

Vybrané diagnózy a jejich řešení

Kazuistiky

Necrosis pulpae

- Příznaky
 - žádné
 - snížená translucence
 - vitalita –
- Rtg
 - negativní
- Terapie:
 - RCT

Gangraena pulpae

- Příznaky
 - žádné nebo citlivost na teplé u zavřené
 - zápach u otevřené
 - snížená translucence až diskolorace
- Vitalita –
- Rtg
 - negativní
- Terapie:
 - - RCT

Periodontitis chronica circumscripta

- Příznaky
 - žádné, možná občasná citlivost na skus či teplé
 - zápach u otevřené kavity
 - snížená translucence až diskolorace
- Vitalita –
- Rtg
 - Ohraničené periapikální projasnění
- Terapie:
 - - RCT jednorázově

Periodontitis chronica diffusa

- Příznaky
 - žádné, možná občasná citlivost na skus či teplé
 - zápach u otevřené kavity
 - snížená translucence až diskolorace
- Vitalita –
- Rtg
 - neohraničené periapikální projasnění
- Terapie:
 - RCT jednorázově lze
 - Alternativa: etapově hydroxid vápenatý, obměnit po měsíci, po 3 měsících rtg kontrola, při ohraničení nebo zmenšení léze lze RCT

Pulpitis acuta – ireverzibilní postižení

- Příznaky
 - spontánní bolesti vyzařující podél čelisti, obtížná lokalizace
 - kaz, výplň, parodontální chobot nebo nic
- Vitalita plus, chladová zkouška – bolest, přetrvává, může vzniknout záchvat bolesti
- Rtg
 - Negativní nebo/a kaz, výplň, resorpce alveolární kosti
- Terapie:
 - RCT jednorázově nebo, pokud nelze vysušit 1x hydroxid kalcia plnění. Pozor na aplikaci hydroxidu. Význam rozpuštění zbytku pulpy

Pulpitis acuta – ireverzibilní postižení, pulpoperiodontální komplex

- Příznaky

- spontánní bolesti vyzařující podél čelisti, bolest je i lokalizovaná, bolest na poklep a skus

- kaz, výplň, parodontální chobot nebo nic

- Vitalita plus minus, chladová zkouška – bolest, může být opožděná reakce

- Rtg

- Negativní nebo/a kaz, výplň, resorpce alveolární kosti

- Terapie:

- RCT jednorázově nebo, pokud nelze vysušit 1x hydroxid kalcia plnění. Pozor na aplikaci hydroxidu. Význam rozpuštění zbytku pulpy

Periodontitis acuta, chronica acutae exacerbans

- Příznaky

- spontánní bolesti, bolest je i lokalizovaná a na skus a poklep. S postupujícím zánětem se stupňuje.

- palpační citlivost periapikálně, prosáknutí, vyklenutí měkkých tkání

- kaz, výplň, paradontální chobot nebo nic

- Vitalita minus, chladová zkouška –

- Rtg

Rozšířená periodontální štěrbina

- Terapie: závisí na stadiu.

Periodontitis acuta periodontální fáze endodontické ošetření je indikováno

- Trepanace, dekomprese, rozšíření, lze vysušit – zvažit plnění
- Nelze vysušit – stále prosakování – hydroxid vápenatý, po cca 10-14 dnech plnění
- Masivní exsudace – ponechat zub volně cca 24 -48 hod, pak endodontické ošetření nebo ještě hydroxid vápenatý 10% - 14 dní a pak plnění

Periodontitis acuta enossedální fáze endodontické ošetření je indikováno

- Trepanace, dekomprese, rozšíření, lze vysušit zvažít plnění
- Nelze vysušit – stále prosakování – hydroxid vápenatý, po cca 10-14 dnech plnění
- Masivní exsudace – ponechat zub volně cca 24 -48 hod, pak endodontické ošetření nebo ještě hydroxid vápenatý 10% - 14 dní a pak plnění
- Celková alterace - antibiotika

Periodontitis acuta subperiostální fáze fáze endodontické ošetření je indikováno

- Trepanace, dekomprese, rozšíření,
- Incize – evakuace hnisu, drenáž
- Masivní exsudace – ponechat zub volně cca 24 -48 hod, hydroxid vápenatý 10 - 14 dní a pak plnění
- Celková alterace – antibiotika zde pečlivě zvážit

Periodontitis acuta submukózní fáze endodontické ošetření je indikováno

- Trepanace, dekomprese, rozšíření.
- Incize abscesu, drenáž nemusí být
- Nelze vysušit – stále prosakování – hydroxid vápenatý, po cca 10-14 dnech plnění
- Masivní exsudace – ponechat zub volně cca 24 -48 hod, pak endodontické ošetření nebo ještě hydroxid vápenatý 10% - 14 dní a pak plnění
- Celková alterace nebývá atb nejsou nutná

