



# PARODONTOLÓGIAI PROPEDEUTIKA

## DIAGNÓZIS

# DIAGNOSZTIKA CÉLJA

- A betegség/elváltozás felismerése, elkülönítése az egészségestől
- Hajlamosító tényezők, rizikó faktorok kiszűrése

***!! A pontos diagnózis felállítása alapja a kezelési tervnek !!***

# DIAGNOSZTIKAI MÓDSZEREK

- ❖ Anamnézis
- ❖ Klinikai vizsgálat
- ❖ Radiológiai vizsgálat
- ❖ (Laboratóriumi vizsgálat)

# ANAMNÉZIS

## ❖ Háttérbetegség:

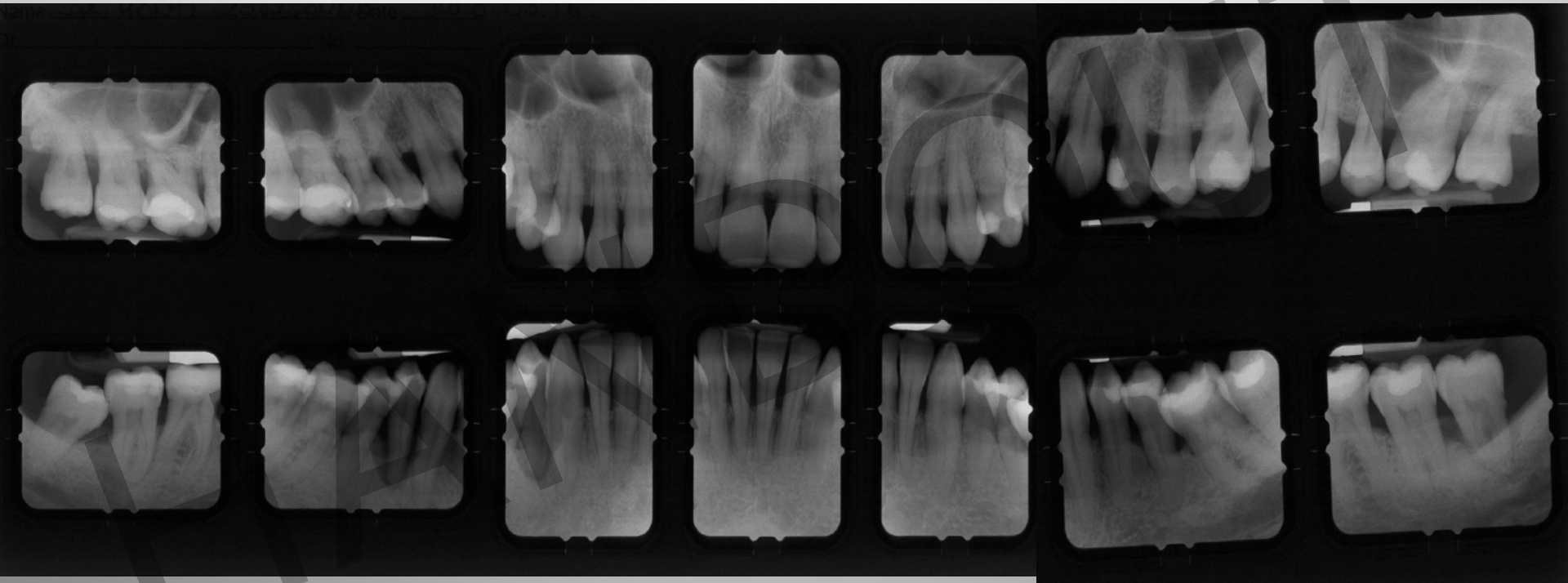
- szív-
- érrendszeri-
- hormonális-
- vérképzőrendszeri-
- immunológiai-
- stb.

## ❖ Gyógyszer:

- vérhígítók
- Vérnyomáscsökkentők:  
Ca-csatorna blokkolók
- Immunszuppresszáns:  
Ciklosporin
- Antiepileptikum:  
hidantoin
- antibiotikum
- stb.

