



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>



Chronicus Parodontitises páciens sebészi terápiaja



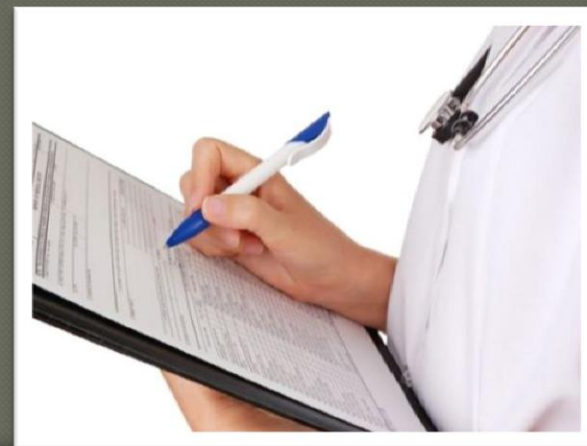
Rezidens: Dr. Simon Fanni, parodontológus szakorvosjelölt

Tutor: Dr. Büchler János, osztályvezető parodontológus főorvos

Mentor: Dr. Nagy Gábor, egyetemi tanár

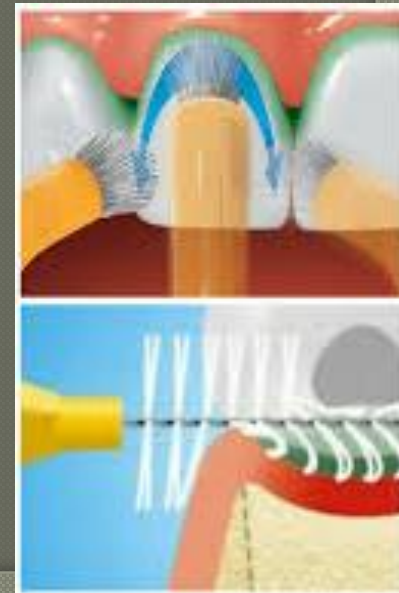
Általános Anamnézis, Klinikai Vizsgálat

- 45 éves nő
- Anamnézisében a kezelést befolyásoló tényező nem szerepel
- Stomato-onkológiai szűrése valamint a TMI vizsgálata negatív
- Gyógyszert rendszeresen nem szed
- Gyógyszerérzékenysége nincs
- Nem dohányzik



Előzetes Kezelések

- A páciens az ambulanciáról érkezett osztályunkra, ínyvérzési panaszokkal.
- A páciensst motiváltam, instruáltam.
- Oki parodontális terápia: supra- és subgingivális depurálást végeztem.
- 1-2. fokú mobilitás miatt az alsó frontfogakat síneztem.
- Full mouth kürettet végeztem.



