

Grižkime prie ištakų!

MI šaknies ėduonies gydymo sprendimai



Since 1921
100 years of Quality in Dental



Šaknies ėduonis ir amžiniai pakitimai

Danties audinių pokyčiai vyresniame amžiuje



Šaltinis Wim Klüter, Nyderlandai

Nuolatinis absoliutaus ir santykinio vyresnių žmonių skaičiaus augimas bei vis didesnis šiuo periodu išlaikomų savų dantų kiekis 1 - ypatingas iššūkis dantų praktikai. Be nusidėvėjusių restauracijų pataisų bei jų pakeitimo, šaknų ėduonies gydymas tampa kasdiene senstančios visuomenės dalimi. Atsivėrus dantų šaknų paviršiams kyla didesnė jų demineralizacijos rizika, ypač pacientams su sumažėjusiu seilėtekio ir susilpnėjusiomis buferinėmis savybėmis^{2,3}.

Į šaknų ėduonį būtina žiūrėti holistiškai: nustatyti rizikos veiksnius, užkirsti jų atsiradimo kelią ir kuo minimaliausiu invaziniu būdu sugydyti jau esančias ėduonies ertmes.

Su amžiniais pakitimais susiję rizikos faktoriai

- Sumažėjęs seilėtekis ir/ar seilių pH: mažėja buferinė galia neutralizuoti rūgštis
- Sisteminės organizmo bei burnos ertmės sveikatos patologijos: (gretutinių) ligų rizika
- Vaistų vartojimas ir polifarmacija: šalutiniai poveikiai, pvz. kserostomija
- Smulkiosios motorikos susilpnėjimas: sunku palaikyti tinkamą burnos higieną
- Susilpnėjusi geba bendradarbiauti dėl pažintinių ar funkcinių aspektų: pvz. demencija, stiprus tremoras,...
- Aukštas priklausomybės nuo kitų lygis : sunkumai ieškant dantų priežiūros odontologų pagalbos, pvz. nėra galimybės atvykti į odontologijos kliniką
- Valgymo ypatumų pokyčiai, padidėjęs suvartojamo cukraus kiekis; polinkis saldumynams

Identifikacija

GC Tri Plaque ID Gel: nustato naujas, subrendusias ir rūgštis gaminančias apnašas

Identifikavimo priemonių, tokių kaip **GC Tri Plaque ID Gel** naudojimas gali padėti nustatyti kariesogenines apnašas, motyvuoti pacientus ir suteikti jiems ar jų globėjams akivaizdų ir objektyvų paveikslą, padėsiantį optimizuoti dantų valymo techniką.

Rožinis/raudonas
Nesubrendęs biofilmas < 48h

Mėlynas/rožinis
Susiformavęs biofilmas > 48h
Gingivito rizika

Šviesiai mėlynas
Rūgštinis apnašas, kurio pH < 4.5
Tai didelės rizikos biofilmas.

GC Tri Plaque ID Gel atskleidžia biofilmo senumą bei rūgštingumą
Šaltinis Dr Andrew Brostek, Australija

Saliva-Check BUFFER: kaip tinkamai seilės apsaugo dantis ?

Lėtinis burnos džiūvimas ir dėl įvairių etiologijų sumažėjusi seilių funkcija pasireiškia daugeliui vyresnio amžiaus žmonių. Atlikus 5 paprastus veiksmus, **Saliva-Check BUFFER** padeda atskleisti pagrindinius burnos pusiausvyrą trikdančius bei demineralizaciją sukeliančius veiksnius.³



Šaknų ėduonis

GC MI Paste Plus ir MI Varnish: sustiprina ir sumažina jautrumą

Seilėse esantis fluoro ir amorfinio kalcio fosfatas sukuria palankią aplinką audinių remineralizacijai. Fluoras turi būti naudojamas namuose bei reguliariai papildomas profesionaliomis fluoro lako aplikacijomis. Tyrimais nustatyta, kad papildomas biologiškai prieinamų kalcio fosfatų naudojimas skatina dantų atsistatymą ir mažina padidėjusį dantų jautrumą.^{4,5}



GC MI Paste Plus Plus savo sudėtyje turi RECALDENT (biologiškai prieinamo amorfinio kalcio fosfato; CPP-ACP) bei fluoro (900 ppm). Ši medžiaga gali būti naudojama nakčiai, siekiant sustiprinti danties audinių regeneraciją bei sumažinti jų jautrumą. Galima įsigyti 5 įvairių skonių, kurių dėka šio kremo vartojimas tampa dar malonesnis. Pacientai, kuriems sumažėjęs seilėtekis, mieliau renkasi vanilės skonio produktą.



