

VITALNA I MORTALNA AMPUTACIJA ZUBI U MLIJEČNOJ DENTICIJI

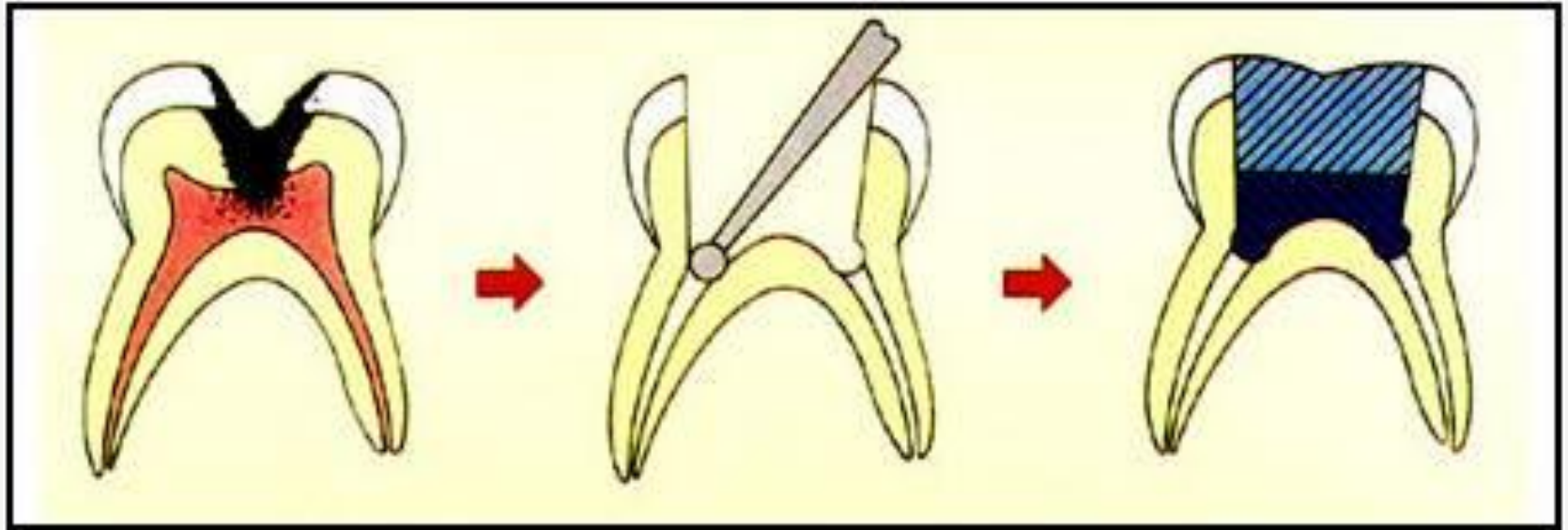
ANTONELA BULJANOVIĆ
STOMATOLOŠKI FAKULTET
SVEUČILIŠTA U ZAGREBU

VITALNA PULPOTOMIJA

- Pulpotomija ili amputacija pulpe – odstranjivanje samo kornarnog dijela pulpe do razine ulaza u korijenske kanale
- Provodi se uz primjenu lokalnog anestetika

- Uklanjammo 1 – 2 mm pulpnog tkiva čime činimo **DJELOMIČNU POLPOTOMIJU**

Ako na toj razini ne možemo postići kontrolu krvarenja nastavljamo s uklanjanjem pulpnog tkiva do ulaza u korijenske kanale čineći **POTPUNU PULPOTOMIJU**



Potpuna pulpotomija

Bitno!

Hemostaza = krv svijetlocrvene boje ,
može se zaustaviti unutar 5 minuta
ZNAK JE OČUVANOG VITALITETA ZUBA

