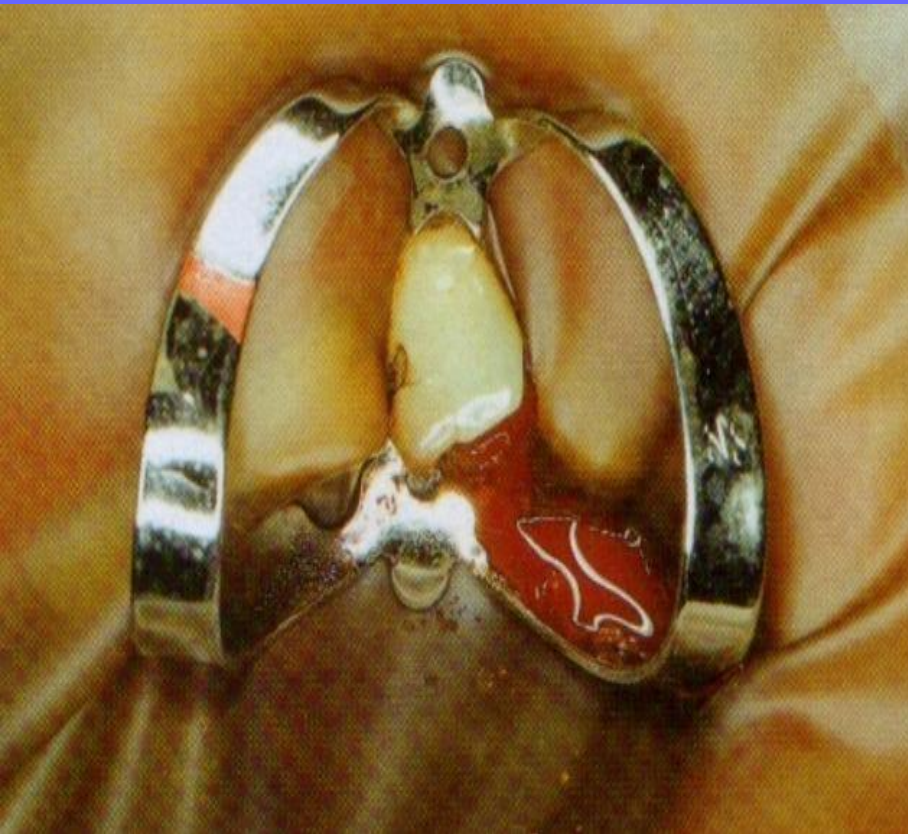


Ургентна терапија симптоматских оболења пулпе и апексног пародонцијума



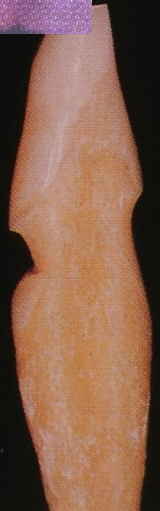
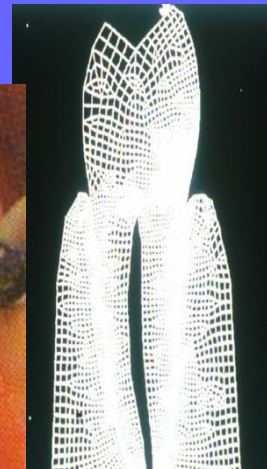
Смањење осетљивости врата зуба

- Осетљивост **спонтано** пролази
- Употреба зубних паста (Ф)
- Употреба препарата на бази **флуора**
- Примена **каустичних средстава** (оксалатне соли)
- Примена **лакова, лајнера, ГЈЦ, композита**



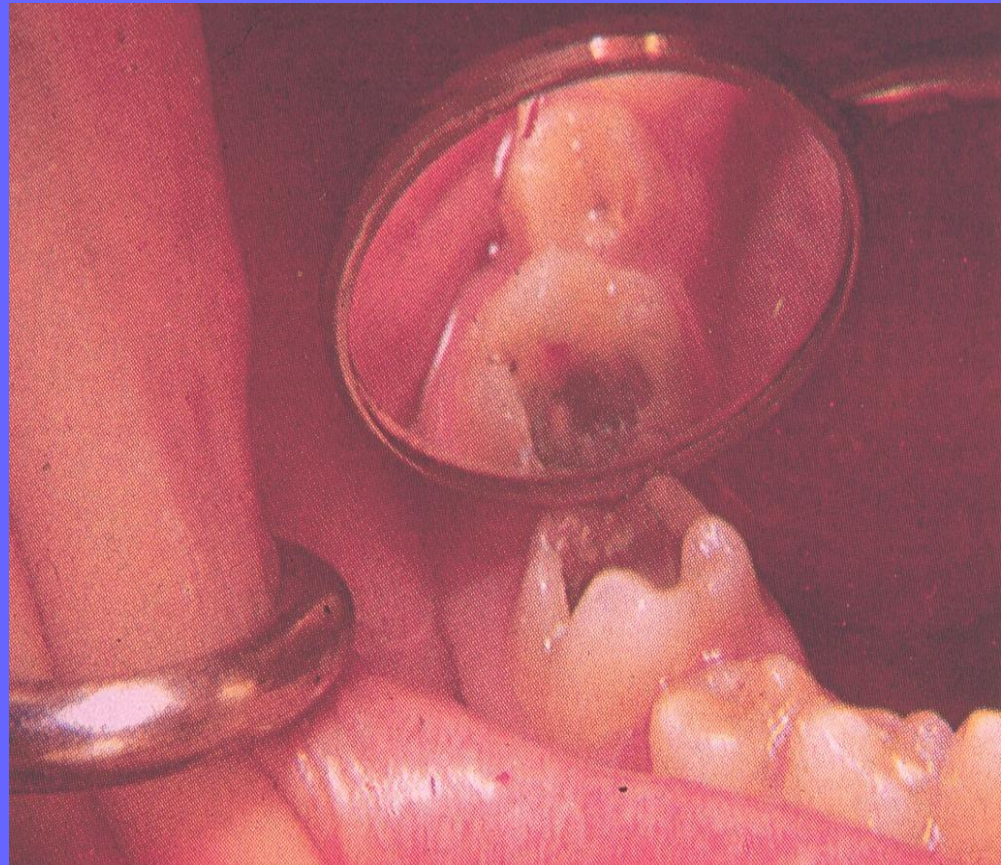
Превенција клинастих ерозија и милолиза

- Уклонити узрок
- Уравнотежити оклузију
- Исправити технику прања зуба
- Не користити абразивне четкице и пасте
- Киселине у храни и пићу
- Флуор лакови
КОМПОЗИТИ

