



Informace pro pacienta

Co je cílem endodontického ošetření?

Cílem endodontického ošetření je předejít nebo léčit bakteriální infekci v kořenových kanálcích zubu. Spočívá v mechanickém a chemickém vyčištění kořenových kanálků a jejich následné zaplnění hermetickou výplní.

V některých případech se endodontické ošetření provádí i u zubů zdravých, např. z protetických důvodů (např. před zhotovením korunky nebo můstku).

Jak endodontické ošetření probíhá?

Endodoncie je velmi náročný obor. Nezbytné je rozsáhle přístrojové vybavení, kvalitní nástroje a materiály, ale především maximální preciznost. Ošetření bývá časově velmi náročné, např. u vícekořenových zubů může trvat 3-4 hodiny.

U daného zubu je vždy nutné zjistit délku jeho kořene, k čemuž používáme speciální přístroj – apexlokátor. Dále zhotovujeme rentgenový snímek se zavedenými nástroji.

Smyslem endodoncie je odstranění, resp. zabránění infekce kořenového systému, je nezbytné zamezit kontaminaci zubu slinou. Tento účel nejlépe splňuje pomůcka zvaná kofferdam, což je gumová blána izolující zub od okolí.

Samostatné opracování kořenových kanálků se provádí ručně nebo strojově, kořenové kanálky by měly být ošetřeny v celé délce a dostatečně rozšířeny. Opracování je doprovázeno hojným výplachem zubu dezinfekčním roztokem (hypochlorit).

Při jednofázovém ošetření se kořenové kanálky zaplní trojrozměrnou hermetickou výplní, která zabrání pronikání bakterií do organismu. Nejčastěji se jedná o gutaperčové čepy v kombinaci s tekutým pojivem, tzv. sealerem.

Při vícefázovém ošetření se po iniciálním opracování kořenových kanálků aplikuje do zubu dezinfekční výplň – hydroxid vápenatý, která se nechá působit min. 2 týdny, poté se zhotoví definitivní výplň, viz výše.



DENTÁLNÍ KLINIKA JAN STUHLÍK

DENTÁLNÍ KLINIKA JAN STUHLÍK

D32 s.r.o., Rohanské nábřeží 661/5, Praha 8, 18600,

IČ 24151831

Jaké mohou vzniknout komplikace?

Běžné komplikace zákroku:

Bolest zubu může přetrvávat ještě několik dní po zákroku. Bolest je tupá a nepulzující, pro tlumení bolesti je možno užívat běžná analgetika.

Bolest dásně po sponě na kofferdam , spontánně ustoupí během několika dní.

Vzácné komplikace zákroku:

Zvýšení tělesné teploty prvních 24 hodin po zákroku (do 38°C).

Zalomení kořenového nástroje .

Velmi vzácné komplikace

Při ošetřování infikovaného zubu může dojít k vyhrocené obranné reakci organismu, tzv. flare-up fenomén, kdy vzniká výrazný otok měkkých tkání v okolí zubu, případně ke vzniku abscesu. Řešením je opětovné ošetření kořenových kanálků nebo uvolnění hnisu z abscesu.

Vzácně může dojít k prasknutí kořene během plnění kořenových kanálků. Zub je pak nezbytné extrahovat.

Při neobvyklé anatomii kořene zubu může dojít ke zcestné preparaci a perforaci stěny kořene. V některých případech lze perforaci ošetřit, jindy může znamenat nutnost vytržení zubu.

Jak se chovat k endodonticky ošetřenému zubu?

Aby endodonticky ošetřený zub mohl být považován za plnohodnotnou funkční jednotku chrupu, musí být splněny určité podmínky. Jednou je výše zmíněné správně provedené ošetření kořenových kanálků. Toto ošetření znamená pro zub určité oslabení a i při běžném žvýkání může dojít k jeho rozlomení. Další neméně důležitou podmínkou je tedy tzv. postendodontické ošetření zubu, což nejčastěji znamená vyztužení zubu čepem a následně opatření zubu korunkou.