



# A FOGÁGY ÉS A FOGÁGY BETEGSÉGEI

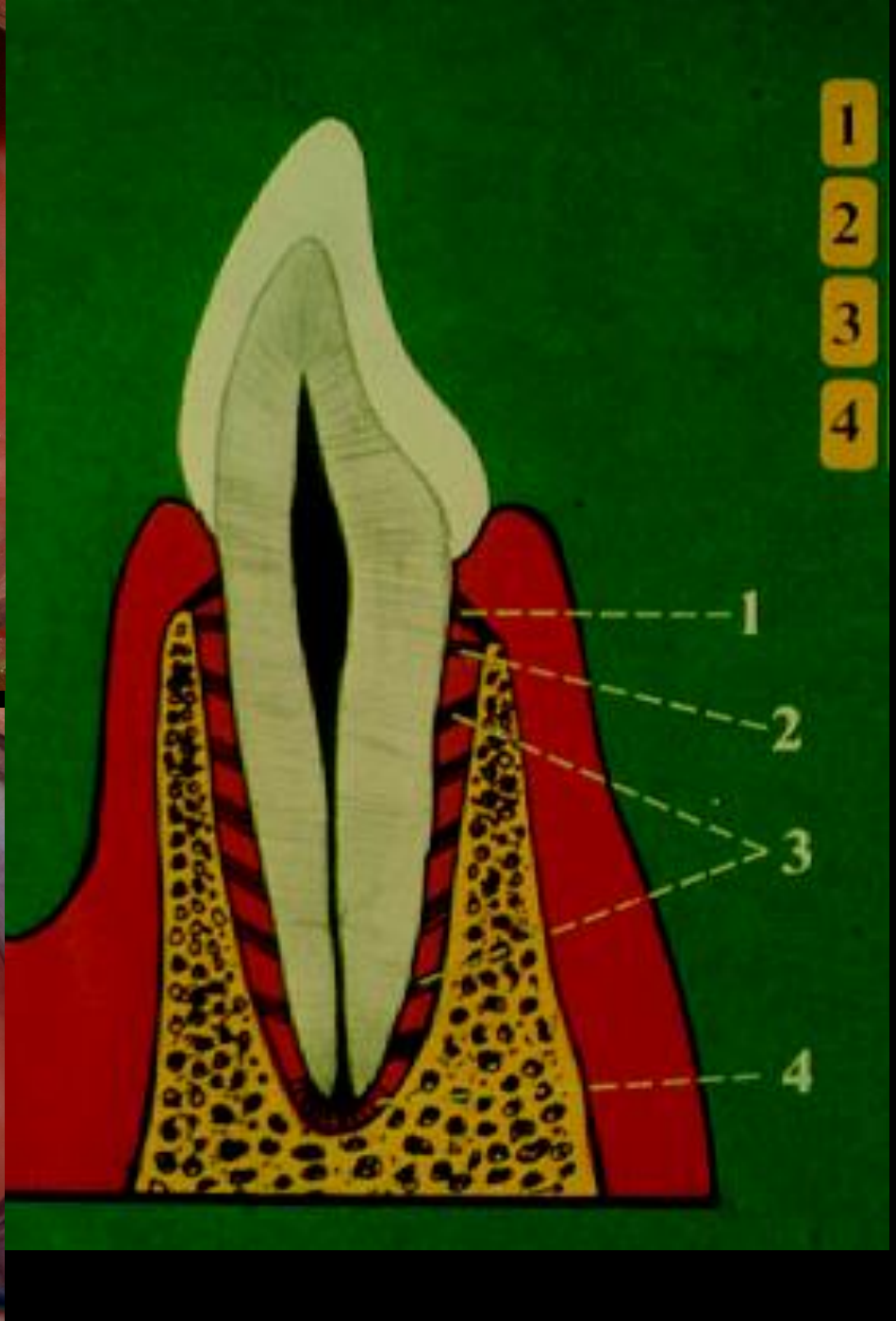




## PARODONTIUM

### A FOGAKAT RÖGZÍTŐ SZÖVETEK EGYÜTTESE

1. GINGIVA
2. CEMENT
3. GYÖKÉRHÁRTYA
4. ALVEOLARIS CSONT





DE A LEGFŐBB CÉL A  
BETEGSÉG  
KIALAKULÁSÁNAK  
MEGAKADÁLYOZÁSA!!!!

**PRIMER ÉS SECUNDER  
PREVENTIO**



# DENTALIS PLAKK (BIOFILM) - MINDEN FOGÁGYBETEGSÉG OKA



**A bakteriális plakk a természetben teljes harmóniában élhet az egészséges szervezettel.**

**Az egészséges állapot fenntartása a bakteriális hatások és a szervezet normál védekező mechanizmusainak egyensúlyától függ.**





## **NAGYTÖMEGŰ SUPRA ÉS SUBGINGIVALIS PLAKK ÉS FOGKŐ**

**A SUBGINGIVALIS PLAKK ÖNÁLLÓ  
ÉLETET ÉL, MASSZÍV BIOFILMET  
ALKOT, AMELY CSAK  
PROFESSZIONÁLIS ESZKÖZKEL  
MECHANIKAILAG TÁVOLÍTHATÓ EL  
HATÉKONYAN**



## BETEGSÉG –

- **BEKTÉRIUMOK ÉS A SZERVEZET KÖZÖTTI EGYENSÚLY FELBORUL**
- **a bakteriális hatások erősödése**
- **vagy a szervezeti védekező mechanizmusok gyengülése** (Socransky et al. 1998).