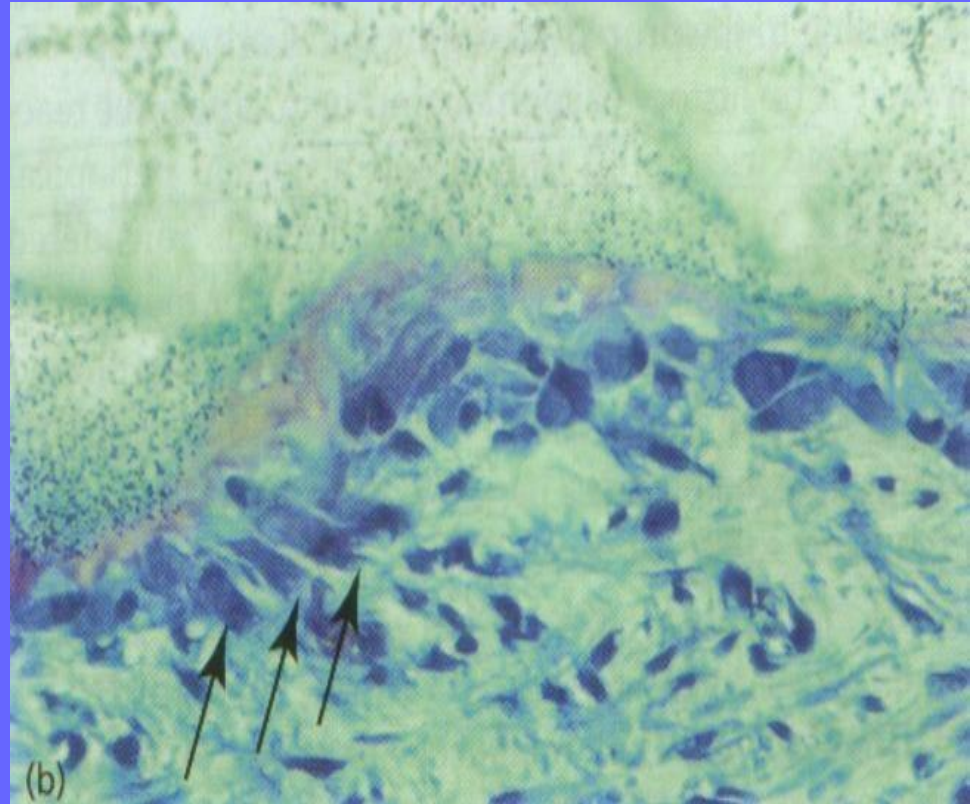


ДУБОКИ КАРИЈЕС

- СИМПТОМИ
- Осетљивост на термичке и осмотске **надражаје** док траје надражај
- Нема спонтаних болова
- Праг надражаја нормалан
- РДГ нормалан
- ТЕРАПИЈА
- Индиректно прекривање пулпе $\text{Ca}(\text{OH})_2$

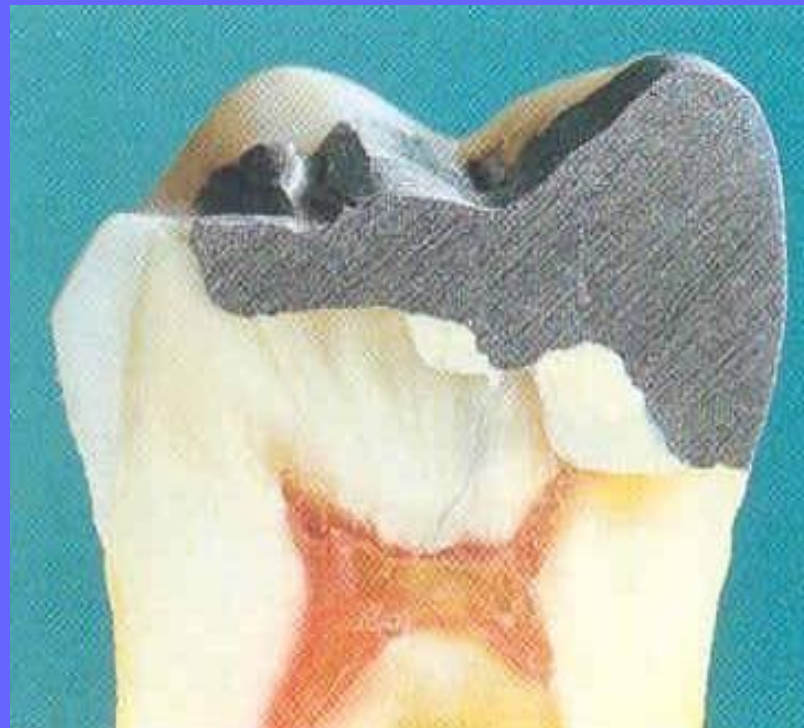


ДИРЕКТНО ПРЕКРИВАЊЕ ПУЛПЕ



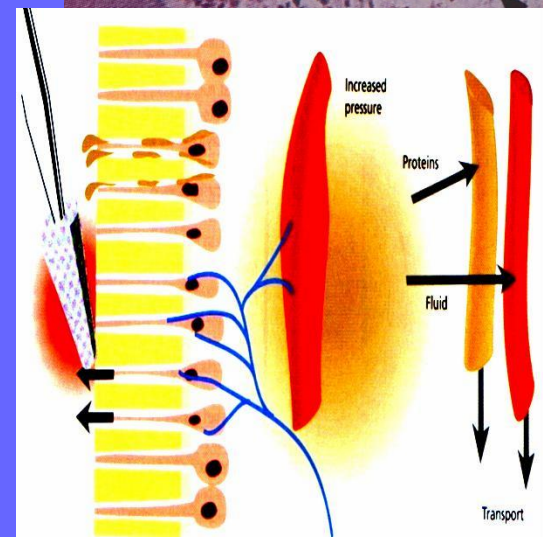
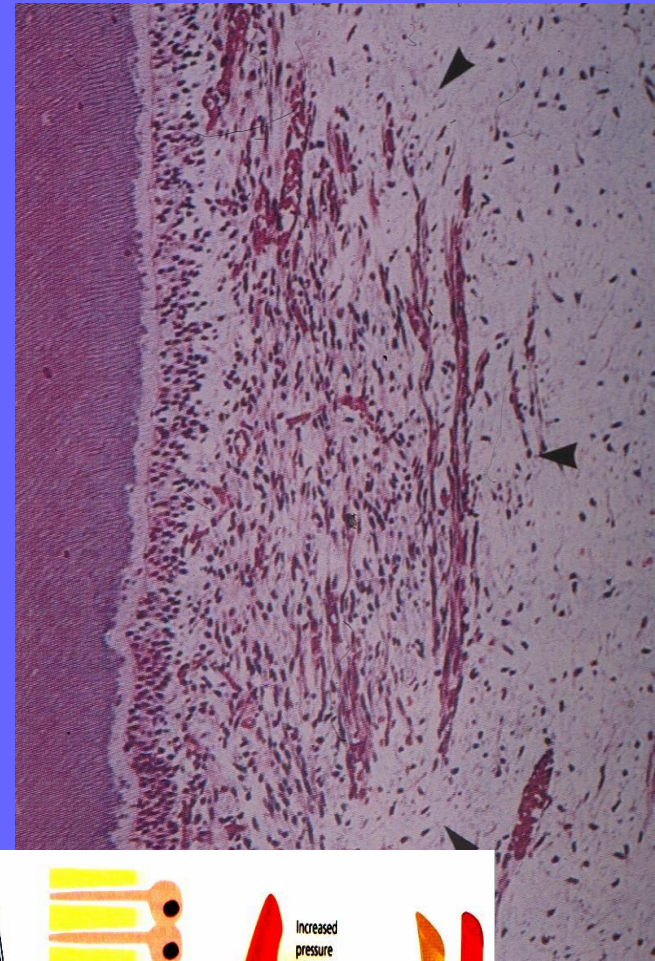
ХИПЕРЕМИЈА ПУЛПЕ