- ❖ SZÁJHIGIÉNÉS  
SZOKÁSOK
- ❖ DOHÁNYZÁS
- ❖ ALLERGIA
- ❖ TERHESSÉG  
/MENOPAUSA

# PARODONTOLÓGIAI STÁTUSZ RTG



# KLINIKAI VIZSGÁLAT

- megtekintés
- parodontium szondázása

# INSPECTIO

## ◆ GYULLADT ÍNY:

◆ FELSZÍN: NINCS NARANCSHÉJ RAJZOLAT, LAPOS, FÉNYES

◆ SZÍN: VÖRÖS, LILA

◆ SZÖVETI KONZISZTENCIA: ÖDÉMÁS, FIBROTICUS

◆ ÍNYKONTÚR: SZABÁLYTALAN

◆ LOKALIZÁCIÓ: ZOMÁNC-CEMENT HATÁRTÓL  
APIKÁLISABBAN/KORONÁLISABBAN



◆ EGÉSZSÉGES: HALVÁNY RÓZSASZÍN, NARANCSHÉJRAJZOLAT, STB.



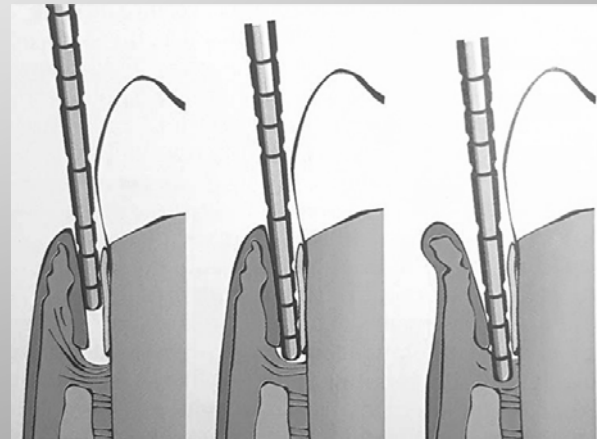
# PARODONTIUM SZONDÁZÁSA





# PARODONTÁLIS SZONDÁZÁS TECHNIKÁJA

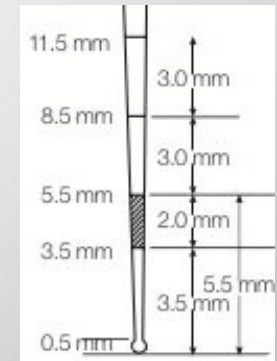
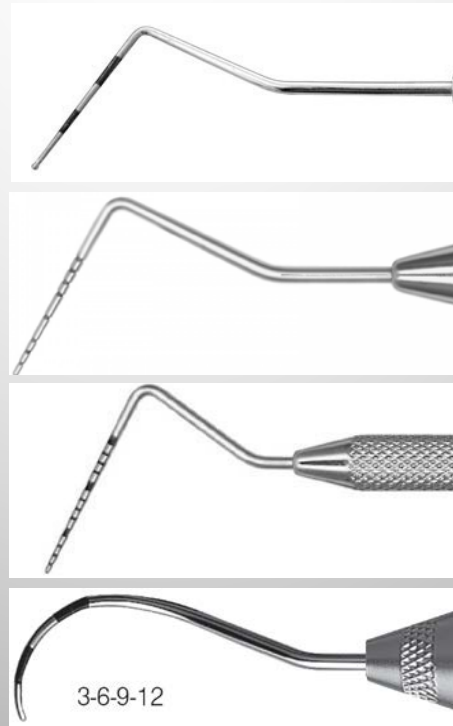
- ❖ Tollsár fogás
- ❖ Sétáló szondázás, fog tengelyével párhuzamosan
- ❖ Mérés a fogak ó felszínén
  - ❖ O: M – Mid – D
  - ❖ V: M - Mid – D
- ❖ Kb. 25 g-nak megfelelően (0,25 N)
- ❖ Szondázást befolyásoló tényezők
  - ❖ szonda mérete
  - ❖ bevezetés ereje, iránya
  - ❖ szövetek ellenállása
  - ❖ fog formája
  - ❖ fogkő, plakkretenciós tényezők