LEHET TELJES „BÉKÉS EGYMÁSMELLETT  
ÉLÉS” A BIOFILM BAKTÉRIUMAI ÉS A  
SZERVEZET KÖZÖTT -

NINCS LÁTHATÓ JELE GYULLADÁSNAK

VAGY

MANIFESZT GYULLADÁS





**DENTÁLIS PLAKK**



**GINGIVITIS**



**PARODONTITIS**



## **GINGIVITIS**

**A SZABAD ÍNSZÉL  
BETEGSÉGE**

**VÉDELEM A PLAKK  
ELLEN**



**FOGLAZULÁS**

**TAPADÁSVESZTESÉG**

00 1 28

## **PARODONTITIS**

**A RÖGZÍTŐ APPARÁTUS  
IRREVERSIBILIS  
KÁROSODÁSA**

**AZ ELÉGTELEN GINGIVÁLIS  
VÉDELEM EREDMÉNYE**

# **Fogágybetegség gyermek és serdülő korban**

# CPITN értékek Magyarországon 1985 és 1991.

## WHO pathfinder studies

CPITN értékek	12 éves		35-44 éves	
	1985	1991	1985	1991
Mély tasak (CPITN 4)	0,1	0	8	2,3
3-5mm tasak (CPITN 3)	4,1	0	26,4	15,41
Calculus (CPITN 2)	30,9	30,1	50,8	71,3
Initialis gingivitis (CPITN 1)	38,5	30,8	7,6	6,8
Egészséges (CPITN 0)	26,2	39,1	5	4,3

Czukur J.: National Oral Health Pathfinder surveys in Hungary in the years 1985 and 1991. Fogorv. Szl. 1994; 87: 223-235

**Teenagerek körében végzett 103 CPITN vizsgálatból származó közlemények értékelésekor (Miyazaki et al.1991) megállapítható, hogy világszerte erre a korcsoportra a supragingivalis calculus és a gingivitis jellemző**

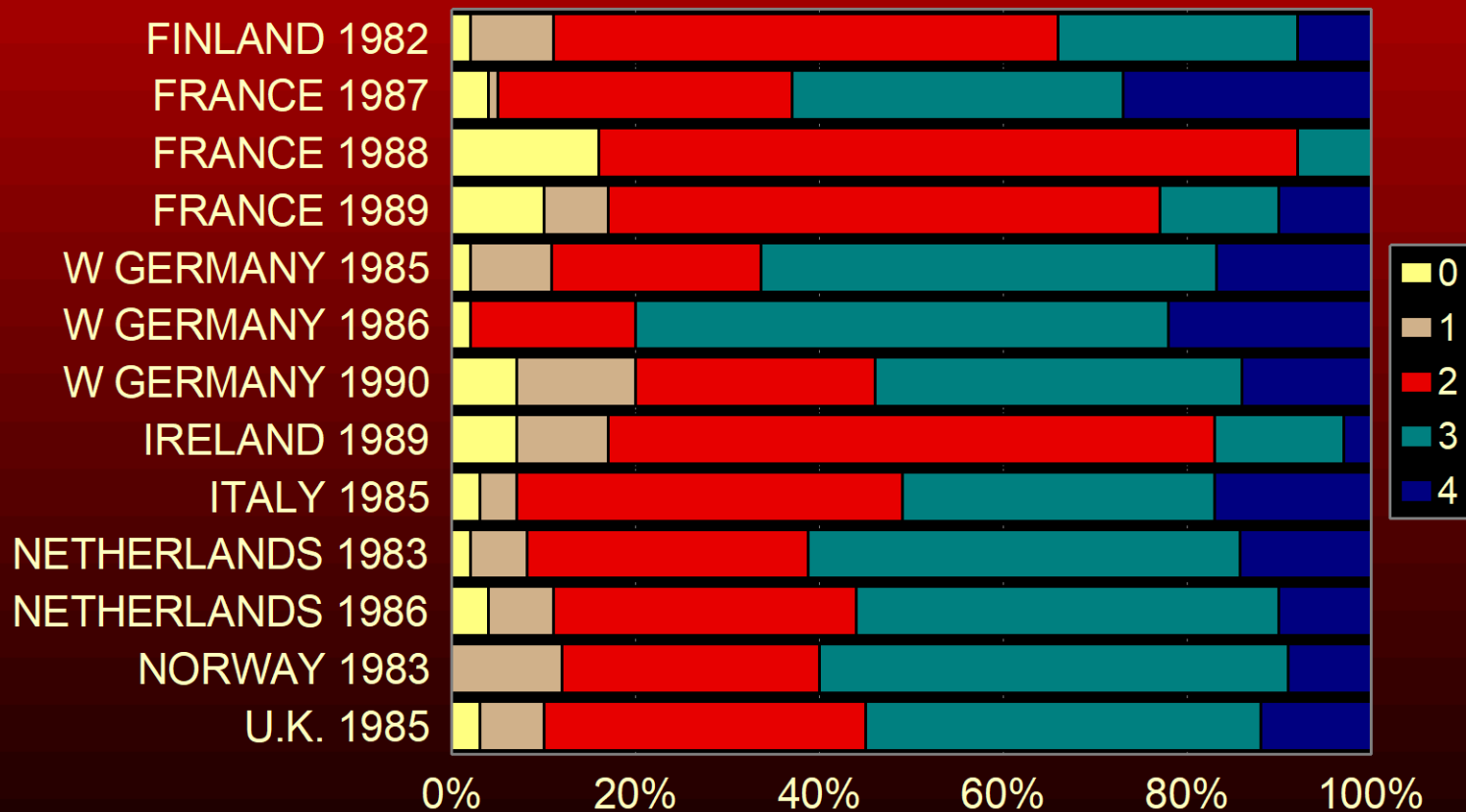
**A frekvencia és súlyosság terén jelentős különbségek vannak a fejlett és fejlődő országok adatai között**