Vital young tooth...Pulpotomy

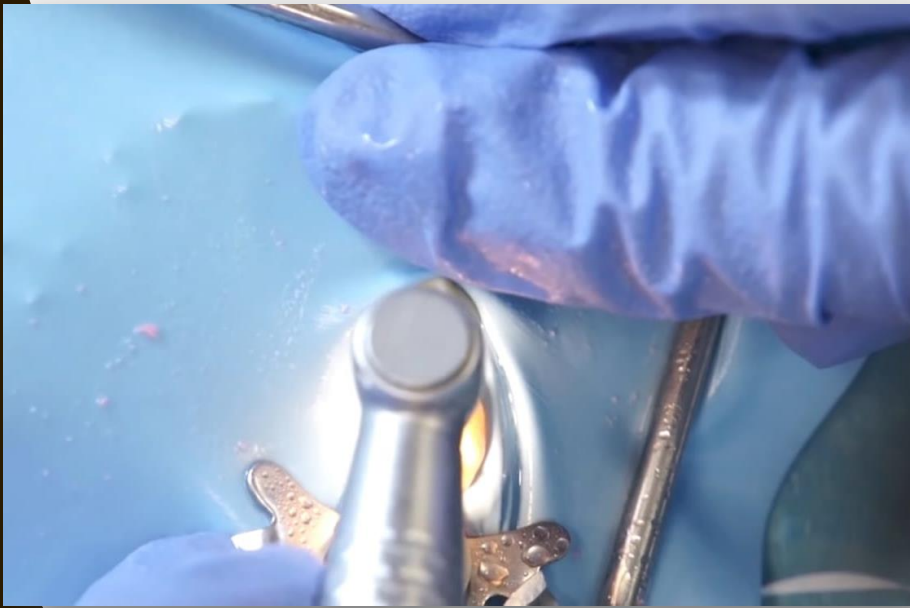


SREDSTVA ZA VITALNU PULPOTOMIJU

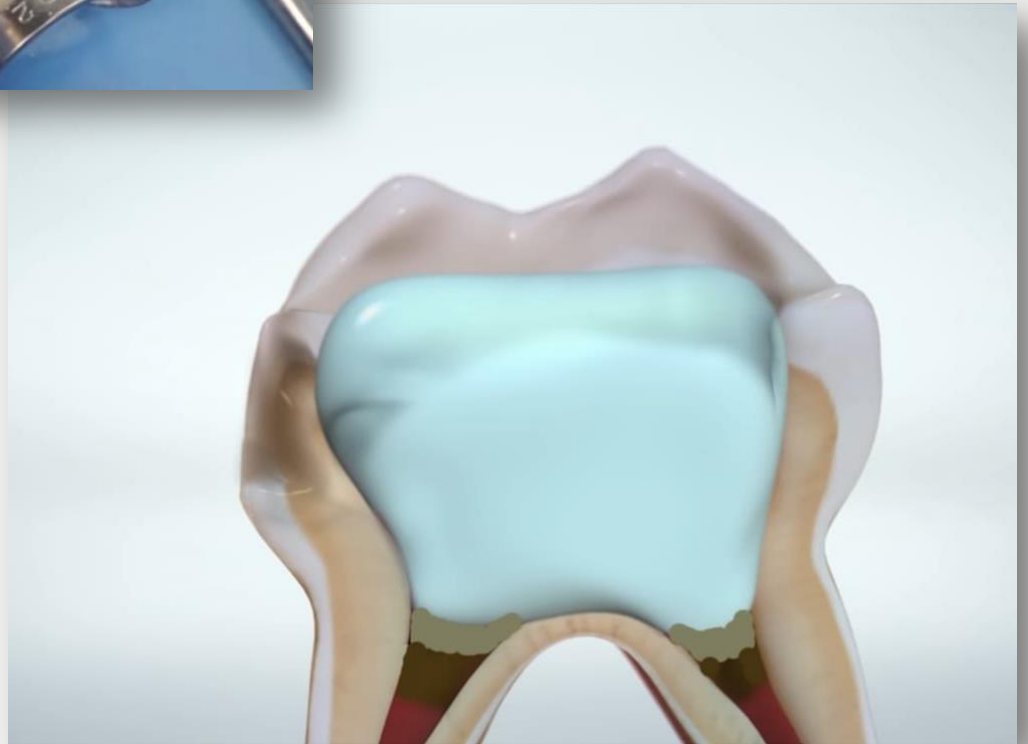
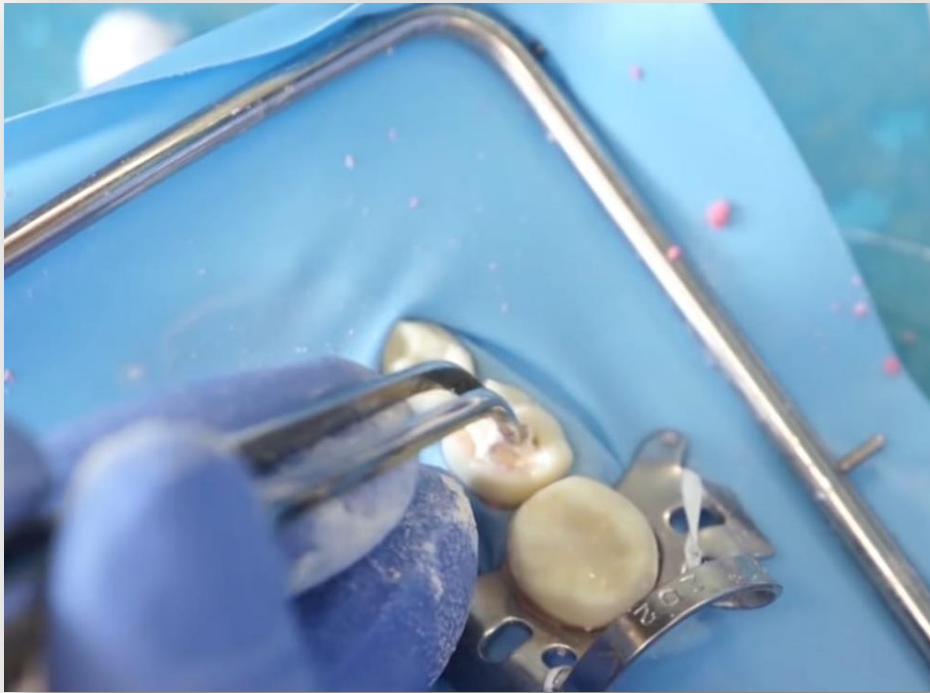
- formokrezol
- glutaraldehid
- kalcijev hidroksid
- željezov sulfat
- MTA
- elektrokirurški
- laserom

