

Gyermekekori fogsérülések ellátása

Dr. Sándor Balázs

Egyetemi tanársegéd

PTE KK

Fogászati és Szájsebészeti Klinika



Előfordulási gyakoriság

- A gyermekek 30%-ának sérül a tejfogazata
- A gyermekek 22%-ának sérül a maradó fogazata 14 éves korukig
- Ffi:Nő=2:1
- Leggyakoribb: 2-4 év, majd 8-10 év között ismét emelkedik
- Általában 1 fog sérül, leszámítva a jármű és sport baleseteket

Leggyakoribb sérülésformák

GYAKORISÁG



- Ajak zúzódás (62%)
- Szájüreg lágyrész sérülései
- Fogak és csont traumái (22%)

Ritkábban előfordulhat elektromos égés, áthatoló sérülés és harapás (állat)

Gyermekkori maxillofaciális sérülések etiológiája

	Sérülések százalékos gyakorisága korcsoportonként			Sérülések százalékos aránya
	0-5 év	5-10 év	10-15 év	
Esés	50,1	32,8	17,1	43,2
Játék baleset	39,5	43,5	17	17,7
Motoros jármű baleset	31,9	44,1	24	17,4
Sportbaleset	9	29,5	61,5	8,3
Kutyaharapás	63,3	29,6	7,1	6,4
Verekedés	-	21,9	78,1	1,4
Bántalmazás	80	20	-	1
Egyéb				4,6

Table 1. Classifications of dental trauma

Andreasen ¹¹	World Health Organization ¹²	Garcia-Godoy ¹³	Ellis ¹⁴
Crown infraction. Incomplete fracture of the enamel	Fracture of enamel of tooth	Enamel crack	Simple fracture of the crown, involving little or no dentine
Uncomplicated crown fracture. A fracture confined to the enamel or dentine but not exposing the pulp	Fracture of crown without pulpal involvement	Enamel fracture	Extensive fracture of the crown, involving considerable dentine, but not the dental pulp
Complicated crown fracture. A fracture involving enamel and dentine, and exposing the pulp.	Fracture of crown with pulpal involvement	Enamel-dentine fracture without pulp exposure	Extensive fracture of the crown, involving considerable dentine and exposing dental pulp
Uncomplicated crown-root fracture. A fracture involving enamel, dentine, cementum, not exposing the pulp	Fracture of root of tooth	Enamel-dentine fracture with pulp exposure	The traumatized tooth that becomes non-vital, with or without loss of crown structure
Complicated crown-root fracture. A fracture involving enamel, dentine and cementum, and exposing the pulp	Fracture of crown and root of tooth	Enamel-dentine-cementum fracture without pulp exposure	Total tooth loss
Root fracture. A fracture involving dentine, cementum, and the pulp	Fracture of tooth, unspecified	Enamel-dentine-cementum fracture with pulp exposure	Fracture of the root, with or without loss of crown structure
Concussion. Injury without abnormal loosening or displacement but with marked reaction to percussion	Luxation of tooth	Root fracture	Displacement of tooth, without fracture of crown or root
Subluxation (loosening). Injury with abnormal loosening but without displacement of the tooth	Intrusion or extrusion of tooth	Concussion	Fracture of the crown <i>en masse</i> and its replacement
Intrusive luxation (central dislocation)	Avulsion of tooth	Luxation	
Extrusive luxation (peripheral dislocation, partial avulsion)	Other injuries including laceration of oral soft tissues	Lateral displacement	
Lateral luxation		Intrusion	
Exarticulation (complete luxation)		Extrusion	
Comminution of alveolar socket		Avulsion	
Fractures of facial or lingual alveolar socket wall			
Fractures of alveolar process with and without involvement of the socket			
Fractures of the mandible or maxilla with and without involvement of the tooth socket			
Laceration of gingiva or oral mucosa			
Contusion of gingiva or oral mucosa			
Abrasion of gingiva or oral mucosa			

Traumás páciens vizsgálata

- Arc és szájüreg letisztítása (víz, fiziológiás só oldat)
- Rövid fogászati és általános anamnézis
 - Minden ami befolyásolhatja a kezelésünket
 - Korábbi fogászati traumák

Traumával kapcsolatos kérdések

- Hol történt? (szennyezettség?)
- Hogy történt?
- Mikor történt?
- Van-e harapási eltérés?
- Fokozottan érzékenyek-e a fogak?
- Volt-e eszméletvesztés?
 - Zavartság, emlékezetkiesés, hányinger, hányás, szédülés, elkent beszéd, bágyadtság, tág pupillák, anisocoria

Fraktúrák

	Kopogtatás	Mobilitás	Vitalitás	RTG
Infrakció	-	n	+/-	-
Zománc				
Zománc-dentin				
Zománc-dentin-pulpa				
Korona-gyökér				
Korona-gyökér pulpa exp.				
Gyökér				
Alveolus	+	+++	-	+



Infrakció

Tejfog

Nem igényel ellátást

Maradófog

Kifejezett repedés esetén
kondicionálás és bondozás
(elszíneződés miatt)

