

A FOGELTÁVOLÍTÁS SZÖVŐDMÉNYEI

Semmelweis Egyetem

Arc-Állcsont-Szájsebészeti és
Fogászati Klinika

A fogeltávolítás szövődményei

MEGELŐZÉS:

- Alapos és célirányos anamnézis felv., kezelési terv, rtg vizsgálat
- Gondos indikáció, a fogeltávolítás „megtervezése”
- A beavatkozás körültekintő és kíméletes elvégzése, az extrakciós seb ellenőrzése
- Asszisztens hatékony közreműködése

A fogeltávolítás szövődményei

- Következmény lehet
 - időszakos egészségkárosodás
 - maradandó egészségkárosodás
- Az előidézés lehet
 - vétlen
 - vétkes

A fogeltávolítás szövődményei

- Műtét előkészítése során előidézett szövődmények
- Műtét közben jelentkező szövődmények
- Műtét után jelentkező szövődmények

A fogeltávolítás szövődményei

Műtét előkészítése során előidézett szövődmények

- **betegvizsgálat, anamnézis – téves indikáció**
 - kezelési terv, indikáció
 - a beteg igényei
 - a fog állapota, fogazati státusz
 - a fogorvosi szolgálat lehetőségei
 - „számolási hiba”
- **érzéstelenítés**
 - fájdalmas a beavatkozás
 - technikai szövődmények

Műtét közben jelentkező szövődmények

- Az eltávolítandó fog törése
- Lágyrész sérülések
- Környező fogak sérülései
- Processus alveolaris sérülései
- Sinus maxillaris sérülései
- Állcsontok sérülései, TMI sérülése
- Környező idegek sérülései
- „Idegentest” (a fog) nyelése, aspiratioja

A műtét után jelentkező szövődmények

- Utóvérzés
- Fogmeder gyulladás
- Sinus maxillaris gyulladása
- Szájzár
- Egyéb gyulladósos szövődmények

Az eltávolítandó fog törése

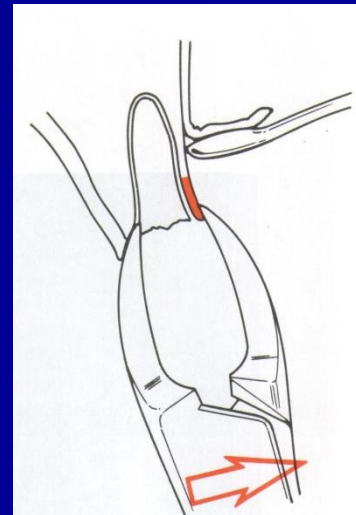
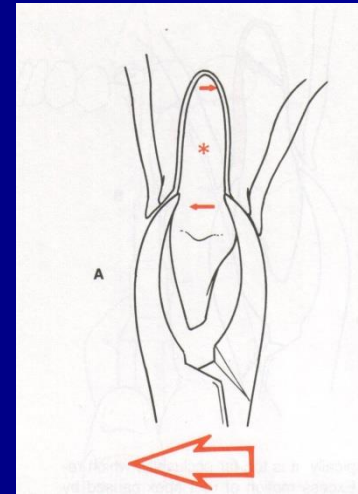
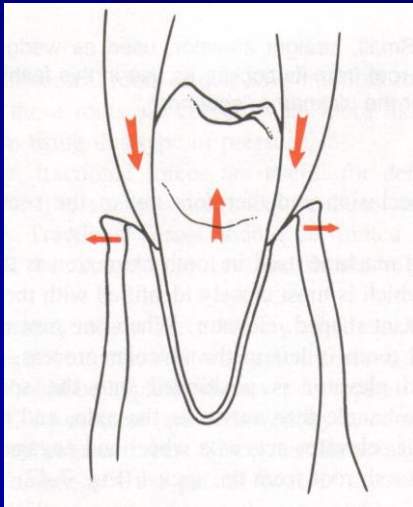
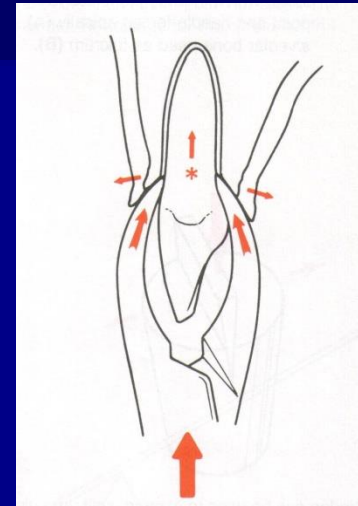
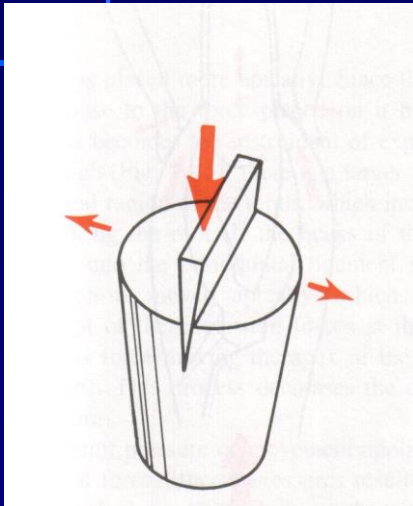
A törés szintje

- Nyaki
- Középső
- Csúcsi harmadban

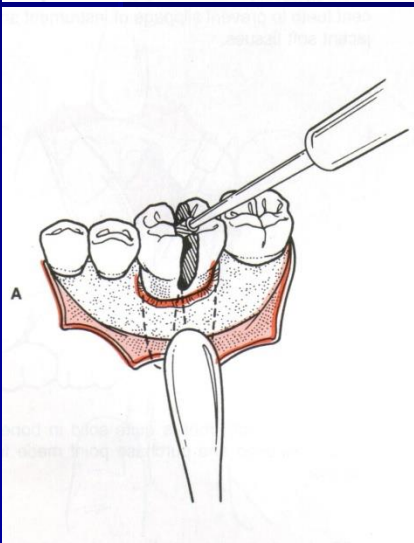
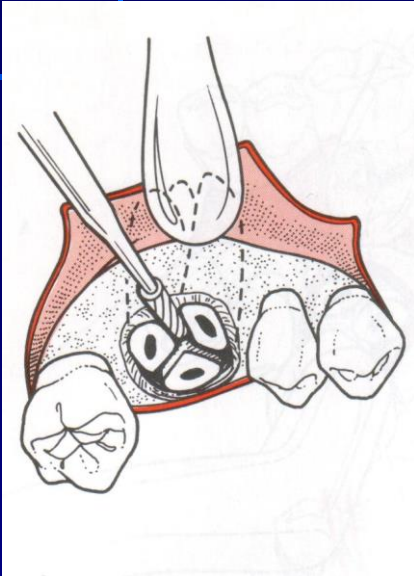
Az eltávolítás történhet

- Gyökérfogóval
- Emelővel (gyökéremelő, véső)
- Sebészi feltárással
- Egyéb módszerekkel

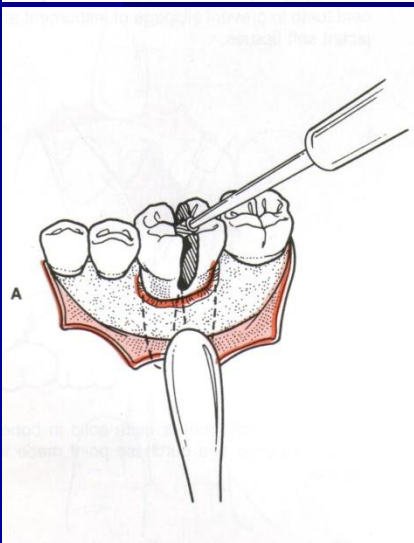
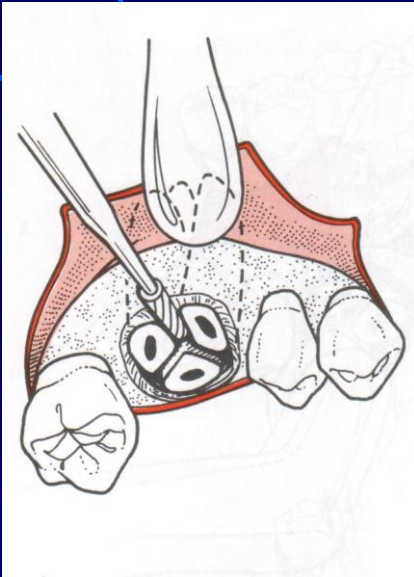
Gyökérfogók használata



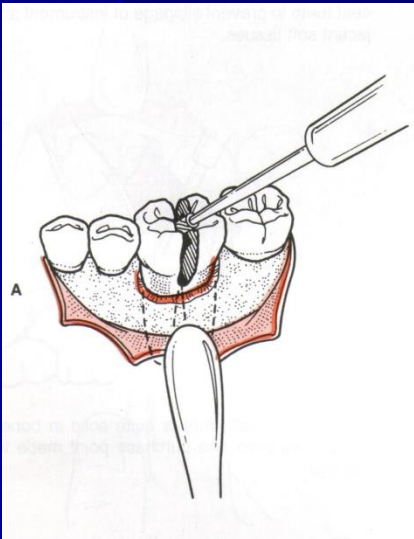
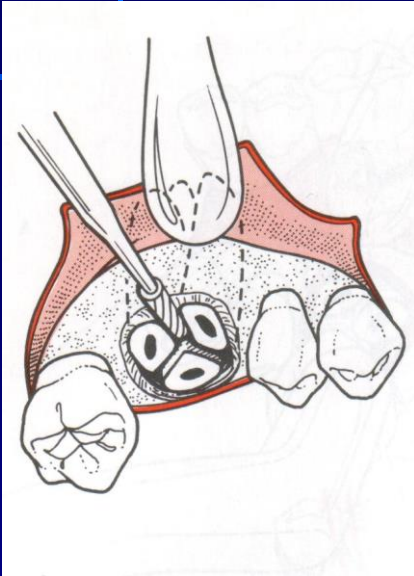
Gyökerek szeparálása

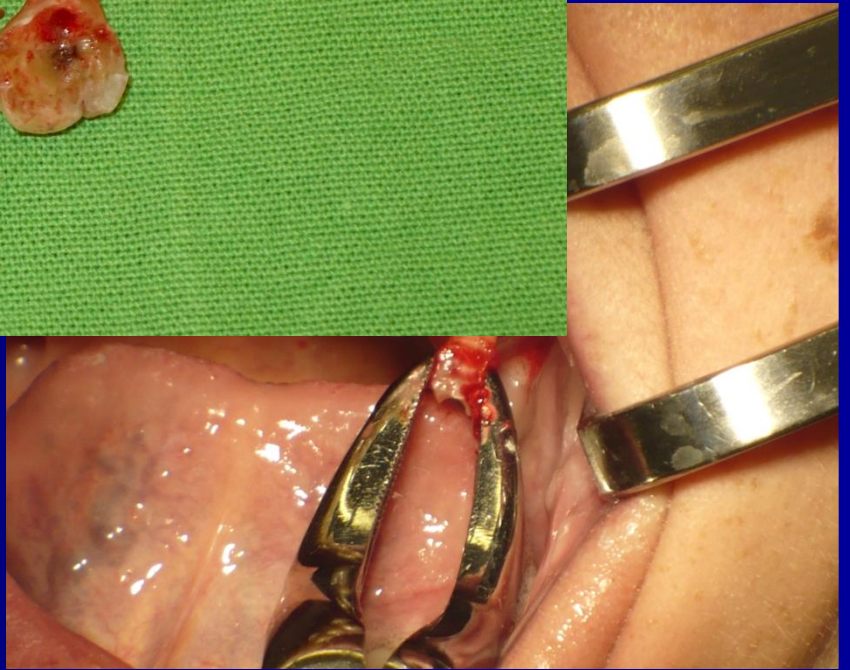
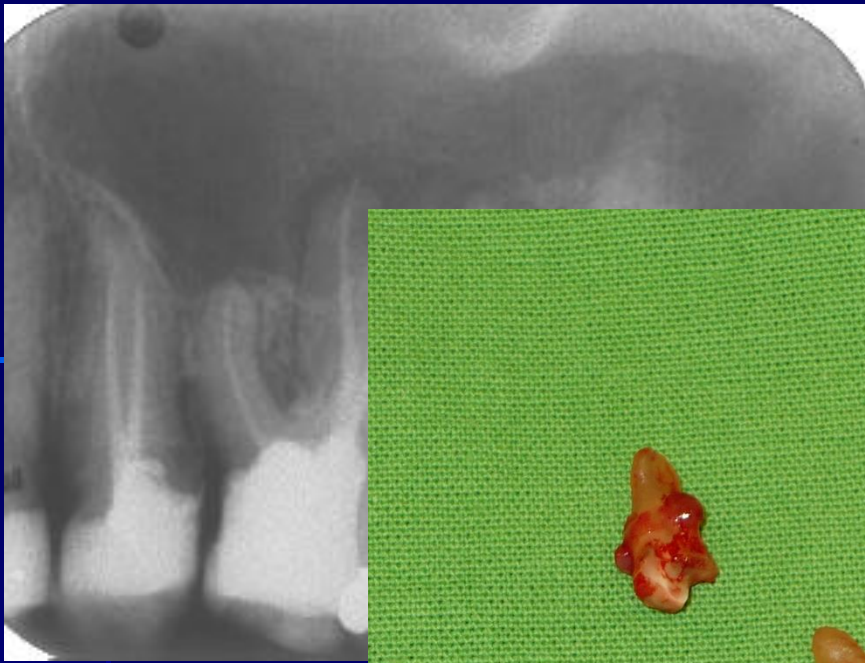