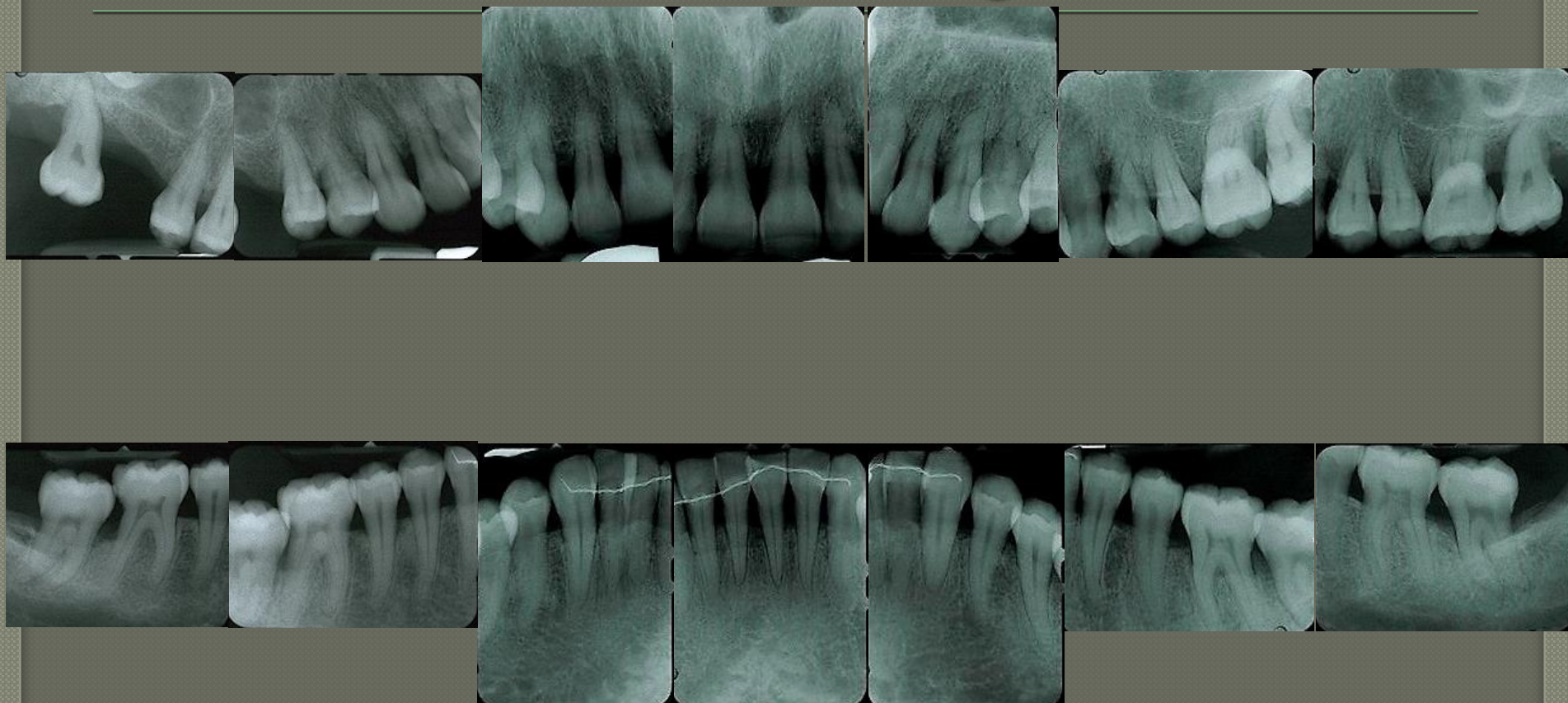
Kiindulási fotók I.



Oki parodontális terápiát követően a páciens orális státusza.



