



# Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

igazgató: Dr. Kivovics Péter egyetemi docens



# FOGPÓTLÁSTAN RÉSZVIZSGA ESETBEMUTATÁS



KÉSZÍTETTE: DR. KOVÁCS LILLA

MENTOR: DR. DŐRI FERENC

TUTOR: PROF. DR. NAGY GÁBOR



# ESET

IMPLANTÁTUMRA KÉSZÜLT SZÓLÓ KORONA

# ANAMNÉZIS

- 21 éves férfi páciens
- Általános anamnézisében a fogorvosi kezelést befolyásoló tényezőt nem találtunk

Kérdőív

Fogorvosi/szájsebészeti beavatkozások előtt

Név: ..... Születési idő: 1986.....  
 Lakhely: .....  
 Foglalkozás: ..... Telefon: .....

Kedves Betegünk!

Bizonyos alapbetegségeket figyelembe kell venni a fogorvosi/szájsebészeti beavatkozások során, ezért szükséges, hogy az Ön egészségi állapotáról kicsit bővebben tájékozódjunk. Kérjük figyelmesen olvassa el és válaszoljon az alábbi kérdésekre, hogy Ön a legmegfelelőbb ellátásban részesülhessen. (A megfelelő választ x-szel jelölje)  
 Az Öntől kapott információkat természetesen az orvosi titoktartás védi!

	igen	nem		igen	nem
Hajlamos-e ajúlásra?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Szenved-e Ön:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Magas-e a vérnyomása?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-Cukorbetegségben	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Alacsony-e a vérnyomása?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-Véralvadási zavarban	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Egyéb vérkeringési zavarról tud-e?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-Vérkeringési zavarban	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Vannak-e allergiás panaszai?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-Pajzsmirigy funkciók problémákban	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ha igen, mire: .....			-Rheumás betegségben	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tud-e szívbetegségről?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-Tüdőbetegségben	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-Szívfejlődési rendellenességről	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-Vesebetegségben	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-Műbillentyű beültetésről	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-Emésztőrendszeri megbetegedésben	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-Szívbelhártya gyulladásról	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-Idegrendszeri megbetegedésben	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-Van-e pacemaker (péscmérker)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-Immunhiányos betegségben (HIV pozitív?)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-Volt-e csipő v. egyéb végtagprotézis mûtéte?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-Egyéb betegségben	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-Milyen gyógyszereket szed jelenleg? .....			Ha igen, melyekben: .....		
Volt-e olyan gyógyszer, amelyre allergiás vagy panaszt okozott a szedése? Ha igen, melyek ezek: .....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Dohányzik? Ha igen, mennyit:..... Ha igen, mîóta:.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hûlgyeknek: jelenleg terhes-e?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Hepatitis?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

A kezelés elkezdésbe beleegyezem.

Dátum: 2015.09.27. 10:14:07. CA ..... Beteg aláírása: .....  
 .....  
 .....

# SZÁJVIZSGÁLAT, STÁTUSZ

- Stomato-onkológiai vizsgálat negatív
- Szájhigiénia megfelelő
- Temporomandibuláris ízület vizsgálata negatív
- Szanált fogazat
- Felső állcsonton:
  - 5 tagú fémkerámia hídpótlás  
Pillérfogak: 14, 16, 18  
Hídtagok: 15, 17
  - 4 tagú fémkerámia hídpótlás  
Pillérfogak: 23, 26  
Hídtagok: 24, 25



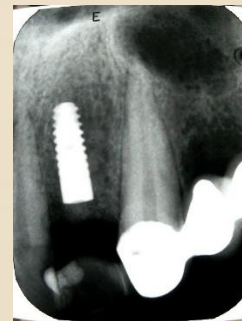
# KEZELÉSI TERV

- A páciens az implantátum felszabadítása után 10 nappal érkezett a protetikai munka elkészítése miatt.
- 22 implantátumon elhorgonyzott fémkerámia korona elkészítése

Röntgenkép az implantátum behelyezésekor

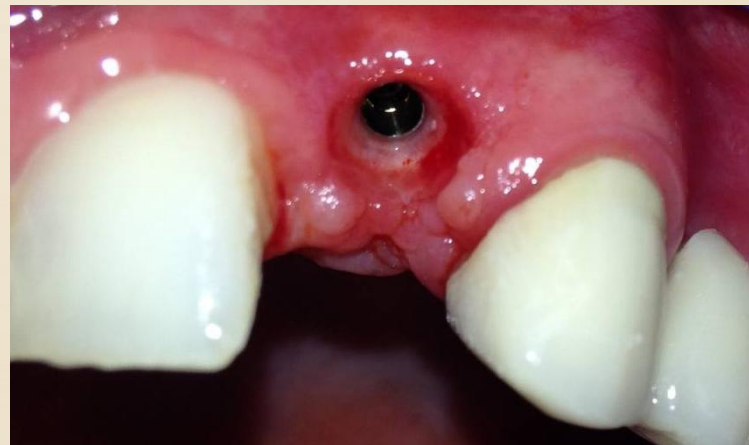


3 hónap elteltével



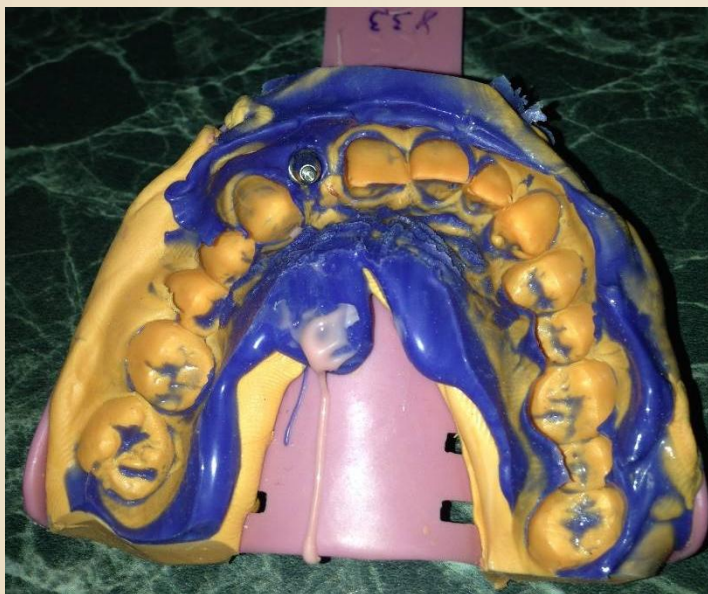
# KEZELÉS MENETE

- Az ideiglenes akrilát korona és az ínyformázó csavar eltávolítása után



# KEZELÉS MENETE

- Precíziós szituációs lenyomat



- Antagonista minta



# KEZELÉS MENETE

- Az elkészült korona







**KÖSZÖNÖM A MEGTISZTELŐ  
FIGYELMET!**