



Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

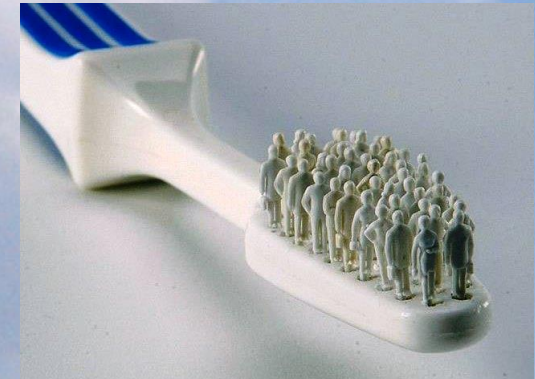
igazgató: Dr. Kivovics Péter egyetemi docens

<http://semmelweis-egyetem.hu/fszoi/>

<https://www.facebook.com/fszoi>



Cystaszűkítő készülék alkalmazása nagy kiterjedésű ciszta esetén

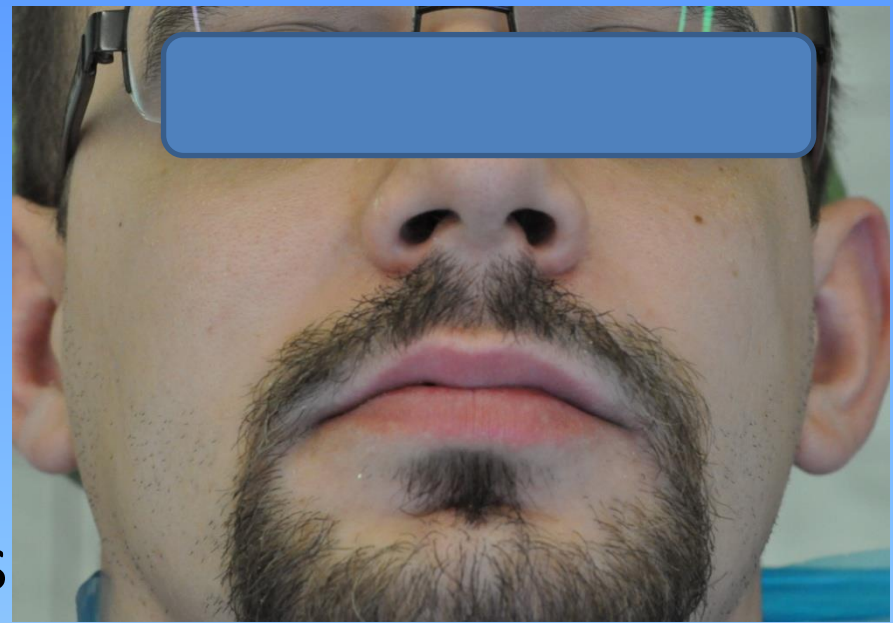


Szerző : dr. Strasser-Solti Fanny

Tutor: dr. Büchler János, SE-FOK FSZOI Parodontológia Osztály, osztályvezető főorvos

Mentor: dr. Vág János, SE-FOK Konzerváló Fogászati Klinika, egyetemi docens

Anamnézis



- 29 éves férfi
- Foglalkozása: Informatikus
- Általános betegsége nincsen, gyógyszert nem szed rendszeresen
- Allergia –
- Panaszai:
 - „ Bal oldali gennyzacskó többszöri felvágás után sem gyógyul.
 - Szeretne szép fogakat elől”

Szájvizsgálat

- Sztomato-onkológiai vizsgálat negatív
- TMI vizsgálat negatív
- Angle: I, II (dentális)
- Fábián és Fejérdy-féle osztályozás: F: 0, A:0
- Harapási forma: Prognat (oj 5mm)
- DMF szám: $0+0+12 = 12$
- Szájhygiénia: Megfelelő (BOP: 20%, PI: 18%)
- Bal felső régióban puha tapintatú duzzanat



Státusz

- Felső állcsont
 - Kompozit tömések: 16,11(Cs)és 21(Cs) sens-, 24,26,27



Státusz

- Alsó állcsont
 - Kompozit tömések, 36, 35, 46, 47



Röntgen státusz



- Tömések: 17,16,14,11(Cs)és 21(Cs) belső rezorpció , 24,26,27,36,35,46,47.
- Impaktált: 18,28,38,48
- Radiolucens elváltozás 21-25 gyökércsúcsoknál