Zománc fraktúra

Tejfog

Éles élek elsimítása

Maradófog

Élek elsimítása, felépítés,
letört darab visszarögzítése

Zománc-dentin fraktúra

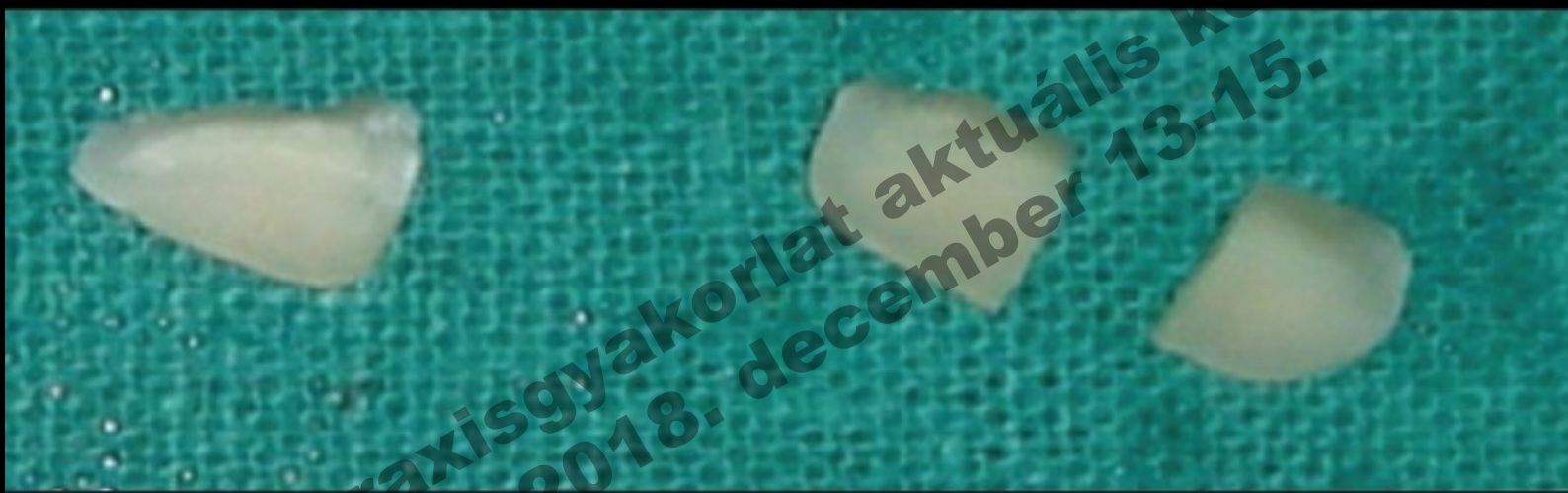
Tejfog

Fog felépítése, törésfelszín
lefedése üvegionomerrel

Maradófog

Felépítés,
letört darab visszarögzítése





axisgyakorlat aktuális k
2018. december 13-15.





Zománc-dentin-pulpa

Tejfog

Pulpotómia és felépítés,
esetleg extrakció

Maradófog

Nyitott apex: pulpotómia,
direkt pulpasapkázás
Zárt apex: direkt
pulpasapkázás, felépítés





Orvosi gyakorlat aktuális kérdései
2018. december 13-15.



**A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.**



A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.





A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.



23.11.2011



15.02.2013

Korona-gyökér fraktúra/ komplikált korona gyökér fraktúra

Tejfog

Általában eltávolítás,
ritkábban felépítés

Maradófog

Felépítés, csont hosszabítás,
extrúzió fogszabályozzással,
sebészi extrúzió, dekoronálás,
eltávolítás



