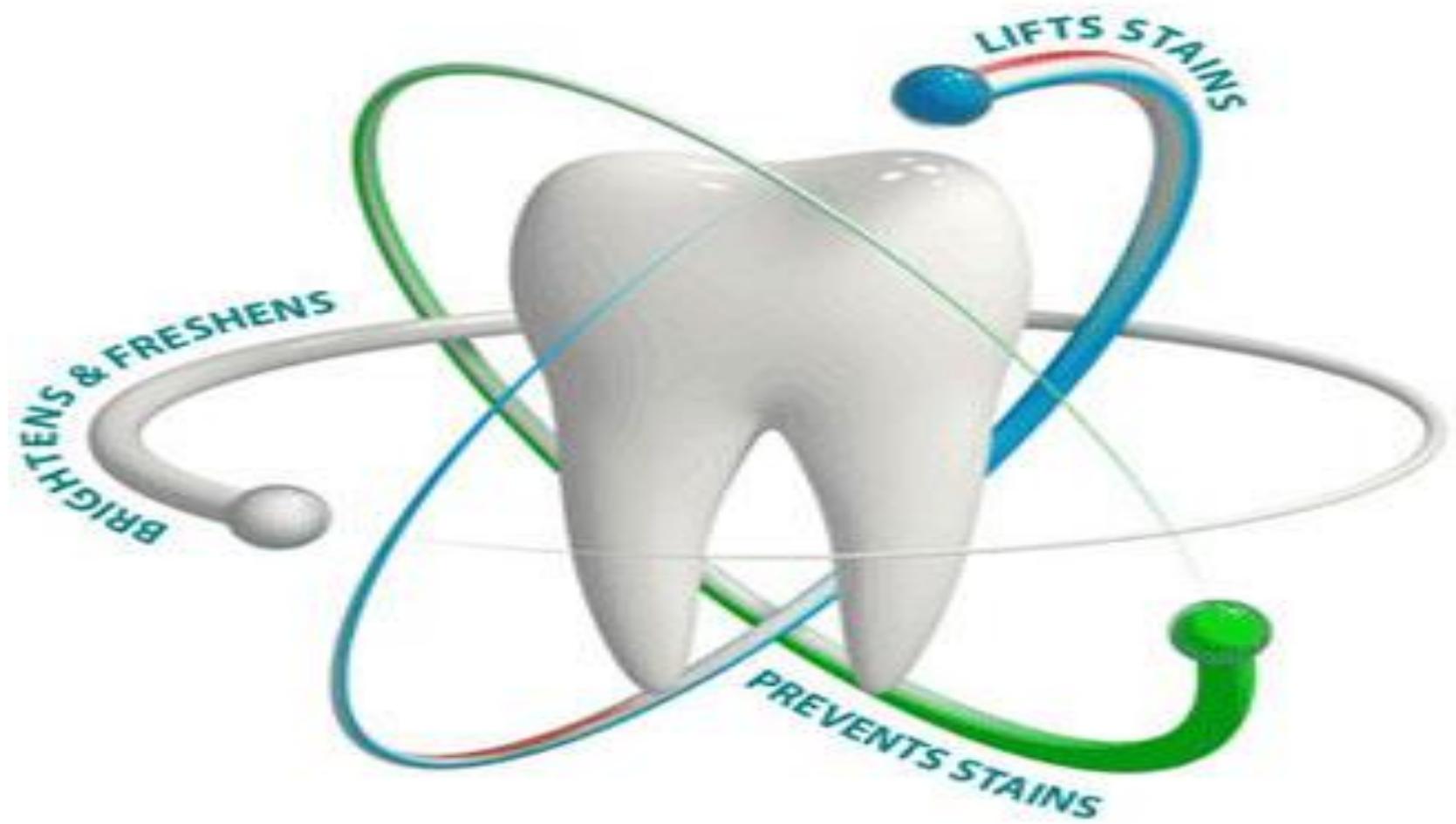


NP ve vybraných oborech

STOMATOLOGIE



STOMATOLOGIE

Stomatologie je lékařským oborem, který se zabývá

- prevencí,
- diagnostikou,
- léčením,
- výzkumem,
- onemocněním a vývojovými poruchami zubů, chrupu a všech tkání dutiny ústní, jakož i orgánů a tkání topograficky s ní souvisejících.



Cílem stomatologie

- je zabezpečení adekvátní úrovně **orálního zdraví** všech věkových skupin obyvatelstva,
- při čemž se koncepcně vychází ze současných vědeckých poznatků a z mezinárodně uznávaných programů zvyšování kvality zdraví,
- zejména z dokumentů Světové zdravotnické organizace (WHO).