# Diagnosztikai eszközök

## • Parodontális szondák

- **WHO** („gombos”) szonda
  - 0,5 mm gömb
  - 3,5-5,5 mm között fekete csík
- **Williams** szonda
  - 1-2-3—5—7-8-9-10
- **UNC-15** szonda
  - mm-enként jelölés
  - 4-5, 9-10, 14-15 mm között fekete
- **Nabers** szonda
  - Furkációérintettség
- Nyomásérzékeny szondák

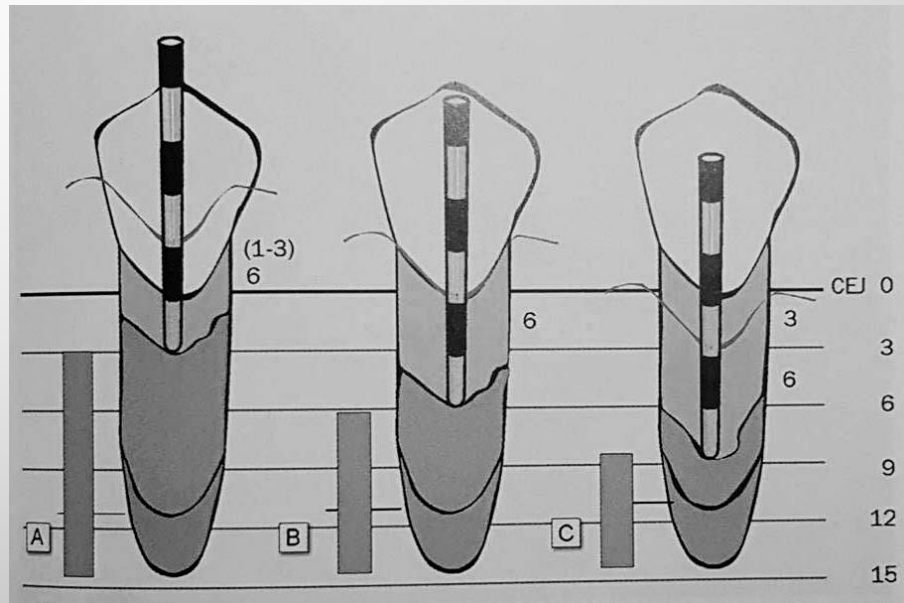
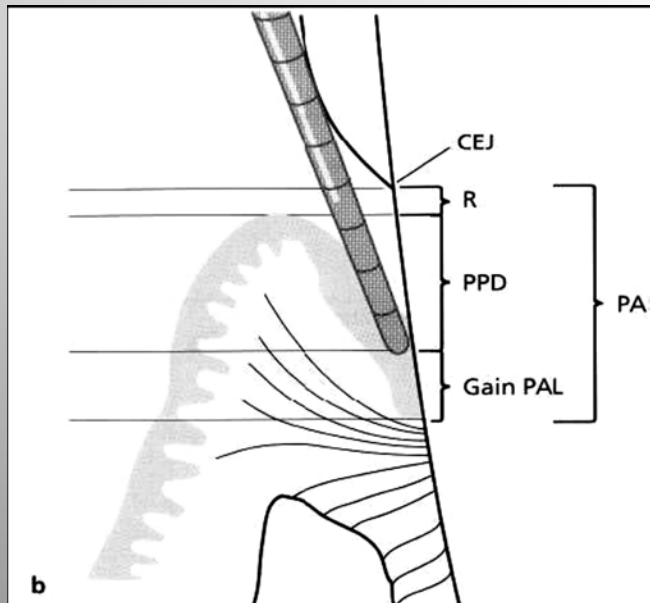


# Vizsgálandó klinikai paraméterek

## - parodontitis -

- ❖ Klinikai szondázási mélység – PPD (Probing pocket Depth)
- ❖ Ínyvisszahúzódás mértéke – GR (Gingival recession)
- ❖ Tapadásveszteség – CAL (Clinical attachment loss= PPD+GR)
- ❖ Furkáció érintettsége
- ❖ Fog mozgathatósága
- ❖ Ínyvérzés – BOP
- ❖ Lepedék, fogkő jelenléte
- ❖ Lokális plakk retenciós tényezők

# KLINIKAI SZONDÁZÁSI MÉLYSÉG – PPD



# PARODONTOLÓGIAI STÁTUSZ

HTTP://WWW.PERIODONTALCHART-ONLINE.COM/HU/

## Parodontális státuszlap

dátum 2017. 11. 01.