- Реверзибилно стање
- Осетљивост на термичке и осмотске надражаје **неколико минута**
- Нема спонтаних болова
- Праг надражаја благо снижен
- Рдг нормалан
- **ТЕРАПИЈА**
- **Уклонити** узрок, средства на бази $\text{Ca}(\text{OH})_2$, кортикостероида и АБ директно, индиректно покривање



Акутни серозни парцијални пулпитис

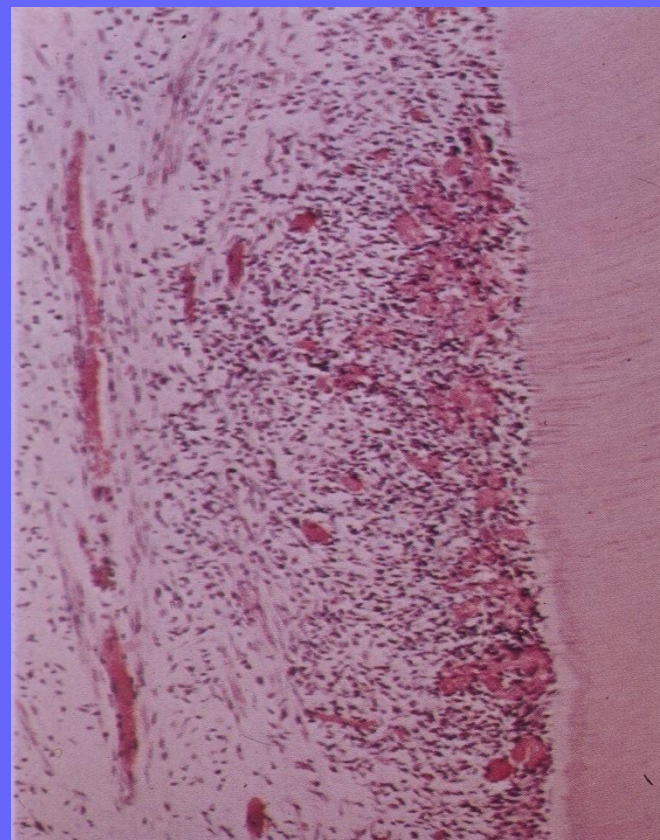
- **СИМПТОМИ**
- Преосетљивост на хладно
- Спонтани болови
- Снижен праг надражаја
- Неосетљив на перкусију
- Локализује зуб
- РДГ нема промене
- **ТЕРАПИЈА**
- Пулпотомија пулпектомија
аналгетична антисептична
средства **дифурид**



Акутни серозни тотални пулпитис

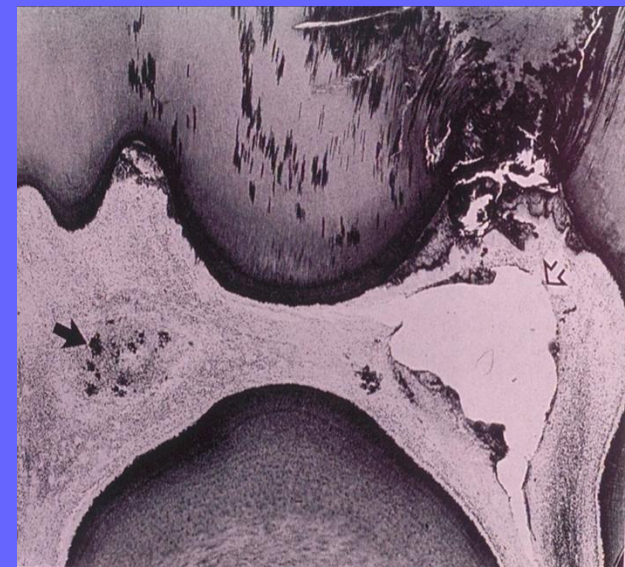
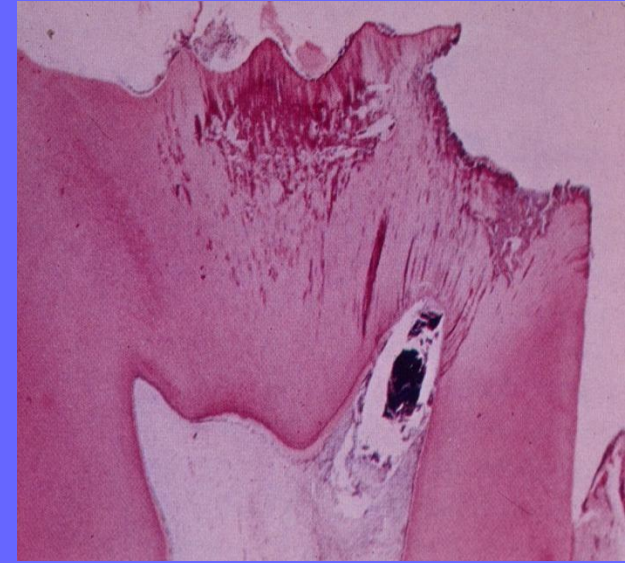
- **СИМПТОМИ**
- Јака преосетљивост на хладно
- Спонтани болови
- Снижен праг надражаја
- Осетљив на перкусију
- Ирадијација бола
- РДГ нормалан сем код оклузалне трауме
- **ТЕРАПИЈА**

Пулпектомија вит. морт,
привремена пулпотомија
Комбинација вит. морт.
аналгетична
антисептична средства



