



عواملی که در تعیین سختی کشیدن دندانهای نهفته نقش دارند

۱- ۴ نوع نهفتگی

۲- ۴ موفولوژی ریشه

فاکتورهای متعددی در ارزیابی ساختمان مورفولوژیک ریشه باید در نظر گرفته شوند. اولین نکته طول ریشه است. زمان کافی برای

جراحی یک دندان نهفته زمانی است که $1/3$ تا $2/3$

ریشه تشکیل شده باشد. در این صورت انتهای ریشه ها **blunt** می باشد و تقریباً هرگز نمی شکند. (۲)

اگر دندان در مرحله تشکیل کشیده نشود و کل طول ریشه تشکیل شود احتمال تشکیل موفولوژی غیر طبیعی ریشه و شکستن نوک ریشه

ها در حین کشیدن افزایش می یابد. (۲)

اگر تشکیل ریشه ناکافی باشد (به عبارت دیگر کمتر از $1/3$ ریشه) کشیدن دندان مشکلتر می شود زیرا دندان تمایل به چرخش در حفره

اش مانند یک توپ در حفره خود دارد و در نتیجه از بالا آوردن آسان دندان جلوگیری می کند.

فاکتور بعدی در ارزیابی، اتصال ریشه ها به یکدیگر و به صورت یک ریشه مخروطی تنها یا ریشه های مجزا و جدا می باشد.

کشیدن ریشه های متصل مخروطی نسبت به ریشه های پهن مجزا آسانتر است.

انحنای ریشه های دندان نیز در سختی کشیدن نقش دارند. ریشه های با انحنای شدید نسبت به ریشه های مستقیم یا با انحنای کم سخت تر

کشیده می شوند.

۳- ۴ اندازه کیسه فولیکولی

اگر کیسه فولیکولی پهن باشد استخوان کمتری باید برداشته شود که در آوردن دندان را تسهیل می کند.

بیماران جوان به احتمال بیشتری فولیکول های بزرگ دارند که عنوان فاکتور دیگر در تسهیل کشیدن در بیماران جوان تر می باشد.

۴- ۴ تراکم استخوانی مجاور

با افزایش دانسیته استخوان برداشت استخوان با فرزندندانپزشکی مشکل تر می شود و عمل برداشت استخوان بیشتر طول می کشد. دانسیته

استخوان به وسیله سن بیمار بهتر از رادیوگرافی تعیین می شود. اگر سن بیمار کمتر باشد لذا دانسیته استخوانی مطلوبی برای کشیدن دندان

دارند زیرا استخوان، تراکم کمتر و احتمال بیشتری برای انعطاف دارد.

۵- ۴ تماس با مولر فک پایین

اگر بین مولر دوم و مولر نهفته فضائی وجود داشته باشد کشیدن دندان ساده تر خواهد بود.



۶ - ۴ ارتباط با عصب آلوئولار تحتانی

مولرهای سوم نهفته فک پایین غالباً در رادیوگرافی ریشه های افتاده بر روی تصویر کانال آلوئولار تحتانی دارند. اگر چه کانال معمولاً در سمت باکال دندان است ولی در نزدیکی دندان می باشد. بنابراین یکی از عوارض جانبی کشیدن مولر سوم نهفته آسیب یا له شدگی (bruising) عصب آلوئولار تحتانی است.

معمولاً در نتیجه این عمل مقداری حس تغییر یافته (پارستری آنستزی) لب پایین در سمت آسیب دیده رخ می دهد.