# Felnőttek parodontális státusa



# CPITN SÚLYOSSÁGI ÉRTÉKEK MEGOSZTLÁSA ORSZÁGONKÉNT 35-44 KORCSOPORT

WHO: Global Oral Data Bank NYUGAT EUROPA



***Miyazaki* 50 ország felnőtt lakosság körében végzett 100 CPITN vizsgálat eredményeit összegezve megállapította, hogy súlyos parodontitis a lakosság 10-15% -át érinti függetlenül a földrajzi, etnikai és szociális helyzettől**

***(Miyazaki et al. 1991)***

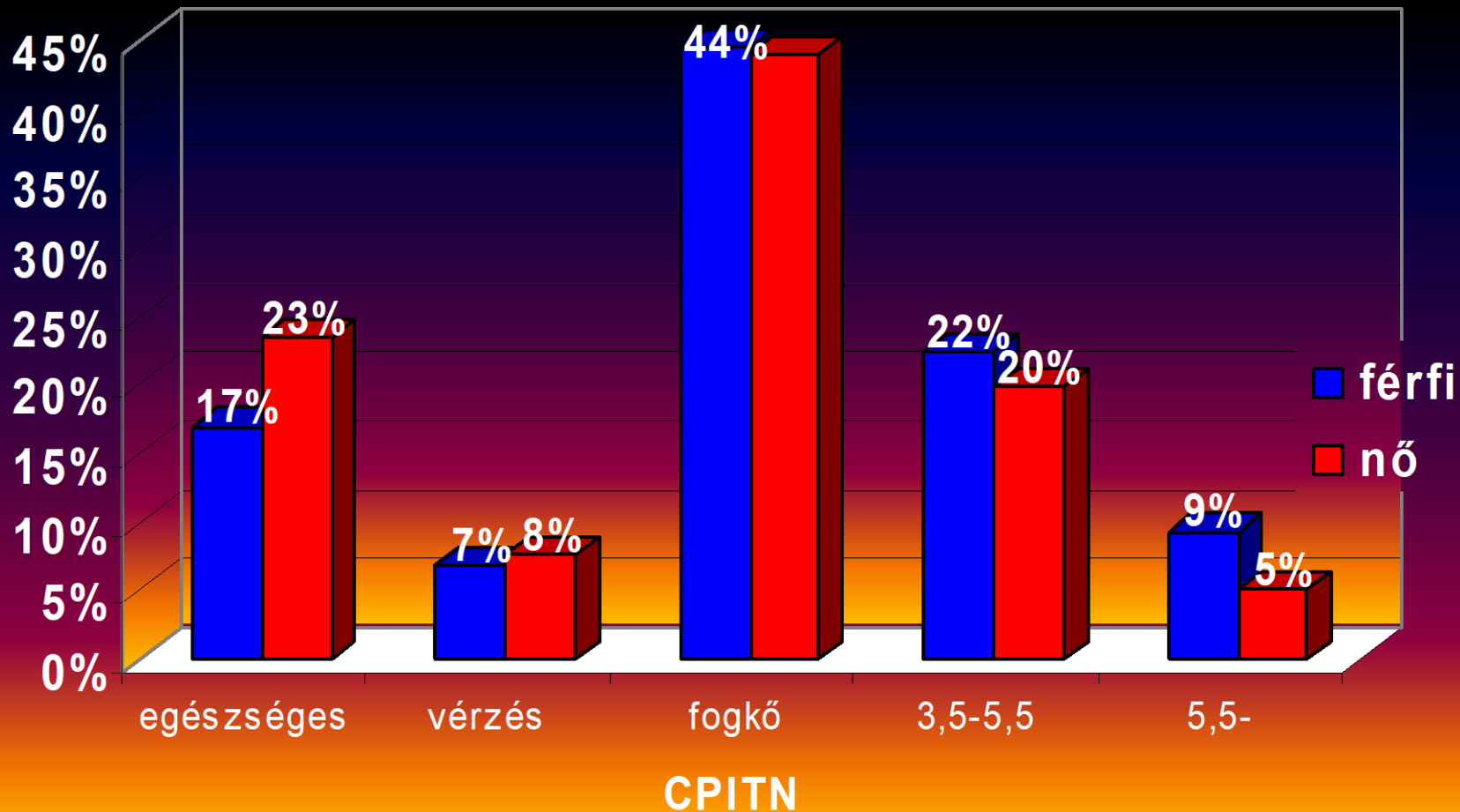
# CPITN értékek Magyarországon 1985 és 1991.

