



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>



Parodontológiai esetbemutató

Chronicus generalizált parodontitis



Dr. Gángó Júlia

parodontológus rezidens

Semmelweis Egyetem Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

Parodontológia Osztály

Tutor: Dr. Nagy Gábor egyetemi tanár

Konzulens: Dr. Büchler János osztályvezető főorvos



Általános és fogászati anamnézis, klinikai vizsgálat

- ▶ 40 éves nő
- ▶ Általános anamnézis:
 - ▶ Általános betegség vagy gyógyszerérzékenység nem ismert
 - ▶ Családi halmozódású parodontális érintettség
- ▶ Stomatoonkológiai szűrés és TMI vizsgálata negatív
- ▶ Szájhigiénia foka nem megfelelő
 - ▶ Supra-és subgingivalis fogkő, plakk

Milyen gyógyszereket szed?	Igen	Nem
antibiotikum		x
vérnyomáscsökkentő		x
gyógyszer szívbetegségre		x
vérhígítót/ véralvást		x
gyógyszer cukorbetegségre		x
nyugtató/ alvató		x
szteroid (pl. prednisolon)		x
gyógyszer epilepsziára		x
Szedi-e/szedte-e az alábbi készítmények valamelyikét?		
Alendronat, Calcisedron-D, Sedron	x	
Szenved-e valamilyen betegségben?	Igen	Nem
szív-érrendszeri betegség		x
volt-e infarktus 6 hónapon belül?		x
cukorbetegség		x
immunkhiányos járó betegség		x
pajzsmirigyét érintő betegség		x
tüdőbetegség (pl. asztma, TBC stb.)		x
reumás vagy egyéb ízületi betegség		x
emésztőrendszeri betegség (pl. reflux)		x
vesebetegség		x
idegrendszeri betegség (pl. epilepszia)		x
szenvedett-e stroke-t/ agyvérzést?		x
fertőző betegség (HIV, hepatitis, TBC)		x
volt/van-e pszichológiai betegség		x
állt/ áll-e pszichológiai kezelés alatt		x
magas vérnyomás		x
adómia		x
csonttritkulás		x
egyéb betegség:		

Hajlamos újulásra?	Igen	Nem
Vissel szívritmus szabályozót?		x
Allergiás-e valamire?		
Ha Igen, mire?		
Van-e veleszületett fejlődési rendellenessége?		
Volt/van-e műjában, sérgasága?		x
Kapott-e vértömlesztést?		x
Dohányzik?		x
Fogyaszt rendszeresen alkoholt?		x
Fogyaszt drogokat?		x
Volt/van-e a családban daganatos beteg?		x
Volt/van-e daganatos betegsége?		x
Kapott-e sugárkezelést?		x
Fertőző-e jelenleg?		x
Korábbi műtétek:		
Kapott-e valamilyen protézist?		x
Egészséget érintő egyéb fontos adat:		

