

Indexy

Použití - epidemiologické studie

- posouzení orálního zdraví

- vyhodnocení spolupráce pacienta během th

Hodnotíme u všech zubů

Výjimečně pouze tzv. Ramfjordovy zuby (16,21,24,36,41,44)

Parametry

Výpovědní hodnota

Senzitivita a specifita

Vysoká předpovědní hodnota

Jednoduchost a reprodukovatelnost

Praktické a rychlé použití a výpočet

Snadná proveditelnost

Plak-indexy

1. Modifikovaný Plaque-index (Quigley, Hein)

Hodnocení pokrytí korunky plakem, nehodnotí aproximální a sulkulární plak

Předem nutno obarvit vestibulární plochy barvivem

0 – bez plaku

1 – ojedinělé ostrůvky plaku

2 – souvislá linie plaku u gingivy do 1 mm šířky

3 - plak přítomen v cervikální 1/3 korunky

4 – plak zasahuje do střední 1/3 korunky

5 – plak zasahuje do koronární 1/3 korunky

2. Plaque-index (Silness, Löe)

Hodnotí plak v krčkové oblasti, zvlášť jednotlivé plošky

Vyšetření pomocí zrcátka a sondy

Neobarvujeme

0 – bez plaku

1- tenký film plaku zjistitelný pouze sondou

2 – mírný plak viditelný okem, interdentální prostor není s plakem

3 – silný plak viditelný okem, interdentální prostor s plakem

3. Modifikovaný approximalraum-plaque-index (API)

(Lange)

Plak se obarví, hodnotí se přítomnost aproximálního plaku, orálně v 1.a 3. kvadrantu, vestibulárně ve 2.a 4. kvadrantu

$$\text{API} = \frac{\text{součet pozitivních nálezů}}{\text{součet hodnocených aprox. prostorů}} \times 100$$

Hodnocení:

Do 25% optimální hygiena

25-39% dobrá hygiena

40-69% horší hygiena

70-100% nedostatečná hygiena

Kontrola pacientovy spolupráce (velmi obtížné odstranit
aproximální plak)

Dobrá spolupráce pacienta = API do 35%

4. Plaque-formation-rate-index (PFRI – Axelsson)

Posouzení 24 h po profesionálním vyčištění chrupu,
provádí se na 6 místech každého zubu po obarvení plaku

Slouží k odhadu individuálního rizika kazu u jednotlivce

součet pozitivních nálezů plaku

PFRI = ----- x 100

počet zubů x 6

Hodnocení :

1. Do 10 %
2. 11- 20 %
3. 21- 30 %
4. 31- 40%
5. nad 40%

Hodnoty 3, 4, 5 = zvýšené riziko zubního kazu

Přesněji lze riziko posoudit, provedeme-li další testy:

- Množství slinné sekrece
- Počet bakterií *Streptococcus mutans*
- Pufrační kapacita sliny
- Četnost příjmu kariogenní stravy
- Počet zubních plošek ošetřených výplní
- Návyky v dentální hygieně

Gingivální indexy

Posouzení stupně zánětu gingivy

Postižení koreluje s edémem, zarudnutím a krvácením gingivy po sondáži

Ověření, zda pacient čistí zuby pravidelně nebo jen před návštěvou v ordinaci (nízký plak-index + výrazné zánětlivé postižení gingivy)

