



# Poruchy vývoje zubů

Rekonstrukce korunky

Petr Kučera

# Poruchy vývoje zubů

1. Poruchy počtu zubů
2. Poruchy tvaru a velikosti zubů
3. Poruchy složení tvrdých zubních tkání
  - 3.1. Dysplazie
  - 3.2. Hypoplazie
  - 3.3. Nehypoplastické zbarvení zubů

# Poruchy vývoje zubů

- Vliv prostředí – vývojové poruchy, trauma, zánětlivé a infekční vlivy, chemické a metabolické vlivy
- Dědičné vlivy

# 1. Poruchy počtu zubů

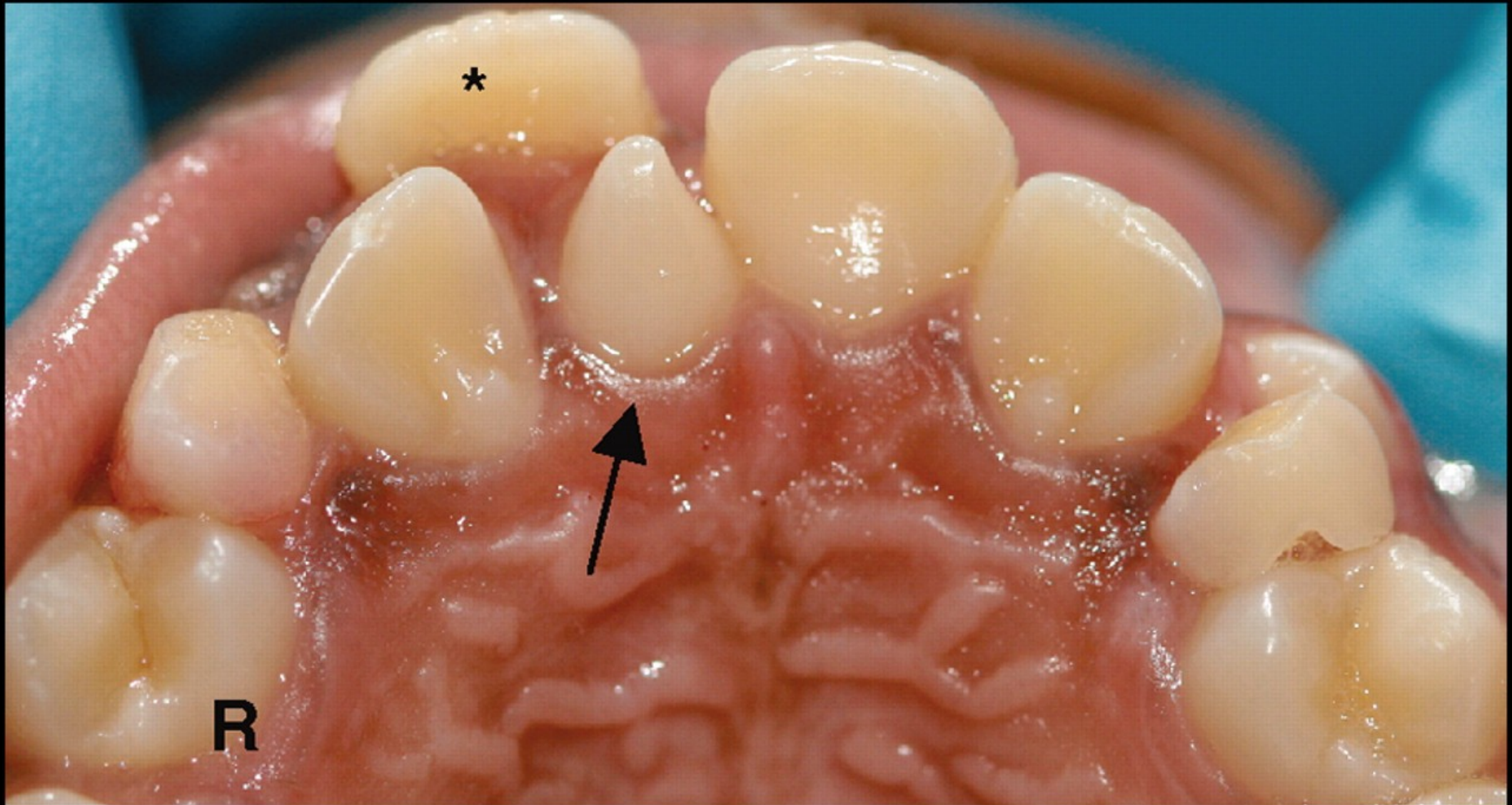
- Vznikají poruchou vývoje dentogingivální lišty
- Lokální faktory – úrazy, periodontitis apicalis mléčných zubů
- Celkové a genetické faktory