Акутни гнојни парцијални пулпитис

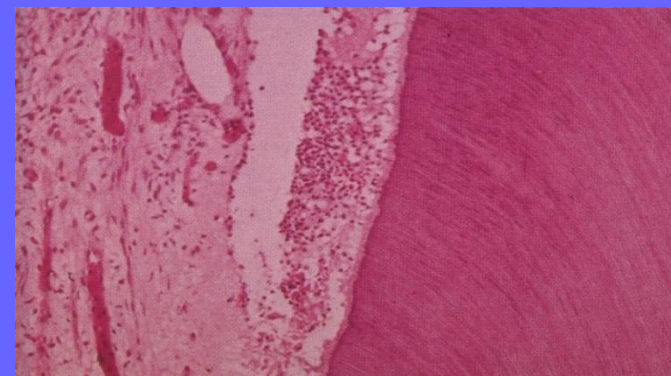
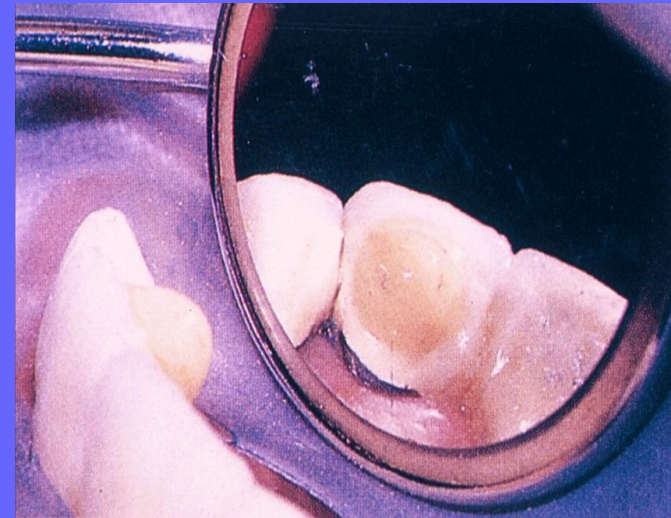
- **СИМПТОМИ**
- Осетљивост на топло хладно
стишава бол
- Спонтани болови
- Пoviшен праг надражаја
- Неосетљив на перкусију
- Локализује зуб
- РДГ нема промене
- **ТЕРАПИЈА**
- **Дренажа апсцеса** пулпектомија
аналгетична антисептична
средства после дренаже



АКУТНИ ГНОЈНИ ТОТАЛНИ ПУЛПИТИ

- СИМПТОМИ
- Неиздржљив бол на топло хладно стишава
- Спонтани болови
- Тест виталитета негативан
- Осетљив на перкусију
- Ирадијација бола
- РДГ нормалан
- ТЕРАПИЈА

Дренажа, најбоље одмах
пулпектомија, аналгетична
антисептична средства ако је
захваћен периодонцијум
пулпектомија, добра иригација

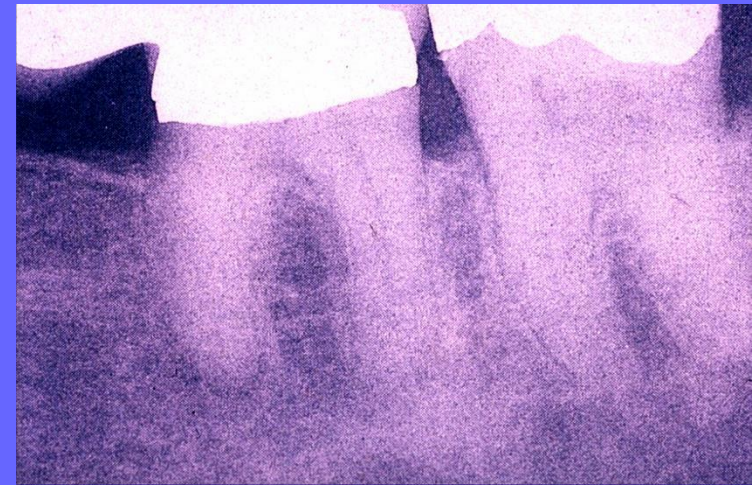


УРГЕНТНА ТЕРАПИЈА ВИТАЛНИХ ЗУБА

- Средства за смирење бола
- Хитна витална пулпотомија
- Витална пулпектомија ако је захваћен периодонцијум
- Некропулпектомија или комбинација

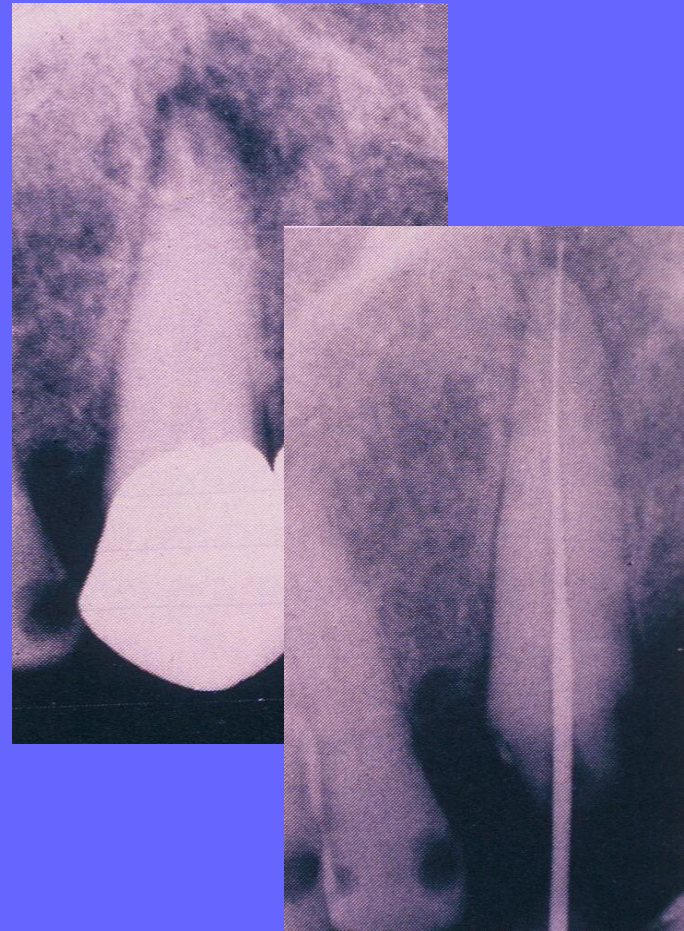
Ургентна терапија авиталних зуба 1. Акутни пародонтитис периодонцијумска фаза

- Запаљење је локализовано у периодонцијуму
- Серозни ексудат осећај да је зуб продужен, благо истиснут из алвеоле
- Осетљивост на притисак
- **ТЕРАПИЈА:** ендодонтска терапија, кортикостероиди уклонити узрок, аналгетици, антисептици



