**Parodontologie**

**Parodontologie** je obor stomatologie, který léčí nemoci parodontu a zabývá se prevencí onemocnění.

Parodont - je závěsný aparát zubu = tkáně kolem zubu

* části parodontu – ozubice
* - zubní cement
* - dáseň
* - alveolární výběžky čelistních kostí

Nejčastější onemocnění parodontu jsou gingivitida – zánět dásní a parodontitida (paradentóza).

Zdravá dáseň je růžová a není bolestivá. Mnoho lidí má ale nějaké problémy s dásněmi.

Hlavní faktor, který způsobuje onemocnění dásní, jsou bakterie v zubním plaku.

**Zánět dásní- gingivitida** – stav, kdy jsou postiženy pouze dásně. Je možné úplné vyléčení tkání do původního stavu.

Léčba – správná ústní hygiena

* odstranění zubního plaku
* odstranění špatně provedených stomatologických oprav.

Zánět dásní může léčit zubní lékař ve spolupráci se zubní hygienistkou.

**Parodontitida** – neléčený zánět dásní přechází do parodontitidy. Ta bývá v prvních stadiích nebolestivá, ale pokud se neléčí, pacient může přijít o zuby.

Dochází k prohlubování dásňového žlábku a vzniku parodontálních chobotů. Kostní tkáň v okolí postižených zubů se rozpouští. Kost kolem zubů ubývá a zub nakonec vypadne.

Příznaky parodontitidy:

* krvácení dásní
* hnisavý výtok z dásní
* zápach z úst
* parodontální choboty
* viklání zubů, později vypadnutí zubů

Ke vzniku parodontitidy může přispívat:

-plak a zubní kámen

- předchozí nevhodné ošetření zubů (přečnívající výplně a korunky)

- tahy retních uzdiček a slizničních řas

- příliš mělká ústní předsíň – vestibulum

- traumatická artikulace – překážky ve skusu, které vedou k přetěžování některých zubů

- ortodontické anomálie – nerovnosti zubů, které také způsobují jejich nerovnoměrné zatěžování a ztěžují hygienu

- kouření

- dědičnost

- některá celková onemocnění

Léčba má tři fáze:

1. Konzervativní léčba
2. Operativní léčba
3. Recall – pravidelné zvaní pacienta ke kontrolám
4. Je nutné naučit pacienta čistit si správně chrup. Je také potřeba pravidelně odstraňovat zubní kámen, který v sobě obsahuje bakterie, dráždí dáseň a zabraňuje tomu, aby se opět uchytila ke krčku.

Provede se subgingivální kyretáž, která má dvě fáze:

Odstranění obsahu parodontálního chobotu - scaling

* odstranění subgingiválního plaku a kamene

Ohlazení očištěného povrchu kořene – root planing

* odstranění svrchní vrstvy zubního cementu, která je v parodontálním chobotu

Celý zákrok probíhá v lokální anestezii.

1. Operativní řešení není vždy nutné.

Operace provádí specializovaný parodontolog.

1. Po první, případně druhé fázi je pacient stabilizovaný. To ale neznamená, že je vyléčený. Je pouze zastaven zánětlivý proces a stav parodontu se nezhoršuje. Je možné částečně dobudovat ztracenou kost, ale návrat ke stavu před onemocněním není možný. Nový úpon dásně k zubu je velice křehký a stačí nedodržovat ústní hygienu a problém se může objevit znovu. Proto je potřeba zvát pacienta na pravidelné kontroly – recall.