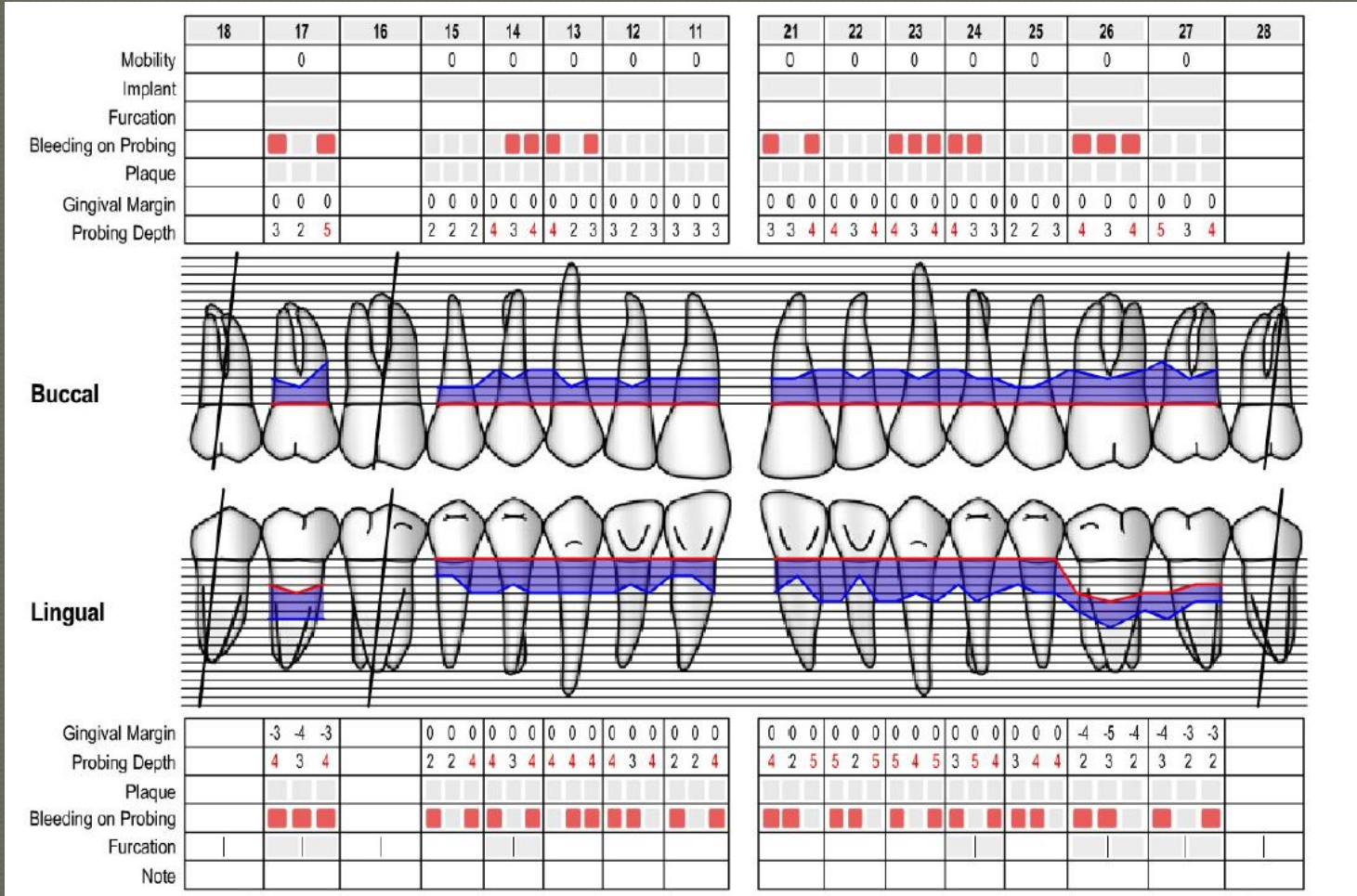
Kiindulási radiológiai státusz



BPE:

3	3	3
3	3	3

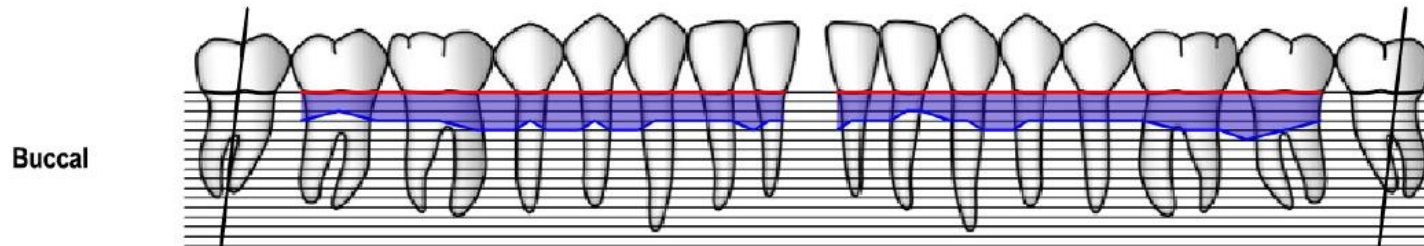
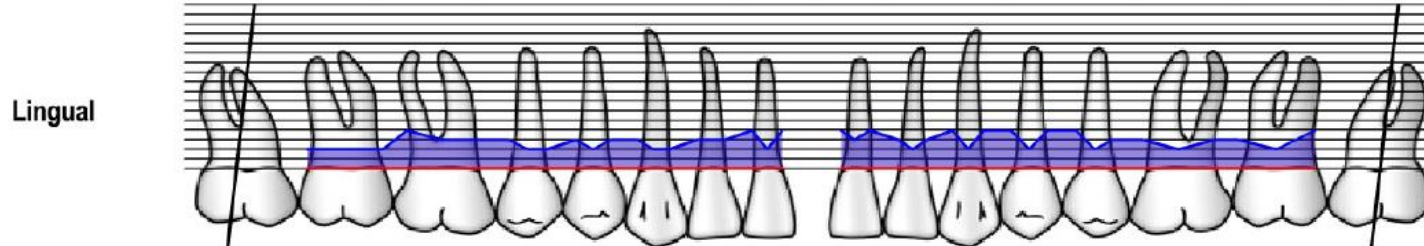
Kiindulási Parodontológiai Státusz