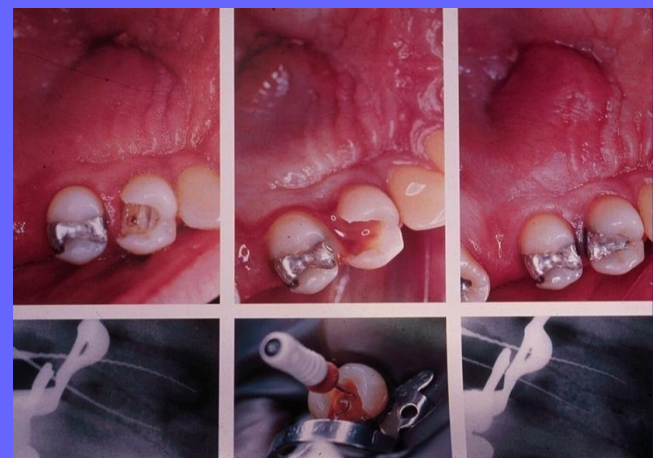
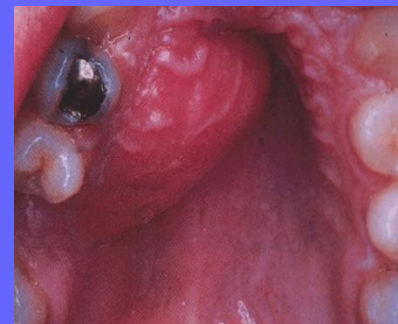
- Јак константан **пулзирајући бол**
- Осећај **напетости**, **црвенило** и **едем** у периапексу
- Бол на **перкусију** и **палпацију**
- **Зуб** истиснут из алвеоле
- **Опште стање лоше**, ангажован цео имуни систем, повишена телесна **температура**, регионалне **лимфне** жлезде увећане, меке и болне
- **ТЕРАПИЈА ЛОКАЛНА** **трансдентална дренажа**, хладне облоге, ендод. тер.
- **СИСТЕМСКА** АБ, ако се апсцес шири

II. ЕНОСТАЛНА ФАЗА еностални апсцес



III. Субпериостални апсцес

- **Најдраматичнији** стадијум
- Периост је богато инервисан ја болови
- На месту одигнутог периоста налази се **тврђ изразито болан оток**, а меко ткиво има знаке инфламације
- Опште стање лоше
- **ТЕРАПИЈА ЛОКАЛНА** трансдентална, транспериостална **дренажа**, споља хладни облози, испирање
- **СИСТЕМСКА** АБ, антипиретици



IV. Субмукозна фаза субмукозни

- Опште стање не апсцес

промењено

- Интра или екстраорални оток меких ткива

- Олакшање

- ТЕРАПИЈА ЛОКАЛНА трансдентална

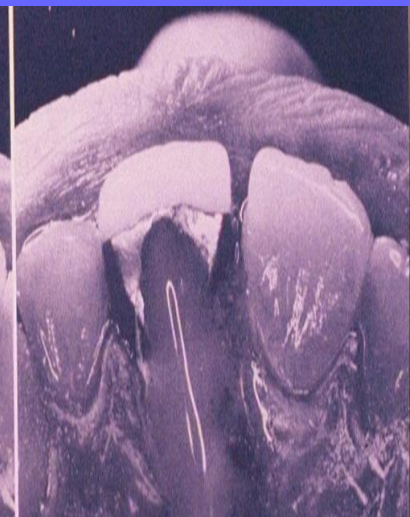
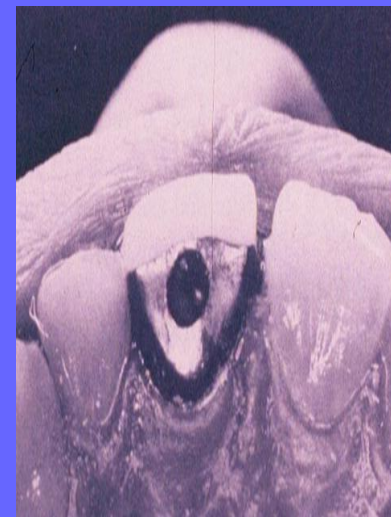
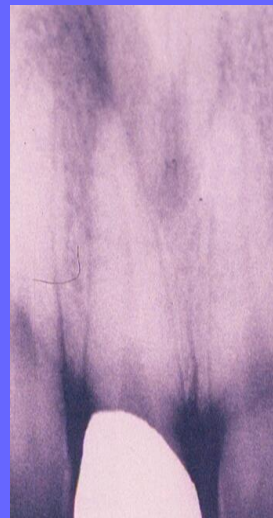
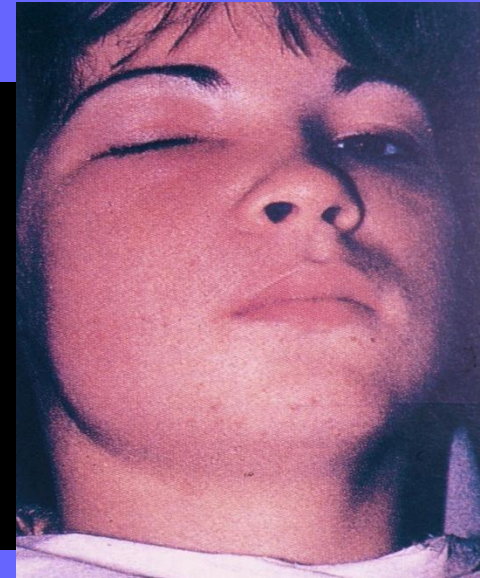
дренажа, инцизија

апсцеса, споља

хладни облози,

испирање уста

- СИСТЕМСКА АБ, антипиретици



ОСНОВНИ ПРИНЦИП ЛЕЧЕЊА ДЕНТОГЕНИХ ИНФЕКЦИЈА

УСПОСТАВИТИ
ДРЕНАЖУ

ТЕРАПИЈА ДЕНТОГЕНИХ ИНФЕКЦИЈА

- КОНЗЕРВАТИВНА
- ХИРУРШКА

КОНЗЕРВАТИВНО ЛЕЧЕЊЕ ДЕНТОГЕНИХ ИНФЕКЦИЈА

- Трансдентална дренажа
- Антибиотици
- Аналгетици
- Хладни облози (споља)
- Испирање уста топлим чајевима
- Исисавање гноја
- Сачекати да се канал издренира, испрати са NaOCl и очистити, затворити канал да не дође до реинфекције
- Код упорне секреције отворен кратко 24ч

Терапија акутних дентоалвеол арних инфекција

- СИСТЕМСКА
- Бактерије које изазивају дентоалвеоларну инфекцију осетљиве су на **Пеницилин**
- **Метронидазол** за анаеробне бактерије
- Аналгетици, антипиретици
- ЛОКАЛНА
- Ургентна трансдентална дренажа, испирање канала, инцизија, ендодонтска терапија
- Споља **хладни облози**, **испирање** уста топлим чајевима, исисавање гноја



- Примена АБ није индигована код локализованог отока где може да се уради дренажа и ендодонтска терапија
- АБ се користе где није могућа дренажа, где је опште стање пацијента лоше, код дифузног напредовања инфекције
- Циљ примене АБ је да помогне да се процес заустави и избегну компликације
- Обавезно пратити стање пацијента и ефекте терапије