A napi praxisgy
Pécs, 20



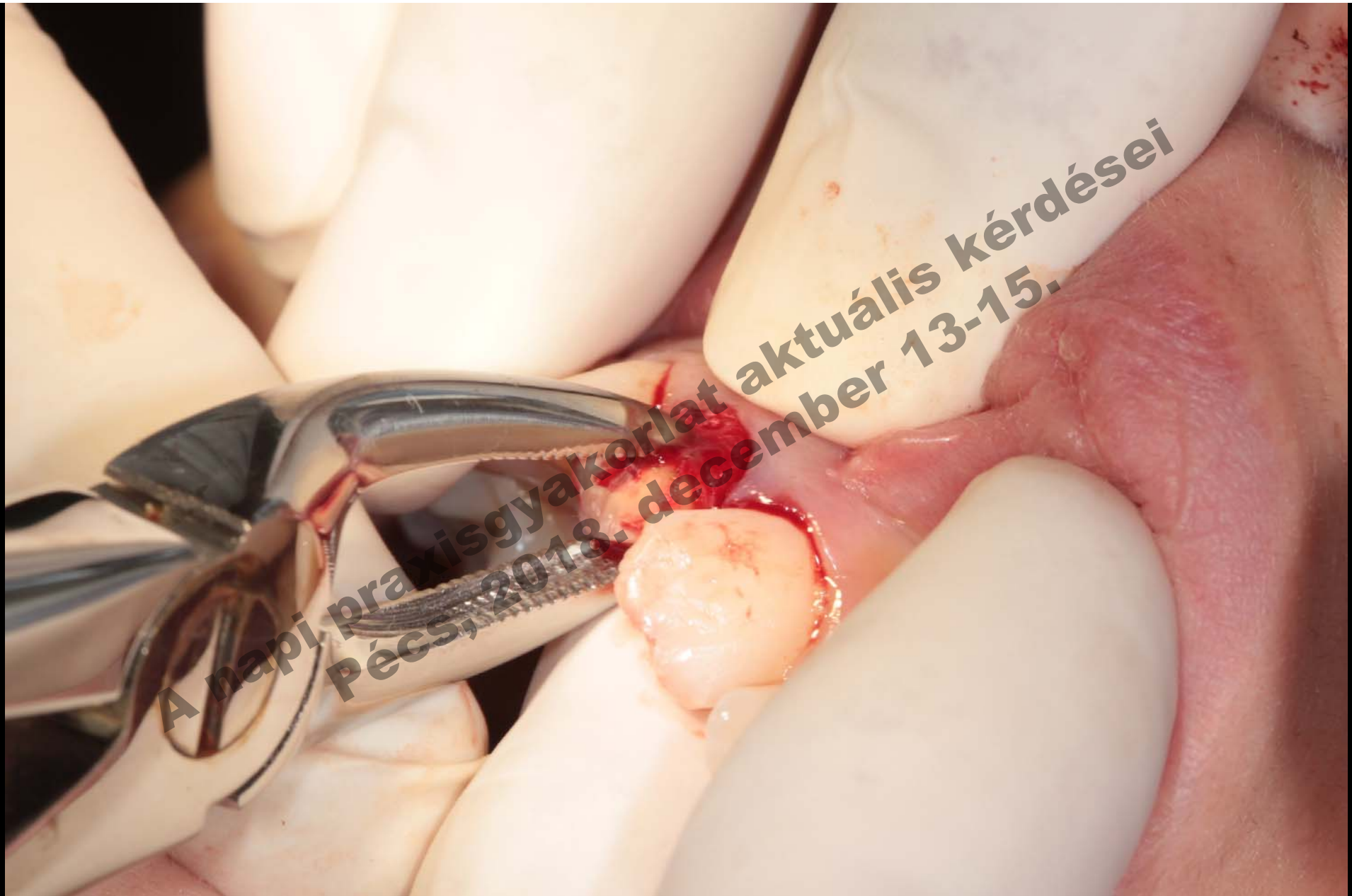
korlat aktuális kérdés
8. december 13-15.



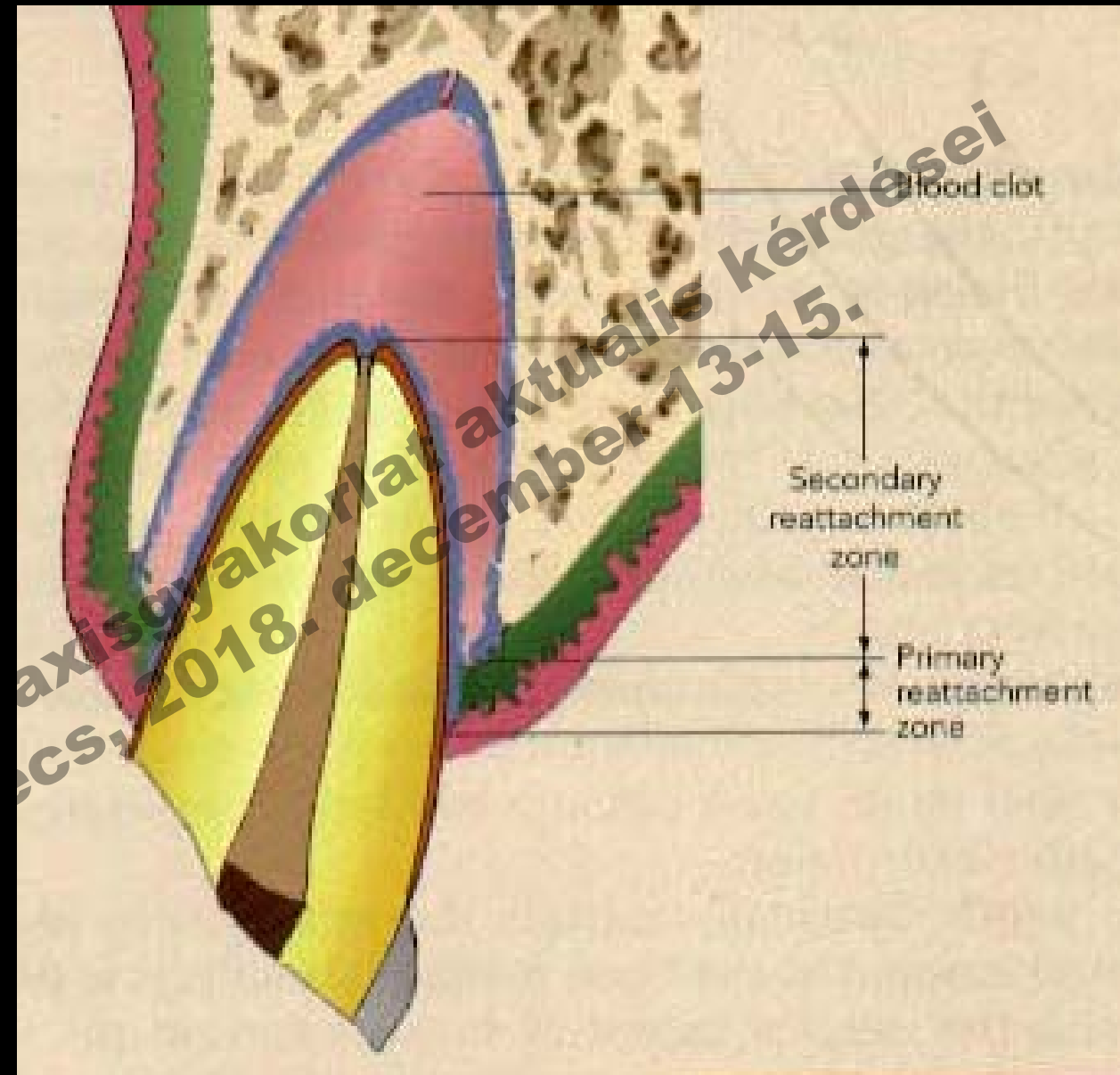
**A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.**



A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.