5 įvairių skonių GC MI Paste Plus (kairėje) ir befluoridė alternatyva GC Tooth Mousse (dešinėje).

MI Varnish sudėtyje yra 22600 ppm fluoro, taip pat RECALDENT (CPP-ACP). Jis skirtas naudoti kabinete. Greitai prilimpa prie dantų, nesivelia, tarnauja kaip mineralų ir fluoro sandėlis, kuris būtinas danties vientisumo palaikymui bei atstatymui. RECALDENT (CPP-ACP) su fluoru veikia sinergiškai: kai RECALDENT (CPP-ACP) susiliečia su fluoru, jis stabilizuoja fluoro jonus, taip sukuriama ideali terpė rūgštims atsparesnio fluorapatito kūrimui.



MI Varnish taikymas kabinete
Šaltinis Prof. Ian Meyers, Australija



RECALDENT™ yra gaunamas iš pieno kazeino. Nenaudokite šios medžiagos žmonėms, kuriems įrodyta ar įtariama alergija pieno baltymams. Esant alerginėms reakcijoms: nutraukite vartojimą, skalaukite burnos ertmę vandeniu ir kreipkitės į gydytojus.

GC Dry Mouth Gel: alleviate xerostomia

Dry Mouth Gel yra unikalus be cukrus produktas, suteikiantis ilgalaikį komfortą ir malšinantis burnos ertmės sausumo simptomus. Jo pH yra neutralus, todėl skirtingai nei daugelis seilių pakaitalų nekeičia burnos ertmės rūgtingumo, taip padėdamas išvengti papildomos demineralizacijos. Produktas yra bespalvis ir gaminamas įvairių malonių skonių.

Dry Mouth Gel rekomenduojama naudoti dieną; nakčiai pasirinkite MI Paste Plus – medžiagą, kuri papildomai apsaugo nuo ėduonies, skatina remineralizaciją, užkerta kelią atvirų šaknų paviršių jautrumo atsiradimui bei esant reikalui efektyviai jį malšina. Dry Mouth gelis netrikdo RECALDENT (CPP-ACP) ar fluoro veiksmingumo, todėl jie saugiai papildo vienas kitą.



Su **Fuji TRIAGE** valdykite erozijų, apsinuoginusių šaknų progresavimą bei burnos ertmės higienos pokyčius

Fuji TRIAGE, skystas stiklojonomas, padedantis apsaugoti paviršius nuo pakartotinio ėduonies susidarymo ir padidėjusio jautrumo.

- Fuji TRIAGE gali chemiškai jungtis santykinai drėgnoje aplinkoje
- Šaknies paviršiai greitai ir lengvai apsaugomi
- Rožinės spalvos Fuji TRIAGE kietėjimas gali būti greitinamas polimerizuojančiu prietaisu
- Kad suaktyvintumėte jonus - Fuji TRIAGE gali būti padengiamas MI Varnish medžiaga



Šaknų ėduonies pažeidimų atstatymas su Fuji TRIAGE bei užlakavimas MI Varnish medžiaga.
Šaltinis Prof Matteo Basso, Italija

Gydymas ir kontrolė

Minimaliai invazyvus šaknies ėduonies gydymas

Restauravimas nepašalina pažeidimo priežasties; todėl, siekiant išvengti pažeidimo progresavimo, jis visada turėtų būti derinamas su prevencinėmis priemonėmis

- Siekiant išvengti apnašų užsilaikymo – atkuriamas lygus paviršius
- Ėduonies paveikto danties centriniame pažeidimo dalyje visiškai pašalinti nereikėtų; taip sumažinama pulpos atvėrimo/pulpos infekcijos rizika, mažiau susilpnėja likusi danties struktūra
- Šaknies ėduonies pažeidimams atkurti galima naudoti stiklo jonomerus, stiklo hibridus ar kompozitus. Pasirinkimas priklauso nuo burnos ertmės ypatybių, paciento bei gydytojo pageidavimų ir paciento gebėjimo bendradarbiauti.

