



A fognyak területén kialakuló laesiók ellátása

DR. BARTHA KÁROLY



A fognyaki laesiók kialakulásának lehetséges okai:

- ▶ caries
- ▶ abrasio
- ▶ túlterhelés (abfractio)
- ▶ erosio

▶ caries

▶ abrasio

▶ túlterhelés

▶ erosio



- ha a szájhigiénéé jó
- ellenkezőleg, ha nagyon rossz
- nyáaltermelés
- kritikus pH értékek

A fognyaki caries típusai:

- ▶ Black V. osztály
- ▶ gyökércaries

- ▶ aktív-
- ▶ inaktív caries

Black V. osztály



A cavitas széleit zománc borítja



Gyökércaries



A gingiválisan cement és dentin határolja





Dental Caries

The Disease and its Clinical Management



Edited by
Ole Fejerskov and Edwina Kidd



Dental Caries

The disease and its clinical management

Edited by

Ole Fejerskov and Edwina A.M. Kidd



Plakkal fedett lézió

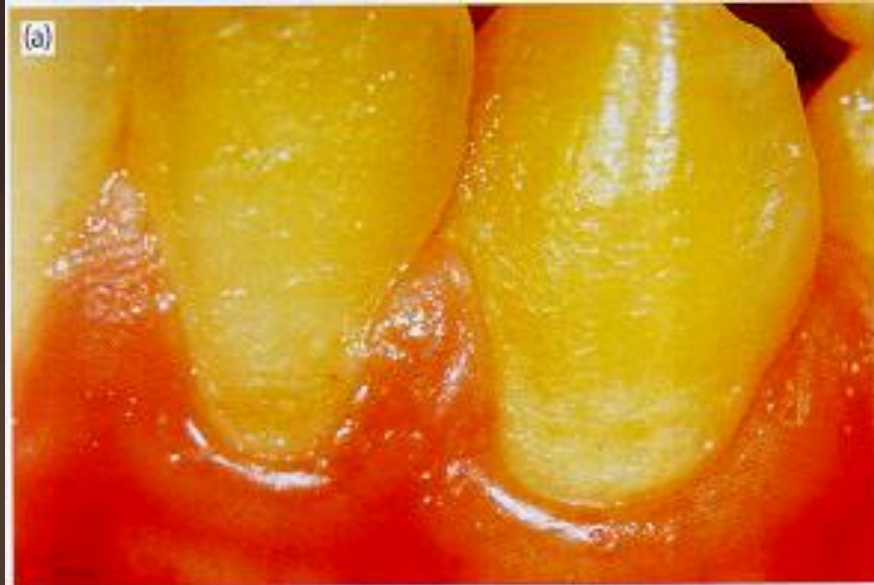
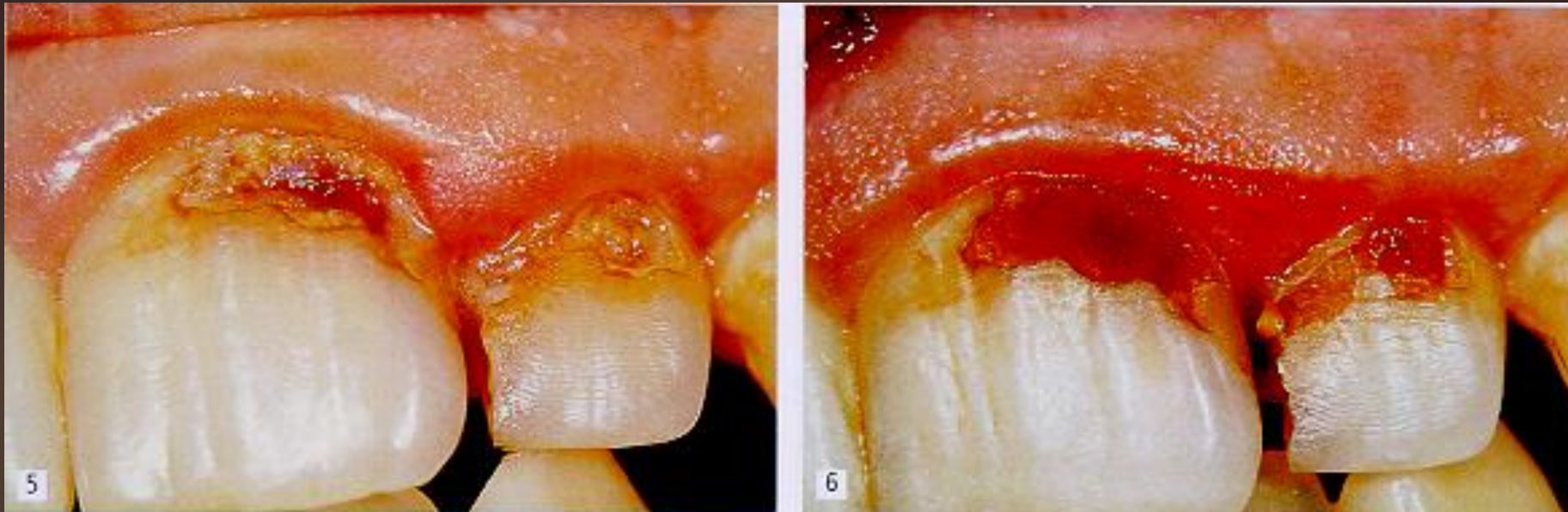


Plate 7.1 Lower canine and incisor (a) before and (b) after plaque removal removed with an explorer.

