



TOMOGRAFIA

komputerowa - czyli leczenie kanałowe z sensem

Endodoncja to dziedzina stomatologii, która zajmuje się kanałowym leczeniem zębów. Wymaga od lekarza ogromnej wiedzy i doświadczenia, oraz cierpliwości. Jednakże dzięki rozwojowi technologii kanałowe leczenie zęba przestało być dla pacjenta stresem, który kiedyś powodował, że nawet pod najbardziej odważnymi osobami ugięły się kolana.

Dziś rutynowo endodoncję powinna wspierać tomografia komputerowa. Dzięki niej możliwe jest bardzo dokładne poznanie topografii zęba, korzeni i kanałów korzeniowych. Często też trójwymiarowe zdjęcie pozwala podjąć decyzję czy leczenie kanałowe rzeczywiście pozwoli uzdrowić i uratować ząb. Bywa bowiem, że jest on tak zniszczony przez bakterie, iż najlepszym rozwiązaniem jest jego usunięcie i zastąpienie na przykład implantem.

To ważny postęp w stosunku do tego, jak tego typu przypadki leczone były wcześniej. Zwykle dwuwymiarowe zdjęcie przylegające nie dawało lekarzowi aż tylu ważnych informacji. Wcześniej wykonywano leczenie kanałowe, a później trzeba było czekać na efekty, bo stomatolog nie miał stuprocentowej pewności czy na pewno wszystkie bakterie z zęba zostały usunięte. Ponadto tomografia komputerowa pozwala na precyzyjny pomiar zmian zapalnych w kości okalających korzenie zębów. Kiedy po leczeniu wykonuje się ponowną kontrolną tomografię

- Tomografia komputerowa pozwala nam ocenić rokowania – mówi dr Jacek Szybalski z kliniki Śmigiel Implant Master Clinic w Katowicach – co jest bardzo istotne, ponieważ zabieg leczenia kanałowego jest bardzo skomplikowany. W anatomii zawsze występują pewne anomalie. Dzięki tomografii komputerowej jesteśmy w stanie je poznać przed przystąpieniem do leczenia i zaplanować wszystkie działania.

istnieje znakomity materiał porównawczy, który pozwala ocenić efekty leczenia.

- Czasami w kanale korzeniowym widać się korek – dopowiada dr Barbara Urbanowicz - Śmigiel – który jest odpowiedzią powstałą w efekcie naturalnej obrony zęba przed bakteriami, a dzięki tomografii kom-

puterowej możemy zobaczyć czy i w którym kierunku ten kanał za tą obliteracją dalej przebiega.

Nie oznacza to jednak, że w każdym przypadku leczenia kanałowego tomografia komputerowa jest stosowana. W Śmigiel Implant Master Clinic wszyscy pacjenci kierowani na powtórne leczenie kanałowe mają wykonywaną tomografię komputerową. Zabiegi wykonywane są przy użyciu specjalnego mikroskopu, który zdecydowanie poprawia precyzyjność czynności wykonywanych przez lekarza.

- W przypadku pierwotnego leczenia kanałowego powodzenie zabiegu wynosi 95-98% - mówi dr Jacek Szybalski – problemy diagnostyczne zaczynają się, gdy musimy powtórnie leczyć takiego zęba, ponieważ system kanałowy jest bardzo skomplikowany i bardzo trudno na zwykłym zdjęciu wszystkie te kanały odnaleźć. Umożliwia nam to jednak tomografia komputerowa, co z kolei pozwala precyzyjnie określić rokowania wyleczenia zęba.

Okazuje się, że w zębach często stany zapalne przebiegają bezobjawowo. Początkowo, gdy bakterie atakują miążgę w zębie odczuwany jest specyficzny ból. Jednak wielu pacjentów przetrzymuje ten okres

bez konsultacji ze stomatologiem. Ból mija, ale to nie oznacza, że zapalenie cofnęło się. Zakażenie przez tzw. otwory wierzchołkowe przedostaje się do kości, a wówczas stan zapalny obejmuje już nie tylko ząb, ale i kość i pośrednio może dotyczyć innych narządów organizmu.

Można by powiedzieć, że skoro współcześnie implantologia stomatologiczna charakteryzuje się bardzo dużą skutecznością, a nowy sztuczny ząb niczym się nie różni od zębów naturalnych, to gdy mamy do czynienia ze skomplikowanym leczeniem kanałowym, może po prostu lepiej usunąć ów chory ząb i zastąpić go implantem.

- To jest dyskusja, którą od dawna prowadzą między sobą implantolodzy i endodonty, do których ja się zaliczam – mówi dr J.Szybalski – Uważam jednak, że każda ingerencja w zęba musi mieć uzasadnienie. Każda decyzja o usunięciu zęba i zastąpieniu go implantem powinna być przemyślana. Ponieważ każdy zabieg medyczny obarczony jest ryzykiem. Okazuje się że w każdej takiej dyskusji pewne jest jedno. Warto postawić na profilaktykę i omijać z daleka implantologów i endodontów.



Czerwone strzałki na skanach tomografii komputerowej wskazują na rozległą zmianę zapalną zlokalizowaną wzdłuż oraz w rzucie korzenia spowodowaną pionowym pęknięciem zęba, które dyskwalifikuje ząb do powtórzenia leczenia kanałowego co nie jest widoczne na standardowym zdjęciu pantomograficznym.