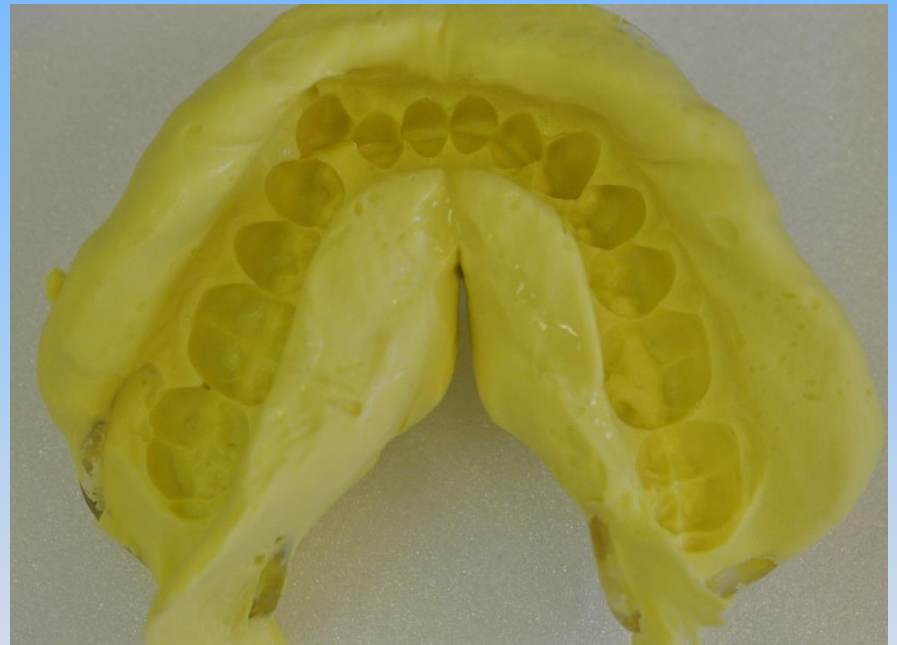
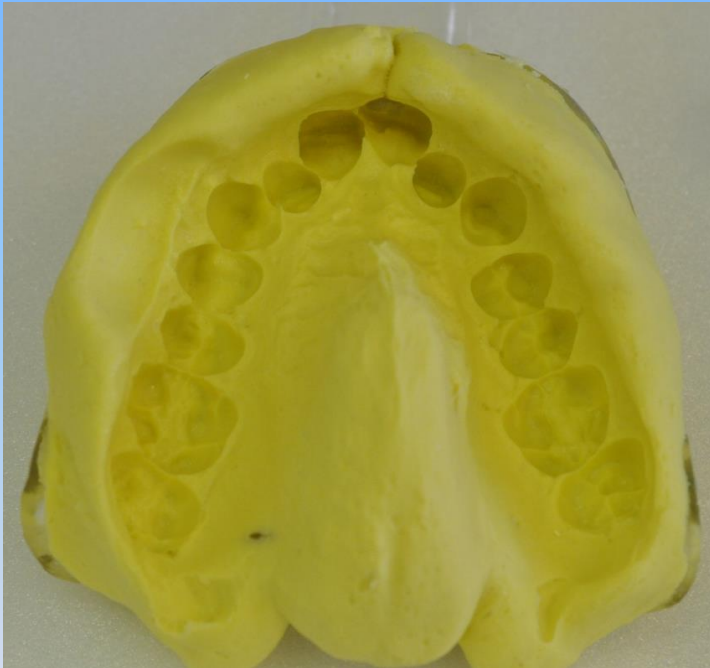
Kezelési terv

- Supra és subgingivális depurálás
- Immediált fogpótlás készítése
- Minta vétel, 11 és 21 fogak eltávolítása, Cysta szűkítése
- Cysta eltávolítása
- Front híd készítése (Horgonykoronák: 13,12,22,23; Hézagfogak: 11,21)



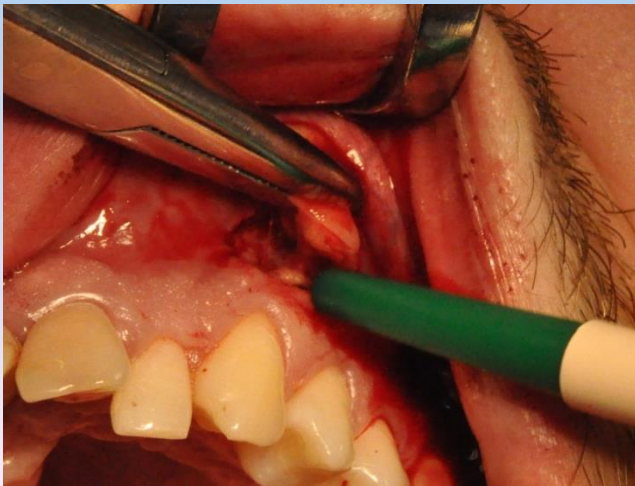
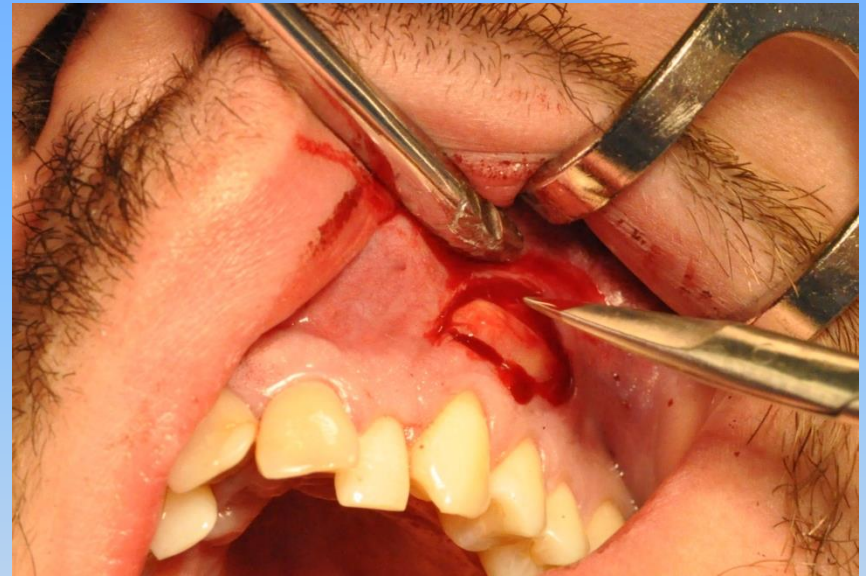
Kezelések