Nem tökéletes maturáció

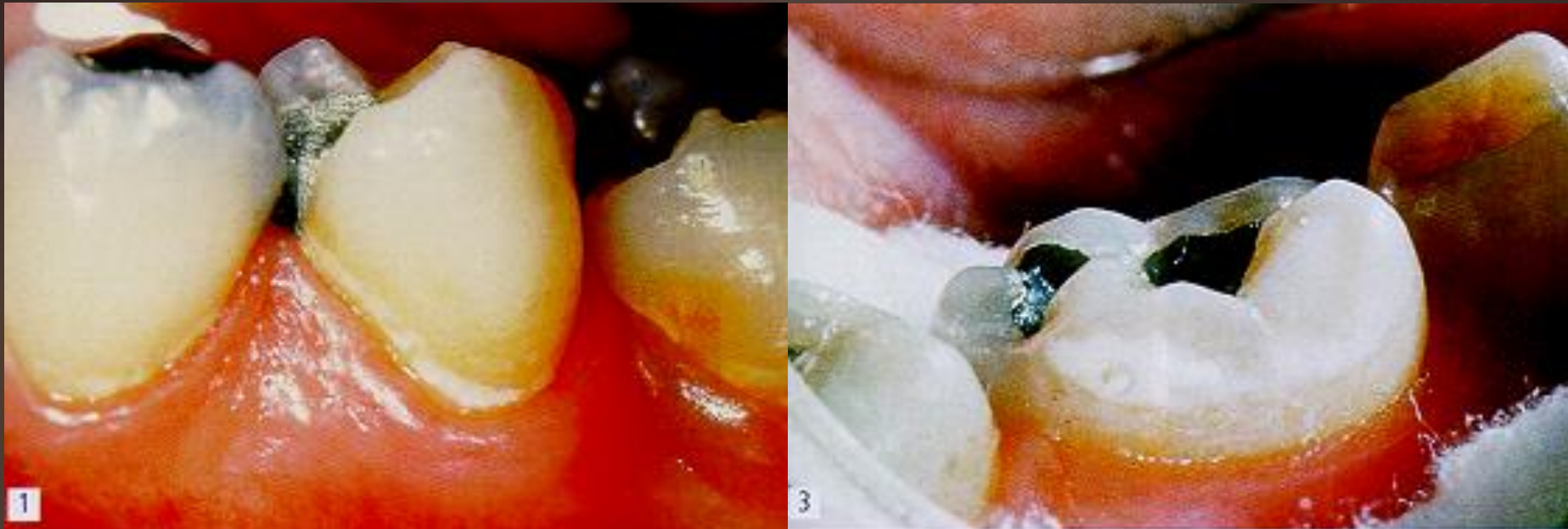


Aktív lézió




Active cavitated lesions filled with dental plaque are shown in part 5. The dark brown appearance of the lesion is the result of discoloration of the softened dentin. This is obvious when most of the dental plaque is removed with a toothbrush, as in part 6.

„White spot”



A fogszabályozó készülék eltávolítása után...



- ▶ caries
- ▶ abrasio  Túl kemény fogkefe, hibás fogmosási technika vagy túl abrazív fogkrém használata károsodásokat okozhat.
- ▶ túlterhelés
- ▶ erosio

Ék alakú nyaki kopás



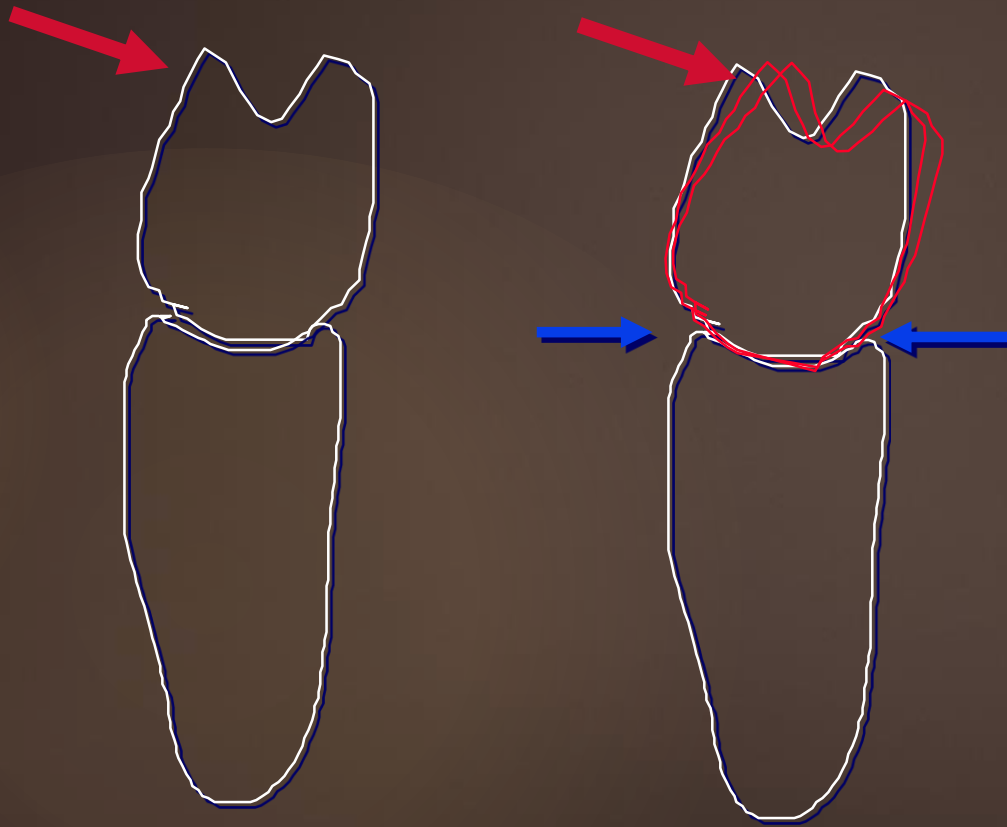


- ▶ caries
- ▶ abrasio
- ▶ túlterhelés
- ▶ erosio



A fogak túlzott megterhelése károsodásokat okozhat a fogak nyaki területén..
Túlterheléssel járhat a bruxizmus, parafunció.

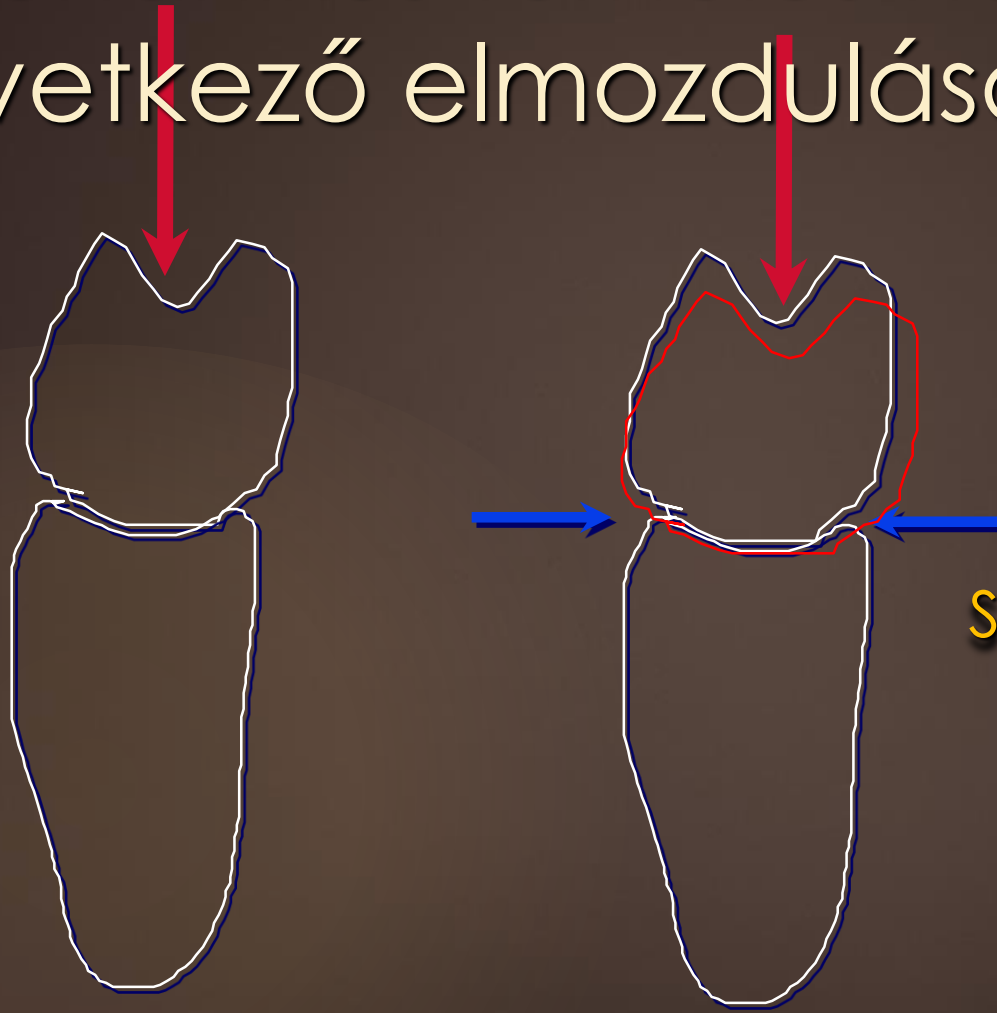
A mechanikus terhelés hatására bekövetkező elmozdulások