## WHO pathfinder studies

CPITN értékek	12 éves	12 éves	35-44 éves	35-44 éves
	1985	1991	1985	1991
Mély tasak (CPITN 4)	0,1	0	8	2,3
3-5mm tasak (CPITN 3)	4,1	0	26,4	15,41
Calculus (CPITN 2)	30,9	30,1	50,8	71,3
Initialis gingivitis (CPITN 1)	38,5	30,8	7,6	6,8
Egészséges (CPITN 0)	26,2	39,1	5	4,3

Czukor J.: National Oral Health Pathfinder surveys in Hungary in the years 1985 and 1991. Fogorv. Szl. 1994; 87: 223-235

## ÁTLAGOS CPITN ÉRTÉKEK MAGYARORSZÁGON



Hermann P., Faluhelyi P., Kaán B., Borbély J., Madléna M 2005.

# **A legtöbb esetben gingivitis nem progrediál parodontitissé**

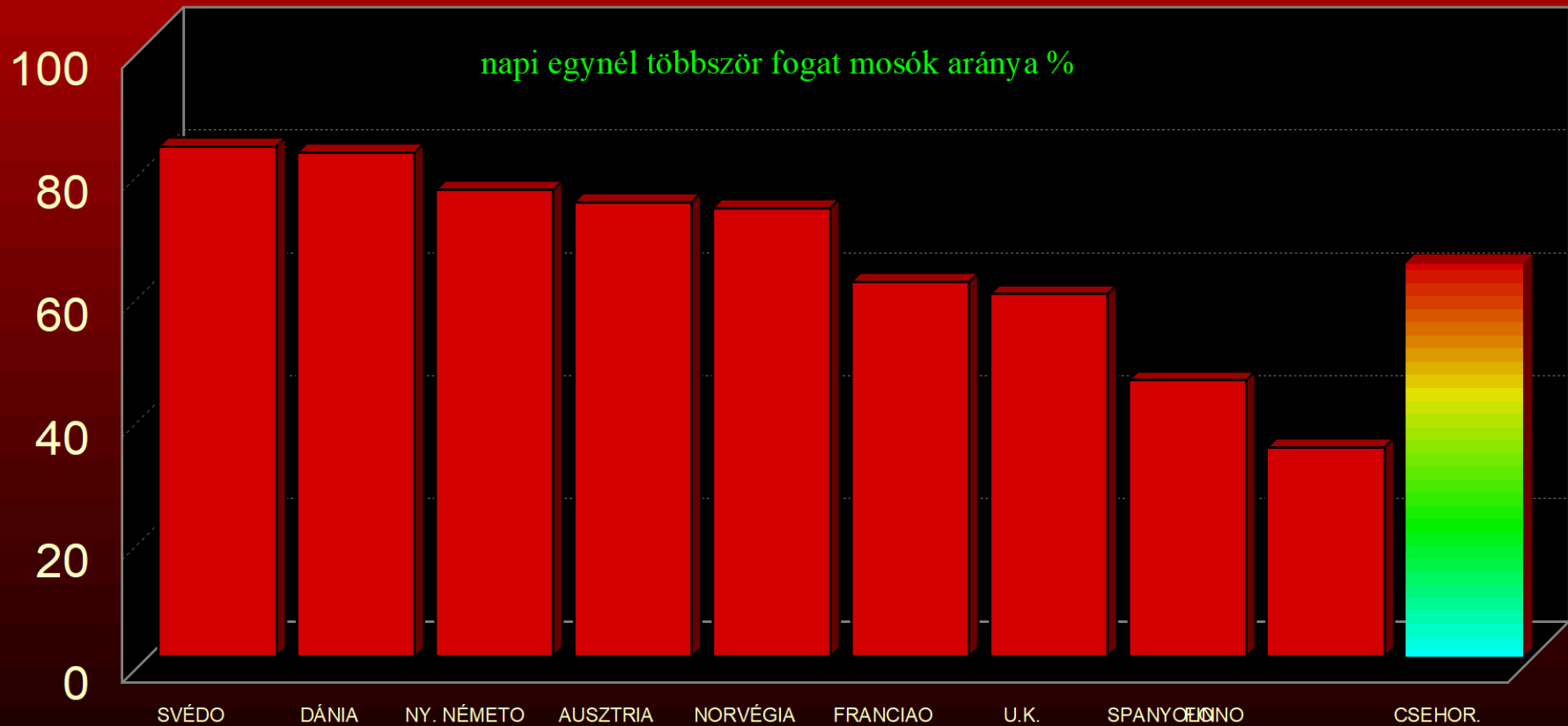
**Annak ellenére hogy nagytömegű plakk és fogkő van jelen csupán viszonylag kis százalékban fordul elő súlyos parodontitis mély tasakkal és jelentős tapadásveszteséggel**

**Löe H, Anerund A, Boysen H et al. Natural history of periodontal disease in man. Rapid, moderate and no loss of attachment in Sri Lanka laborers 14 to 46 years of age . J Clin Periodontol 1986; 13: 431- 440.**

# RIZIKÓ ÉS DETERMINÁNS TÉNYEZŐK

1. Plakk
2. Szisztémás betegségek
3. Nem
4. Genetikai tényezők
5. Magatartási tényezők
6. Életkor
7. Szociális helyzet
8. Stressz
9. Restaurátumok minősége
10. Fogorvoshoz fordulás gyakorisága

# A napi egyszeri alkalomnál saját bevallásuk szerint többször fogat mosó gyerekek aránya Nyugat- Európában



Kuusela,S et al.. Oral hygiene habits of 11-year-old schoolchildren in 22 European countries and Canada in 1993/1994. Journal of dental Research 1997; 76: 1602-1609.