Gyökerek szeparálása

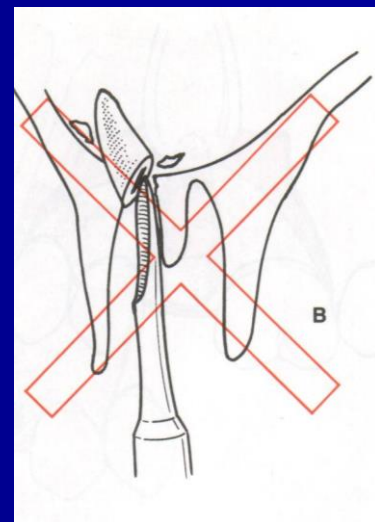
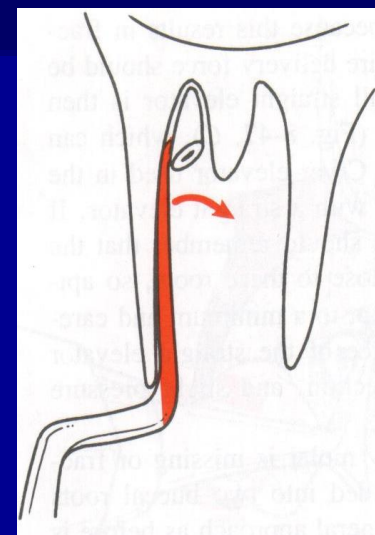
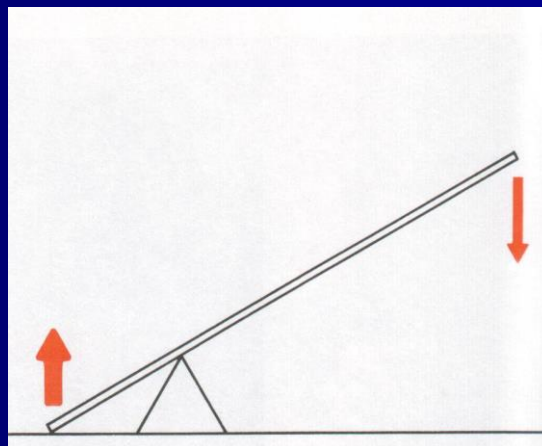
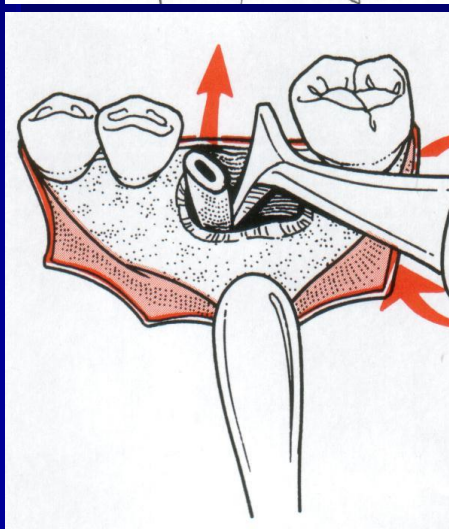
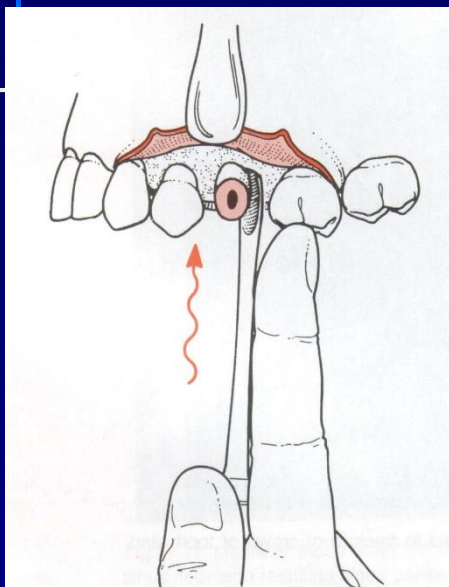


Gyökerek szeparálása

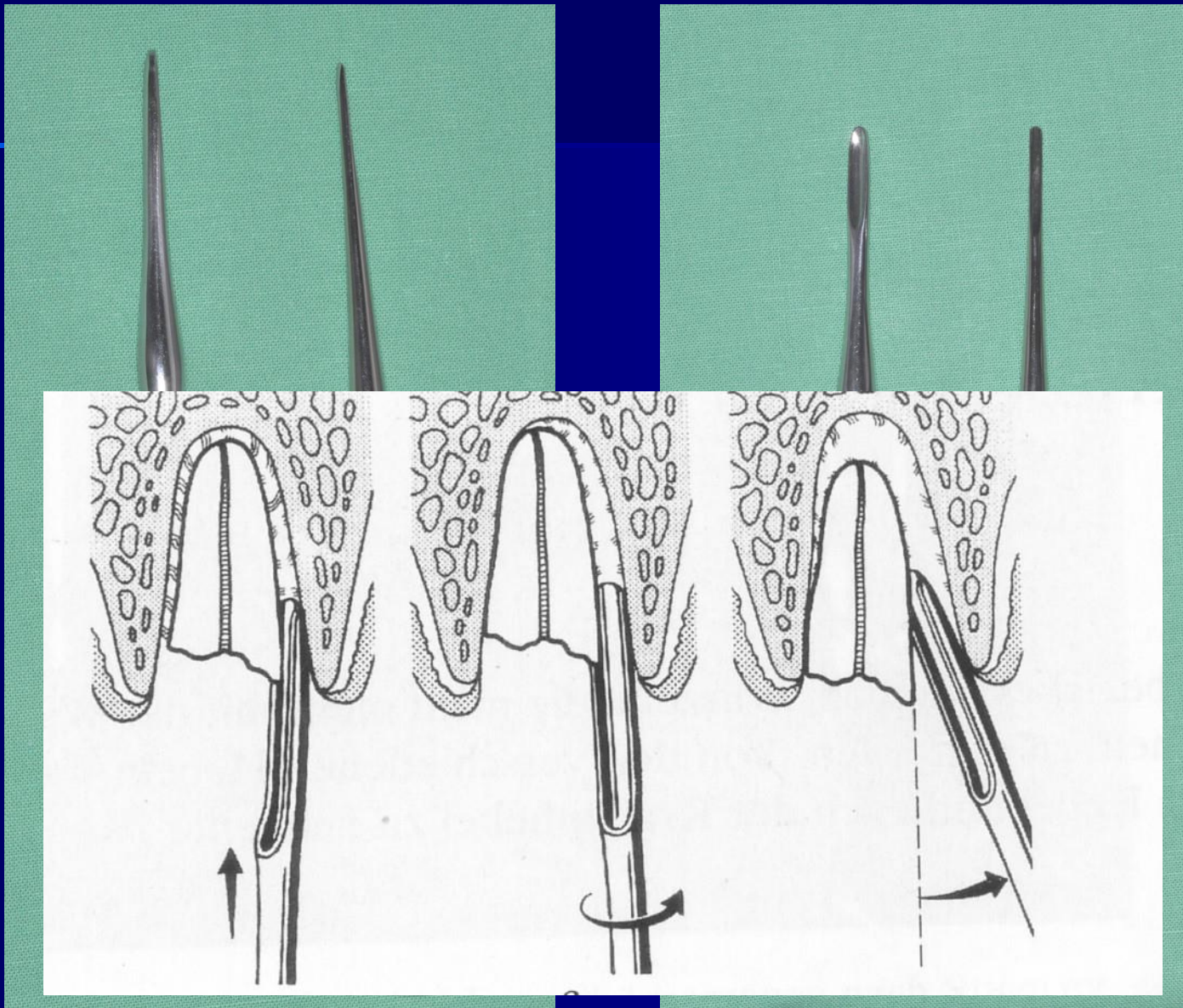




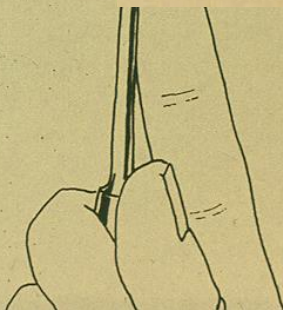
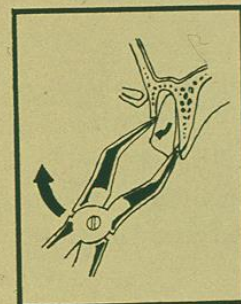
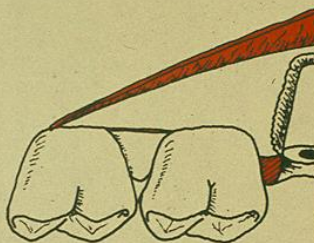
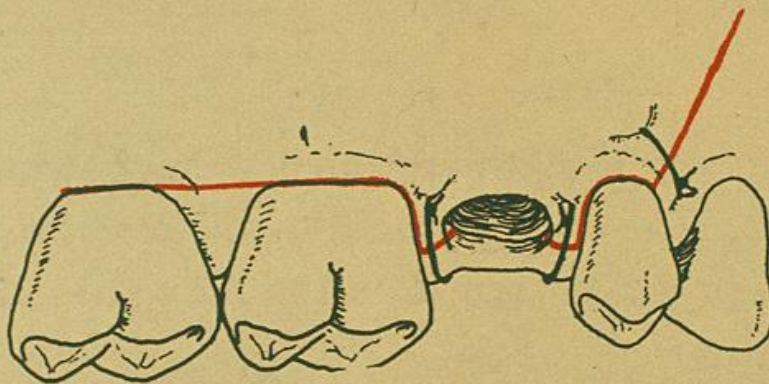
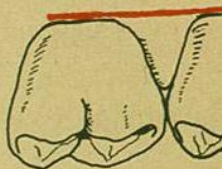
Emelők használata



Bein emelő

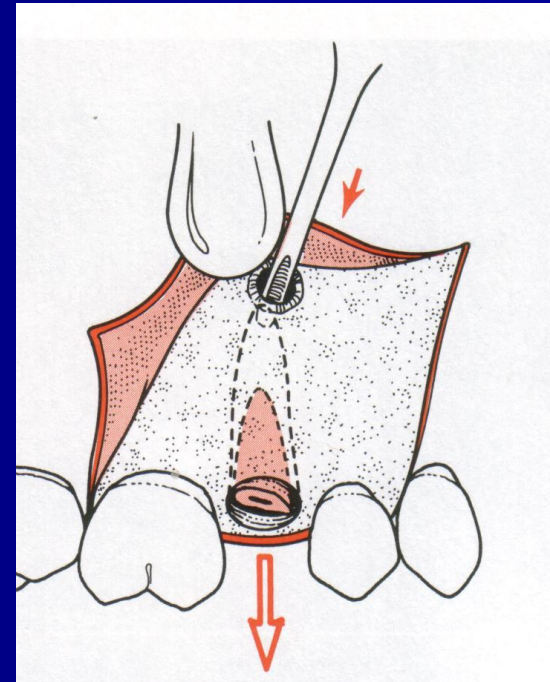
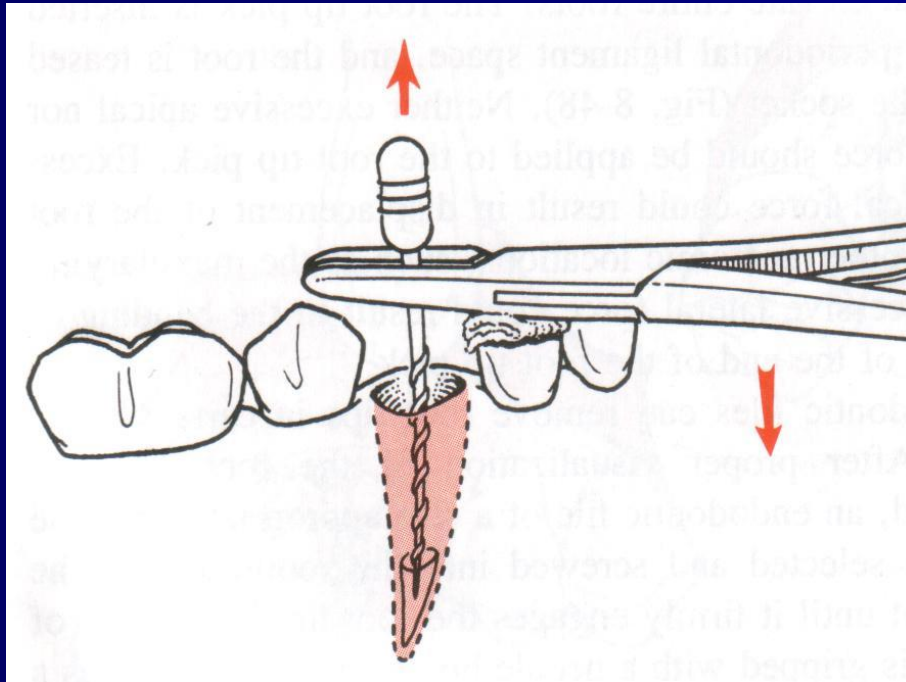


Sebészi fogeltávolítás





Apikális harmadban tört gyökerek eltávolítása



Lágyrészek sérülése

- Az eltávolítandó fog melletti íny roncsolása: ruptura, contusio gingivae
- alsó ajak sérülése
- szájzug sérülése: contusio, abrasio anguli oris



A környező fogak sérülései

- A szomszédos fog sérülése: törés, fogmű sérülése, luxatio
- Antagonista fog sérülése
- Maradó fogcsíra sérülése

Processus alveolaris sérülései

- Főként molaris fogak eltávolításánál, fiatalabb életkorú betegeknél
- Megelőzés: sebészi fogeltávolítás
- Ellátás: éles csontszélek korrekciója, szükség esetén sutura, esetleg nyálkahártya plasztika



