

CHOROBY PRZYŻĘBIA ZAPOBIEGANIE I ICH LECZENIE

Choroby przyzębia – schorzenia o charakterze zapalnym, wywołane przez biofilm bakteryjny, obejmujące dziąsła i pozostałe struktury przyzębia. Termin „przyzębie” odnosi się do wyspecjalizowanych tkanek, które podtrzymują i otaczają ząb, utrzymując go w kości.

Choroby przyzębia są schorzeniami wieloczynnikowymi, jednak pierwotnym czynnikiem je wywołującym są zawsze bakterie płytki nazębnej (biofilm). Gdy jest zachowana prawidłowa higiena jamy ustnej, nie dochodzi do rozwoju zapalenia, dopiero pogorszenie higieny prowadzi do większego nagromadzenia płytki bakteryjnej (biofilmu) i rozwoju zapalenia. Ponadto w wyniku przedłużającego się odkładania płytki nazębnej pojawiają się w niej bakterie o dużej zjadliwości w stosunku do tkanek przyzębia. Nazywamy je periopatogenami. To ich oddziaływanie na tkanki przyzębia jest niebezpieczne. Zmniejszenie poziomu stanu zapalnego to jeden z celów terapii periodontologicznej.

Twoje DZIAŚŁA KRWAWIĄ



Martwisz się ODŚLONIĘTYMI SZYJKAMI



Twoje zęby wykazują RUCHOMOŚĆ

Masz problem z nadmiernym odkładaniem się KAMIENIA NAZĘBNEGO

PAMIĘTAJ:
Zdrowe dziąsła nie krwawią!

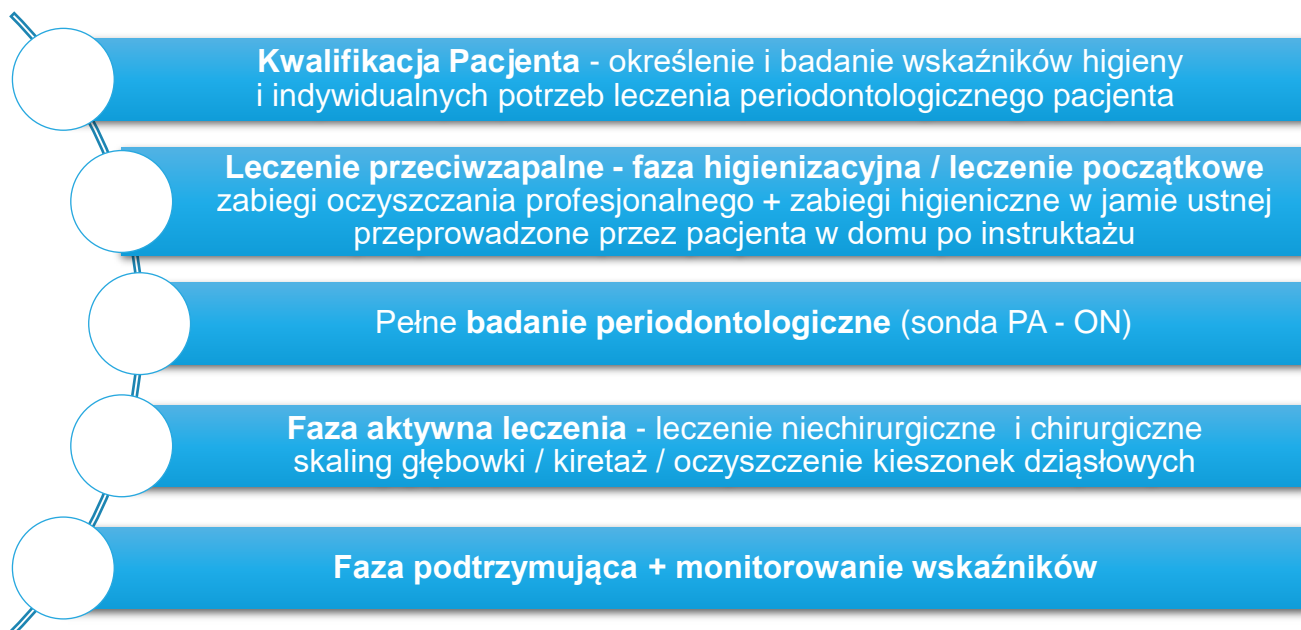
ZAUWAŻYŁEŚ u siebie pierwsze objawy PARADONTOZY
UMÓW SIĘ NA WIZYTĘ!

