



# Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

igazgató: Dr. Kivovics Péter egyetemi docens

<http://semmelweis-egyetem.hu/fszoi/>

<https://www.facebook.com/fszoi>



## Parodontológiai esetbemutató

## Chronicus generalizált parodontitis



**Dr. Gángó Júlia**

parodontológus rezidens

Semmelweis Egyetem Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

Parodontológia Osztály

**Tutor:** Dr. Nagy Gábor egyetemi tanár

**Konzulens:** Dr. Büchler János osztályvezető főorvos





# Általános anamnézis, klinikai vizsgálat

- ▶ 42 éves nő
- ▶ Általános anamnézis:
  - ▶ Általános betegség nem ismert
  - ▶ Gyógyszerérzékenység: ciprofloxacín
  - ▶ Családi halmozódású parodontális érintettség
- ▶ Stomatológiai szűrés és TMI vizsgálata negatív
- ▶ Szájhigiénia foka nem megfelelő

Milyen gyógyszereket szed?	Igen	Nem
antibiotikum		✗
vérnyomáscsökkentő		✗
gyógyszer szívbetegségre		✗
véralvadásgátló/vérhígító		✗
gyógyszer cukorbetegségre		✗
nyugtató/áltató		✗
szteroid (pl. prednisonon)		✗
gyógyszer epilepsiára		✗
egyéb:		
Szenved-e valamilyen betegségben?	Igen	Nem
szív-érrendszeri betegség		✗
volt-e infarktusa 6 hónapon belül?		✗
cukorbetegség		✗
vérzékenység		✗
immunhiánnyal járó betegség		✗
pajzsmirigyet érintő betegség		✗
tüdőbetegség (pl. asthma, TBC stb.)		✗
reumás vagy egyéb ízületi betegség		✗
emésztőrendszeri betegség (pl. reflux)		✗
vesebetegség		✗
idegrendszeri betegség (pl. epilepszia)		✗
szenvedett-e stroke-t?		✗
fertőző betegség (HIV, hepatitis, TBC)		✗
volt/van-e pszichológiai betegsége		✗
ált/ áll-e pszichológiai kezelés alatt		✗
magas vérnyomás		✗
anémia		✗
csonttritkulás		✗
egyéb betegség:		

	Igen	Nem
Hajlamos ájulásra?		✗
Visel szívritmus szabályozót?		✗
Allergiás-e valamire?		
Ha igen, mire? <u>CIPROFLOXACIN</u>		
Van-e veleszületett fejlődési rendellenessége?		✗
Volt/van-e májpanasza, sárgasága?		✗
Kapott-e vérátömlesztést?		✗
Dohányzik?		✗
Fogyaszt rendszeresen alkoholt?		✗
Fogyaszt drogokat?		✗
Volt/van-e a családban daganatos beteg?	✗	
Volt/van-e daganatos betegsége?		✗
Kapott-e sugárkezelést?		✗
Terhes-e jelenleg?		✗
Korábbi műtétek: <u>CÁSZAAR MŰTÉTES</u>	✗	
Volt-e hólyagdaganat eltávolítása? (8 éven belül)		✗
Kapott-e valamilyen protézist?		✗
Egészséget érintő egyéb fontos adat:		

