

Vissza a gyökerekhez!

MI kezelési megoldások gyökérkáriesz ellen



Since 1921
100 years of Quality in Dental



Gyökérkáriesz és az idősödő népesség

Kihívások a fogazattal rendelkező idős felnőttek esetében



Wim Klüter, Hollandia jóvoltából

Az idősök abszolút és relatív számának folyamatos növekedése - az időskori fogmegmaradás fokozódásával együtt¹ - különleges kihívások elé állítja a fogorvosi rendelőket. A meghibásodott fogpótlások javítása és cseréje mellett a gyökérszuvasodás is mindennapos kihívássá válik az idősödő népesség körében. A szájüregi környezetnek kitéve a gyökérfelületek nagyobb veszélyben vannak a demineralizáció szempontjából, különösen, ha a páciensek nyálutánpótlása és pufferelő képessége csökken.^{2,3} A gyökérkáriesz holisztikus megközelítésére van szükség: azonosítani kell a kockázati tényezőket, meg kell előzni a kialakulásukat és minimálisan invazív módon kell helyreállítani a már meglévő üregeket.

Az öregedéssel kapcsolatos kockázati tényezők

- A nyál termelésének és/vagy pH értékének csökkenése: kisebb pufferkapacitás a savas támadások ellensúlyozására
- Általános és szájüregi betegségek: a (társ)betegségek kockázata
- Gyógyszeresedés és polifarmácia: mellékhatások kockázata, pl. xerostómia
- A finommotoros készségek csökkenése: a szájhigiéniá fenntartásának nehézségei
- Csökkent együttműködési képességek kognitív vagy funkcionális szempontok miatt: pl. demencia, súlyos remegés, ...
- Magas függőségi szint: nehézségek a fogászati ellátás megtalálásában, pl. nem képes eljönni a fogorvosi rendelőbe.
- Az étrend megváltozása a megnövekedett cukorbevitel miatt; az édességek fokozott kedvelése.

Azonosítsa

GC Tri Plaque ID Gel: azonosítja az új, régi, és sav termelő plakkot

Az olyan azonosító eszközök, mint a **GC Tri Plaque ID Gel** segíthetnek a kariogén plakkok azonosításában, motiválhatják a pácienseket, és közvetlen és objektív visszajelzést adhatnak nekik vagy gondozóiknak fogmosási technikájuk optimalizálásához.

Rózsaszín/piros
éretlen biofilm < 48h

Kék/lila
komplex biofilm > 48h
Gingivitis kockázata

Világoskék
savas plakk pH < 4.5 értékkel
Ez magas kockázatú biofilm.

A GC Tri Plaque ID Gel megmutatja a biofilm korát és savasságát
Dr Andrew Brostek, Ausztrália jóvoltából

Saliva-Check BUFFER: milyen jól védi a nyál a fogakat?

Az idősök jelentős részénél különböző okok miatt krónikus szájszárazság és csökkent nyálműködés fordul elő. A **Saliva-Check BUFFER** 5 egyszerű lépésben segít feltárni a szájüregi egyensúlyt megbontó és demineralizációt okozó mögöttes tényezőket.³



Védje és előzze meg

GC MI Paste Plus és MI Varnish: megerősít és csökkenti az érzékenységet

A fluorid és az amorf kalcium-foszfát jelenléte a nyálban kedvező környezetet teremt a szövetek remineralizációjához.

Otthon helyileg alkalmazható fluoridot kell használni, és ezt ki kell egészíteni a fluorid lakk rendszeres, professzionális alkalmazásával. A biológiailag elérhető kalcium-foszfátok kiegészítő alkalmazása elősegíti a fogak helyreállítását, és lenyűgöző eredményeket mutatott a túlérzékenység csökkentésében.^{4,5}



A **GC MI Paste Plus** RECALDENT-et (biológiailag elérhető amorf kalcium-foszfát; CPP-ACP) és fluoridot (900 ppm) tartalmaz. Éjszaka használható a fogak helyreállításának fokozására és a túlérzékenység csökkentésére.

Öt fonom ízben kapható, amely segíti, hogy a páciensek könnyebben elfogadják.

A csökkent nyáltermeléssel rendelkező betegek általában a vanília ízt részesítik előnyben.



GC MI Paste Plus öt különböző ízben (balra) és fluorid mentes alternatívája GC Tooth Mousse (jobbra).

