

Tippek és trükkök és GYIK

Vissza a gyökerekhez!

MMI kezelések gyökérszuvasodás ellen



Vannak-e különleges szempontok a gyökérkáriesz kezelésére idős vagy orvosilag legyengült betegeknél?

Minden páciens elsősorban egyénként* kell kezelni, és a kezelési tervet az adott állapothoz és igényekhez kell igazítani. Ennek ellenére az idősebb felnőtt csoportba tartozó, és az orvosilag veszélyeztetett páciensek kezelése során szükség van bizonyos változtatásokra. Először is, a fogorvosnak ismernie kell a konkrét betegcsoportra jellemző általános állapotot és gyógyszereket. Sok ezek közül befolyásolhatja a fogászati kezelés menetét, vagy ellenjavallt számukra egy bizonyos eljárás. Másodszor, a fogorvosnak tisztában kell lennie a páciens szociális környezetével, erőnléti szintjével és öngondoskodási készségeivel, és fel kell készülnie az olyan nehézségekre, mint a megfelelő szájhigiéncia elérése vagy a fogorvosi rendelő rendszeres látogatása. Végezetül, a fogorvosnak szem előtt kell tartania, hogy az idősebb felnőttek és az orvosilag veszélyeztetett felnőttek korlátozott együttműködési képességgel rendelkezhetnek a fogorvosi látogatások során. Az általános ajánlás az, hogy ezeket a betegeket a reggeli órákra, a reggeli étkezés utánra ütemezzék, és a fogorvosi székben töltött idő a lehető legrövidebb legyen. Ebből a célból a fogorvosnak ki kell választania a megfelelő anyagokat, amelyek lehetővé teszik a gyors és hatékony eljárásokat.

* Pretty et al, Gerodontology. 2014 Feb;31 Suppl 1:77-87



Milyen megelőző intézkedéseket lehet ajánlani a gyökérkáriesz kockázatának kitett betegek számára?

Az idősebb felnőtteknek átfogó szájápolásra van szükségük, nagy hangsúlyt fektetve a megelőzésre. A páciens állapotától függően különböző megelőzési szintek alkalmazhatók. Az alapvető megelőző intézkedés minden beteg számára mindig az oktatás és a megfelelő szájhygiéna segítése. A páciens, és az őt gondozókat tájékoztatni kell, és szükség esetén segíteni kell a szájhygiéna, és a kivehető protézisek higiénijának fenntartásában. Ezenkívül az otthoni ápolás kiegészíthető az MI Paste Plus-szal a fokozott védelem és a kedvező ionegyensúly elősegítése érdekében. A RECALDENT komplex (CPP-ACP) kalciumot, foszfátot és fluoridot juttat közvetlenül a fogfelszínre, erősítve a meggyengült fogszerkezetet. A rendszeres fogorvosi látogatások elengedhetetlenek a hatékony megelőzéshez. A látogatás során a fogorvos teljes körű ellenőrzést végez, és felméri a káriesz aktuális kockázatát és a szükséges intézkedéseket. A fogorvos magas fluorid és RECALDENT tartalmú MI Varnish-t is alkalmazhat a további védelem érdekében. A szabadon lévő és veszélyeztetett gyökérfelszínek lefedhetők és védhetők a Fuji TRIAGE segítségével.



Mi az a RECALDENT és miért hasznos a gyökérkáriesz kezelésében?

A RECALDENT™ kazeinből, a tejfehérjéből származik. A legújabb kutatások kimutatták, hogy a tej védő hatása ennek a fehérjének egy részében rejlik - teljes nevén a kazein-foszfopeptidben (CPP) -, amely kalcium- és foszfátionokat szállít amorf kalcium-foszfát (ACP) formájában. A kalcium-foszfát általában oldhatatlan; más szavakkal, semleges pH-n kristályos szerkezetet képez. A CPP azonban a kalciumot és a foszfátot amorf, nem kristályos állapotban tartja, hasonlóan a nyál ásványi összetevőihöz. Ez azt jelenti, hogy a CPP-ACP komplex vagy RECALDENT, az optimális módja annak, hogy kalcium- és foszfátionokat juttassunk a fog felszínére és a dentális plakkba.