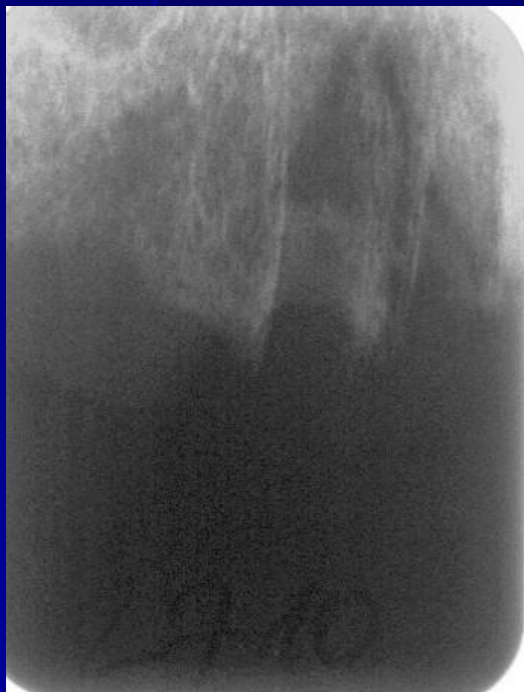
2006 nov. 13. extrakciók

2007. febr folyamatos panaszok a húzás területén, i.o.felv

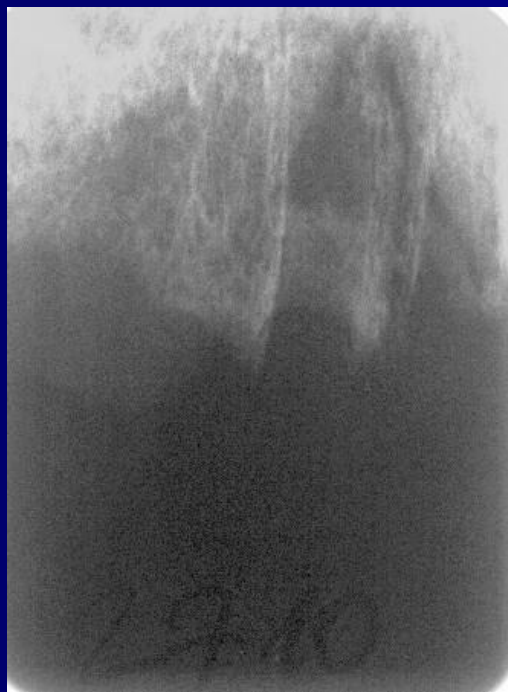
2007. márc. felső Rh felvétel, sequester eltávolítás

2009. kontroll, újabb extrakciók, időközben myeloma multiplex
miatt biszfoszfonát kezelésben részesül

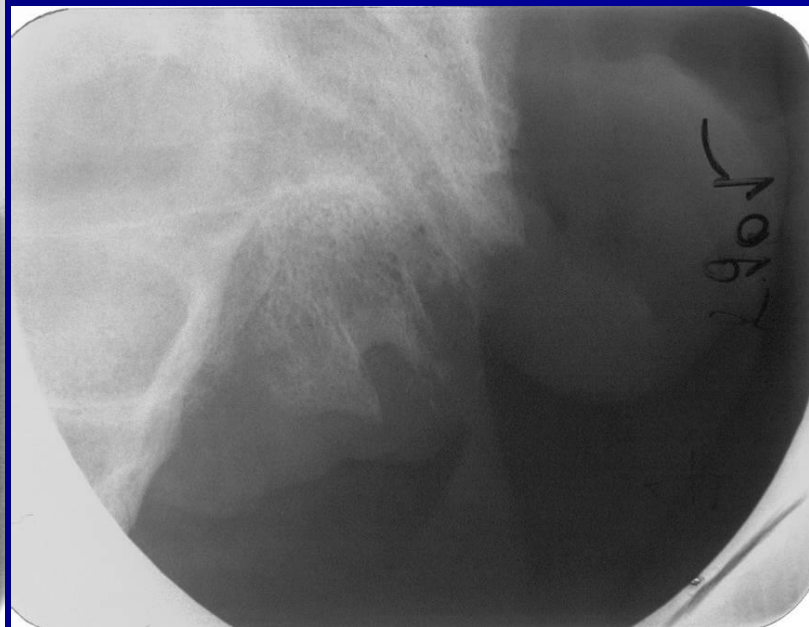
2007. 02.

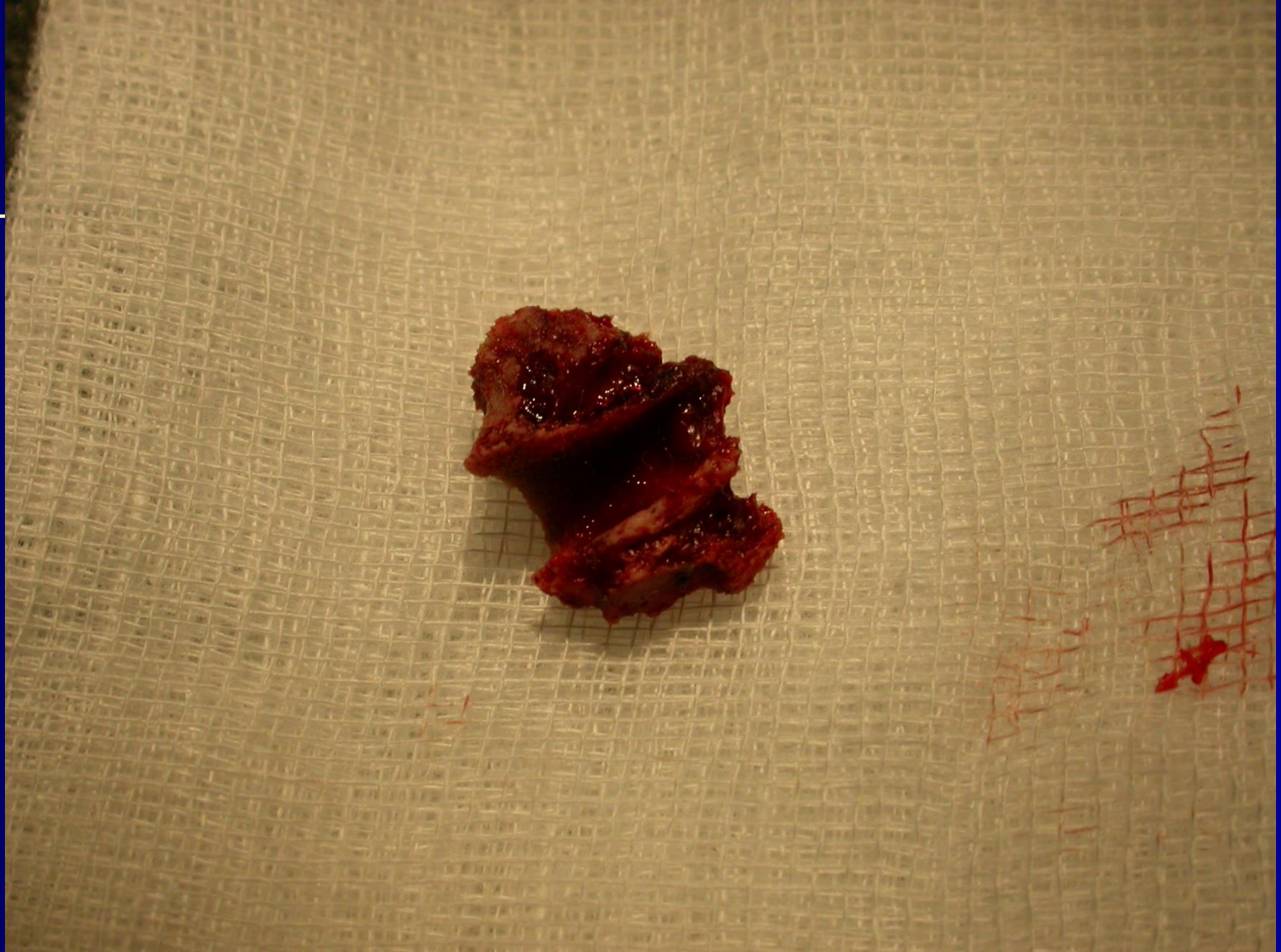


2007. 02.



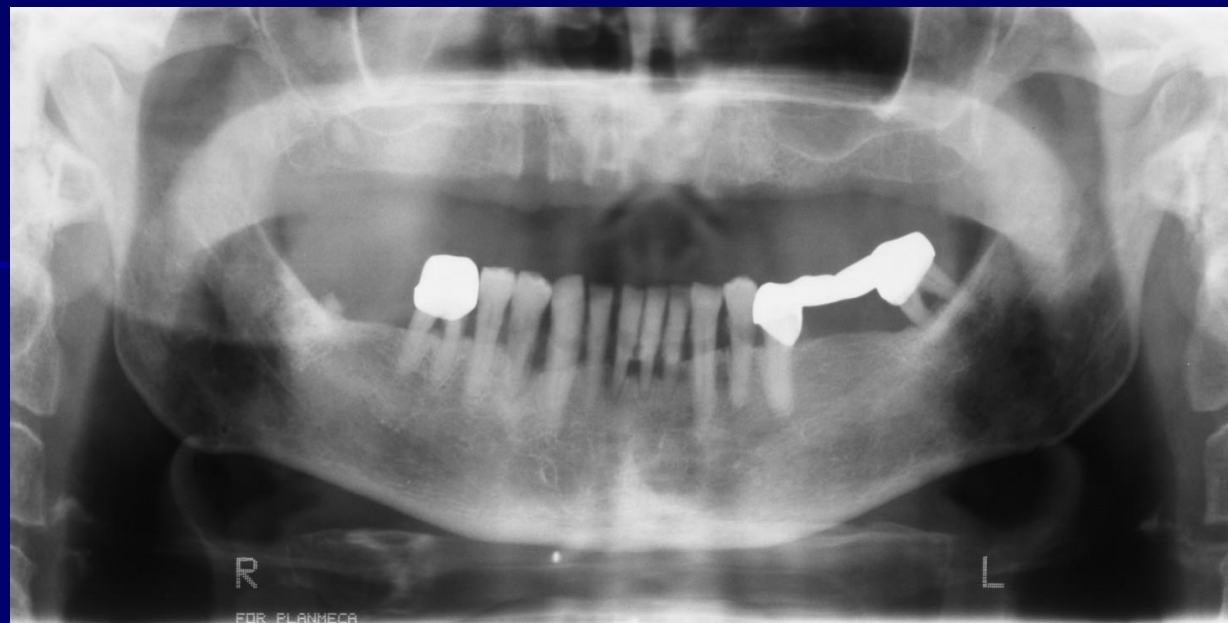
2007. 03.







2007. 01.



2009. 09.



Sinus maxillaris sérülései

- Sérülés foka:
 - csontos fal sérül, a nyálkahártya nem
 - csontos fal és nyálkahártya sérülés
 - radix in antro
- Diagnosztika!
 - orrfúvatás, bucca felfúvatása,
 - egyéb jelek

Sinus maxillaris sérülései

- Zárás: lehetőleg azonnal
általában Wassmund lebennyel
ritkábban Pichler lebennyel vagy
egyéb módszerrel (szövetragasztó,
Liodura)
+Antibiotikus kezelés

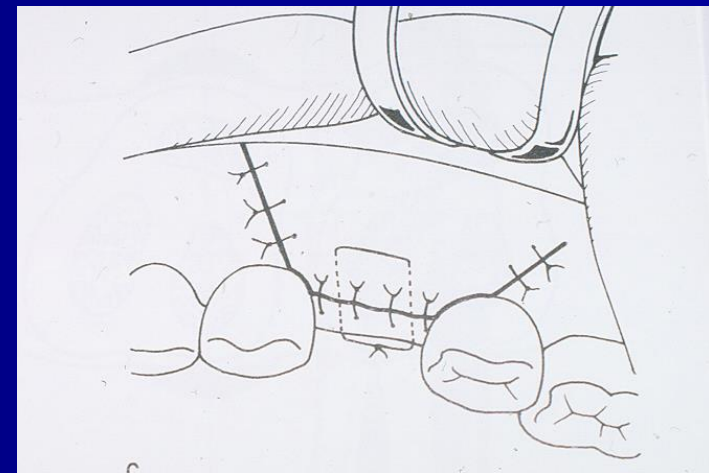
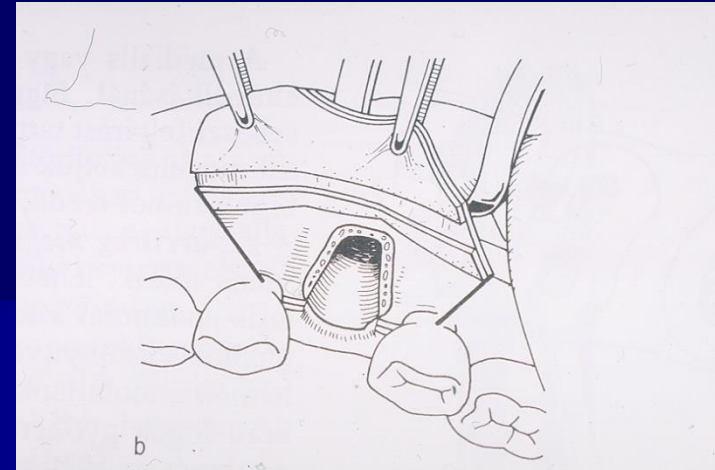
Wassmund lebeny

