

The management of medicaly compromised patient. Treatment of tooth caries



G. Gavela¹, D. Kabouropoulos¹,
E. Pappa¹, Ch. Rahiotis²

Dental caries is the most important disease of dental hard tissues. Caries is a multifactorial disease caused by ecological instability in the normal balance between minerals of dental tissues and biofilm and begins with changes in microbial populations of the plaque. It depends on the flow rate and composition of saliva, exposure to fluoride, host defense, the diet, the oral hygiene habits, behavioral factors, socioeconomic factors and medical condition of the patient.

The prevalence of dental caries is often increased to medical conditions and systemic diseases such as patients on anti-neoplastic therapy, patients with diabetes mellitus and in elderly patients. Within these categories of patients the management of caries differentiated in relation to that of the healthy population. Treatment planning and treatment of caries altered by impaired medical condition and the therapy for the underlying disease often exhibit these patients.

The treatment planning of these patients include the application of intense preventive protocols and the patients are monitoring and introduce to a strict recall system. These patients are dealt as high risk caries group. In addition the dental visits of these patients should be quick and the personalized treatment planning should be simple.

The purpose of this literature review is to present and discuss the management of caries in these categories of patients.

Key words: caries, management, medical-complicated patient, ongological patient

Odontostomatological Progress 2014, 68 (2): 272-281

1. DDS
2. DDS, MS, Dr.Dent

Department of Restorative Dentistry, School of Dentistry, National and Kapodistrian University of Athens, 2 Thivon Str., Goudi, 115 27 Athens

Η αντιμετώπιση του ιατρικά βεβαρημένου οδοντιατρικού ασθενούς. Διαχείριση της τερηδόνας



Γ. Γκαβέλα¹, Δ. Καμπουρόπουλος¹,
Ε. Παππά¹, Χ. Ραχιώτης²

Η τερηδόνα είναι η κυριότερη νόσος των σκληρών οδοντικών ιστών. Πρόκειται για μία πολυπαραγοντική νόσο που οφείλεται σε οικολογική αστάθεια στο φυσιολογικό ισοζύγιο μεταξύ ανόργανων συστατικών των οδοντικών ιστών και των βιοϋμενίων και ξεκινάει με μεταβολές στους μικροβιακούς πληθυσμούς της πλάκας. Εξαρτάται από το ρυθμό ροής και τη σύσταση του σάλιου, την έκθεση σε φθόριο, την άμυνα του ξενιστή, το είδος της διαίτας, το είδος και τη συχνότητα της στοματικής υγιεινής που εξασκείται, συμπεριφορικούς παράγοντες, κοινωνικοοικονομικούς, καθώς και την ιατρική κατάσταση του ασθενούς. Ο επιπολασμός της οδοντικής τερηδόνας είναι σχετικά αυξημένος σε ιατρικές καταστάσεις και συστηματικές νόσους, όπως σε ασθενείς που βρίσκονται υπό αντι-νεοπλασματική θεραπεία, σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη, καθώς και σε γηροδοντιατρικούς ασθενείς. Σε αυτές τις κατηγορίες των ασθενών ο τρόπος διαχείρισης της τερηδόνας τροποποιείται σε σχέση με αυτόν του υγιούς πληθυσμού. Το σχέδιο θεραπείας και αντιμετώπισης της τερηδόνας μεταβάλλεται από τη βεβαρημένη ιατρική κατάσταση, αλλά και από τη θεραπεία για το υποκείμενο νόσημα που συχνά εμφανίζουν αυτοί οι ασθενείς.

Οι διαφοροποιήσεις στο σχέδιο θεραπείας συνίστανται στην εφαρμογή εντατικών προληπτικών πρωτοκόλλων και συμμετοχή των ασθενών σε αυστηρό σύστημα παρακολούθησης και επανάκλησης, αφού αντιμετωπίζονται ως ασθενείς υψηλού τερηδογικού κινδύνου. Πρόσθετα σε αυτές τις κατηγορίες ασθενών οι οδοντιατρικές συνεδρίες πρέπει να είναι βραχύχρονες και τα σχέδια θεραπείας απλά.

Σκοπός αυτής της βιβλιογραφικής ανασκόπησης είναι να παρουσιαστεί και να συζητηθεί η διαχείριση της τερηδόνας σε αυτές τις κατηγορίες των ασθενών.

Λέξεις ευρετηρίου: τερηδόνα, διαχείριση, ιατρικά βεβαρημένος ασθενής, ογκολογικός ασθενής

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2014, 68 (2): 272-281

1. Οδοντίατρος
2. Λέκτορας

Εργαστήριο Οδοντικής Χειρουργικής, Οδοντιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θηβών 2, Γουδί, 115 27 Αθήνα