



Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

igazgató: Dr. Kivovics Péter egyetemi docens



PARODONTOLÓGIA ESETBEMUTATÁS



KÉSZÍTETTE: DR. KOVÁCS LILLA

MENTOR: DR. DŐRI FERENC

TUTOR: PROF. DR. NAGY GÁBOR



ESET

PAROENDODONTÁLIS ELVÁLTOZÁS

ANAMNÉZIS

- 57 éves férfi páciens
- Általános anamnézis: cukorbetegség, magas vérnyomás betegség
- Fogászati anamnézis: bal felső szemfog fölött elhelyezkedő, feszítő, fájdalmas duzzanat.



SEMMEIWEIS EGYETEM

Fogorvostudományi Kar

Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet
 Igazgató: Dr. Kivovics Péter, egyetemi docens
 e-mail: fszoi@dent.semmelweis-univ.hu

Kérdőív az általános egészségi állapot felmérésére

A biztonságos és eredményes kezeléshez fontos, hogy egészségi állapotáról és kórelőzményeiről pontos képet kapjunk. Kérjük, figyelmesen olvassa el a feltett kérdéseket és mindegyikre válaszoljon!

Milyen gyógyszereket szed?	Igen	Nem	Hajlamos dülásra?	Igen	Nem
Antibiotikum		<input checked="" type="checkbox"/>	Veseelégtelenség, szövőszót?		<input checked="" type="checkbox"/>
Vérnyomáscsökkentő	<input checked="" type="checkbox"/>		Allergiás-e?		<input checked="" type="checkbox"/>
Gyógyszer szívbetegségre	<input checked="" type="checkbox"/>		Allergián?		<input checked="" type="checkbox"/>
Véráradásgátló			Van-e vélezületett fejlődési rendellenessége?		<input checked="" type="checkbox"/>
Gyógyszer cukorbetegségre	<input checked="" type="checkbox"/>		Volt/van-e megpanasz, bájesége?		<input checked="" type="checkbox"/>
Nyugtató/altató		<input checked="" type="checkbox"/>	Kapott-e vértömlesztést?		<input checked="" type="checkbox"/>
Szteroid		<input checked="" type="checkbox"/>	Dohányzik?		<input checked="" type="checkbox"/>
Gyógyszer epilepsziára		<input checked="" type="checkbox"/>	Fogyaszt rendszeresen alkoholt?		<input checked="" type="checkbox"/>
Egyéb: <i>CAPTEIN</i>			Fogyaszt drogot?		<input checked="" type="checkbox"/>
<i>TALITON</i>			Volt/van-e családban daganatos beteg?	<input checked="" type="checkbox"/>	
<i>MEDILTOCHIN, VIT TOZA</i>			Volt/van-e daganatos betegség?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Szenved-e valamilyen betegségben?	Igen	Nem	Kapott-e sugárkezelést?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Szívrendszeri betegség	<input checked="" type="checkbox"/>		Térhes-e jelenleg?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Volt-e infarktus (6 hónapon belül)		<input checked="" type="checkbox"/>	Korábbi műtétek: <i>mandibula, középfül</i>		
Magas vérnyomás	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>viszter jobb lábán</i>		
Vérkékenység		<input checked="" type="checkbox"/>	Egészséget érintő egyéb fontos adat:		
Volt-e stroke?		<input checked="" type="checkbox"/>			
Cukorbetegség	<input checked="" type="checkbox"/>				
Pajzsmiryt érintő betegség		<input checked="" type="checkbox"/>			
Tüdőbetegség (pl. asthma, TBC stb.)		<input checked="" type="checkbox"/>			
Reuma vagy egyéb ízületi betegség		<input checked="" type="checkbox"/>			
Emésztőrendszeri betegség (pl. reflux)		<input checked="" type="checkbox"/>			
Vesebetegség		<input checked="" type="checkbox"/>			
Idegrendszeri betegség (pl. epilepszia)		<input checked="" type="checkbox"/>			
Immunhiányos állapot betegség		<input checked="" type="checkbox"/>			
Fertőző betegség (HIV, hepatitis, TBC)		<input checked="" type="checkbox"/>			
Alkohol- vagy pszichotróp, kezelet		<input checked="" type="checkbox"/>			
Ánémia		<input checked="" type="checkbox"/>			
Ösmerkió		<input checked="" type="checkbox"/>			
Kapott biszfosfonát kezelést?		<input checked="" type="checkbox"/>			
Egyéb betegség					

A kezelés folyamán felmerülő és fellépő gyógyszeresedési változásokról és felmerülő betegségekről kérem mihamarabb tájékoztatassa kezelőorvosát!

