

Gyökérkezelt fogak végleges ellátása

Dr. Pataky Gergely

SE Konzerváló Fogászati Klinika

Vitális fogbéllel rendelkező fogakhoz képest eltérő megfontolások

- A gyökérkezelt fog kiszárad
 - nem bizonyított
- A fogbél tactilis érzékelő funkciója kiesik
 - harapáskor magasabb terhelés
- Kiterjedt foganyagvesztés
 - Caries – approximalis zománclécek szerepe
 - Preparáció
 - hozzáférési cavitas preparálása
 - gyökércsatorna tágítása
 - (csap előfúrása)

A helyreállítással szemben támasztott speciális követelmények

- **A gyökértömés megfelelő coronalis lezárásának biztosítása**
 - Védelem a szájüreg baktériumaival szemben
 - Gyökértömés cseréje indokolt, amennyiben
3-4 héten keresztül a szájüreggel érintkezett
- **A megmaradt foganyag védelme**
 - Fracturával szemben (őrlőfogak esetében csücsökredukció)
 - Secundaer szuvasodással szemben
(a betegnek már nem okoz panaszt)
- **Funkcionális helyreállítás** – eredeti őrlőképesség visszaállítása
- **Esztétikum helyreállítása** – különösen frontfogak területén fontos

A végleges helyreállítás ideje

- A fog legesendőbb a gyökérkezelés ideje alatt
(ideiglenes tömés, ideiglenesen beragasztott csapos felépítmény)
- Lehető legkevesebb ülésszámmal végzett gyökérkezelés
- Mikor állítható, hogy a jó klinikai és radiológiai eredmény végleges?
 - 4év elteltével
- Gyökértömés revíziója:
 - Konzervatív: orthograd
 - Sebészi megoldás: gyökércsúcs rezekció

A helyreállítás megtervezése

- A fog helye
 - Frontfogak
 - Örlőfogak
- A destrukció mértéke
 - Direkt vagy indirekt restaurátum
 - Intracoronalis restaurátum vagy korona
 - Van-e szükség a gyökércsatornára a retenció fokozásához?
 - csaprendszerek használata
 - A restaurátum széli záródásának helyzete a parodontium képleteihez képest
 - szükséges-e koronahosszabbítás

Csonkfelépítés lehetőségei

- Csaprendszerek használata nélkül
 - Amalgám
 - Kompozit
 - Üvegeionomer cement

Csonkfelépítés lehetőségei

- Csaprendszerek

- Egyénileg készített

- Csonkkiegészítő csapos műcsonk

- Fém

- Kerámia

- Gyári

- Adhezív (mikroretenció: kompozit típusú cementtel rögzül)

- Üvegszálal/szénszálal

- » Kónikus

- » Párhuzamos oldalfalú

- Fém (makroretenció: üvegeionomer- vagy foszfátcement rögzíti)

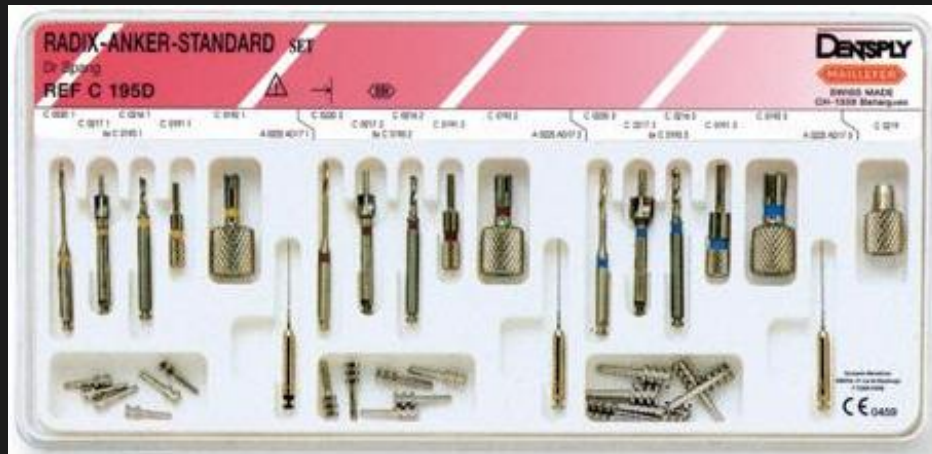
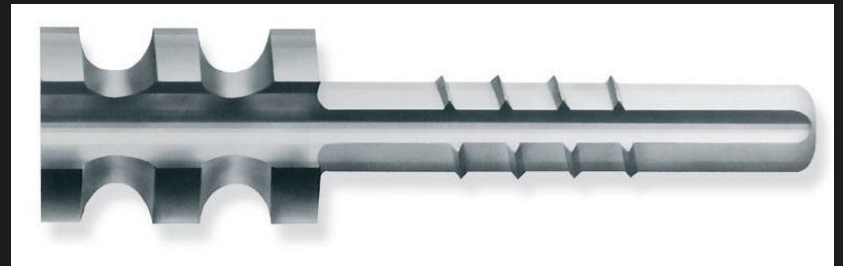
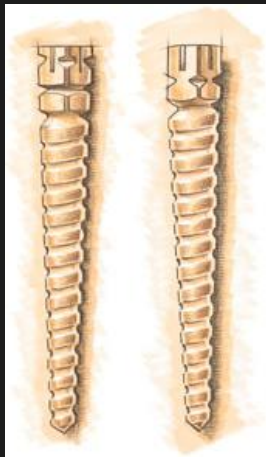
- Kónikus

