



Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

igazgató: Dr. Kivovics Péter egyetemi docens



Dentoalveoláris sebészet részvizsga esetbemutató

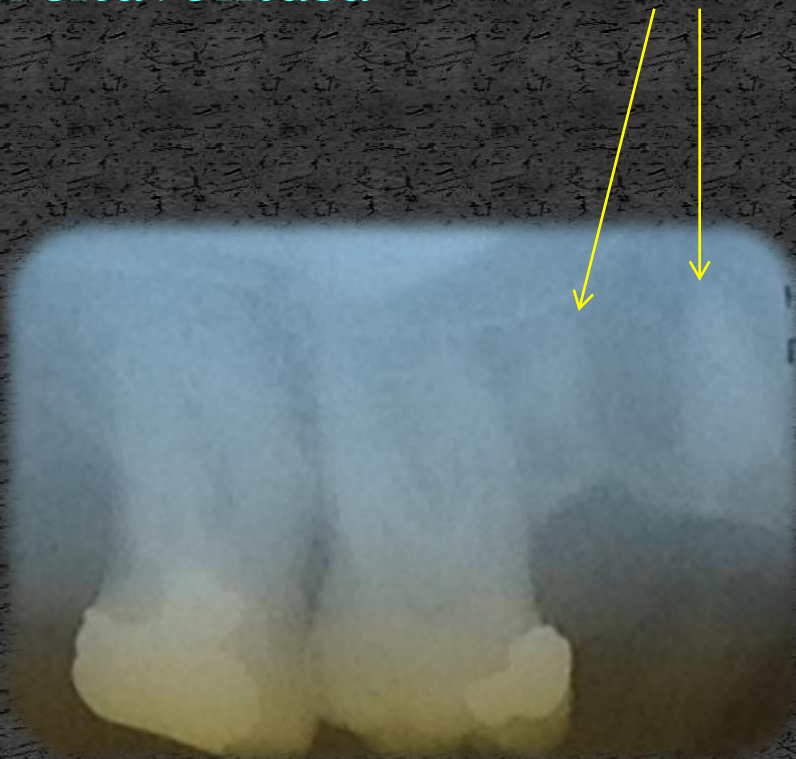


Készítette:
dr. Kovács Lilla

Mentor:
Dr. Dóry Ferenc
Tutor:
prof. Dr. Nagy Gábor

Eset

- Jobb felső első és második kisörlő fogak radix relictáinak eltávolítása



Anamnézis

- 51 éves hölgy páciens
- Foglalkozása óvónő
- Anamnézisében szájsebészeti, fogorvosi kezelést befolyásoló tényező nincs.
- Gyógyszereket rendszeresen nem szed, gyógyszerérzékenységről nem tud.
- Panasza: a jobb oldali felső nagyörlő mellett elhelyezkedő fájdalmas duzzanat

Kérdőív
Fogorvosi/szájsebészeti beavatkozások előtt

Név: [redacted] Születési idő: 1966.03.22
Lakhely: [redacted]
Foglalkozás: [redacted] Telefon: [redacted]

Kedves Betegünk!

Bizonyos alapbetegégeket 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!

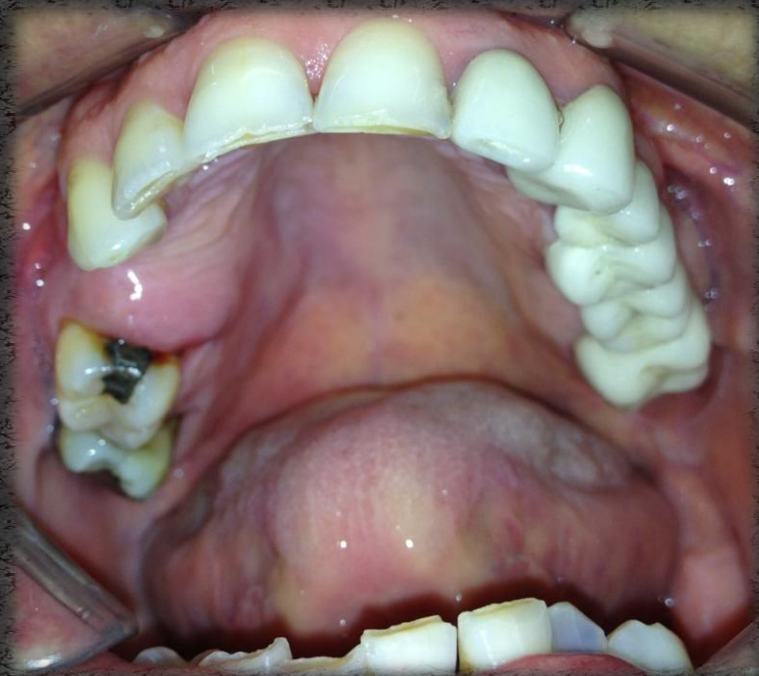
| | igen | nem | | igen | nem |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Hajlamos-e ájulásra? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Szenved-e Ön: | <input 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 véryomása? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -Vérkóros zavarban | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Egyéb vérkeringési zavarokról tud-e? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | -Vérkeringési zavarban | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Vannak-e allergiás zavarai? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | -Pajzsmirigy funkcionális problémákban | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ha igen, mire: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | -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 beültetéséről | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | -Emésztőrendszeri betegségekben | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| -Szívvelhártya gyulladásról | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | -Idegrendszeri betegségekben | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| -Van-e pacemakere (pépszékér)? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | -Immunhiányos betegségben (HIV pozitív?) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| -Volt-e csípő v. egyéb végtagprotézis műtete? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | -Egyéb betegségben | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| -Milyen gyógyszereket szed jelenleg? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Volt-e olyan gyógyszer, amelyre allergiás vagy panaszt okozott a szedése? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dohányzik? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ha igen, melyek ezek: | | | Ha igen, mennyit? 12 | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Hölgyeknek: jelenleg terhes-e? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Ha igen, mióta: 12.10. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | | Hepatitis? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

A kezelés elkezdésére beleegyezem.

Dátum: 2011.03.04 Beteg aláírás: [redacted]

Státusz

- Jó általános állapot
- Szimmetrikus arc
- Részben szanált fogazat
- Viszonylag jó szájhigiéncia



Vizsgálatok

- Sztomatoonkológiai szűrés során eltérés nem látható.
- Temporomandibuláris izületi diszfunkcióra utaló jel nincs.
- Röntgenképen 13-as és 16-os fogak között két radix relictá látható

Klinikai és radiológiai kép



Kezelés

- A terület subgingivális kürettálása
- Az elálló szélű amalgám tömés finírozása
- A radiológiai képen látható radix relicták műtéti eltávolítását terveztem, az akut gyulladás megszűnése után



Műtét

A beavatkozás helyi érzéstelenítésben történt (4ml 2%-os lidocain-adrenalin)



Műtét

Mucoperiostealis lebenyképzés

A radixok eltávolítása



Műtét

A lebeny zárása varratokkal
(4/0 Supramid)



Az eltávolított foggyökerek



Varratszedés

A műtét után egy héttel a varratok eltávolítása előtt és után

