

TRUDNE PRZYPADKI TO NASZA SPECJALNOŚĆ

Pół roku temu do gabinetu dentystycznego doktora Daniela Dłucika zgłosił się pacjent, którego stan uzębienia wykazywał dramatyczne zaniedbania w obrębie całej jamy ustnej. Przyczyną była skrajna postać dentofobii, która doprowadziła do poważnych zniszczeń zębów. Po kilku miesiącach intensywnego leczenia pacjent otrzymał zupełnie nowe uzębienie, a efekt przeszedł najśmielsze oczekiwania.

Pacjent bardzo długo odwlekał wizytę u dentysty. Pomimo młodego wieku (35 l.) zdiagnozowano u niego: próchnicę, ubytki, część zębów nadawała się jedynie do usunięcia, część do leczenia endodontycznego (zwanego potocznie kanałowym) i zachowawczego. Zastosowano także leczenie implantologiczne i protetyczne. Cały proces odnowienia zębów trwał kilka miesięcy.



- Zachowanie Pacjenta znamionowało skrajną postać dentofobii, czyli panicznego strachu przed wizytą u lekarza dentysty. Problem ten dotyka około 15 proc. osób, które wymagają natychmiastowej opieki stomatologicznej. Czasami zaniedbania spowodowane przez dentofobię prowadzą do skrajnych, klinicznych przypadków. Jeżeli ze strachem przed dentystą idzie w parze słaba budowa i mineralizacja zębów, mamy wtedy w obrębie jamy ustnej tykającą bombę zegarową w postaci próchnicy. A ta nieleczona bardzo szybko doprowadza do dramatycznych stanów i zniszczenia całego uzębienia. Tak było w przypadku Pana Piotra, który zgłosił się do nas tylko i może aż dzięki temu, że chciał wziąć... ślub! – mówi chirurg stomatologiczny Daniel Dłucik, właściciel Prywatnej Praktyki Dentystycznej w Katowicach.

Wyjściowy stan zębów pacjenta
– WIZYTA I, wrzesień 2014 r.

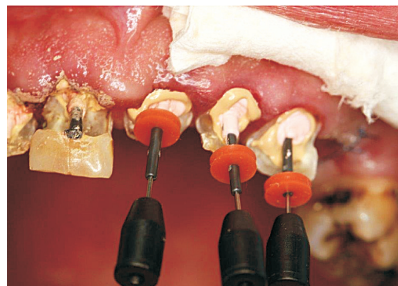


Tego typu zaniedbania w obrębie jamy ustnej rzutują na zdrowie całego organizmu. Brak leczenia lub zaniedbania w obrębie podstawowej higieny mogą prowadzić do wielu groźnych chorób i powikłań. Wśród najczęściej występujących procesów chorobotwórczych, których przyczyną mogą być nielezione zęby, wymienia się choroby serca, nerek, sepsę.

WIZYTA II i III październik 2014 r.
EKSTRAKTCJE

Podczas pierwszych wizyt zastosowano ekstrakcje zębów, które nie rokowały najmniejszej nadziei na pomyślność leczenia. Zaawansowana próchnica, zakażenie kości, choroba dziąseł, schorzenie przyzębia to główne przyczyny, kiedy pacjent musi poddać się ekstrakcji, czyli procesowi usunięcia zęba. Dobry stomatolog decyduje się na ekstrakcję tylko w ostateczności. W tym przypadku nie mieliśmy wątpliwości, 7 zębów musieliśmy po prostu usunąć.

WIZYTA IV, V i VI wrzesień – listopad 2014 r.
LECZENIE ENDODONTYCZNE



Leczenie endodontyczne (kanałowe) jest wykonywane przy bardzo głębokich ubytkach próchnicznych, martwicy miazgi, po złamaniu lub zwichnięciu zęba, ze wskazań protetycznych – przed wykonaniem korony lub mostu. Leczenie kanałowe wykonuje się za pomocą specjalnych pilników, długość kanałów mierzy się zaś za pomocą specjalistycznego urządzenia zwanego endometrem. Po zmierzeniu i opracowaniu kanały wypełnia się za pomocą gutaperki oraz tzw. sealerów, czyli uszczelnaczy. U naszego pacjenta zastosowano mikroskopowe leczenie endodontyczne oraz odbudowę koron zębów za pomocą sztyftów tytanowych koronowo-korzeniowych.

WIZYTA VI, VII i VIII wrzesień – listopad
– grudzień 2014 r.

Część wykonywanych zabiegów realizowana była równolegle. Tak było w przypadku leczenia endodontycznego, przygotowania zębów do osadzenia implantów oraz osadzenia mostu. Implanty stomatologiczne mogą z powodzeniem zastępować wszelkie braki zębowe. Implant umieszcza się w miejscu po usunięciu zęba. Zbudowane z tytanu implanty są bardzo dobrze przyjmowane przez organizm ludzki, nie wywołują reakcji alergicznych. W przypadku naszego pacjenta nie było konieczności wykonywania sterowanej regeneracji kości, na których osadza się implanty. To znacznie skróciło proces leczenia. Implanty i mosty zostały osadzone na zaleczonych korzeniach zębów pacjenta. Osadzenie korony lub mostu to kilkuetapowy proces. Zęby, na których osadza się most, wymagają odpowiedniego przygotowania, zaleczenia i oszlifowania.

Następnie pobiera się wycisk fragmentu szczęki pacjenta, na podstawie którego technik dentystyczny wykonuje odpowiednią protezę, którą później osadza się na wcześniej przygotowane miejsce.

U naszego pacjenta most osadzony został na specjalnych tytanowych sztyftach umieszczonych w przeleczonych kanałowo zębach oraz implantach, które zapewniły pełną stabilizację konstrukcji.



Założenie ćwieków (zdjęcie 1), na których osadzony został tymczasowy most (zdjęcie 2)

WIZYTA IX – styczeń 2015 r.

STOMATOLOGIA ESTETYCZNA – osadzenie koron cyrkonowych i końcowy efekt leczenia

Kilkumiesięczna praca przyniosła efekt. W trakcie ostatniej wizyty pozostały do osadzenia elementy stomatologii estetycznej w postaci koron cyrkonowych. Korony stanowiły kwintesencję wcześniejszych działań. Pacjent wreszcie otrzymał znakomity prezent ślubny – nowe, wspaniałe zęby.



*Wszystkim
naszym
Pacjentom
życzymy
dobrych
Świąt
Wielkanocnych!*



Pełny zakres usług
oferowanych przez
Prywatną Praktykę
Dentystyczną
doktora Daniela Dłucika
znajduje się na:
www.dlucik.pl

Kontakt:
Daniel Dłucik
Prywatna Praktyka
Dentystyczna
ul. Panewnicka 35
Katowice
tel. +48 32/252 65 10
e-mail: dlucik@dlucik.pl



Efekt leczenia przyniósł bardzo dobre rezultaty. Pacjent po kilku miesiącach od pierwszego spotkania w naszym gabinecie uzyskał nowe, piękne zęby! Jak się okazało, największy problem stanowiła dla niego pierwsza wizyta. Strach przed odwiedzeniem stomatologa – spowodowany chorobliwą dentofobią – paraliżował go do tego stopnia, że odkładał tę wizytę przez bardzo długi okres. W momencie gdy rozpoczęliśmy właściwe leczenie, poszczególne etapy przebiegały już zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami i opracowanym (razem z pacjentem) szczegółowym planem – powiedział doktor Daniel Dłucik, właściciel Prywatnej Praktyki Dentystycznej w Katowicach.