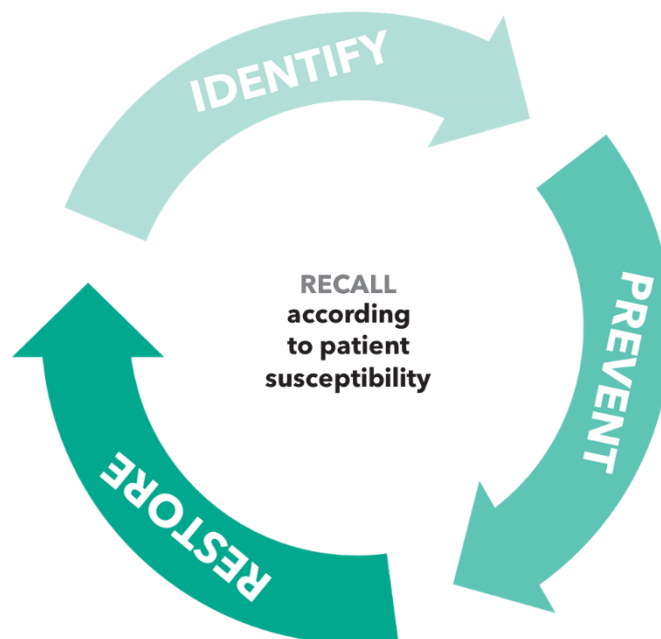
A RECALDENT nagyon hasznos lehet a gyökérkáriesz megelőzésében és kezelésében, mivel védi a gyökérfelületeket, csökkenti a túlérzékenységet és visszafordítja a korai szuvas elváltozásokat.



A RECALDENT termékek használata kalcium- és foszfátionok szállításával ellensúlyozza a sav fogfelszínre gyakorolt hatását.

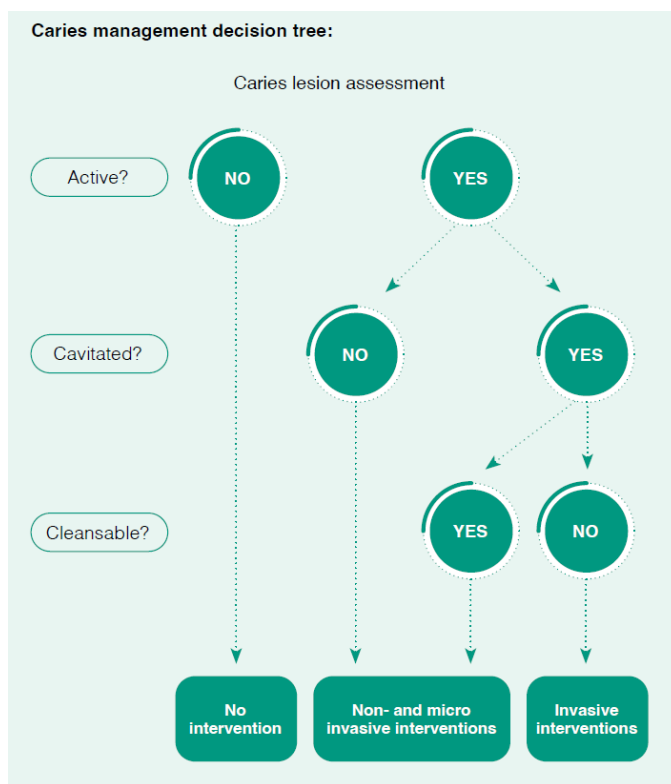
Melyek a gyökérkáriesz kezelésének a lehetőségei?