- Lenyomatvéétel immediált pótláshoz(alginát, viasz)



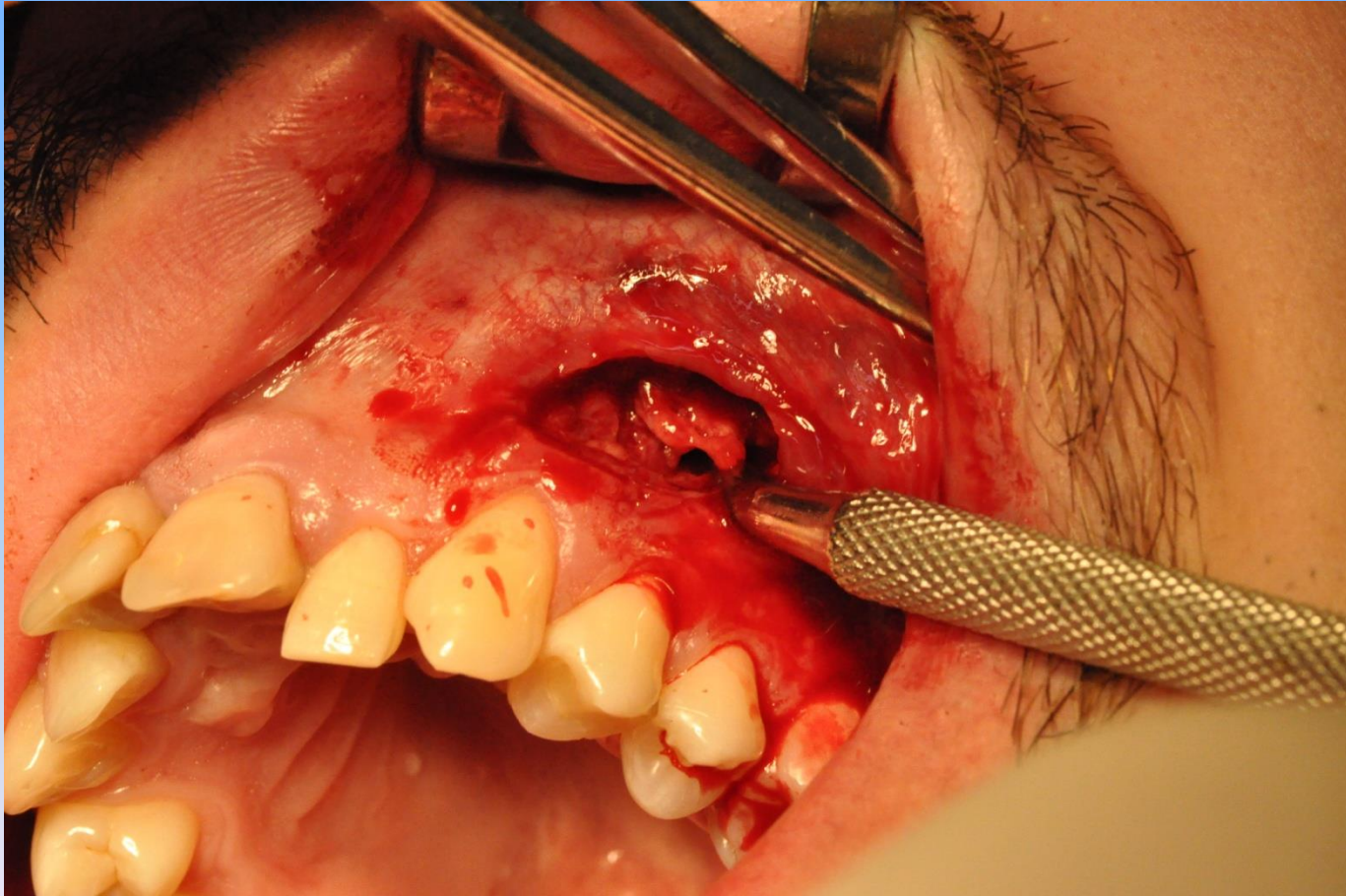
Dekompresszió és mintavétel

- A szájsebészeti kezeléseket **dr. Kivovics Márton** a SE-FOK FSZOI Szájsebészeti Osztály osztályvezető főorvosa végezte