-alapja: a lebeny megnyújtása

-előnye: viszonylag egyszerű kivitelezhetőség

-hátránya: áthajlás beszűkítése

-roncsolt sebszélek megnehezítik alkalmazását





Pichler lebeny



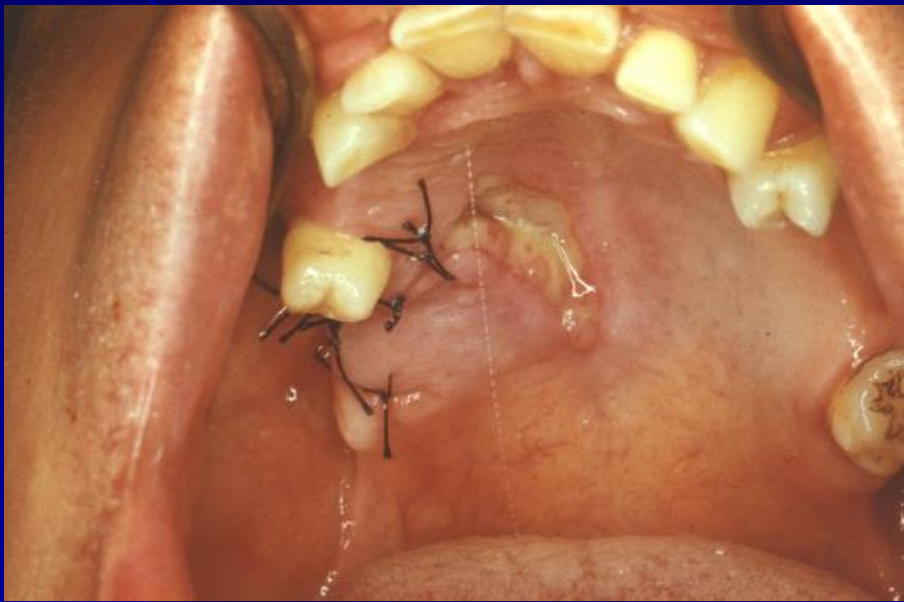
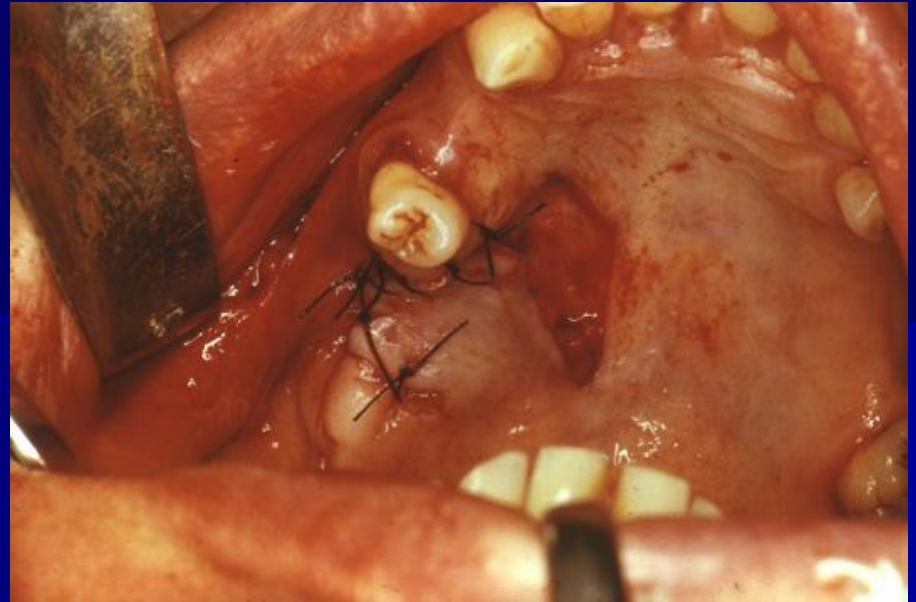
-alapja: a lebeny
elforgatása

-előnye: áthajlást nem beszűkíti be

-hátránya: szájpadlás területén másodlagos
sebgyógyulás

elvégzése nagyobb gyakorlatot igényel

Egyéb módszerek



Radix in antro

- A gyökér elhelyezkedhet:
az arcüregben szabadon
a csontos fal és a és a sinus nyálkah.
között
- Extraoralis rtg lokalizáció (OP, PA)
- Eltávolítás:
sebészi feltárással
kürett kanalak, sebészi szívó, vékony
katétercső segítségével vagy
öblítéssel, gézcsíkkal +
sinus endoscoppal









Az állcsontok sérülései

■ **Fractura tuber maxillae**

ellátás: - az extractio felfüggesztése,
sinezéssel

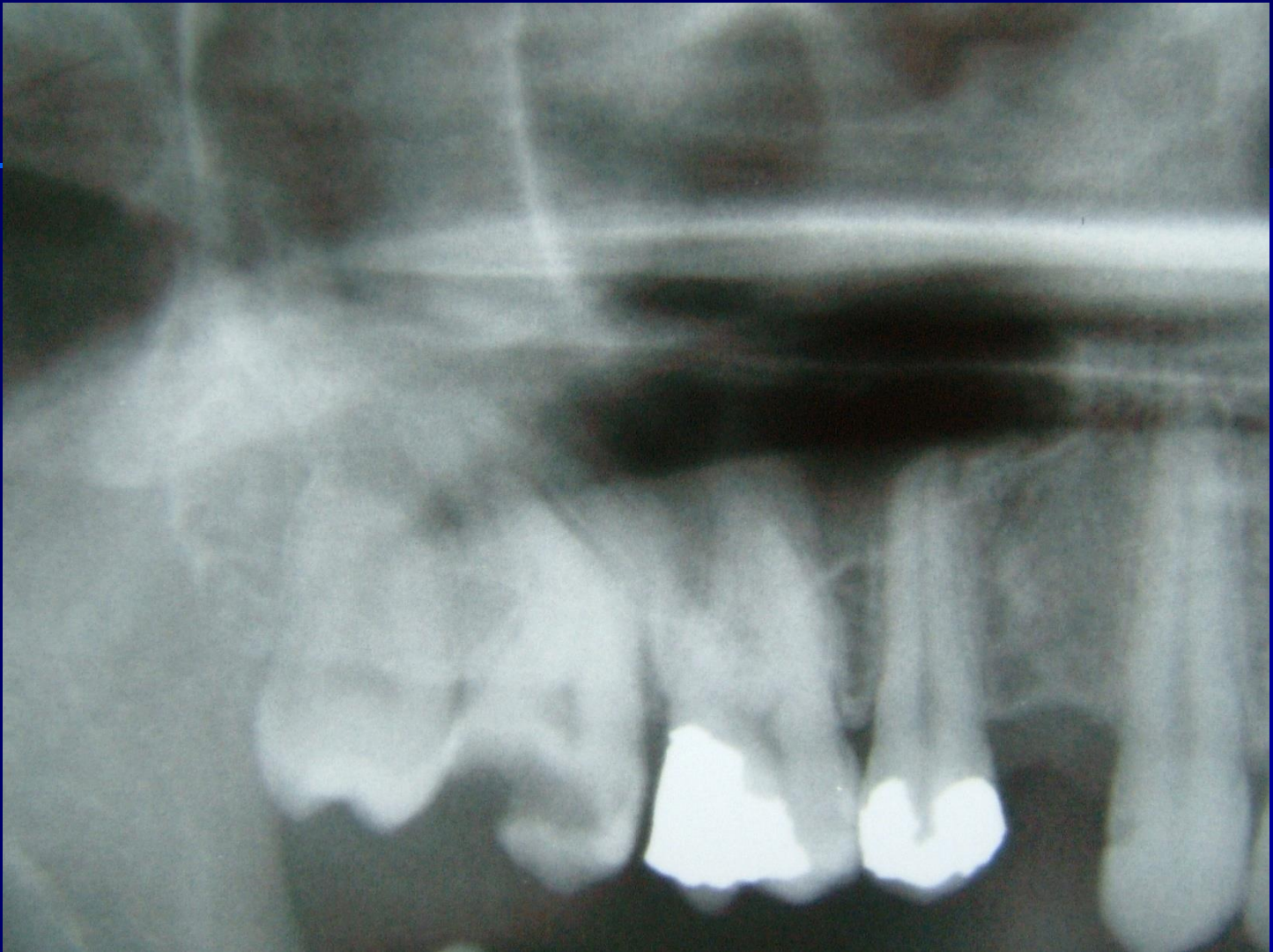
- az extractio sebészi
befejezése a letört
csontrész megtartásával vagy
eltávolításával

■ **Fractura mandibulae**

ellátás: konzervatív vagy sebészi
töréskezelés

Fractura tuber maxillae I.