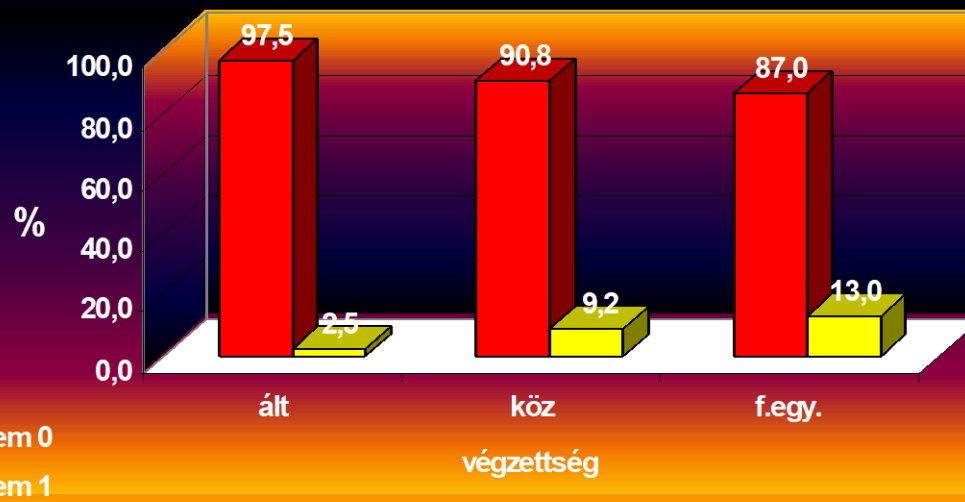
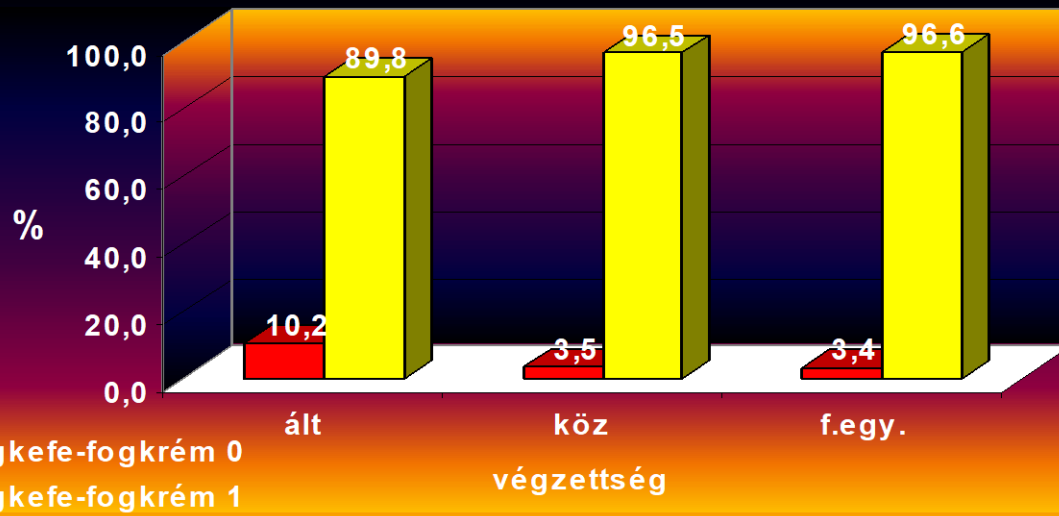
# A napi egyszeri alkalomnál saját bevallásuk szerint többször fogat mosó gyerekek aránya Közép-Kelet Európában