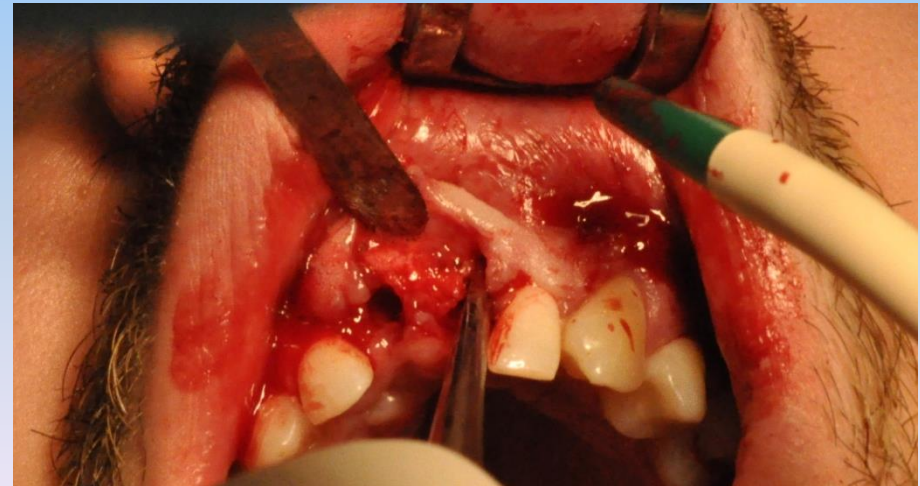
Dekompresszió

- Csontablak és a cysta



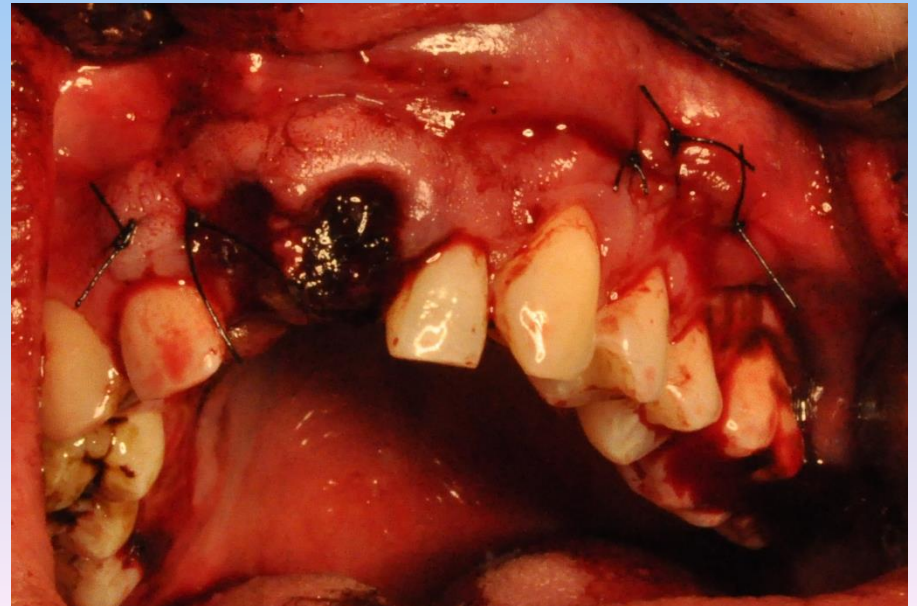
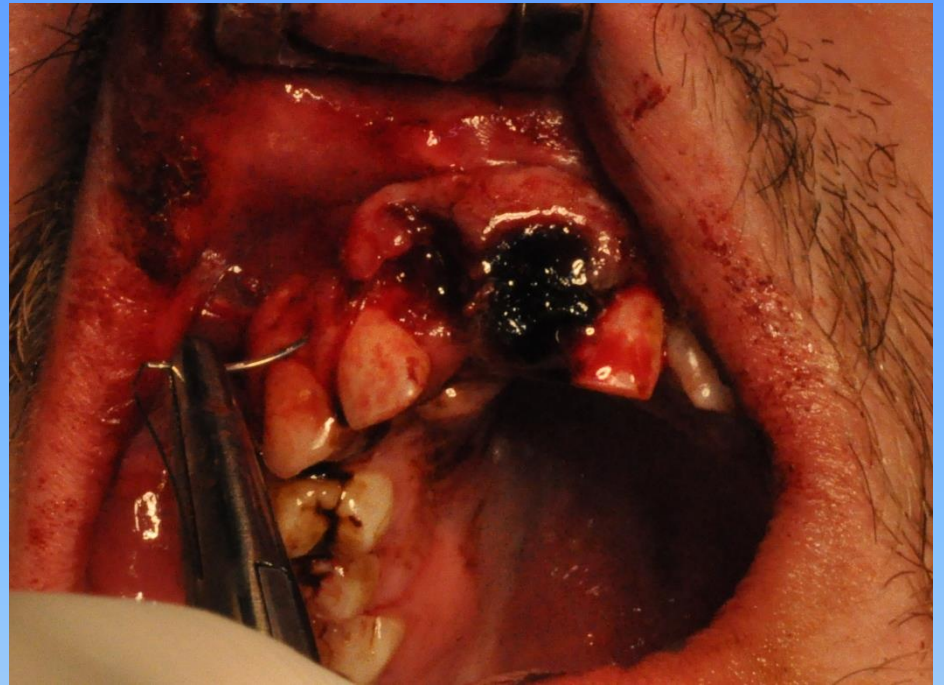
Kezelések

- 11,21 fogeltávolítás



Kezelések

- Drain és Cystafal hámosítása (Perubalzsamos gézcsík)
- Sutura behelyezése



Immediáلت fogpótlás

- 2 fogas mélyhúzott fólia



Drain csík cseréje és varratszedés

- Drain csíkot 1 hétig naponta cseréltük
- Varratszedés 1 héttel a dekompresszió után történt
- Hisztológia eredmény: Cysta Radicularis



Makroszkópos leírás

8x4x4 mm nagyságú, vörösesbarna színű, cystafalnak megfeleltethető szövetrészlet. 3 db 1 blokk/N

Indította: Scheich Bálint dr.

