

evident pro eastman

Teljeskörű parodontális kezelés lépései

HORVÁTH ATTILA

Semmelweis Egyetem, Parodontológiai Klinika, Budapest
Periodontology Unit, UCL Eastman Dental Institute, London
Evident Pro paro-implant magánrendelő, Budapest

attila.horvath.dr@hotmail.com info@evident-pro.hu

A parodontális kezelés célja

Stabil parodoncium létrehozása (mély tasakok megszüntetése)
A páciens által hosszú távon **tisztán tartható** felszínek létrehozása
Parodontális szövetek **regenerációjának** előmozdítása (amennyiben lehetséges)

Kezelési fázisok

- CPITN / BPE / PSR index **Szisztémás v. akut fázis**
- Akut eset ellátása (tályog, NUG, NUP, stb)
- Teljes parodontális státusz felvétele: PPD, REC, CAL, plakk (FMPS), vérzés (FMBS), furkáció (I-II), mozgathatóság (1-3) **Ok**
- Fogankénti prognózis felállítása (reménytelen, kérdéses, biztos)
- Esetbemutatás, kezelés elmaradásának következményei
- Egyéni szájhigiéne javítása, dohányzás leszoktatási tanácsadás
- Gyökérfelszín tisztítás (RSD=supra/szubginging depurálás, kürettálás), plakkretenciók eliminálása, reménytelen fogak eltávolítása, ideiglenes protetikai ellátás/sínezés, fognyaki fluorid kezelés, szájhigiéne monitorozása
- 6-8 hét elteltével kiértékelés (teljes parodontális státusz felvétele), Korrekatív terv. **Korrektív**
- Parodontális műtétek, esetleg ismételt RSD (PPD>4mm)
- Kiértékelés (parodontális státusz felvétele PPD≤4mm)
- Ortodonciai, protetikai, implantológiai rehabilitáció
- Parodontális fenntartó kezelés 3-12M rizikó analízis szerint (szájhigiéne monitorozása, (depurálás)-polírozás, fognyaki fluorid kezelés, parodontális státusz) **Fenntartó**

Kezelési terv felállítása

Fiziológiás (elfogadható) tasakmélység (PPD):
Átlagosan 1,5 mm, de
3 mm-ig fiziológiás

Patológiás Tasakmélység (PPD):
4 mm fölött egyéni szájhigiénes eszközökkel nem lehet stabilitását fenntartani, azaz patológiás.

PPD < 5 mm
BoP- (nem vérzik)

PPD ≥ 5 mm
BoP+ (vérzik)

Parodontológia korszerűen (Horváth A)

Teljes parodontális státusz felvétele

- Klinikai szondázási mélység – PPD
- Ínyvisszahúzóds mértéke – REC (GR)
- Klinikai tapadási szint – CAL (PAL)
- Furkáció érintettség - F
- Fogmozgathatóság -MOB
- Ínyvérzés – BOP/FMBS
- Plakk, fogkő jelenléte - FMPS

Parodontológia korszerűen

Teljes parodontális státusz felvétele

Ínyrecesszió (REC):
zománc-cement határ ínyszél távolság

Szondázási mélység (PPD):
ínyszél -tasakbázis távolság

Klinikai tapadási szint (CAL):
Zománc-cement határ tasakbázis távolság

REC + PPD = CAL

Parodontológia korszerűen

Teljes parodontális státusz felvétele

Parodontológia korszerűen

Helyes szondázási technika

Szondázás módja

- Módosított tollszár fogás
- Sétáló szondázás
- Foggyökér tengelyével párhuzamosan
- Mérés a fogak 6 felszínén
- Kb 0.25N (25g) nyomással

Szondázást befolyásoló tényezők

- Szonda mérete
- Bevezetés ereje, iránya
- Szövetek ellenállása
- Fog formája
- Fogkő, plakk retenció tényező

Parodontológia korszerűen

Parodontális indexek

- CPITN** (Community Periodontal Index of Treatment Needs) (Ainamo et al. 1982)
- BPE** (Basic Periodontal Examination) (BSP)
- PSR** (Periodontal Screening and Registration) (AAP)