Az **MI Varnish** 22600 ppm fluoridot, valamint RECALDENT-et (CPP-ACP) tartalmaz és rendelőben történő alkalmazásra szolgál. Gyorsan, csomósodás nélkül tapad a fogakra, és a fogak épségének fenntartásához vagy helyreállításához szükséges ásványi anyagok és fluorid lerakataként szolgál. A RECALDENT (CPP-ACP) és a fluorid szinergiában működik: amikor a RECALDENT (CPP-ACP) fluoriddal érintkezik, stabilizálja a fluoridionokat, így ideális forrást teremt a savállóbb fluorapatit felépítéséhez.



Az MI Varnish rendelői alkalmazása
Prof. Ian Meyers, Auszália jövővoltból



A RECALDENT™ tejkazeinből származik. Ne használja tejallergiás személyeknél. Allergiás reakció esetén: hagyja abba a használatát, öblítse ki a száját vízzel, és forduljon orvoshoz.

GC Dry Mouth Gel: enyhíti a xerostomiát

A **Dry Mouth Gel** egy egyedülálló, cukormentes termék, amely hosszan tartó komfortot biztosít és enyhíti a szájszárazság tüneteit. Egyedülálló módon, a legtöbb nyálpótlóval ellentétben semleges pH-val rendelkezik, így a száj pH-ját a biztonságos tartományon belül tartja, megelőzve a demineralizációt. Szintelen és különböző kellemes ízekben kapható.

Használjon Dry Mouth Gel-t a tünetek enyhítéshez napközben; az éjszakai megelőzéshez az MI Paste Plus ajánlott, ami további védelmet nyújt a fogszuvasodás kialakulása ellen, elősegíti a remineralizációt, valamint megelőzi és enyhíti a szabadon hagyott gyökerek túlérzékenységét. A Dry Mouth Gel nem befolyásolja a RECALDENT (CPP-ACP) vagy a fluorid hatékonyságát, így biztonságosan használhatók együtt.



Az erózió, a szájhygiéniai kihívások és a szabad gyökerek kezelése a Fuji TRIAGE segítségével

A Fuji TRIAGE, egy folyékony üvegeionomer, segít megvédeni a felületet a szuvasodás és a túlérzékenység ellen

- A Fuji TRIAGE viszonylag nedves környezetben is képes kémiai kötődni⁶
- A gyökérfelületek könnyen és gyorsan védhetők
- A rózsaszín árnyalatú Fuji TRIAGE kötése meggyorsítható fogászati fénypolimerizációs lámpa használatával
- A Fuji TRIAGE lefedhető MI Varnish lakkal az ioncsere felgyorsítása érdekében



Gyökérmérséklet léziók helyreállítása
Fuji TRIAGE anyaggal, majd MI Varnish használatával.
Prof Matteo Basso, Olaszország jóvoltából

Kezelje és kontrollálja

A gyökérmérséklet minimál invazív helyreállítása

A helyreállítás nem szünteti meg az elváltozás okát; ezért az elváltozás progressziójának elkerülése érdekében, mindig megelőző stratégiákkal kell kombinálni

- A lepedékretenció helyeit a sima felület helyreállításával távolítják el.
- Az elváltozás központi részén lévő, szuvasodással érintett dentint nem kell teljesen eltávolítani; így csökken a pulpa expozíciójának/pulpa fertőzésnek a kockázata, és a megmaradó fogszerkezet kevésbé gyengül
- Üvegeionomerek, üveghibridek vagy kompozitok használhatók a gyökérmérséklet okozta léziók helyreállítására. A legjobb választás a szájüregi körülményektől, a páciens és a kezelőorvos preferenciáitól, valamint a páciens együttműködési képességétől függ.

A sebesség szabályozása a Fuji II LC -vel

A Fuji II LC minden olyan esetben ajánlott, amikor a gyorsaság és a könnyű használat a prioritás. Ez lehet a helyzet olyan betegek esetében, akik nem tudnak jól együttműködni, mivel nincsenek meg a teljes együttműködéshez szükséges kognitív vagy fizikai képességeik. Ezek a restaurációk jó túlélési arányt mutatnak.⁷



Gyökérmérséklet léziók MI módon történt helyreállítása Fuji II LC anyaggal, egy hónappal a behelyezés után.
Dr AmrEldeeb Core Team, Ain Shams Egyetem, Kairó, Egyiptom jóvoltából