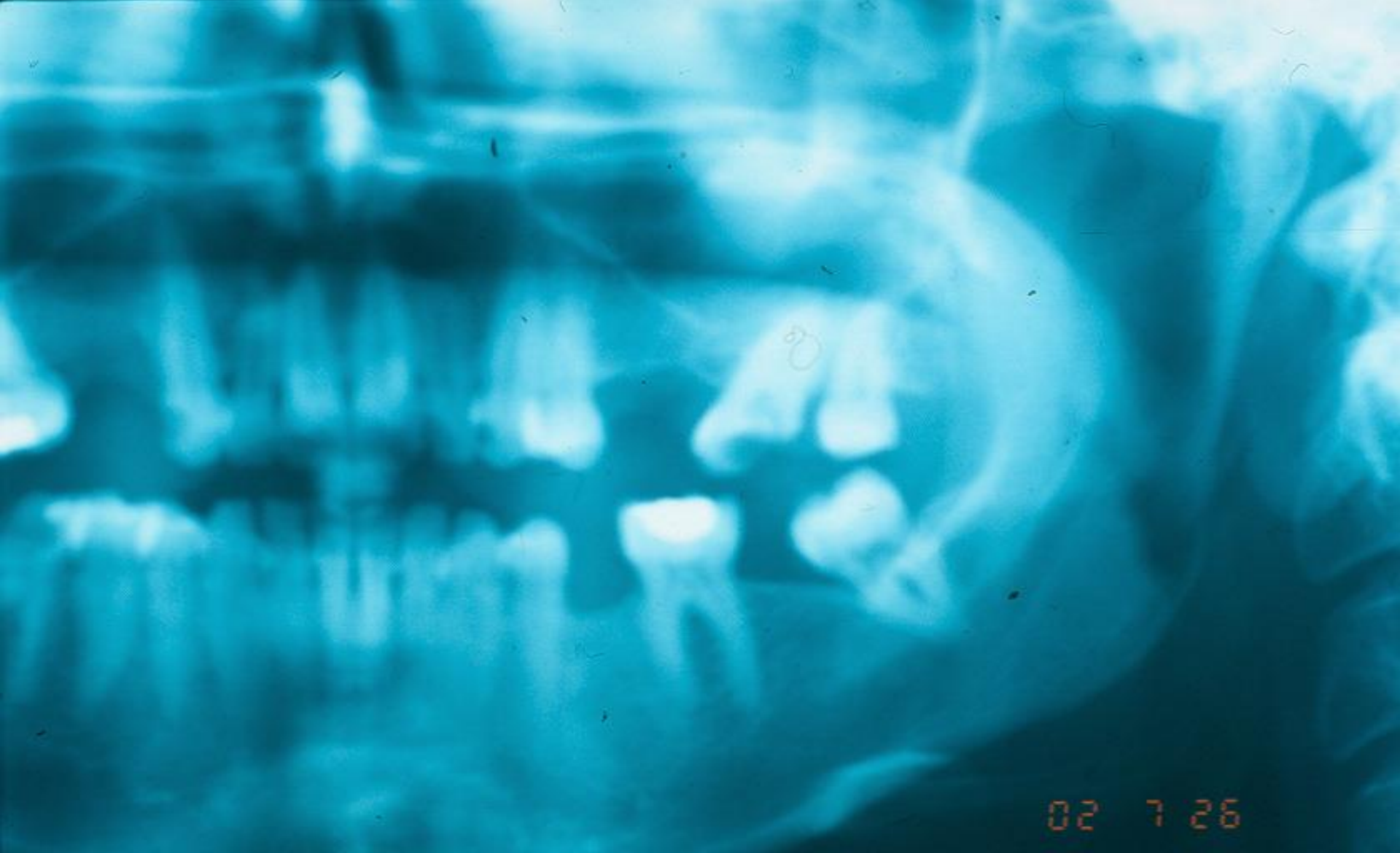






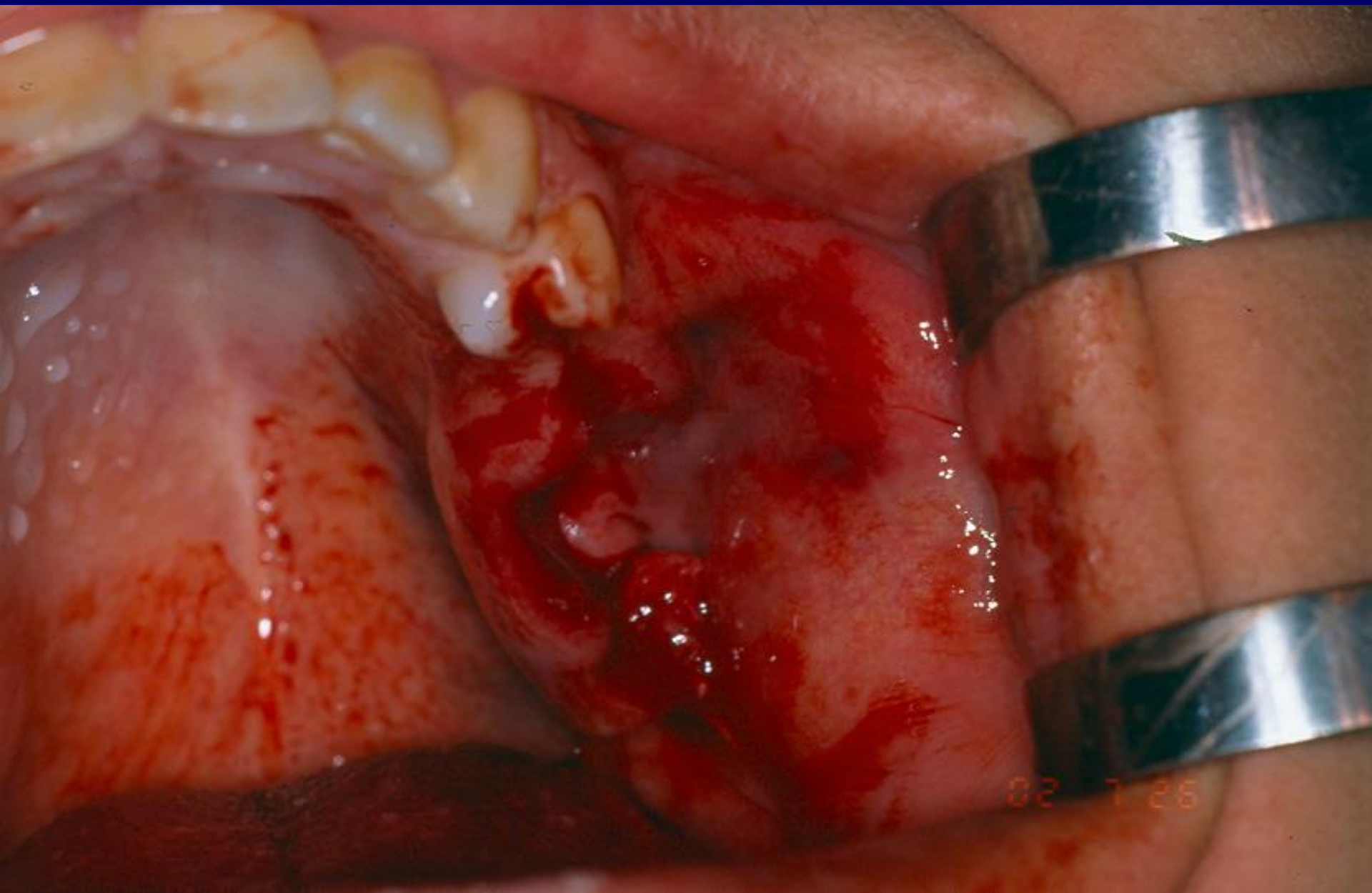


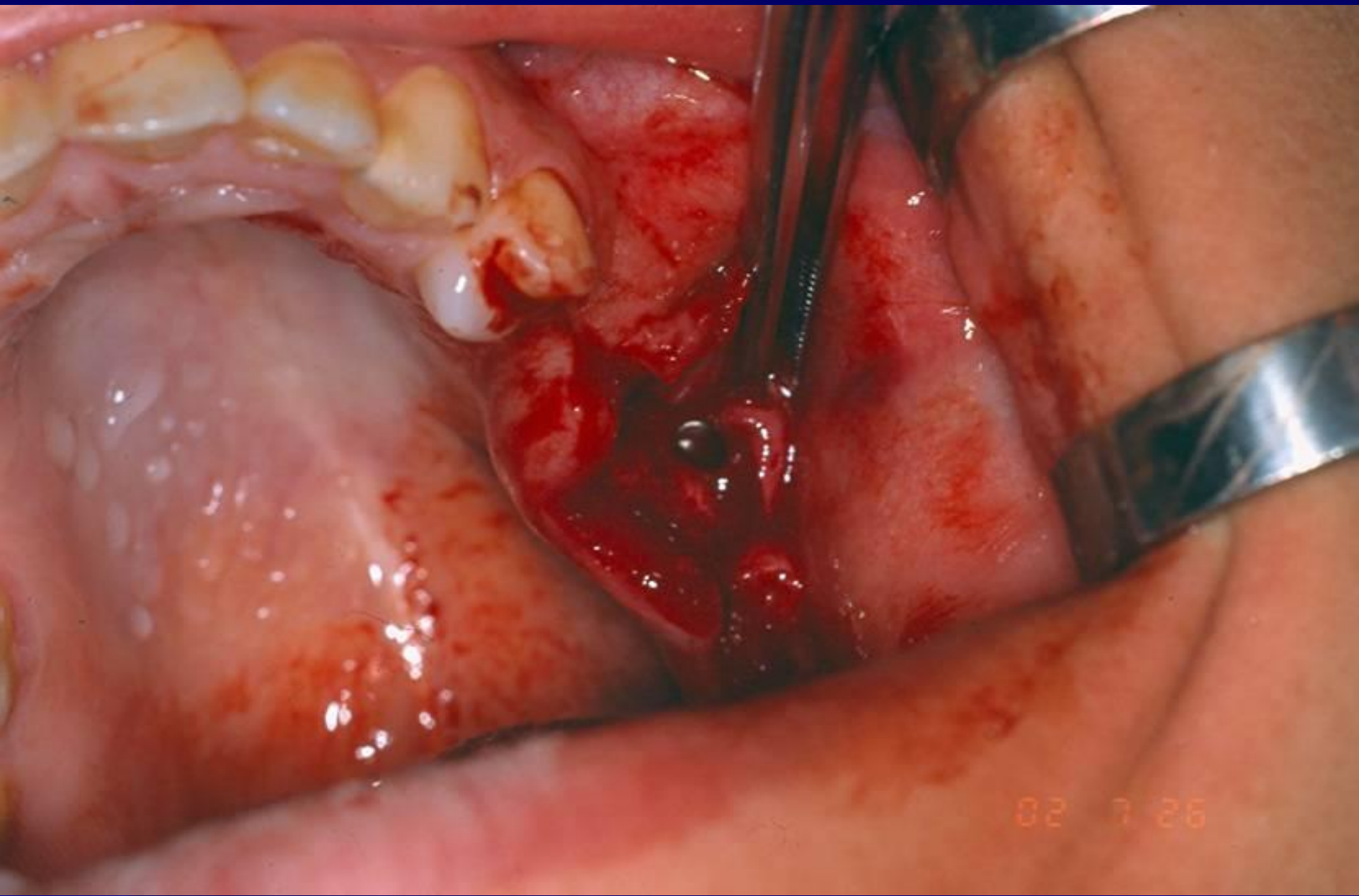
Fractura tuber maxillae II.

