



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>



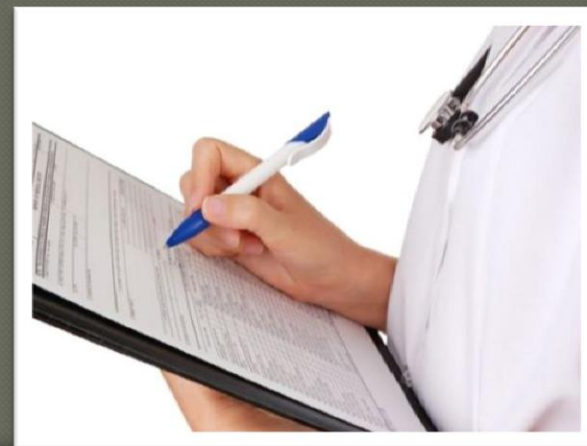
Resectiv tasakműtét chronicus parodontitises páciensnél



Rezidens: Dr. Simon Fanni, parodontológus szakorvosjelölt
Tutor: Dr. Büchler János, osztályvezető parodontológus főorvos
Mentor: Dr. Nagy Gábor, egyetemi tanár

Általános Anamnézis, Klinikai Vizsgálat

- 40 éves nő páciens
- Anamnézisében a kezelést befolyásoló tényező nem szerepel
- Stomato-onkológiai szűrése valamint a TMI vizsgálata negatív
- Gyógyszert rendszeresen nem szed
- Gyógyszerérzékenysége nincs
- Nem dohányzik



Kórtörténet

- A páciens konzerváló fogászati-, endodontiai- és protetikai ellátásra érkezett Intézetünkbe.
- Ellátásával párhuzamosan a pácienszt Parodontológiai osztályunkra utalták.



Előzetes Kezelések

- A páciensst motiváltam, instruáltam.
- Oki parodontális terápia:
Supra- és subgingivális depurálást végeztem.
Mind a négy kvadráns moláris régiójában zárt kürettet végeztem.
- Munkámmal párhuzamosan a konzerváló fogászati- és protetika osztály eltávolította 36 fogon támaszkodó koronákat, illetve megkezdték a tömések és gyökértömések cseréjét.
- 28 és 48 fog 3. fokú mobilitása következtében eltávolításra került.