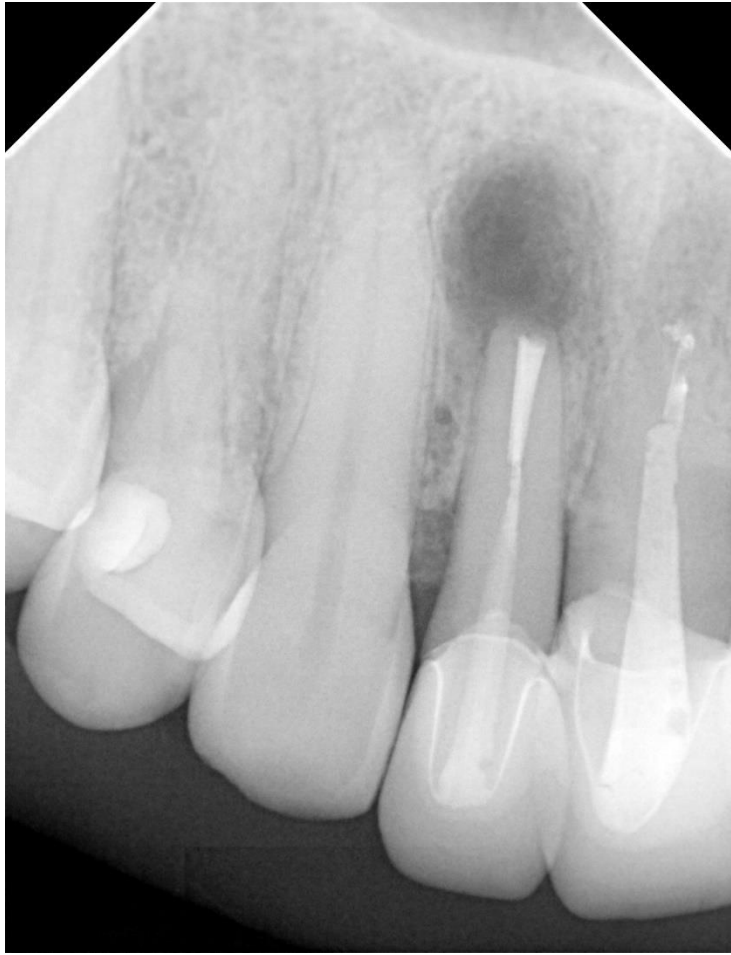
Pulpoparodontální léze

Endodontické ošetření je indikováno

- Endodontické ošetření
 - u primárně endodontické léze postačí
 - u primárně parodontální léze navazuje komplexní parodontologická léčba
 - u kombinované příčiny dtto, často také dlahování.