Kiindulási fotók



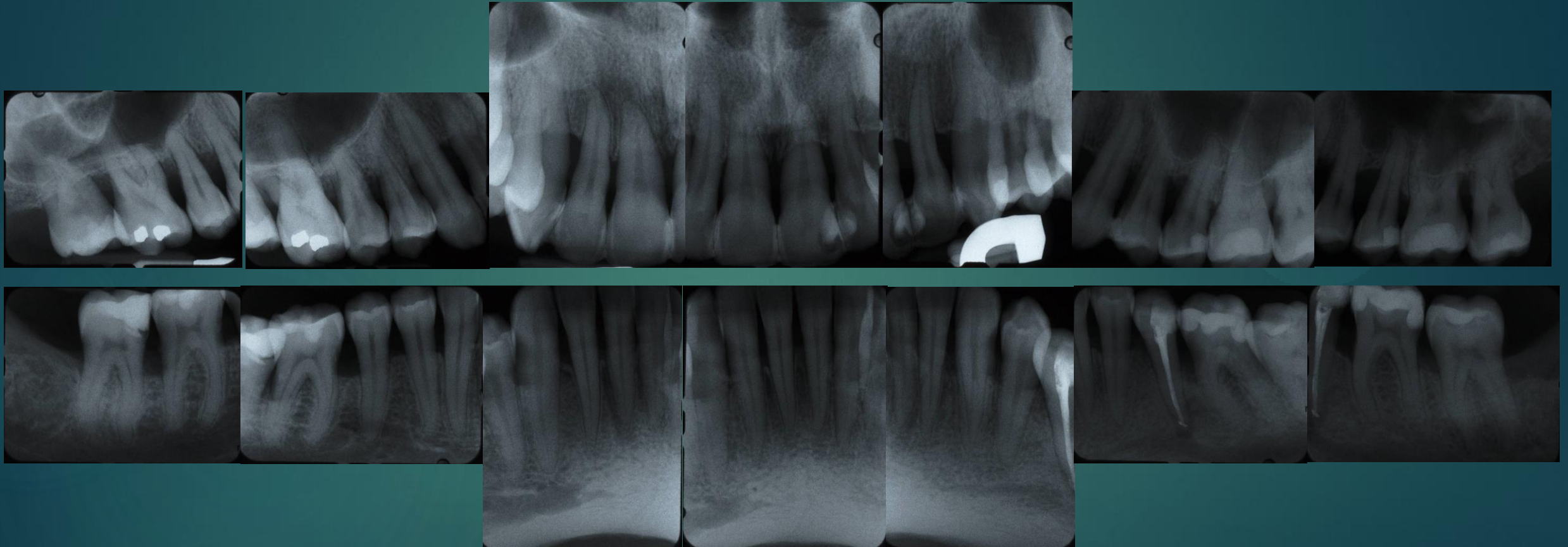
Kiindulási orthopantomogram



Teljeskörű parodontalis
kezelés előtt:

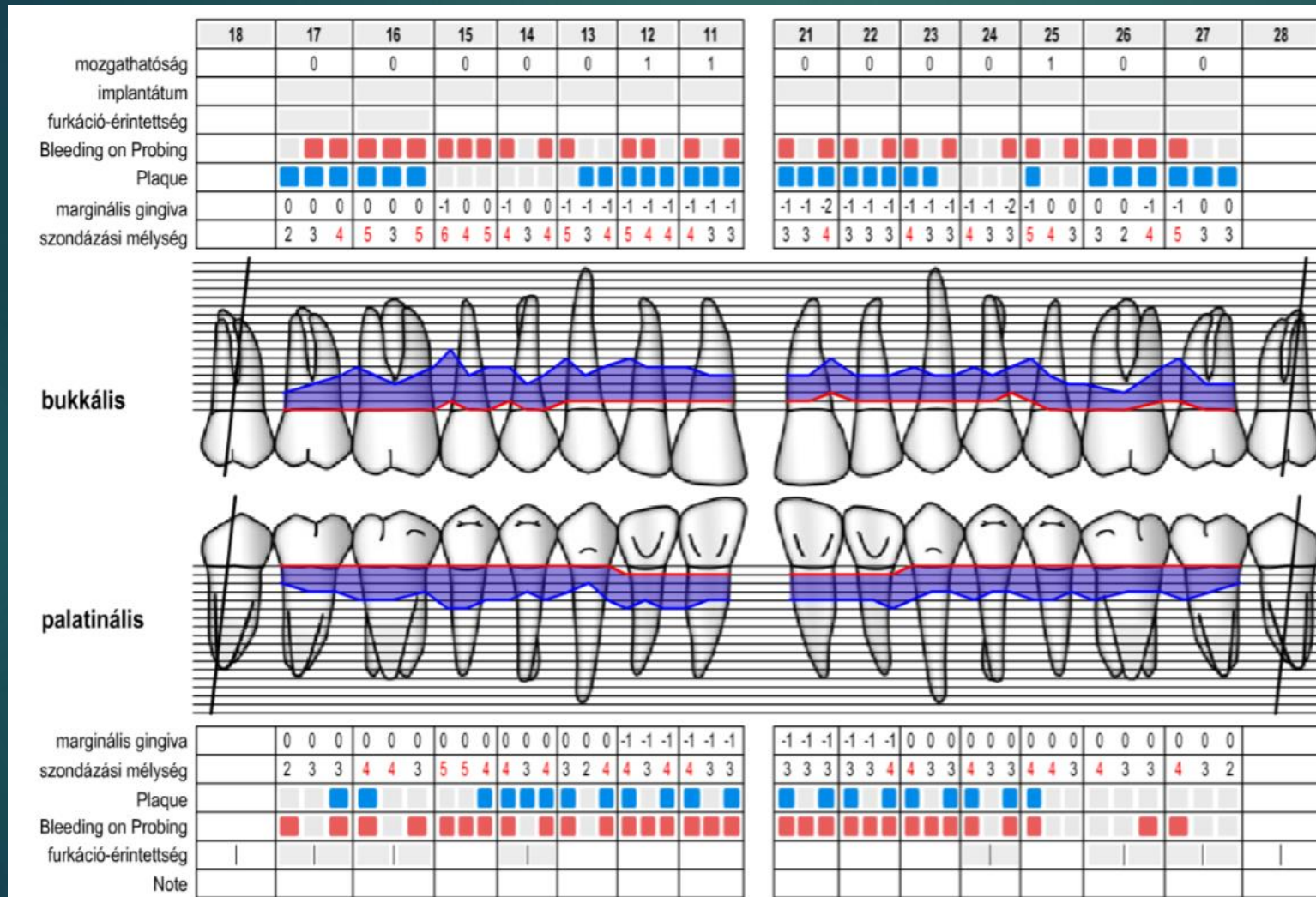
- 28, 38, 48 fogak
extrakciója
- 35 fog endodontiai
ellátása (periodontitis
apic. chron.)
- Carieses fogak konzerváló
fogászati kezelése