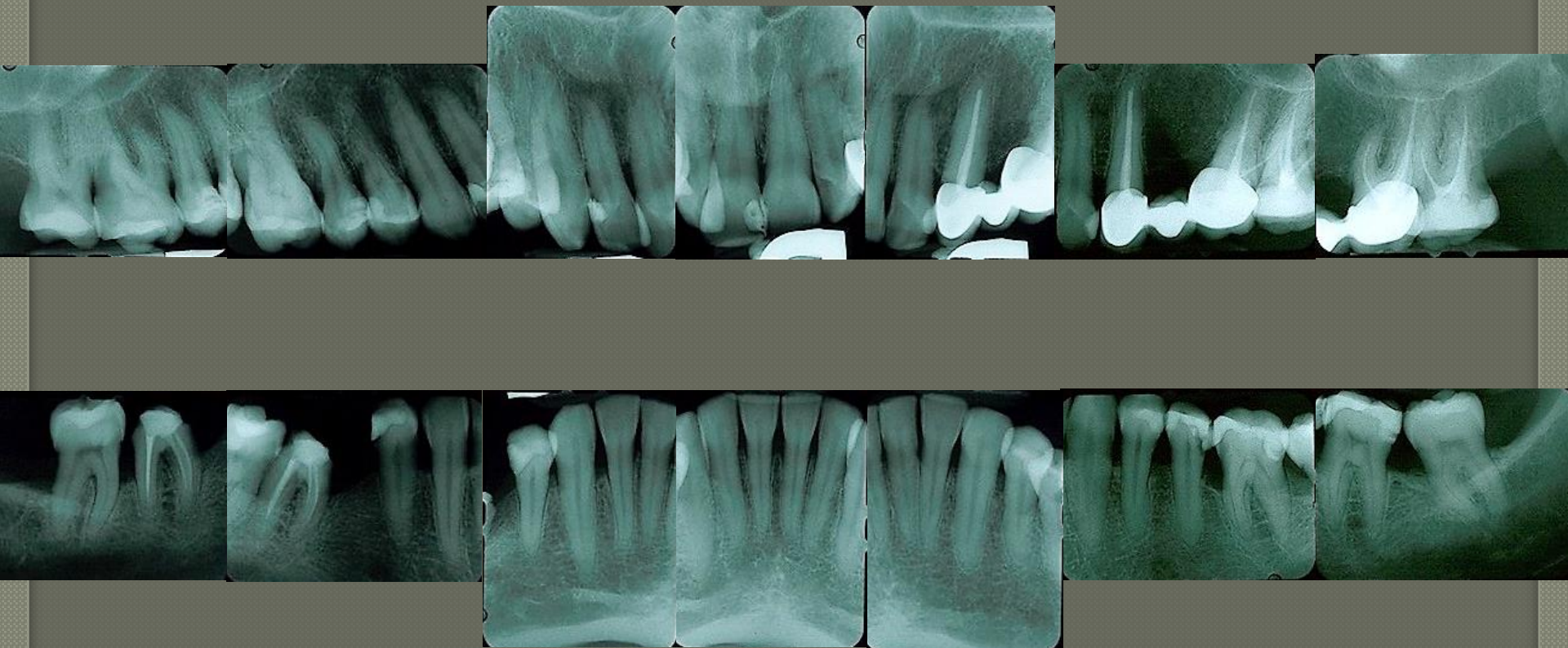
Kiindulási állapot



Említett kezeléseket követően felmértük a páciens parodontális állapotát.



Kiindulási radiológiai státusz

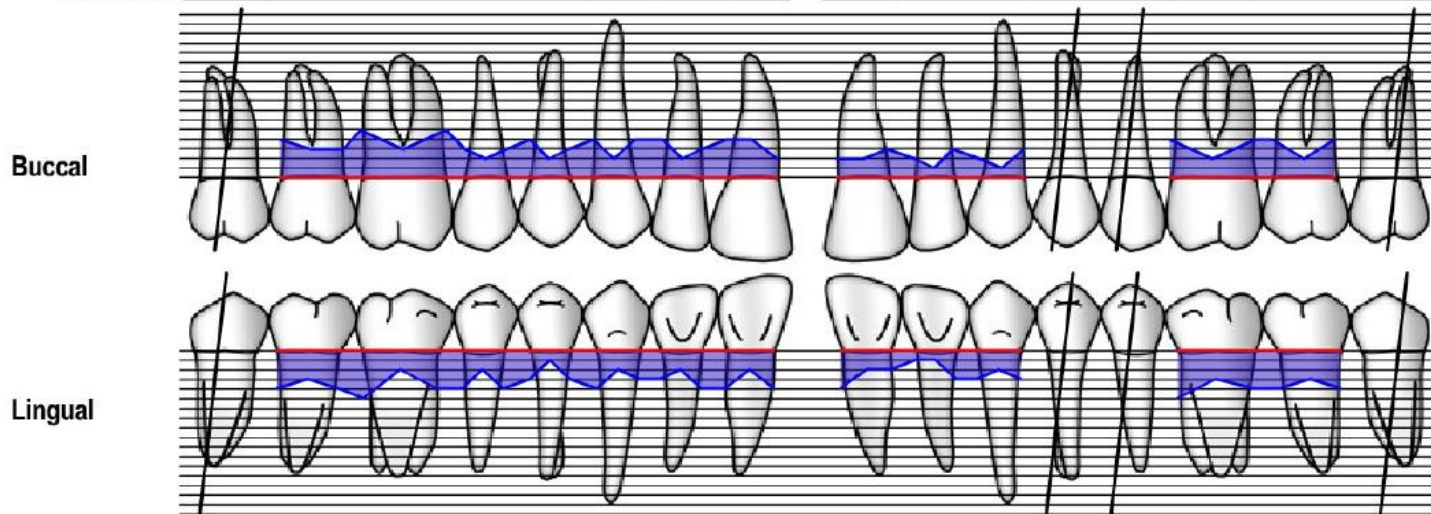


BPE:

3	3	3
3	3	3

Kiindulási Parodontológiai Státusz

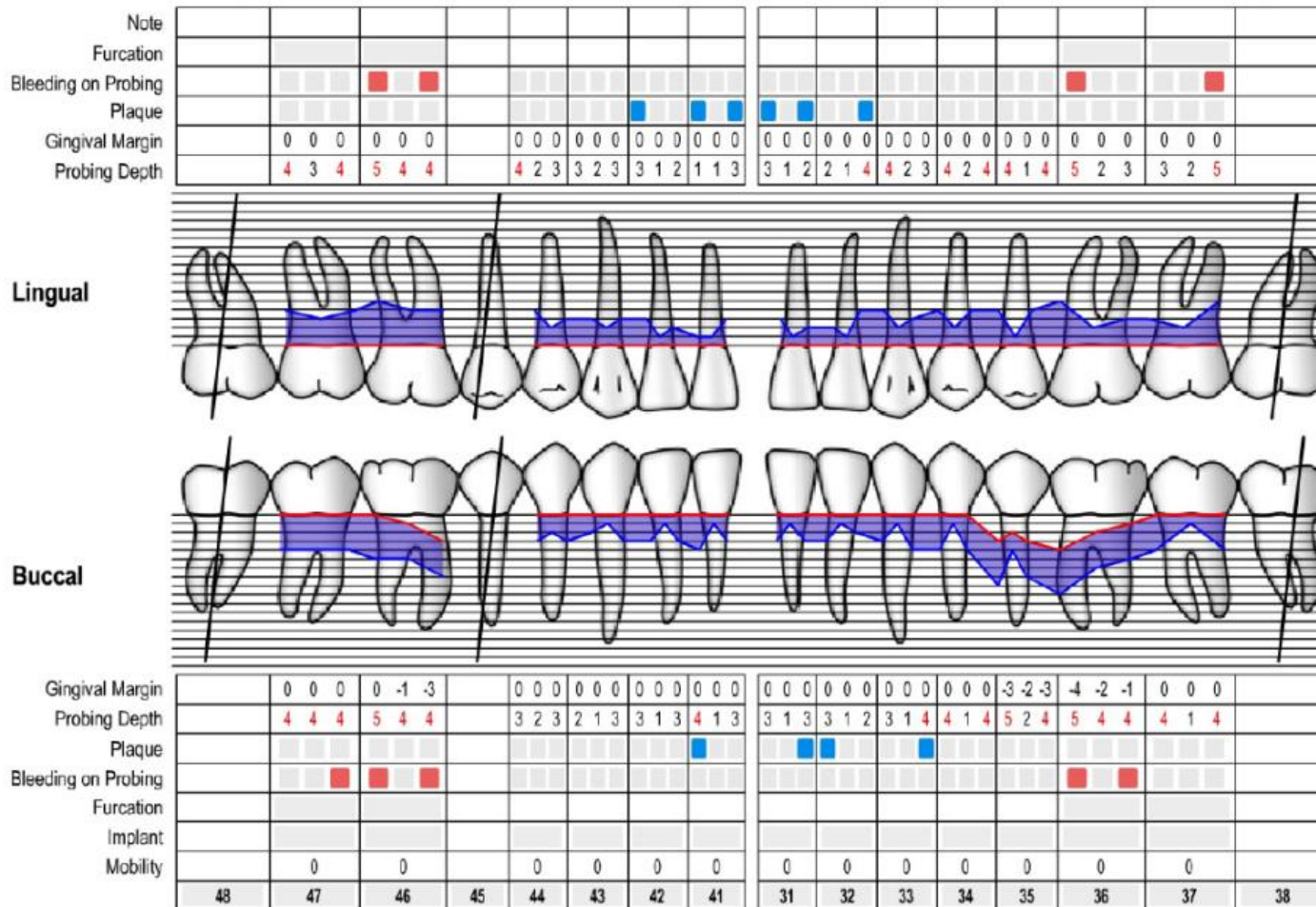
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Mobility		0	0	0	0	0	0	0		0	0			0	0	
Implant																
Furcation																
Bleeding on Probing																
Plaque																
Gingival Margin		0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0		0 0 0	0 0 0			0 0 0	0 0 0	
Probing Depth		4 3 3	5 3 5	3 2 3	4 2 3	4 2 4	4 2 3	4 4 2		2 2 3	2 1 3	2 1 3		4 2 4	4 2 4	