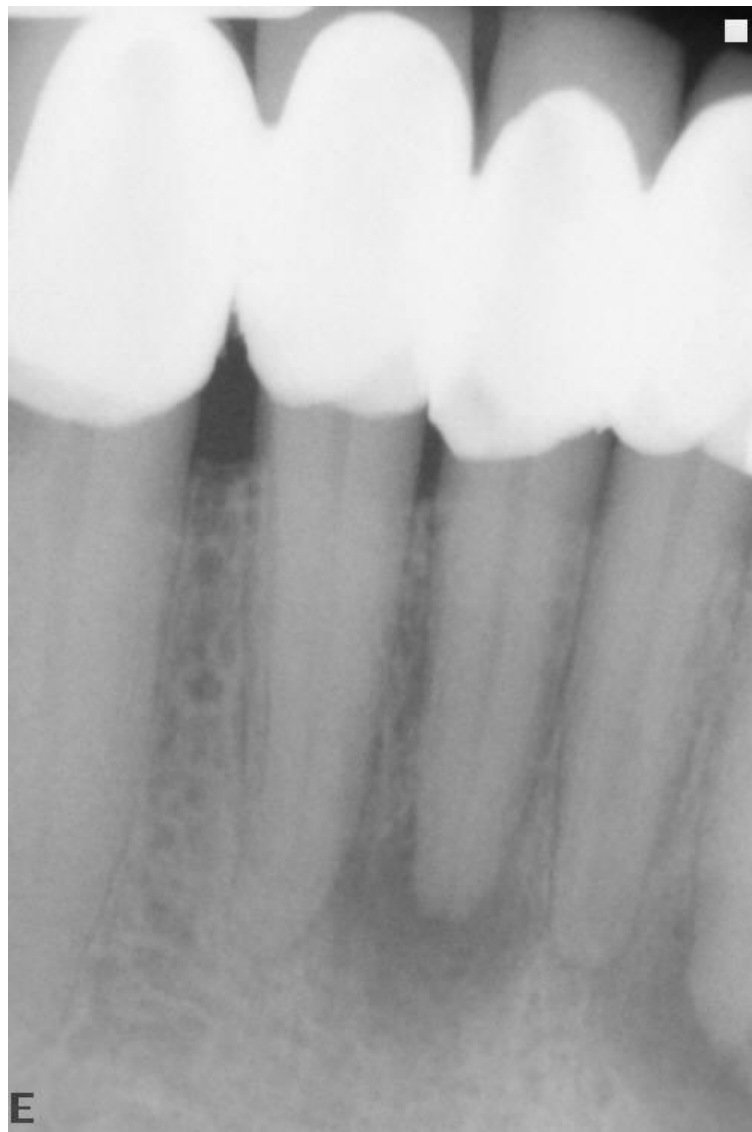
Co je třeba zvážit

- Anatomické poměry, stupeň postižení zubní korunky, přítomnost protetické práce apod.
- Stav parodontu
- Celkový zdravotní stav
- Spolupráci pacienta