A gyökérkáriesz esetén nem elegendő a kárieszes szövet eltávolítása és az üreg helyreállítása. A betegség hatékony megállítása érdekében a gyökérkáriesz kezelésének holisztikusnak kell lennie, és a megelőzésre kell összpontosítania. Mivel az idősebb felnőttek a leginkább érintett populáció, a kezelésnek figyelembe kell vennie a társadalmi-gazdasági tényezőket, a páciens általános egészségi állapotát, és mindig magában kell foglalnia a jövő tervezését. A GC MI megközelítése a gyökérkáriesznek valóban holisztikus és hosszú távú kezelési tervezést kínál. A megközelítés magában foglalja a betegség megelőzését, a kockázati tényezők azonosítását és a visszafordíthatatlan elváltozások helyreállítását. A három lépés követése a visszahívási időpontokkal kombinálva segít a klinikusoknak holisztikus és személyre szabott kezelési terv kidolgozásában és végrehajtásában.



Mikor szükséges a gyökérkáriesz helyreállítása?

Nem minden gyökérkáriesz léziót kell helyreállítani. Az MI megközelítés minimális beavatkozásokra törekszik, a lézió típusától függően. Az inaktív léziók nem igényelnek helyreállítást. Az aktív, de nem kavitált léziók nem invazív és mikroinvazív beavatkozásokkal kezelhetők, mint például az ionegyensúly védelme és helyreállítása MI Varnish és MI Paste Plus segítségével, vagy az elváltozás megállítása ezüst-diamin-fluoriddal. Az agresszívebb (aktív és kavitált) léziók invazívabb helyreállítást igényelnek, de olyan termékekkel, mint az EQUIA Forte HT és a Fuji II LC, valamint a szelektív káriesz eltávolítási technika alkalmazásával a preparálás invazivitása minimálisra csökkenthető.



Caries management decision tree is based on: Schwendicke, Falk et al.. (2019). When to intervene in the caries process? An expert Delphi consensus statement. Clinical Oral Investigations. 23. 10.1007/s00784-019-03058-w.

Mit tegyek, ha nem tudom izolálni az elváltozást?

A gyökérgáriesz hatékony izolálása kihívást jelent az ínyszövetek közelsége miatt. Továbbá a leggyakrabban érintett betegek – idősebb felnőttek – fizikai és mentális kihívásokat mutathatnak, amelyek minimalizálhatják a kofferdammal történő izolálással szembeni toleranciájukat. A nehéz elkülönítést tovább fokozza a vérzésre hajlamos, nagyon gyakori ínygyulladás. Ezekben az esetekben a helyreállító anyag kiválasztása nagyon fontossá válik. A klinikusnak nedvességtűrő, könnyen kezelhető anyagot kell választania, amely képes ellenállni a nehéz behelyezési körülményeknek. Az üvegeionomerek és üveghibridek, mint például a Fuji II LC és az EQUIA Forte HT kiváló választás, mivel páratlan nedvességtűrést, gyors és egyszerű kezelést és behelyezést, valamint jó fizikai tulajdonságokat kínálnak. Ezeket az anyagokat számos geriátriai fogorvos és szakember a gyökérgáriesz kezeléséhez választott anyagként említi.



Hogyan tudom a legjobban végrehajtani a nem együttműködő betegek kezelését?

Az idősebb páciensek esetleges társbetegségei miatt várható, hogy egyes páciensek nehezen tudnak együttműködni a fogorvossal a kezelésük során. Ezeknél a betegeknél a megelőzés abszolút elengedhetetlen a szájhigiéncia fenntartásához. Az MI Varnish és az MI Paste Plus használata olyan orális környezet megteremtését támogatja, amelyben a fluoridionok jelenléte kedvező helyzetet teremthet a keményszövet remineralizációjához. Az MI Varnish felvihető a fogorvosi rendelőben tett látogatások során, az MI Paste Plus pedig könnyen és hatékonyan alkalmazható otthon a páciens vagy gondozói által. A megelőzés elveinek megfelelően a szabadon lévő gyökérfelületek védhetők a Fuji TRIAGE segítségével.

A fogászati eljárásoknak gyorsnak és atraumatikusnak kell lenniük a beteg számára. Az EQUIA Forte HT gyors, bulk'behelyezést kínál. Ezenkívül a Fuji II LC fénypolimerizálható, ezért a behelyezési idő még rövidebb lehet, ami ideálissá teszi azoknál a betegeknél, akik nem tudnak hatékonyan együttműködni vagy nem tudják hosszabb ideig nyitva tartani a szájukat.