UNIVERSITÄT  
BERN

páciens vezetékneve Propedeutika

keresztneve Minta

születési ideje 2017

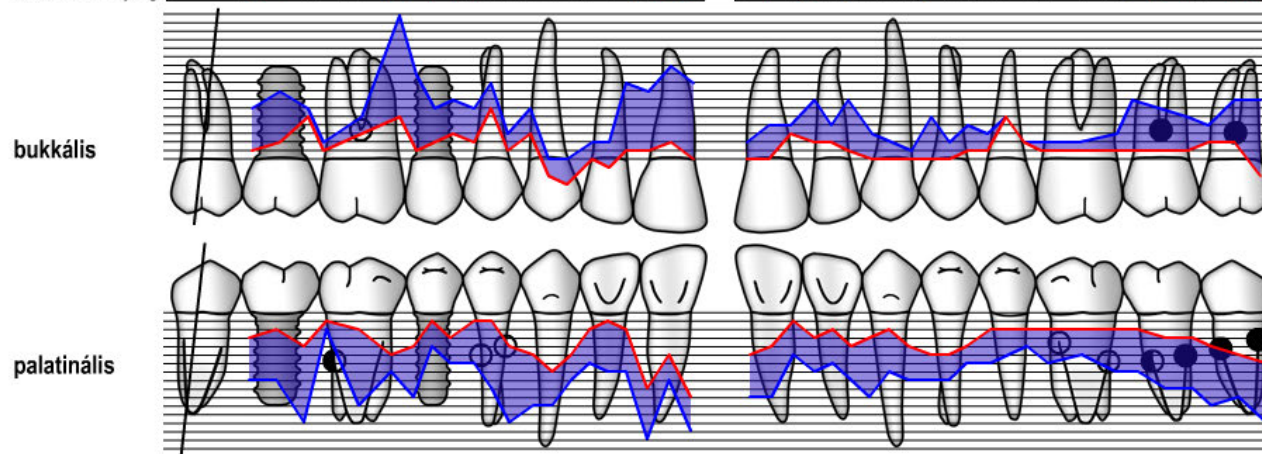
első vizsgálat

újraértékelés

kezelőorvos Parodontológiai Klinika

	18	17	16	15	14	13	12	11
mozgathatóság		0	2	0	1		0	0
implantátum		■		■				
furkáció-érintettség			○					
Bleeding on Probing			■		■	■	■	■
Plaque			■		■	■	■	■
marginális gingiva		-1 -2 -5	-1 -3 -5	-1 -2 -3	-2 -6 -1	-3 2 3	0 1 -1	-1 -2 0
szondázási mélység		5 6 1	1 2 12	9 4 4	4 3 2	3 2 3	2 3 8	7 9 9

	21	22	23	24	25	26	27	28
mozgathatóság	0	0	0	0	0	0	0	0
implantátum								
furkáció-érintettség							●	●
Bleeding on Probing	■	■	■	■	■	■	■	■
Plaque	■	■	■	■	■	■	■	■
marginális gingiva	0 0 -3	-2 -2 -1	0 0 0	0 0 -1	-1 -5 -2	-1 -1 -1	-1 -1 -1	-2 -2 2
szondázási mélység	2 4 1	5 2 6	3 2 1	5 2 3	2 0 0	1 1 2	6 5 4	2 5 9



	3	2	4	1	2	5	4	1	3	1	1	4	5	7	5	2	1	2	9	5	10
marginális gingiva																					
szondázási mélység	5	6	9	1	9	2	6	3	3	5	8	9	6	4	3	4	6	5	6	3	4
Plaque	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Bleeding on Probing	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
furkáció-érintettség			○				○	○													
Note																					PUS

