



**Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet**

igazgató: Dr. Kivovics Péter c. egyetemi tanár

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

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



CHRONICUS PARODONTITIS KEZELÉSE

Rezidens: Dr. Derdák Dóra, parodontológus szakorvosjelölt

Tutor: Dr. Büchler János, osztályvezető főorvos

Konzulens: Dr. Nagy Gábor, egyetemi tanár

Dr. Kránitz Ivett, parodontológus szakorvos



ÁLTALÁNOS ANAMNÉZIS KLINIKAI VIZSGÁLAT

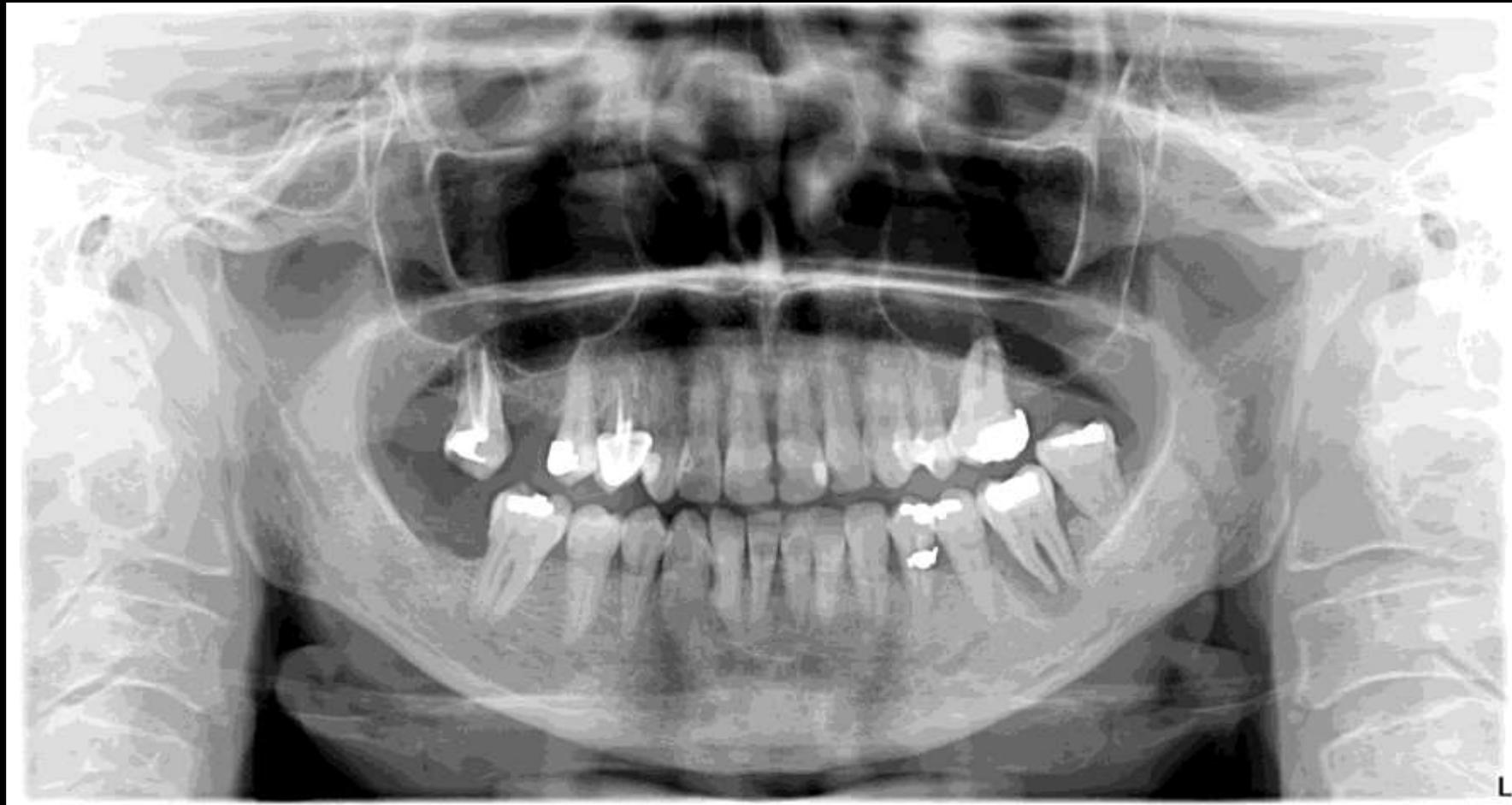
- 60 éves nő beteg
- Általános anamnézisében magas vérnyomás szerepel, melyet gyógyszeresen kezelnek
- Gyógyszerérzékenység, allergia nem ismert
- Sztomatoonkológia szűrése negatív
- TMI vizsgálata negatív
- Szájhygiénié nem megfelelő
- Nem dohányzik