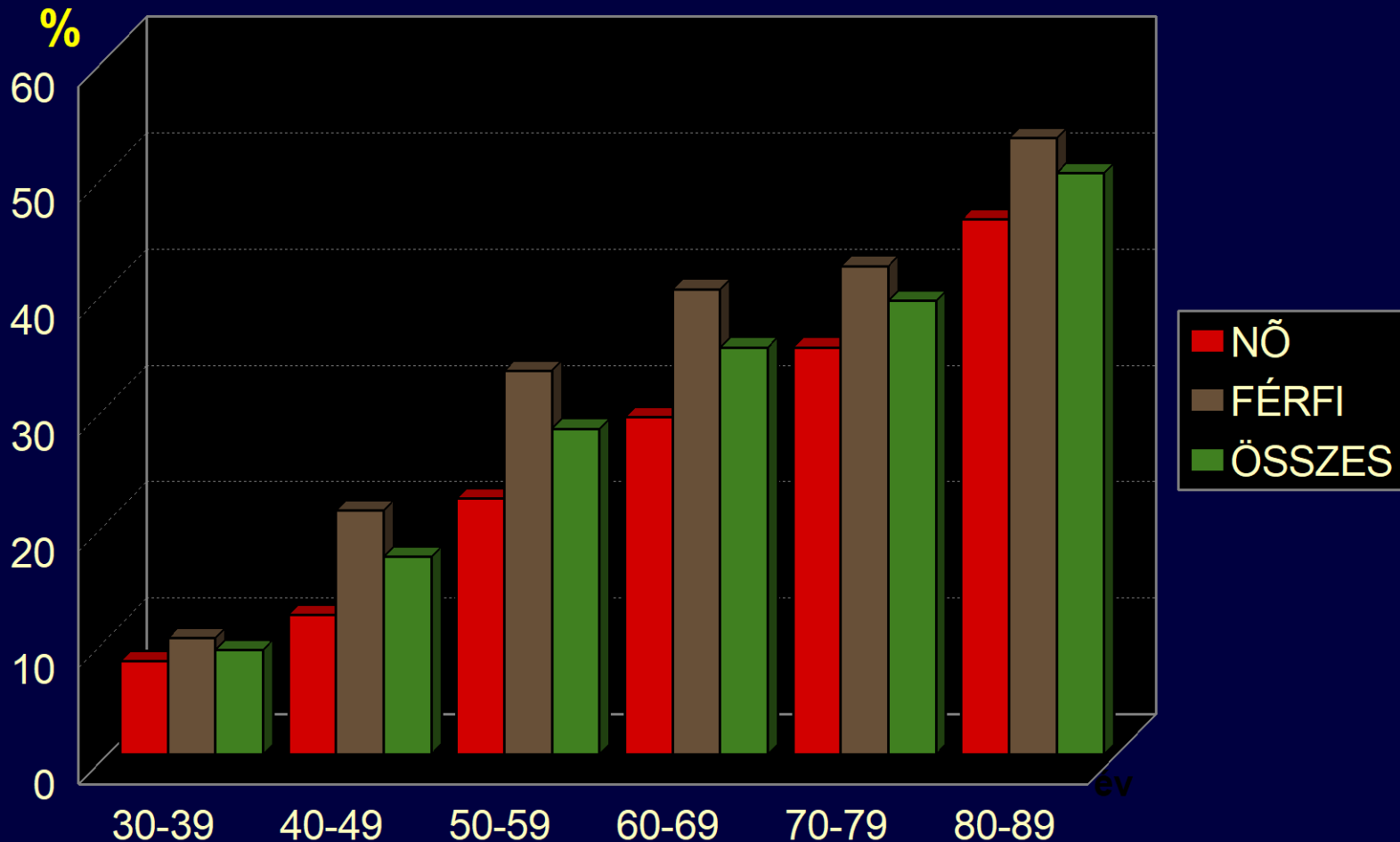
Kuusela,S et al.. Oral hygiene habits of 11-year-old schoolchildren in 22 European countries and Canada in 1993/1994. Journal of dental Research 1997; 76: 1602-1609.