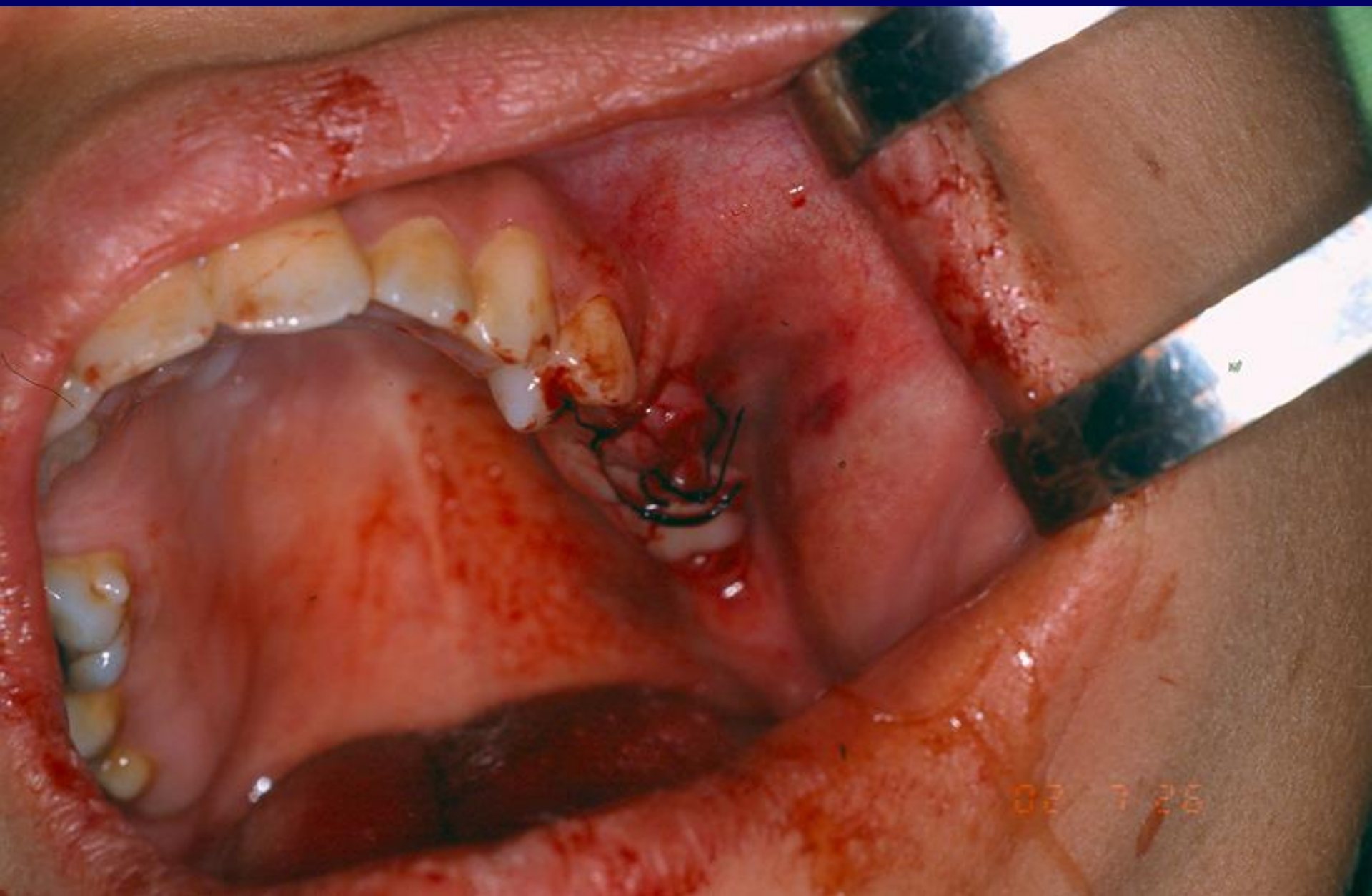










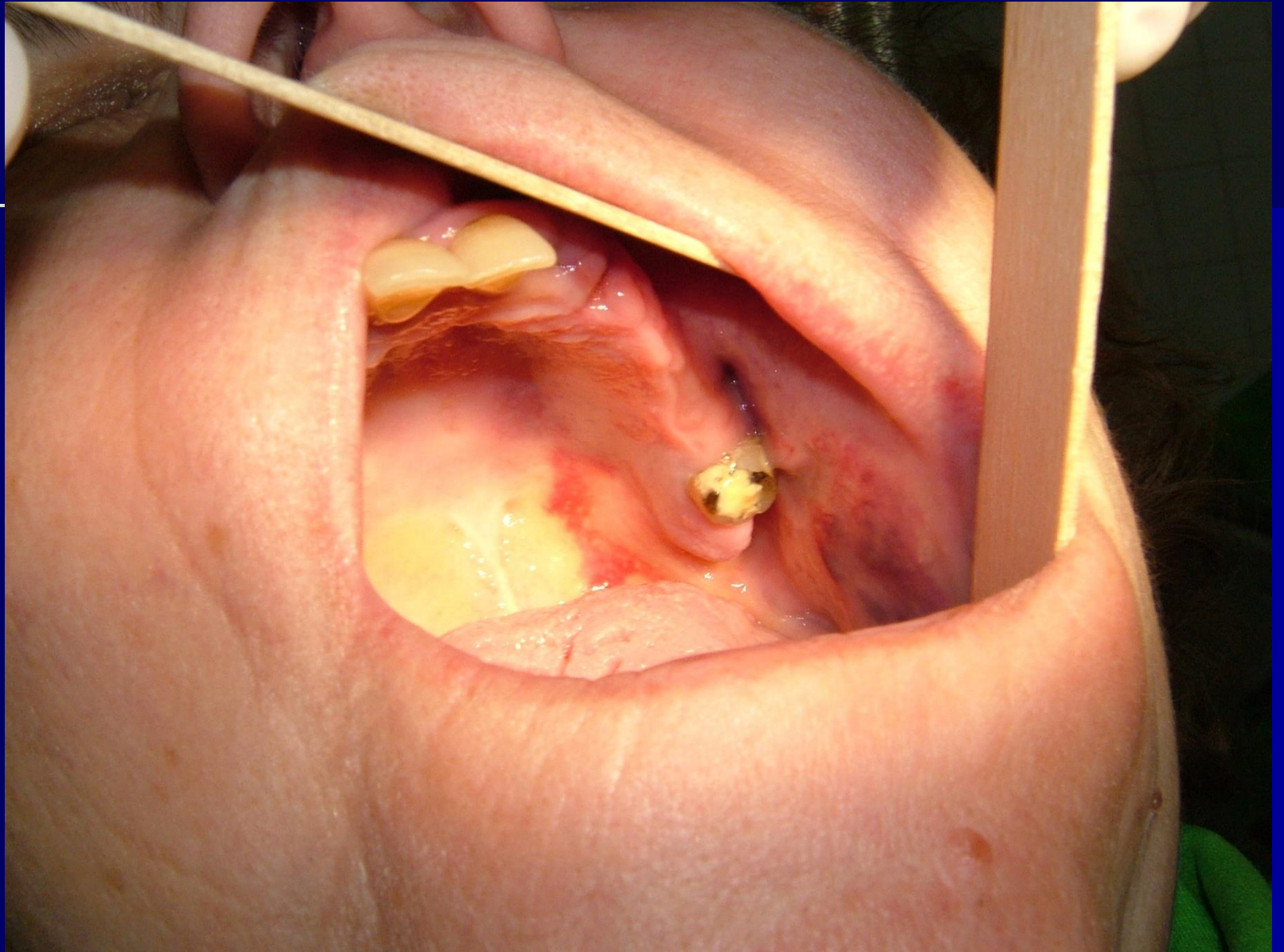


02 7 25

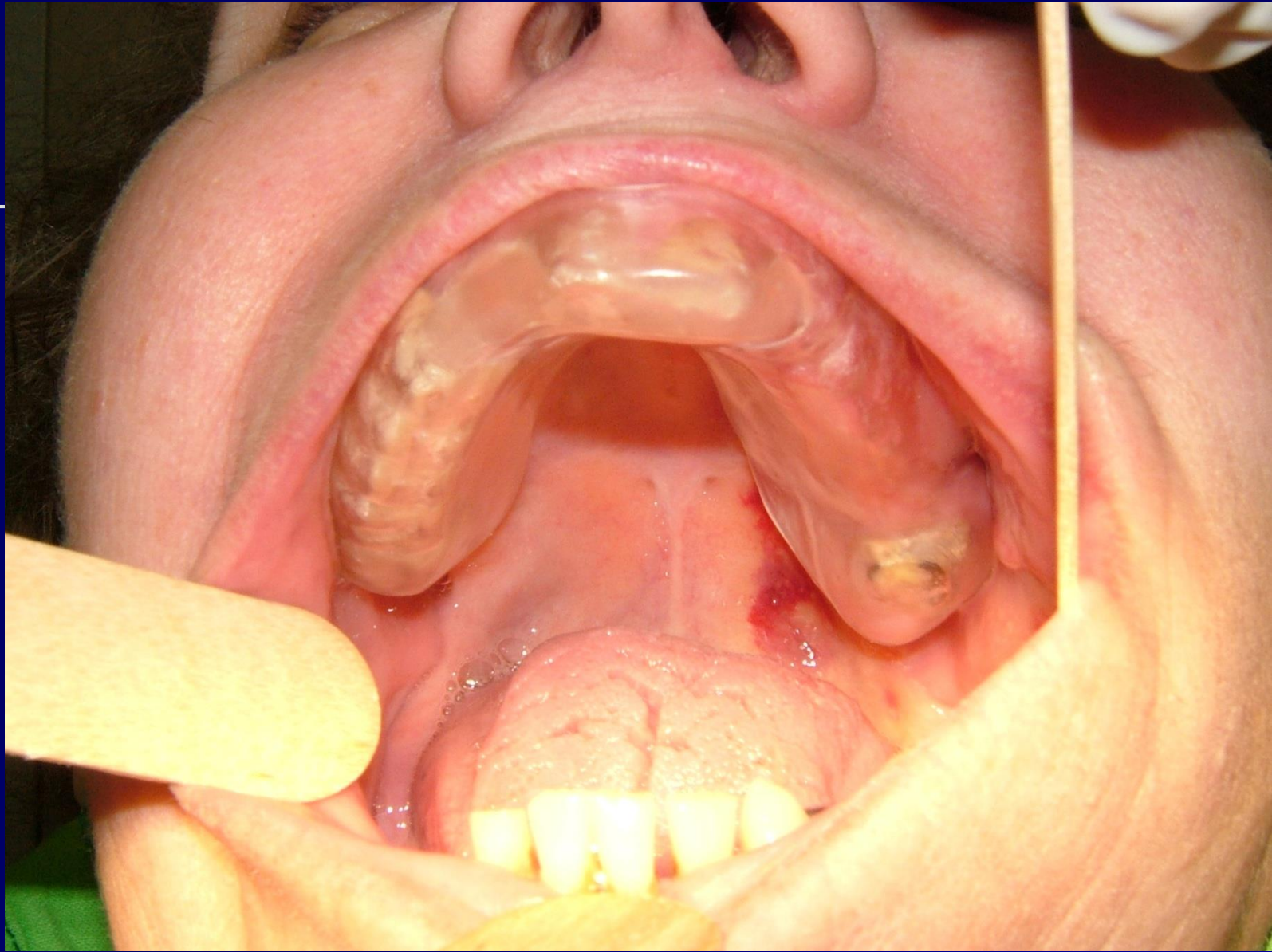
Fractura tuber maxillae III.





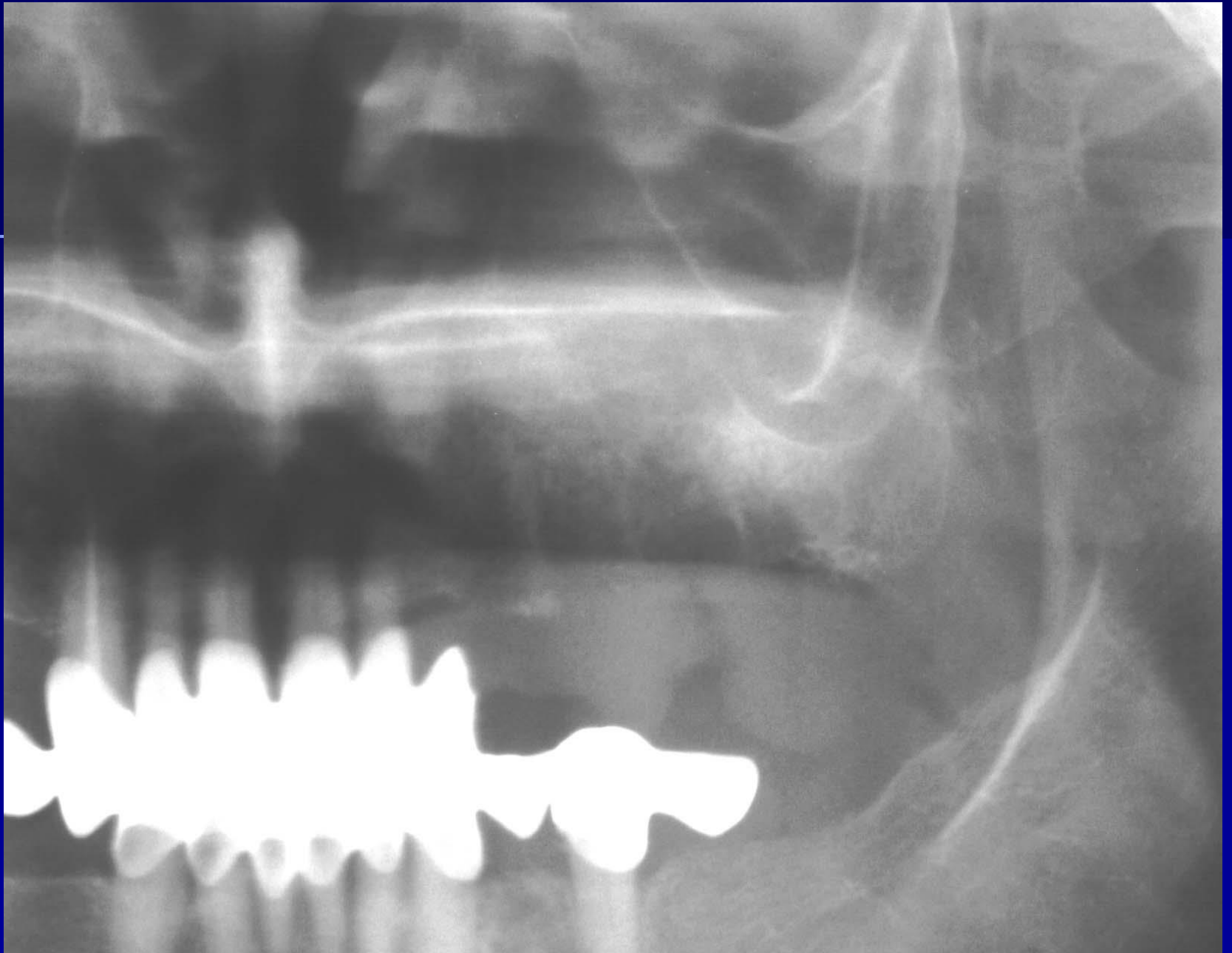






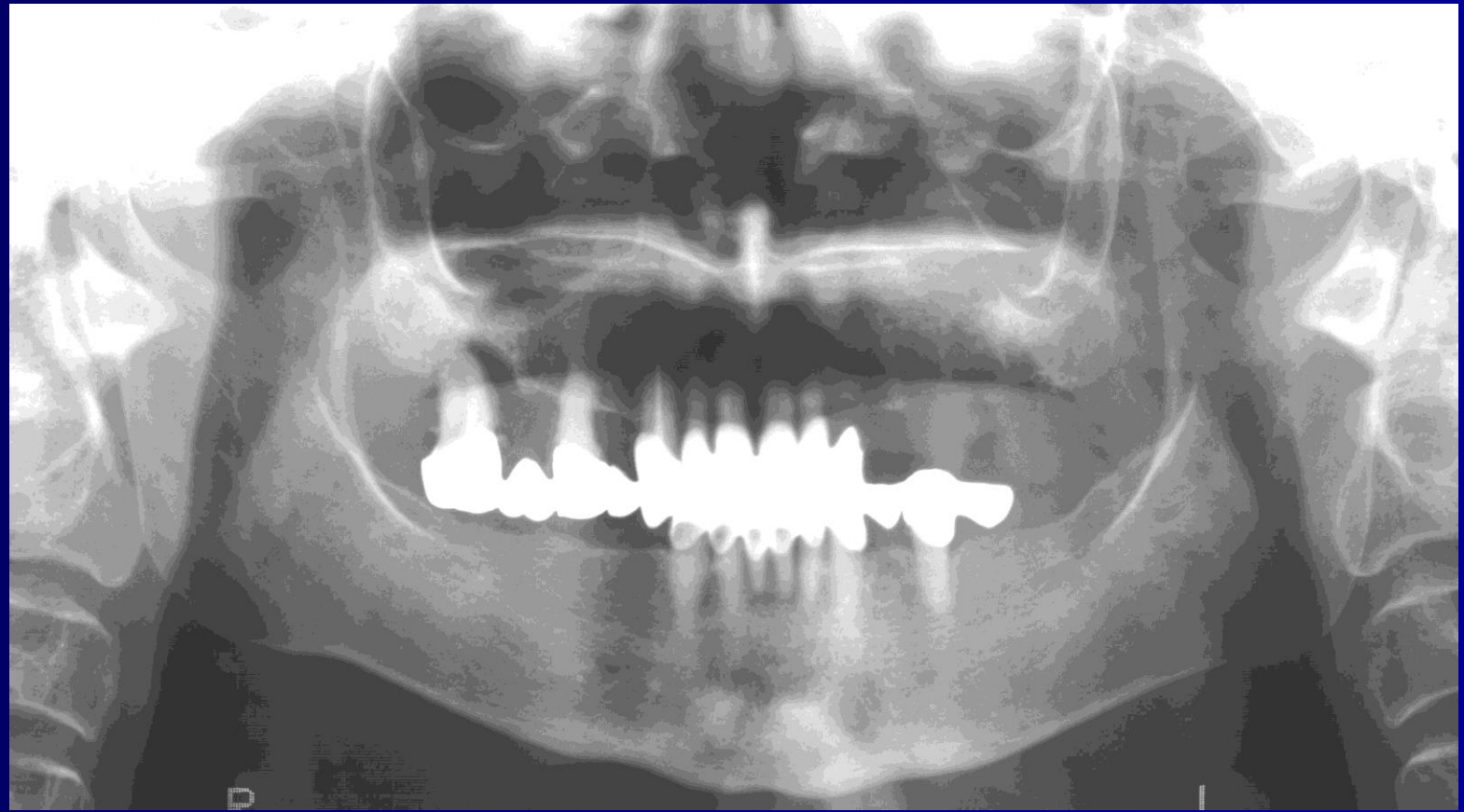
Fractura tuber maxillae IV.

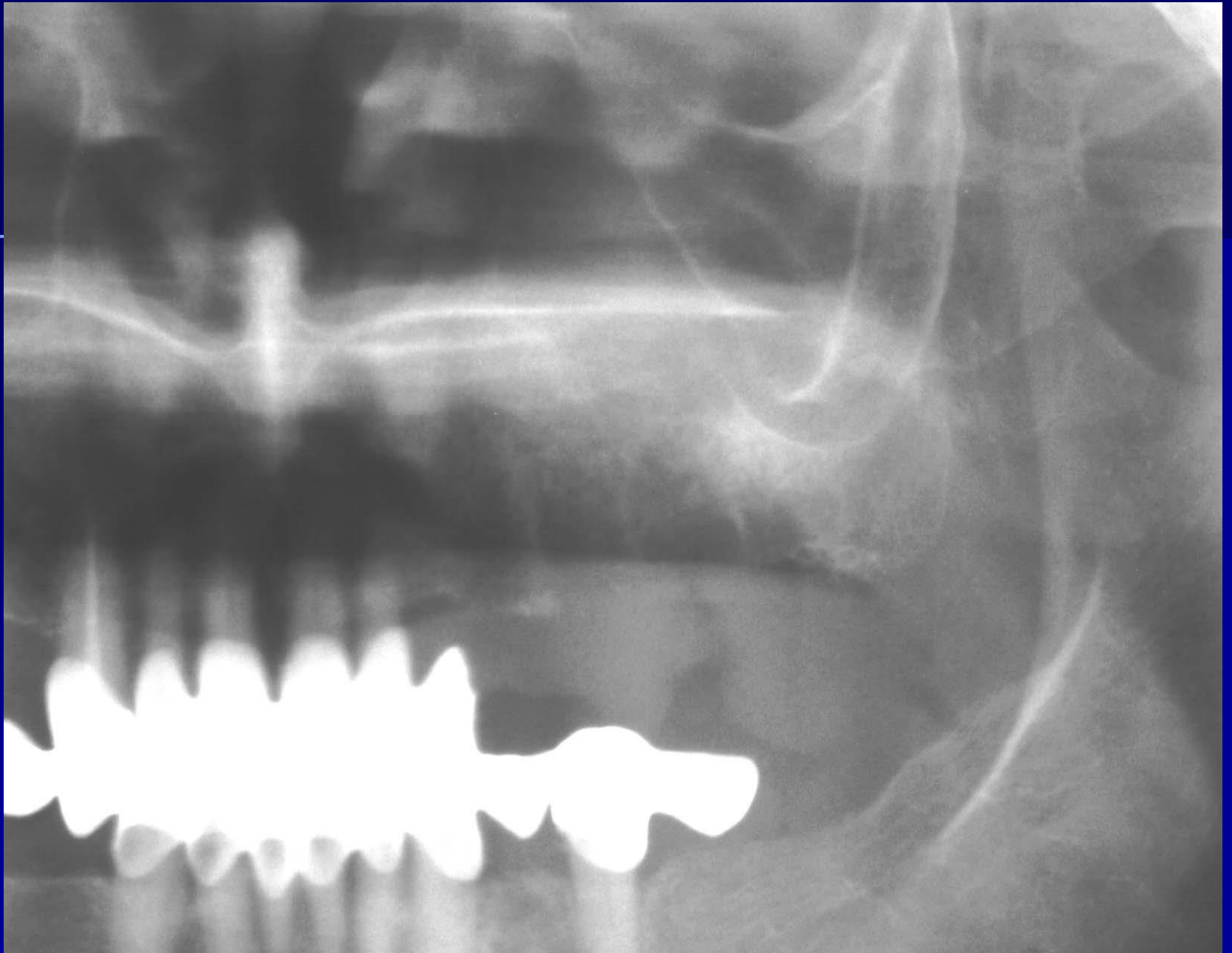




Fractura tuber maxillae IV.