# Kiindulási fotók



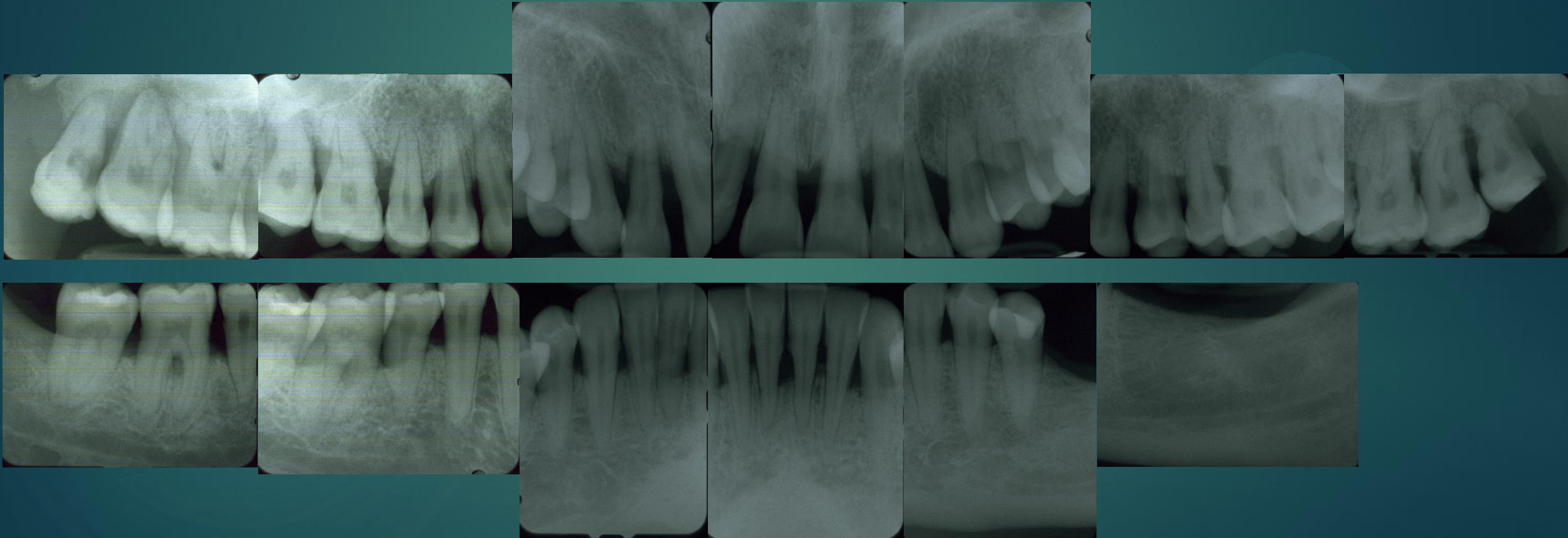


# Kiindulási orthopantomogram



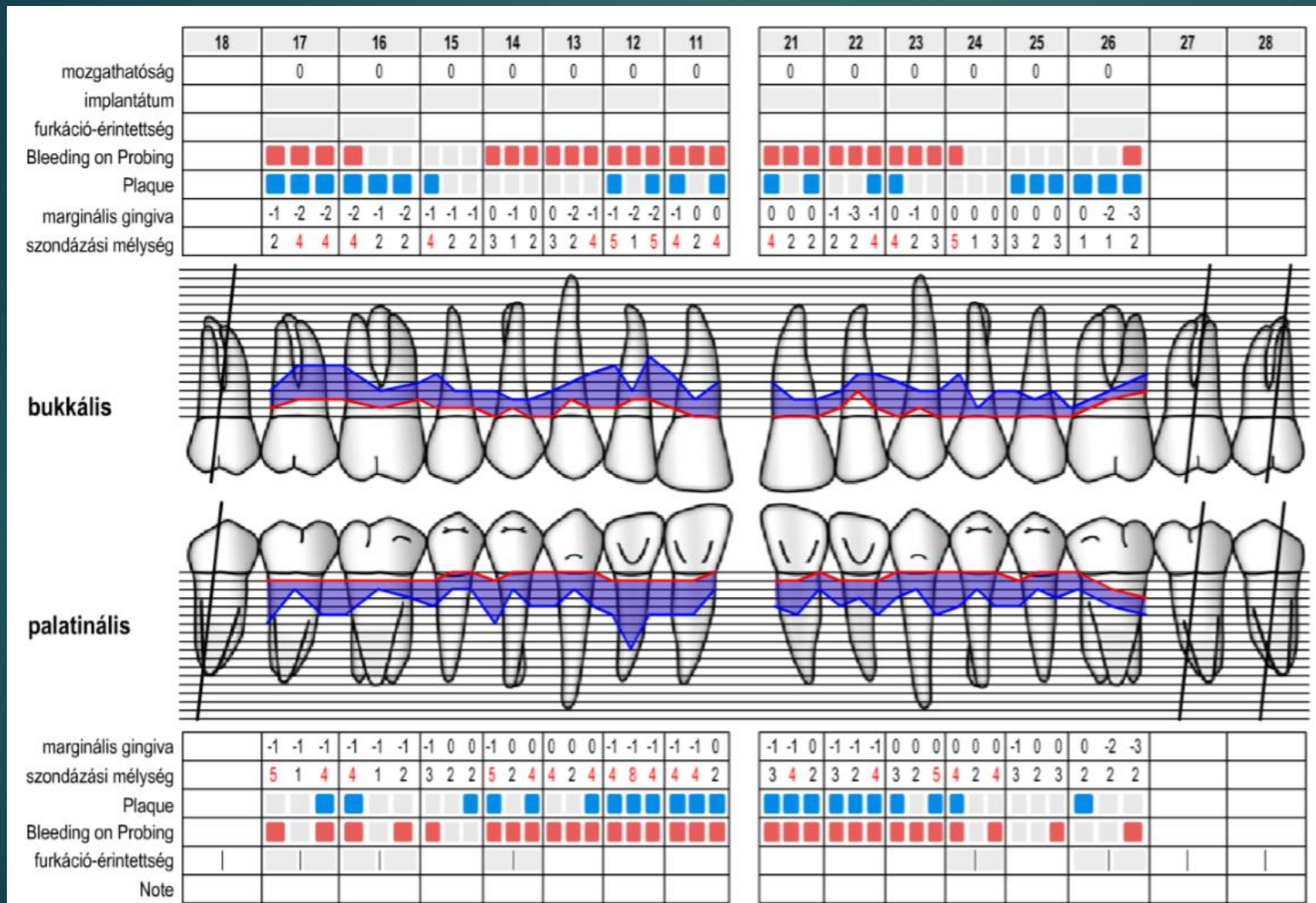
- Horizontális csontpusztulás néhol verticalis komponensekkel