Kiindulási radiológiai státuszfelvétel



- Chronicus generalizált parodontitis
- Horizontális csontpusztulás néhol verticalis komponenssel

Kiindulási parodontális státusz

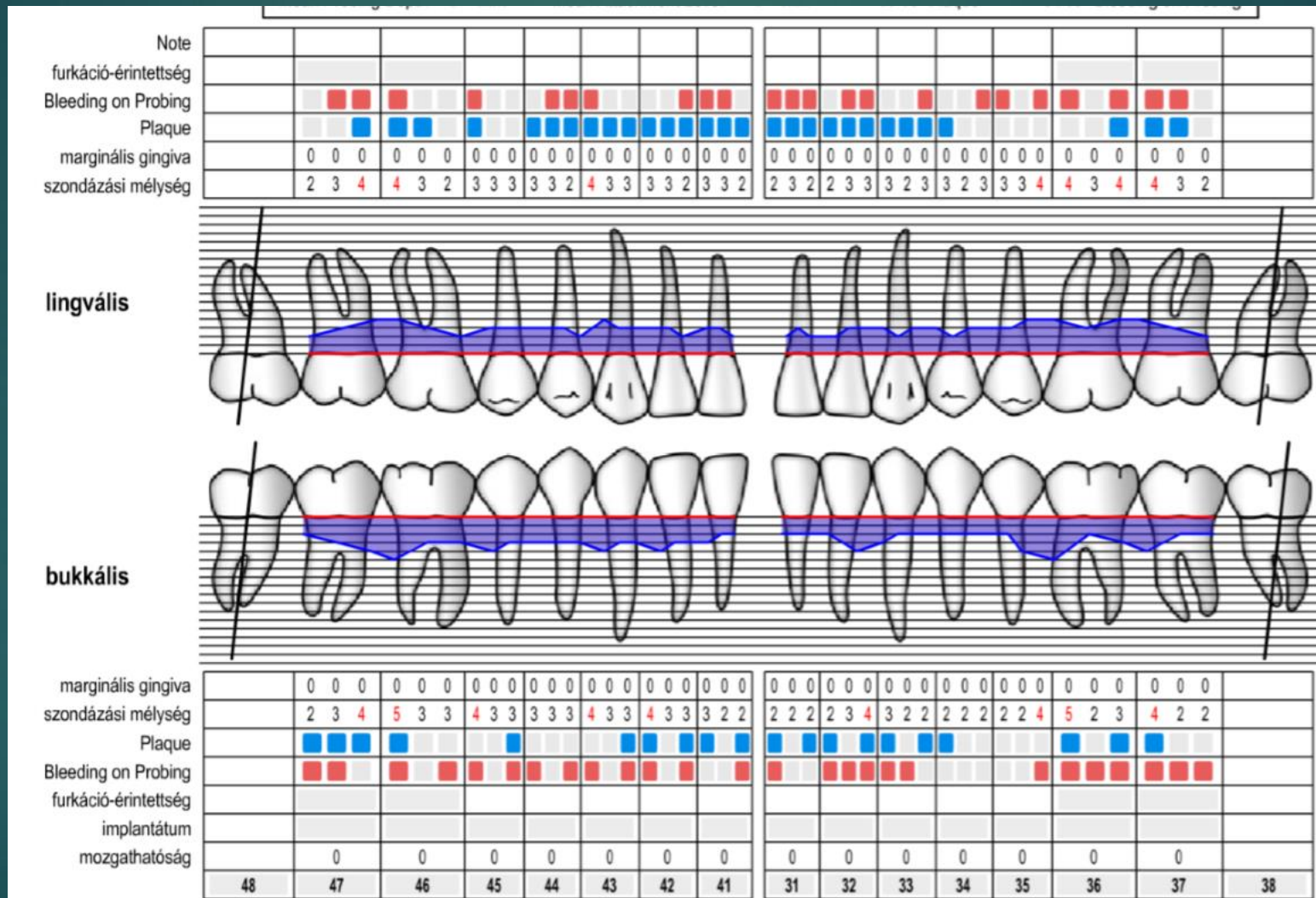


- FMPS: 59%
- FMBS: 64%

4	3	3
3	3	3

BPE

Kiindulási parodontális státusz



Diagnózis és előzetes kezelési terv

Diagnózis: chronicus generalizált parodontitis

Kezelési terv:

- ▶ I. Terápiás fázis: oki parodontális terápia
 - ▶ Stratégiai extrakciók: 28, 38, 48 fogak extrakciója
 - ▶ Szájhygiénás instruálás és motiválás, egyéni szájhygiénás program kialakítása
 - ▶ Supra-és subgingivális depurálás, zárt küret
 - ▶ Plakkretenciót okozó carieses léziók ellátása
 - ▶ Mobilis fogak sínezése, occlusio korrekció
- ▶ II. Terápiás fázis: sebészi terápia
 - ▶ A tasakok sebészi kezelése
- ▶ III. Terápiás fázis
 - ▶ Végleges protetikai/ konzerváló fogászati rehabilitáció
- ▶ IV. Terápiás fázis
 - ▶ Parodontális gondozás, recall