- Párhuzamos oldalfalú

- Aktív - csavarmenetek

- Passzív – csak a ragasztóanyag rögzíti

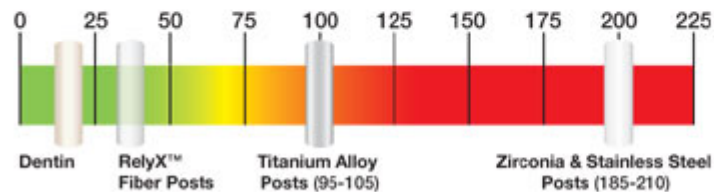




Why switch from metal to fiber posts?

Clinical research, noted in the graph below, verifies how much more similar the elasticity of RelyX™ Fiber Post is to human dentin than is the elasticity of metal and ceramic posts – which means a much lower risk of root fracture due to the "wedge effect." If endodontic retreatment is required, it's reassuring to know RelyX Fiber Posts can be removed easily, without damaging the tooth.

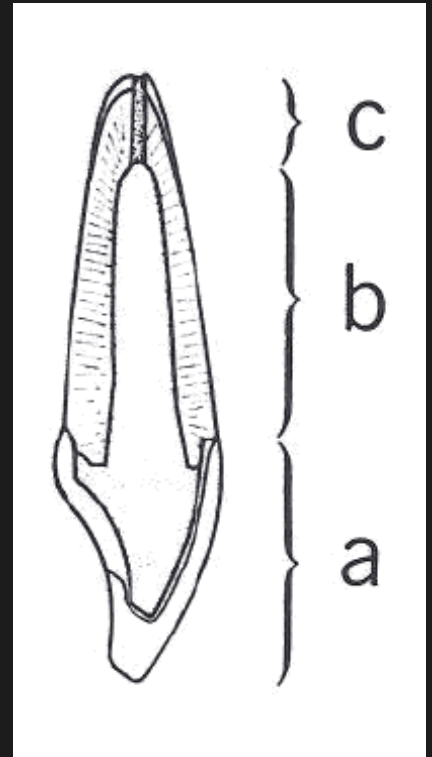
Elasticity Modulus of Dentin and Post Materials



[Source: 3M internal data and Materials Science and Engineering: An Introduction, 8th Ed., Wiley]

Preparáció csonkkiegészítő csapos műcsonkhoz

- **A csap hossza (b)**
 - A gyökér hosszának $2/3$ - $3/4$ része
 - A minimális hossz a korona hossza (a)
 - A gyökércsatorna apicalis részén legalább 4mm gyökértömésnek kell maradnia (c)
- **A csap átmérője**
 - A gyökér átmérőjének $1/3$ -a
- **Coronalis rész**
 - Alátámasztatlan foganyagot eltávolítjuk
 - Abroncs hatás (Ferrule effect): a korona a műcsonk széli záródásától apicalisan legalább 2mm foganyagot ölel körül