Mikroszkópos leírás

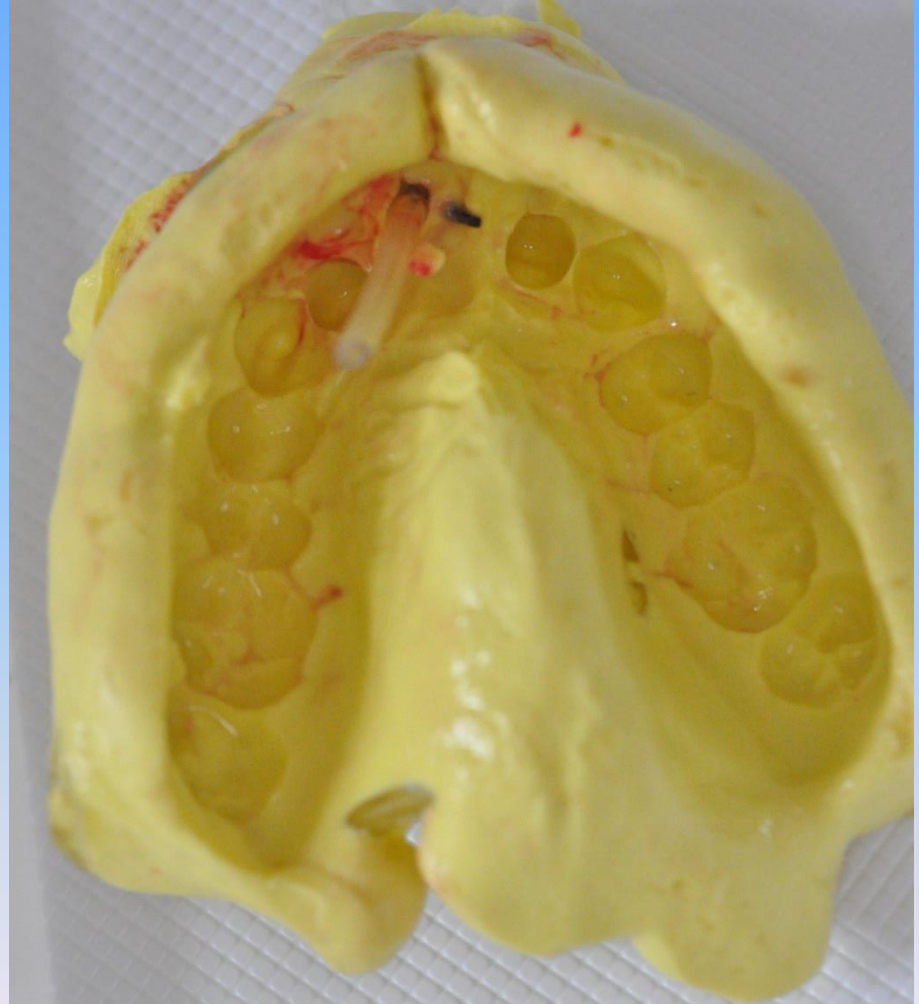
A HE metszeten kötőszövetes, fibrotikus állományban lymphoplasmocytás beszűrődés látható, melyen hámborítás is megfigyelhető. A hámborítás alatt számtalan kis ér átmetszet azonosítható. A mintában malignitás nem igazolható.

Diagnózis

A látott kép megfelel cysta radicularis fal részletnek.

Lenyomatvételel cystaszűkítő készülékhez

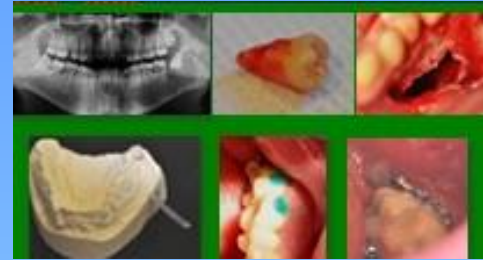
- Alginát, drain cső
- Fábián- és Fejérdy-féle osztályozás módosult a felső állcsonton: 1A



Cystaszűkítő készülékek csoportosítása

A. Alaplemez nélküli

Orthodonciai ligatúrával, illetve mélyhúzott fóliával rögzített készülékek



B. Alaplemez, műfogak nélkül

Részei: Alaplemez, cső és retenciós elem



C. Részleges lemezes

Részei: Alaplemez, műíny, műfogak, cső és retenciós elem



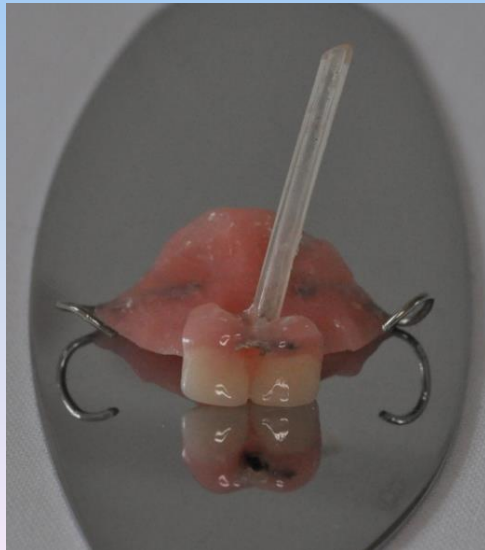
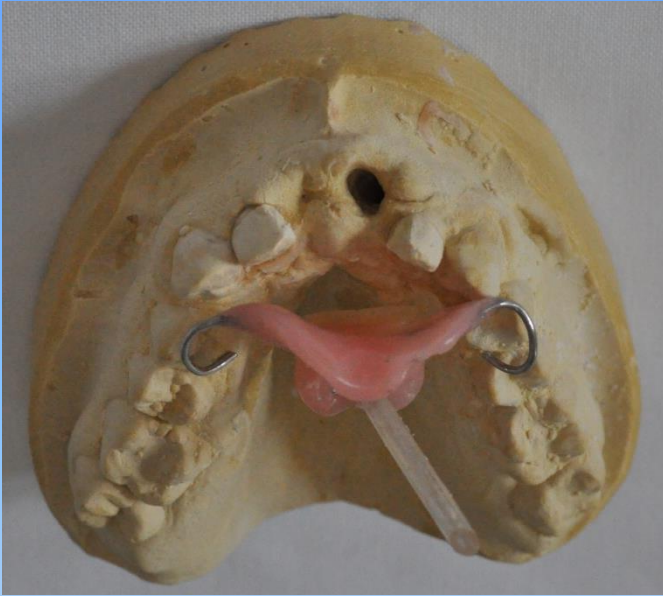
D. Teljes lemezes