# 1. Poruchy počtu zubů

- Anodoncie – úplná absence zubů v čelisti
- Hypodoncie – absence jednotlivých zubů
- Oligodoncie – absence více než 6-ti zubů nebo celých skupin zubů
- Hyperdoncie – častěji u chlapců a v horní čelisti ve stálém chrupu
  - mesiodens, paramolar, distomolar



# Mesiodens



# Paramolar





# Distomolar



# Terapie

- Včasná diagnostika
- Spolupráce s ortodontistou
- Protetická léčba
- Chirurgická terapie – extrakce nadpočetných zubů

## 2. Poruchy tvaru zubů

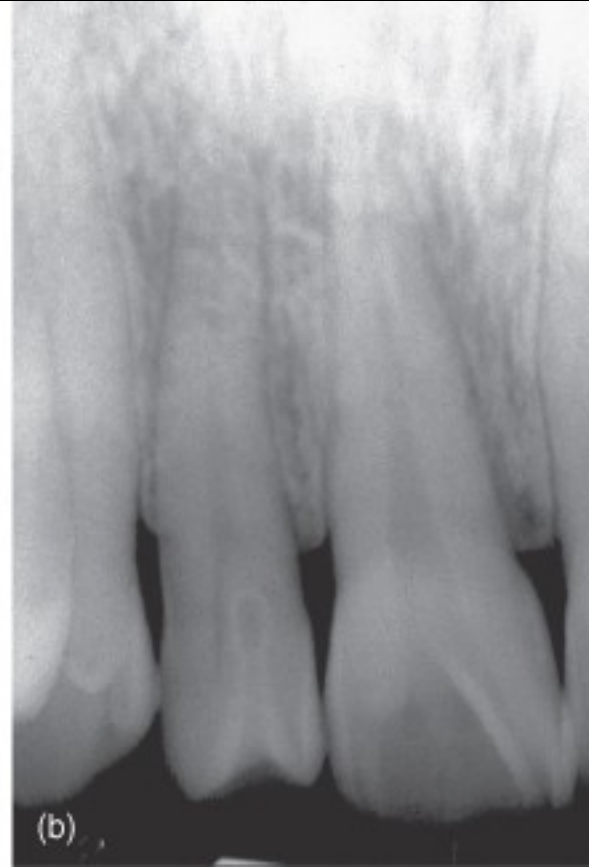
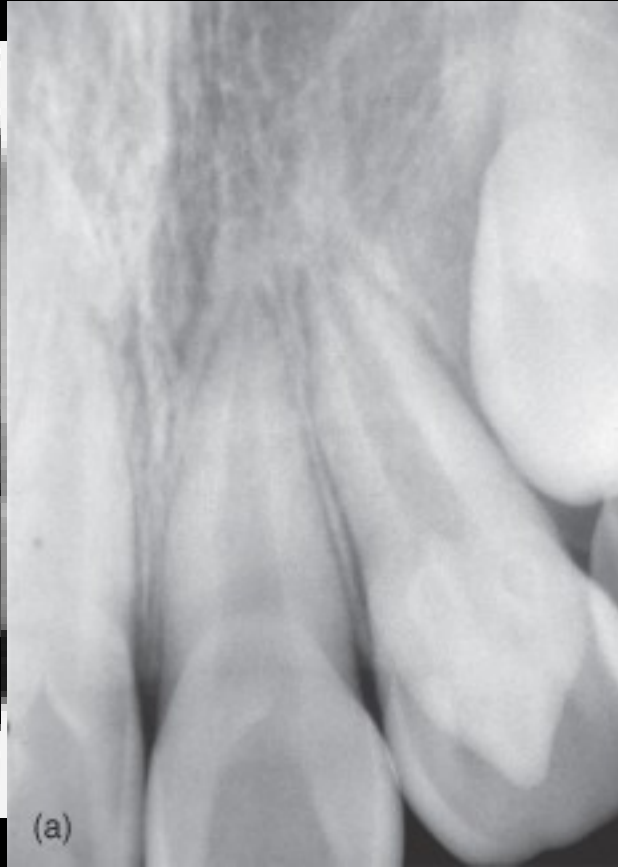
- Premolarizace – změna tvaru řezáků, pazourkovitý zub
- Molarizace – změna tvaru premolárů
- Sklovinné perly

