

Esetbemutató

Készítette:

Dr. Seereiner Tamás

Központi Stomatológiai Intézet

Mentor: Dr. Kivovics Péter



Páciens: 71 éves férfi, nyugdíjas

Panasz:

Bal oldalon alul fáj valamelyik hátsó
foga.

Anamnézisében találtam kezelést befolyásoló
tényezőt:

Syncumart szed.

A stomatoonkológiai szűrés és a TMI-
vizsgálat eredménye negatív.

Szájhigiéné nem kielégítő.

Parodontitis chronica.

Mosoly, antagónista fogazat



Sensibilitás vizsgálat: pozitív

Diagnosis: 36- os fog periodontitis apicalis
acuta

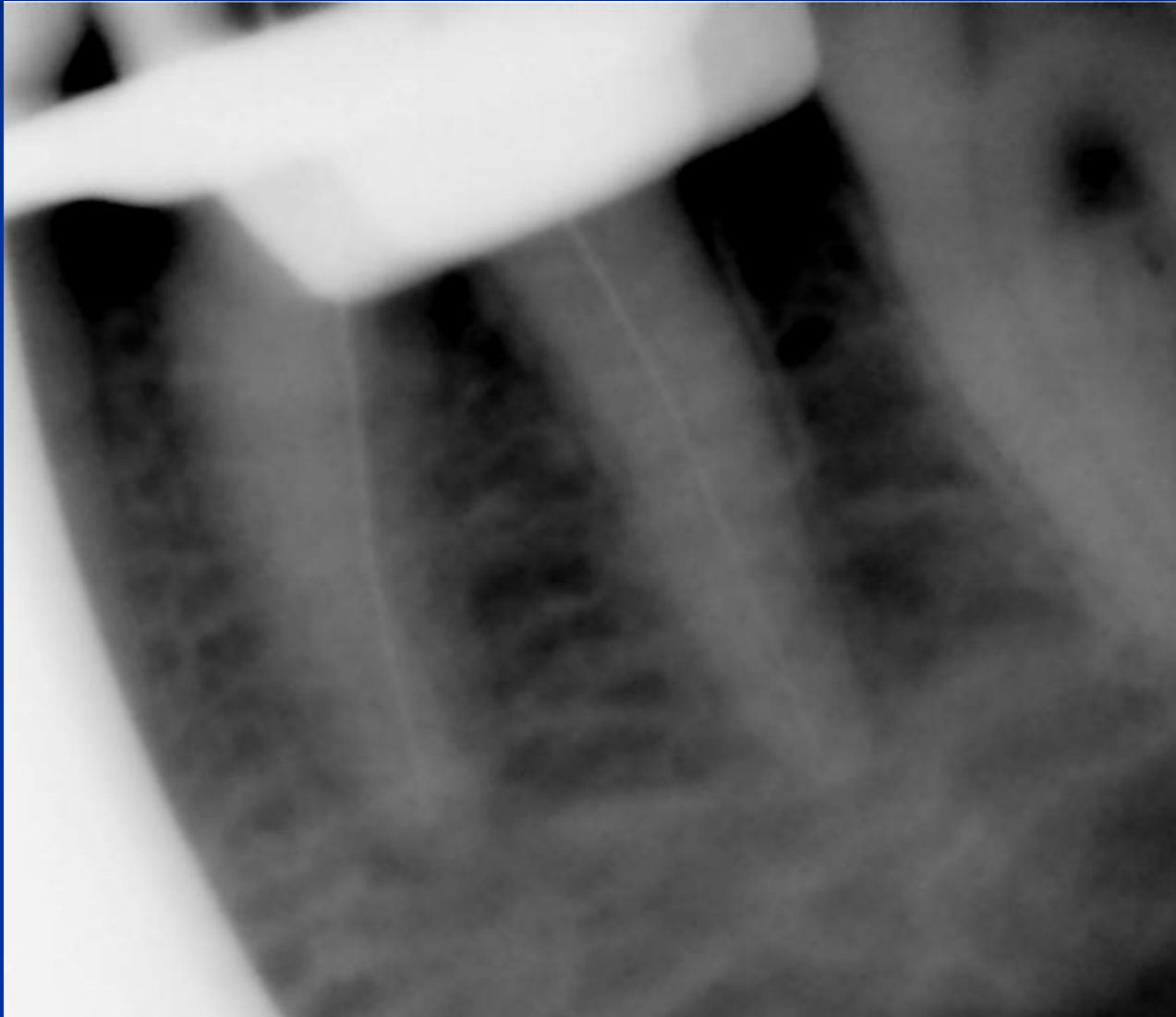
Röntgenfelvétel



1. Ülés

- Fájdalomcsillapítás
- Érzéstelenítés (2ml Lidocain)
- Trepanatio,
- Exstirpatio (Kofferdam izolálásban)
- 3 csatornát találtam, a mesiolingualis csatornába 6-os méretű Kerr-file-lal sem sikerült bejutni.
- Munkahossz meghatározás apex lokátorral, valamint tűs kontroll a mesiobuccalis és a distalis csatornáról