Részei: Alaplemez, műíny, műfogak, cső



Intézetünkben készült cystaszűkítők

Részleges lemezes cystaszűkítő



- Nem került szájba, a páciens nem tudta viselni mélyharapás miatt

Alaplemez nélküli cystaszűkítő

- mélyhúzott fóliával rögzített készülék



Kontroll röntgen 3 hónapos



Alaplemez nélküli cystaszűkítő

- drain cső lerövidítése: 3 hónap után új pótlás készült
- Alginát lenyomat
- Új cystaszűkítő



Kontroll röntgen 6 hónapos



Mélyhúzott fólia 11,21 fogak pótlásával

- A cystectomy után a páciensnek készült egy új ideiglenes pótlás drain cső nélkül



Előkészítés

- 13,12,22,23 pillérfogak subgingivális ferde vállas preparálása



- Wax up



- Ideiglenes hídpótlás



Lenyomatvéétel

- 3 nappal a preparálás után
- Sulcus tágítás (2 fonalas technika)



Lenyomatvételel

- Precíziós-szituációs lenyomat, két fázis két idő (A szilikon Elit HD Putty, Light Soft)



- Antagonista lenyomat (alginát)
- Kulcslenyomat (viasz)

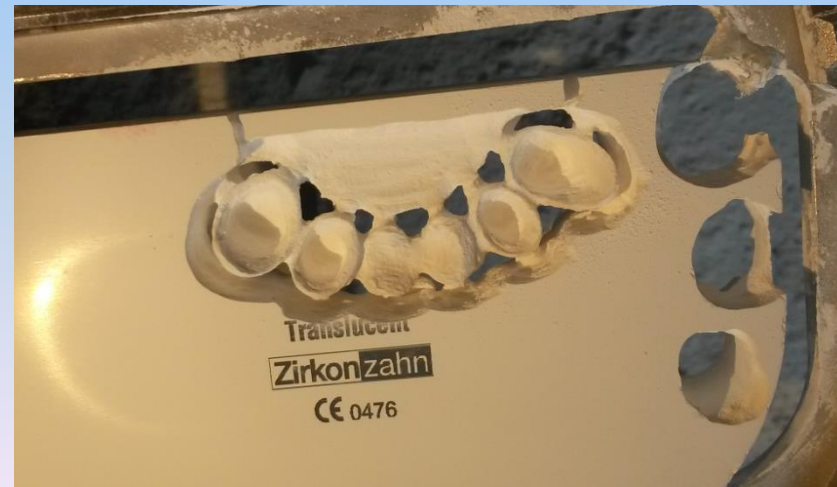
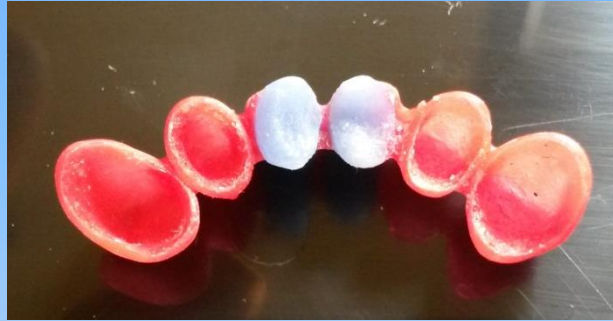