Терапија акутних дентоалве оларних инфекција

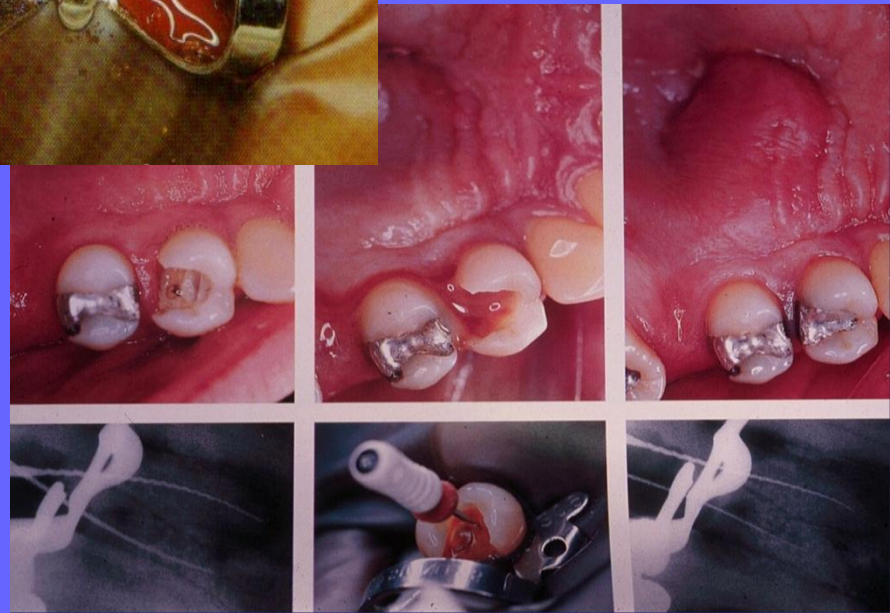
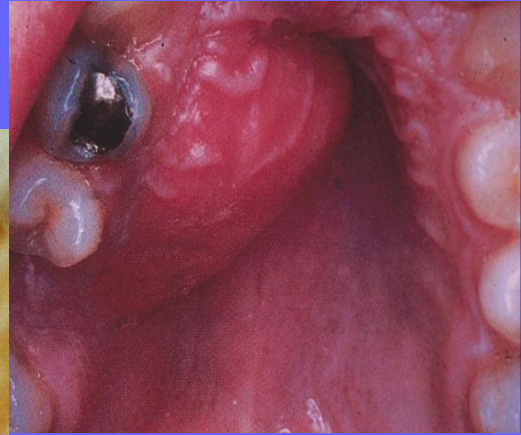
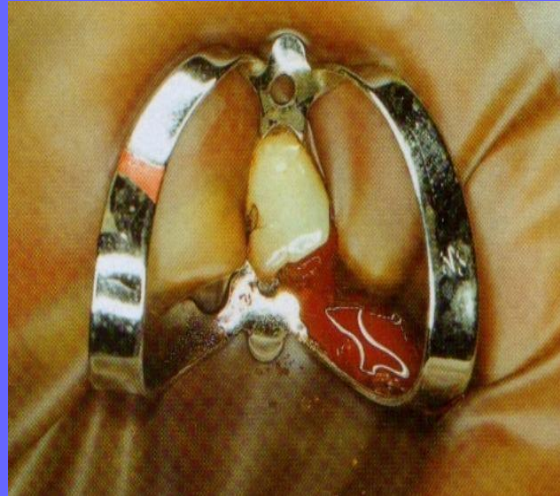


Употреба антибиотика код периапексних инфекција

- **AMOXICILIN- 500mg.na 8h.5- 7 dana
3x1**
- **ERYTHROMYCIN -500mg.na 6h. 5-7d.**
- **METRONIDAZOL - ORVAGIL-
400mg.na 8h. 3x1**
- **CLINDAMYCIN 600mg. 2x1**

Хитан третман инфициране пулпе са локализованим флукутирајућим апсцесом

- Конзервативно апсцесом лечење
- Користити високотуражну машину под благим притиском због бола некад само отварање кавума
- Дренажа са ИСО инструментима величине 10-20 уколико је проходан (надоградња, пуњење)



ХИТАН ТРЕТМАН инфициране пулпе са локализованим флукутирајућим субмукозним апсцесом

- Сачекати да се апсцес **издренира**, канал испрати NaOCl очистити, осушити, евентуално Ca(OH)₂, **затворити да се спречи реинфекција**
- Код упорне секреције отворен зуб највише **24сата**
- **Уколико је локализован апсцес издрениран, не дају се антибиотици**
- Антибиотици се дају **код немогућности дренаже** кад инфекција **напредује**, када се јаве **општи симптоми, болестан организам**

ХИРУРШКО ЛЕЧЕЊЕ ДЕНТОГЕНИХ ИНФЕКЦИЈА

- ИНЦИЗИЈА АПСЦЕСА **интраорална, екстраорална**
- ТРАНСОСЕАЛНА ДРЕНАЖА
- ВАЂЕЊЕ ЗУБА УЗРОЧНИКА