	5	4	1	3	2	4	3	2	4	5	5	4	2	2	2	2	2	2	3	3	4	5	6	
marginális gingiva																								
szondázási mélység	5	6	4	4	4	4	7	5	4	3	3	2	4	3	2	4	3	5	5	6	6	7	5	7
Plaque	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
Bleeding on Probing	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
furkáció-érintettség														○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Note																								

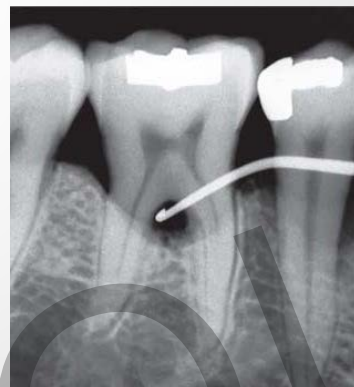
Mean Probing Depth = 4.3 mm

Mean Attachment Level = -6.7 mm

48% Plaque

46% Bleeding on Probing

# FURKÁCIÓ LÉZIÓK OSZTÁLYOZÁSA



- **Furkáció I:**

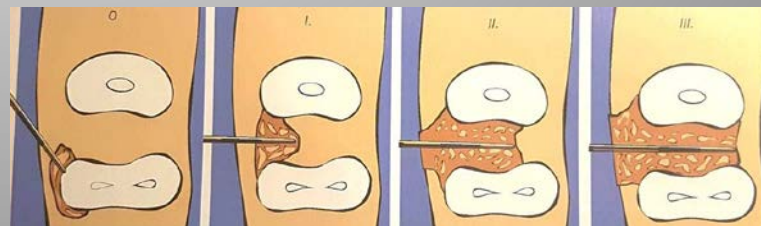
- A szövetpusztulás horizontális mértéke még nem éri el a fog keresztmetszetének 1/3-t

- **Furkáció II:**

- A szövetpusztulás horizontális mértéke már meghaladja a fog keresztmetszetének 1/3-t, de a furkáció még nem járható/szondázható át

- **Furkáció III:**

- A furkáció átjárható



# FOGMOBILITÁS VIZSGÁLATA

● 1:

- A mobilitás mértéke 0.2-1mm horizontálisan

● 2:

- A mobilitás mértéke  $\geq 1$ mm horizontálisan

● 3:

- A fog már vertikális irányban is mozgatható



# LÖE-FÉLE GINGIVÁLIS INDEX BOP

- Minden fog mentén szondázva
- Az íny állapotát vizsgálja
- Értéke 0-3-ig sorolható
  - **0** - nincs gyulladás, nincs ínyvérzés
  - **1** - látható enyhe gyulladás, de szondázásra nincs vérzés
  - **2** - Szondázásra ínyvérzés lép fel
  - **3** - Szondázás nélkül (spontán) is ínyvérzés



# FMBS

## FULL MOUTH BLEEDING SCORE

- sétáló szondázás
- jelölés
  - 1 / +: van vérzés
  - 0 / -: nincs vérzés

$$\text{FMBS: } \frac{\text{Összfelszín} \times 100}{\text{Fogak száma} \times 6} = \text{---} = \text{---} \%$$

# Silness – Loe féle Plaque index

- Ínyszél mentén a plakk vastagságát méri
- Minden fog mentén 4 ponton mér
- 0-3-as értékig osztályozza az eredményt
  - **0:** nincs plakk
  - **1:** vékony réteg plakk jelenléte (szonda hegyén)
  - **2:** vastag réteg plakk jelenléte (szonda hegyén)
  - **3:** nagy mennyiségű plakk, ami már szabad szemmel is látható

# FMPS

## FULL MOUTH PLAQUE SCORE

- a fogak 6 felszínén nézi
- Jelölés
  - 1/+ : van plakk az adott felszínen
  - 0/- : nincs plakk az adott felszínen

$$\text{FMPS: } \frac{\text{Összfelszín} \times 100}{\text{Fogak száma} \times 6} = \text{---} = \text{---} \%$$

- !! Optimális → **15-20%** FMPS és FMBS !!