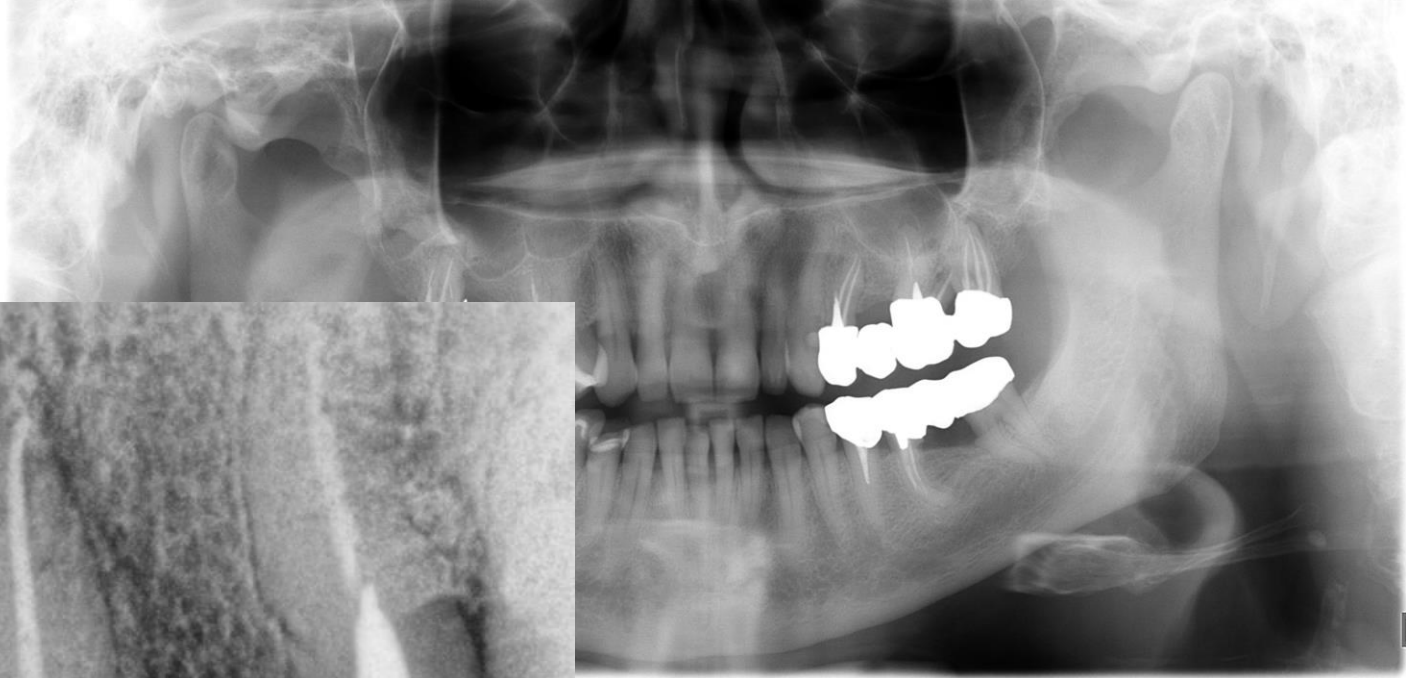


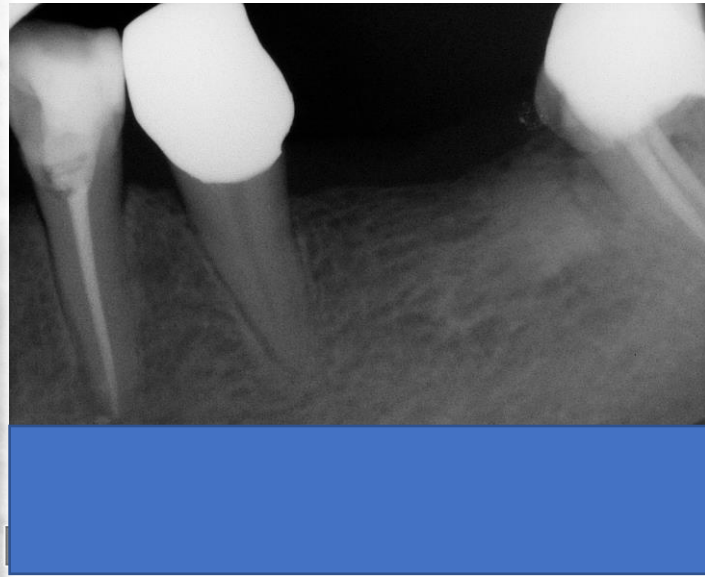
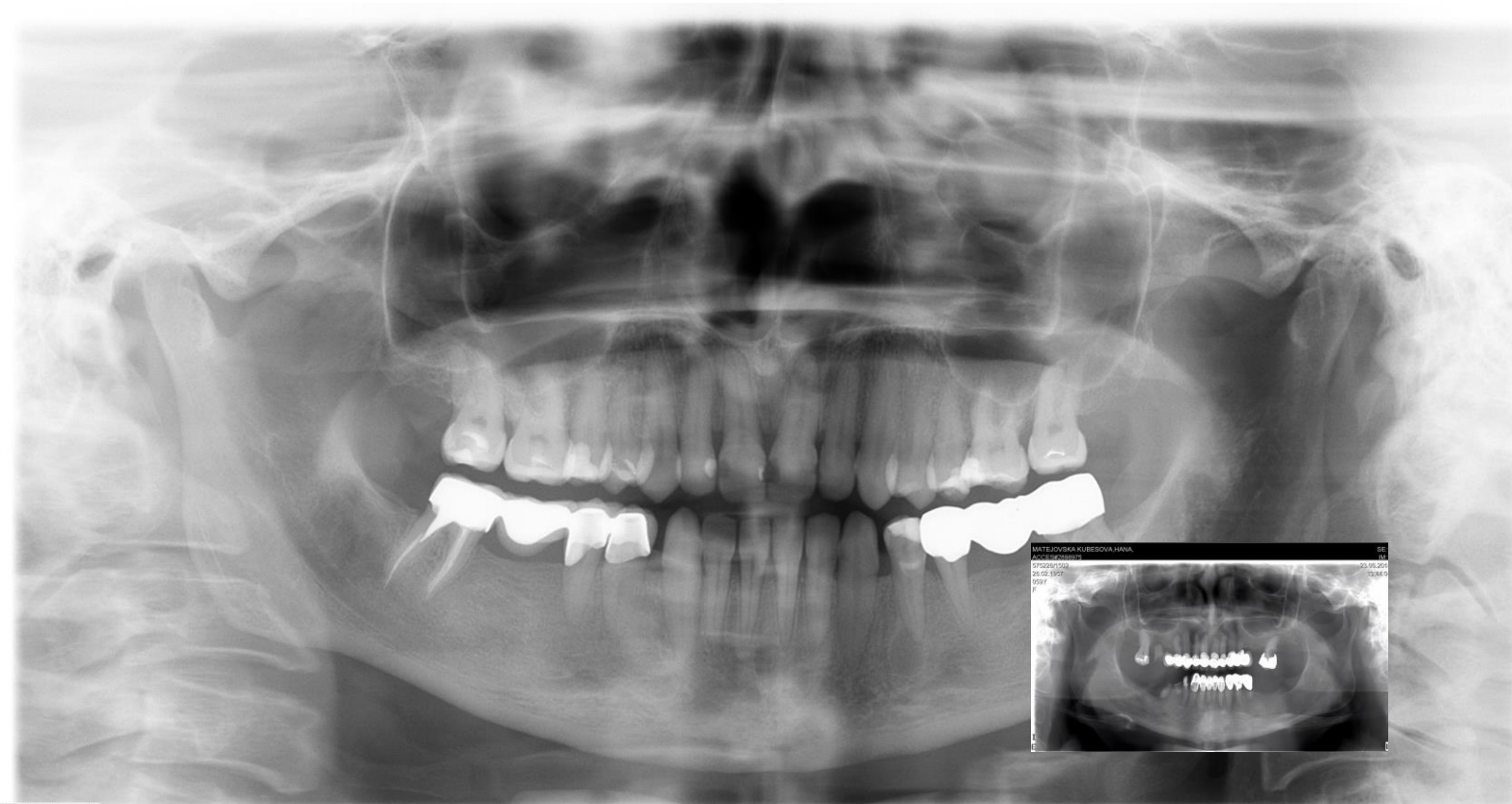












Orthopantomograph