Greičio kontrolė su **Fuji II LC**

Fuji II LC skirtas tiems atvejams, kai prioritetas yra greitis ir naudojimo paprastumas. To gali prireikti dirbant su pacientais, neturinčiais būtinų pažintinių ar fizinių gebėjimų visapusiškai bendradarbiauti. Tokios restauracijos pasižymi gerais ilgaamžiškumo rodikliais.⁷



Šaknies ėduonies pažeidimų MI atstatymas naudojant Fuji II LC, praėjus mėnesiui po įdėjimo.
Šaltinis Dr. AmrEldeeb pagrindinė komanda, Ain Shams universitetas, Kairas, Egiptas

Patvarios, greitai atliekamosi ir apsaugą nuo ėduonies užtikrinančios restauracijos: **EQUIA Forte HT**

EQUIA Forte HT - stiklo hibridinė restauracinė medžiaga, pasižyminti malonia konsistencija, lengvai pakuojama ir kontūruojama. EQUIA Forte Coat padengia restauraciją gražia, atspariabei blizgia apdaila, kuri papildomai suteikia tvirtumo, sukurdamą tinkamą terpę medžiagai bręsti ir stiprėti. Dėl tolerancijos drėgmei ir restauravimo greičio ypač patogu jį naudoti gydant šaknų kariesą; šią medžiagą galima kontūruoti tiesiog pirštu. Be to, vykstant jonų mainams, šios restauracijos skatina dantų remineralizaciją ir užkerta kelią demineralizacijai, todėl yra geriausias pasirinkimas esant aktyviems pažeidimams.



Danties kaklelių restauracijos naudojant EQUIA Forte HT
Šaltinis Dr Javier Tapia Guadix, Ispanija

Stiklo hibridų pranašumai atstatant kaklelio pažeidimus buvo įrodyti atsitiktinių imčių kontroliuojamais tyrimais 8. Nors tai ir nestebina, tačiau reiktų pabrėžti, kad jų ekonomiškas, palyginti su kompozitais, pasitvirtino tiek pradžioje, tiek ir praėjus ilgesniam laikotarpiui.⁹



EQUIA Forte (pirmtas EQUIA Forte HT) restauracijos prieš gydymą (kairė), tik ką uždėjus restauraciją (viduryje) ir praėjus 6.5 metams tarnavimo (dešinėje).
Šaltinis Prof. Matteo Basso, Italija

Nors daugeliu atvejų atraumatinis atstatomasis gydymas (ART) nebus pirmuoju pasirinkimu, tačiau ši technika gali būti taikoma stipriai nuo kitų pagalbos priklausomiems pacientams, kurie negali atvykti į odontologijos kliniką arba bet kioje kitoje situacijoje, kai negalimas mašiniųjų instrumentų naudojimas.^{6,10} Galimi miltelių/skysčių variantai, skirti dirbti be kapsulinio maišytuvo. Taikant ART metodą, pašalinamas tik infekuotas dentinas, bet išlaikomas mažiau pažeistas/kietas dentinas prie pulpos, o tai padeda išsaugoti pulpos gyvybingumą ir išvengti jautrumo. Puikiai išvalyti krašteliai užtikrins restauravimo sėkmę. Daugeliu atvejų anestezija nėra būtina.



ART viršdanteninės restauracijos su EQUIA Forte HT
Šaltinis Prof. Gerry McKenna, Jungtinė Karalystė

Estetinės restauracijos su **G-ænial Universal Injectable**

Kai pažeidimas yra nekariozinis arba stabilizuotas ir yra galimybė gerai izoliuoti ruberdamu, **G-ænial Universal Injectable** yra puiki priemonė atstatyti šaknų ėduonies pažeidimus. Restauraciją galima lengvai nupoliruoti iki itin blizgaus paviršiaus, kas mažina apnašų kaupimąsi ir didina atsparumą nusidėvėjimui.

Tai itin aktualu šiose dantų vietose. Be to, dėka lankstomo antgaliuko ir medžiagos tiksotropiškumo galima lengvai pasiekti net tolimiausias, sunkiai pasiekiamas vietas. Kompozitas gaminamas įvairių atspalvių, todėl galima atlikti tikrai estetišką ir nepastebimą restauraciją – ko vis dažniau pageidauja pacientai.