Mi a legjobb kezelési mód azoknál a pácienseknél, akiknél egyszerre több gyökérgárgés elváltozás van jelen?

Egy kezelés során több gyökérgárgés is kezelhető, figyelembe véve a beteg általános állapotát és együttműködési képességét. Az idő általában kritikus tényező, ezért olyan anyagokat kell használni, amelyek lehetővé teszik a gyors behelyezést. Az EQUIA Forte HT gyors bulk-behelyezést kínál. Ezenkívül a Fuji II LC fénypolimerizálható, így a behelyezési idő még rövidebb lehet. Ha a választott anyag kompozit, a G-aenial Universal Injectable gyors és egyszerű behelyezést biztosít, és határozottan időt takarít meg. Minden helyreállító beavatkozást megelőző intézkedésekkel kell kombinálni.



A gyökérgárgés léziók többszörös MI helyreállítása Fuji II LC-vel, egy hónappal a behelyezés után.

Dr. Amr Eldeeb Core Team jóvoltából, Ain Shams Egyetem, Kairó, Egyiptom

Melyik a legköltséghatékonyabb kezelés a korlátozott lehetőségekkel rendelkező betegek számára?

A korlátozott lehetőségekkel rendelkező páciensek számára a legköltséghatékonyabb kezelés a megelőző intézkedés, üvegonomer vagy üveg hibrid restaurálásokkal kombinálva, mint például Fuji II LC és EQUIA Forte HT.



Mi az EQUIA Forte HT?

Az EQUIA Forte HT egy erős, költséghatékony, biokompatibilis, hosszú távú 'bulk fill' helyreállító rendszer (Fil & Coat), amely fokozott mechanikai tulajdonságokkal, kiváló kezelhetőséggel és jobb transzlucenciával rendelkezik. Az egyedülálló üveghibrid technológia intelligens szemcseméret-eloszlással és szinergikus bevonattal teszi az EQUIA Forte HT helyreállító rendszert sokoldalú és tartós helyreállító megoldássá, amely ideális minden korosztály számára, beleértve a gyermekfogászati, geriátriai, magas káriesz rizikójú és speciális ellátást igénylő betegeket is.

Ezenkívül az üveg hibrid anyagok jó adhezív potenciállal rendelkeznek a szklerotikus dentinhez, amely általában az idősebb felnőtteknél fordul elő.*

A fent említett tulajdonságok teszik az EQUIA Forte HT-t kiváló anyaggá gyökérváros helyreállításokhoz, ahol a gyorsaság, a keménység és a nedvességtűrés rendkívül fontos.

Tudjon meg többet itt: <https://campaigns-gceurope.com/equia-forte-ht/>

* Schwendicke F, Müller A, Seifert T, Jeggler-Engbert L-M, SebastianParis S, Göstemeyer G. Glass hybrid versus composite for non-carious cervical lesions: Survival, restoration quality and costs in randomized controlled trial after 3 years. J Dent 2021, Vol. 110:103689

Kötelező a bevonat használata az EQUIA Forte HT-vel történő helyreállításkor?

Igen, az EQUIA Forte Coat használata kötelező. Az EQUIA Forte Coat nano-töltőanyagai növelik a felületi keménységet, a hajlítószilárdságot és a kopásállóságot a tartós restaurációk érdekében. Csak az EQUIA Forte HT és az EQUIA Forte Coat együttes használatával ajánlható a rendszer hosszú távú restaurációra.



Mennyi az élettartama egy gyökérkáriesz helyreállításnak EQUIA Forte HT anyaggal? Van-e rendelkezésre álló adat?

Számos kutatás áll rendelkezésre az üveghibrid helyreállító anyagok hatékonyságáról és hosszú élettartamáról. Egy 2018-ban kezdődött longitudinális klinikai vizsgálat* célja az EQUIA Forte HT összehasonlítása kompozit restaurációkkal. A tanulmány arra a következtetésre jutott, hogy 60 hónap elteltével nem volt szignifikáns különbség az EQUIA Forte HT és a kompozit helyreállító anyagok klinikai teljesítményében. Ez a következtetés arra utal, hogy az EQUIA Forte HT hosszú időn elteltével is jól teljesít, még a kompozit restaurációkhoz is hasonlítható.