1. Sulkus-blutungs-index (SBI- Mühlemann, Son)

30 sekund po sondáži sulku parodontální sondou

0 - Normálně vypadající gingiva, po sondáži nekrvácí

1 - Normálně vypadající gingiva, po sondáži krvácí

2 - Zánětlivé zbarvení gingivy, po sondáži krvácí

3 – jako 2 + lehký zánětlivý edém gingivy

4 – jako 3 + výrazný zánětlivý edém gingivy

5 – jako 4 + spontánní krvácení, příp. ulcerace gingivy

2. Papillen-blutung-index (PBI – Saxer, Mühlemann)

Hodnocení krvácení papily po sondáži tamtéž

1.a 3. kvadrant orálně, 2.a 4. kvadrant vestibulárně

Hodnocení každého kvadrantu zvlášť, poté jako celek

Pro kontrolu průběhu zánětlivého onem. parodontu

Hodnocení

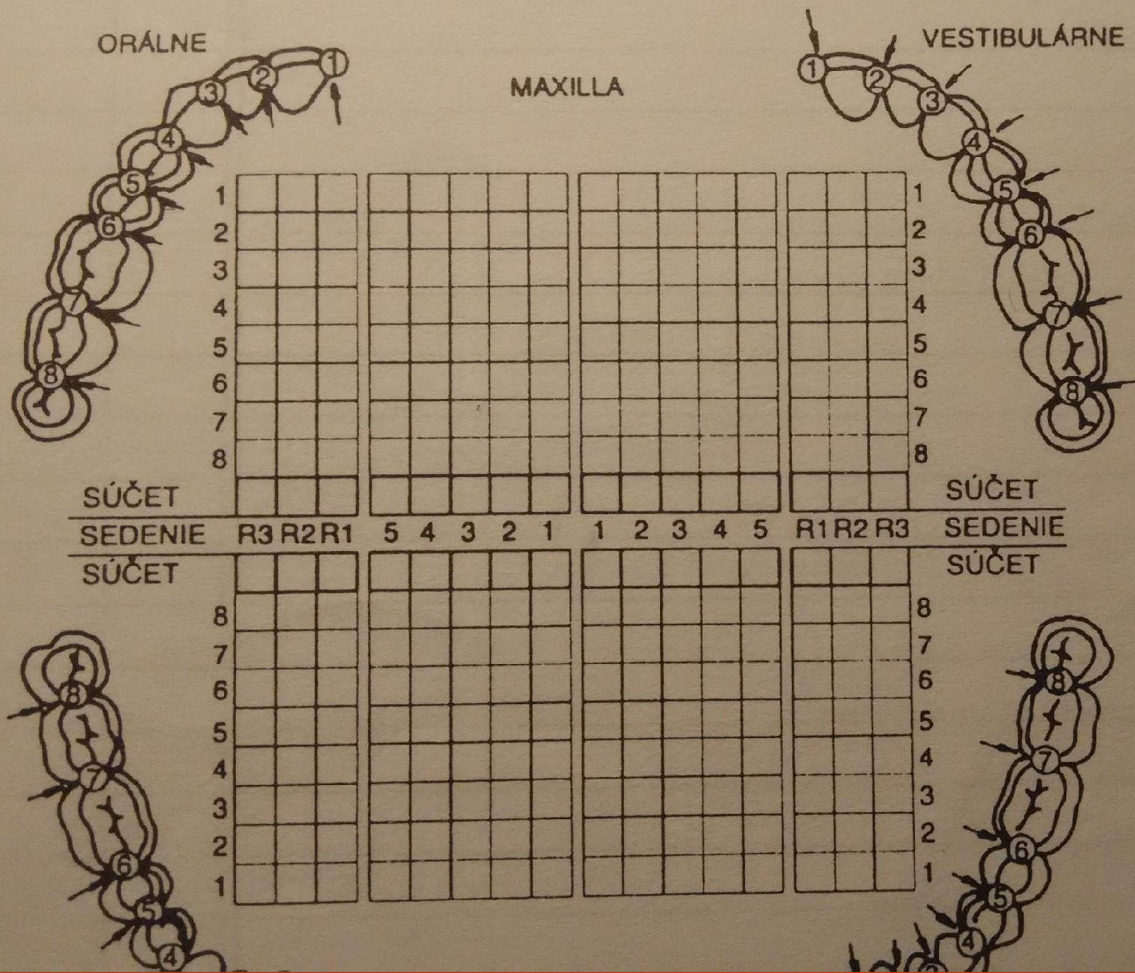
0 – žádné krvácení

1 – krvavý bod

2 – více krvavých bodů, ev. se spojí do linky

3 – interdentalně vzniká krvavý trojúhelník

4 – krvácení ve formě kapky



MENO	SUMÁR	PRIEMER
DÁTUM		
1		
2		
3		
4		
5		
R1		
R2		
R3		

- KRVÁCANIE SKÓRE**
- 0 - ŽIADNE
 - 1 - KRVÁČAJÚCI BOD
 - 2 - KRVÁČAJÚCA LÍNIA
 - 3 - V TVARE „V“
 - 4 - INTENZÍVNE KRVÁCANIE