Estetiška restauracija kaklelio srityje su **G-ænial Universal Injectable**
Šaltinis Dr Javier Tapia Guadix, Ispanija



Pakartotinė apžiūra

Stebėjimo režimas pritaikomas atsižvelgiant į atsaką gydymui bei ėduonies rizikos lygį

Periodinis rizikos vertinimas turėtų būti įprastiniu dalyku visiems odontologiniams pacientams. Vertėtų nepamiršti, kad prevencinės šaknų ėduonies atsiradimo priemonės turi geresnę ilgalaikę prognozę nei restauracinis gydymas.

Kita vertus, kai yra tik nedidelė tikimybė, kad kavituotas šaknies ėduonis pereis iš aktyvios į neaktyvią būseną, tokius pažeidimus reikėtų restauruoti.

Minimaliai invazyvaus šaknies ėduonies gydymo planas

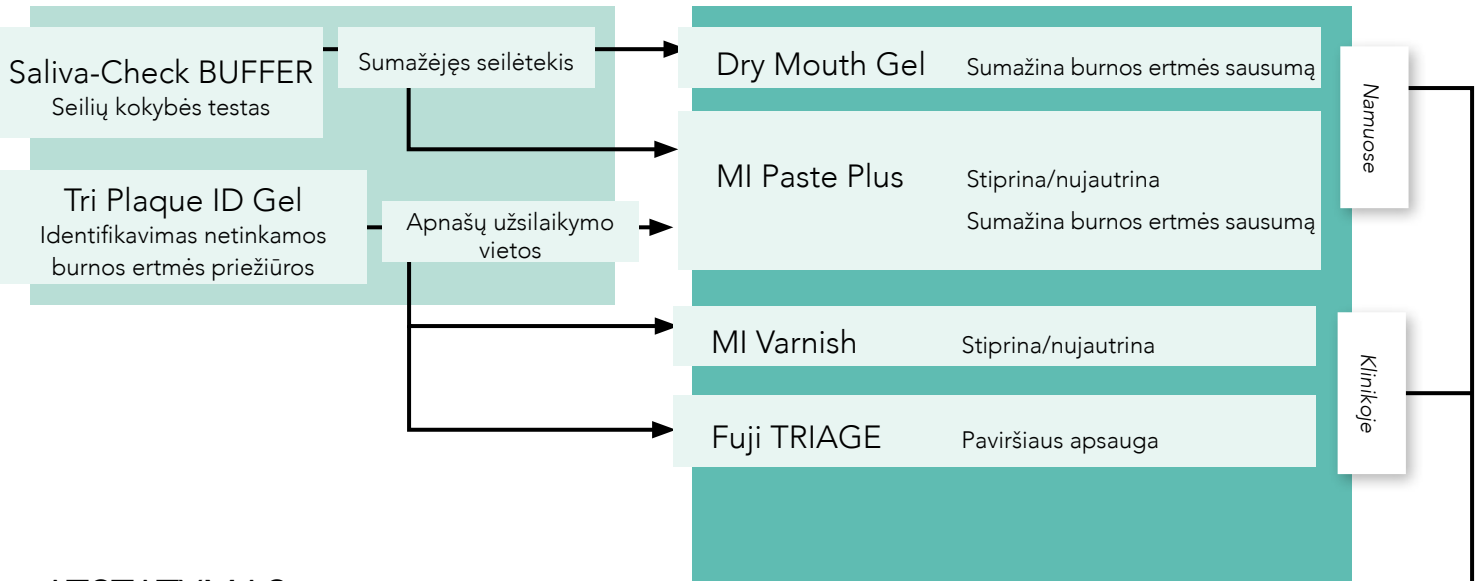
Į pacientą orientuoto gydymo sistema



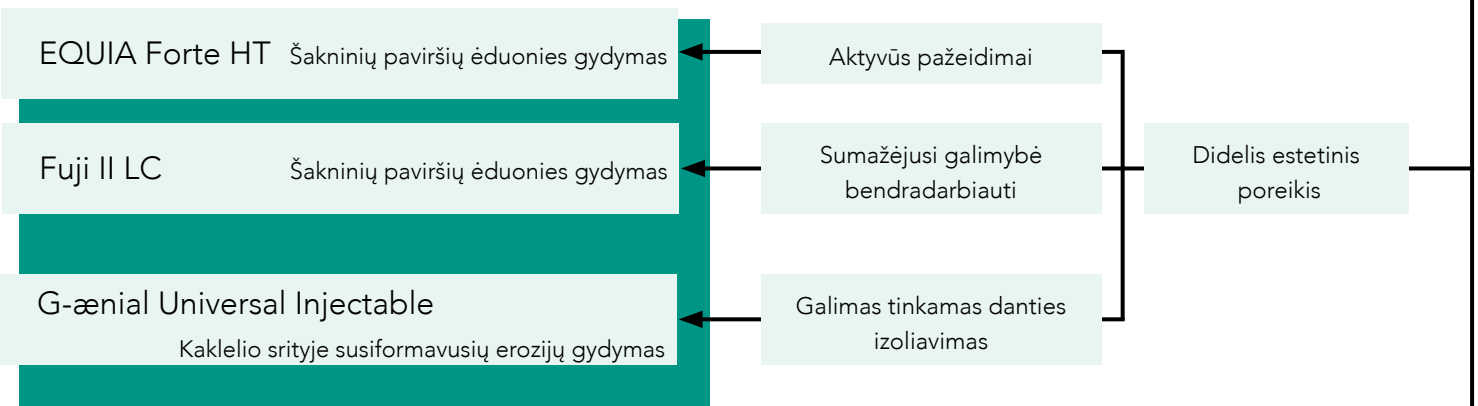
Labai svarbu vyresnio amžiaus žmonių gydymą pritaikyti prie individualios paciento būklės. Žemiau pateiktos gairės padės lengviau pasirinkti reikiamas intervencijas. Taip pat nurodoma, kurie GC produktai būtų tinkami kiekvienam individualiam gydymo planui.

IDENTIFIKAVIMAS

PREVENCIJA



ATSTATYMAS



PAKARTOTINĖ APŽIŪRA

Šakninio ėduonies gydymas

MI GYDYMO SPRENDIMAI IŠ GC



DETALESNEI INFORMACIJAI SKENUOKITE ČIA



GC Tri Plaque ID Gel
Aparašas išryškintis trijų
atspalvių gelis



Saliva-Check BUFFER
Klinikoje atliekamas seilių
kokybės testas



GC MI Paste Plus
Biologiškai prieinamas kalcis ir
fosfatas bei fluoras



MI Varnish
Papildomas gydymas fluoro
aplikacijomis su biosuderinamu
kalciu ir fosfatais



GC Fuji TRIAGE
Rentgenokontrastiškas
stiklojonomas paviršių apsaugai



GC Fuji II LC
Šviesa kietinamas stiklojonomas