Fogszín meghatározás

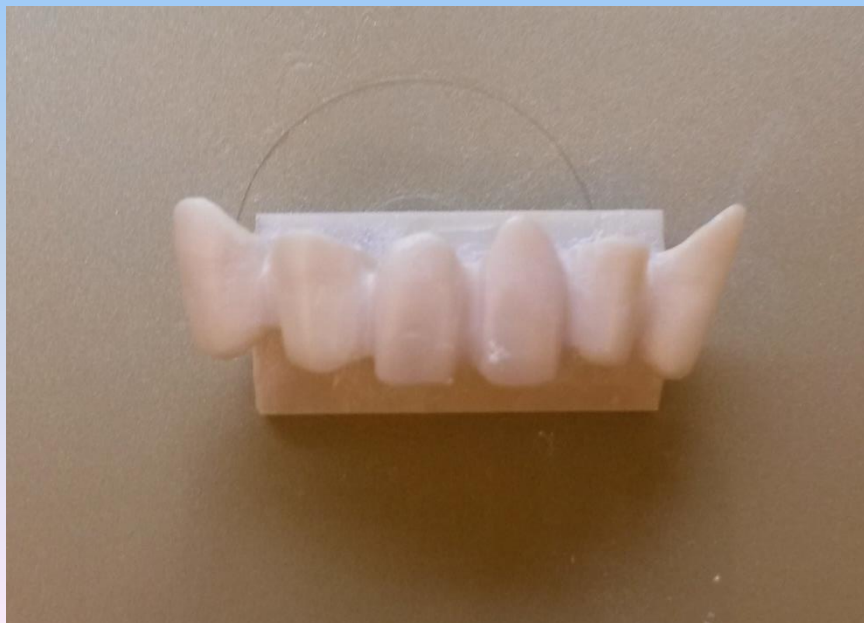
- A választott fogszín: A2



Váz készítése



Váz készítése



Vázpróba

- Gipszmintán



Vázpróba • Szájban



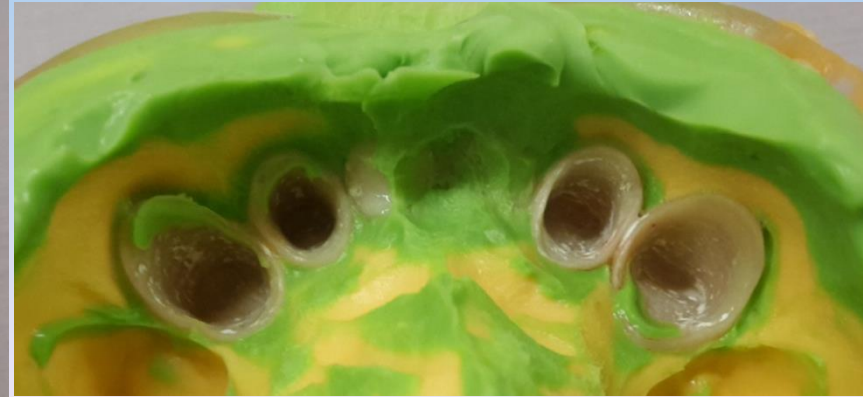
Mattpróba

- Mintán
- Szájban



Mattpróba

- Kulcs lenyomat (viasz)
- Szituációs lenyomat (2 fázis, 1 idő, A szilikon)



Átadás

- Rögzítés ideiglenes
- (Tempbond NE)



Kontroll – 1 hét múlva



Kontroll röntgen 7 hónap



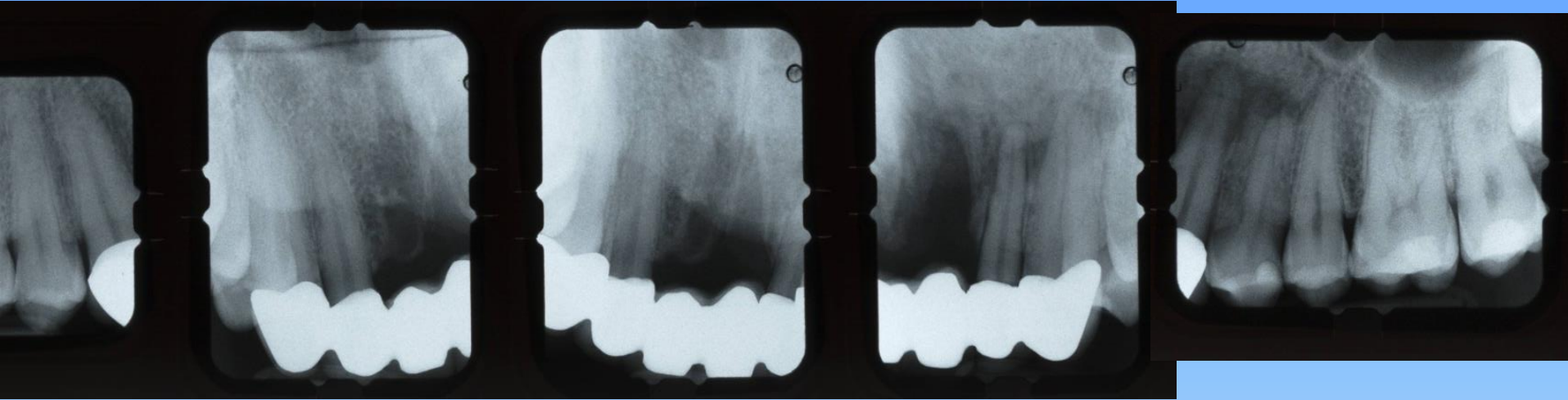
Kontroll röntgen 1 év



Kontroll röntgen 1,5 év



Kontroll röntgen és CBCT 1,5 év



Kontroll • 1,5 év



Publikáció

- Poszter: Cystaszűkítő készülékek formái és alkalmazási lehetőségei. (Strasser-Solti F, Makra D, Kivovics M, Árkövy Vándorgyűlés 2016, Szeged)

Cystaszűkítő készülékek formái és alkalmazási lehetőségei

Strasser-Solti F, Makra D, Kivovics M

Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

Előadó: Dr. Kivovics Mária egyetemi docens
Előadó: Dr. Makra Dániel egyetemi docens

P26

Bevetés

Az állományok csontjának sérülési előfordulása Baruch 1892-ben került először leírásra, majd 1911-ben csontszűkítésről írtak. Bár a csontok teljes elcsontosodása létezőve teszi annak a gyógyítását, de a csontszűkítés csak a cystaszűkítő eszközök segítségével történhet meg. A csontszűkítés az állományok az implantációk súrlódásműködésének következtében, a csontok az implantációk súrlódásműködésének következtében, a csontok az implantációk súrlódásműködésének következtében, a csontok az implantációk súrlódásműködésének következtében...