Tartós, gyorsan behelyezett és fogszuvasodás elleni védelmet nyújtó helyreállítások: EQUIA Forte HT

Az EQUIA Forte HT, egy üveghibrid restauráló anyag, amely kellemes állagú, könnyen behelyezhető és kontúrozható. Az EQUIA Forte Coat szép, kopásálló felületet és fényt ad a helyreállításnak, és ezen felül növeli a szilárdságát azáltal, hogy megfelelő környezetet teremt az anyag kötéséhez és megszilárdulásához. Könnyű behelyezhetősége különösen kényelmes a gyökérkariesz kezelésénél a nedvességtűrés és az eljárás gyorsasága miatt; akár egyszerűen az ujj segítségével is megformázható. Ezenkívül az ioncserén keresztül ezek a restaurációk serkentik a fog remineralizációját és megakadályozzák a demineralizációt, ezért aktív léziók esetén a legjobb választás.



Fogynaki helyreállítás EQUIA Forte HT anyaggal
Dr Javier Tapia Guadix, Spanyolország jóvoltából

Az üveghibridek előnyeit a fogynaki elváltozások helyreállításában a robusztus felépítésű, randomizált, kontrollált vizsgálatokban bizonyították.⁸ Bár ez nem meglepő, ki kell emelni, hogy a kompozitokkal összehasonlítva a költséghatékonyság a kezdetekkor és hosszú távon is előnyösnek bizonyult.⁹



EQUIA Forte (az EQUIA Forte HT elődje) helyreállítások kezelés előtt (balra), kezeléskor (középen) és 6.5 évnyi használat után (jobbra).
Prof. Matteo Basso, Olaszország jóvoltából

Bár sok esetben nem az atraumatikus helyreállító kezelés (Atraumatic Restorative Treatment - ART) lesz az első számú megoldás, ez a technika alkalmazható olyan erősen segítségre szoruló betegek esetében, akik nem tudnak a fogorvosi rendelőbe jönni, vagy bármely más olyan helyzetben, amikor a rotációs műszerek használata nem lehetséges.^{6,10} A kapszula-keverő hiányában történő munkavégzéshez Por/Folyadék változatok állnak rendelkezésre. Az ART-technikával csak a fertőzött dentin eltávolítása történik, de a pulpához közeli érintett/elvékonyodott dentin megmarad, ami segít megőrizni a pulpa vitalitását és elkerülni az érzékenységet. A tökéletesen tiszta szélék biztosítják a helyreállítás sikerét. A legtöbb esetben nincs szükség érzéstelenítésre.



ART subgingivális helyreállítás EQUIA Forte HT anyaggal
Prof. Gerry McKenna, Egyesült Királyság jóvoltából

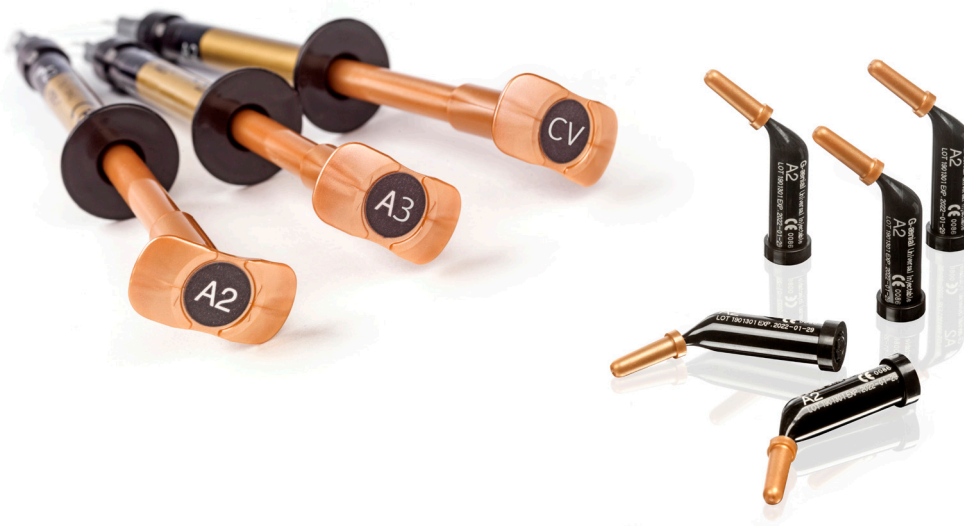
Esztétikus helyreállítások a **G-ænial Universal Injectable** anyaggal

Ha az elváltozás nem karieszes, vagy megállt a romlásban, és lehetőség van a kofferdámmal való jó izolálásra, a **G-ænial Universal Injectable** kiváló restauráló lehetőség a gyökérkarieszes elváltozások helyreállítására. Könnyen magas fényűre polírozható, ami csökkenti a plakkretenciót, és kopásálló, ami fontos ezeken a kopásnak kitett területeken.