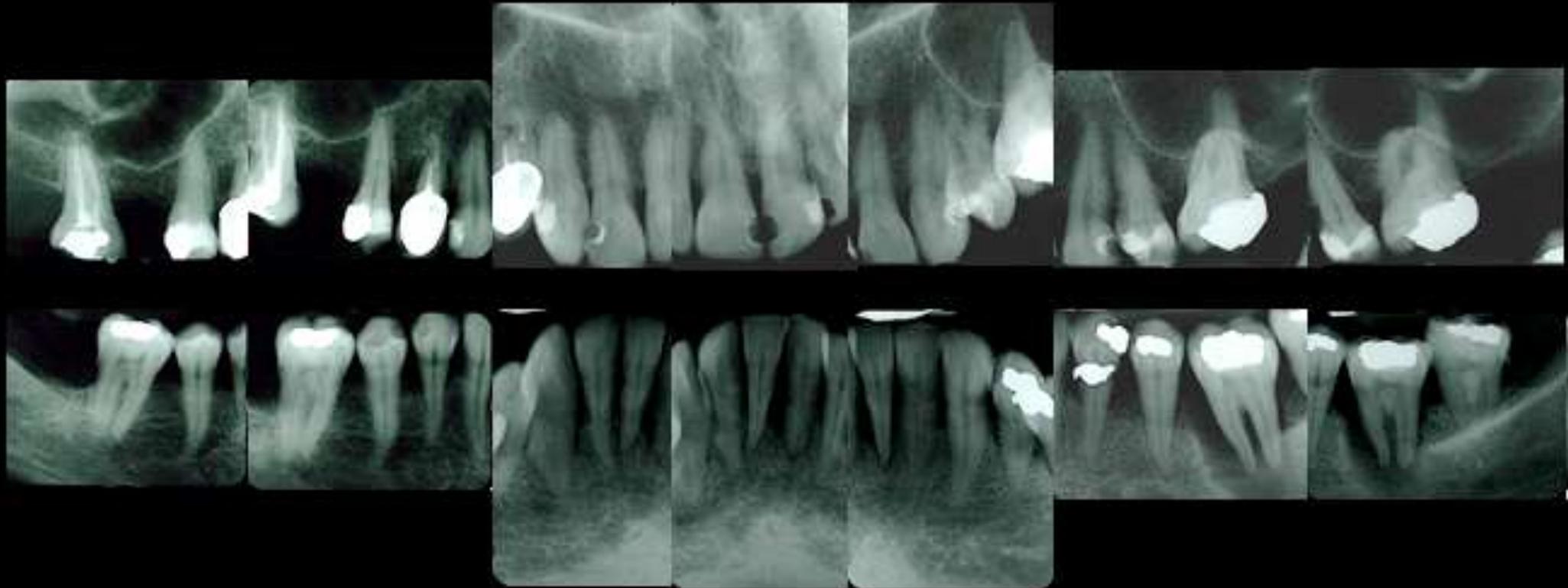
KIINDULÁSI FOTÓK



KIINDULÁSI ORTHOPANTOMOGRAM FELVÉTEL



KIINDULÁSI PARODONTOLÓGIAI STÁTUSZFELVÉTEL



BPE:

4	4	4
3	4	4*

DIAGNÓZIS, PROGNÓZIS

- Diagnózis: Generalizált krónikus parodontitis /
Parodontitis IV. stádium, B osztály, generalizált
- Prognózis:

	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	-		-	-	ST.
?					?									?			?
R.																	R.
R.														X	X		R.
?							?	?	?	?							?
ST.	-	-	X	X	X	X					X	X	X			-	ST.
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

ELŐZETES KEZELÉSI TERV

I. Reménytelen fogak eltávolítása

II. Oki parodontális terápia

- Szájhyiének instruálás, motiválás
- Supra- és subgingivális depurálás
- Plakkretenciós tényezők eliminálása
- Zárt kürett
- Mobilis fogak sínezése

III. Sebészi parodontális kezelés

- Rezektív illetve regeneratív tasakműtét jobb felső sextánsban, bal felső sextánsban, bal alsó sextánsban és alsó állcsont középső sextánsában

IV. Végleges protetikai ellátás

V. Parodontális gondozás- recall

Parodontológiai kezeléssel párhuzamosan elkezdődött a páciens konzerváló fogászati ellátása is.



PARODONTÁLIS KONZERVATÍV TERÁPIÁT KÖVETŐEN



PARODONTÁLIS KONZERVATÍV TERÁPIÁT KÖVETŐEN



•A zárt kürettet követő
kontrollon ismét szájhygiénés
instruálásra, motiválásra
került sor.



