



i pod opterećenjem se može slomiti. Budući da je većina endodontski liječenih zubi prije liječenja već imala opsežan karijesni proces ili veliki ispun, takve zube je potrebno pokriti estetskom krunicom i tako smanjiti mogućnost loma zuba i/ili korijena.

JE LI SVAKI ZUB MOGUĆE LJEČITI?

Vrlo rijetko endodontsko liječenje ne može biti uspješno provedeno zbog komplicirane anatomije zuba, jako zakrivljenih i uskih kanala, ili prethodno izvedenih loših endodontskih zahvata i sl.

Neki od takvih slučajeva uspješno se mogu riješiti revizijom (uklanjanjem materijala iz kanala, ponovnim čišćenjem i dezinfekcijom kanala). Ako nije moguće napraviti reviziju zbog kovinskih nadogradnji unutar zuba, kirurškim zahvatom se pristupi vrhu korijena koji se potom odreže i ukloni zajedno s upalnim tkivom. Takav zahvat zovemo "apikotomija". Važno je naglasiti da se revizija, ali i apikotomija u nekim slučajevima ne mogu napraviti. Tada se zub ili pojedini korijen na višekorijenskim zubima mora izvaditi.

PROVJERITE
ZAŠTO SMO
NAJBOLJI



POLIKLINIKA ŠLAJ-ANIĆ

Stomatologija i dermatologija

Štoosova 26, 10 000 Zagreb

tel. +385 1 23 00 888

fax. +385 1 23 00 988

www.slaj-anic.com

 Poliklinika Šlaj-Anić

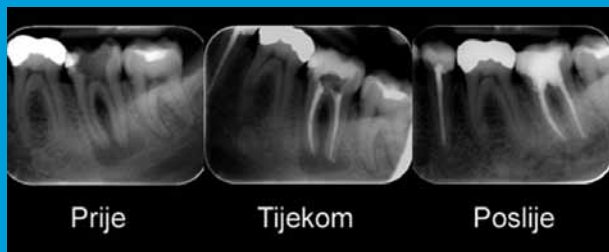


ENDODONCIJA

Endodoncija odnosno liječenje kanala zubnog korijena treba spriječiti širenje infekcije u kost, te tako očuvati zub i njegov korijen. Ako liječenje korijenskog kanala nije provedeno ili nije provedeno pravilno, svaki daljnji postupak (ispun, krunica) je beskoristan i neopravdan. Zbog toga u Poliklinici Šljaj-Anić svako endodontsko liječenje provjeravamo RTG-snimkom.

Suvremeno liječenje kanala svojevrsan je mikrokirurški zahvat te zahtijeva sterilno radno polje. Iz tog razloga na zub stavljamo gumenu plahticu (rubber dam), a upaljeno tkivo uklanjamo sterilnim ručnim ili strojnim instrumentima. Inficirane kanale ispiramo tekućinama za dezinfekciju korijenskog kanala, sušimo i punimo bioinertnim materijalom. Opremljeni smo najsuvremenijim materijalima i opremom za endodontske zahvate, koje provode vrhunski stručnjaci.

Važno je istaknuti kako je zahvat potpuno bezbolan i provodimo ga uglavnom u jednoj posjeti. Nekad uobičajeni pristup koji je podrazumijevao "liječenje zuba" provodio se u mnogo posjeta i trajao je tjednima ili mjesecima, danas je stvar prošlosti. Jednopsjetna endodoncija, osim što štedi vrijeme pacijentu, mnogo je pouzdanija, a nelagoda zbog dentalnog zahvata koja je prisutna kod mnogih ljudi svedena je na minimum.



KOJE SU POSLJEDICE NELIJEČENJA UPALE ŽIVCA ZUBA?

Bakterije mogu kroz karijesnu šupljinu u zubu prodrijeti do "zubnog živca" (pulpe). Tamo se razmnožavaju te uzrokuju upalu i raspadanje tkiva pulpe. Posljedica toga je stvaranje gnoja koji se širi izvan korijena zuba u okolnu kost. Ako se ne liječi, upala može razoriti kost te može izazvati ozbiljne zdravstvene probleme.

ZUB ME NE BOLI, ALI STOMATOLOG MI JE REKAO DA MI JE POTREBNO ENDODONTSKO LIJEČENJE. ŠTO MI JE ČINITI?

Ponekad "zubni živac" može odumrijeti polako i bezbolno, zbog sporo napredujuće upale ili zbog traume zuba (obično traume zadobivene u djetinjstvu). Bakterije napreduju kroz korijenske kanale prema otvoru na vrhu korijena i nasele se u okolnom koštanom tkivu te i tamo uzrokuju upalu (koju nazivamo granulom).

ŠTO PODRAZUMIJEVA ENDODONTSKO LIJEČENJE?

Upala "zubnog živca" s ili bez upale okolnog koštano tkiva zahtijeva endodontsko liječenje – što podrazumijeva mehaničko uklanjanje bolesnog "zubnog živca" iz korijena zuba. Nastali prostor se proširi, dezinficira i trajno ispuni materijalom koji zauvijek ostaje u zubu.

KOJA JE RAZLIKA IZMEĐU LIJEČENOG I ZDRAVOG ZUBA?

Endodontski liječen zub može vršiti svoju funkciju jednako kao i zdravi zub. Ipak, trebamo biti svjesni da tako ispunjen zub s vremenom gubi vlažnost i elastičnost, postaje krhak