Az állcsontok sérülései

- Fractura tuber maxillae

ellátás: - az extractio felfüggesztése,
sinezéssel

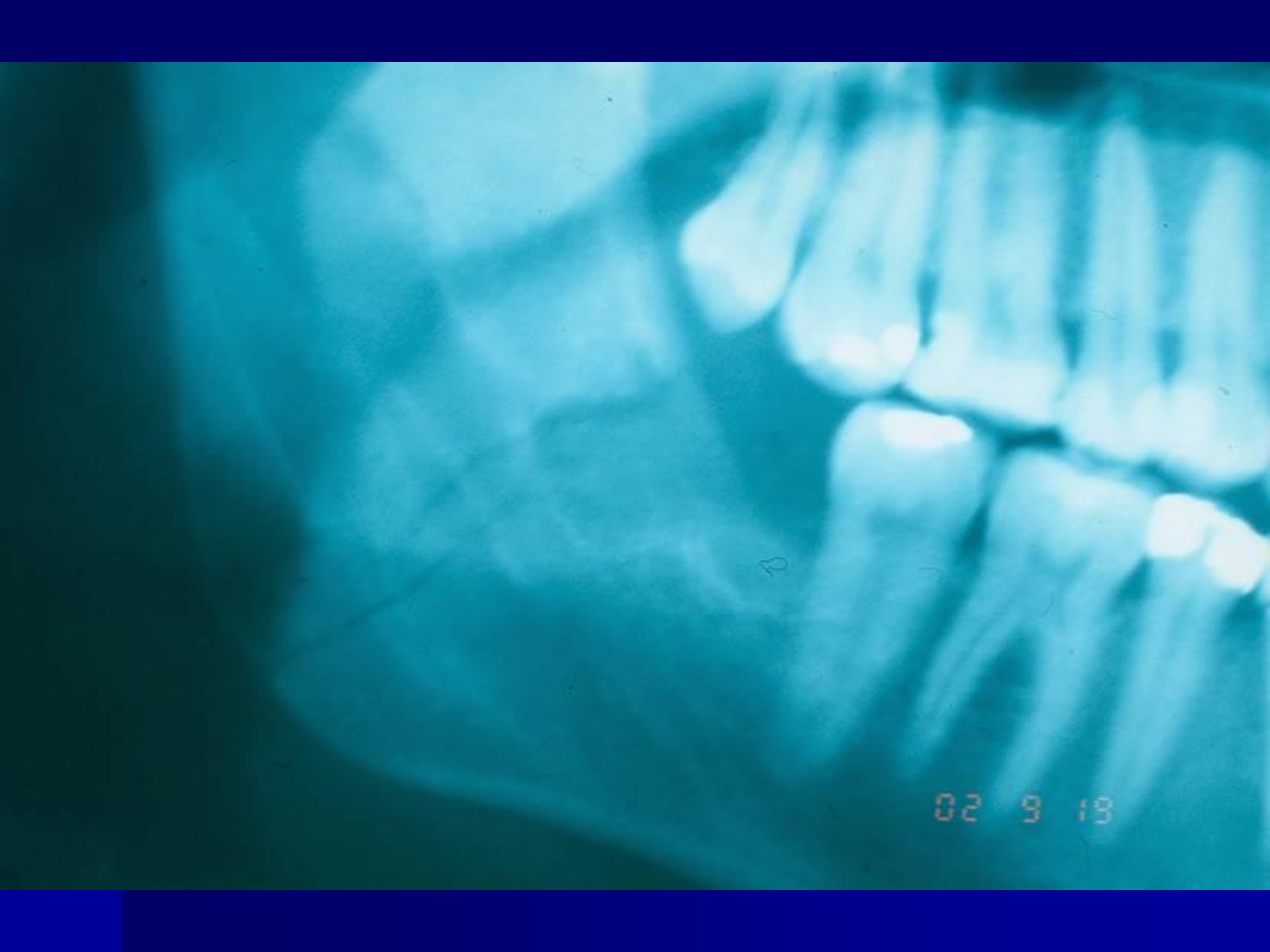
- az extractio sebészi

befejezése a letört

csontrész megtartásával vagy
eltávolításával

- **Fractura mandibulae**

ellátás: konzervatív vagy sebészi
töréskezelés





02 9 19

Temporomandibuláris izületi sérülés

- Az ízület túlterhelése
- Luxatio mandibulae
kezelés: manuális repositio
rögzítés (pl. Ramofix hálózattal)



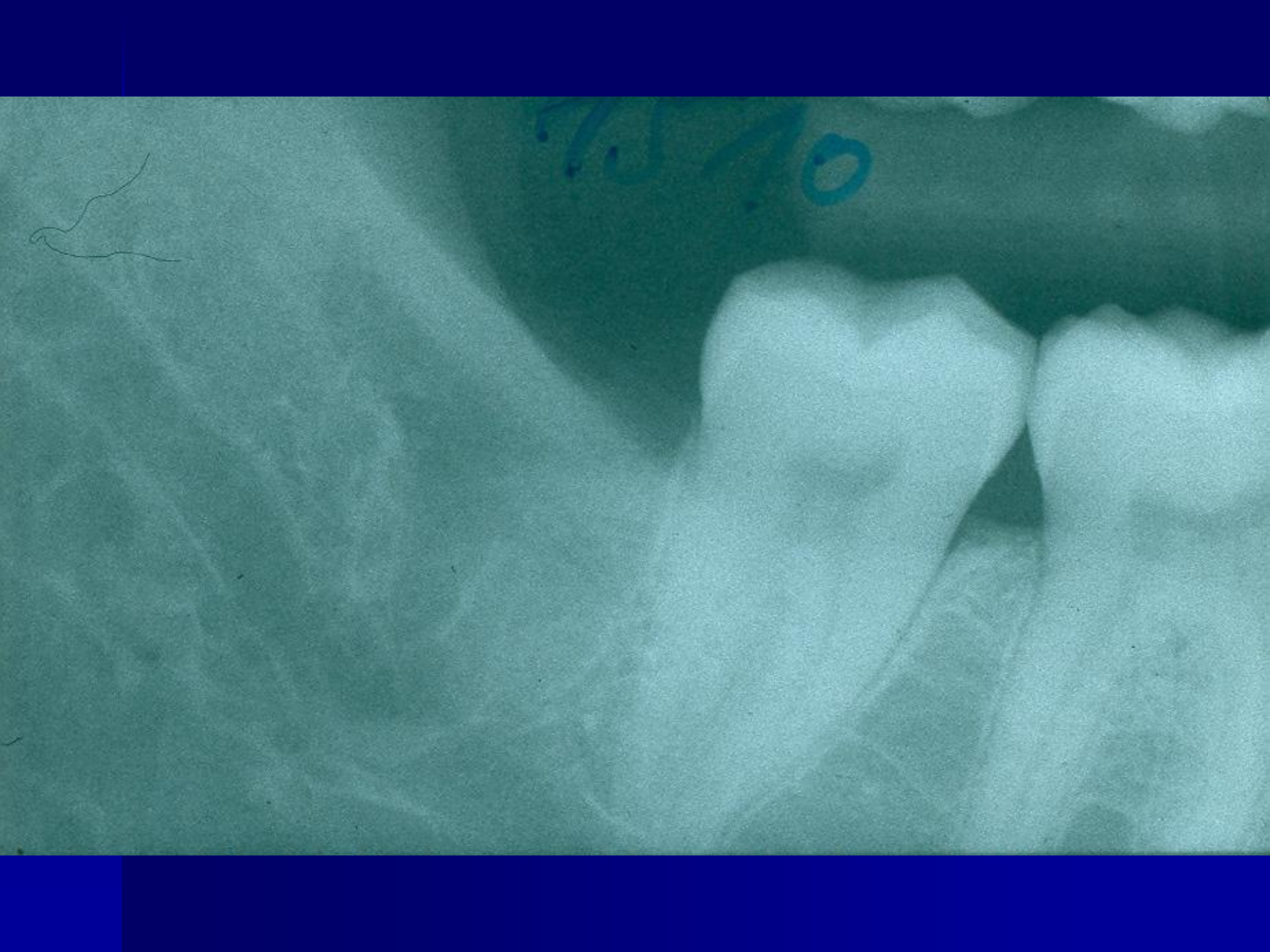
A környező idegek sérülései

- N. alveolaris inferior
- N. mentalis
- N. lingualis
- N. buccalis
- N. nasopalatinus Scarpae

N. alv. inf. sérülése

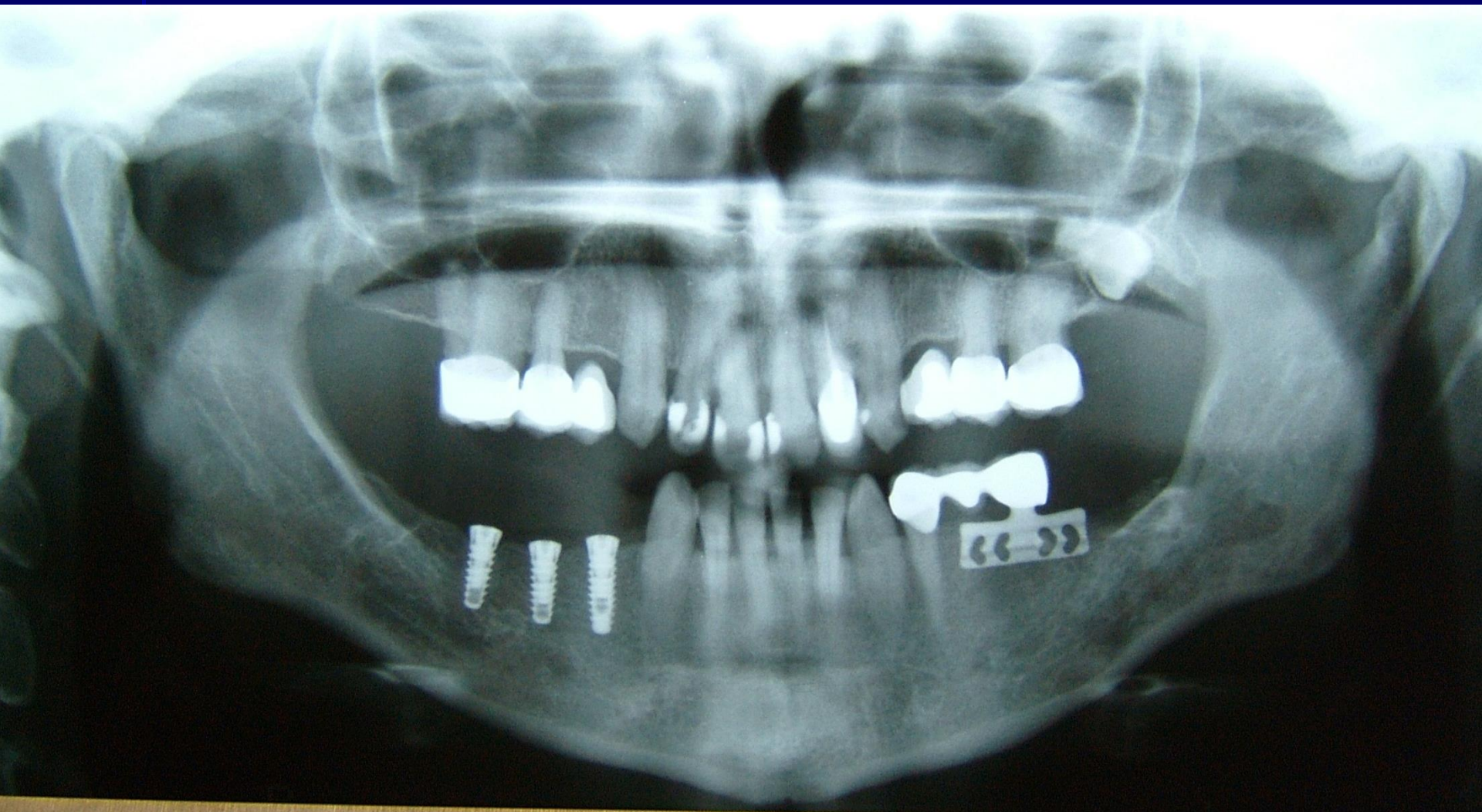


1462



N. alv. inf. sérülése





Canalis mandibulae helyzetének lokalizálása

iCATVision Copyright (c) 2004-2006 Imaging Sciences International, LLC. All Rights Reserved. Version 1.3.0.1

File Tools Level Up Help

Axial Slice Position: 01.3

R P

R

57.8 58.5 59.3 60.0 60.8

61.5 62.3 63.0 63.8 64.5

Status

Maxilla NOT Detected Mandible Detected Image Data in Memory W: 4844 L: 1518

C:\DOCUME~1\szucs\LOCALS~1\Temp\TempiCATVisionRoot\Barna Nagy\20061110\1.2.826.0.1.3680043.2.594.30440.8582.16

Start

iCATVision Copyright ... Microsoft Office Pictu... E:\nagybarna

HL 9:48



Idegentest nyelés, aspiratio

- A fog lenyelése - spontán rendeződik
- A fog aspiratioja - a beteg sürgősen gégészeti osztályra szállítandó

A műtét után jelentkező szövődmények

- Utóvérzés
- Fogmeder gyulladás
- Szájnyitási korlátozottság
- Gyulladásos szövődmények

Haemorrhagia post extractionem

- Eredet:

- belgyógyászati megbetegedések

- gyógyszereszedés:

 - anticoagulans kezelés (pl. Syncumar,
Heparin, Ticlid)