Obory stomatologie

(více dělení)

- **Záchovná stomatologie** – prevence zubního kazu, léčba (kariologie) a zachování postiženého zuba.
- **Stomatochirurgie** – chirurgické zákroky (chirurgie dentoalveolární (DÚ), implantologie, chirurgie maxilofaciální – čelist, tvář, krk).
- **Stomatologická protetika**
- **Parodontologie**
- **Pedostomatologie**
- **Ortodoncie (čelistní ortopedie)**



Praktické zubní lékařství

- zahrnuje působení lékaře v :
 - záchovné stomatologii
 - stomatologické chirurgii
 - protetické stomatologii
 - dětské stomatologii
 - parodontologii
 - onemocněních ústní sliznice

Záchovná stomatologie

- Koncentruje se na léčbu postižení tvrdých zubních tkání a onemocnění zubní dřeně.

Stomatologická chirurgie

- Se zabývá léčbou chirurgických onemocnění dutiny ústní, která zpravidla nevyžadují hospitalizaci a podílí se na rozvoji dentální implantologie.

Protetická stomatologie

- Řeší náhrady ztrát jednotlivých zubů, skupin zubů, popřípadě celé či defektů vzniklých po úrazech a operacích.

Dětská stomatologie

- Lze ji definovat jako působení praktického zubního lékaře pro určitou věkovou kategorii (od narození do 18 let), při čemž zvláštností oproti dospělým je osobnost pacienta a vyvíjející se orofaciální soustava a s ní spojené odlišné nazírání v přístupu k dítěti a v terapeutických postupech.

Parodontologie

- Zaměřuje se na prevenci a léčbu onemocnění parodontu — záněty dásní, ostatních částí parodontu — závěsného aparátu zubů.

Onemocnění sliznic DÚ

- Zabývá se nemocemi ústní sliznice různé etiologie a projevy celkových chorob.

Ortodoncie

- Je samostatným oborem lékařského směru stomatologie.
- Zabývá se vrozenými a vývojovými vadami chrupu a orofaciální soustavy.
- Dosažení funkčního a estetického optima v oblasti chrupu a orofaciální soustavy je cílem ortodontické léčby.

Obor maxilo-faciální chirurgie

- Je samostatným oborem lékařského směru stomatologie.
- Zabezpečuje diagnostiku, léčbu, rehabilitaci a posudkovou službu u vrozených a získaných onemocnění a úrazů oromaxilo-faciální soustavy a orgánů s ní funkčně souvisejících (slnné žlázy, regionální uzlinový systém, čelistní kloub).
- Obor je převážně vázán na nemocniční péči.

Základy fylogeneze a srovnávací anatomie zubů

zuby – tvrdé orgány, které jsou pokládány za deriváty kůže; podobně jako ona derivují z ektodermu a mezenchymu

tzv. pravé zuby (z emailu a dentinu) se objevují až u čelistnatých obratlovců (**Gnathostomata**)

za předchůdce zubů se považují **plakoidní šupiny u paryb**, které pokrývaly povrch těla a dutinu ústní

soubor všech zubů = ***dentice***
uloženy v **horní maxilla** název pro kost v horní a **dolní mandibula**
název pro kost v dolní čelisti