* Gurgan S, Koc U, Meral E, Ergin E.: Sixty-Month Follow-up of a Glass Hybrid in NCCLs. 2022. Dent Res Vol 101 (Spec Iss C): P319



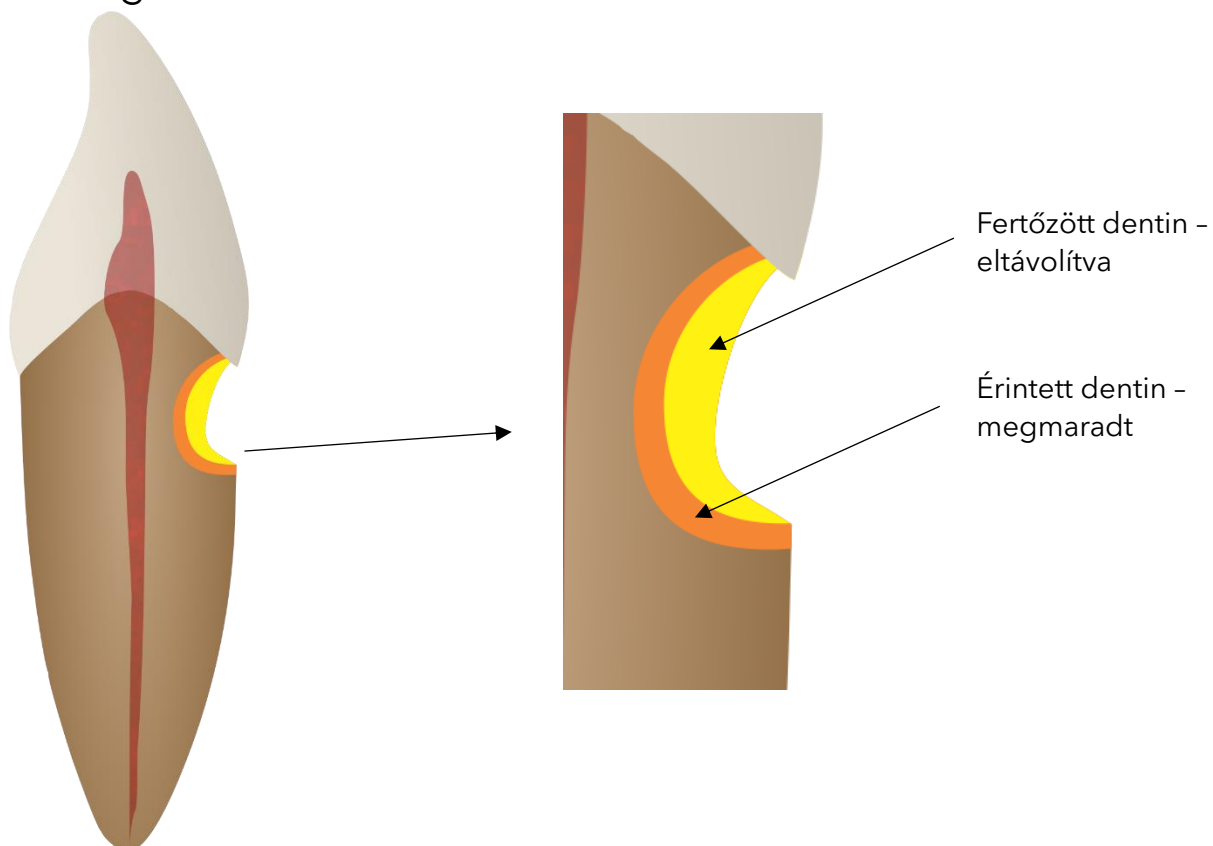
Többszörös gyökér fogszuvasodás helyreállítása Equia FORTE HT-vel azonnal a felhelyezés után



6,5 éves visszahívás

Hogyan kezelhetjük a gyökérfkáriesszel és annak kezelésével kapcsolatos fájdalmat és kellemetlenséget?