Choroby przyzębia mogą mieć poważne następstwa, dlatego nie należy ich lekceważyć i odkładać leczenia na później.

Zapalenie przyzębia jest procesem nieodwracalnym, a jego przyczyna leży w nieleczonym zapaleniu dziąseł.

Dlatego tak ważne jest wczesne wykrywanie choroby a także działania profilaktyczne, które nie dopuszczą do jej powstania. Choroby przyzębia mogą być jednak skutecznie leczone ale powodzenie terapii nie zależy tylko od lekarza czy higienistki. Przede wszystkim Pacjent po zabiegach profesjonalnego oczyszczania zębów musi utrzymać idealną higienę jamy ustnej oraz wyeliminować wszystkie czynniki predysponujące do rozwoju i postępu choroby.

LECZENIE CHOROÓB PRZYŻĘBIA pierwsze kroki:



LECZENIE PRZECIWZAPALNE - faza higienizacyjna

Higienizacja jest zabiegiem profilaktyczno - leczniczym. Zabieg składa się z kilku etapów w zależności od stanu jaki zastaniemy w jamie ustnej. **Profesjonalne oczyszczenie zębów ma na celu usunięcie: biofilmu bakteryjnego (płytki nazębnej), kamienia nazębego nad i poddziąsłowego oraz osadów.**

Leczenie dziąseł często ograniczone jest tylko do zabiegów higienizacyjnych na 1 - 2 wizytach. Taka procedura jest jednak niewystarczająca **kiedy mówimy już o chorobie przyzębia** - konieczna jest wtedy stała/regularna opieka nad Pacjentem. Im wcześniej zostanie wdrożone prawidłowe, kompleksowe leczenie, tym szybciej następuje zatrzymanie postępów choroby.

Częstotliwość wykonywania zabiegu higienizacji jest ustalana indywidualnie w zależności od potrzeb oraz stanu dziąseł i przyzębia.

Zaleca się zgłaszanie do gabinetu higieny co 6 miesięcy, natomiast w przypadku **pacjentów periodontologicznych** wizyty powinny odbywać się **co 3 - 4 miesiące** a czasem nawet **co miesiąc** (w początkowej fazie).

Prawidłowa higiena jamy ustnej w połączeniu z regularnymi zabiegami higienizacyjnymi czy wizytami kontrolnymi decyduje o utrzymaniu dobrego, długoterminowego efektu leczenia.

Wszystkie zabiegi wykonywane są w powiększeniu. Powiększenia pola zabiegowego znacznie poprawia ostrość widzenia, zapewniając precyzję i dokładność wykonywanych zabiegów co umożliwia tym samym osiągnięcie lepszych wyników leczenia.

ETAPY HIGIENIZACJI krótkie omówienie

Stan zapalny dziąseł i przyzębia to dolegliwość wywołwana poprzez tworzenie się bakteryjnej płytki, która ulega mineralizacji i zamienia się w kamień nazębny. Tak powstały kamień osadza się przy linii dziąsła, w przestrzeniach międzyzębowych czy w okolicach korzeni zębowych, a bakterie znajdujące się na jego powierzchni wywołują stan zapalny kieszonki dziąsłowej, prowadzący następnie do utworzenia się trwałego kamienia poddziąsłowego.