Maxilla

Kiindulási Parodontológiai Státusz

Note																						
Furcation																						
Bleeding on Probing																						
Plaque																						
Gingival Margin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Probing Depth	2	2	2	4	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	4	2	4	



FMPS: 0%
FMBS: 46%

Gingival Margin																							
Probing Depth	3	2	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3
Plaque																							
Bleeding on Probing																							
Furcation																							
Implant																							
Mobility	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38							

www.periodontalchart-online.com

Copyright © 2010 by Department of Periodontology, University of Bern, Switzerland

Mandibula

Diagnózis, Fogak Prognózisa

Generalizált Chronicus Parodontitis

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
ST	-		-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	ST
?		?															?
R																	R
R																	R
?																	?
ST	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	ST
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

Panasz

- A páciens elmondása alapján, 26 fogának palatinális oldalán korábban fognyaki kompozit tömés készült. Ezen tömés elkészülte óta az íny folyamatosan fáj, vérzik, nem lehet megfelelően tisztítani.
- Krónikus gyulladás alakult ki ezen területen.



Sebészi terápia tervezete

- Sebészi terápia: Szextánsonként resectiv tasakműtétet javasoltunk.
- Jobb felső szextáns nyitott kürettje alatt döntünk 17 fog státuszáról.
- Protetikai rehabilitáció(felső állcsonton, jobb felső kvadránsban)
- A páciens kérésére a nyitott kürettet a bal felső szextánsban kezdtem, ahol resectiv tasakműtétet végeztem, illetve korrigáltuk a fognyaki tömést.

26 fog nyaki kompozit tömését, mély subgingivális kiterjedése miatt, védve a parodontális rostokat, illetve a kofferdam felhelyezhetőségének korlátai miatt, feltárásban távolítottam el. Műtét közben kiderült, hogy resectiv tasak műtétem eredményeképpen szupragingiválissá tehető a tömésszél.



Műtéti kiindulási állapot



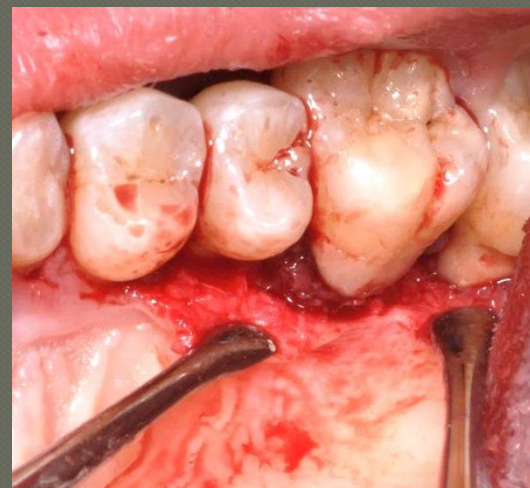
A páciens panaszában leírtaknak megfelelően jól látható 26 fog palatinális oldalán lévő fognyaki tömés körül kialakult gyulladás