Értékei: 0-4

WHO szonda

<http://www.bsperio.org.uk/members/BPE2011.pdf>

Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez

CPITN

Érték	Tasak	Tünet	Kezelés
0	<3.5mm	Ép, lepedékmentes parodonzium, nincs szondázásra vérzés	Szájhigiéne megerősítése

Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez

CPITN

Érték	Tasak	Tünet	Kezelés
1	<3.5mm	Lepedék, Szondázásra vérzés, nincs fogkő, plakk retenció tényező	Szájhigiéne megerősítése, plakkfestés

Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez


CPITN

Érték	Tasak	Tünet	Kezelés
2	<3.5 mm	Lepedék, fogkő/plakk retenció tényező, szondázásra vérzés	Szájhigiéne megerősítése, plakkfestés, depurálás, polírozás

Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez

CPITN

Érték	Tasak	Tünet	Kezelés
3	>3,5mm <5.5 mm	Lepedék, fogkő/plakk retenciós tényező, szondázásra vérzés	Szájhygiéne megerősítése, plakkfestés, gyökérfelszín tisztítás (kürett)



Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez

CPITN

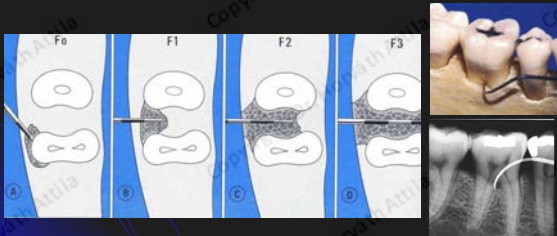
Érték	Tasak	Tünet	Kezelés
4	>5.5 mm	Lepedék, fogkő/plakk retenciós tényező, szondázásra vérzés	Szájhygiéne megerősítése, plakkfestés, gyökérfelszín tisztítás (kürett), Komplex parodontális kezelés



Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez

CPITN

Jelölés	Tasak	Tünet	Kezelés
*		Furkáció érintettség	Komplex parodontális kezelés



Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez

CPITN (PSR, BPE)

Szekszánszonként a legmagasabb értéket kell megadni. PI:

4	3	3*
-	2	4*

Dg.: Parodontitis
(krónikus/agresszív, generalizált/lokalizált, kezdeti/előrehaladott/súlyos)

Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez

Kezelési fázisok

1. CPITN / BPI / PSR index Szisztémás v. akut fázis
2. Akut eset ellátása (tályog, NUG, NUP, stb) Ok
3. Teljes parodontális státusz felvétele: PPD, REC, CAL, plakk (FMPS), vérzés (FMBS), furkáció (I-III), mozgathatóság (1-3)
4. Fogankénti prognózis felállítása (reménytelen, kérdéses, biztos)
5. Esetbemutatás, kezelés elmaradásának következményei
6. Egyéni szájhygiéne javítása, dohányzás leszoktatási tanácsadás
7. Gyökérfelszín tisztítás (RSD=supra/szubging depurálás, kürettálás), plakkretenciók eliminálása, reménytelen fogak eltávolítása, ideiglenes protetikai ellátás/sínezés, fognyaki fluorid kezelés, szájhygiéne monitorozása
8. 6-8 hét elteltével kiértékelés (teljes parodontális státusz felvétele), Korrekzív terv. Korrekzív
9. Parodontális műtétek, esetleg ismételt RSD (PPD>4mm)
10. Kiértékelés (parodontális státusz felvétele PPDs4mm)
11. Ortodontiai, protetikai, implantológiai rehabilitáció Fenntartó
12. Parodontális fenntartó kezelés 3-12M rizikó analízis szerint (szájhygiéne monitorozása, (depurálás)-polírozás, fognyaki fluorid kezelés, parodontális státusz)