BIOFILM, PRZEBARWIENIA I LEKKO ZMINERALIZOWANĄ



PŁYTKĘ BAKTERYJNĄ

usuwamy przy
użyciu
specjalnej
piaskarki i
proszków na

bazie erytrytolu, glicyny lub dwuwęglanu sodu. Dzięki bardzo małej wielkości cząsteczek proszek jest delikatny i nie narusza tkanek miękkich ani szkliwa. Piaskowanie z użyciem delikatnego strumienia powietrza i ciepłej wody usuwa biofilm i świeży kamień w sposób bezpieczny z wszelkiego rodzaju powierzchni: tkanek miękkich, szkliwa, wypełnień, aparatów ortodontycznych oraz powierzchni prac protetycznych. Pracujemy z wykorzystaniem **najnowszych technologii AIRFLOW Prophylaxis Master** zapewnia to leczenie w sposób najmniej inwazyjny.

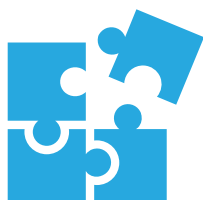
USUWANIE KAMIENIA czyli SCALING polega na usunięciu twardych złogów kamienia nazębnego zarówno z obszarów nad i poddziąsłowych, odbywa się przy użyciu scalera ultradźwiękowego. Kamień osadza się zarówno w okolicach zębów własnych jak i w przestrzeniach wokół uzupełnień protetycznych czy implantów. Złogi kamienia

gromadzące się w jamie ustnej przyczyniają się do powstania stanów zapalnych dziąseł, niszczone są więzadła i struktury łączące ząb z kością (w przypadku obecności kamienia poddziąsłowego). Nieusuwanie kamienia może wiązać się z dużo większymi konsekwencjami.

POLEROWANIE – wygładzanie powierzchni zęba. Stosujemy do tego **technikę polerowania powietrznego AIRFLOW** przy użyciu specjalnego proszku, polerowane są powierzchnie zarówno powyżej jak i poniżej linii dziąsła co zapewnia maksymalną dokładność.

FLUORYZACJA, REMINERALIZACJA – końcowy etap, stosowany **w celu wzmocnienia i odbudowy szkliwa** dzięki czemu zmniejsza się wrażliwość zębów i znacznie zmniejsza intensywność procesu demineralizacji szkliwa.

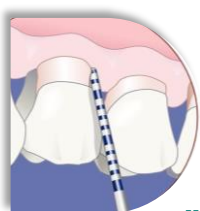
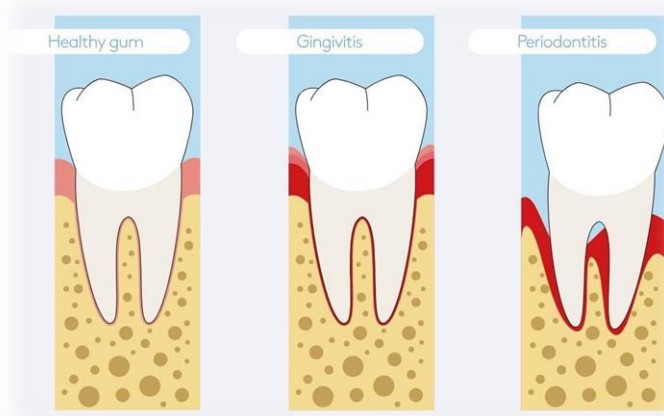
INSTRUKTAŻ – edukacja podkreśla znaczenie profilaktyki. Bardzo ważny aspekt to uświadomić pacjentowi znaczenie codziennych zabiegów higienicznych. **Aby utrzymać efekt po zabiegu higienizacji jak najdłużej należy odpowiednio dbać o swoje zęby i dziąsła w domu.** Przekazany instruktaż i dobór odpowiednich dodatkowych przyborów pozwoli zachować zdrowie jamy ustnej na wiele miesięcy.