3. Community periodontal index (CPI)

Ve spolupráci s WHO

Posouzení onemocnění parodontu

Pomocí WHO sondy (kalibrace 3.5-2-3-3)

Posuzujeme po sextantech, zůstává-li v sextantu pouze 1 zub, přiřazujeme ho k sextantu sousednímu, pro každý sextant zaznamenávám nejvyšší naměřenou hodnotu



Kód	Nález
0	normální
1	krváčení po sondování
2	supra- nebo subgingivální zubí kámen, iatrogenní marginální dráždění
3	choboty 3,5–5,5 mm
4	choboty > 6 mm

Původně každý stupeň CPI měl přiřazenu léčbu TN

CPI	0	TN=0 žádná léčba
	1	TN=1 zlepšení hygieny
	2	TN=2 jako TN 1+ odstranění ZK, dráždění
	3	TN=2
	4	TN=3 jako TN 2+ komplexní parodontologicko- chirurgická th

Potřeba ošetření

0

bez potřeby léčení

I

hygienická instruktáž

II

I + supra- a subgingivální
scaling

III

I + II + chirurgická léčba

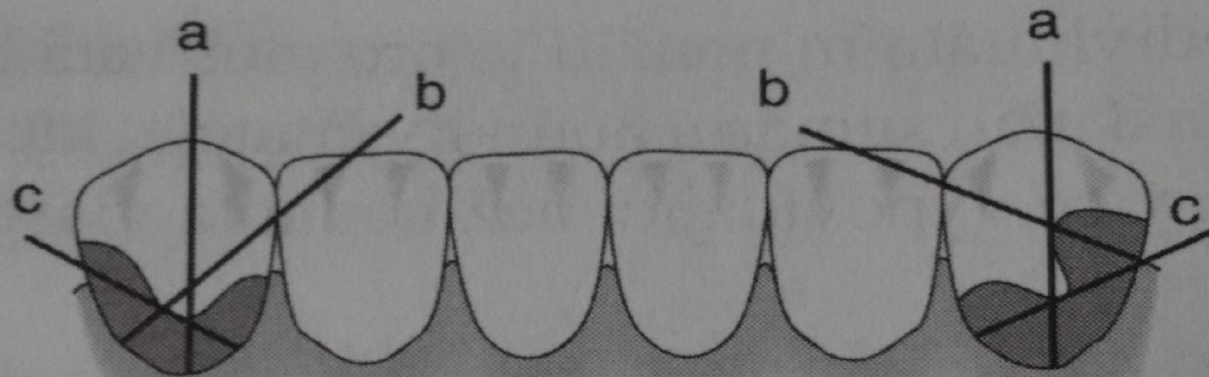
Měření hloubky parodontálního sulku (mm)

Měření ztráty attachmentu (mm)

Měřím minimálně na 4, lépe na 6 místech okolo zubu
kalibrovanou parodontální sondou

4. Index zubního kamene (Volpe, Manhold)

Měříme ZK na lingválních ploškách frontálních zubů dolní čelisti, hodnoty sečteme pro každý zub, součet hodnot zubů vydělíme počtem zubů



Obr. 17.1 Při určení VM-indexu se měří nejširší mediální (a) a laterální (b + c) rozsah zubního kamene v milimetrech.

Určení množství sulkulární tekutiny

Množství zánětlivého exsudátu koreluje se stupněm zánětlivého poškození parodontu

a) Pomocí normovaných proužků filtračního papíru, následně obarvení ninhydrinem a odečet pomocí měřicí lupy

0 mm zdravá gingiva

Do 3 mm klinicky nezáznětlivá gingiva

Nad 3 mm záněť gingivy nebo parodontu

b) Pomocí digitální sondy, odečítá objem absorbované sulkulární tekutiny