Tǖs kontroll

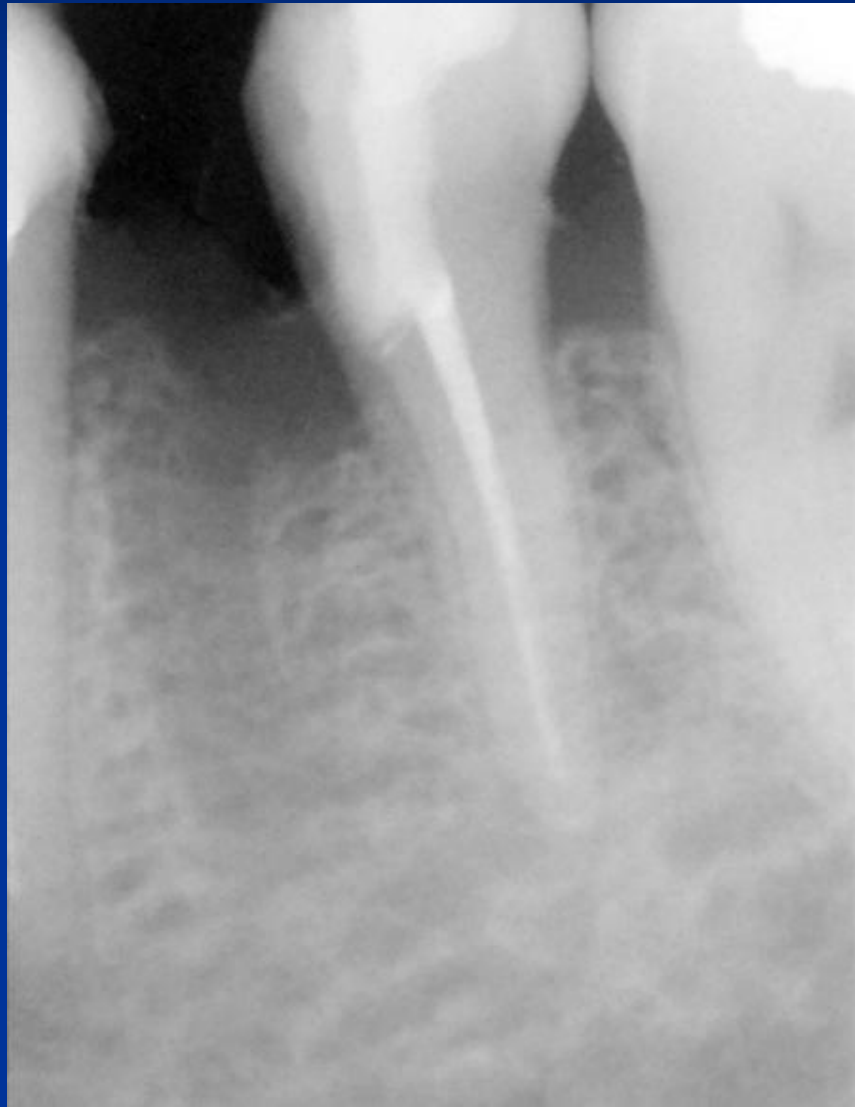


2. Ülés

- Depurálás
- A két ülés között a páciensnek panaszt okozott a fog, ezért a fog dissectiójára volt szükség.
- A dissectio előtt elvégeztem a distalis gyökérben lévő csatorna tömését lateral kondenzációs technikával:
- Munkahossz: 20 mm
- Mesterfájl: 35-ös
- Eltávolítottam a szomszédos fogban (35-ös) lévő inkomplett gyökértömést, majd a fogat ideiglenesen üvegeionomer cementtel lezártam.



A dissectio után készült röntgenfelvétel



3. Ülés

-A 35-ös fog tisztítása és tágítása.

-Mesterfájl: 40-es.

-Gyökércsatorna tömése lateral kondenzációs technikával

-Fedőtömés: Amalgám

Végül új kezelési terv készítése:

35-ös és 36-os fogra fémkerámia pótlás fog készülni

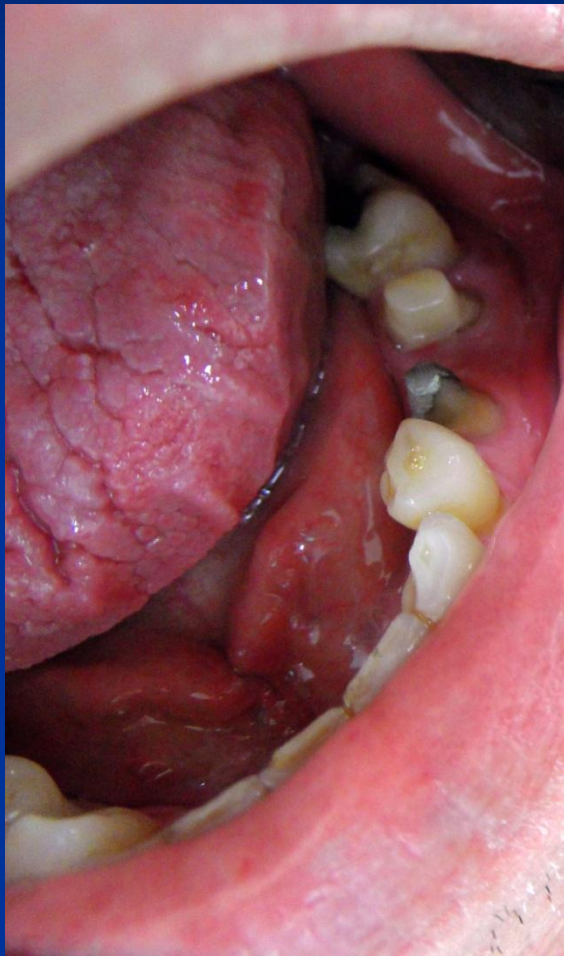




Panoráma felvétel



Vállas előkészítés, vázpróba



Átadás