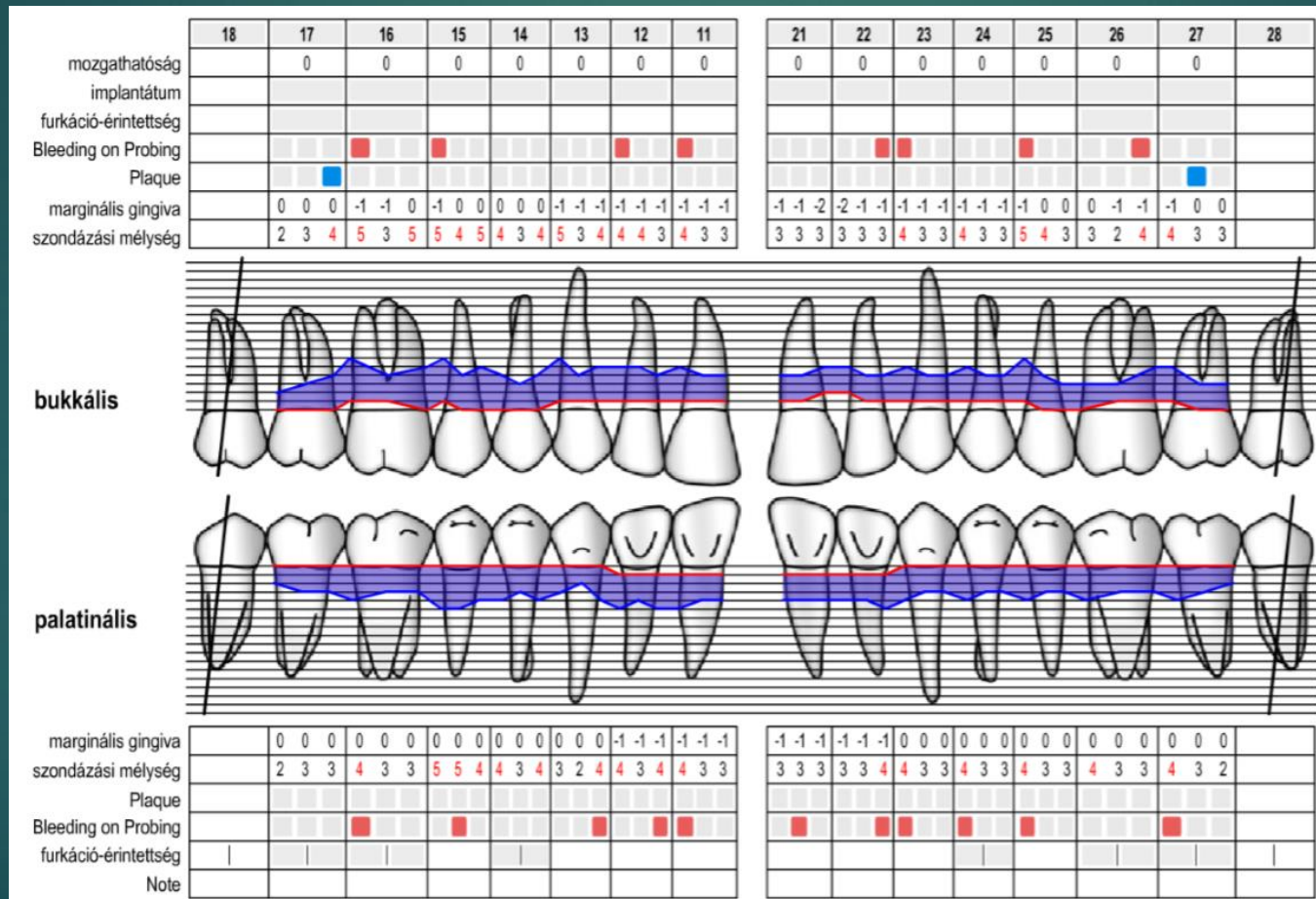


A felső frontfogak sínezése kompozittal

Konzervatív terápiaát követően

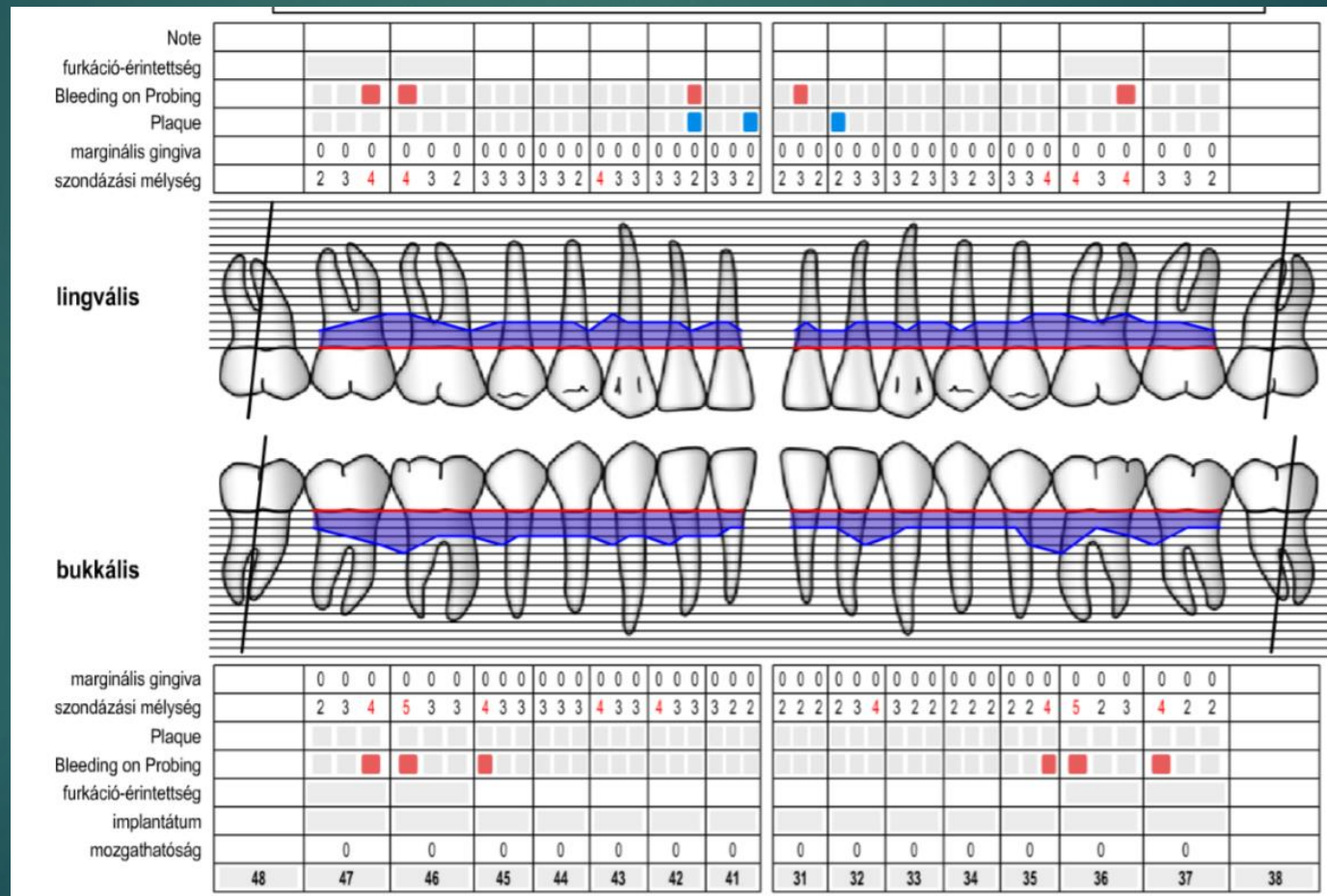


Újraértékelés a konzervatív terápiát követően



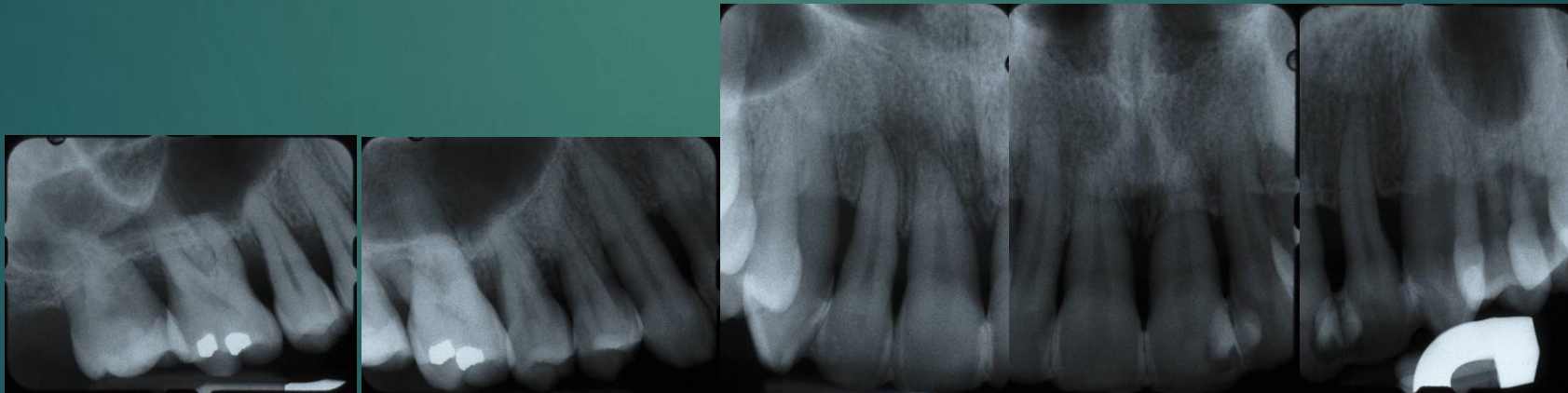
- FMPS: 3%
- FMBS: 18%

Újraértékelés a konzervatív terápiát követően



Sebészi terápia kezelési terve

- ▶ Szextánsonként végzett sebészi tasakkezelés