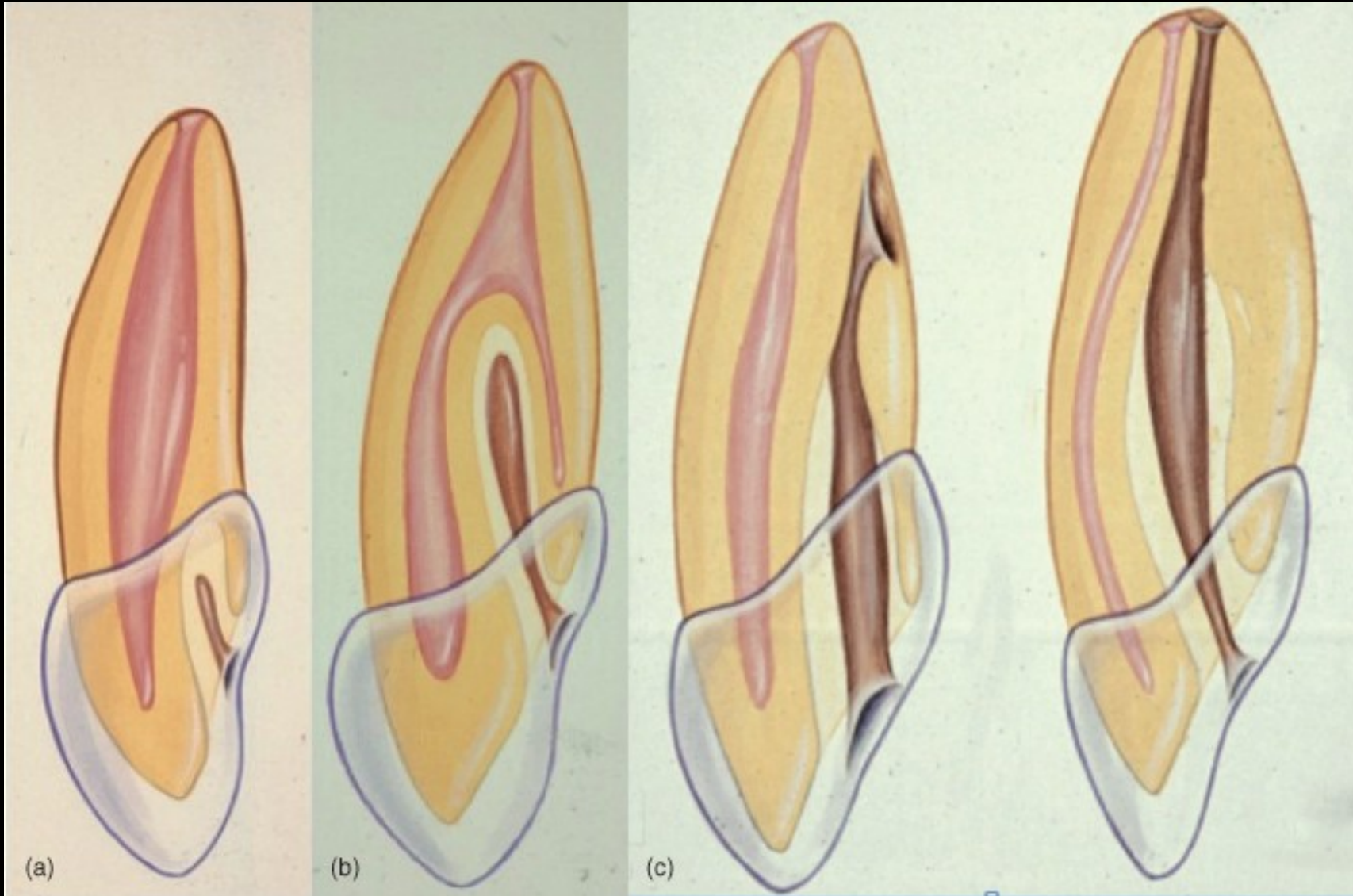
- Dentes geminati – úplná nebo částečná
- Dentes confusi – vznikají splynutím dvou zubních zárodků
- Dentes concreti – vznikají spojením kořenů nebo apozicí cementu
- Dens invaginatus – dens in dente
- Taurodontismus – dřevňová dutina premolarů a molárů zasahuje hluboko do oblasti kořene