PARODONTÁLIS KONZERVATÍV TERÁPIÁT KÖVETŐEN

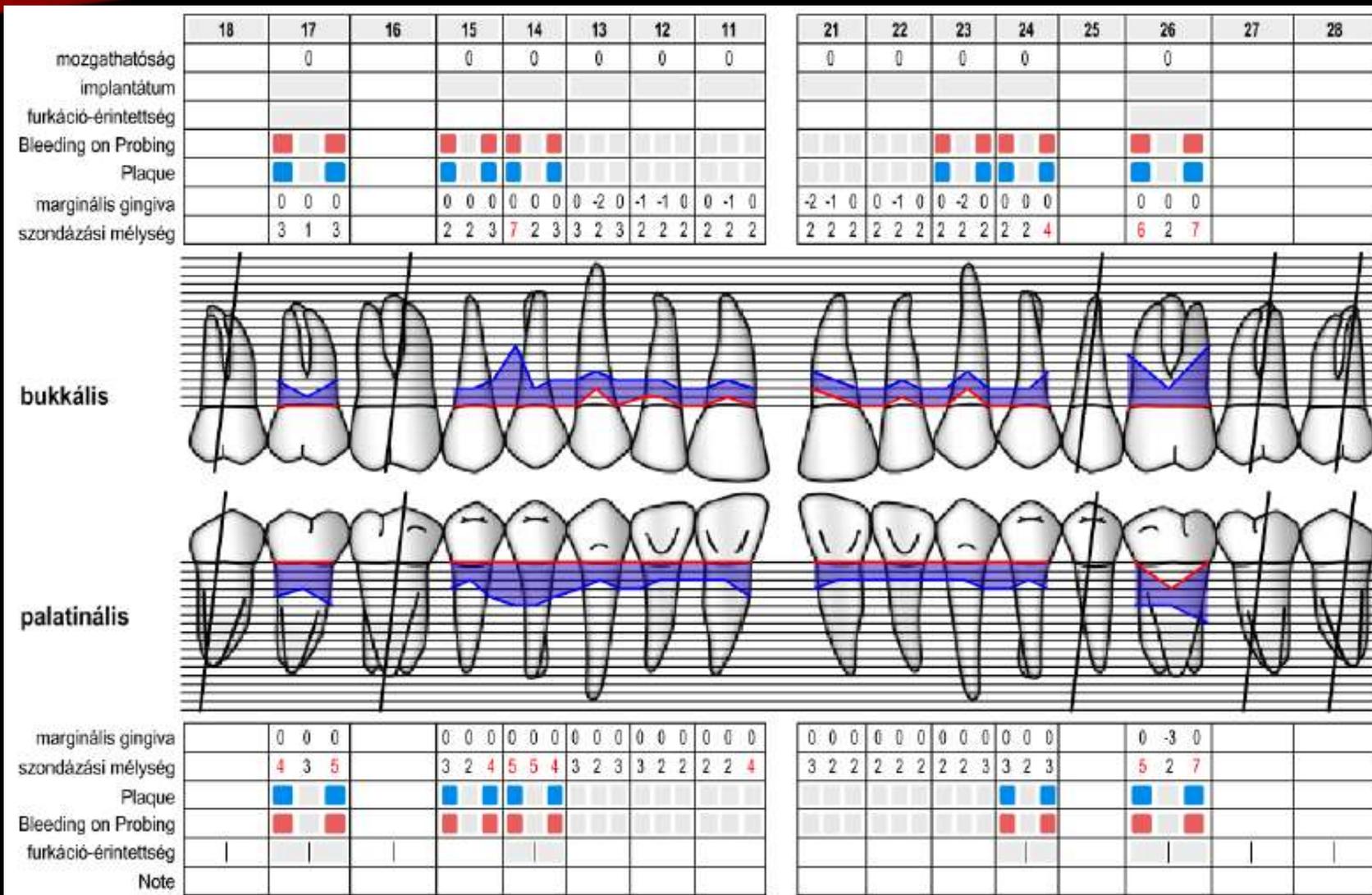


•A zárt kürettet követő kontrollon ismét szájhigiénés instruálásra, motiválásra került sor.