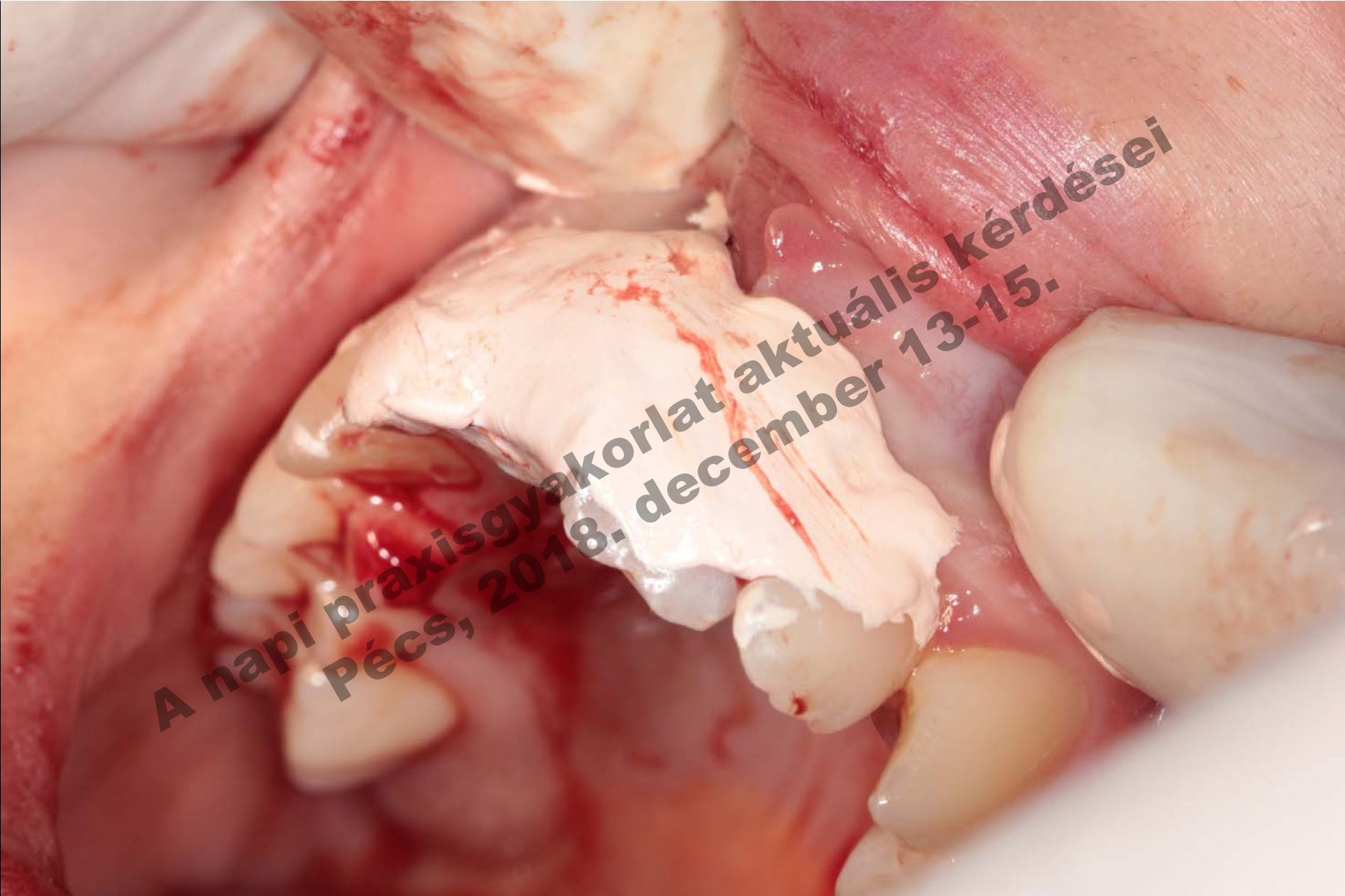


A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.





A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.

An intraoperative photograph showing a surgical site in the upper jaw. A large, irregular, pale, and fleshy mass is visible, likely a tumor or a large cyst, partially covering the teeth. The surrounding tissue is red and inflamed. The teeth are visible, including a central incisor and a premolar. The text is overlaid diagonally across the center of the image.

**A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.**





**A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.**









i praxisgyakorlat aktuális
6, 2018. december 13-15.







Utána





praxisgyakorlat aktuális ké
Pécs, 2018. december 13-15.



A napi praxisgyakorlat aktuális kérdéseiről
Pécs, 2018. december 13-15.