# Kiindulási radiológiai státuszfelvétel





# Kiindulási parodontális státusz



Felső frontfogak: 1-es és 2-es mobilitás

- FMPS: 57%
- FMBS: 54%

3	4	3
3*	3	2

BPE



# Diagnózis és előzetes kezelési terv

Diagnózis: chronicus generalizált parodontitis

Kezelési terv:

- ▶ I. Terápiás fázis: oki parodontális terápia
  - ▶ Reménytelen prognózisú fogak extrakciója: 18, 27, 28 fogak
  - ▶ Szájhigiénia instruálás és motiválás, egyéni szájhigiénia program kialakítása
  - ▶ Supra-és subgingivális depurálás, zárt küret
  - ▶ Mobilis fogak sínezése, occlusio korrekció
- ▶ II. Terápiás fázis: sebészi terápia
  - ▶ A tasakok sebészi kezelése
- ▶ III. Terápiás fázis
  - ▶ Végleges protetikai/ konzerváló fogászati rehabilitáció
- ▶ IV. Terápiás fázis
  - ▶ Parodontális gondozás, recall





# Mobilis fogak sínezése

## Felső frontfogak:

- ▶ Szálerősítésű kompozitsín (FRC)
- ▶ Palatinalis barázda preparálása az occlusiós viszonyok miatt
- ▶ Kofferdam izolálás



# Mobilis fogak sínezése

Alsó frontfogak:

- ▶ Fémszál erősítésű kompozitsín
- ▶ Kofferdam izolálás
- ▶ Occlusio korrekciója becsiszolással