 - ▶ Módosított Widman-lebeny (= access flap surgery)
 - ▶ Gyökérfelszínek kondicionálása 24%-os EDTA-val (PrefGel, Straumann)
 - ▶ Zománc-mátrix derivátum alkalmazása (Emdogain, Straumann)

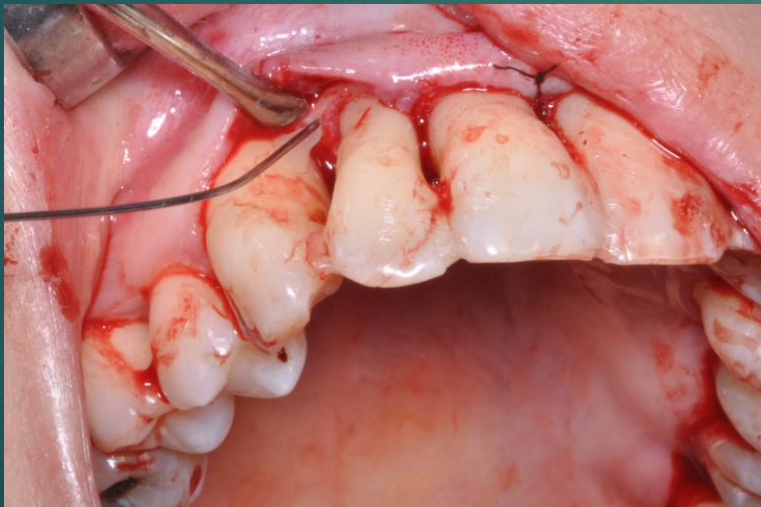


Felső frontfogak sebészi terápiája



- ▶ Feltárás intracrevicularis metszésből
- ▶ Granulációs szövet és gyulladt tasakfal sebészi eltávolítása
- ▶ Gyökérsimítás parodontális kúretekkel
- ▶ Legapicalisabban elhelyezkedő, feltehetően még ép rostok megkímélése

Felső frontfogak sebészeti terápiája



- ▶ Gyökérfelszín kondicionálása EDTA-val (PrefGel, Straumann)
- ▶ Zománc-mátrix derivátum (Emdogain, Straumann) alkalmazása

Felső frontfogak sebészi terápiája



- ▶ Az ínyszél rekonturálása
- ▶ Sebzés: módosított verticalis matracöltésekkel
- ▶ 5/0 monofil sutura