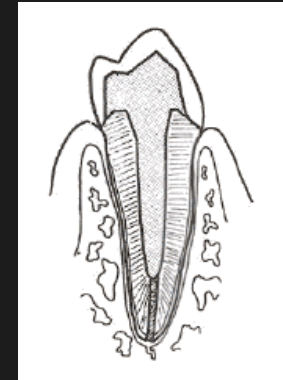


Preparáció csonkkiegészítő csapos műcsonkhoz

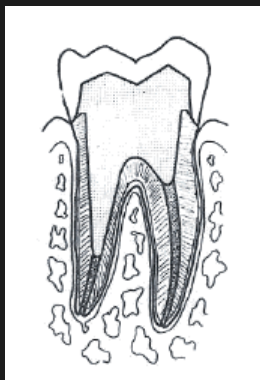
Egycsatornás fog esetén



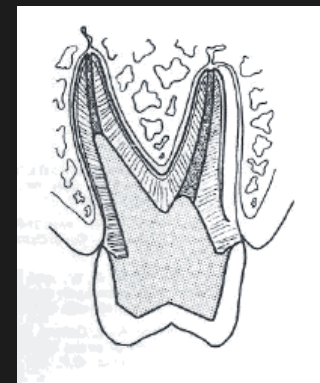
Felső premolárisoknál



Felső molárisoknál



Alsó molárisoknál



Frontfogak vs. őrlőfogak

- Különböző irányú erőhatások – eltérő követelmények
- **Frontfogak:** harapáskor oldalirányú erő
- **Őrlőfogak:** harapáskor a fog tengelye mentén ható erő

Frontfogak helyreállítása

- **Direkt:**
 - Kompozit tömés
 - Kompozit tömés + adhezív csap
- **Indirekt:**
 - Fémkerámia korona
 - Cirkónium vázas korona
 - Teljes kerámia korona

Őrlőfogak helyreállítása

(a fractura elkerülése érdekében a csücsköket redukálni kell!!!)

- **Direkt:**

- Kompozit tömés – amennyiben approximalis zárólécek intaktak

- **Indirekt:**

- Kerámia vagy kompozit onlay

- Fémkerámia korona

- Cirkónium vázas korona

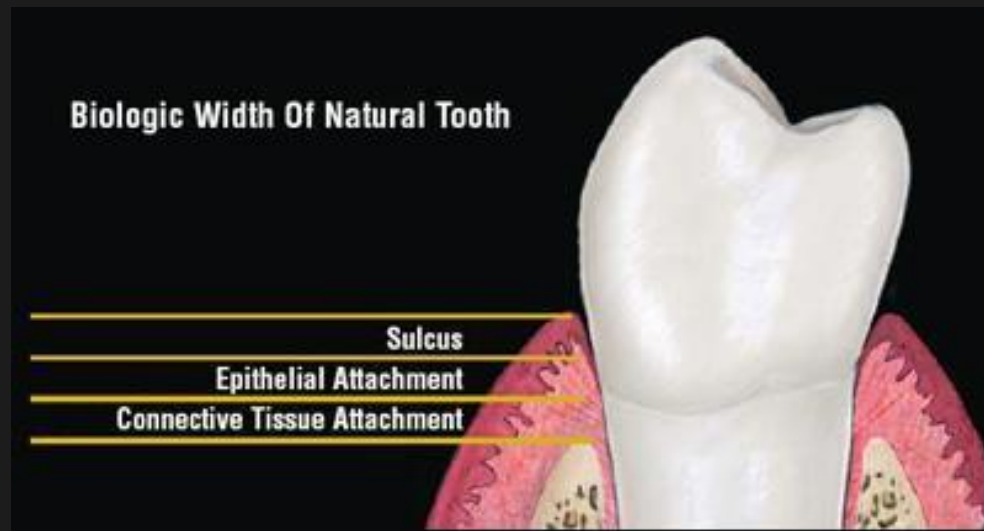
- Teljes kerámia korona

Koronahosszabbítás lehetőségei

- **Biológiai szélesség:** supraalveolaris lágyrészek verticalis dimenziója

0,97mm hámtapadás

1,07mm kötőszövetes tapadás



Koronahosszabbítás lehetőségei

- **Klinikailag:** legalább 2,5-3mm teret kell biztosítani a restaurátum határa és az alveolaris csontszél között

Koronahosszabbítás lehetőségei

- Sebészi koronahosszabbítás
- Orthodontiai extrusio

Köszönöm a megtisztelő figyelmet!

