

Bolesti parodonta, prikaz sluèaja

Last Updated Èetvrtak, 22 Svibanj 2008

{sidebar id=6}

Pacijent: 42
godine

Dokumentacija: -
parodontni karton

- fotografske snimke

medikaciju, alergija na pelud, nepušaè.

Ekstraoralno nalaz uredan. Pacijentica ima konzervativno saniranu usnu šupljinu s nesavršenostima – odstojeæi rubovi ispuna. Pacijentica navodi traumu u djetinjstvu, oko 12. godine. Pad je bio na gornje incizive, te se sjeæaa da su zubi bili jako pomièeni. Ekstrahirani zubi 35 i 37.

Pacijentica dolazi radi pomièenosti gornjih centralnih inciziva koja se pojaèava unatrag godinu dana. Navodi traumu u djetinjstvu, no otad je sve bilo relativno mirno.

:

Rendgenološka analiza

Na ortopantomogramskoj snimci vidljiv je uglavnom horizontalni gubitak alveolarne kosti. Područje furkacija na donjim molarima je radiolucetno, što znači da je došlo do gubitka interradikularne kosti. Na RTG snimci zuba 11 i 21 lamina dura se ne može pratiti, a dezmodontni prostor je jako proširen, zbog čega i postoji pomičnost 3. stupnja. Analizom su još uočeni i odstojeći ispuni, endodontski liječeni zubi, te subgingivni kamenac na gornjim premolarima i molarima.

:

Reevaluacija:

je provedena nakon 6 mjeseci te su ponovljene RTG snimke zuba 11, 21. Sondiranjem je uočeno znatno smanjenje dubine parodontnih džepova (zubi 11, 21 s vrijednostima od 3mm) i krvarenje pri sondiranju (BOP), samo na molarima. RTG snimka pokazuje suženje parodontne pukotine i kvalitativno poboljšanje kosti u interdentalnom području između zuba 11 i 21.

Slijedila je remotivacija pacijentice, te je uz mehaničku oralnu higijenu dodana i kemijska kontrola plaka tekućinom klorheksidina (Corsodyl 2x dnevno kroz 14 dana). Pacijentica je uključena u redoviti recall

svakih 6 mjeseci.

Slika 1. Facijalni izgled gornjih zuba nakon završene inicijalne faze terapije.

Slika 2. Izgled palatinalnih ploha gornjih inciziva prije postave Ribbond trake.

Slika 3. Parodontni splint Ribbond trakom.