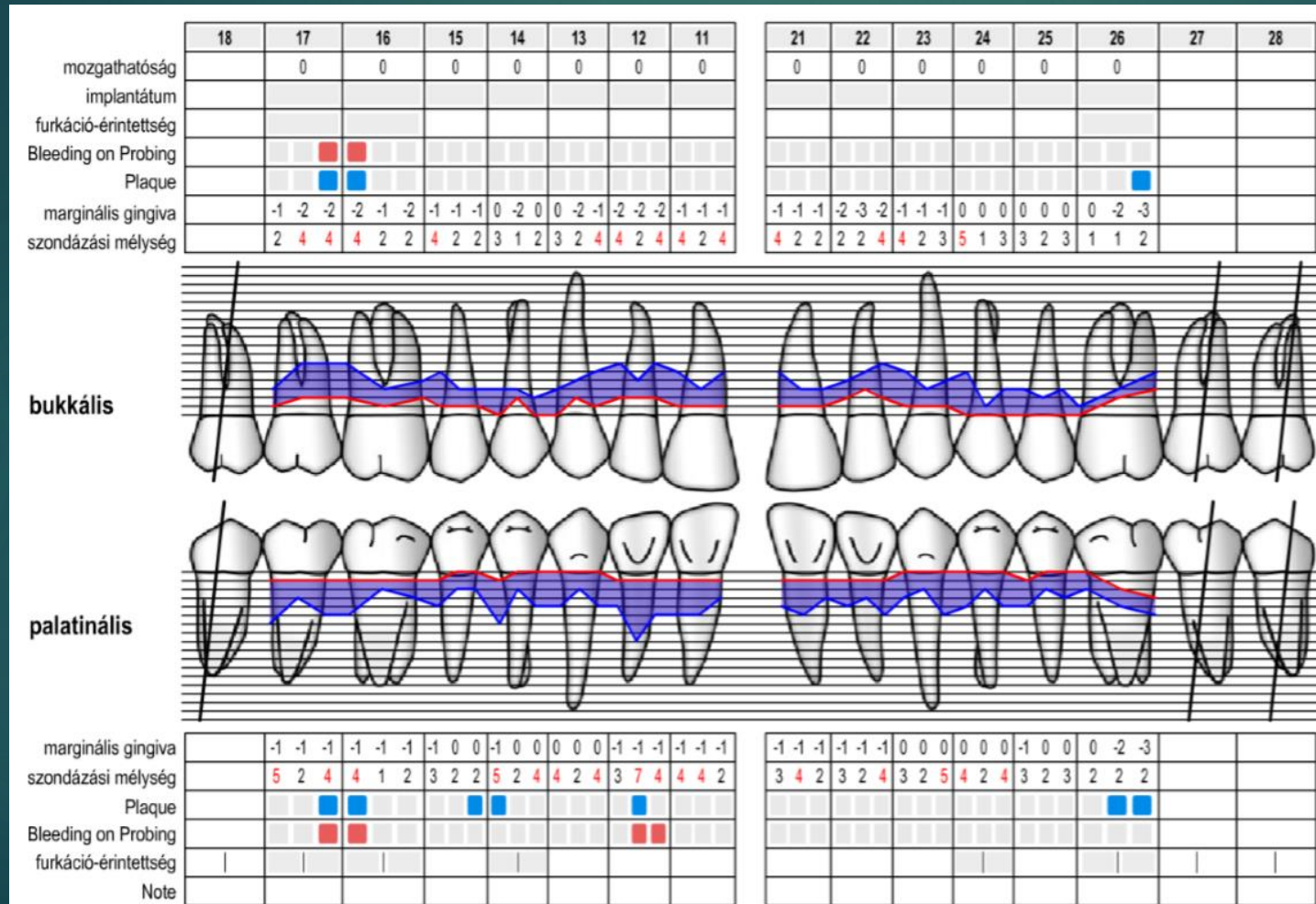




# Oki terápíát követően



# Újraértékelés a konzervatív terápiát követően



- FMPS: 9%
- FMBS: 6%





# Sebészi terápia kezelési terve

- ▶ Szextánsonként végzett regeneratív tasakműtét
  - ▶ Módosított Widman-lebény (=access flap surgery)
  - ▶ Gyökérfelszínek kondicionálása 24%-os EDTA-val (PrefGel, Straumann)
  - ▶ Zománc-mátrix derivátum alkalmazása (Emdogain, Straumann)