Kezelési fázisok

1. CPITN / BPI / PSR index Szisztémás v. akut fázis
2. Akut eset ellátása (tályog, NUG, NUP, stb)
3. **Teljes parodontális státusz felvétele: PPD, REC, CAL, plakk (FMPS), vérzés (FMBS), furkáció (I-II), mozgathatóság (1-3)** Oki
4. Fogankénti prognózis felállítása (reménytelen, kérdéses, biztos)
5. Esetbemutatás, kezelés elmaradásának következményei
6. Egyéni szájhigiéne javítása, dohányzás leszoktatási tanácsadás
7. Gyökérfelszín tisztítás (RSD=szupra/szubging depurálás, kürettálás), plakkretenciók eliminálása, reménytelen fogak eltávolítása, ideiglenes protetikai ellátás/símezés, fognyaki fluorid kezelés , szájhigiéne monitorozása
8. 6-8 hét elteltével kiértékelés (teljes parodontális státusz felvétele), Korrekatív terv. Korrekatív
9. Parodontális műtétek, esetleg ismételt RSD (PPD>4mm)
10. Kiértékelés (parodontális státusz felvétele PPD≤4mm)
11. Ortodontiai, protetikai, implantológiai rehabilitáció Fenntartó
12. Parodontális fenntartó kezelés 3-12M rizikó analízis szerint (szájhigiéne monitorozása, (depurálás)-polírozás, fognyaki fluorid kezelés, parodontális státusz)

Diagnózis és kezelési terv felállítása

Parodontális szonda PCPUNC 15

Parodontológia korszerűen I.

Foggybetegség diagnosztikájának felállítása

Parodontális szondák

- WHO „gombos” szonda
- Williams szonda
- UNC-12 szonda
- UNC-15 szonda
- Nabers (furkációs) szonda
- Nyomásérzékeny szondák

Parodontológia korszerűen

Kezelési fázisok

1. CPITN / BPI / PSR index Szisztémás v. akut fázis
2. Akut eset ellátása (tályog, NUG, NUP, stb)
3. Teljes parodontális státusz felvétele: PPD, REC, CAL, plakk (FMPS), vérzés (FMBS), furkáció (I-II), mozgathatóság (1-3) Oki
4. **Fogankénti prognózis felállítása (reménytelen, kérdéses, biztos)**
5. Esetbemutatás, kezelés elmaradásának következményei
6. Egyéni szájhigiéne javítása, dohányzás leszoktatási tanácsadás
7. Gyökérfelszín tisztítás (RSD=szupra/szubging depurálás, kürettálás), plakkretenciók eliminálása, reménytelen fogak eltávolítása, ideiglenes protetikai ellátás/símezés, fognyaki fluorid kezelés , szájhigiéne monitorozása
8. 6-8 hét elteltével kiértékelés (teljes parodontális státusz felvétele), Korrekatív terv. Korrekatív
9. Parodontális műtétek, esetleg ismételt RSD (PPD>4mm)
10. Kiértékelés (parodontális státusz felvétele PPD≤4mm)
11. Ortodontiai, protetikai, implantológiai rehabilitáció Fenntartó
12. Parodontális fenntartó kezelés 3-12M rizikó analízis szerint (szájhigiéne monitorozása, (depurálás)-polírozás, fognyaki fluorid kezelés, parodontális státusz)



Kezelési fázisok

1. CPITN / BPI / PSR index Szisztémás v. akut fázis
2. Akut eset ellátása (tályog, NUG, NUP, stb)
3. Teljes parodontális státusz felvétele: PPD, REC, CAL, plakk (FMPS), vérzés (FMBS), furkáció (I-III), mozgathatóság (1-3) Oki
4. Fogankénti prognózis felállítása (reménytelen, kérdéses, biztos)
5. Esetbemutató, kezelés elmaradásának következményei
6. **Egyéni szájhigiéne javítása, dohányzás leszoktatási tanácsadás**
7. Gyökérfelszín tisztítás (RSD=supra/subginging depurálás, kürettálás), plakkretenciók eliminálása, reménytelen fogak eltávolítása, ideiglenes protetikai ellátás/sínezés, fognyaki fluorid kezelés, szájhigiéne monitorozása
8. 6-8 hét elteltével kiértékelés (teljes parodontális státusz felvétele), Korrekzív terv.
9. Parodontális műtétek, esetleg ismételt RSD (PPD>4mm) Korrekzív
10. Kiértékelés (parodontális státusz felvétele PPD≤4mm)
11. Ortondónciai, protetikai, implantológiai rehabilitáció
12. Parodontális fenntartó kezelés 3-12M rizikó analízis szerint (szájhigiéne monitorozása, (depurálás)-polírozás, fognyaki fluorid kezelés, parodontális státusz) Fenntartó