A szabadon lévő gyökérfelületek és a gyökérfkáriesz túlérzékenységet és fájdalmat okoz. Az agresszív elváltozások akár pulpitishez, pulpa nekrozishoz és tályogokhoz is vezethetnek, ha nem kezelik őket. A betegség nagy terhet jelent a betegek számára, ezért a megelőzés rendkívül fontos. Miután a gyökérfkáriesz kialakult, a fogorvos enyhítheti a fájdalmat azáltal, hogy megakadályozza a túlérzékenységet és elősegíti a kezdeti elváltozások kedvezőbb ionegyensúlyának meglétét fluoridban gazdag termékekkel (például MI Paste Plus és MI Varnish). A kezdődő szuvas léziók és a szabadon lévő gyökérfelületek Fuji TRIAGE-al is védhetők. A restaurációs eljárás során lehetőség van helyi érzéstelenítés alkalmazására az eljárással járó fájdalom megelőzésére. A szelektív káriesz-eltávolító technika alkalmazásakor gyakran nincs is szükség helyi érzéstelenítésre, így a beteg diszkomfort érzése valóban minimális.



Mikor kell kompozit anyagot használni a gyökérvárosítás helyreállításához?

Kompozit anyagok használhatók a gyökérvárosítás lézióinak helyreállításához, olyan esetekben, amikor kis mértékű a károsodás, és a káros szövet teljes egészében eltávolítható. Egy másik fontos tényező a munkaterület teljes izolálásának lehetősége – a kompozit helyreállításokhoz kofferdam használata szükséges. A fogorvosnak figyelembe kell vennie a leírt tényezőket, továbbá figyelembe kell vennie a beteg együttműködési képességét is, a kofferdammal történő izolálási eljárás toleranciáját és a kiváló szájhigiéna fenntartására való képességét. Ha minden kritérium teljesül, a kompozit anyag rendkívül esztétikus, hosszú távú megoldás lehet a gyökérvárosítás elváltozások kezelésére. A G-ænial Universal Injectable kiváló választás ebben az esetben, mivel gyors, ergonomikus és hatékony elhelyezést, rendkívül esztétikus eredményt és kopásálló felületet eredményez. Ezenkívül a G-ænial Universal Injectable kiváló polírozhatósága védelemként is működik, mivel a sima felület megakadályozza a plakk megtapadását, ami nagy előny az idős betegek esetében, akik gyakran nem tudják fenntartani a hatékony szájhigiéniát.



Highly aesthetic cervical restoration with G-ænial Universal Injectable
Courtesy Dr Javier Tapia Guadix, Spain



Hogyan biztosítható a kompozit anyag szilárd tapadása ezen a területen?

A zománc hiánya miatt a kompozit anyagok adhéziója a gyökérfelületeken nagy kihívást jelenthet. A hatékony adhézió elérésének első előfeltétele egy valóban egészséges dentin biztosítása a preparációs szélen. Ha ez nem biztosítható, az üveghibridek vagy az üvegonomerek jobb választás lehetnek. Amennyiben megfelelő minőségű dentint tudunk biztosítani, és a kompozit elhelyezésének minden egyéb kritériuma kielégítő, a dentinhez való jó kötési képességgel rendelkező ragasztót kell használni. A GC olyan ragasztási megoldást kínál, amely nagyon nagy kötési szilárdságot mutat a dentinnel és a zománccal szemben, és minimalizálja a túlérzékenység kockázatát: G-Premio BOND.



Milyen gyakran kell visszahívni az idősebb felnőtt betegeket?

Az idősebb felnőttek és gondozóik számára elengedhetetlen, hogy nyílt és folyamatos kommunikációt folytassanak fogorvosukkal, annak érdekében, hogy személyre szabott fogászati ellátási tervet dolgozzanak ki, amely figyelembe veszi egyedi igényeiket és körülményeiket. A rendszeres fogászati ellenőrzések elengedhetetlenek a szájüreg egészségének megőrzéséhez és a fogászati problémák megelőzéséhez, és az életkor előrehaladtával még fontosabbá válnak annak biztosítása érdekében, hogy minden problémát azonnal észleljenek és kezeljenek. A javasolt visszahívási intervallumok nagyon eltérőek a fogászati szakemberek között. Egyesek azt javasolják, hogy minden felnőtt 6 havonta keressen fel fogorvost, de a magas káriesz kockázatú idősebb felnőtteknek még gyakoribb látogatásra lehet szükségük: akár 3-4 havonta.