# Plakk index (FMPS) / Ínyvérzés index (FMBS)

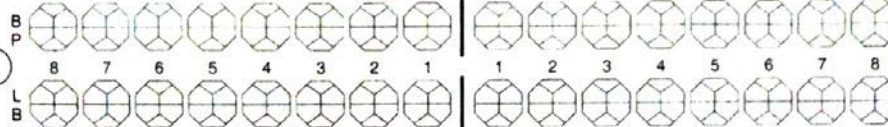
R

Páciens neve:

L

Dátum

Felnevő neve

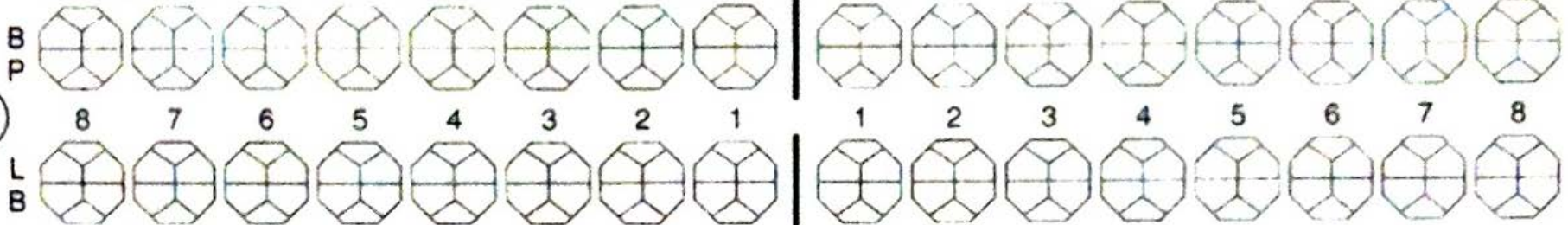


FMPS:  $\frac{\text{Összfelszín} \times 100}{\text{Fogak száma} \times 6} = \text{---} = \text{---} \%$

FMBS:  $\frac{\text{Összfelszín} \times 100}{\text{Fogak száma} \times 6} = \text{---} = \text{---} \%$

Dátum

Felnevő neve



FMPS:  $\frac{\text{Összfelszín} \times 100}{\text{Fogak száma} \times 6} = \text{---} = \text{---} \%$

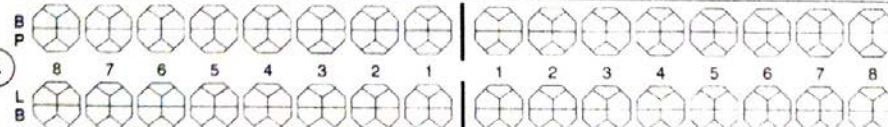
FMBS:  $\frac{\text{Összfelszín} \times 100}{\text{Fogak száma} \times 6} = \text{---} = \text{---} \%$

FMPS:  $\frac{\text{Összfelszín} \times 100}{\text{Fogak száma} \times 6} = \text{---} = \text{---} \%$

FMBS:  $\frac{\text{Összfelszín} \times 100}{\text{Fogak száma} \times 6} = \text{---} = \text{---} \%$

Dátum:

Felnevő neve



FMPS:  $\frac{\text{Összfelszín} \times 100}{\text{Fogak száma} \times 6} = \text{---} = \text{---} \%$

FMBS:  $\frac{\text{Összfelszín} \times 100}{\text{Fogak száma} \times 6} = \text{---} = \text{---} \%$

Semmelweis Egyetem  
Parodontológiai Klinika  
Plakk, Ínyvérzés v1.3

# Parodontális kezelés szükségességét vizsgáló indexek

- CPITN INDEX
- PSR INDEX
- BPE – BASIC PERIODONTAL EXAMINATION

# PSR index

## Periodontal Screening and Recording

- WHO szondával (0.5 mm-es gömb, színgalibráció 3.5-5.5 mm között)
  - Sextánsenként a legsúlyosabb érték a számottevő (min. 2 nem extractióra ítélt fog)
  - 0-4-ig osztályoz
  - **0:** egészséges parodontium
  - **1:** szondázásra vérzés, de nincs tasak, nincs plakkretenciós tényező
  - **2:** szondázási mélység  $\leq 3.5$  mm, van plakkretenciós tényező
  - **3:** szondázási mélység 3.5 - 5.5 mm
  - **4:** szondázási mélység  $\geq 5.5$  mm