EQUIA Forte HT
Storo sluoksnio stiklo hibridinė
ilgalaikio restauravimo sistema



G-aenial Universal Injectable
Ištin tvirtas restauracinis kompozitas

Norėdami užsisakyti, peržiūrėkite mūsų internetinį katalogą.

G-aenial Universal Injectable, GC Tri Plaque ID Gel, GC MI Paste Plus, MI Varnish, GC Fuji, GC Fuji TRIAGE ir EQUIA Forte yra GC kompanijos prekiniai ženklai.

RECALDENT ir RECALDENT logotipas yra licenzijuotai naudojamas Mondelēz International group prekinis ženklas.

- Berkey D, Berg R. Geriatric oral health issues in the United States. *Int Dent J* 2001; 51:254-264.
- Baysan A. Consensus on root caries. 2022; <https://orca-caries-research.org/>
- 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.
- Hay KD, Morton RP. The efficacy of casein phosphoprotein-calcium triphosphate complex [Dentalcal] as a mouth moisturizer in patients with severe xerostomia. *N Z Dent J* 2003; 99(2):46-8.
- 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.
- Chalmers JM. Minimal Intervention Dentistry: Part 2. Strategies for addressing restorative challenges in older patients. *J Can Dent Assoc* 2006;72(5):435-440.
- 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.
- 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.
- Schwendicke F, Gomez Rossi J, Krois J, Basso M, Peric T, Turkun LS, Miletić I. Cost-effectiveness of glass hybrid versus composite in a multi-country randomized trial. *J Dent*. 2021;107:103614.
- 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 atstovas Lietuvoje

Kęstutis Noreika
Mob.tel.: +370 640 40960
El.paštas: kestutis.noreika@gc.dental
<https://www.gc.dental/europe/lt-LT>