A terhelés hatására
repedések keletkeznek,
majd a zománc
kitöredezik.

Ék alakú laesio

A mechanikus terhelés hatására bekövetkező elmozdulások



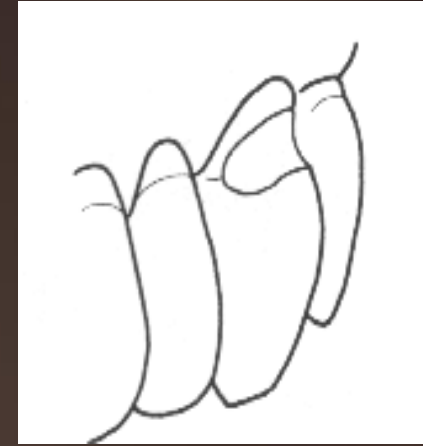
Sekély, tányérszerű laesio



- ▶ caries
- ▶ abrasio
- ▶ túlterhelés
- ▶ **erosio**



A savak károsodásokat okozhatnak a fognyakakon, eredetüktől függetlenül.



Mik lehetnek a beteg panaszai?

Érzékenység:

- ▶ édesre
- ▶ sósra
- ▶ hidegre
- ▶ melegre
- ▶ érintésre

Mi a teendő ?

- ▶ a szuvasodás ellátása töméssel
- ▶ az érzékenység megszüntetése
- ▶ de legalább csökkentése

Mit tehetünk a rendelőben?

Az érzékenység ellen alkalmazhatunk:

- ▶ (fluorid tartalmú) lakkokat
- ▶ kompozitok bondrendszereit, speciális anyagokat
- ▶ üveginomer cementet

Tömés készítése indokolt:

- ▶ tartós érzékenység esetén
- ▶ ha a dentin is érintett
- ▶ a pulpa veszélyben van
- ▶ aktív lézió, progresszió
- ▶ vagy esztétikai okokból

Caries - a fog ellátása töméssel

- ▶ aktív- inaktív caries
- ▶ *obszerváció?*
- ▶ *remineralizáció?*
- ▶ *tömés?*

Gyökércaries



Plate 5.7 Root-surface caries.

Parts 1–4 show non-operative treatment of active cavitated root caries lesions on the buccal surfaces of the lower first and second premolars and examples of the effect of preventive non-operative treatment. The illustrations depict the clinical appearance of the lesions after 2, 4 and 10 years. Successful treatment was achieved through careful daily plaque removal with a fluoride toothpaste. After 4 years an overhanging rim of unsupported enamel at the occlusal aspect of the lesion was removed to facilitate cleaning.

Tömést készítünk

- ▶ cavitasalakítással
- ▶ minimalinvazív technikával
- ▶ cavitasalakítás nélkül

Tömést készítünk

- ▶ **cavitas-alakítással**
- ▶ **minimál-invazív technikával**
- ▶ **cavitas-alakítás nélkül**

Csak az amalgámtömések készítésekor szükséges hagyományos cavitást fúrni.

Tömést készítünk

- ▶ cavitás-alakítással
- ▶ **minimál-invazív technikával**
- ▶ cavitas-alakítás nélkül

Csak a szuvas részeket távolítjuk el, a zománcszéleket ferdére csiszoljuk. Gyökércaries esetén kiegészítőleg makroretentio is szükséges

Tömést készítünk

- ▶ cavitas-alakítással
- ▶ minimál-invazív technikával
- ▶ cavitas-alakítás nélkül

Csak megtisztítjuk a
felszínt

Milyen tömőanyagokat alkalmazhatunk?

- ▶ amalgámot
- ▶ üvegeionomer cementet
(önkötő ill. fényre kötő változatok)
- ▶ kompozitot
(esetleg szendvics technikával)
- ▶ “flow” kompozitot

Milyen tömőanyagokat alkalmazhatunk?

- **amalgámot**
- üveginomér cementet (önkötő ill. fényre kötő változatok)
- kompozitot (esetleg szendvics technikával)
- “flow” kompozitot

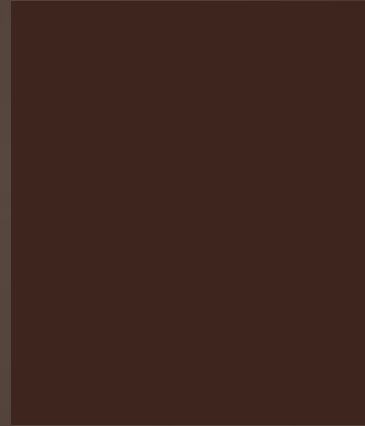
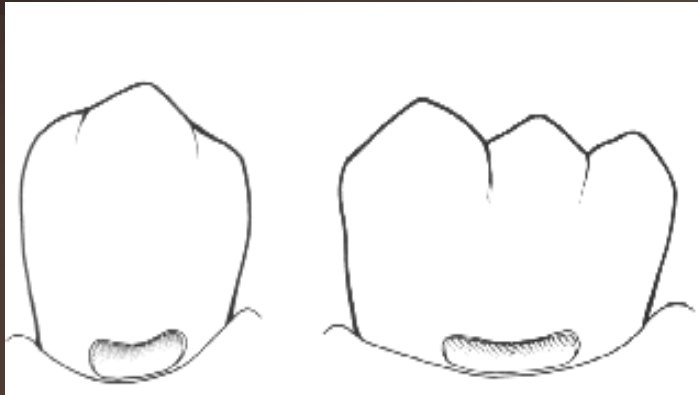
Hagyományos cavitást alakítunk, mert az amalgám makroretentíóval rögzül az üregben.