U člověka je dentice

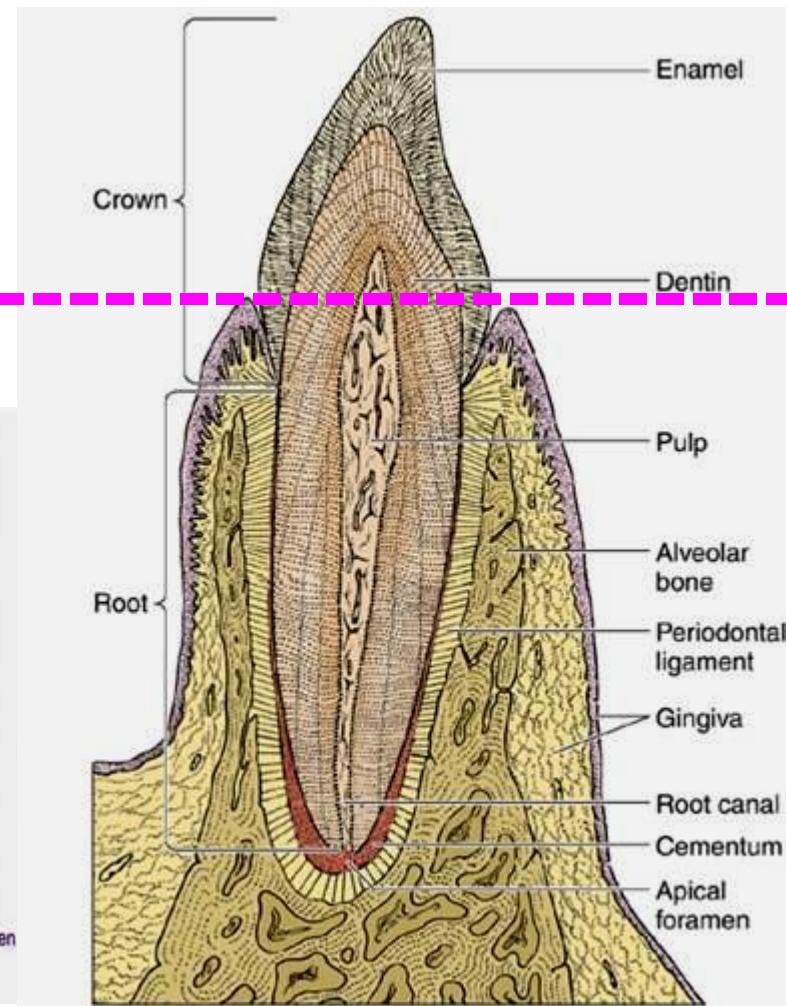
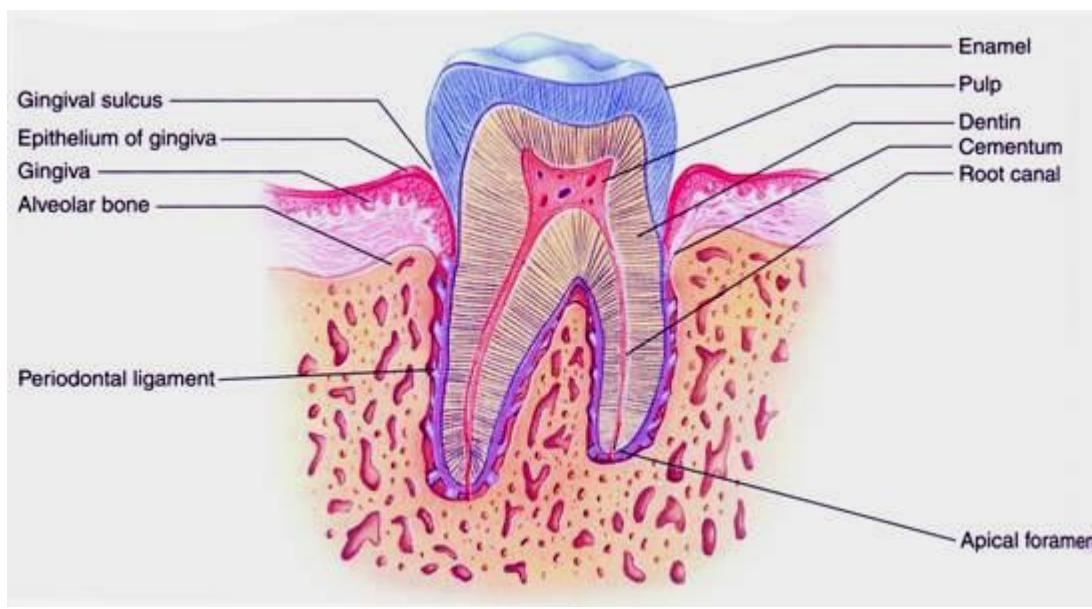
- **podle tvaru zubů:** **heterodontní** – zuby jsou tvarově odlišné
(u savců dentes incisivi, canini, praemolares a molares)
- **podle počtu výměn:** **difyodontní** (dentes decidui, dentes permanentes)
- **podle způsobu upevnění k čelisti:** **thekodontní** - vsazeny do zubních jamek

Zub a zubní lůžko, periodontium, parodont, gingiva

směry užívané při popisu: apikální, koronální, mesiální, distální, vestibulární, linguální (palatinální)

části zuba: korunka, krček a kořen

dutina **cavum dentis** přecházející do kořenového kanálku **canalis radicis dentis**, ten ústí na apexu kořene otvorem **foramen apicis radicis dentis**
anatomická vs **klinická korunka**,
anatomický vs **klinický kořen**