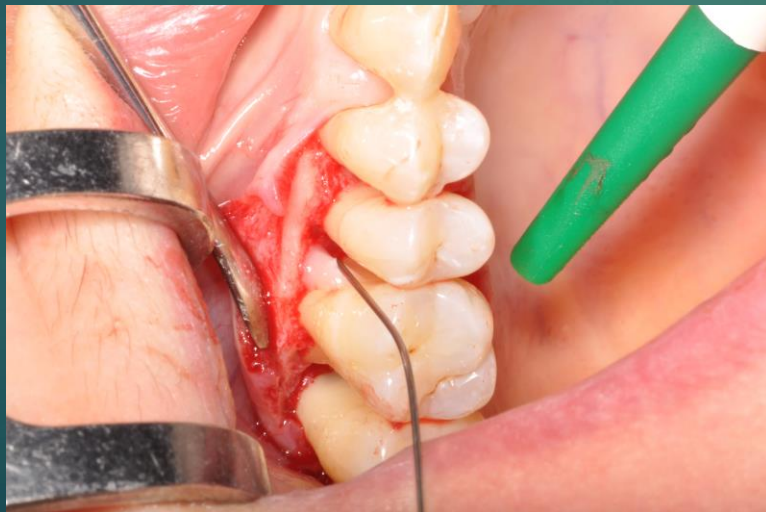
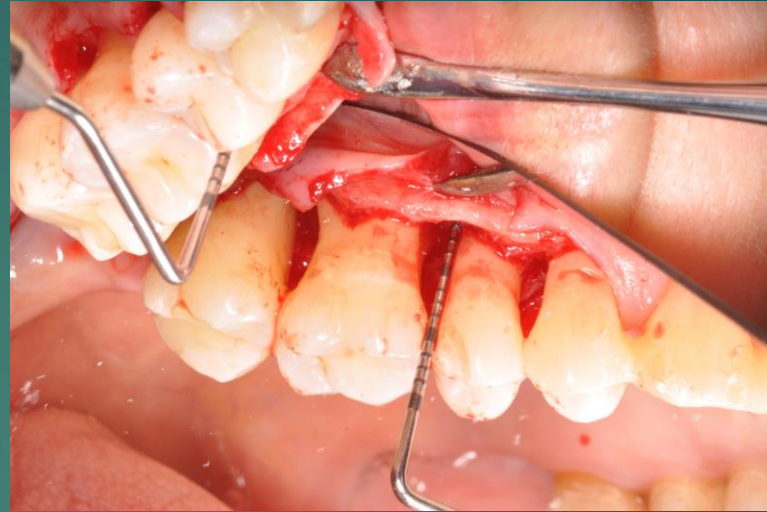
# Jobb felső molaris régió sebészi terápiája

- ▶ Feltárás intracrevicularis metszésből
- ▶ Granulációs szövet és gyulladt tasakfal sebészi eltávolítása
- ▶ Fertőzött cementréteg eltávolítása parodontális küretekkel
- ▶ Legapicalisabban elhelyezkedő, feltehetően még ép rostok megkímélése



# Jobb felső molaris régió sebészi terápiája

- ▶ Gyökérfelszín kondicionálása EDTA-val (PrefGel, Straumann)
- ▶ Zománc-mátrix derivátum (Emdogain, Straumann) alkalmazása





# Jobb felső molaris régió sebészi terápiája

- ▶ Az ínyszél rekonturálása
- ▶ Sebzés: módosított verticalis matracöltésekkel
- ▶ 5/0 monofil sutura



# Jobb felső molaris régió sebészi terápiája

- ▶ Gyakori kontroll, a sebszélek tisztán tartása
- ▶ Otthoni 0.2% CHX-es szájöblítés, a műtött területen instrumentáció tilos
- ▶ Varratszedés:  
14 nappal post-op





