

<p>Dr stom. Milorad Kovačević</p> <p>ENDODONCIJA</p>	<p>Interni formular</p> <p>“Eurodent“</p> <p>ordinacija za estetsku stomatologiju</p> <p>IFO-ZP-02</p>	<p>SRB, 37000 Kruševac ul. Veselina Nikolića br. 11 tel: (+381) (37) 44 64 501 www.eurodent.rs office@eurodent.rs</p>
---	--	---

Zubi sa inficiranim sadržajem kanala korena i promenama na vrhu i oko kanala korena, Vas dragi pacijentu i mene kao Vašeg stomatologa stavljaju pred izbor jedne od sledeće 4 terapijske mogućnosti.

1. Vađenje zuba
2. Klasični endodonski tretman
3. Hiruška intervencija
4. Savremeni endodonski tretman

Vađenje zuba

*Kada je vađenje zuba u pitanju može se govoriti samo o biološkoj, zdravstvenoj i ekonomskoj **NEOPRAVDANOSTI** za ovu intervenciju, odnosno o mnogobrojnim štetnim aspektima nedostatka makar i jednog zuba.*

Preopterećenost preostalih susednih zuba usled pritiska pod silama žvakanja, dovodi do njihovog naginjanja prema nastaloj šupljini, a u krajnjem ishodu do njihovog gubitka. Takav ishod jedino može da se spreči izradom protetskog rada, što je opet povezano sa brušenjem zdravih zuba, radi izrade skupe protetske nadoknade.

Dakle:

Sa Biološke strane vađenjem zuba se pre ili kasnije dovodimo u situaciju da radi nadoknade tog jednog zuba, izbrusimo-oštetimo dva zdrava zuba, koja će nadalje trpeti po 50% dodatnog opterećenja i na taj način im znatno skratiti veik. Alternativa je ugradnja implanta putem jedne komplikovane hiruške intervencije sa mnogim očekivanim i neočekivanim komplikacijama.

Sa ekonomskog aspekta, saniranje nastale situacije iziskuje troškove višestruko veće od onih koji su bili neophodni za lečenje zuba.

Ako se ima u vidu da je sa stanovišta sudske medicine lomljenje zuba laka, a gubitak zuba teška telesna povreda, onda je potpuno jasno da je i vađenje svakog zuba koji je mogao da se leči, nanošenje teške telesne povrede pacijentu.

Hiruška intervencija

Hiruški tretman je u stvari uklanjanje zapaljenskog procesa kroz hirušku ranu i po pravilu uključuje i skraćivanje korena – apikotomiju, što bitno umanjuje funkcionalnu vrednost zuba, odnosno čini ga neotpornijim za razna opterećenja iz razloga što deo zuba koji ostaje u kosti biva skraćen a onaj u ustima nepromenjene dužine (uporedite sa stabilnošću eksera koji je zakucan u zid ili dasku do pola umesto gotovo do kraja). Pored toga posledice ove intervencije su i ožiljci na koštanom i mekom tkivu vilice, sa svim svojim lošim aspektima.

Imajući u vidu činjenicu da hiruškoj intervenciji obavezno predhodi endodonski tretman i da je glavni razlog neuspeha hiruških intervencija upravo neadekvatan endodonski tretman, jasno je da je endodoncija metoda izbora kada je u pitanju lečenje zuba sa inficiranim kanalima korena.

ENDODONCIJA je lečenje periapikalnih promena - (gnojnih procesa i kesica na vrhu ili oko korena zuba) i prevencija njihovog nastanka, i obavlja se u sledećim fazama:

- 1. Pravilno formiranje pristupnog kaviteta**
- 2. eliminacija sadržaja kanala i obezbeđivanje inicijalne prohodnosti**
- 3. određivanje granice obrade kanala (odontometrija)**
- 4. obrada kanala sa ispiranjem dezinfekcionim sredstvima**
- 5. medikacija (lečenje) kanala**
- 6. opturacija (popunjavanje) kanalnog prostora**

Ni jedna, čak ni perfektna zubna nedoknada, ne može adekvatno da nadoknadi gubitak zuba. Zato se savremenoj endodonciji, u savremenoj stomatologiji, pridaje posebno mesto. Naime, adekvatno endodonski tretirani zubi se mogu sačuvati u ustima do duboke starosti.