ХИТАН ТРЕТМАН инфициране пулпе са локализованим **флукутирајућим** **апсцесом**

- Инцизија апсцеса
екстраорална



ХИТАН ТРЕТМАН инфициране пулпе са локализованим **флукутирајућим** **апсцесом**

- Хируршко лечење
- Инцизија апсцеса
интраорална



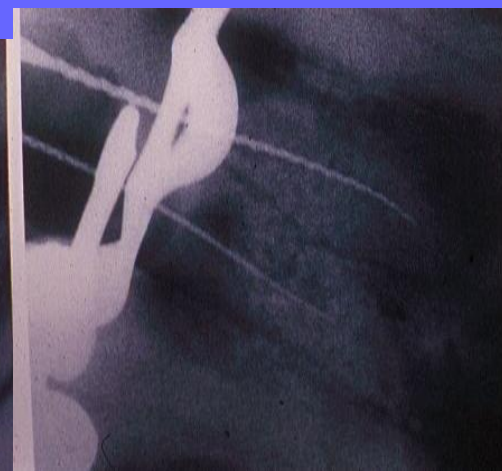
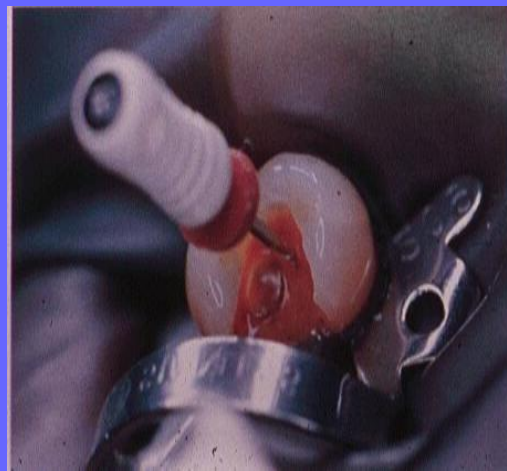
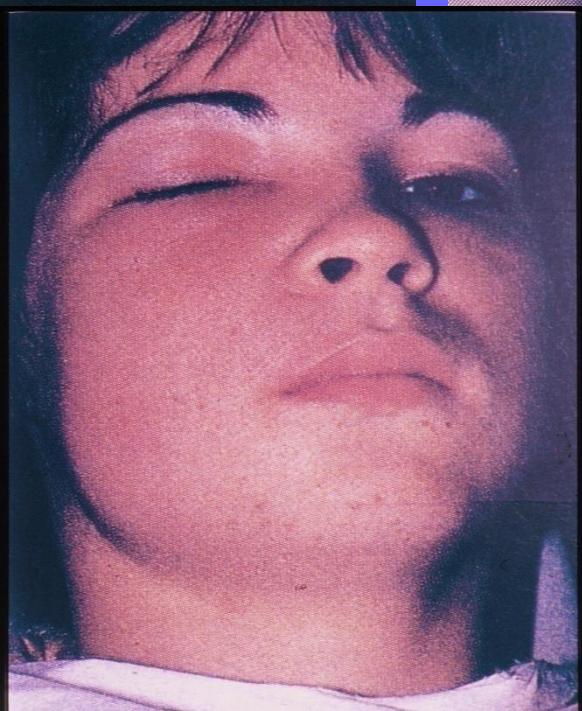
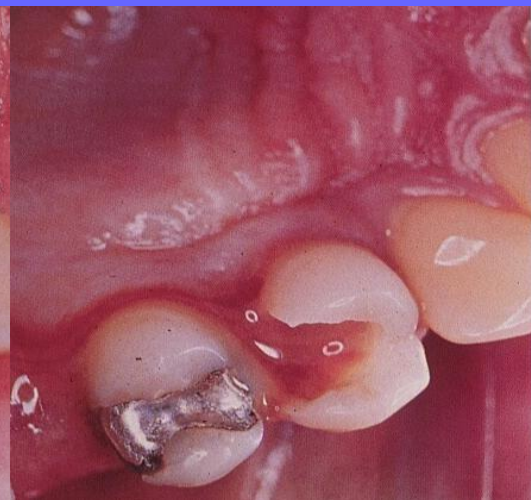
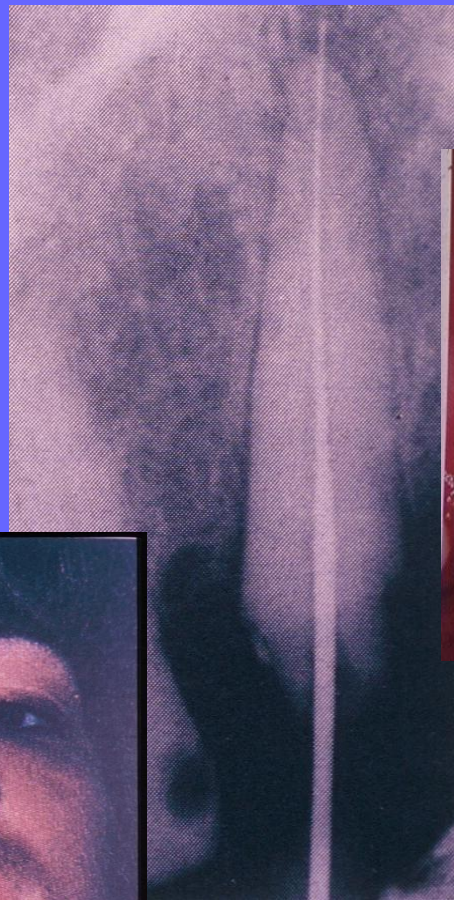
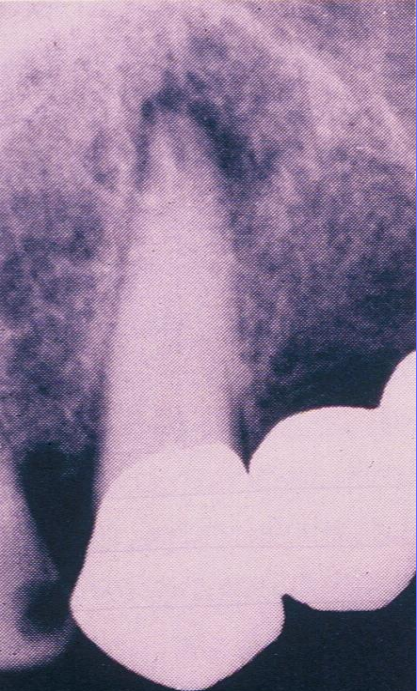
ИНЦИЗИЈА АПСЦЕСА

- **Индикација:**
гнојна колекција локализована субмукозно или субкутано (позитиван феномен флуктуације)
- **Техника:** положај скалпела
- **Место:**
најниже место изражене флуктуације
место најјаче изражене флуктуације
испод места најјаче изражене флуктуације
- **Правац инцизије:**
паралелно са зубним низом, сем у пределу брадног отвора
паралелно с наборима коже

