



PLAKK OKOZTA GINGIVITIS



Szakorvosjelölt: Dr. Vermes Rita Judit

Tutor: Dr. Horváth László

Konzulens: Dr. Kivovics Péter, c. egyetemi tanár



ANAMNÉZIS, KLINIKAI VIZSGÁLAT



- F. L., 35 éves férfi
- Kezelést befolyásoló tényezők nincsenek
- Gyógyszerek: nem szed
- Gyógyszerérzékenység, allergia: nem tud róla

ANAMNÉZIS, KLINIKAI VIZSGÁLAT

- Stomatoonkológiai szűrés: negatív
- TMI-vizsgálat: negatív
- Szájhigiénia: nem kielégítő
- BPE:

2	2	2
2	2	2



KIINDULÁSI FOTÓK I.



IKP és enyhén nyitott pozíció

KIINDULÁSI FOTÓK II.



A felső és az alsó fogív

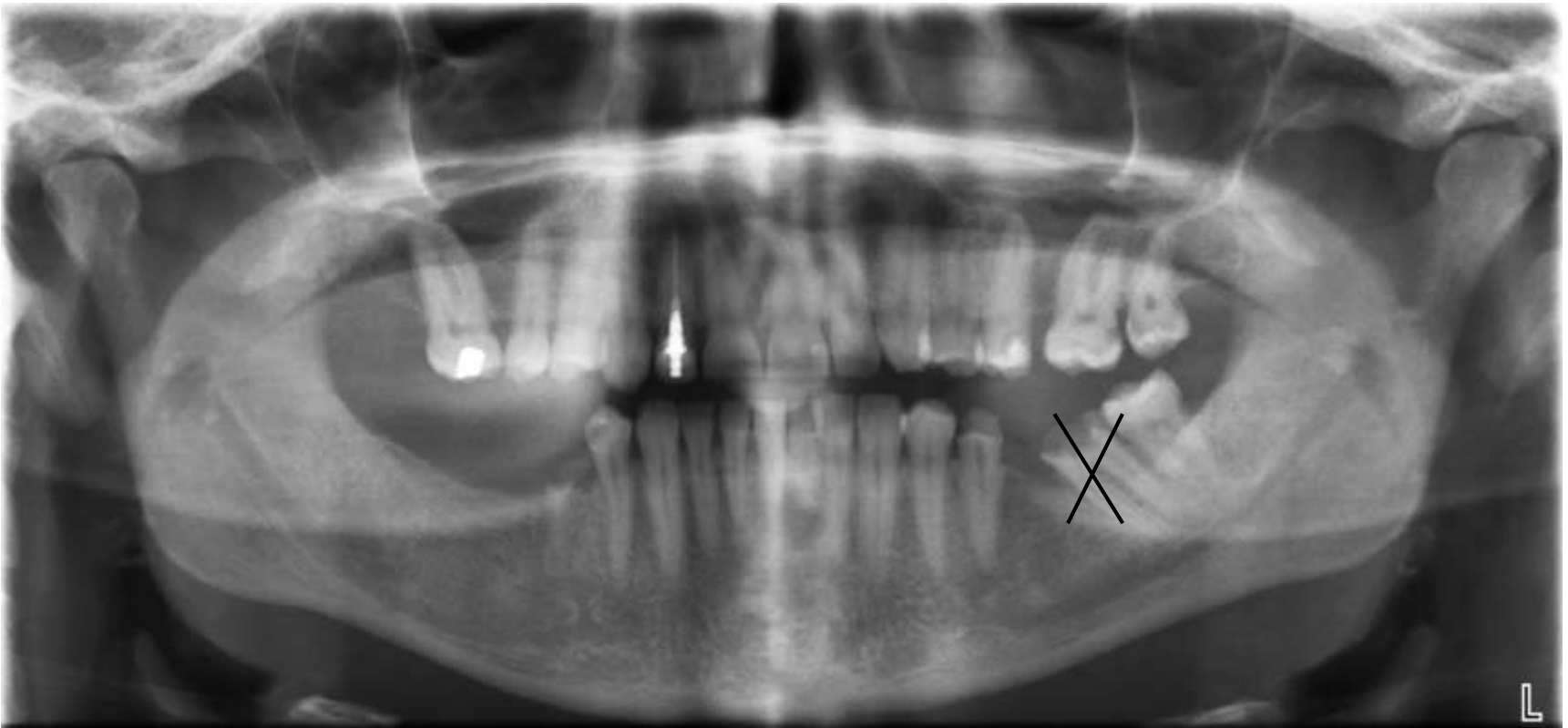
KIINDULÁSI FOTÓK III.