•A páciens konzerváló fogászati ellátását beutaló orvosa kezdte meg
•Azonban az új tömések szintén plakkretenciós tényezőkként nehezítették munkámat így közös megegyezéssel a tömések elkészítésének én láttam neki

ÚJRAÉRTÉKELÉS KONZERVATÍV TERÁPIÁT KÖVETŐEN FELSŐ ÁLLCSONT



- FMPS: 33%
- FMBS: 36%

FOGAK SÍNEZÉSE

- Extrakoronális
- Szemipermanens



JOBB FELSŐ SEXTÁNS PARODONTÁLIS LEBENYES TASAK MŰTÉTJE



- Feltárás, lebenyképzés egyszerűsített papilla prezervációs lebenytechnika segítségével

JOBB FELSŐ SEXTÁNS PARODONTÁLIS LEBENYES TASAK MŰTÉTJE



- Granulációs szövet és baktériummal fertőzött cementsréteg eltávolítása Gracey kűrettkanalak segítségével

JOBB FELSŐ SEXTÁNS PARODONTÁLIS LEBENYES TASAK MŰTÉTJE



Lebény zárása : módosított verticalis
matracöltés és egyszerű csomós öltés
segítségével

Sutura: 5-0 monofil, nem felszívódó fonal
használatával

ELŐTTE - UTÁNA

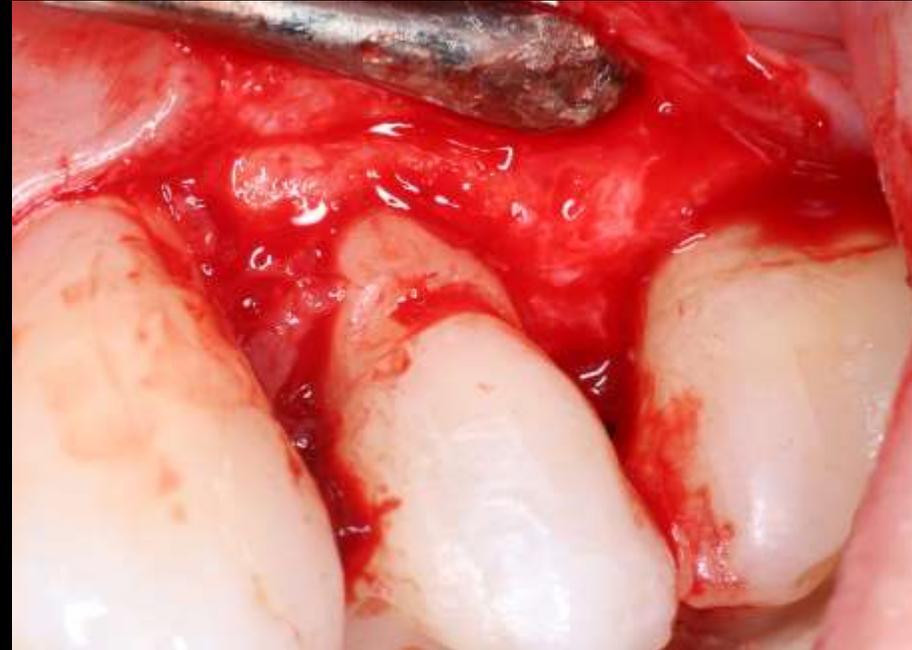


Kiindulási állapot



- 2 hónappal sebészi terápiát követően
- CAD/CAM technológiával készült hosszútávú ideiglenes, supragingivalis vállas preparálást követően

BAL FELSŐ SEXTÁNS PARODONTÁLIS LEBENYES TASAK MŰTÉTJE



- Feltárás, lebenyképzés egyszerűsített papilla prezervációs lebenytechnika segítségével

BAL FELSŐ SEXTÁNS PARODONTÁLIS LEBENYES TASAK MŰTÉTJE



- Granulációs szövet és baktériummal fertőzött cementréteg eltávolítása Gracey kürettkanalak segítségével
- 26-os fog furkáció plasztikája

BAL FELSŐ SEXTÁNS PARODONTÁLIS LEBENYES TASAK MŰTÉTJE



Lebény zárása : módosított
verticalis matracöltés
segítségével

Sutura: 5-0 monofil, nem
felszívódó fonal használatával

ELŐTTE - UTÁNA



•Kiindulási állapot



•Sebészi terápiát követően 4 hónappal

PARODONTÁLIS LEBENYES TASAKMŰTÉT AZ ALSÓ ÁLLCSONTON



- Feltárás, lebenyképzés egyszerűsített papilla prezervációs lebenytechnika segítségével

PARODONTÁLIS LEBENYES TASAKMŰTÉT AZ ALSÓ ÁLLCSONTON



- Granulációs szövet és baktériummal fertőzött cementréteg eltávolítása Gracey kürettkanalak segítségével

PARODONTÁLIS LEBENYES TASAKMŰTÉT AZ ALSÓ ÁLLCSONTON



Lebény zárása : módosított
verticalis matracöltés
segítségével

Sutura: 5-0 monofil, nem
felszívódó fonal használatával

ELŐTTE - UTÁNA



•Kiindulási állapot



•Sebészi beavatkozást követően 6 hónappal

ELŐTTE - UTÁNA



•Kiindulási állapot



•Sebészi beavatkozást követően 6 hónappal



KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!