Budapest, 2014. 05. 27. nap

[Handwritten signature]
 beteg aláírása

[Handwritten signature]
 kezelőorvos aláírása

Adatait személyiségi jogainak tiszteletben tartásával és az orvosi titoktartás rendje szerint kezeljük.

KLINIKAI VIZSGÁLAT

- A stomako-onkológiai szűrés során eltérést nem találtam
- Parodontológiai státusz: nem megfelelő szájhigiéniá, lepedék, fogkő, mély tasakok, ínyvérzés, endoparodontális abscessus
- Foghiányok: 18, 16, 26, 28,
38, 35, 46, 48



KIINDULÁSI ÁLLAPOT

Bal felső szemfog klinikai és radiológiai képe





DIAGNÓZIS

PARODONTÁLIS ABSCESSUS

DIAGNÓZISON ALAPULÓ KEZELÉSI TERV

I. Oki terápia:

- 23 fog gyökérkezelése, íny alatti kürett végzése
- Supra-, és subgingivális depurálás, gyökérsimítás
- Szájhygiénés tanácsadás

II. Korrekciós sebészet:

- Regeneratív műtét: 23 fog
(Bio-Oss[®], Emdogain[®])
- Rezektív műtétek

III. Protetikai helyreállítás

IV. Utógondozás

KEZELÉS MENETE:

Első alkalom:

- Terület drenálása, hidrogén-peroxidos és CHX-es átöblítés
- 23 fog trepanálása, és subgingivális kürett végzése
- Supra-, és subgingivális depurálás piezoelektromos ultrahangos depurátorral
- Szájhygiénés motiváció, instrucción
 - Megfelelő fogmosási technika kialakítása
 - Fogköztisztító kefe használata



KEZELÉS MENETE:

- Második alkalom:
 - 23 fog gyökértömése
 - Szájhygiénia ellenőrzése



KEZELÉS MENETE:

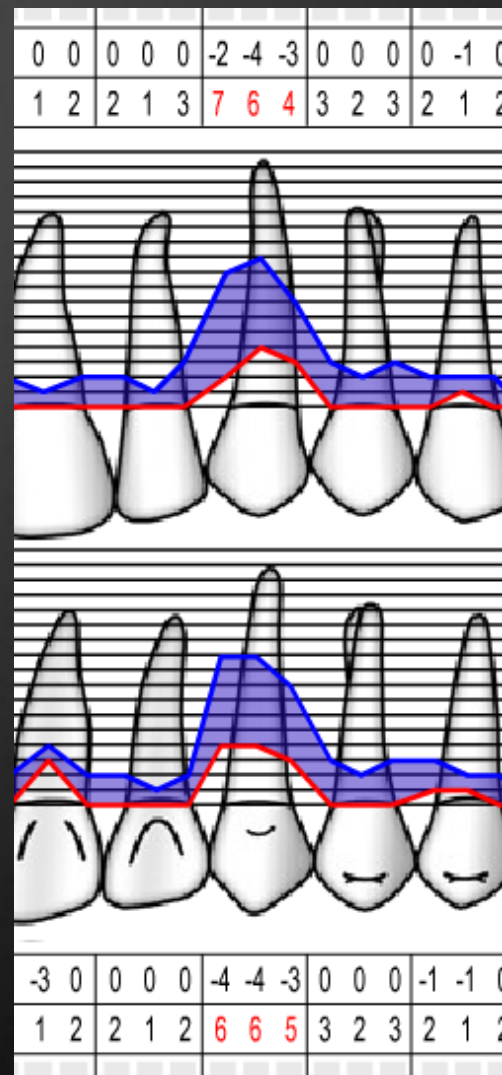
- Harmadik alkalom:
 - Teljes subgingivális kürett végzése