POSTUPAK PRIMJENE KALCIJEVOG HIDROKSIDA

1. Anestezija
2. Odstraniti karijesnu leziju
3. Ukloniti koronarni dio pulpe do ulaza u korijenske kanale sterilnim svrdlom i turbinom uz vodeno hlađenje
4. Ispiranje fiziološkom otopinom
5. Zaustavljanje krvarenja sterilnom vaticom natopljenjom u fiziološku otopinu 5 minuta
6. Sušenje kaviteta
7. Postava kalcijevog hidroksida debljine 1 mm
8. Postava podloge i trajnog ispuna



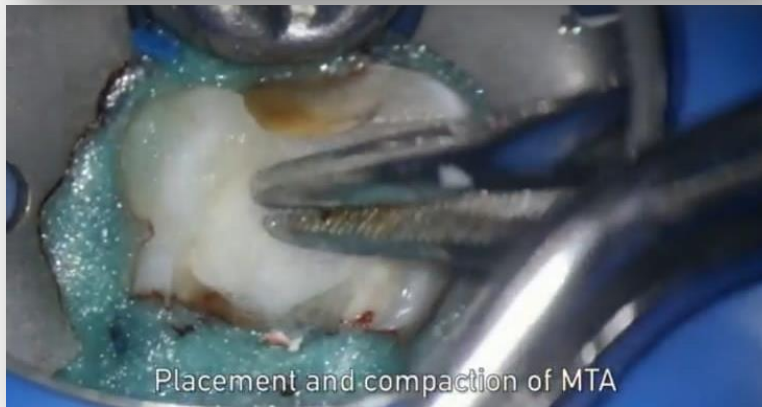




POSTUPAK PRIMJENE MTA

1. Anestezija zuba
2. Odstraniti karijesnu leziju
3. Ukloniti koronarni dio pulpe do ulaza u korijenske kanale sterilnim svrdlom i turbinom uz vodeno hlađenje
4. Ispiranje fiziološkom otopinom
5. Nije potrebno zaustavljanje krvarenja – jer se MTA stvrdnjava u vlažnom mediju za 4-6 sati
6. Aplikacija MTA
7. Aplikacija sterilne vaticice natopljene u fiziološkoj otopini
8. Postava privremenog ispuna = SIC-a (čekamo da se MTA stvrdne)
9. Ponovno otvaranje kaviteta – najranije nakon 6 sati
10. Postava podloge i trajnog ispuna

<https://www.youtube.com/watch?v=DzXA0HITYPU>



POSTUPAK PRIMJENE ŽELJEZNOG SULFATA

1. Anestezija
2. Odstraniti karijesnu leziju
3. Ukloniti koronarni dio pulpe do ulaza u korijenske kanale sterilnim svrdlom i turbinom uz vodeno hlađenje
4. Ispiranje fiziološkom otopinom
5. Aplikacija 15,5 % otopine željezovog sulfata 15 sekundi
6. Isprati i posušiti
7. Postava zaštitne podloge ZOE i trajnog ispuna

INDIKACIJE

- zubi s eksponiranom pulpom prilikom uklanjanja karijesa
- trauma kod zdravog ili reverzibilnim pulpitisom zahvaćenog zuba
- zubi s karijesom esponiranom pulpom koji nemaju ni kliničke ni radiološke znakove zahvaćenosti radikularnog dijela pulpe

KONTRAINDIKACIJE

- spontani bolovi
- edem i crvenilo u području zuba
- fistule u području korijena
- patološka mobilnost zuba
- osjetljivost na perkusiju i palpaciju
- interna i eksterna resorpcija korijena
- kalcifikati u pulpnom prostoru
- nemogućnost hemostaze na mjestu amputacije

MORTALNA PULPOTOMIJA

- **1. posjet** = uklanjamo koronarni dio pulpe do ulaza u korijenske kanale
 - dezinfekcija natrijevim hipokloritom (1,5-3%)
 - antiseptički uložak 7-14 dana
 - privremeno zatvaranje
- **2. posjet** = sredstvo za mumifikaciju do radikularnog dijela pulpe
 - trajni ispun ili krunica

I. POSJET

- 1)



- 2)



2. POSJET

- Nakon 7-14 dana



+



INDIKACIJE

- kod pacijenata čija suradnja ne dopušta postupak pulpektomije
- zubi s nekrozom pulpe, bez proširenja upale u periradikularna tkiva
- zubi bez bolnih senzacija prilikom trepanacije



LITERATURA:

Dječja dentalna medicina – Hrvoje Jurić