A cavitas kiterjesztése



Amalgám tömés

- ▶ Makroretentiot alakítunk ki

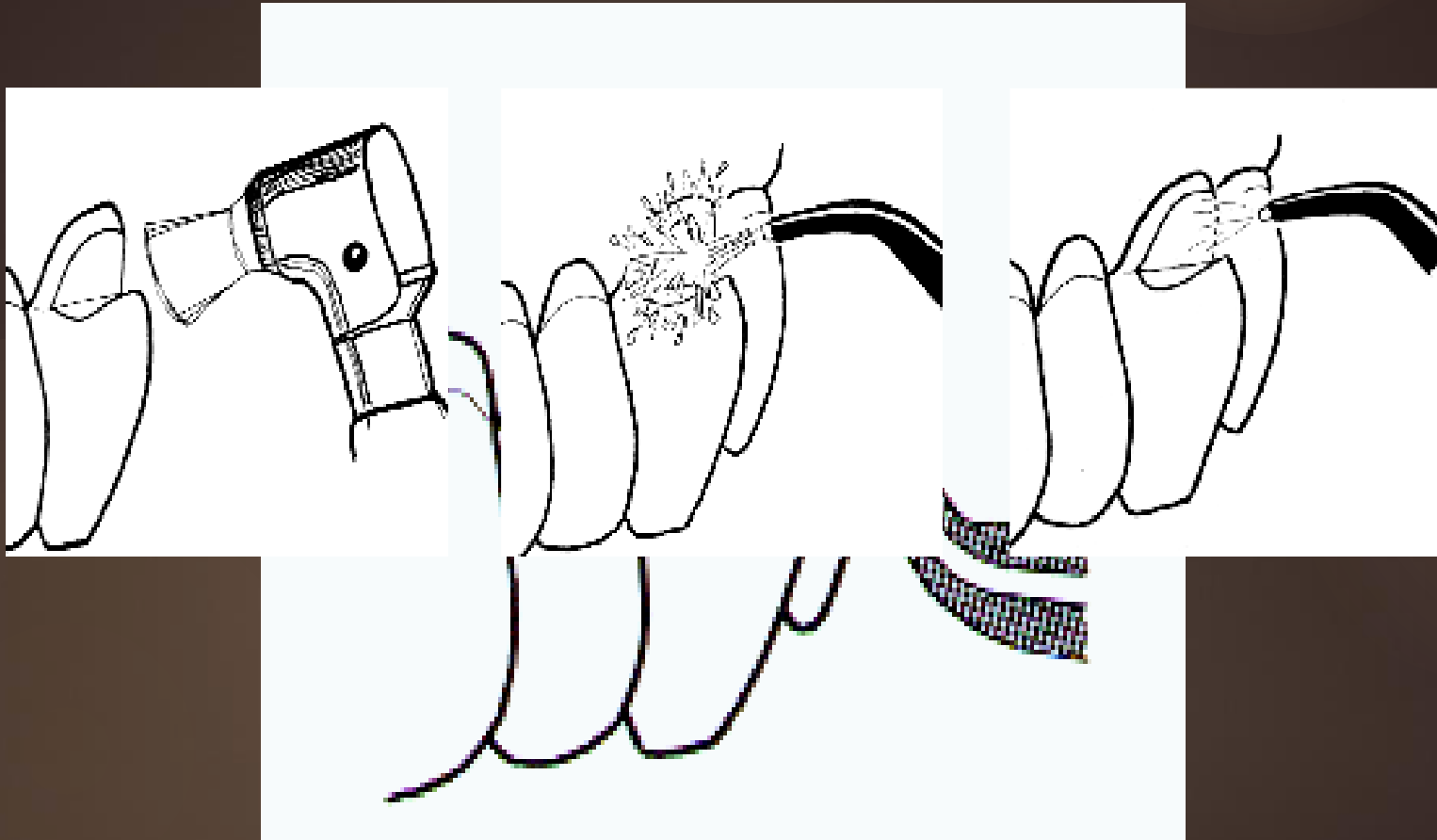


Milyen tömőanyagokat alkalmazhatunk?

- amalgámot
- **üvegionomer cementet (önkötő ill. fényre kötő változatok)**
- kompozitot (esetleg szendvics technikával)
- “flow” kompozitot

Cavitas-alakítás csak minimális, a szuvas részek eltávolítását ill. a dentin felszín frissítését és a zománcszélek lesimítését kell csak elvégezni. Az önkötő üvegionomer cement használatakor szükség lehet a dentin felszín előkészítésére pl. polyakrylsavval.

A fényrekötő anyagokhoz mellékelhetnek a kompozitok bondjához igen hasonló anyagokat a tapadás növelésére.

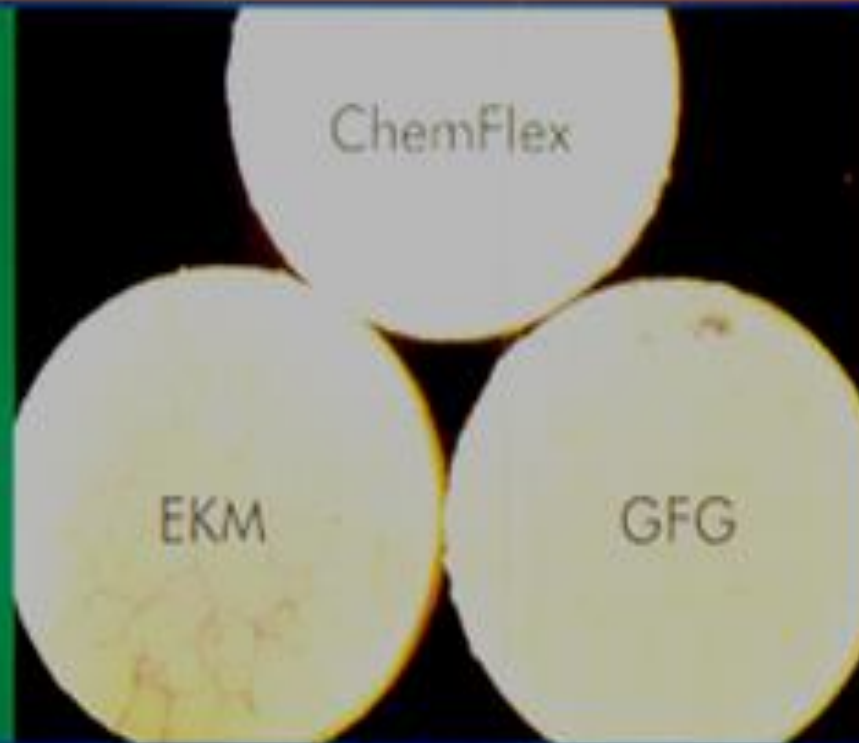


Sturdevant's Art and Science of Operative Dentistry 4e Mosby

ChemFlex™

Dehydration

- use of varnish immediately after placing is not necessary
- finishing under water spray may be done immediately after setting