Zub (dens)

gingiva



TERMINOLOGIE:

Dentes decidui (lactei) - 20
Dentes permanentes – 28-32

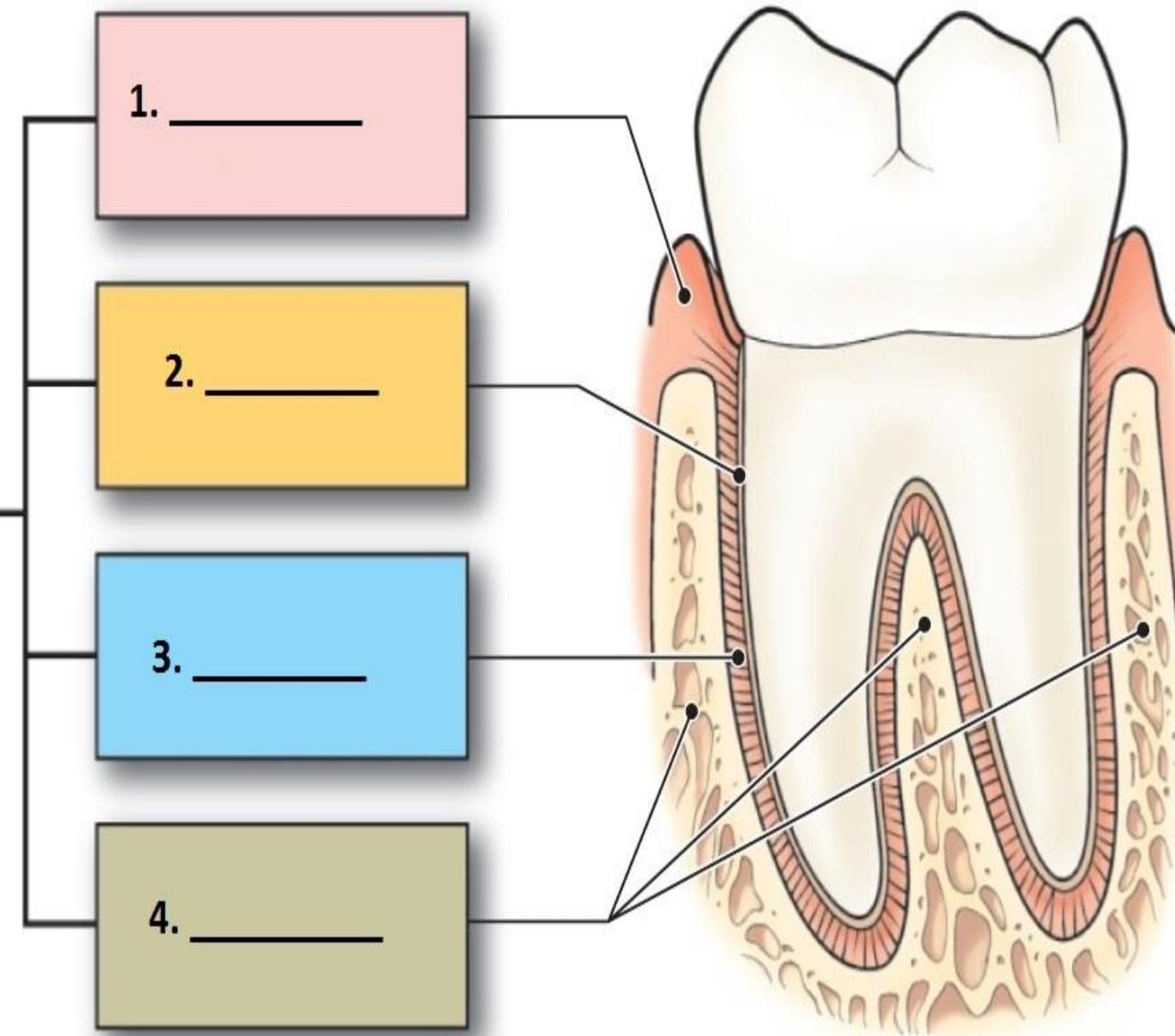
Corona dentis (korunka)
Collum (krček)
Radix (kořen)
Cavum et canalis radicis dentis
(dutina a kořenový kanálek)
Pulpa dentis
Foramen apicis radicis

Alveolus (zubní lůžko)
(gomphosis – syndesmosis)
Periodontium (ozubice)
Závěsný aparát zuba