Ezen túlmenően hajlítható hegye és tixotróp tulajdonsága megkönnyíti a hozzáférést még a hátsó üregekhez is, és a nehéz területeken történő behelyezés kontrollálását. Számos színárnyalatban kapható, ami lehetővé teszi egy igazán esztétikus és észrevétlen restauráció elkészítését - amit a páciensek egyre gyakrabban kérnek.



Magas esztétikájú fognyaki helyreállítás G-ænial Universal Injectable anyaggal
Dr Javier Tapia Guadix, Spanyolország jóvoltából



Visszahívás

A kezelésre történő reagáláshoz és a fogszuvasodás kockázatához igazított utánkövetési gyakorlat

Az időszakos kockázatértékelést minden fogászati beteg esetében rutinszerűnek kell tekinteni. A gyökérkarieszt megelőző intézkedések jobb hosszú távú prognózissal rendelkeznek, mint a helyreállító kezelések.

A kavitált gyökérszuvasodás azonban a nem kavitált léziókhöz képest kevésbé valószínű, hogy aktív állapotból inaktívá válik, ezért ebben az esetben helyreállításra van szükség.

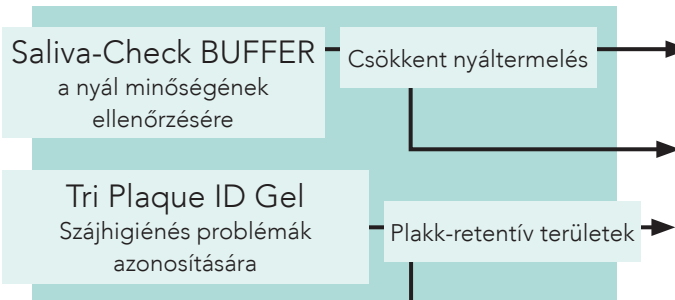
Minimum Intervenciós Kezelési Terv gyökérkáriesz esetén

A betegközpontú kezelés keretrendszere



Alapvető fontosságú, hogy az idősök kezelését az egyes páciensek állapotához igazítsuk. Az alábbi ütemterv megkönnyíti a szükséges beavatkozások kiválasztását. Azt is megmutatja, hogy a GC mely termékei különösen alkalmasak az egyes személyre szabott kezelési tervekhez.

