



Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

igazgató: Dr. Kivovics Péter c. egyetemi tanár

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

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



Sinus apertus zárása Wassmund-lebennyel



Dr. Kondrács Márk

parodontológus rezidens

Semmelweis Egyetem Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

Parodontológia Osztály

Tutor: Dr. Kránitz Ivett parodontológus szakorvos

Konzulens: Dr. Büchler János osztályvezető főorvos



Általános anamnézis

- ▶ 51 éves hölgy páciens
- ▶ Dohányzás (Anamnézis lapon nem jelölte)
- ▶ Kezelést befolyásoló általános betegség vagy gyógyszerérzékenység nem ismert

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

Páciens neve: [REDACTED]

Születési helye és ideje: [REDACTED]

Milyen gyógyszereket szed?	Igen	Nem	Igen	Nem
antibiotikum		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
vérnyomáscsökkentő		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
gyógyszer szívbetegségre		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
vérárvándásálló/ vértünető		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
gyógyszer cukorbetegségre		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
nyugtató/ alvató		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
steroid (pl. prednison)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
gyógyszer epilepsziára		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Szed-e/ szedte-e az alábbi készítmények valamelyikét?		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Alendronat, Calcisedron-D, Sedron		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Szenved-e valamilyen betegségben?	Igen	Nem	Igen	Nem
szív-érrendszeri betegség		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
volt-e infarktus 6 hónapon belül?		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
cukorbetegség		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
immunhiánnyal járó betegség		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
pajzsmirigyet érintő betegség		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
tüdőbetegség (pl. asztma, TBC stb.)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
reumás vagy egyéb ízületi betegség		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
emésztőrendszeri betegség (pl. reflux)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
vesebetegség		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
idegrendszeri betegség (pl. epilepszia)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
szenvedett-e stroke-/ agyvérzést?		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
fertőző betegség (HIV, hepatitisz, TBC)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
volt/van-e pszichológiai betegsége		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
állt/ áll-e pszichológiai kezelés alatt		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
magas vérnyomás		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
anémia		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
csonttritkulás		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
egyéb betegség:				

Hajlamos dülásra?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vissel szívritmus szabályozót?		<input checked="" type="checkbox"/>
Allergiás-e valamire?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ha igen, mire? <i>pollen</i>		
Van-e veleszületett/ fejlődési rendellenessége?		<input checked="" type="checkbox"/>
Volt/van-e májpanasza, sárgasága?		<input checked="" type="checkbox"/>
Kapott-e vértömlesztést?		<input checked="" type="checkbox"/>
Dohányzik?		<input checked="" type="checkbox"/>
Fogyaszt rendszeresen alkoholt?		<input checked="" type="checkbox"/>
Fogyaszt drogokat?		<input checked="" type="checkbox"/>
Volt/van-e a családban daganatos beteg?		<input checked="" type="checkbox"/>
Volt/van-e daganatos betegsége?		<input checked="" type="checkbox"/>
Kapott-e sugárkezelést?		<input checked="" type="checkbox"/>
Térítke-e jelenleg?		<input checked="" type="checkbox"/>
Korábbi műtétek:		
Kapott-e valamilyen protézist?		<input checked="" type="checkbox"/>
Egészséget érintő egyéb fontos adat:		

Fogászati anamnézis

- ▶ Stomatoonkológiai szűrés negatív
- ▶ Temporomandibuláris ízületi diszfunkció nincs
- ▶ Szájhigiénia foka megfelelő