Gyökérfraktúra

Tejfog

Ha nincs kimozdulás, nem igényel kezelést
Kimozdulásnál sínezés vagy koronális fragmentum extrakciója

Maradófog

Fog flexibilis sínezése 4 hétre (nyaki harmad esetén akár 4 hónapig is)

A black and white photograph of a hand holding several leaves. The leaves are of various shapes and sizes, some showing prominent veins. The background is dark. Overlaid on the image is text in a bold, sans-serif font, tilted diagonally from the bottom left towards the top right.

praxisgyakorlat aktuális k
Pécs, 2018. december 13-14



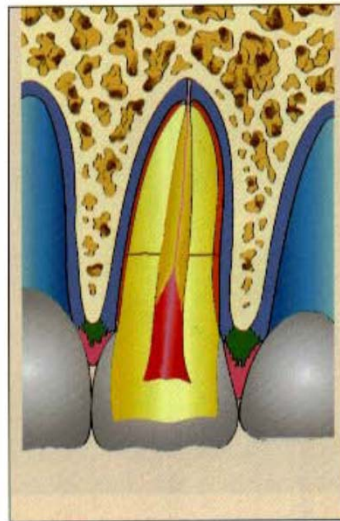


Fig 5-8a Healing with calcified tissue.

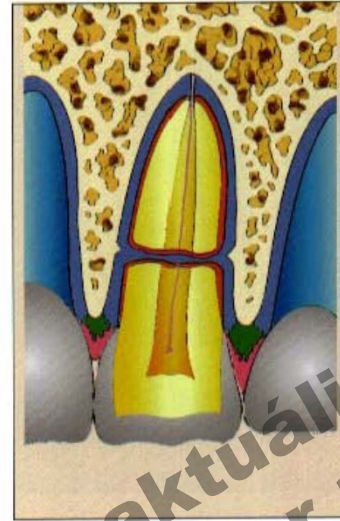


Fig 5-8b Healing with interposition of connective tissue.

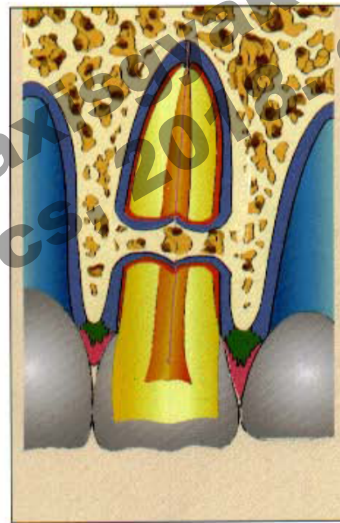


Fig 5-8c Healing with interposition of bone and connective tissue.

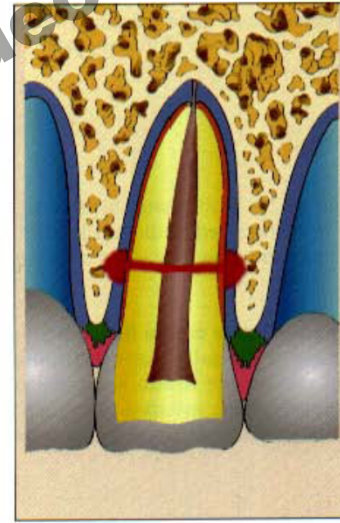


Fig 5-8d Lack of healing with interposition of granulation tissue.