Mind the gap

szulkusz

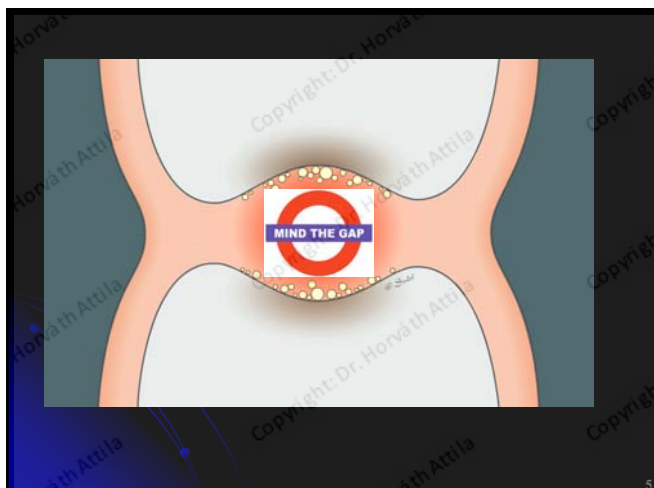
fogköz

Dr. Tihanyi Dóra & Dr. Kovács Lilla

Sulcus tisztítása

- Horizontális technika
- Charters-féle módszer (1922)
- Vibrációs technika (Stilman 1932)
- Cirkuláris technika: (Fones 1934)
- Vertikális technika: (Leonard 1939)
- „Scrubbing method” (Súrolásos módszer)
- Sulcus tisztítás: (Bass 1948)
- Vibrációs technika: (Charters 1948)
- Roli technika: (Riethe 1970)
- Módosított Stilman-módszer
- Módosított Bass-technika

Dr. Tihanyi Dóra & Dr. Kovács Lilla
Ludovika Clinical Institute of Oral and Implant Dentistry



Improving OH

I/D brushes

A collection of interdental brushes in various colors (grey, yellow, pink) and their packaging. The brushes are shown against a green background. The packaging includes individual boxes and a larger box labeled 'I/D'. The text 'Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez' is visible at the bottom.

Egyéni szájhygiéne javítása

Interdentális fogkefe

Two photographs showing the use of interdental brushes on a patient's teeth. The left photo shows a green brush being used on the upper teeth, and the right photo shows a blue brush being used on the lower teeth. The text 'Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez' is visible at the bottom.

A woman wearing a dental arch model and a cartoon illustration of dinosaurs. The cartoon shows a T-Rex and a Stegosaurus in a prehistoric landscape. The text 'The real reason dinosaurs became extinct' is visible at the bottom of the cartoon.

Kezelési fázisok


1. CPITN / BPI / PSR index **Szisztémás v. akut fázis**
2. Akut eset ellátása (tályog, NUG, NUP, stb)
3. Teljes parodontális státusz felvétele: PPD, REC, CAL, plakk (FMPS), vérzés (FMBS), furkáció (I-II), mozgathatóság (1-3) **Ok**
4. Fogankénti prognózis felállítás (reménytelen, kérdéses, biztos)
5. Esetbemutató, kezelés elmaradásának következményei
6. Egyéni szájhygiéne javítása, dohányzás leszoktatási tanácsadás
7. Gyökérfelszín tisztítás (RSD=szupra/subginging depurálás, kürettálás), plakkretenciók eliminálása, reménytelen fogak eltávolítása, ideiglenes protetikai ellátás/sínezés, fognyaki fluorid kezelés, szájhygiéne monitorozása
8. 6-8 hét elteltével kiértékelés (teljes parodontális státusz felvétele), Korrekatív terv. **Korrekív**
9. Parodontális műtétek, esetleg ismételt RSD (PPD>4mm)
10. Kiértékelés (parodontális státusz felvétele PPD≤4mm)
11. Ortodontiai, protetikai, implantológiai rehabilitáció
12. Parodontális fenntartó kezelés 3-12M rizikó analízis szerint (szájhygiéne monitorozása, (depurálás)-polírozás, fognyaki fluorid kezelés, parodontális státusz) **Fenntartó**

Close-up images of dental procedures. The top left image shows ultrasonic scaling of a tooth. The top right image shows root planing of a tooth. The bottom left image is a diagram of a hand holding a dental instrument. The bottom right image shows a dental procedure on a patient's teeth.