Kiindulási OP felvétel

Jelen panaszok

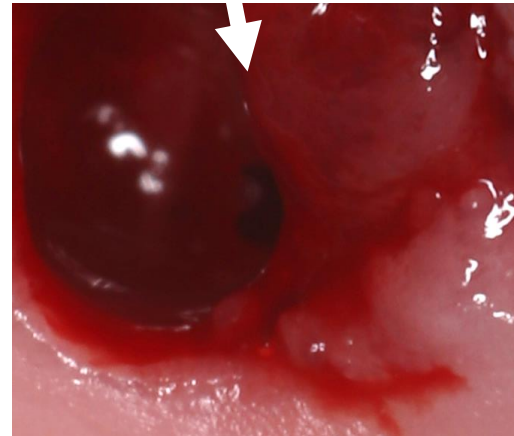
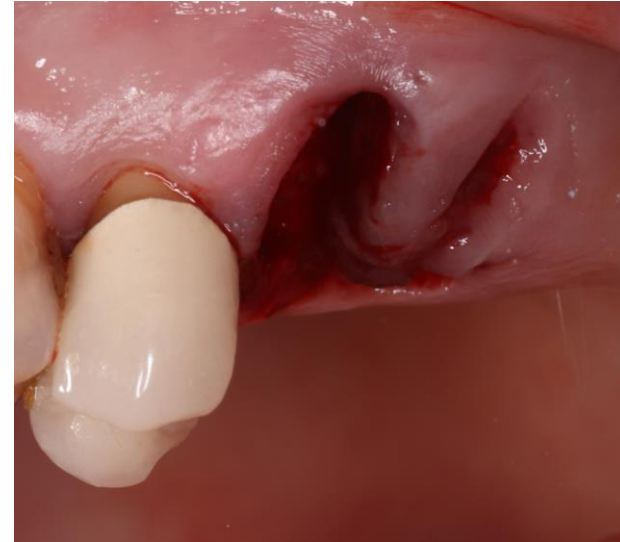
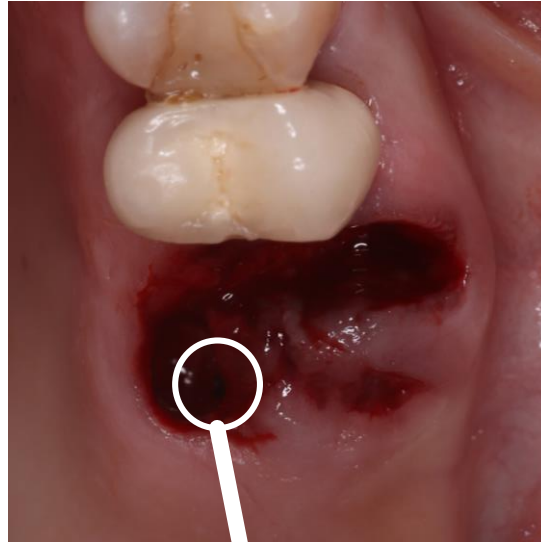
- ▶ Bal felső 6-os (26) gyökerkezelt fog fémkerámia koronával ellátva
- ▶ Időnként fistulanyílás a 26-os fognál bukkálisan, belőle pus ürül
- ▶ 26-os fog ráharapásra érzékeny



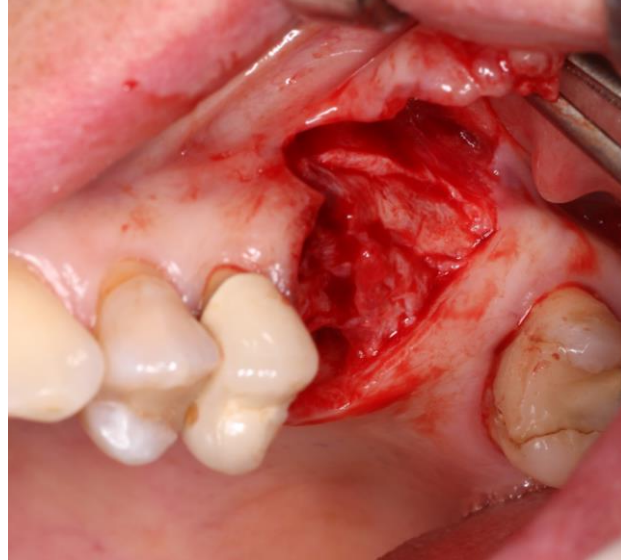
-26-os fog distobuccalis gyökere körül kombinált endo-parodontális radiolucens laesio látható

A fog extrakciója

A fog extrakciója után a sinus próba pozitív.



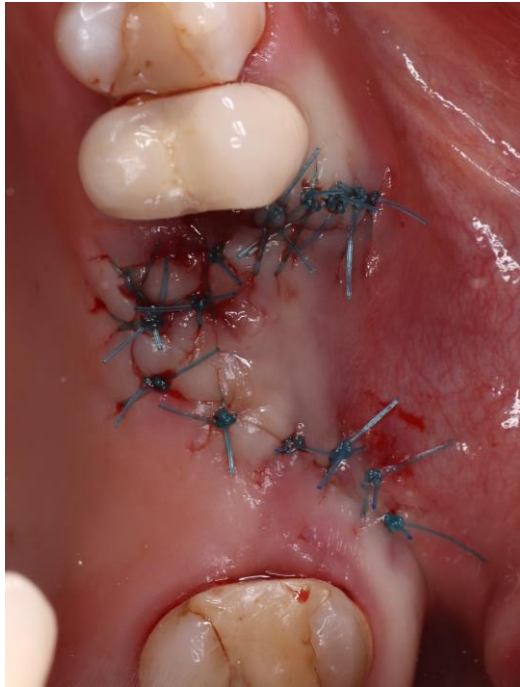
Lebennyképzés és sebellátás



- Félvastag lebenny preparálás
- Kollagénszivacs (Lysostipt) behelyezése

Feszülésmentes sebzés

- ▶ Sutura: 5/0 monofil nem felszívódó fonallal



Egyszerű csomós öltésekkel történő sebzés

Varratszedés 2 héttel postop.



4 hetes postop. állapot



Köszönöm a figyelmet!