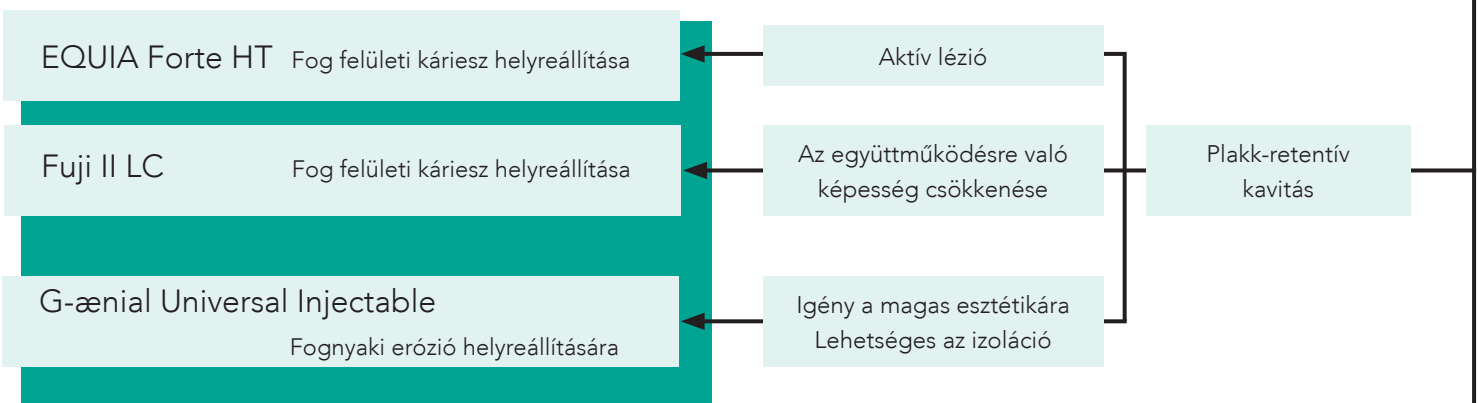
AZONOSÍTÁS



MEGELŐZÉS



HELYREÁLLÍTÁS



VISSZAHÍVÁS

Gyökérkáriesz kezelése

MI KEZELÉSI MEGOLDÁSOK a GC-től



TOVÁBBI INFORMÁCIÓÉRT OLVASSA BE



GC Tri Plaque ID Gel
Három színű plakk festő gél



Saliva-Check BUFFER
A nyál minőségét ellenőrző teszt
rendelői használatra



GC MI Paste Plus
Biológiailag elérhető kalcium és
foszfát, fluoriddal



MI Varnish
Fokozott fluoridlak-kezelés
biológiailag elérhető kalciummal és
foszfáttal



GC Fuji TRIAGE
Radiopak üvegeionomer anyag a fog
felületének védelmére



GC Fuji II LC
Fényre keményedő üvegeionomer
helyreállító anyag



EQUIA Forte HT
Bulk-fill üveg hibrid hosszútávú
helyreállító rendszer



G-aenial Universal Injectable
Nagy szilárdságú helyreállító
kompozit

Rendelési információkért kérjük, tekintse meg online katalógusunkat..

A G-aenial Universal Injectable, GC Tri Plaque ID Gel, GC MI Paste Plus, MI Varnish, GC Fuji, GC Fuji TRIAGE és az EQUIA Forte a GC védjegyei.

A RECALDENT és a RECALDENT logó a Mondel z International csoport védjegyei, és engedéllyel felhasznált.

1. Berkey D, Berg R. Geriatric oral health issues in the United States. *Int Dent J* 2001; 51:254-264.
2. Baysan A. Consensus on root caries. 2022; <https://orca-caries-research.org/>
3. Chalmers JM. Minimal Intervention Dentistry: Part 1. Strategies for addressing the new caries challenge in older patients. *J Can Dent Assoc* 2006;72(5):427-433.
4. Hay KD, Morton RP. The efficacy of casein phosphoprotein-calcium triphosphate complex (DC-CP) [Dentalac] as a mouth moisturizer in patients with severe xerostomia. *N Z Dent J* 2003; 99(2):46-8.
5. Reynolds EC, Walsh LJ. Additional aids to the remineralisation of tooth structure. In: Mount GJ, Hume WR, editors. *Sandgate (Qld): Preservation and restoration of tooth structure. Knowledge Books and Software* 2005; p. 111-118.
6. Chalmers JM. Minimal Intervention Dentistry: Part 2. Strategies for addressing restorative challenges in older patients. *J Can Dent Assoc* 2006;72(5):435-440.
7. Schwendicke F, Gostemeyer G, Blunck U, Paris S, Hsu LY, Tu YK. Directly Placed Restorative Materials: Review and Network Meta-analysis. *J Dent Res*. 2016;95(6):613-22.
8. Schwendicke F, Müller A, Seifert T, Jeggler-Engbert LM, Paris S, Gostemeyer 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; 110:103689.
9. Schwendicke F, Gomez Rossi J, Krois J, Basso M, Peric T, Turkun LS, Mileti I. Cost-effectiveness of glass hybrid versus composite in a multi-country randomized trial. *J Dent*. 2021;107:103614.
10. da Mata C, McKenna G, Anweigi L, Hayes M, Cronin M, Woods N, O'Mahony D, Allen PF. An RCT of atraumatic restorative treatment for older adults: 5 year results. *J Dent*. 2019;83:95-99.

GC EUROPE N.V.

Head Office
Researchpark,
Haasrode-Leuven 1240
Interleuvenlaan 33, B-3001 Leuven
Tel. +32 16 74 10 00
Fax.+32 16 40 48 32
info.gce@gc.dental
<https://www.gc.dental/europe>

GC EUROPE N.V.

GCEEO Hungary
Fazekas utca 29-31.
HU - 1027 Budapest
Tel. +36.1.224.04.00
info.hungary@gc.dental
<https://gc.dental/europe/hu-HU>