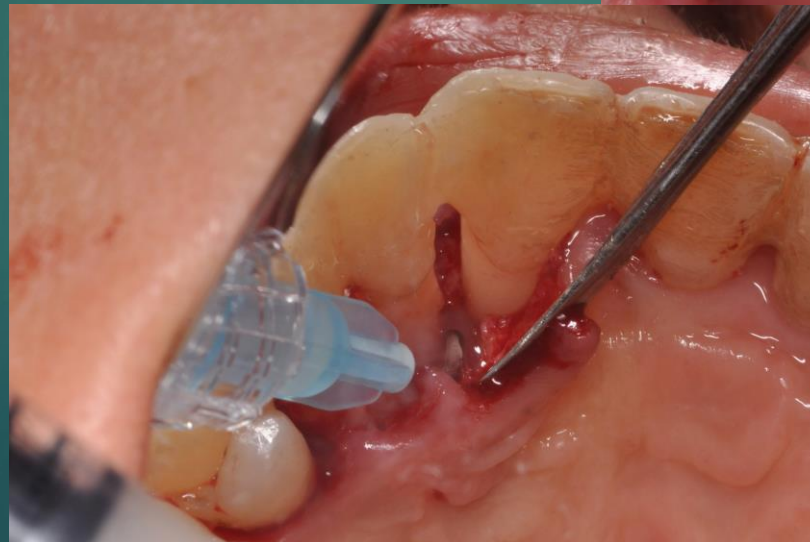
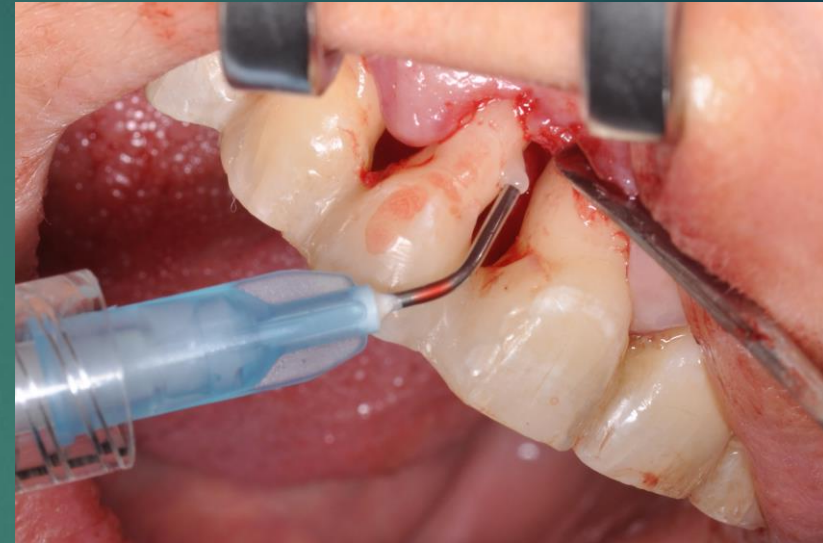
# Jobb felső front régió sebészi terápiája

- ▶ Feltárás intracrevicularis metszésből
- ▶ Palatinalisan 3 falú csontdefektus
- ▶ Granulációs szövet és gyulladt tasakfal sebészi eltávolítása
- ▶ Gyökérsimítás parodontális küretekkel
- ▶ Legapicalisabban elhelyezkedő, feltehetően még ép rostok megkímélése



# Jobb felső front régió sebészi terápiája

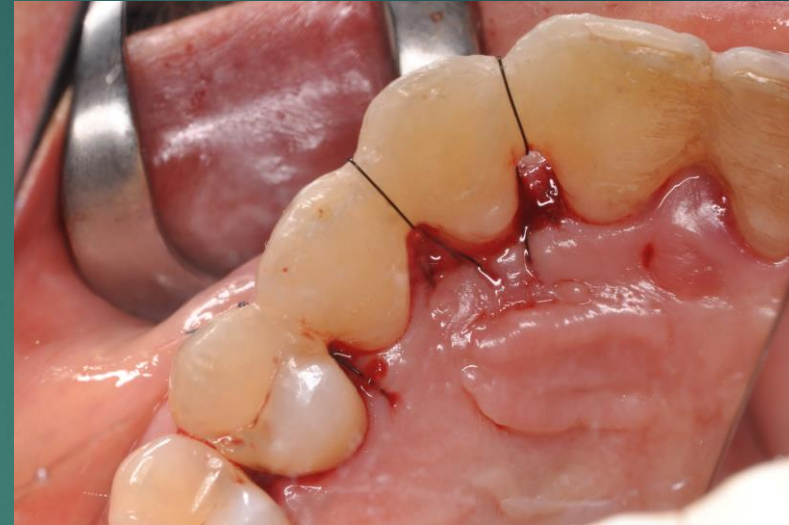
- ▶ Gyökérfelszín kondicionálása EDTA-val (PrefGel, Straumann)
- ▶ Zománc-mátrix derivátum (Emdogain, Straumann) alkalmazása





# Jobb felső front régió sebészi terápiája

- ▶ Az ínyszél rekonturálása
- ▶ Sebzés: módosított verticalis matracöltésekkel, felfüggesztő és circumdentalis öltésekkel a lebenyszél szoros adaptációja érdekében
- ▶ 5/0 monofil sutura