## FOGKEFE ÉS FOGSÉLYEM HASZNÁLAT VÉGZETTSÉG SZERINT

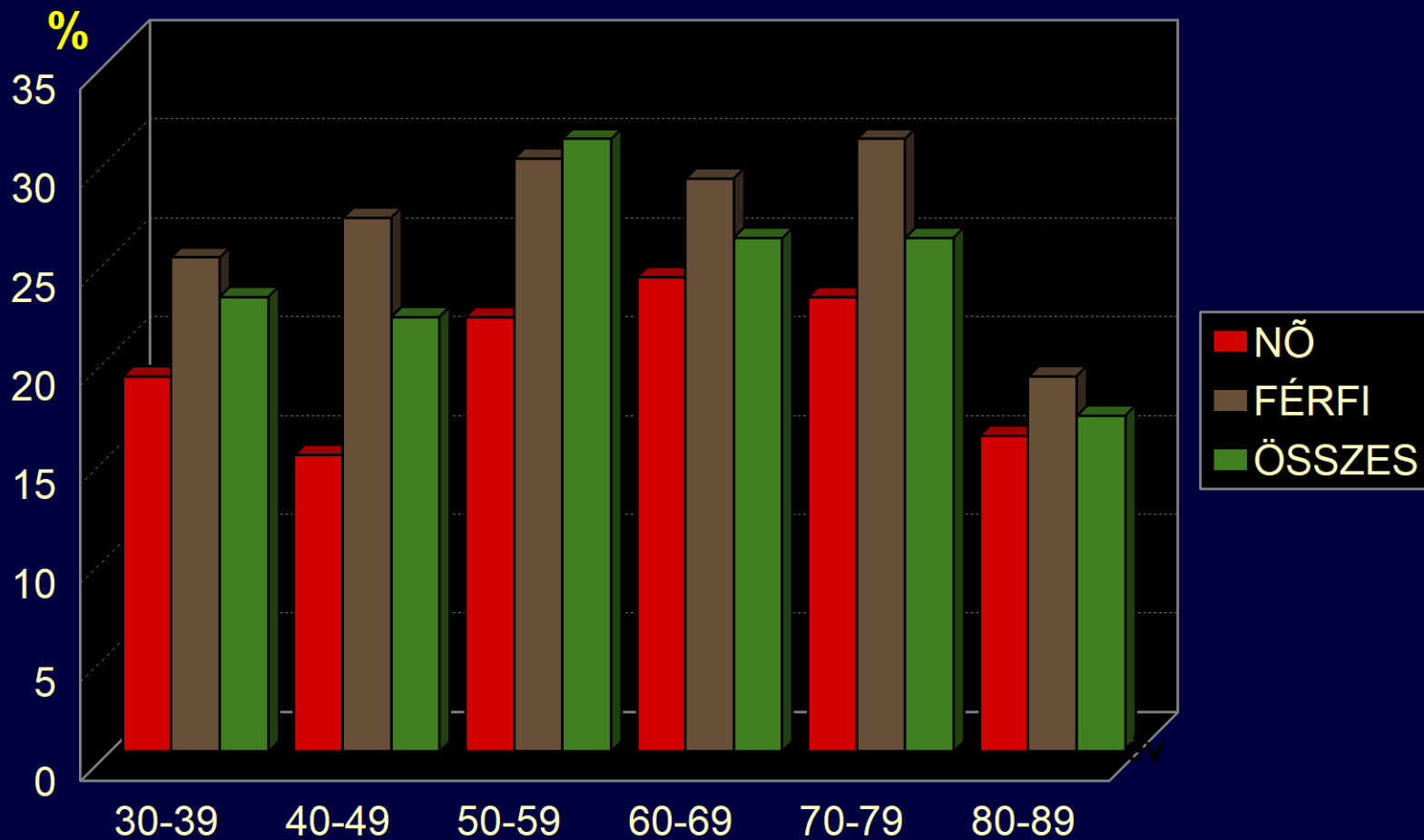


# A 3 mm-NÉL NAGYOBB TAPADÁSVESZTESÉGET SZENVEDETT FOGAK SZÁZALÉKOS ARÁNYA AZ ÉLETKOR FÜGGVÉNYÉBEN



Albander et al. Destructive periodontal disease in adults 30 years of age and older in the US  
1988-1994 J. Periodontol 1999;70:13.

## A 4mm-NÉL MÉLYEBB TASAKKAL BÍRÓ EGYÉNEK SZÁZALÉKOS ARÁNYA AZ ÉLETKOR FÜGGVÉNYÉBEN



Albander et al. Destructive periodontal disease in adults 30 years of age and older in the US  
1988-1994 J. Periodontol 1999;70:13



**DENTÁLIS PLAKK**



**GINGIVITIS**



**PARODONTITIS**

DENTÁLIS PLAKK  
MIÉRT NEM LESZ

MINDEN

GINGIVITIS  
ELHANYAGOLT

SZÁJHIGIÉNÉJÜ

PARODONTITIS  
EMBERNEK

PARODONTITISE???





