

## Savjeti i preporuke

Prije početka parodontološke terapije vrlo detaljno educiramo pacijenta o bolesti, kao i o pravilnom održavanju oralne higijene, jer je važna motiviranost pacijenta i njegova suradnja. Cilj inicijalne terapije je eliminacija i prevencija ponovnog nastanka površinski i dubinski smještenih bakterijskih naslaga oko zuba, tj. kontrola postojeće infekcije i zaustavljanje napredovanja bolesti.

### VAŽNO!

U liječenju parodontoloških bolesti važno je održavanje dobre oralne higijene od strane pacijenta i to je jedna od ključnih stvari, kako bi terapija bila uspješna i rezultati vidljivi. Održavanje higijene mora se pojačati vodicama za ispiranje, zubnim koncem, interdentalnim četkicama, tušem za zube i dobrom tehnikom četkanja.



# Provjerite zašto smo najbolji za Vaš osmijeh!

## Parodontitis

Što mogu učiniti za svoje zdravlje



Poliklinika Šlaj-Anić  
stomatologija i dermatologija  
Štoosova 26, 10000 Zagreb  
tel. +385 1 23 00 888  
fax.+385 1 23 00 988  
www.slaj-anic.com  
poliklinika@slaj-anic.com  
www.facebook.com/poliklinikaslajanic

# Parodontitis

Parodontitis je bolest koja zahvaća potporne strukture zubi (zubno meso, kost, vlakna koja vežu zub za kost).

Glavni uzrok nastanka parodontitisa je plak. Plak je ljepljiva gusta nakupina bakterija, ostataka hrane i odumrlih stanica koja se nakuplja na zubima, kao rezultat loše oralne higijene. Ako plak duže vrijeme ne odstranimo, dolazi do njegove mineralizacije i pretvaranja u kamenac. Na već nastalom kamencu skupljanje plaka je izraženije, a time i iritacija zubnog mesa. Zubno meso na plak i kamenac reagira upalom. Javlja se krvarenje, oticanje i crvenilo. Tijekom upale, koja traje duže vrijeme, razaraju se vlakna koja drže zub za kost i dolazi do stvaranja parodontnog džepa. U dubini džepa razvijaju se uvjeti koji još više pogoduju bakterijama, nakupljanju plaka te tako bolest zahvaća i kost.

Parodontitis je podmukla bolest koju često prate blagi simptomi, tako da je većina ljudi primijeti kada bude prekasno.



Osim plaka, na parodontitis utječu i drugi čimbenici kao odstojeći rubovi ispuna, krunica i mostova, pušenje, sistemske bolesti (nekontrolirani diabetes, hormonski poremećaji) i genetska predispozicija.

Jako je važno dolaziti na redovite kontrole. Što prije prepoznamo znakove parodontitisa, to ga je lakše liječiti.

## Simptomi parodontitisa

1. povremeno ili stalno vas bole zubi ili zubno meso
2. učestalo krvarenje pri četkanju zubi
3. otečeno i crveno zubno meso
4. zadah iz usta (halitoza)
5. povlačenje zubnog mesa
6. klimavost zuba
7. pomicanje, naginjanje pojedinih zubi

## Stadij bolesti

- **Zdravo zubno meso** - u zdravim ustima, zubi su okruženi ružičastim zubnim mesom koje čvrsto prijanja uz krunu zuba.
- **Gingivitis** - predstavlja upalu zubnog mesa. Prvi simptomi su crvenilo i krvarenje. Sve počinje od nakupljanja dentalnog plaka (naslaga bakterija) oko zubnih vratova zbog zanemarivanja oralne higijene. Gingivitis koji se ne liječi može napredovati u puno ozbiljnije stanje - parodontitis.
- **Parodontitis** - kronična upala koja zahvaća kost i vlakna koja podupiru zube. Razaranjem kosti i vlakana koji vežu zub za kost, stvaraju se džepovi. Ti zakutci, puni bakterija, predstavljaju veliki rizik za trajni gubitak zuba.

## Terapija i liječenje parodontitisa

1. **Upute o oralnoj higijeni** - tehnika četkanja, vrsta četkice, pomoćna sredstva (zubni konac, interdentalne četkice, vodice za ispiranje, tuš za zube itd.).
2. **Čišćenje mekih i tvrdih naslaga iznad razine zubnog mesa** - ultrazvučno uklanjanje, pjeskarenje, poliranje.



3. **Struganje i poliranje površine korijena ispod razine zubnog mesa** - zahvat obuhvaća uklanjanje kamenca, bakterijskog plaka, bakterijskih toksina, oboljelog tkiva na površini korijena zuba i okolnog oboljelog mekog tkiva džepa. Terapija se najčešće provodi u četiri posjete uz lokalnu anesteziju. U većini slučajeva inicijalna faza terapije je dovoljna kako bi se bolest držala pod kontrolom, ali ponekad je potrebno pristupiti kirurškoj terapiji i uporabi antibiotika.
4. **Kirurška terapija** - provodi se oko zubi kod kojih džepovi ne reagiraju na klasičnu parodontološku terapiju.

Nakon završene inicijalne parodontološke terapije, preporučuje se stalna kontrola, minimalno 3 - 4 puta godišnje ili češće ako tako preporuči parodontolog.