(K.E.T.) Klasični endodonski tretman

podrazumeva niz proizvoljnosti i improvizacija, što za posledicu ima relativno mali postotak uspešnosti (21%). Ovaj podatak treba imati u vidu kada se radi o prednjim zubima i zubima koji se planiraju za nosače protetskih radova.

(S.E.T.) Savremeni endodonski tretman

je potpuno sofisticirana metoda koja podrazumeva upotrebu najmodernijih dijagnostičkih i terapijskih aparata koji svojim mogućnostima stomatologu obezbeđuju rad bez improvizacija i rizika i gotovo 100%-tnu uspešnost (preko 95%).

(K.E.T.) Klasični endodonski tretman

Neuspesi lečenja su uglavnom posledica:

- određivanje granice obrade kanala na osećaj i iskustvo
- Usled neadekvatne obrade i oblikovanja kanala otežano ispiranje i aplikacija lekovitih sredstava
- Iz istih razloga nepotpuna opturacija kanalnog prostora čime je omogućen prodor i razvoj bakterija, bilo iz pravca krunice zuba bilo iz okoline korena.

(S.E.T.) Savremeni endodonski tretman

- Primenom apex lokatora i RVG (radiovizigrafije) omogućeno je određivanje granice obrade kanala sa preciznošću u stotim delovima milimetra.
- Primenom endomatora i Ni-Ti rotirajućih instrumenata omogućena je obrada i oblikovanje kanalnog prostora i najkrivljih korenova (adekvatan nagib i širina), tako da bude pogodan za ispiranje i primenu medikamenata.
- Primenom specijalnih aparata za kondenzaciju gutaperke omogućena potpuna opturacija i na taj način sprečen prodor bakterija

OPREMA NEOPHODNA ZA (K.E.T.) Klasični endodonski tretman

- Ne koristi se ništa od dodatne opreme

OPREMA NEOPHODNA ZA (S.E.T.) Savremeni endodonski tretman

**Veoma visok kvalitet ove usluge
Dr Kovačević vam omogućuje uz pomoć:**

Apex lokator	900 €
Digitalni rendgen	5.000 €
RVG - radiovizigrafija	7.500 €
Binokularne lupe sa hladnim svetlom	1.800 €
Endo motor	1.850 €
Rinsendo	1.400 €
Endo - twin	850 €
Be Fill	1.200 €
UKUPNO:	20.500 €

POTROŠNI MATERIJAL ZA (K.E.T.)

- ručni proširivači, cena kompleta je oko 5 €, a koristi se i steriliše više desetina puta
- razne vrste opturacionih pasti koje se posle izvesnog vremena rastvaraju u tkivnoj tečnosti i otvaraju put za prodor bakterija
- 1 gutaperka poen po kanalu korena zuba

POTROŠNI MATERIJAL ZA (S.E.T.)

- rotirajući (mašinski) proširivači, veoma savitljivi od Ni-Ti (nikl-titanijum), cena kompleta je preko 55 €, a koristi se i sterilišu samo 5 puta.
- nerastvorljive smole za premazivanje gutaperka poena koji se dodatno kondezuju u kanalu korena zuba
- 10 i više gutaperka poena po kanalu korena zuba

STRUKTURA CENE ZA (K.E.T.)

potrošni materijal za intervenciju	1 €	10%
amortizacija opreme za intervenciju		
cena rada stomatološkog tima	9 €	90%

UKUPNO : 10 €

STRUKTURA CENE ZA (S.E.T.)

potrošni materijal za intervenciju	20 €	57%
amortizacija opreme za intervenciju	6 €	17%
cena rada stomatološkog tima	9 €	26%

UKUPNO : 35 €

Mišljenja sam da će Vam pri donošenju odluke naročito pomoći poslednje dve tabele. Očigledno je da stomatološkom timu u oba slučaja plaćate oko 9 €, naravno u dinarima, a ostatak investirate u sebe, dakle u prvom slučaju relacija Vaše investicije tj. odnos (pacijent:ordinacija) je 1: 9 a u drugom 4:1. odnosno u prvom slučaju na 1€ investiran u intervenciju ostavljate 9 €ordinaciji a u drugom na 1€ investiran u intervenciju ostavljate ordinaciji samo 0.34 €.

pitanja :

-
-
-
-
-

Odgovori :

-
-
-
-
-