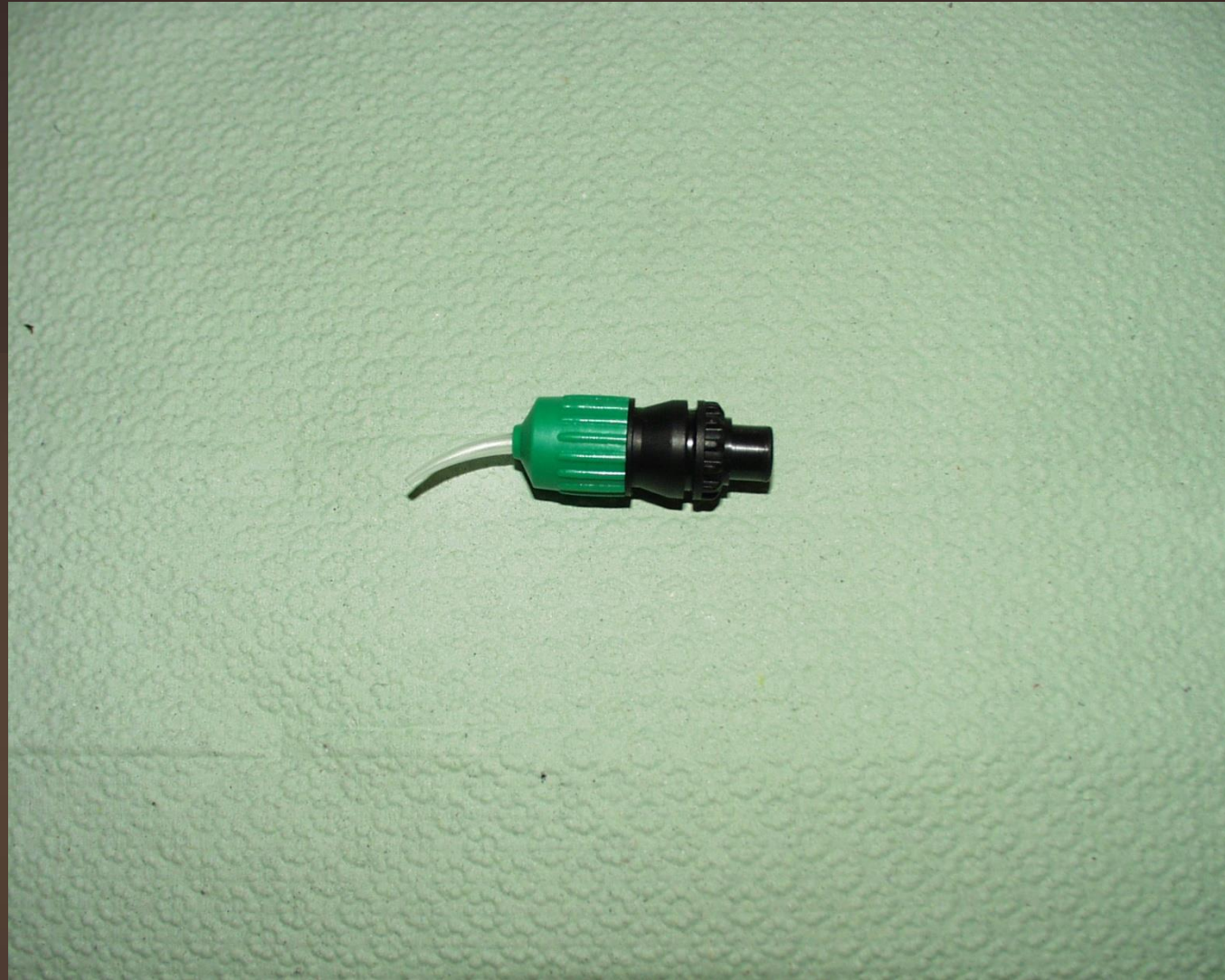
















Milyen tömőanyagokat alkalmazhatunk?

- amalgámot
- üvegeionomer cementet (önkötő ill. fényre kötő változatok)
- **kompozitot (esetleg szendvics technikával)**
- “flow” kompozitot

Manapság a bondanyagok a dentinhez is megbízható erővel rögzítik a kompozit töméseket. A szendvics technikát eredetileg azért fejlesztették ki, mert nem voltak elég jó dentinragasztók forgalomban. Ennek a módszernek ma is meglévő előnye, hogy az üvegeionomer cement cariostatikus hatást fejt ki.

Kompozit tömés készítése

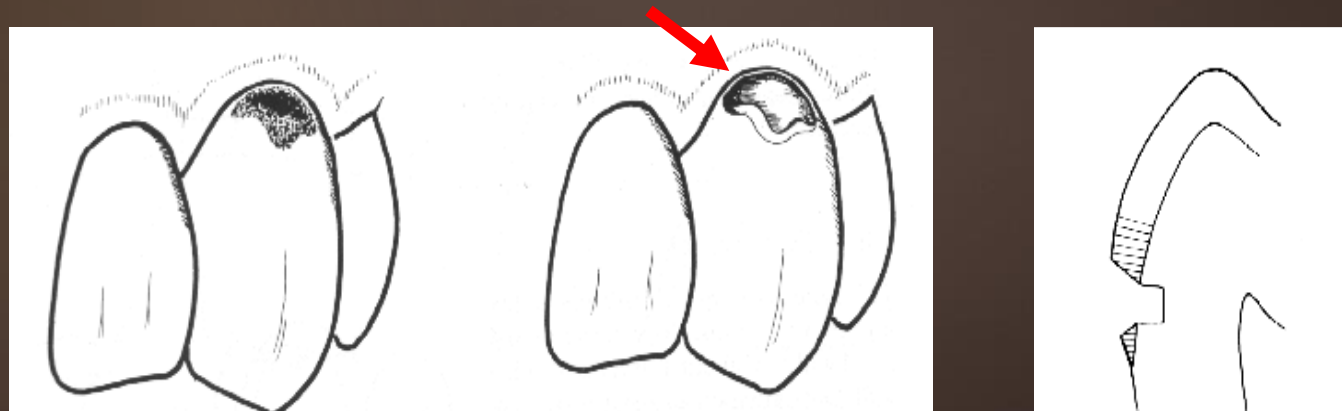
- ▶ színválasztás
- ▶ cavitas-alakítás
- ▶ izolálás
- ▶ (alábélelés)
- ▶ adhezív alkalmazása (savazás, bondozás)
- ▶ tömőanyag behelyezése (gingiválisan flow, majd rétegenként)
- ▶ és fotopolimerizálása (rétegenként)
- ▶ finírozás, polírozás



