

## ENDODONCIE, REENDODONCIE

**Co je endodoncie** - ošetření kořenových kanálků v místní anestézii:

**Co je reendodoncie** - revize ošetření kořenových kanálků v místní anestézii:

Nejčastějším důvodem pro endodontické ošetření je zánět zubního nervu. Bývá způsoben hlubokým kazem, následkem úrazu nebo rozsáhlého stomatologického ošetření.

Nejčastějším důvodem pro reendodontické ošetření je rentgenologicky zjištěný chronický zánět kolem hrotu kořene endodonticky ošetřeného zubu. Laicky bývá označován jako "**zubní váček**"

### **Anestézie:**

Výkon je proveden v místní anestézii, to znamená po aplikaci anestetika do místa operace nebo po znecitlivění nervu, který inervuje danou oblast.

### **Alternativy výkonu:**

V současné době neexistuje adekvátní nechirurgická alternativa k tomuto výkonu.

### **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Pokud se výkon provádí v lokální anestézii, nemusí pacient dodržovat žádný speciální režim. Nutná je pečlivá očista chrupu kartáčkem a pastou.

### **Jaký je postup při provádění výkonu:**

#### **endodoncie:**

Zárok spočívá v otevření kořenového systému. Následně se kořenový systém důkladně vyčistí, vydezinfikuje, pečlivě zaplní materiálem, který nijak nedráždí okolní kost a zub se zavře bílým kompozitní materiálem. Toto uzavření je možno považovat za definitivní ošetření. Zuby s endodontickým ošetřením však bývají náchylnější na prasknutí, proto doporučujeme zub opatřit korunkou nebo onlejí.

#### **reendodoncie:**

Zárok spočívá ve znovuotevření kořenového systému, odstranění kořenové výplně, odstranění problému a perfektním vyčištění a desinfekci všech kořenových kanálků. Kořenové kanálky jsou poté precizně zaplněny a na zub je zhotovena náhrada ve formě korunky nebo jiné protetické náhrady, při menší ztrátě zubní tkáně zhotovíme i dostavbu kompozitní výplně.

Podobně jako u endodontického ošetření je nezbytné vyčistit a vydezinfikovat (dekontaminovat) vnitřní prostor zubu. Na rozdíl od endodontického ošetření bývá reendodontické ošetření komplikované nutností odstranit stávající špatnou kořenovou výplň a také opravit chyby předešlého ošetření. Po dekontaminaci je potřeba zub opět hermeticky uzavřít a zaplnit. Dokonalé vyčištění vnitřního prostoru zubu od všech zbytků infikovaných materiálů a tkání je možné provést pouze pod kontrolou zraku, tedy pod operačním mikroskopem. Zkušený lékař pod mikroskopem může odstranit zalomené kořenové nástroje a opravit chyby předešlého ošetření. Úspěšnost takového ošetření je velice vysoká

Objektivní důlasy úspěchu ošetření je možno hodnotit nejdříve za 6 měsíců na rtg snímku. Po tuto dobu nesmějí být subjektivní příznaky - bolest, tlak, píštěl (boulička nad zubem s vytékající tekutinou). Pokud nastanou, kontaktujte svého lékaře. Bolest cca týden po ošetření je normální. Pokud se nezhoršuje a zabírají na ní běžně prodejná analgetika, není nutná další intervence.

### **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

#### **komplikace po anestezii:**

**komplikace relativně časté:** - modřina. Léčba: ledové obklady, ev. protizánětlivé léky

**komplikace občasné** - infekce, tj. zanesení bakterií z dutiny ústní do místa vpichu. Léčba: ledové obklady, protizánětlivé léky, zřídka chirurgická revize,

- alergická reakce na anestetikum, svědění kůže, otoky v obličeji, ztížené dýchání, mdloby až bezvědomí. Léčba: antihistaminika, kortikoidy.

- změna citlivosti sliznice dané oblasti po odeznění účinku anestetika je přechodného rázu a spadá do oblasti neurologie,

#### **komplikace po výkonu**

- **bolestivost zubu po zaplnění - skusová i spontání** - Ve většině případů je léčba farmakologická, doporučujeme silná analgetika po dobu několika dnů. Důležité je sledovat vývoj bolesti. Pokud bolest ustupuje - není nutná další intervence. Bolest se nesnižuje, nebo se zhoršuje - kontaktujte svého lékaře
- **otok** - klidový režim, spát s hlavou lehce zvýšenou, odezní samo, není nutná žádná terapie

- **provalení zánětu na dásni nad zubem** - pokud se Vám udělá boulička na ošetřeném zubem, kontaktujte lékaře, který výkon prováděl. Vě většině případů není nutná terapie. Je však lepší kontrola.

**komplikace během výkonu** - vzhledem k ošetření ve velmi stísněné prostředí a velmi tenkým ošetřovacím nástrojům může dojít během výkonu k zalomení části těchto nástrojů. Velkou část těchto zalomení jsme schopni zvládnout speciálními metodami. Velmi malá část taktových komplikací ale může vyžadovat extrakci zubu.

**PŘI JAKÝCHKOLIV KOMPLIKACÍCH NEBO ZHORŠENÍ STAVU (LOKÁLNĚ I CELKOVĚ) SE V PRACOVNÍ DOBU NEPRODLENĚ OBRAŤTE NA NAŠE PRACOVIŠTĚ. MIMO PRACOVNÍ DOBU SE OBRAŤTE NA ZUBNÍ POHOTOVOST V MÍSTĚ VAŠEHO BYDLIŠTĚ.**

Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím. Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.