Alveolus fraktúra

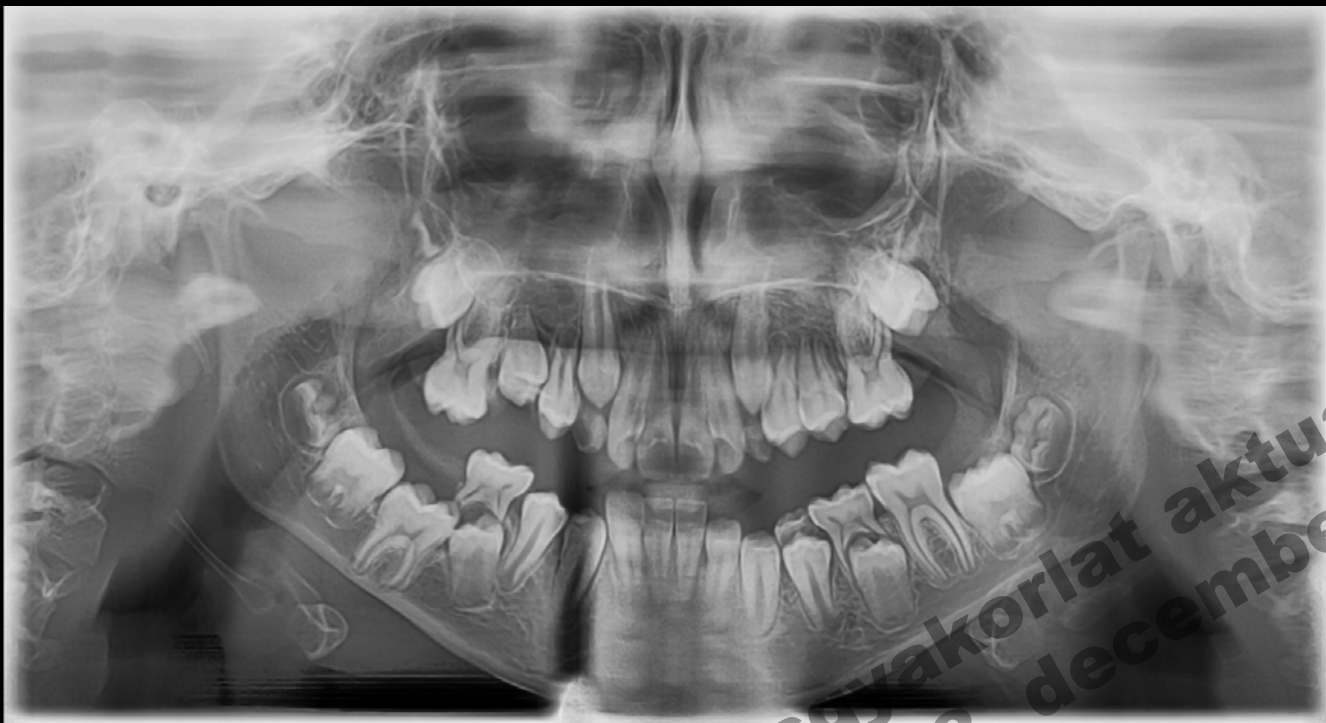
Tejfog

Szegmens repozíciója és
flexibilis sínezése 4 hétig
általában altatásban

Maradófog

Szegmens repozíciója és
flexibilis sínezése 4 hétig

R
PaX-i





Luxációk

Kopogtatás

Mobilitás

Vitalitás

RTG

Concussio

Subluxáció

Intrúzió

Lateralis luxáció

Extrúzió

Avulsio



Concussio

Tejfog

Nem igényel ellátást, pépes
étrend 1 hétig, 0,1%CHX

Maradófog

Nem igényel ellátást, pépes
étrend 1 hétig, 0,1%CHX

Subluxáció

Tejfog

Nem igényel ellátást, pépes étrend 1 hétig, 0,1%CHX

Maradófog

Nem igényel ellátást, pépes étrend 1 hétig, 0,1%CHX
(Esetleg flexibilis sínezés 2 hétig páciens komfort érzése érdekében)

Intrúzió

Tejfog

Extrakció vagy spontán reerupció (gyökérpozíciótól függ)

Maradófog

Spontán reerupció, sebészi repozíció (4 hét sín), orthodonciai extrúzió



Tejfog



Spontán reerupció



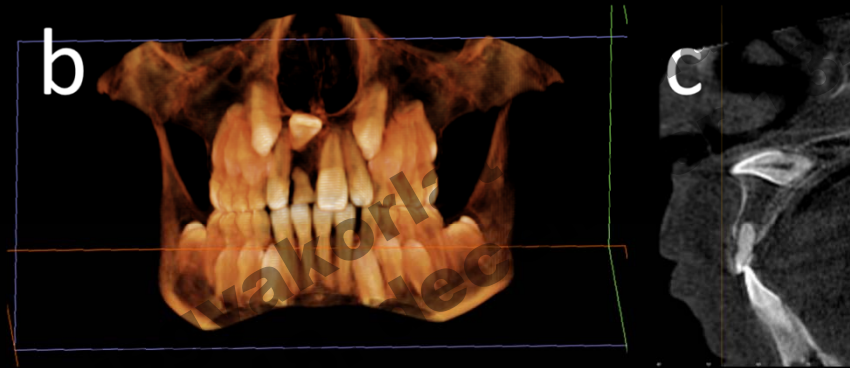
Eltávolítás

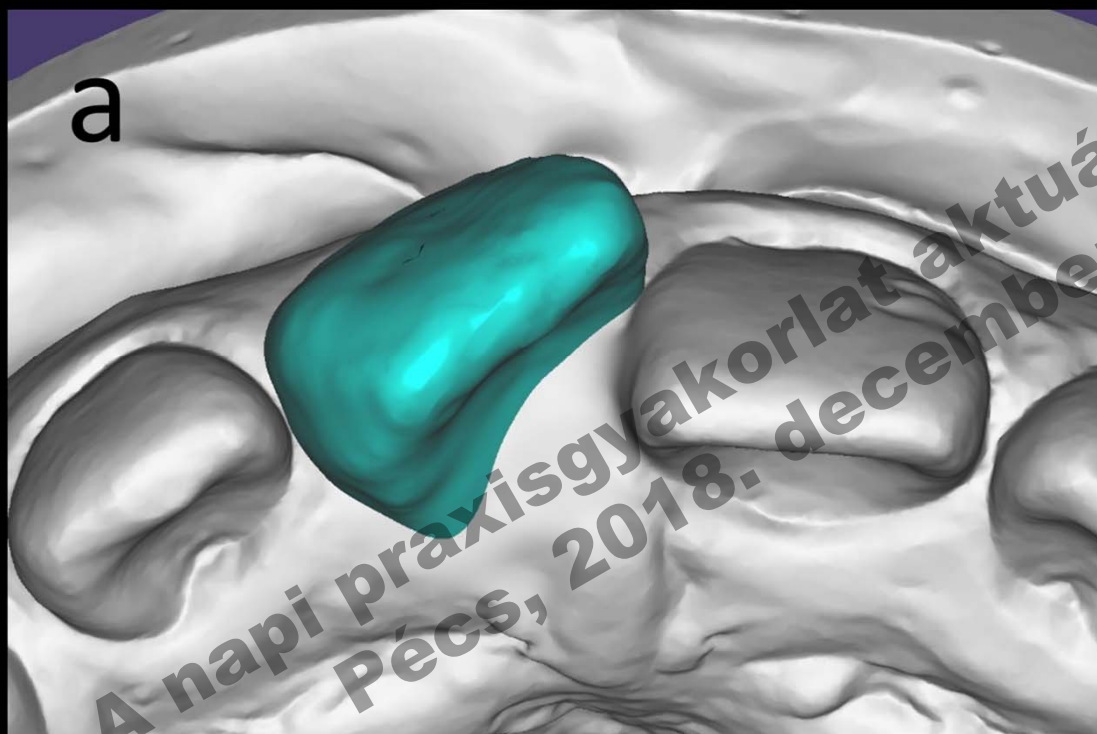
Kor	Összes	Nem károsodott	Károsodott	%
0-2 év	62	23	39	63
3-4 év	43	20	23	53
5-6 év	88	67	21	24
7-9 év	20	15	5	25