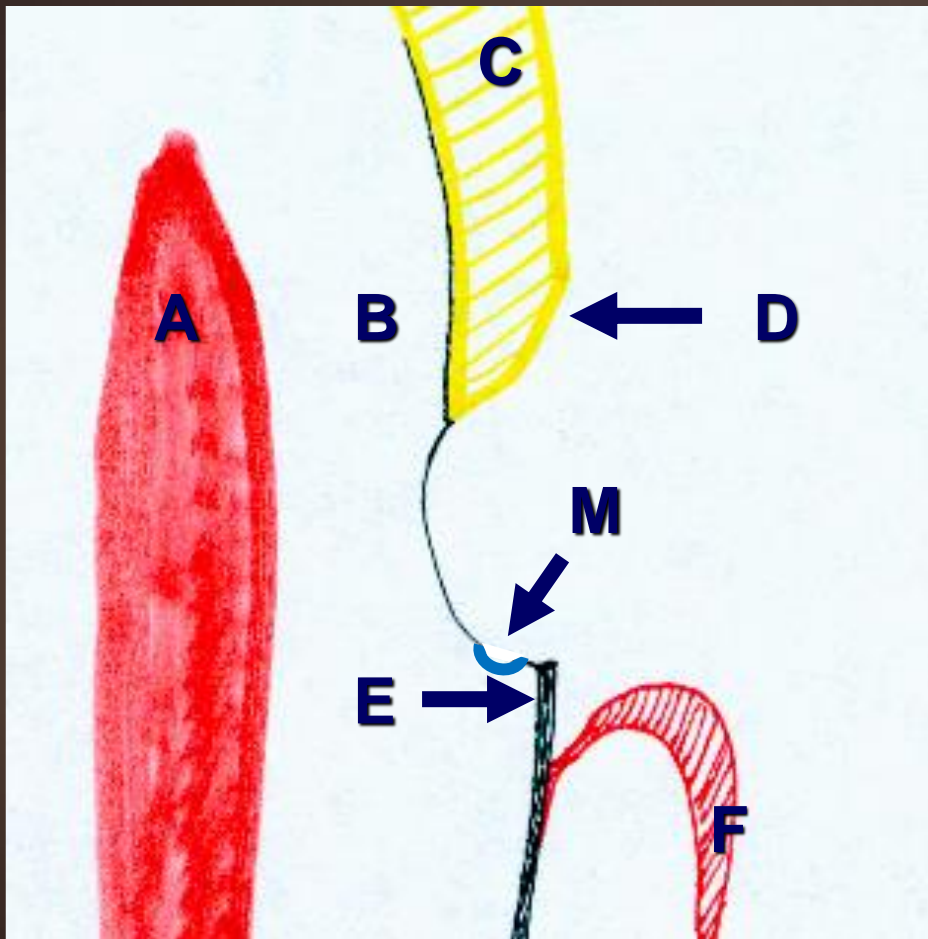
Kompozit tömés

Preparáció:

- ▶ ferdére csiszolt zománcszélek
- ▶ nincsen makroretenció
- ▶ acélfúróval távolítjuk el a szuvas dentint



Cavitas-alakítás nyaki szuvasodás esetén (hosszmetszet)



A - pulpa

B - dentin

C - zománc

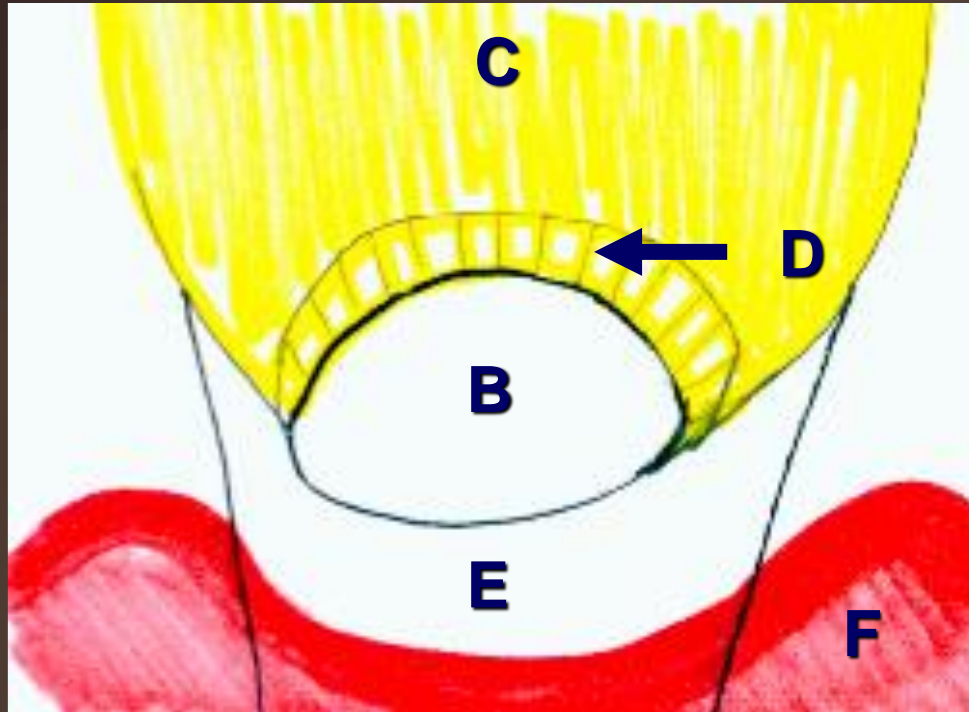
D - ferdére csiszolva

E - cement

F - gingiva

M - makroretenció

Cavitas-alakítás nyaki szuvasodás esetén (ránézeti kép)