 - antithrombotikus kezelés, TAGG széles
spektrumú antibiotikumok

 - citostatikumok

 - „alkohol”

- nyugtalan viselkedés

Antithrombotikus kezelés

Thrombocyták működését gátló szerek:

acetilszalicilsav –ASA (Aspirin, Astrix, Colfarit, Kalmopyrin)

Ticlopidine

Clopidogrel (Plavix)

Dipyridamole

Kettős TAGG kezelés – fokozott vérzésveszély:

acetilszalicilsav –ASA (Aspirin) + acetilszalicilsav –ASA (Aspirin)

Haemorrhagia post extractionem

- Kezelés (a kiváltó októl függően módosulhat):
 - a beteg megnyugtatósa, a seb ellenőrzése, géztamponra haraptatás
 - sutura „8” alak, esetleg zselatin szivacs
 - gyógyszeres támogatás:
 - Inj. Dicynone (1-2 amp i.m., i.v., esetleg lokálisan)
 - Inj. Styptanon (1-2 amp i.m., i.v.), szövetragasztók (pl. Tissucoll)
 - tranexamsav (Exacyl, inj.,tbl., szájvíz)
 - belgyógyászati kivizsgálás

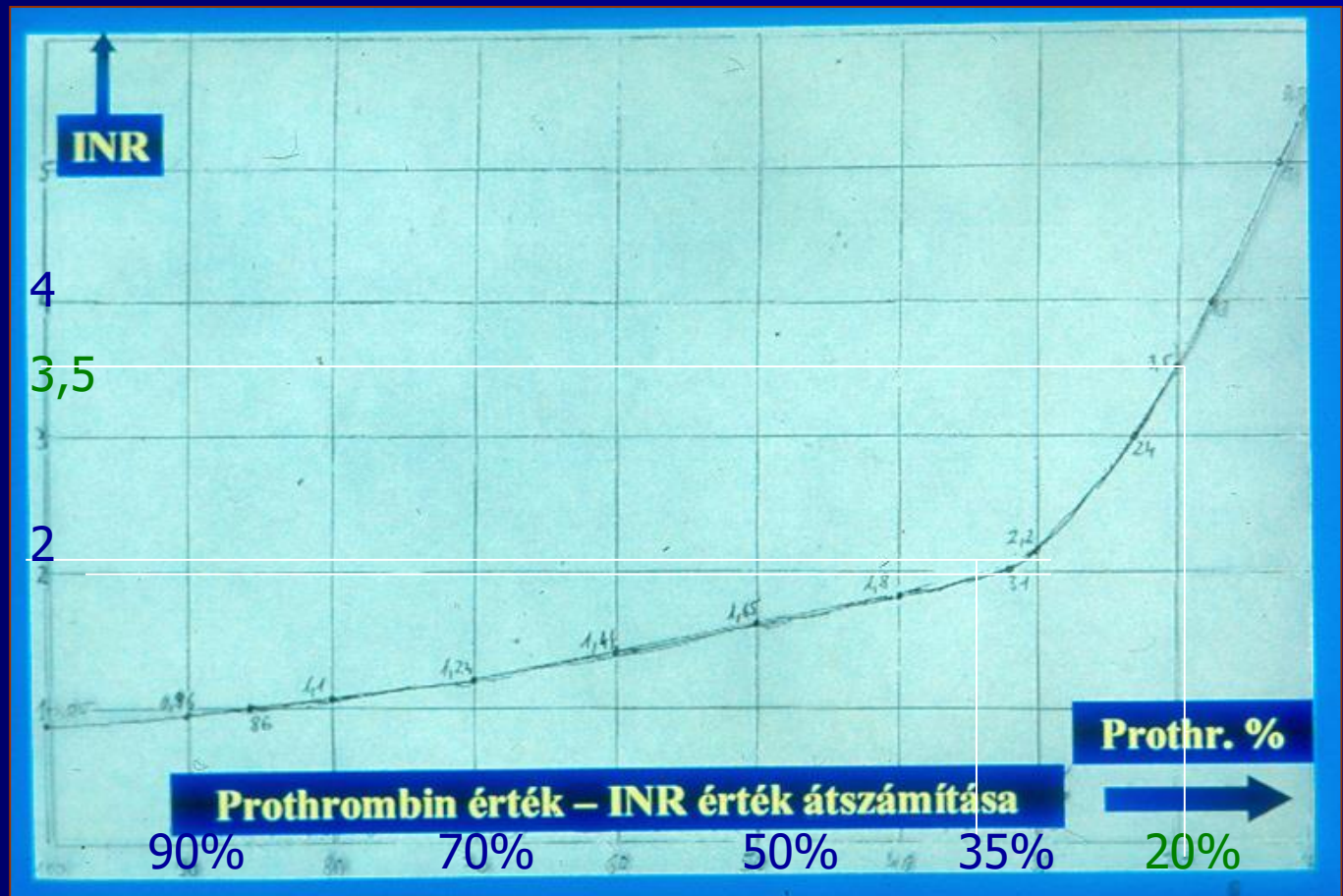
Antikoaguláns kezelés

-Fogeltávolítás elvégezhető

--Prothrombin >20%, vagy INR<3,5 értékek esetén

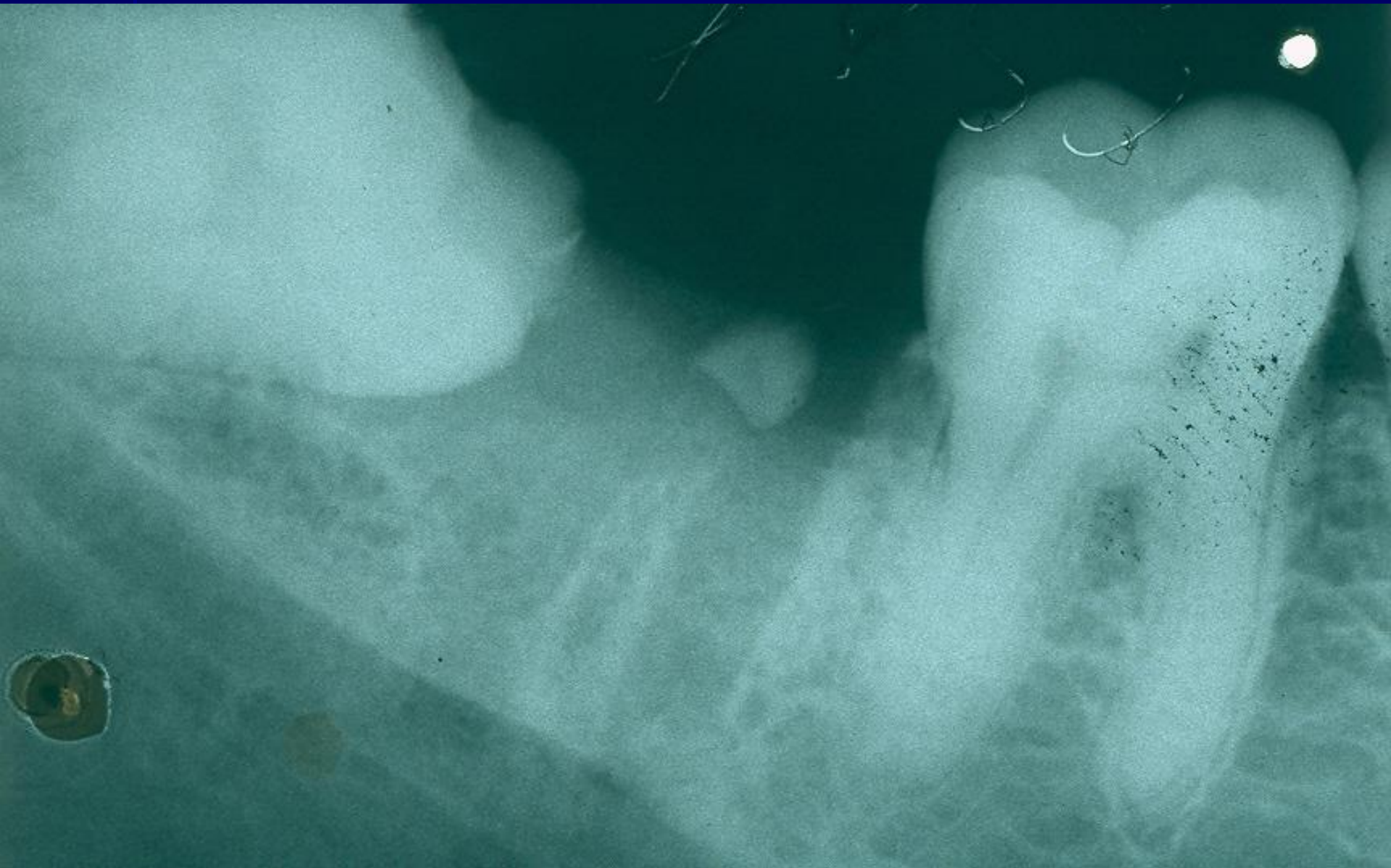
(Korábban Prothrombin >35%, vagy INR<2 értékeket javasoltuk határértékként)

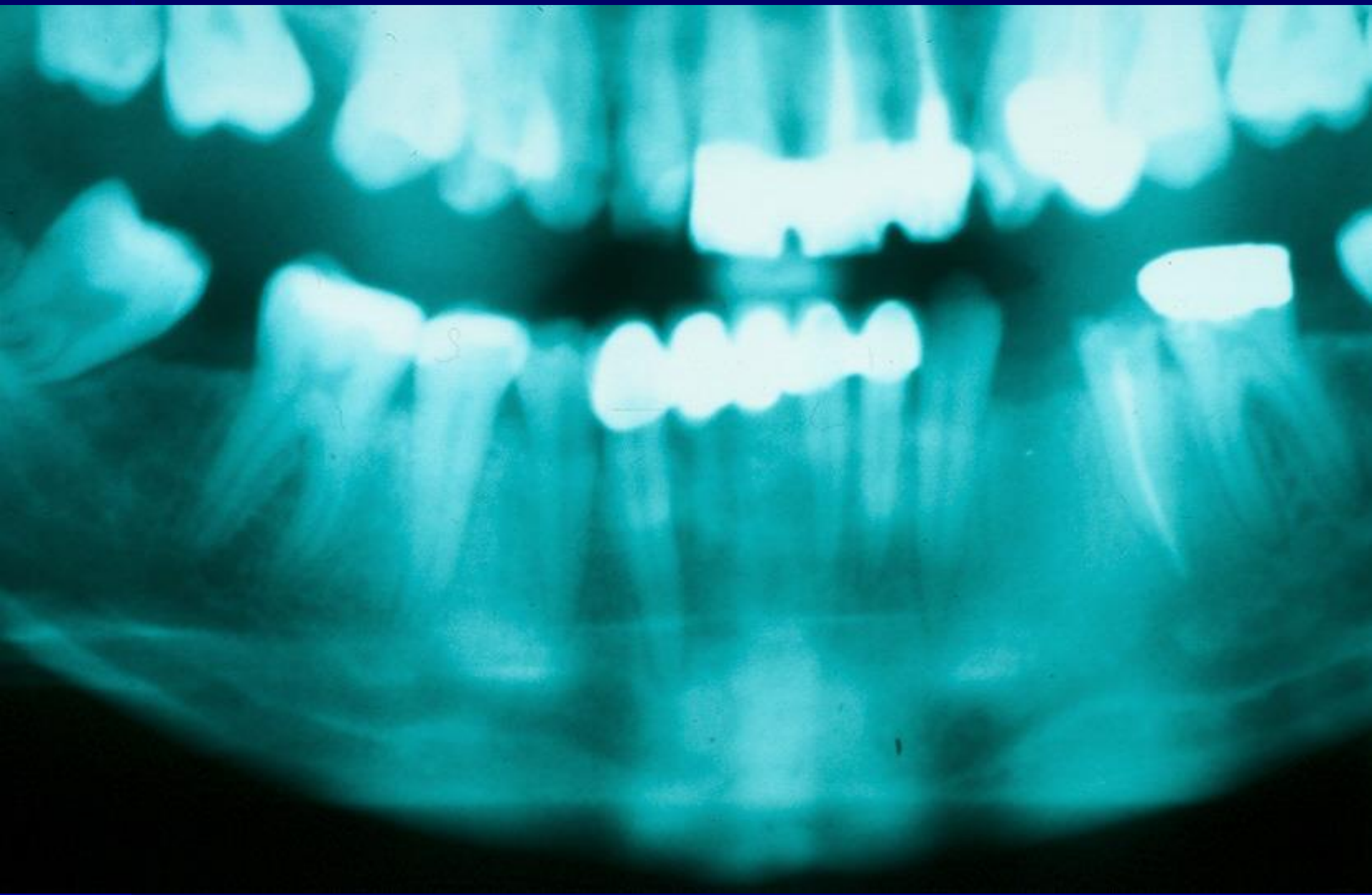
-- Syncumar helyett alacsony molekula súlyú heparin származékokra átállítva



Alveolitis

- Diagnosis tünetek alapján + Rtg
 - Kezelés:
 - konzervatív: az alveolus átmosása
hyperollal, esetleg lokális gyógyszeres
kezelés az alveolusban
 - sebészi: excochleatio, esetleges gyökér
maradványok, idegentest eltávolítása
- Mindkét esetben p. os fájdalomcsillapító
jav.
- Antibiotikumot NE adjunk!







Szájnyitási korlátozottság

- Eredet: fogeltávolítás vagy érzéstelenítés miatt, reflektorikus úton
- Főként alsó molárisok, különösen bölcsességfogak eltávolítása után
- Kezelés: szájnyitási torna, fájdalomcsillapítás, izomrelaxánsok adása, fizikotherápia; gyulladásra utaló jeleknél antibiotikum, szoros kontroll

Gyulladásos szövődmények

- Lymphadenitis
- Periostitis
- Sinusitis maxillaris
- Bacteraemia - antibiotikum profilaxist igénylő betegek !
- Intracranialis tályog