Kezelési fázisok



1. CPITN / BPI / PSR index Szisztémás v. akut fázis
2. Akut eset ellátása (tályog, NUG, NUP, stb)

3. Teljes parodontális státusz felvétele: PPD, REC, CAL, plakk (FMPS), vérzés (FMBS), furkáció (I-II), mozgathatóság (1-3) Oki
4. Fogankénti prognózis felállítása (reménytelen, kérdéses, biztos)
5. Esetbemutatás, kezelés elmaradásának következményei
6. Egyéni szájhigiéne javítása, dohányzás leszoktatási tanácsadás
7. Gyökérfelszín tisztítás (RSD=supra/subginging depurálás, kürettálás), plakkretenciók eliminálása, reménytelen fogak eltávolítása, ideiglenes protetikai ellátás/sínezés, fognyaki fluorid kezelés, szájhigiéne monitorozása
8. 6-8 hét elteltével kiértékelés (teljes parodontális státusz felvétele), Korrekatív terv. Korrekatív

9. Parodontális műtétek, esetleg ismételt RSD (PPD>4mm) Korrekatív
10. Kiértékelés (parodontális státusz felvétele PPD≤4mm)
11. Ortodontiai, protetikai, implantológiai rehabilitáció

12. Parodontális fenntartó kezelés 3-12M rizikó analízis szerint (szájhigiéne monitorozása, (depurálás)-polírozás, fognyaki fluorid kezelés, parodontális státusz) Fenntartó

Páciens neve:		Fogorvos dr.:	Fogorvos dr.:	Éves
MAXILLA	REC	PPD	FMPS	FMBS
	REC	PPD	FMPS	FMBS
	REC	PPD	FMPS	FMBS
	REC	PPD	FMPS	FMBS
MANDIBULA	REC	PPD	FMPS	FMBS
	REC	PPD	FMPS	FMBS
	REC	PPD	FMPS	FMBS
	REC	PPD	FMPS	FMBS
Egyesítő		%	%	%
Egyesítő		%	%	%
Egyesítő		%	%	%
Egyesítő		%	%	%

Kezelési fázisok




1. CPITN / BPI / PSR index Szisztémás v. akut fázis
2. Akut eset ellátása (tályog, NUG, NUP, stb)

3. Teljes parodontális státusz felvétele: PPD, REC, CAL, plakk (FMPS), vérzés (FMBS), furkáció (I-II), mozgathatóság (1-3) Oki
4. Fogankénti prognózis felállítása (reménytelen, kérdéses, biztos)
5. Esetbemutatás, kezelés elmaradásának következményei
6. Egyéni szájhigiéne javítása, dohányzás leszoktatási tanácsadás
7. Gyökérfelszín tisztítás (RSD=supra/subginging depurálás, kürettálás), plakkretenciók eliminálása, reménytelen fogak eltávolítása, ideiglenes protetikai ellátás/sínezés, fognyaki fluorid kezelés, szájhigiéne monitorozása
8. 6-8 hét elteltével kiértékelés (teljes parodontális státusz felvétele), Korrekatív terv. Korrekatív

9. Parodontális műtétek, esetleg ismételt RSD (PPD>4mm) Korrekatív
10. Kiértékelés (parodontális státusz felvétele PPD≤4mm)
11. Ortodontiai, protetikai, implantológiai rehabilitáció

12. Parodontális fenntartó kezelés 3-12M rizikó analízis szerint (szájhigiéne monitorozása, (depurálás)-polírozás, fognyaki fluorid kezelés, parodontális státusz) Fenntartó