Tartsa szem előtt az alábbi kérdéseket, amikor felméri a betegek visszahívási igényeit:

Kontrolálható-e a bakteriális környezet?

Végezze el a plakk tesztet, a bakteriális teszteket vagy a nyálvizsgálatokat.

Hatékonyak tűnik az otthoni gondozás?

Értékelje az otthoni kezelés hatékonyságát

Figyeljen a demineralizáció jeleire

Ellenőrizze, hogy van-e remineralizáció vagy sem

Ellenőrizze, hogy a fogpótlások stabilak-e

Értékelje, hogy az étrend kockázatai továbbra is fennállnak-e

Ellenőrizze az elváltozás(ok) alakulását röntgenfelvételeken

További információ:

https://www.gc.dental/europe/sites/europe.gc.dental/files/products/downloads/mivarnish/leaflet/LFL_MI_Dentistry_Handbook_en.pdf

Mik a hosszú távú eredmények és a prognózis a gyökérkárieszben szenvedő betegeknél?

A gyökérkárieszben szenvedő betegek hosszú távú prognózisa javítható, ha a betegséget holisztikusan kezelik.

A gyökérkáriesz léziók helyreállító kezelése rossz prognózist mutat a gingivális margó közelsége, az izolálás nehézsége és a dentinhez való ragasztással kapcsolatos problémák miatt. A léziók általában laterál irányban terjednek, így sekélyek, de kiterjedtek, és proximálisan helyezkednek el, ami megnehezíti a hozzáférést. Szükség esetén a műgyantával megerősített üvegeionomer cementek a választott helyreállító anyagok. A rezin kompozitok és a kalcium-szilikát cementek túlélési aránya alacsonyabb. A nem invazív és megelőző stratégiák előnyben részesítettek.*

A szakirodalom azt mutatja, hogy a legjobb hosszú távú prognózis az üvegeionomer cementekből és megerősített üvegeionomer cementekből készült restaurációknak tulajdonítható.**

* Alqranei M S, Balhaddad A A, Melo M A S. The burden of root caries: Updated perspectives and advances on management strategies. Gerodontology 2021; 38: 136-153

** Carilho MRO: Root Caries: From Prevalence to Therapy. Karger.2017.

** Ghilotti, J.; Mayorga, P.; Sanz, J.L.; Forner, L.; Llana, C. Remineralizing Ability of Resin Modified Glass Ionomers (RMGICs): A Systematic Review. J. Funct. Biomater. 2023, 14, 421.

** Cheng, L., Zhang, L., Yue, L. et al. Expert consensus on dental caries management. Int J Oral Sci 14, 17 (2022).

Hogyan oktathatjuk a pácienseket a gyökérkáriesz megelőzésének és a korai beavatkozásnak a fontosságáról?

Mint minden betegség esetében, a betegek oktatása itt is nagy jelentőséggel bír a kezelés hosszú távú sikere szempontjából. A gyors tempójú mindennapi munkakörnyezetben nehéz lehet megfelelően elmagyarázni a betegeknek, és előfordulhat, hogy a páciens nem képes nagy mennyiségű információt megjegyezni. A GC a lehető legegyszerűbbé és leginformatívabbá kívánja tenni a tájékoztatást – ezért a GC elkészítette új betegtájékoztatóját, amely hatékony és érthető módon mutatja be a kockázatokat és a megoldásokat. Legyen ez a betegtájékoztató az Ön segítője a páciensek tudatosságának növelésében és az idősebb felnőtt lakosság általános szájhigiéniájának javításában!

https://www.gc.dental/europe/sites/europe.gc.dental/files/products/downloads/equiaforteht/leaflet/LFL_Root_Caries_Campaign.pdf