# Jobb felső front régió sebészi terápiája

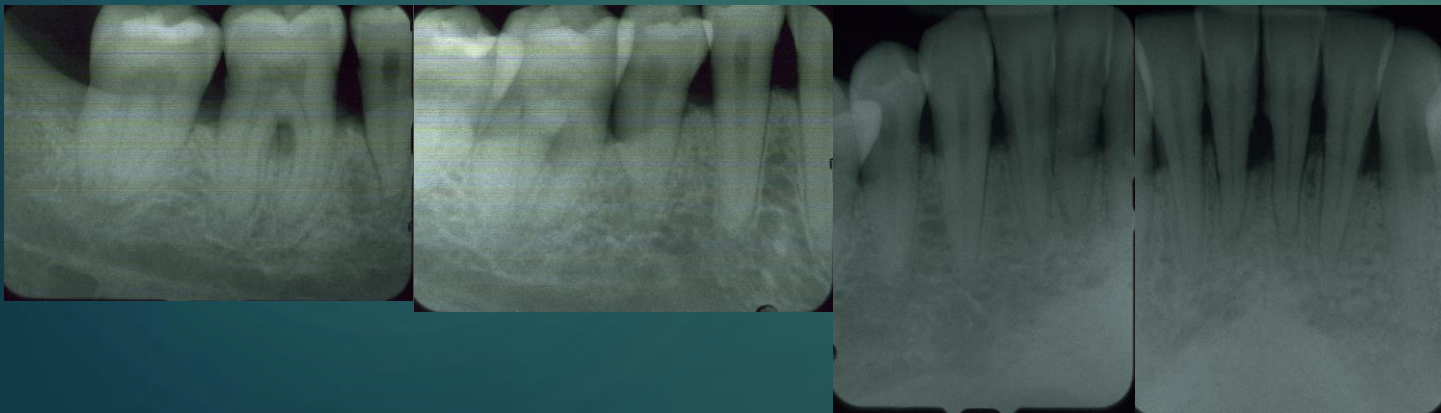
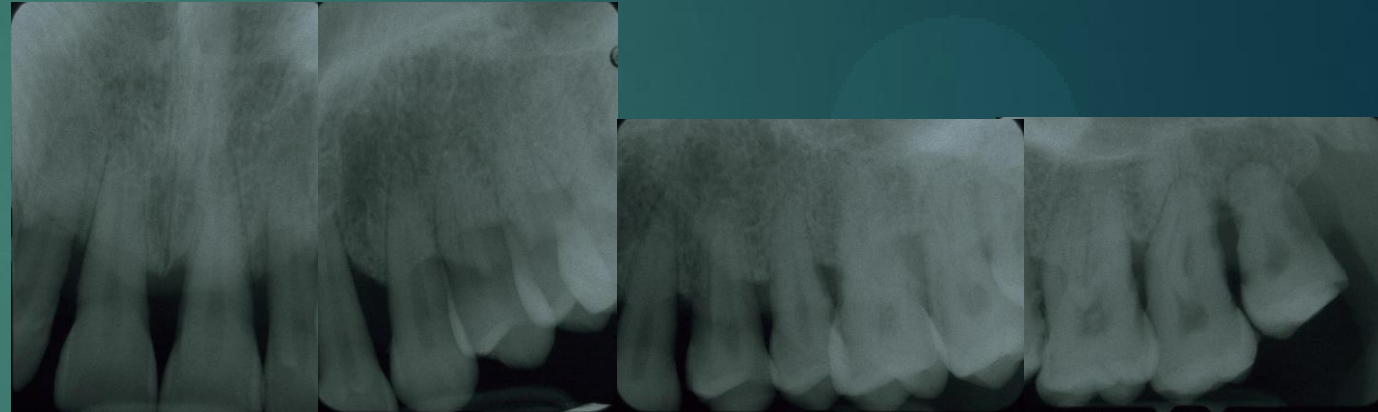
- ▶ Gyakori kontroll, a sebszélek tisztán tartása
- ▶ Varratszedés: 14 nappal post-op





# További tervezett műtétek

- ▶ Bal felső front, premolaris és molaris régió regeneratív tasakműtétje
- ▶ Jobb alsó molaris régió regeneratív tasakműtétje
- ▶ Alsó front régió regeneratív tasakműtétje



Köszönöm a figyelmet!