Gingival Margin		0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0		0 0 0	0 0 0	0 0 0		0 0 0	0 0 0	
Probing Depth		4 3 4	5 2 4	4 2 4	3 1 3	4 2 3	3 2 4	4 2 4		4 2 2	1 1 3	3 2 3		5 3 4	4 3 4	
Plaque																
Bleeding on Probing																
Furcation																
Note																

Maxilla

Kiindulási Parodontológiai Státusz



FMPS: 8%
FMBS: 10%

Mandibula

Diagnózis, Fogak Prognózisa

Generalizált Chronicus Parodontitis

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
ST	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X	-	ST
?																	?
R																	R
R																	R
?			?														?
ST	-	x		-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	ST
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

Sebészi Terápia Tervezete

Általánosan sextánsenként resectiv tasak műtétet tervezünk, vertikális komponens esetén regeneratív anyag használatát javasoljuk.

- Jobb felső kvadráns: resectiv tasakműtét
- Jobb alsó kvadráns: resectiv tasakműtét
- Bal felső kvadráns: módosított Widman lebeny, osteoplastica
- Bal alsó kvadráns: módosított Widman lebeny, osteoplastica



Jobb felső kvadráns resectiv tasakműtéte



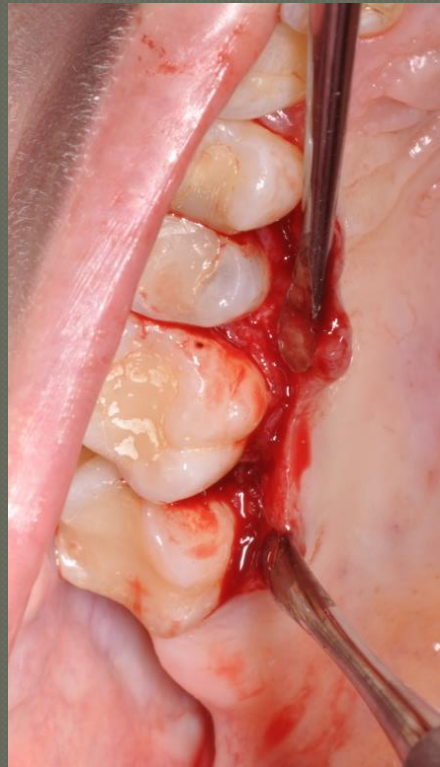
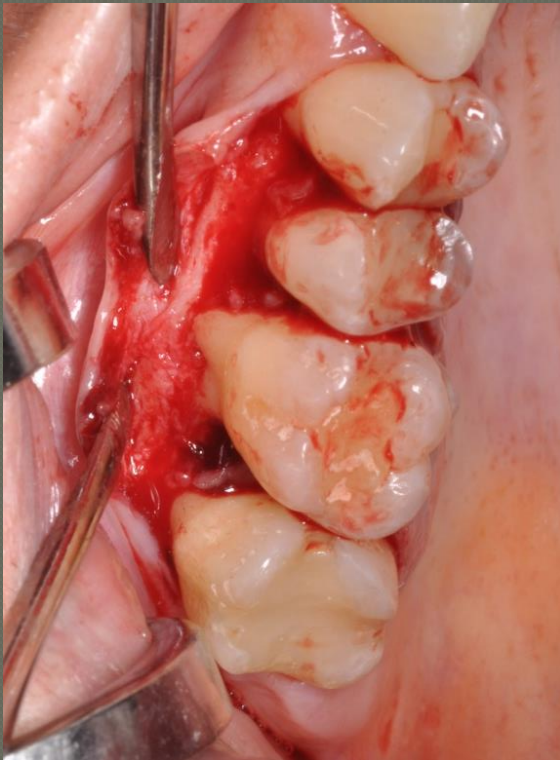
Kiindulási állapot