Iniciális metszés



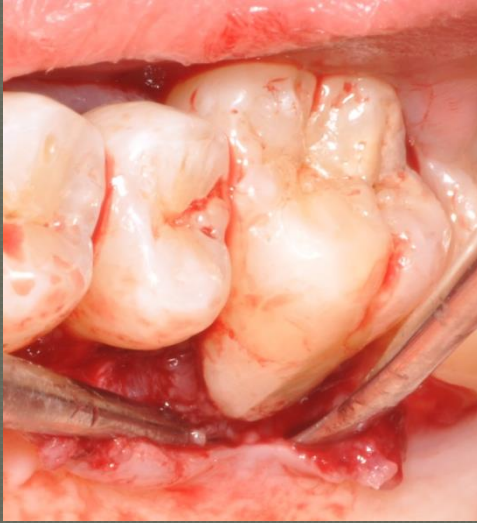
Intracreviculáris metszést ejtünk a fogak buccalis és palatinális felszínén.
Interdentálisan a papillákat ferdén átmetszük.

Lebennyképzés



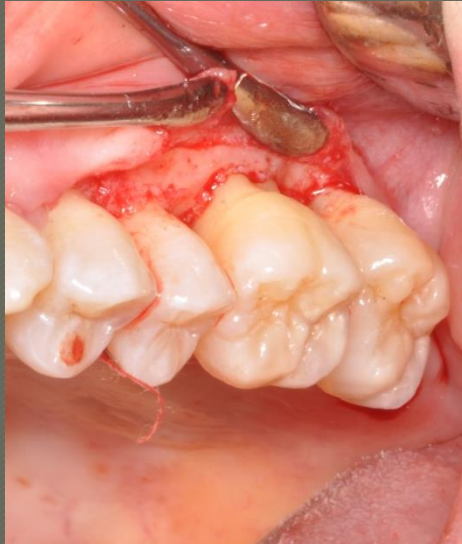
Leválasztjuk a marginális gingivát.

Elálló fognyaki tömés



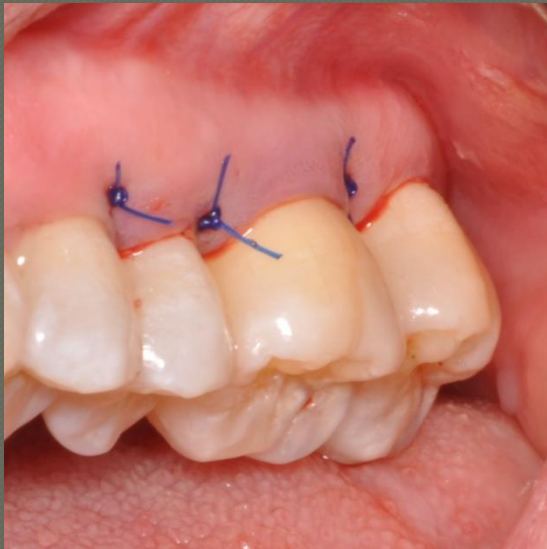
Lebennyképzést követően jól láthatóvá válik az elálló szélű fognyaki tömés, mely a panaszokat is okozta.

Kürett



Elvégeztük a kürettet, eltávolítottuk a granulációs szövetet
illetve a fertőzött cementréteget..
Eltávolítottuk az elálló szélő fognyaki tömést.

Sutura



A papillákat vertikális matrac öltésekkel egyesítettem, 5/0 varróanyag segítségével.

Varratszedés



A poszt-operatív gyógyulás esemény nélkül zajlott.
A varratokat két héttel az operáció után távolítottuk el.

Fognyaki tömés



A fognyaki szupragingivális kopásokat kompomer töméssel láttuk el.

Köszönöm a figyelmet!