

Pacient - muž, 64 let:

OA: hypertenze, DM II. typu - kompenzovaná

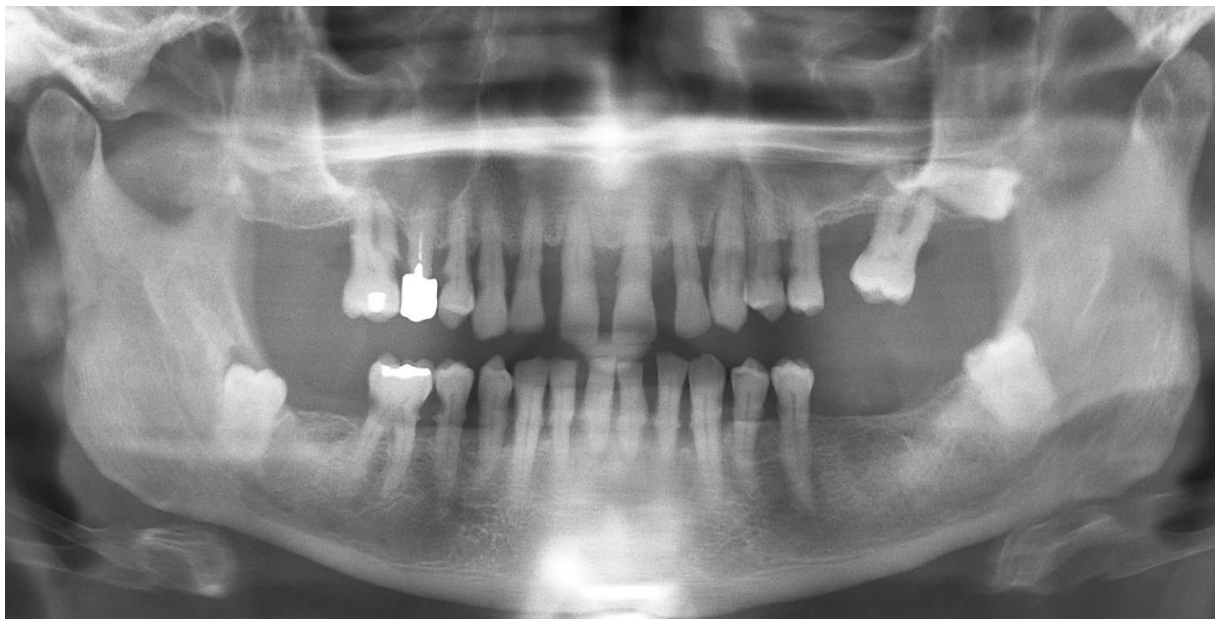
FA: Betaloc, Indap, Monopril, Enelbin, Inzulin

AA: bez alergií

Abusus: nekuřák

Subj. viklavost zubů

OPG (1 rok před zahájením léčby):



Obj. jazyk plazí stří., povlak fyz., HF úpon papilární s tahem, DF úpon fyziologický

1. návštěva: st. p. Ex – 16 a 27, mnohočetné kariezní léze, PBI 55/21 = 2,61, CPITN:

DATUM	5	4	3	2	1																				MAX. HODN.	
24. 7. 2019																										
(FURKACE)																										
(VIKLAVOST)																										
24. 7. 2019																										
(VIKLAVOST)																										
(FURKACE)																										

DATUM	5	4	3	2	1																					MAX. HODN.	
24. 7. 2019																											
(VIKLAVOST)																											
(FURKACE)																											

DR (Dental Record) showing teeth 11-28 and 41-48 with various markings like SHD, 4M, 4D, and caries stages (I, II, III, IV).

SIN (Dental Record) showing teeth 1-38 with various markings like SHD, 4M, 4D, and caries stages (I, II, III, IV).

2. návštěva: st. p. Ex - 32, 31, 41, 42, 46, 48, ČSN v DČ i HČ, sanovány kariézní léze,
PBI 16/16 = 1,00, Paro status:

Datum: _____ Furkace F₁ F₂ F₃

			F ₁		I.	I.	II.		I.		I.	I.	II.					
Vestibulárně	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
Orálně	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		
Vestibulárně																		
				I.	II.													
																		Vyklavost I II III

Uved'te:

- Jaká by byla hodnota CPITN po sextantech v 1. návštěvě a jaká ve 2. návštěvě?
- Jaký by byl parodontologický staging a grading?
- Z jakého důvodu se mohl PZL rozhodnout pro extrakci zubů 16 a 27, před tím, než odeslal pacienta k parodontologické léčbě?
- Z jakého důvodu jsme se zřejmě rozhodli spolu s PZL pro extrakci zubů: 32, 31, 41, 42, 46?
- Proč je důležité zhotovení ČSN v období parodontologické léčby?
- Proč jsou relativně mělké parodontální choboty, přestože podle RTG je ztráta kosti značná?

Pacient - žena, 66 let:

OA: hypertenze, hypothyreosa, varixy, reflux
FA: Anopyrin, Rosucard, Letrox, Lorista, Isoprid
AA: včelí bodnutí (vyšetřena na alergologii)
Abusus: nekuřák

Subj.: cca půl roku pociťuje pálení sliznic dutiny ústní, obtíže jsou výraznější ve spojitosti s konzumací citrusů a rajčat, déle také ve spojitosti s používáním některých ústních vod a zubních past. Postiženy jsou zejména sliznice tváří a jazyka.



Uved'te:

- 1.) Jaká vyšetření byste použili ke zjištění možné diagnózy?
- 2.) O jakou diagnózu by se mohlo jednat (+diff. dg.)?
- 3.) Jaká by byla případná terapie?