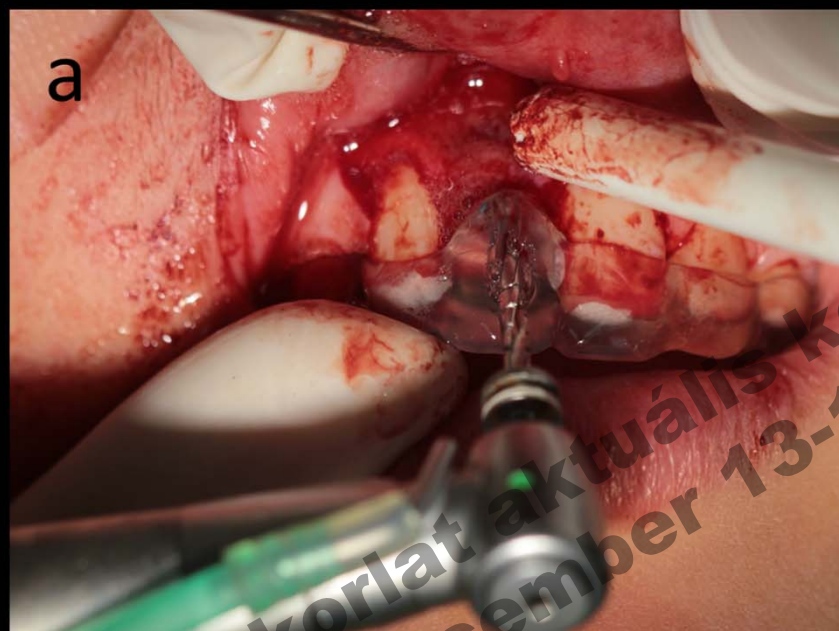
Andreasen and Ravn (1971): Kor és következményes maradófog sérülés összefüggése

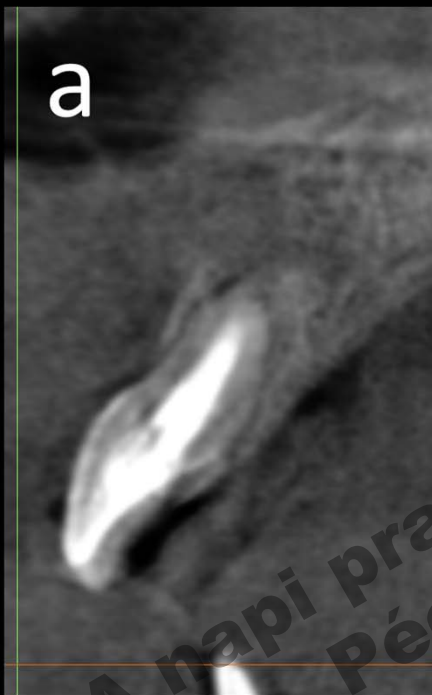
Következmények











Maradófog



Ha repozíció történik → flexibilis
sínezés két hétig

	Intrúzió mértéke	Repozíció		
		Spontán	Fogszab.	Sebészi
Nyitott apex	<7 mm	X		
	>7 mm		X	X
Zárt apex	<3 mm			
	3-7 mm		X	X
	>7 mm			X

Lateralis luxáció

Tejfog

Retrúzió esetén:
repozicionálás, spontán
repozíció, elcsiszolás
Protrúzió: extrakció

Maradófog

Repozíció, sínezés 4 hétig
(csontsérülés miatt)