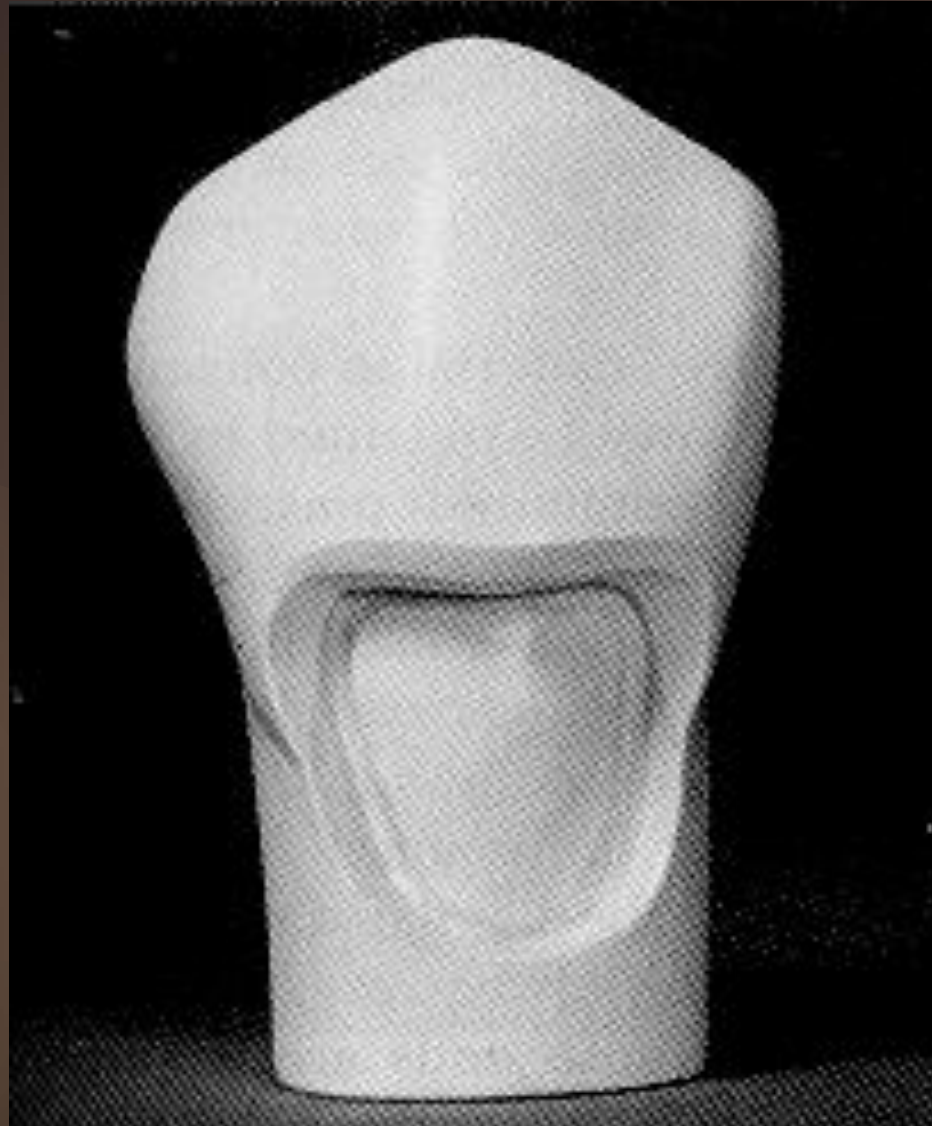
B - dentin

C - zománc

D - ferdére csiszolva

E - cement

F - gingiva

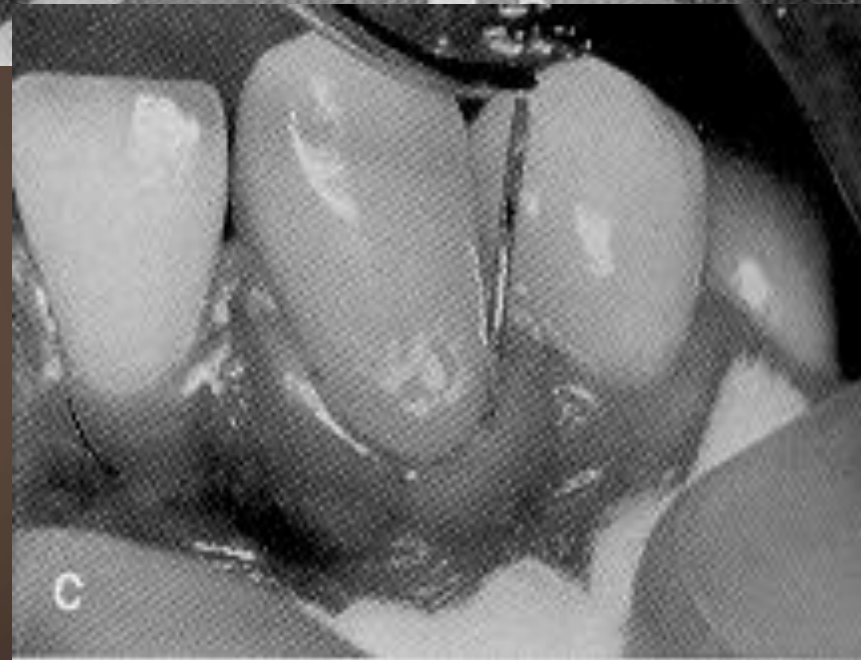
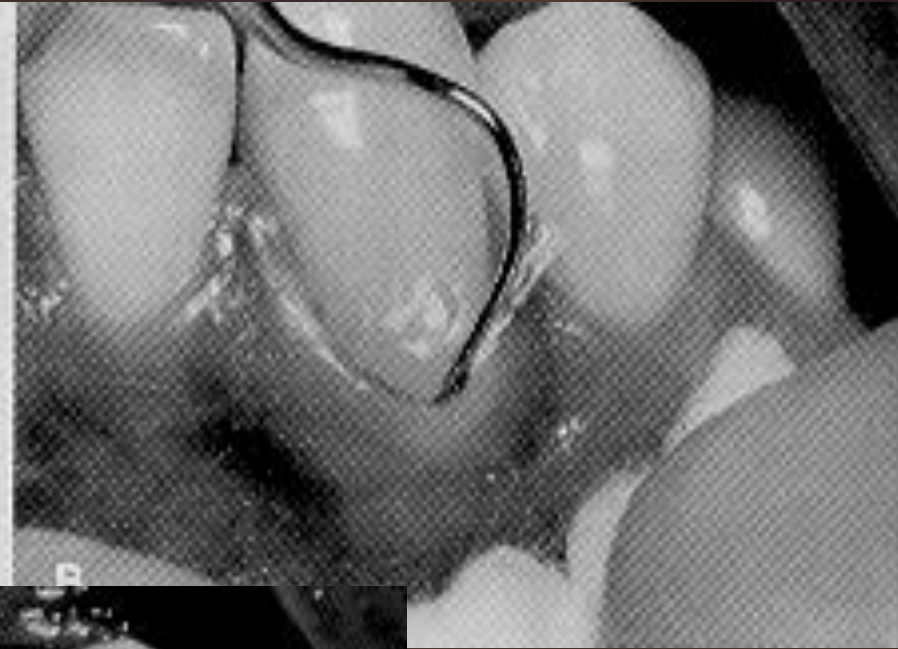
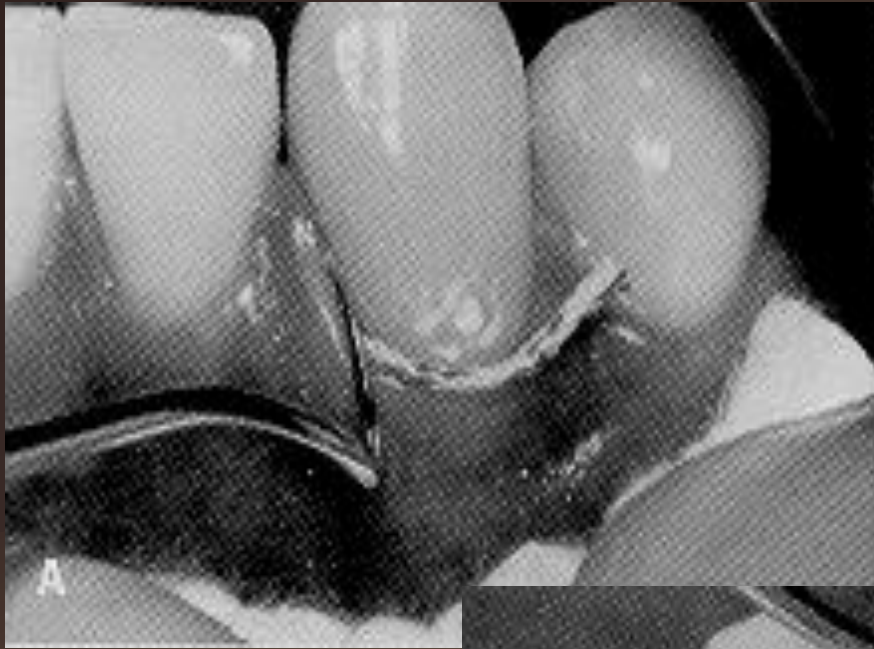


