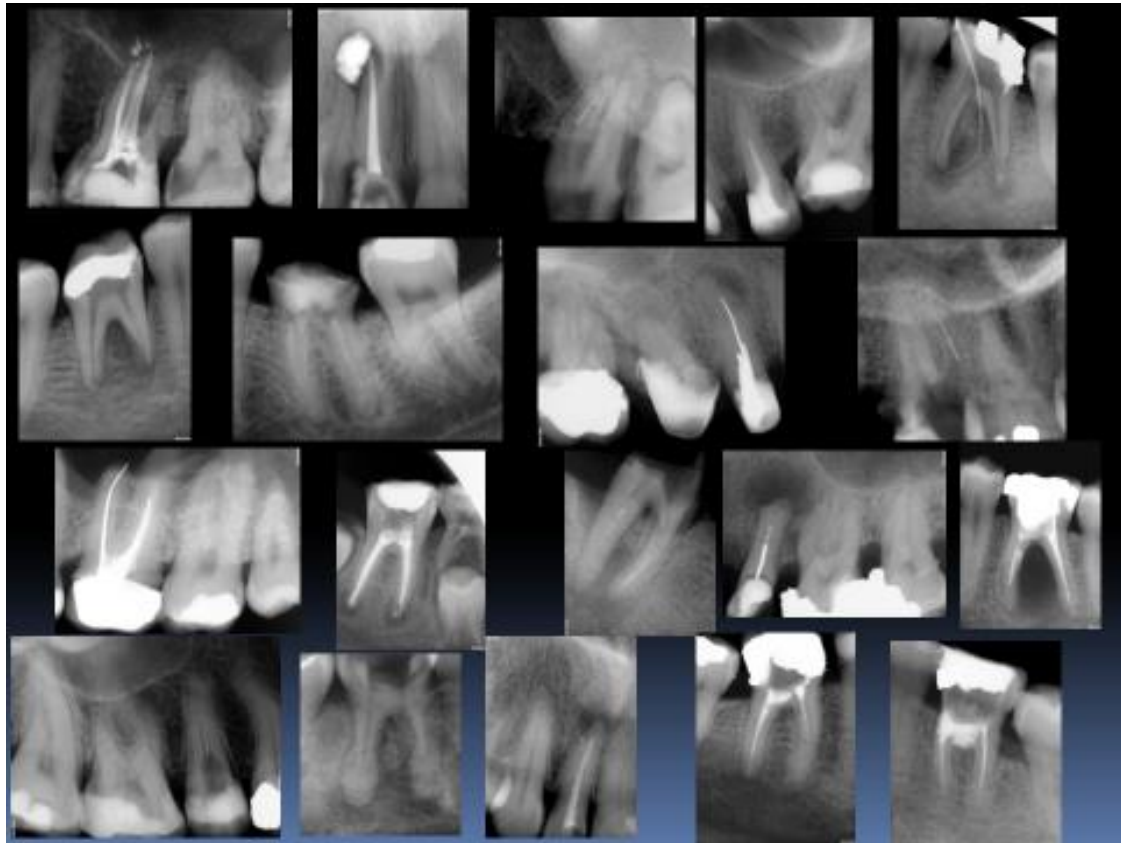




Το ποσοστό των αληθινών κύστεων που απαιτούν χειρουργική αντιμετώπιση ανέρχεται στο 9%. Η πλειονότητα λοιπών των περιακρορριζικών αλλοιώσεων μπορεί να αντιμετωπιστεί με τη συντηρητική ενδοδοντική θεραπεία (απονεύρωση). Μετά την ολοκλήρωση της Ε.Θ. , σε διαφορετικό χρόνο επανελέγχου, παρατηρείται επούλωση στην περιακρορριζική περιοχή του υπαίτιου δοντιού.



Η ενδοδοντολογία είναι πολύπλοκη, κατά αντιστοιχία με την πολυπλοκότητα του συστήματος των ριζικών σωλήνων τους οποίους καλείται ο ενδοδοντολόγος να εντοπίσει. Κύριος στόχος είναι η πλήρης απολύμανση των ριζικών σωλήνων σε όλο, το μήκος και εύρος τους και η τελική ερμητική τους έμφραξη με βιοσυμβατά υλικά, ώστε να αποτραπεί η επιμόλυνσή τους. Αρχή της παθοφυσιολογίας του πολφού και των περιακρορριζικών ιστών είναι τα μικρόβια.

Ιατρογενή συμβάματα

Εμφύσημα Αλλεργική αντίδραση κατά την απομόνωση

Υπερέμφραξη- υπέμφραξη Κατάποση- εισρόφηση μικροεργαλείου

Σχηματισμός βάρθρου

Ανεπαρκής-υπέρμετρη κοιλότητα διάνοιξης

Κατάγματα ρίζας

Διατρήσεις

Μεταλλικά θραύσματα

(Ενδορριζικοί άξονες, Κώνοι αργύρου, σπασμένα
μικροεργαλεία, Lentulo, Βελόνα διακλυσμού)

Απορροφήση (εσωτερική- εξωτερική- αυχενική)

Ενασβεστιωμένοι ρ.σ.

Ανεπαρκής ή υπέρμετρη προπαρασκευή

lege- artis



Η ενδοδοντολογία είναι συνυφασμένη με τα ιατρογενή συμβάματα, τα οποία μπορεί να προκύψουν σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας.



Τα περιστατικά που αντιμετωπίζονται στο ιατρείο αφορούν:

- *Διερεύνηση και Διαφοροδιάγνωση οδοντικού πόνου*
- *Εκτίμηση ζωτικότητας πολφού*
- *Εκτίμηση φλεγμονής περιακρορριζικών ιστών*
- *Αντιμετώπιση οξέος οδοντικού πόνου (πολφίτιδα)*
- *Οξύ οδοντοφατνιακό απόστημα*
- *Διερεύνηση – παρακολούθηση - αντιμετώπιση τραύματος οδοντικών ιστών στα πλαίσια της ενδοδοντολογίας*
- *Κύστες*
- *Απορρόφηση (εσωτερική – εξωτερική – αυχενική - αντικαταστατική)*
- *Ιατρογενή συμβάματα*
- *Μόνιμα αδιάπλαστα δόντια με νέκρωση πολφού*
- *Και άλλα.....*