**SZÁMOS LOKÁLIS ÉS  
SZISZTÉMÁS  
MÓDOSÍTÓ TÉNYEZŐ  
BEFOLYÁSOLJA A  
BETEGSÉG  
LEFOLYÁSÁT**





**SZÁMOS LOKÁLIS  
ÉS SZISZTÉMÁS  
MÓDOSÍTÓ TÉNYEZŐ  
BEFOLYÁSOLJA A  
BETEGSÉG  
LEFOLYÁSÁT**





**DENTÁLIS PLAKK**



**GINGIVITIS**



**PARODONTITIS**

**SZÁMOS LOKÁLIS ÉS  
SZISZTÉMÁS  
MÓDOSÍTÓ TÉNYEZŐ  
BEFOLYÁSOLJA A  
BETEGSÉG  
LEFOLYÁSÁT**



**DENTÁLIS PLAKK**

**HAJLAMOSÍTÓ TÉNYEZŐK:  
GENETIKAI**

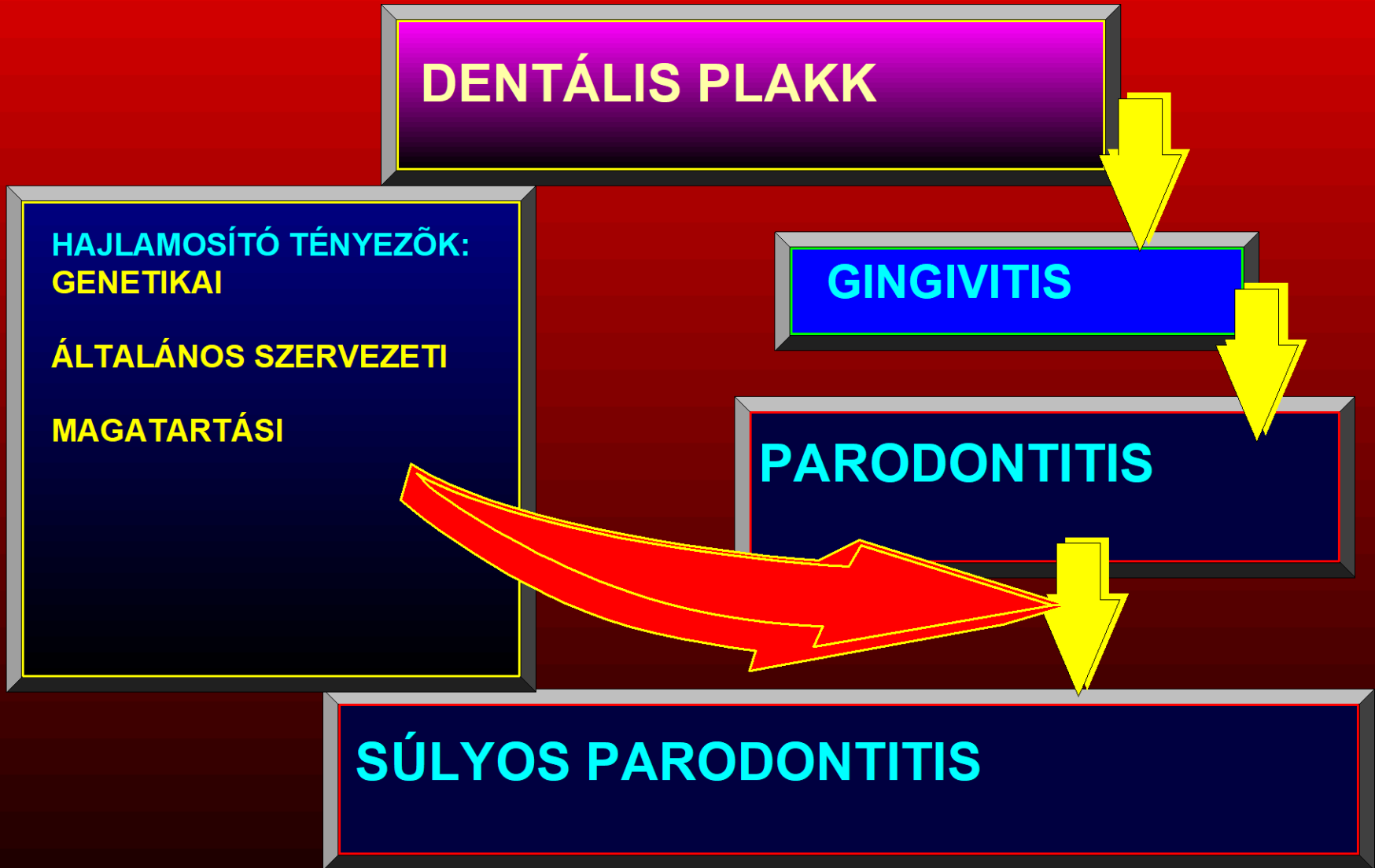
**ÁLTALÁNOS SZERVEZETI**

**MAGATARTÁSI**

**GINGIVITIS**

**PARODONTITIS**

**SÚLYOS PARODONTITIS**



## **HAJLAMOSÍTÓ TÉNYEZŐK:**

### **GENETIKAI**

**1(IL-1)**

**TNF**

### **ÁLTALÁNOS SZERVEZETI**

**ENDOCRIN**

**CARDIOVASCULARIS**

**SZERZETT IMMUNOLOGIAI**

### **MAGATARTÁSI**

**STRESS HELYZETEK**

**TÁPLÁKOZÁS**

**DOHÁNYZÁS**

**ÉLETVITEL**

# GINGIVITIS





**LOKALIS PLAKK  
RETENCIÓS TÉNYEZŐK**



**MASSZÍV  
SUPRAGINGIVALIS  
FOGKŐ**





**MASSZÍV  
SUPRAGINGIVALIS  
FOGKŐ**







**HIBÁS RESTAURÁTUMOK**



LÁTSZÓLAG A  
SZÁJHIGIÉNE JÓ, DE  
NAGY MANNYSÉGŰ  
SUBGINGIVALIS  
FOGKŐFELRAKÓDÁS  
ÉSZLELHETŐ





# PARODONTITIS





**SÚLYOS ALVEOLARIS  
CSONTPUSZTULÁS**

# HOGYAN GYÓGYÍTUNK ?????







**AZ OKI TERÁPIA  
LÉNYEGE:**

**A PLAKK ÉS  
PLAKK  
RETENCIÓS  
TÉNYEZŐK  
TÖKÉLETES  
ELTÁVOLÍTÁSA**



**BÁRMELYIK OKI  
PARODONTÁLIS  
KEZELÉS FŐ  
CÉLJA:**

**1. A FOGAK  
TÖKÉLETES  
MEGTISZTÍTÁSA  
ÉS A JÓ  
SZEJHIGIÉNE  
PROFESSZIONÁLIS  
HELYREÁLLÍTÁSA**







**AZ OKI  
PARODONTÁLIS  
KEZELÉS TOVÁBBI  
CÉLJA:**



**2 .A BETEGSÉG  
PROGRESSZIÓJÁNAK  
ÉS A TOVÁBBI  
SZÖVETPSUTULÁS  
MEGÁLLÍTÁSA**



**AZ OKI  
PARODONTÁLIS  
KEZELÉS TOVÁBBI  
CÉLJA:**



**3.TARTÓS  
TERÁPIÁS  
EREDMÉNY ÉS  
EGÉSZSÉGES  
PARODONTIUM  
BIZTOSÍTÁSA**



**AZ OKI  
PARODONTÁLIS  
KEZELÉS  
TOVÁBBI CÉLJA:**

**4.AZ ELPUSZTULT  
SZÖVETEK  
PÓTLÁSA ÉS A  
MEGGYENGÜLT  
FUNKCIÓ  
HELYREÁLLÍTÁSA**





DE A LEGFŐBB CÉL A  
BETEGSÉG  
KIALAKULÁSÁNAK  
MEGAKADÁLYOZÁSA!!!!

**PRIMER ÉS SECUNDER  
PREVENTIO**





**A FERTŐZÖTT PARODONTÁLIS  
TASAK GÓCKÉNT SZEREPEL ÉS  
RIZIKÓ FAKTORA LEHET TÖBB  
SZISZTÉMÁS BETEGSÉGNEK**