Sturdevant's Art and Science of Operative Dentistry 4th ed Mosby

Subgingivalis caries

- ▶ (megoldás - gingivectomy)
- ▶ korona hosszabbító műtét – a „biológiai szélesség” megtartása – kialakítása miatt)





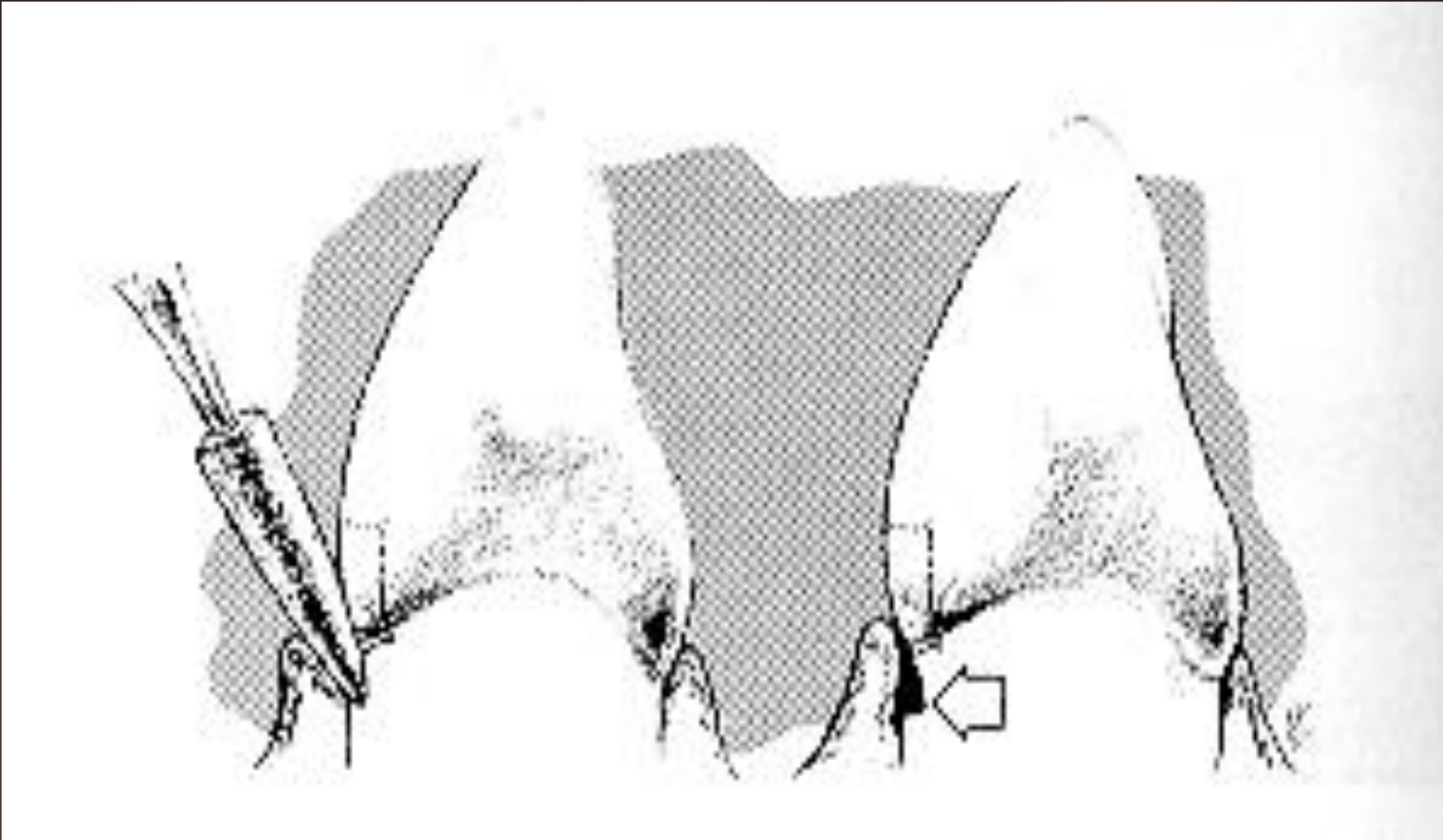


Problémák a kompozíciós tömések készítésekor

- ▶ az üreg nem szárítható ki megfelelően
- ▶ tömés élettartama
 - ▶ a kompozit hőágulási együtthatója
 - ▶ zománc szerkezetének szabálytalanságai

Problémák a kompozíciós tömések készítésekor

- ▶ az üreg nem szárítható ki megfelelően
- ▶ tömés élettartama
 - ▶ a kompozit hőágulási együtthatója
 - ▶ zománc szerkezetének szabálytalanságai
- ▶ izolálás- retrakciós kapocs
- ▶ sulcus-tágító fonál alkalmazása
- ▶ finírozás





Köszönöm a figyelmet!