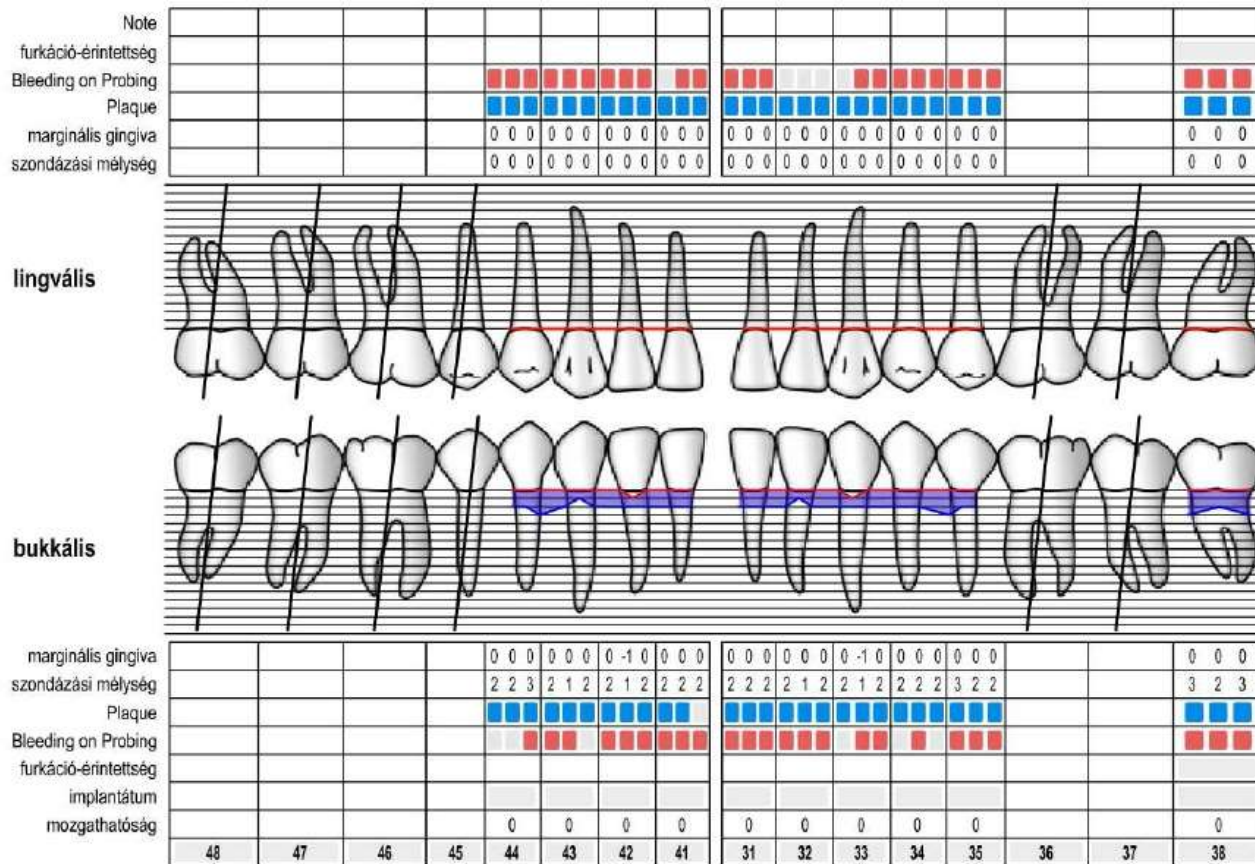
IKP lateralis irányból



ORTHOPANTOMOGRAM



KIINDULÁSI PARODONTALIS STÁTUS



FMPS:
96%

FMBS:
84%



Számfeletti fog

Értékek az alsó állcsonton

DIAGNÓZIS

PLAKK OKOZTA GINGIVITIS MÁS LOKÁLIS IRRITATÍV TÉNYEZŐ NÉLKÜL

- enyhe ínymeagnagyobbodás
- ínszél vöröseslilásan elszíneződött
- fokozott vérzékenységi hajlam (fogmosáskor ínyvérzés)
- nincs tapadásveszteség



KEZELÉSI TERV



- Előzetes szájhigiéniai instruálás, motiválás
- Professzionális szájhigiéniai kezelés:
supra- és subgingivalis depurálás, polírozás +
plakkretenciós tényezők eltávolítása
- Végleges, egyénre szabott szájhigiéniai instruálás
- Kontroll 1 hét múlva
- Visszarendelés 1-3 hónap után, újraértékelés

INSTRUÁLÁS, MOTIVÁLÁS PLAKKFESTÉSSEL



KEZELÉST KÖVETŐEN

Supra- és subgingivalis depurálás után



KEZELÉST KÖVETŐEN

Supra- és subgingivalis depurálás után



KEZELÉST KÖVETŐEN

Supra- és subgingivalis depurálás után



ELLENŐRZÉS 1 HÉT UTÁN

A parodontium állapota a konzerváló fogászati terápia megkezdésekor



- A páciens szájàpolási szokásai változóban (fogselyem alkalmazása)
- Újabb instruálás, motiválás

**KÖSZÖNÖM A MEGTISZTELŐ
FIGYELMET!**