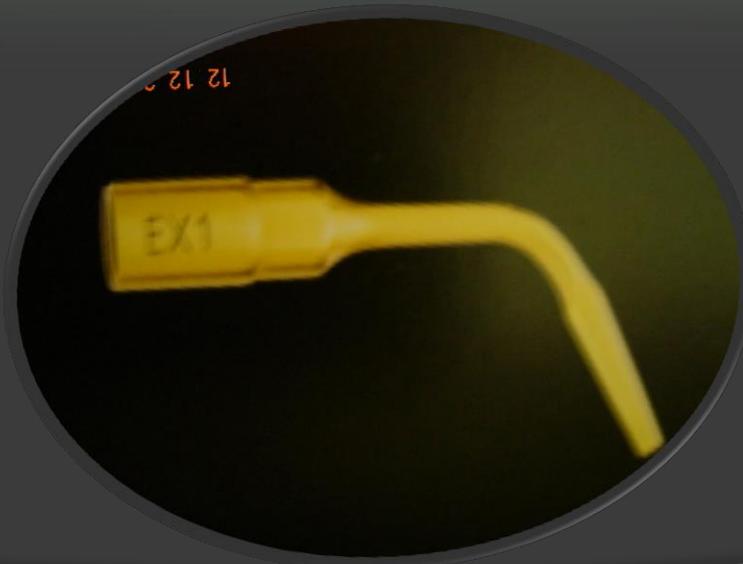
# استخدام الأمواج فوق الصوتية في قلع جذور الأسنان

## Piezosurgery

- تطورت فكرة استخدام الأمواج فوق الصوتية في قطع العظم بين الأعوام ١٩٨٠-١٩٨١ م.
- كان **Tomaso Vercellotti** عام ١٩٩٧ م الأول الذي استخدم هذه التقنية في قطع العظم حول جذور الأسنان لتسهيل قلعها.



أول جهاز **Piezosurgery** سندي  
عام ١٩٩٩م استخدم الأمواج فوق  
الصوتية في الجراحة العظمية في  
العالم وتم تطويره من قبل شركة  
إيطالية. **Mectron**



القبضة مع الرأس المستخدم  
**EX1** في قطع الأسنان والعظم عند القلع  
الجراحي



# جهاز Benex لقلع جذور الأسنان

Benex Extraction System





Clearing the site with a round burr



Clearing the canal with the torpan drill



Inserting the screw

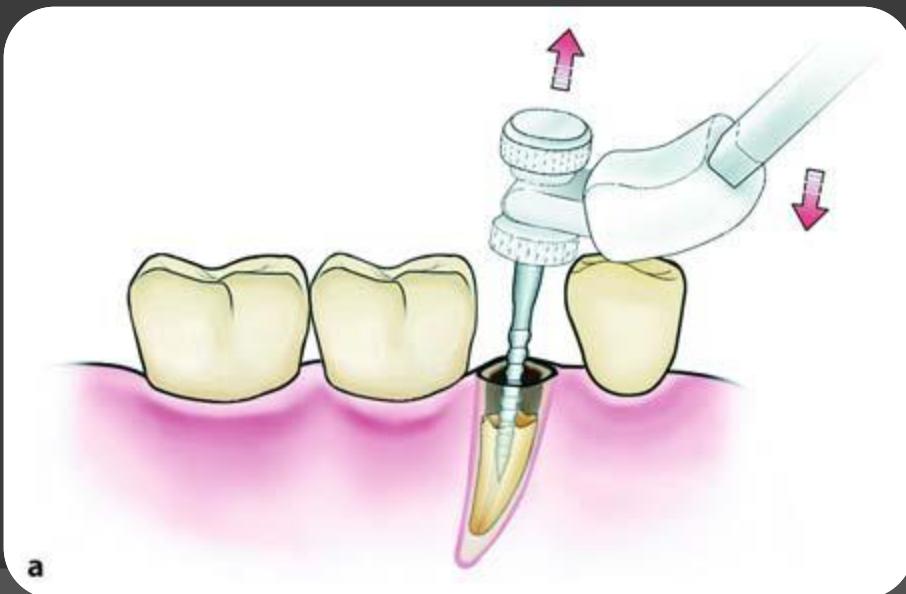


# أداة خاصة لقلع الجذور

## Root Extractor



أما إذا كان الجذر المكسور تحت حافة العظم السنخي وكان قلعه صعباً نستخدم أداة خاصة لقلع الجذر، حيث نستخدم سنبلاة لتوسيع قناة الجذر ونحشر أداة خاصة ضمن قناة الجذر فعندها يتم قلع الجذر ونستخدم السطح الإبطاقي للسن المجاور كنقطة ارتكاز.



# المراجع المستخدمة

CONTEMPORARY

*Oral and Maxillofacial Surgery*



<http://evolve.elsevier.com>

FIFTH EDITION



JAMES R. HUPP  
EDWARD ELLIS III  
MYRON R. TUCKER

MOSBY  
ELSEVIER

MOSBY  
ELSEVIER

EDWARD ELLIS III  
MYRON R. HUPP

Fragiskos D. Fragiskos

Oral Surgery



Springer

Springer



شُكْرًا لِحَسْنِ إِصْغَائِكُمْ