Wymienione etapy higienizacji są podstawowymi elementami przygotowującymi pacjenta do dalszych działań. Usunięcie biofilmu i złogów kamienia naddziąsłowego stanowi przygotowanie miejscowe pod leczenie zaawansowane - poddziąsłowe.

LECZENIE ZAAWANSOWANE - PODZIAŚŁOWE – faza aktywna leczenia

O zapaleniu dziąseł (gingivitis) mówimy wtedy, gdy stan zapalny dotyczy tylko tkanek miękkich otaczających ząb, czyli dziąsła. Następuje reakcja zapalna dziąseł na obecność wszystkich bakterii i ich produktów w płytce, choroba odwracalna. Zapalenie przyzębia (periodontitis) występuje wtedy, gdy stan zapalny się rozszerza i doprowadza do utraty tkanek utrzymujących ząb w kości. Niestety skutki tej choroby są nieodwracalne i nawet po usunięciu przyczyny zapalenia zniszczenie kości pozostaje. Kolejne nawroty stanu zapalnego lub długo nieleczone zapalenie przyzębia prowadzą do dalszych destrukcyjnych skutków i postępu choroby.



Badanie wskaźników periodontologicznych - sonda periodontologiczna PA-ON.

Cyfrowa sonda PA-ON pozwala na wysoce precyzyjną analizę schorzeń

periodontologicznych, umożliwia w pełni zautomatyzowane badanie stanu przyzębia – innowacyjne narzędzie przeznaczone do stosowania w periodontologii i profilaktyce. Określa głębokości kieszonek, recesji, wskaźniki krwawienia i płytki bakteryjnej, ruchomości zębów – szczegółowe wyniki pomiarów są widoczne natychmiast na diagramie. Sonda PA-ON jest jedynym na świecie narzędziem automatycznej diagnostyki periodontologicznej umożliwiającym wykonanie badania przy implantach. Wszystkie badania są liczbowo i graficznie zapisywane w indywidualnej karcie pacjenta, tworząc wizualizację stanu przyzębia. Pacjent może sam zobaczyć swoje potrzeby i otrzymać najlepszy plan leczenia dostosowany do jego realnych potrzeb.



SCALING GŁĘBOKI / KIRETAŻ – kolejne higienizacje podczas których przeprowadza się zabiegi podziąsłowe: usuwamy kamień podziąsłowy i eliminujemy biofilm z

zakażonej powierzchni korzenia wraz z jej wygładzeniem. Skuteczne oczyszczenie podziąsłowe prowadzi do uzyskania środowiska wolnego od bakterii co pozwala na

uruchomienie mechanizmów naprawczych. Zabieg jest wykonywany za pomocą narzędzi ultradźwiękowych oraz ręcznych. Z reguły zamyka się w dwóch wizytach. Dodatkowo zalecane są preparaty o działaniu antyseptycznym w postaci płukanek i żeli.

FAZA PODTRZYMUJĄCA jest ostatnią fazą leczenia, której celem jest utrwalenie uzyskanych efektów leczenia. **Uważana za najważniejszą ponieważ jej przebieg decyduje o utrzymaniu długoterminowego efektu.** W tej fazie pacjent powinien zachować stabilny, optymalny poziom higieny jamy ustnej poprzez wykonywanie czynności z zakresu domowej higieny. Ważne są tutaj również okresowe wizyty kontrolne, pomiędzy którymi odstęp określa się indywidualnie na podstawie poziomu zdrowia przyzębia i tempa tworzenia się kamienia nazębnego.

Znaczenie fazy podtrzymującej nie powinno być bagatelizowane. Systematyczność wizyt jest wskazana także dla pacjentów ze zdrowym przyzęciem w celu kontroli i zachowania dobrej higieny jamy ustnej a przede wszystkim skutecznej profilaktyki.

PAMIĘTAJ! nie dopuść do ponownego

przewlekłego krwawienia dziąseł, gdy stwierdzono u Ciebie wcześniej chorobę przyzębia - wzrasta wtedy ryzyko utraty zębów.