Extrúzió

Tejfog

Repozíció vagy extrakció

Maradófog

Repozíció, sínezés 2 hétig

Avulzió

Tejfog

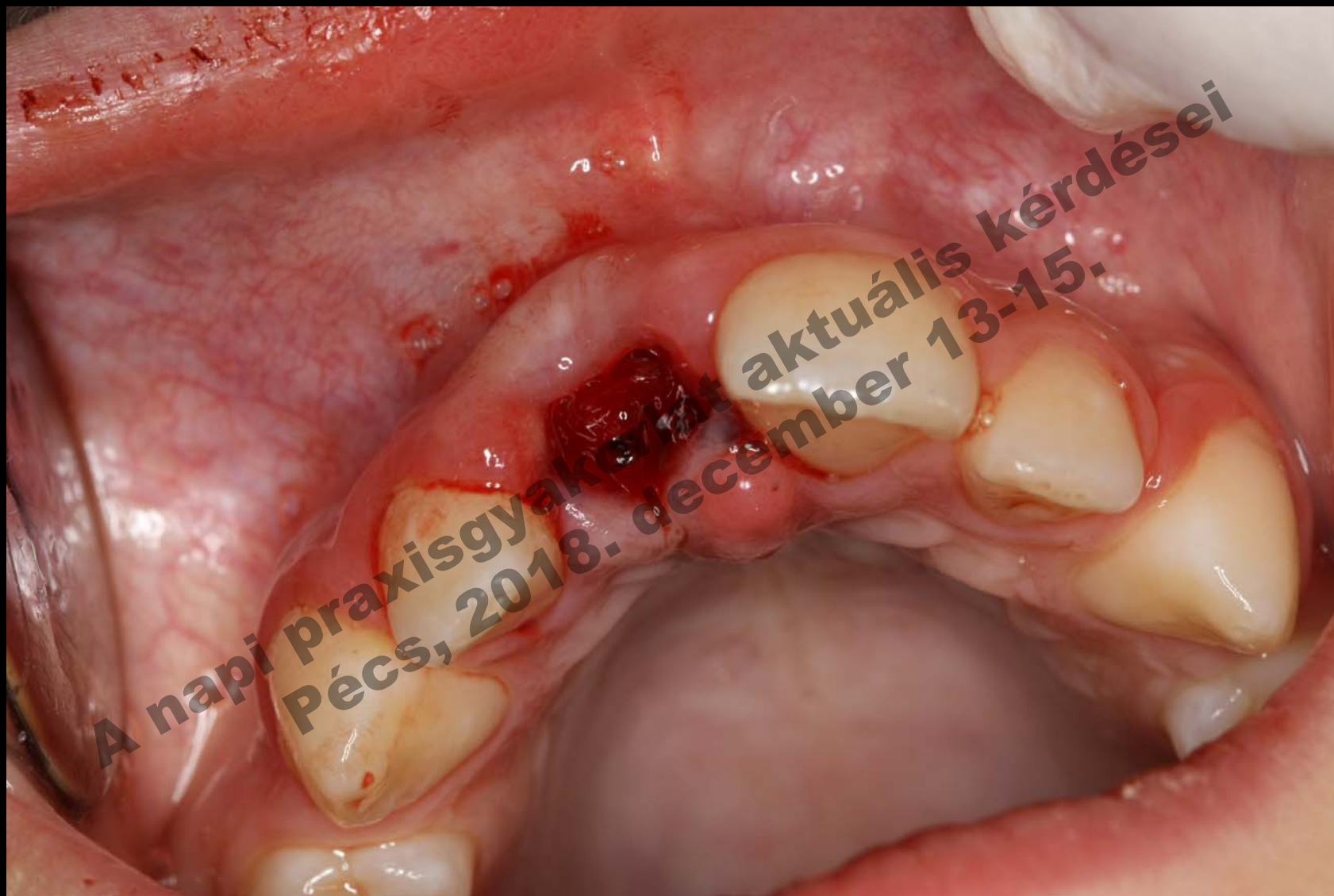
Nem igényel ellátást

Maradófog

Replantáció/RTG
kontroll/sínezés (2-4
hét)/amoxicillin

Zárt apex			
PDL	Életképes	Veszélyeztetett	Életképtelen
Fog	Replantálva	Tárolóközeg	Száraz 60 percen túl
Kezelés	Sín 2 hét AB Endo. 7-10 nap	Sín 2 hét AB Endo. 7-10 nap	Sín 4 hét AB Endo. 7-10 nap 2% NaF
Szöv:	Ankilózis, reszorpció		
Nyitott apex			
PDL	Életképes	Veszélyeztetett	Életképtelen
Fog	Replantálva	tárolóközeg	Száraz 60 percen túl
Kezelés	Sín 2 hét AB	Sín 2 hét AB Felületes AB	Sín 2 hét AB
Szöv:	Ankilózis, reszorpció		





A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.



A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.



A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. október 13-15.



A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
Pécs, 2018. december 13-15.



A napi praxisgyakorlat aktuális kérdései
pécs, 2018. december 13-15.

Dekoronálás





Mentsd meg a fogadat!

A maradófogaid többsége megmenthető, ha tudod mit kell tenni baleset esetén



Keress meg a letört darabot



A letört darabot vissza lehet ragasztani



Keress egy fogorvost, hogy visszaragassza



Keress meg a fogadat



Csak a koronánál fogva tartsd

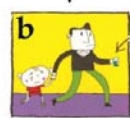


(Dugd be a mosdót) Öblítsd le hideg csapvízzel

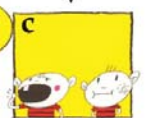
VÁLASZD A LEHETŐSÉGEK KÖZÜL



Tedd vissza a fogadat a helyére



Tedd a fogadat tejbe vagy fiziológiás sóoldatba



Ha nincs tej, tedd a szájba a rágófogak külső oldalára



Azonnal keresd egy fogorvost, a sürgős ellátás érdekében



Children's Dental Traumatology Service
Faculty of Dentistry
mail: clininfo@uv.cl



IADT Administration
4425 Cass Street, Suite A
San Diego, CA 92109
www.iadt-dentaltrauma.org

I Szanto; B Sándor

Köszönöm a megtisztelő
figyelmüket!