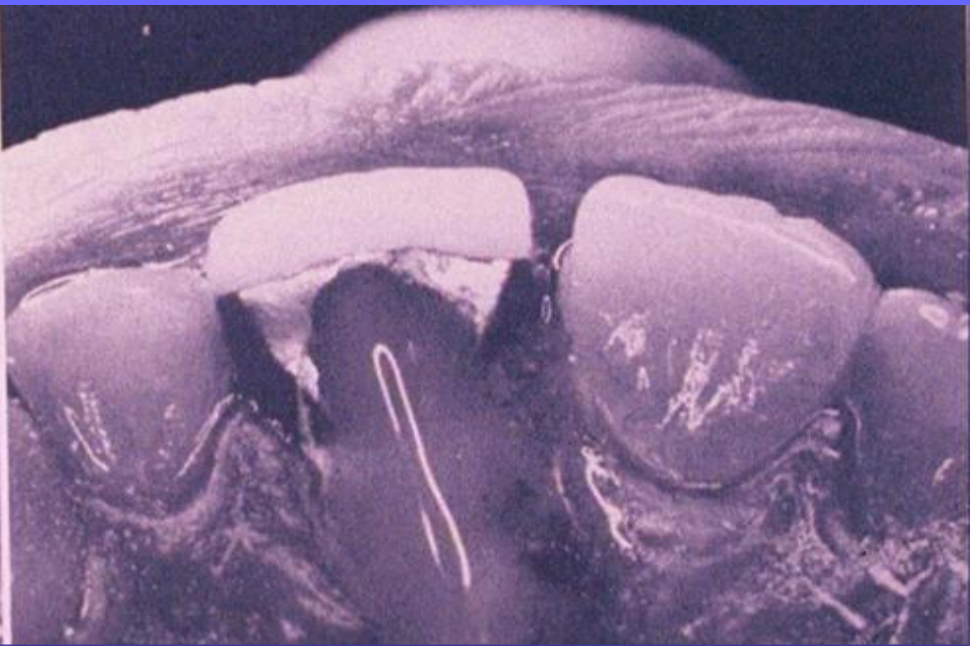
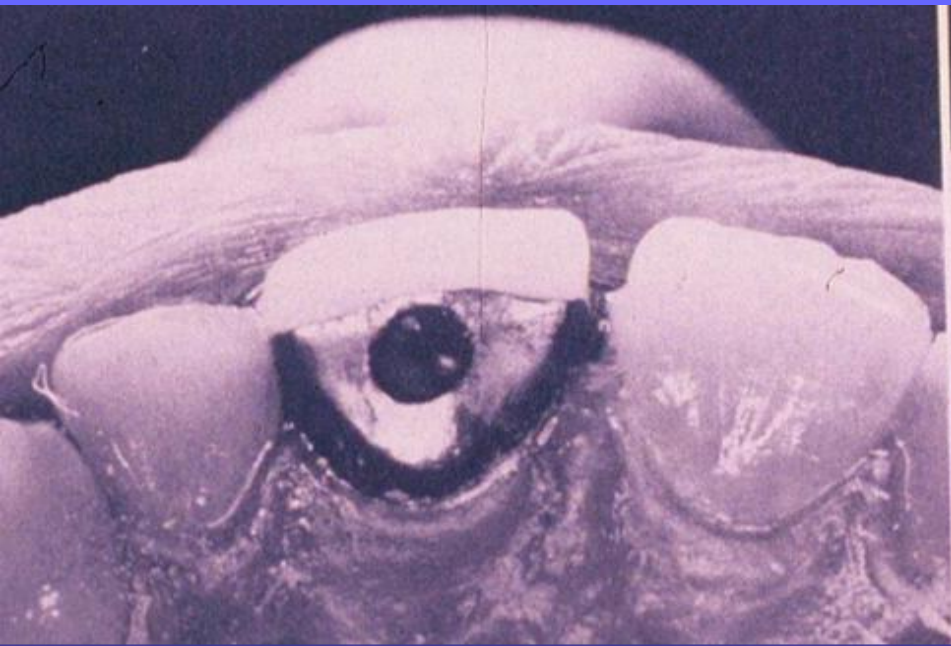
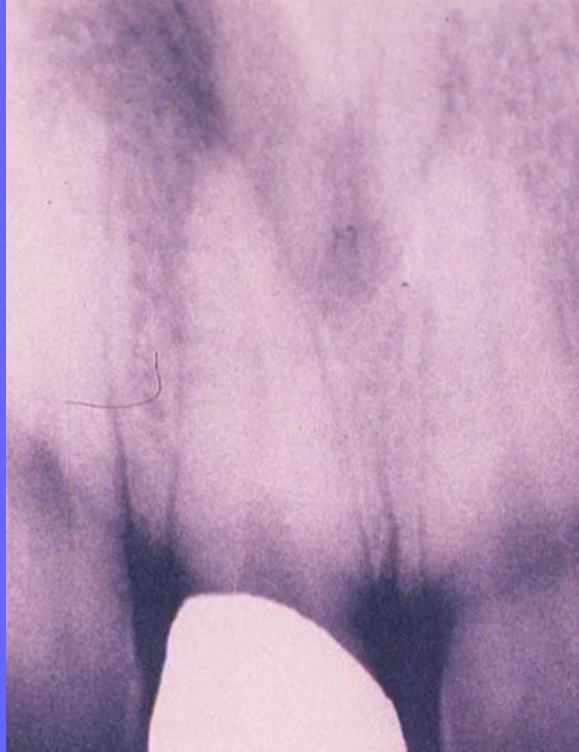
ХИТАН ТРЕТМАН инфициране пулпе са локализованим нефлуктуирајућим апсцесом

- Не радити инцизију јер може да се погорша стање услед расејавања микроорганизама
- Контролисати аналгетицима обрада канала водити рачуна да се не погорша стање

ТРАНСДЕНТАЛНА ДРЕНАЖА



ТРАНСДЕНТАЛНА ДРЕНАЖА



- НЕМА ФОРМУ АПСЦЕСА, ТВРД ОТОК
- ЗАХВАТА СУБМАНДИБУЛАРНИ, СУБЛИНГВАЛНИ И СУБМЕНТАЛНИ ПРОСТОР
- НАЈЧЕШЋЕ БИЛАТЕРАЛНО АЛИ МОЖЕ БИТИ И УНИЛАТЕРАЛНА
- ПРИСУТНА МИНИМАЛНА КОЛИЧИНА СЕРОСАНГВИНОЗНОГ САДРЖАЈА
- ОТОК У ПОДУ УСТА БЕЗ ФЛУКТУАЦИЈЕ
- ФЕНОМЕН ПЕТЛОВЕ КРЕСТЕ
- ТРИЗМУС
- ОТЕЖАНО ГУТАЊЕ И ХИПЕРСАЛИВАЦИЈА
- ОТОК У СУПРАХИОИДНОЈ РЕГИЈИ (ФЕНОМЕН ДУПЛЕ БРАДЕ)

Ангина Лудовици



ХИТАН ТРЕТМАН некрозе пулпе са дифузним отоком

- Уколико је оток
дифузан
напредује,
повишена т
постоји
малаксалост дају
се антибиотици
интравенски
пацијент треба
да буде
хоспитализован



АНГИНА ЛУДОВИЦИ

- ОБЕЗБЕЂИВАЊЕ ПРОХОДНОСТИ ДИСАЈНИХ ПУТЕВА
- АНТИБИОТСКА ТЕРАПИЈА
- СУПСТИТУЦИОНА ТЕРАПИЈА
- ХИРУРШКА ТЕРАПИЈА

АНГИНА ЛУДОВИЦИ

антибиотска терапија пацијент мота бити хоспитализован

- Kristalni penicilin G i.v. 20-30.000.000 i.j.
Metronidazol 2-3g дневно
- Eritromicin i.v. 4g дневно
Metronidazol i.v.2-3g
дневно



АНГИНА ЛУДОВИЦИ

обезбеђивање проходности дисајних путева

- **ЕНДОТРАХЕАЛНА
ИНТУБАЦИЈА**
- **ТРАХЕОТОМИЈА**

Остеомијелитис

- **Остеомијелитис** представља **дифузно ширење гнојног процеса** кроз коштано ткиво
- Јавља се у **акутној** и **хроничној** форми.
- **Терапија** се састоји у **дуготрајној антибиотској терапији, хируршком третману и терапији кисеоником у хипербаричној комори.**