I. Alapfogozás, műfogak nélküli készletek

Műfogozás előtti állapot, cystaszűkítés, féműlő készülék, cystaszűkítő, műfogozás utáni állapot, műfogozás utáni állapot, cystaszűkítés, műfogozás utáni állapot.

II. Teljes lemezes készletek

A teljes lemezes készülék előtti állapot, cystaszűkítés, műfogozás utáni állapot, műfogozás utáni állapot, cystaszűkítés, műfogozás utáni állapot.

Cystaszűkítő készülékek csoportosítása

- Alapfogozás nélküli: Orthodontikus fogászati, illetve műfogozás előtti állapot, műfogozás utáni állapot.
- Alapfogozás, műfogak nélküli: Előzetes: Alapfogozás, műfogak, műfogak, műfogak, műfogak.
- Résleges lemezes: Előzetes: Alapfogozás, műfogak, műfogak, műfogak, műfogak.
- Teljes lemezes: Előzetes: Alapfogozás, műfogak, műfogak, műfogak, műfogak.

A. Alapfogozás nélküli készletek

Orthodontikus fogászati, illetve műfogozás előtti állapot, műfogozás utáni állapot.

B. Résleges lemezes készletek

Féműlő készülék előtti állapot, cystaszűkítés, műfogozás utáni állapot, műfogozás utáni állapot, cystaszűkítés, műfogozás utáni állapot.

Irodalom

- Jarvis Castro-Núñez: Decompression of Odontogenic Cystic Lesions Part I. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*. 2010; 68(12):1215-1220.
- Kivovics M, Makra D, Strasser-Solti F, Kivovics M, Makra D, Kivovics M: Alapfogozás nélküli állapot, műfogozás utáni állapot, cystaszűkítés, műfogozás utáni állapot.
- Kivovics M, Makra D, Strasser-Solti F, Kivovics M, Makra D, Kivovics M: Alapfogozás, műfogak nélküli állapot, műfogozás utáni állapot, cystaszűkítés, műfogozás utáni állapot.
- Kivovics M, Makra D, Strasser-Solti F, Kivovics M, Makra D, Kivovics M: Résleges lemezes állapot, műfogozás utáni állapot, cystaszűkítés, műfogozás utáni állapot.
- Kivovics M, Makra D, Strasser-Solti F, Kivovics M, Makra D, Kivovics M: Teljes lemezes állapot, műfogozás utáni állapot, cystaszűkítés, műfogozás utáni állapot.

Árkövy Vándorgyűlés 2016. Szeged

Publikáció

- Strasser-Solti F, Makra D, Kivovics M, Kivovics P: Cystaszűkítő készülékek formái és alkalmazási lehetőségei. *Magyar Fogorvos* 298-300, 2016/6.

298 | Magyar Fogorvos 2016/6 | A szék mellett



Távoktatás

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosi Tagozat távoktatási rendszerében az on-line továbbképzésben meghirdetett közlemények bibliográfiája és a vonatkozó tesztvizsgakérdések a <http://www.oftex.hu.hu> internetes oldalon olvashatók.

Cystaszűkítő készülékek formái és alkalmazási lehetőségei

Dr. Strasser-Solti Fanny, Dr. Makra Dániel, Dr. Kivovics Márton, Dr. Kivovics Péter
Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

Az állcsontok cystáinak sebészi ellátására Partsch 1892-ben leírta a cystostomia, majd 1912-ben a cystectomya műtétét. Bár a cystafal teljes eltávolítása lehetővé teszi annak in toto szövettani feldolgozását, azok a cystostomiák, melyek során erre nem törekszünk, megkímélik az anatómiai képleteket és csökkentik az intraoperatív szövődmények

Irodalom

1. Castro-Núñez J: Decompression of Odontogenic Cystic Lesions: Past, Present, Future. *J Oral Maxillofac Surg* 74:104.e1-104.e9, 2016.
2. Harris M: Odontogenic cyst growth and prostaglandin induced bone resorption. *Ann R Coll Surg Engl* 60:85, 1978.
3. Markel P, Brondum N, Clausen PP, et al: Treatment of large odontogenic keratocysts by decompression and later cystectomy: A long term follow-up and a histologic study of 23 cases. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 82:122, 1996.
4. Ninomiya T, Kubota Y, Koji T, et al: Marsupialization inhibits interleukin-1 α expression and epithelial cell proliferation in odontogenic cysts. *J Oral Pathol Med* 31:526, 2002.
5. Partsch C: Über kiefercysten. *Dtsch Mschr Zahnheilkd* 10:271, 1892.
6. Partsch C: Zur behandlung der kieferzysten. *Dtsch Mschr Zahnheilkd* 28:252, 1910.
7. Pejović M, Stepić J, Marković A, Dragović M, Milić B, Čolić S: Retrospective study of spontaneous bone regeneration after decompression of large odontogenic cystic lesions in children. *Vojnosanit Pregl* 73(2):129-134, 2016.
8. Thomas EH: Saving involved vital teeth by tube drainage. *J Oral Surg* 5:1, 1947.

Köszönöm a megtisztelő figyelmet!