Kezelési fázisok



1. CPITN / BPI / PSR index Szisztémás v. akut fázis
2. Akut eset ellátása (tályog, NUG, NUP, stb)

3. Teljes parodontális státusz felvétele: PPD, REC, CAL, plakk (FMPS), vérzés (FMBS), furkáció (I-II), mozgathatóság (1-3) Oki
4. Fogankénti prognózis felállítása (reménytelen, kérdéses, biztos)
5. Esetbemutatás, kezelés elmaradásának következményei
6. Egyéni szájhigiéne javítása, dohányzás leszoktatási tanácsadás
7. Gyökérfelszín tisztítás (RSD=supra/subginging depurálás, kürettálás), plakkretenciók eliminálása, reménytelen fogak eltávolítása, ideiglenes protetikai ellátás/sínezés, fognyaki fluorid kezelés, szájhigiéne monitorozása
8. 6-8 hét elteltével kiértékelés (teljes parodontális státusz felvétele), Korrekatív terv. Korrekatív

9. Parodontális műtétek, esetleg ismételt RSD (PPD>4mm) Korrekatív
10. Kiértékelés (parodontális státusz felvétele PPD≤4mm)
11. Ortodontiai, protetikai, implantológiai rehabilitáció

12. Parodontális fenntartó kezelés 3-12M rizikó analízis szerint (szájhigiéne monitorozása, (depurálás)-polírozás, fognyaki fluorid kezelés, parodontális státusz) Fenntartó

Parodontális Fenntartó Kezelés

VISSZARENDELÉS ELVI SZEMPONTJAI

- Sikeres teljeskörű parodontális kezelés
- Megfelelő egyéni motiváció és szájhigiéne
- A klinikai kép, a rizikó tényezők, az egyéni szájhigiénes gyakorlat és kézügyesség alapján 2-12 hónapos intervallumokban rendszeres professzionális mechanikai fogtisztítás
- Minden alkalommal motiváció és instruálás

attila.horvath.dr@hotmail.com

Parodontális Fenntartó Kezelés

Rizikó analízis (Lang & Tonetti 2003)

Alacsony rizikójú beteg
PI.: 6 havonta kontroll

Magas rizikójú beteg
PI.: 2-3 havonta kontroll

attila.horvath.dr@hotmail.com



Gyakorlati alkalmazások

Esetbemutatás (1.)

- 34 éves nőbeteg
- Diabetes határérték (diéta)
- Nem dohányzik
- Gyógyszert nem szed
- Fogmosáskor fogínyvérzés
- Némely fog mobilis
- Stressz minimális (3/10)
- Családi anamnézist nem tud megerősíteni
- Elektromos fogkefét használ, de fogköztisztítót nem
- Szájöblögetőt alkalmanként használ

Aktuális irányelvek a parodontális betegek komplex kezeléséhez

Kezelési fázisok

1. CPITN / BPI / PSR index Szisztémás v. akut fázis
2. Akut eset ellátása (tályog, NUG, NUP, stb)
3. Teljes parodontális státusz felvétele: PPD, REC, CAL, plakk (FMPS), vérzés (FMBS), furkáció (I-II), mozgathatóság (1-3) Ok
4. Fogankénti prognózis felállítása (reménytelen, kérdéses, biztos)
5. Esetbemutatás, kezelés elmaradásának következményei
6. Egyéni szájhigiéne javítása, dohányzás leszoktatási tanácsadás
7. Gyökérfelszín tisztítás (RSD=szupra/szubginging depurálás, kürettálás), plakkretenciók eliminálása, reménytelen fogak eltávolítása, ideiglenes protetikai ellátás/sínezés, fognyaki fluorid kezelés , szájhigiéne monitorozása
8. 6-8 hét elteltével kiértékelés (teljes parodontális státusz felvétele), Korrekzív terv.
9. Parodontális műtétek, esetleg ismételt RSD (PPD>4mm) Korrekzív
10. Kiértékelés (parodontális státusz felvétele PPD≤4mm)
11. Ortodontiai, protetikai, implantológiai rehabilitáció
12. Parodontális fenntartó kezelés 3-12M rizikó analízis szerint (szájhigiéne monitorozása, (depurálás)-polírozás, fognyaki fluorid kezelés, parodontális státusz) Fenntartó