- **zubní lůžko, alveolus** každý zub má samostatné
- **Periodontium (ozubice)** - husté kolagenní vazivo, které upevňuje kořen zuba v lůžku
- **závěsný aparát zuba** = ozubice + cement zubního kořene + stěna zubního lůžka tvoří anatomicko-funkční celek
- závěsné zařízení od dutiny ústní odděluje **dáseň - gingiva**, která pevně přirůstá k povrchu krčku zuba a vytváří kolem něj **Gottliebovu epitelovou těsnící manžetu**
- **parodont** = závěsný aparát zuba + dáseň

Parodont

Tissues of the
Periodontium



Tkáně zubu

- tvrdé:

- **sklovina - email**

subst. adamantina (ř. adamas, adamantos = ocel, diamant),
substantia vitrea (lat. vitrum= sklenice)

- **zubovina - dentin**

substantia eburnea (l. ebur = slonovina)

- **cement** - substantia ossea

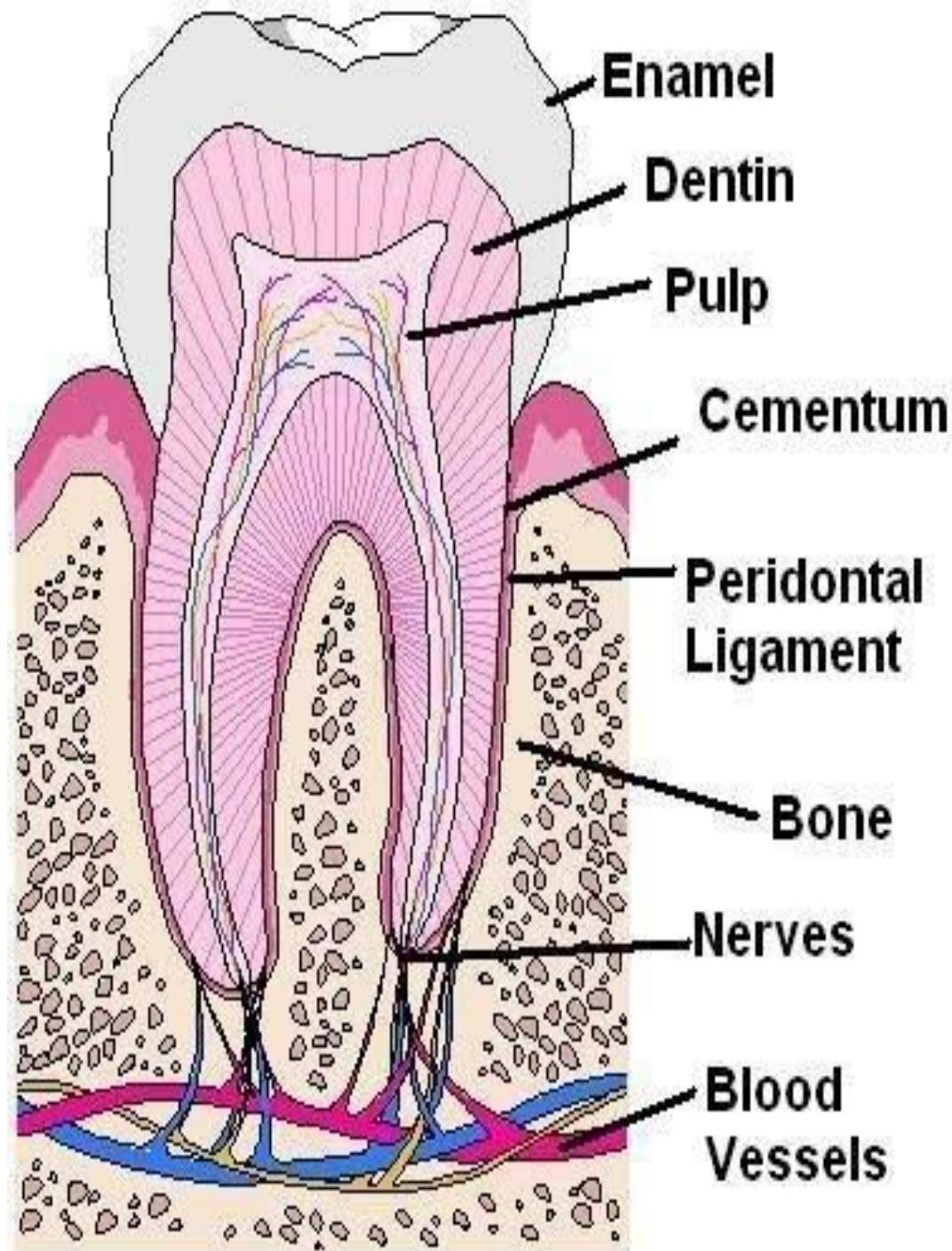
- měkké:

- **zubní dřeň - pulpa dentis**

Tkáně zuba

(a jeho okolí)

- sklovina - email
- dentin - zubovina
- pulpa - dřeň
- cement
- periodontium,
závěsný aparát,
dentogingivální týkající se
uzávěra,
- gingiva – dáseň
- bone – kost tvrdá





*Smile
Please!*

úsměv prosím



Zubní kaz (caries dentis)

**destruktivní a progredující patologický proces,
charakterizovaný fokální demineralizací tvrdých tkání zuba**

➤ **onemocnění pandemické** - postihuje více než 90% populace planety a téměř 100% populace Evropy (epidemiologické studie - vztah mezi výskytem zubního kazu a socioekonomickou stratifikací společnosti).

➤ **etiologie: multifaktoriální** - **kariogenní bakterie**, rasové a dědičné dispozice, složení diety, malnutrice, úroveň zubní hygieny, přítomnost zubního plaku, i dostupnost a kvalita stomatologické péče.

vývojové defekty skloviny a cementu a vyšší stupeň abraze zubů

➤ **postižené tkáně:** sklovina nebo obnažený cement; postupuje do hloubky na dentin a může vést k úplné **destrukci zuba** postihuje dočasnou i trvalou dentici, zpravidla se vyskytuje bilaterálně zuby na maxilárním oblouku kazem postiženy častěji než zuby dolní.

➤ **reakce zubních tkání na kaz:** 1) tvorba **terciárního dentinu**, 2) **hyperémie dřeně**, 3) **pulpitida** s následnou **nekrozou dřeně** = devitalizace zuba.

zánět, komplikující hluboký kaz, se může rozšířit **do okolí zuba** neléčený zubní kaz vede v konečném důsledku ke **ztrátě zuba**

Klinický průběh zubního kazu

akutní kaz (caries acuta) - rychlý průběh, kazivé hmoty měkké, kašovité konsistence, světle-žluté barvy, rychle se šíří do hloubky nebo šířky onemocnění dětí a mladých dospělých jedinců

chronický kaz (caries tarda) - průběh pomalejší, kazivé hmoty jsou hnědé, onemocnění dospělého věku, částečná sanace tvorbou terciárního dentinu

Topografie zubního kazu

Kazy korunky zuba

- **fisurální kaz** - vzniká v reliéfních rýhách abrazí nedotčené - nebo málo abradované skloviny na okluzních plochách zubů hlavně u mladých jedinců
 - vzniknout také v patologických puklinách, štěrbinách a trhlinách korunky při mikrotraumatizaci zubů nebo na bázi hypoplazie kterékoliv období lidského věku
- **okluzní kaz** - na okluzní ploše korunky laterálních zubů výrazněji postižených abrazí
 - hlavně u starších jedinců

- **aproximální kaz** - meziální nebo distální plocha zubních korunek
nejčastější typ zubního kazu
výskyt ve kterékoliv věkovém období

Kazy krčku a kořene

v rámci nebo jako následek parodontopatií -
když se obnaží části zubů původně kryté a chráněné
dásní a kostí alveolárního výběžku

Regenerace skloviny

není možná

za vývoje zanikly sklovinotvorné buňky (vnitřní **ameloblasty** sklovinného orgánu)

zubním kazem či jinak poškozená sklovina se nahrazuje plombami

Věkové změny skloviny

- **chemické složení** - sklovina dočasných zubů obsahuje více N-sloučenin než u zubů trvalých
- **barva skloviny** - **pigmentace skloviny** (inkorporace organického materiálu do skloviny, tlouštění dentinu a jeho tmavnutí)
- **permeabilita emailu** - s věkem se snižuje, krystality během života rostou a zmenšují se póry mezi nimi

Hypoplasie skloviny

drobivostí - poruchy mineralizace, fisury a jamkovité defekty v korunce, anomální modelací korunky

příčiny: alterace činnosti ameloblastů nebo předčasné ukončení jejich činnosti

- **horečnaté stavy**
- **medikace tetracyklinových antibiotik** (jsou inkorporována do vápenatějících tkání)
- **dlhodobý zvýšený přívod fluoridů** - při 5 násobném zvýšení hodnot fluoridů v pitné vodě než připouští norma)

Děkuji za pozornost