# Dentes concreti

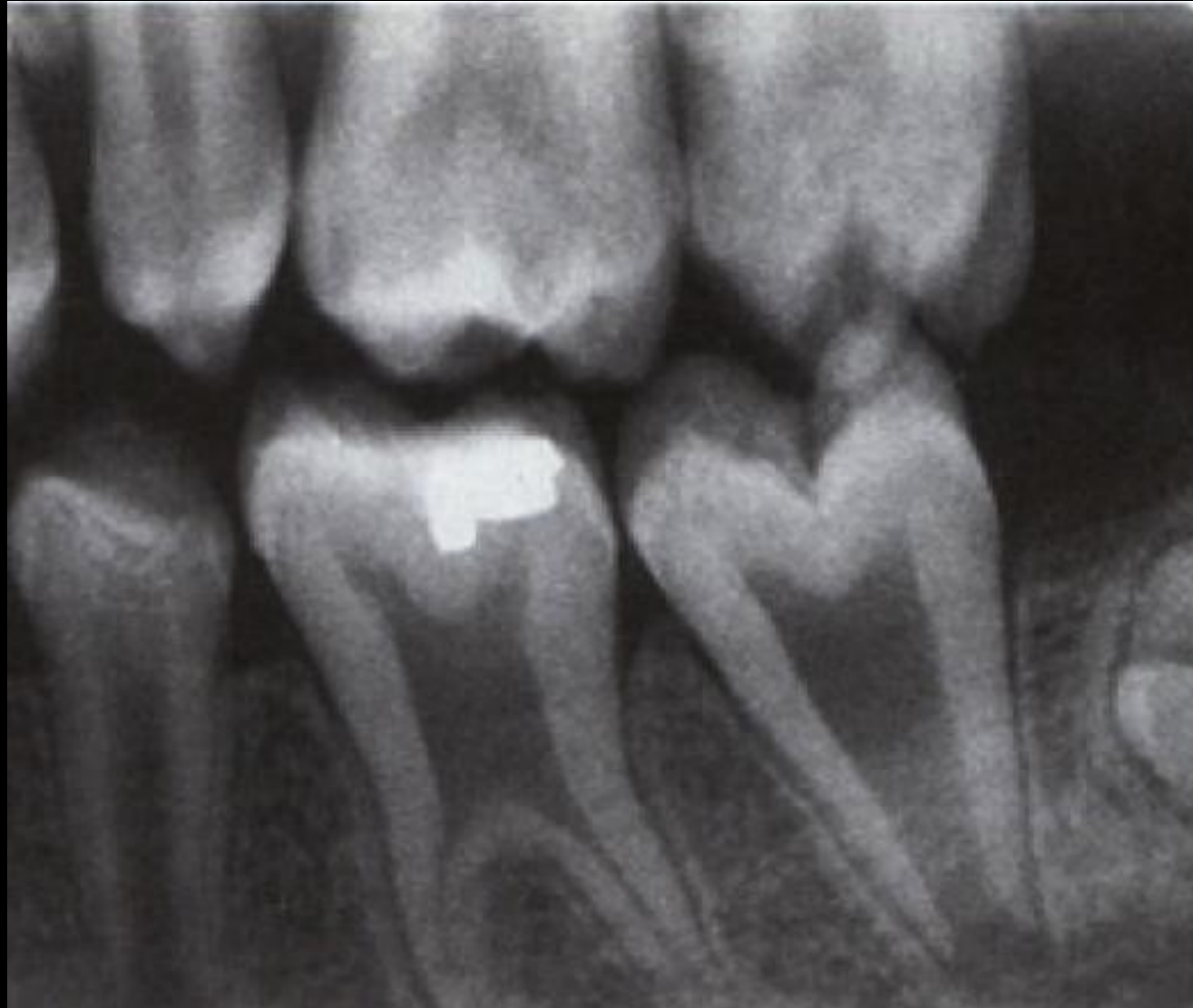


# Dens invaginatus





# Taurodontism





- Mikrodoncie
- Makrodoncie
  
- true generalized macrodontia / microdontia
- relative generalized macrodontia / microdontia
- macrodontia / microdontia of a single tooth

# Microdoncie



# Macrodoncie



# Terapie

- Mikrodoncie – kompozitní materiály
- Makrodoncie – protetika, kompozitní materiály
- Geminace – extrakce a orto posun

# 3. Poruchy složení tvrdých zubních tkání

- Poruchy vznikají působením hereditárních a exogenních faktorů

- Dysplazie – hereditární poruchy skloviny a dentinu
- Hypoplazie – exogenní vlivy
- Aplazie – nejtěžší forma poruchy tvorby tzt
- Nehypoplastické zbarvení – způsobeny léky

# 3.1. Dysplazie

- skloviny
- dentinu
- skloviny a dentiny

# Amelogenesis imperfecta

- poruchy tvorby skloviny
- Typ I.: Hypoplastická forma, lokalizované defekty s četnými jamkami
- Typ II.: Hypomaturační forma, skvrnitá sklovina, zbarvena do žlutohněda
- Typ III.: Hypomineralizace intraprizmatické skloviny, měkká, rychle se abraduje
- Typ IV.: hypermineralizační forma ve spojení s taurodontismem