Jobb felső kvadráns resectiv tasakműtéte



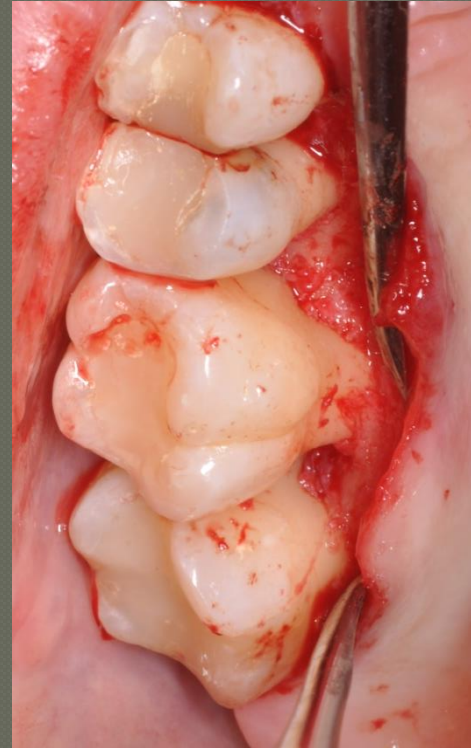
Intracreviculáris metszést ejtünk a buccalis és a palatinális oldalon. A papillákat ferdén átmetszettük.

Jobb felső kvadráns resectiv tasakműtéte



Lebnyképzés
Műtéti terület feltárása

Jobb felső kvadráns resectiv tasakműtéte



Granulációs szövet, fertőzött
cementréteg eltávolítása, osteoplastica

Jobb felső kvadráns resectiv tasakműtéte



Sutura:
Vertikális matrac öltéseket alkalmaztam,
5/0 nem-felszívódó varróanyaggal.

Varratszedés

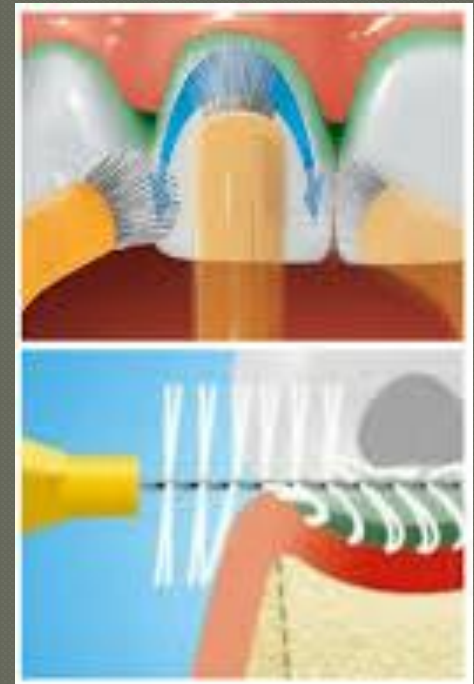


A műtéti terület
eseménymentesen gyógyult.
Fájdalom, gyulladás, suppuratio
nem volt megfigyelhető.



További kezelési terv:

- Sebészi terápia folytatása
- Megműtött területek fenntartó kezelése
- Páciens szájhigiénés feladatainak kontrollálása



Köszönöm a figyelmet!