A suturák eltávolítása



- ▶ Gyakori kontroll és a sebszélek tisztán tartása
- ▶ Otthoni szájhigiénia: a műtött területen instrumentáció elkerülése, napi 2x CHX-es szájöblítés
- ▶ 14 nappal post-op a varratok óvatos eltávolítása

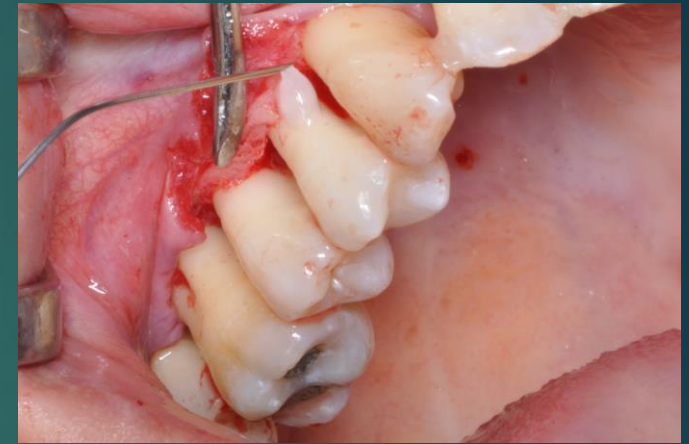
Jobb felső molaris régió sebészi terápiaja

- ▶ Feltárás intracrevicularis metszésből
- ▶ Granulációs szövet és gyulladt tasakfal sebészi eltávolítása
- ▶ Gyökérsimítás parodontális küretekkel
- ▶ Legapicalisabban elhelyezkedő, feltehetően még ép rostok megkímélése



Jobb felső molaris régió sebészi terápiája

- ▶ Gyökérfelszín kondicionálása EDTA-val (PrefGel, Straumann)
- ▶ Zománc-mátrix derivátum (Emdogain, Straumann) alkalmazása



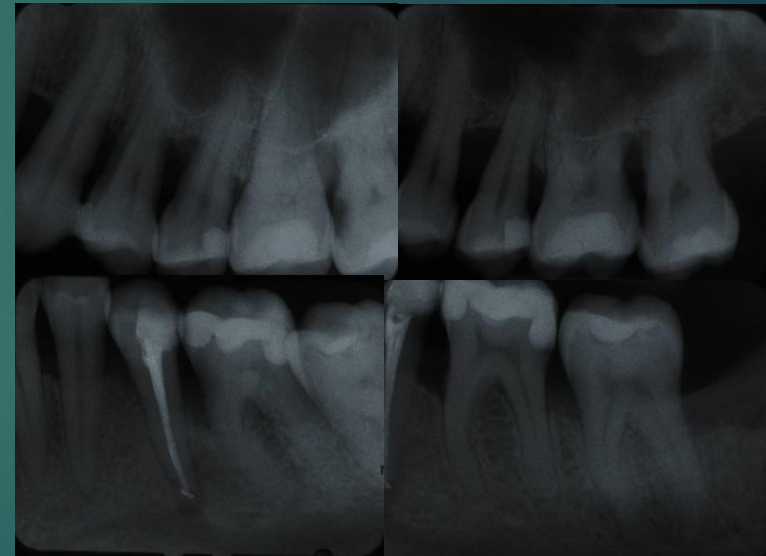
Jobb felső molaris régió sebészi terápiája

- ▶ Az ínszél rekonturálása
- ▶ Sebzés: módosított verticalis matracsöltésekkel
- ▶ 4/0 monofil sutura
- ▶ Gyakori kontroll, a sebszélek tisztán tartása
- ▶ Tervezett varratszedés: 14 nap múlva



További tervezett műtétek

- ▶ Bal alsó és felső szextánsok regeneratív tasakműtétje
- ▶ Jobb alsó szextáns rezektív tasakműtétje



Köszönöm a figyelmet!