# Dentinogenesis imperfecta

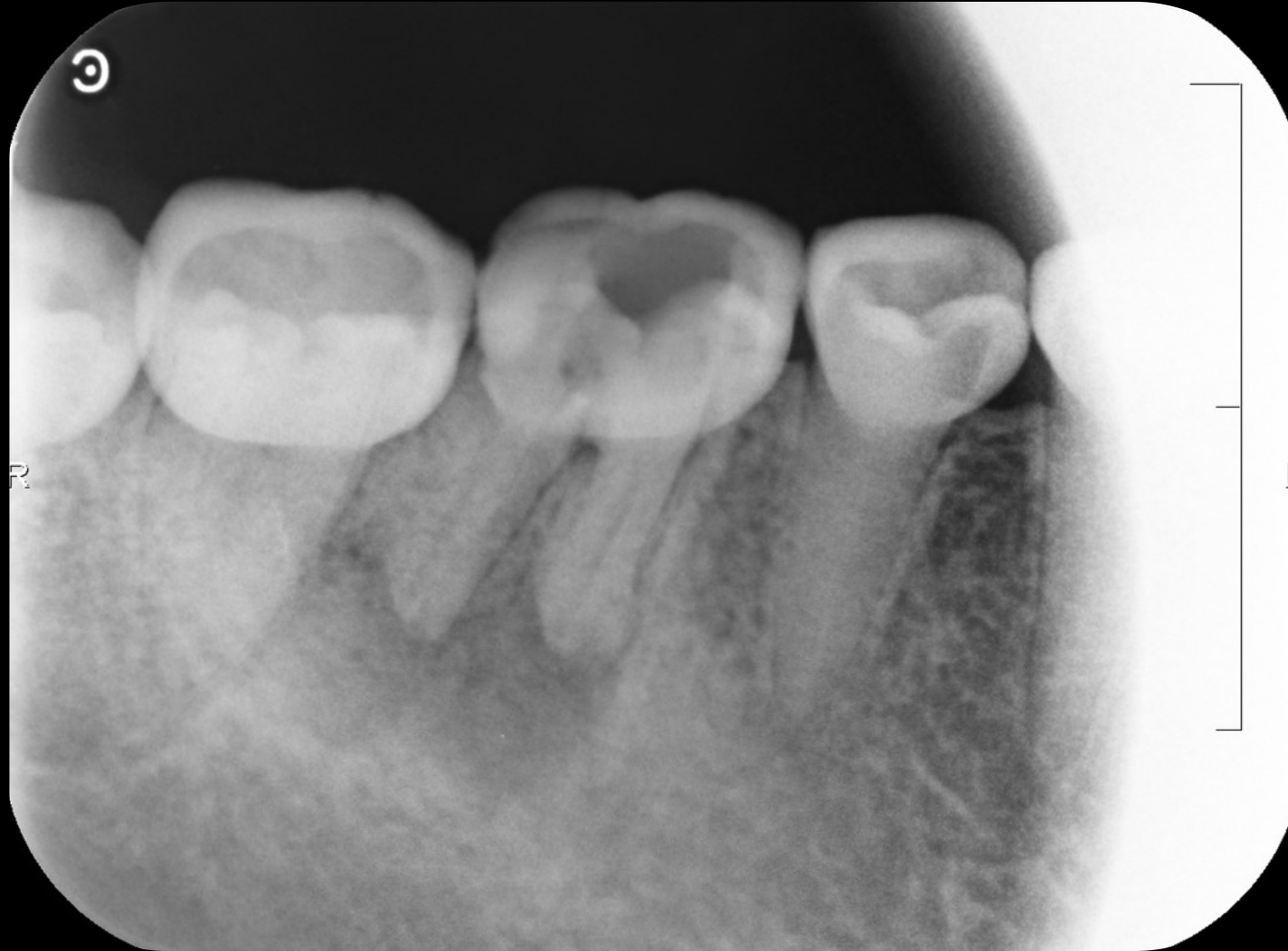
- Typ I – autosomálně dominantní nebo recesivní osteogenesis imperfecta, porucha zrání kolagenu, s narušeným circumpulparním dentinem, často jsou postiženy dočasné zuby, sklovina se rychle odlupuje a obnažený dentin podléhá abrazi
- Typ II – klinický obraz je podobný typu I, autosomálně dominantní a není spojen s osteogenesis imperfecta, postiženy obě dentice
- Typ III – projevuje se zbarvením korunek a poruchem vývoje kořene

# Dentinové defekty

- Radikulární dysplazie – absence kořene

# Dysplazie skloviny a dentinu

- Vzácné projevy současného postižení skloviny a dentinu
- Odontogenesis imperfecta – autosomálně dominantní, součást řady syndromů
- Koronární odontodysplazie – různě hrubá a hypomineralizovaná sklovina, dřeňová dutina je obliterovaná



# Hypoplazie – získané poruchy vývoje

- Nehereditární získané vývojové defekty, podmíněné různými vlivy, které působí během perinatálního vývoje až do 12. roku života
- Hypoplazie dentinu – doprovází změny skloviny, makroskopicky se neprojevují
- Hypoplazie skloviny – vzniká traumatickým nebo metabolickým poškozením ameloblastů

# Klinické projevy

- Opákní bílé skvrny
- pigmentové žluto-hnědé skvrny
- Horizontální bílé linie
  
- Povrchové rýhy, cirkulární vklesliny a plošné ztráty skloviny
- Hlubší aplázie spojené se ztrátou hrbolků a defekty incizálních hran



# Léčba

- V dospělé populaci vysoká prevalence 8 – 12%
- Predilekční místa jsou incizální a okluzní plošky.
- Hypomineralizovaná sklovina je porézní, díky dobré hygieně se rychleji mineralizuje

# Klasifikace hypoplazií

- Hypoplazie po akutním traumatu
- Hypoplazie po periodontitidě mléčných zubů
- Hypoplazie při poruše metabolismu minerálů
- Virové a specifické infekce

# Zubní fluoróza

- Vzniká vlivem chronické intoxikace fluoridy

STYLEITALIANO.ORG



- Prevence
- Kontroly