

Ενδοδοντική Θεραπεία (Απονεύρωση) ή Οδοντικό Εμφύτευμα;

{ Γράφει η **Μαρία Κασάμπαλη, D.D.S. M.Sc**
Οδοντίατρος – Ενδοδοντολόγος }



Ενδοδοντική Θεραπεία (απονεύρωση)

Αρχικά, πρέπει να επισημανθεί ότι οι δυο αυτοί όροι ταυτίζονται, αν και καθ' υπερβολή, για λόγους κατανόησης από τους ασθενείς. Με τον όρο λοιπόν απονεύρωση ή ενδοδοντική θεραπεία (Ε.Θ.), αναφερόμαστε στη διαδικασία καθαρισμού και απολύμανσης του ριζικού σωλήνα ενός δοντιού, ζωντανού ή νεκρού, με ή χωρίς περιακρορριζική αλλοίωση (αληθή ή ψευδή κύστη). Απώτερος στόχος της Ε.Θ. είναι η διατήρηση των φυσικών δοντιών στο φραγμό και όχι η αναβολή της απώλειάς τους, όπως αρκετοί ασθενείς θεωρούν. Η Ε.Θ., πλέον, δύναται να ολοκληρωθεί ακόμη και σε μία συνεδρία. Η κλινική αυτή διαδικασία τείνει να εδραιωθεί, ως μια από τις πλέον αποδεκτές θεραπευτικές πρακτικές, εφαρμοζόμενη ευρέως στην καθημερινή κλινική πράξη. Ένα πλήρως διαπλασμένο δόντι, το οποίο έχει υποστεί ενδοδοντική θεραπεία, μπορεί να επιβιώσει και χωρίς τον πολφό. Το ποσοστό επιτυχίας μιας άρτιας, σύμφωνα με το πρωτόκολλο, ενδοδοντικής θεραπείας είναι ιδιαίτερα υψηλό και κυμαίνεται μεταξύ 90 – 95%. Οι κυριότεροι παράμετροι που επηρεάζουν το ποσοστό επιτυχίας είναι η αρχική πάθηση του δοντιού, η τεχνική αρτιότητα της ενδοδοντικής θεραπείας, η ποιότητα της εξωτερικής μυλικής αποκατάστασης και η γενική κατάσταση υγείας του ασθενούς. Τα περισσότερα ενδοδοντικά θεραπευμένα δόντια παραμένουν στη στοματική κοιλότητα και λειτουργούν αισθητικά και μασητικά όπως και τα υπόλοιπα φυσικά δόντια.

Οδοντικά εμφυτεύματα

Το οδοντικό εμφύτευμα είναι μία ριζόμορφη κατασκευή, από τπάνιο, το οποίο τοποθετείται από το χειρουργό μέσα στο οστό της γνάθου και αντικαθιστά τη ρίζα δοντιού που έχει εξαχθεί. Πάνω στο εμφύτευμα, ταυτόχρονα ή μεθυστέρα της χειρουργικής διαδικασίας, τοποθετείται η τελική προσθετική αποκατάσταση (θήκη ή γέφυρα), που είναι παρόμοια με αυτή της κλασικής προσθετικής. Τα οδοντικά εμφυτεύματα αποτελούν σήμερα, αναμφισβήτητα, ένα σημαντικό κομμάτι της καθημερινής κλινικής οδοντιατρικής πράξης για την αποκατάσταση των χαμένων φυσικών δοντιών. Η αποτελεσματικότητα της θεραπείας με εμφυτεύματα έχει αξιολογηθεί σε πολλές μελέτες, οι οποίες καταδεικνύουν υψηλά ποσοστά επιτυχίας που αγγίζουν το 95%. Σημαντική παράμετρος στην επιλογή του σχεδίου θεραπείας είναι οι αντιλήψεις και οι γνώσεις του επεμβαίνοντα. Στοιχεία που πρέπει να αξιολογούνται είναι η γενική κατάσταση της υγείας του ασθενούς, η περιοδοντική κατάσταση (ούλα - οστό), οι αισθητικές απαιτήσεις, ιδιαίτερα στην πρόσθια περιοχή, καθώς και η παράμετρος του κόστους θεραπείας. Συμπερασματικά, και οι δύο θεραπευτικές επιλογές έχουν παρόμοια υψηλά ποσοστά επιτυχίας, όταν πραγματοποιούνται από εξειδικευμένους επεμβαίνοντες. Επιπλέον, θα πρέπει να εφαρμόζονται συμπληρωματικά και όχι ανταγωνιστικά, έτσι ώστε να αποσκοπούν στη μακροβιότερη αποκατάσταση της υγείας του ασθενούς, ικανοποιώντας παράλληλα τις απαιτήσεις καλής λειτουργίας, αισθητικής και άνεσης, με τη μικρότερη δυνατή παρέμβαση. Προτεραιότητα πάντοτε πρέπει να έχει η συντηρητική αντιμετώπιση, με γνώμονα τη διατήρηση της φυσικής οδοντοφυΐας, πριν την εξαγωγή και αντικατάσταση με εμφύτευμα, όπου και όποτε αυτό είναι εφικτό.

Η **Μαρία Κασάμπαλη D.D.S., M.Sc** είναι οδοντίατρος – ενδοδοντολόγος, είναι πτυχιούχος της Οδοντιατρικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης με τριετή εξειδίκευση στη Ενδοδοντολογία. Έχει δώσει διαλέξεις σε 5 διεθνή συνέδρια, με κορυφαίο το Παγκόσμιο Συνέδριο Ενδοδοντολογίας (IFEA 2010), στο οποίο παρουσιάστηκε τμήμα της διπλωματικής της διατριβής. Στα πλαίσια της ερευνητικής της δράσης συγκαταλέγονται δημοσιεύσεις σε επιστημονικά περιοδικά Ενδοδοντολογίας, καθώς και παρακολουθήσεις επιστημονικών εκδηλώσεων Ενδοδοντολογικού αντικείμενου, τόσο σε Πανελλαδικό όσο και σε Παγκόσμιο επίπεδο. Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Στοματολογικής Εταιρείας Θεσσαλίας.

Έχει 10ετή κλινική παρουσία στο χώρο της Ενδοδοντίας.

Παναγούλη 9, 4ος όροφος | T: 2410 282081 | K: 6973978540 | Email: mkassampali@yahoo.gr | odontiatros-endodontologos.gr