KEZELÉS MENETE

Negyedik alkalom:

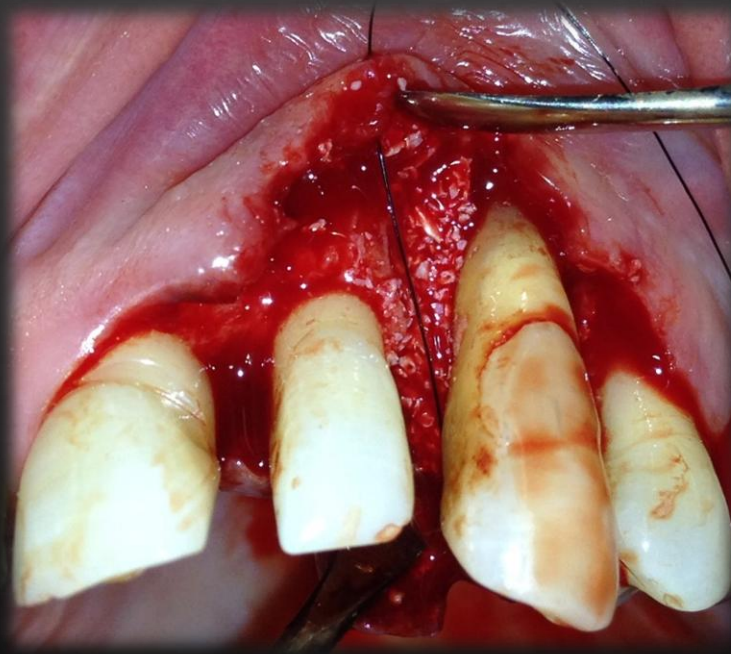
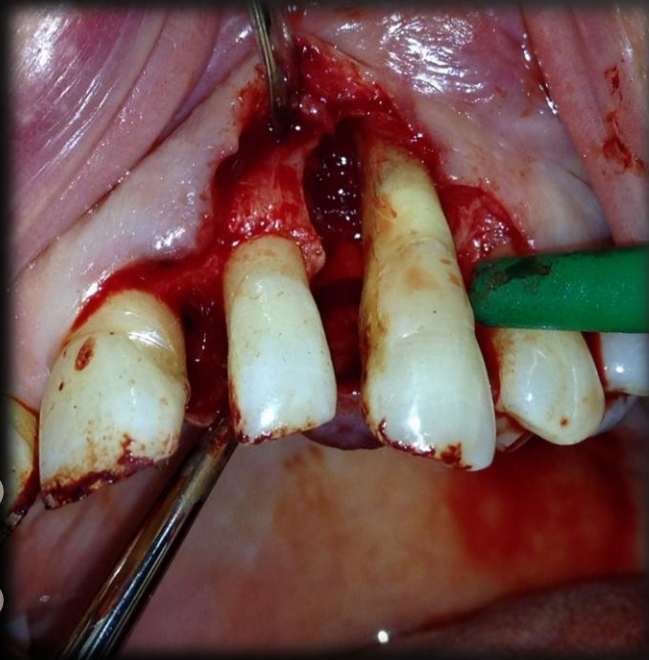
- Újraértékelés, az adatok újra felvétele
- Preoperatív kontroll röntgen



KEZELÉS MENETE

Ötödik alkalom

- Regeneratív tasaksebészet (Bio-Oss[®], Emdogain[®])




POSTOPERATÍV TEENDŐK

- 23 fog ideiglenes kompozit sínnel történő sínezése
- A műtéti terület hűtése
- A mechanikai fogtisztítás kerülése az érintett területen varratszedésig
- Kémiai plakk kontroll (chlorhexidine 0,12%) naponta 3x 1 perc
- Fájdalomcsillapítás: Drag. Cataflam szükség esetén (max. napi 3x1)
- Antibiotikus terápia: Tabl. Augmentin 625 mg napi 3x1
- Varratszedés 10 nap után





TERVEZETT TOVÁBBI KEZELÉSEK

- További rezektív és regeneratív műtétek
 - Protetikai rehabilitáció
 - Rendszeres utógondozás
- 



KÖSZÖNÖM A MEGTISZTELŐ
FIGYELMET!