# CPITN index

## Community Periodontal Index of Treatment Needs


- Az index megegyezik a PSR Index értékeivel
- Azonban terápiás javaslatot is ad a sextáns legsúlyosabb állapotban regisztrált foga alapján:
  - **TN 0**: Nincs tennivaló (PSR/CPITN 0 érték)
  - **TN 1**: Szájhygiénés instruálás, motiválás (PSR/CPITN 1 érték)
  - **TN 2**: Szájhygiénés instruálás, motiválás, professzionális szájhygiénés kezelés, plakkretenciós tényezők eliminálása (PSR/CPITN 2,3 érték)
  - **TN 3**: Komplex parodontális kezelést igényel (PSR/CPITN 4 érték)

# BPE

## Basic Periodontal Examination

Kód		
0	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nincs 3,5 mm-nél mélyebb tasak, fogkő, plakkretenciós tényező, vérzés szondázásra</li><li>- A szonda (3,5-5,5 mm) fekete sávja látható</li></ul>	Nincs terápiás teendő
1	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nincs 3,5 mm-nél mélyebb tasak, fogkő és plakkretenciós tényező</li><li>- A szonda fekete sávja látható</li><li>- Szondázásra vérzés lép fel</li></ul>	Szájhigiénés instruálás és motiválás - OHI
2	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nincs 3,5 mm-nél mélyebb tasak</li><li>- Szupra/szubgingivális fogkő/plakkretenciós tényező, vérzés szondázásra</li><li>- A szonda fekete sávja teljesen látható</li></ul>	Szájhigiénés instruálás és motiválás – OHI Szupra/Szubgingivális depurálás és plakkretenciós tényezők eliminálása



3	- A szonda fekete sávja részlegesen látható (3,5-5,5 mm-es tasak van)	Parodontális státusz felvétele szükséges Szájhygiénés instruálás és motiválás – OHI Szupra/Szubgingivális depurálás és plakkretenciós tényezők eliminálása Gyökérsimítás
4	A szonda fekete sávja már nem látható (5,5 mm-nél mélyebb tasak van)	Parodontális státusz felvétele szükséges Szájhygiénés instruálás és motiválás – OHI Szupra/Szubgingivális depurálás és plakkretenciós tényezők eliminálása Gyökérsimítás Parodontológiai szakellátást igényel Később műtéti ellátásra is sor kerülhet
	Furkációlézió, mobilitás, mukogingivális eltérések, vagy ínrecesszió	

# ÍNYRECESSZIÓ



# NEM KÁRIESZES CERVIKÁLIS LÉZIÓK

## NCCL



**Abrázio**



**Abfrakció**



**Erózió**

# Miller-féle klasszifikáció

- Miller I:** Az ínycresszió nem éri el a mucogingivális junctiot és nem érinti a papillát
- Miller II:** Az ínycresszió eléri a mucogingivális junctiot de nem érinti a papillát, nincs tapadásveszteség (csontpusztulás vagy lágyszövetvesztés)
- Miller III:** Az ínycresszió mértéke még nem éri el, vagy már eléri esetleg meg is haladja a meghaladja a mucogingivális határt, parodontális csontpusztulás, tapadásveszteség alakult ki
- Miller IV:** Az ínycresszió mértéke eléri vagy meghaladja a mucogingivális határt, súlyos parodontális csontpusztulás és tapadásveszteség alakult ki

# Vizsgálendő klinikai paraméterek

- ❖ Recesszió mélysége **RM**
- ❖ Recesszió szélessége a CEJ-nél **RSz**
- ❖ Keratinizált íny szélessége **KISZ**
- ❖ Keratinizált íny vastagsága **KIV**
- ❖ Papilla – kontaktpont távolság **KpPT**
- ❖ Papilla szélessége **PSZ**
- ❖ Tasakmélység **PPD**
- ❖ FMPS
- ❖ FMBS

