

**ZĄB REPLANTOWANY
PRZED ZGŁOSZENIEM SIĘ
DO GABINETU STOMATOLOGICZNEGO**

OTWARTY WIERZCHOŁEK: ZĄB REPLANTOWANY PRZED PRZYJŚCIEM PACJENTA DO GABINETU STOMATOLOGICZNEGO

W tym przypadku należy wykonać kolejno następujące czynności:

- Pozostawić ząb w miejscu.
- Oczyścić pole sprayem wodnym, solą fizjologiczną lub roztworem chlorheksydyny.
- Zeszyć poszarpanie dziąsła, jeśli występuje.
- Skontrolować prawidłowość pozycji replantowanego zęba zarówno klinicznie, jak i radiologicznie.
- Zastosować elastyczne unieruchomienie na okres do 2 tygodni.
- Zlecić antybiotyk działający ogólnoustrojowo.

Należy przeczytać rozdziały dotyczące antybiotykoterapii, informacji dla pacjenta i terminów wizyt kontrolnych.

OTWARTY WIERZCHOŁEK: ZĄB POZA JAMĄ USTNĄ PONIŻEJ 60 MINUT, PRZECHOWYWANY W ŚRODOWISKU FIZJOLOGICZNYM

Do fizjologicznych środowisk przechowywania zalicza się: zrównoważony roztwór soli Hanka, mleko, sól fizjologiczną lub ślinę. W tym przypadku należy wykonać następujące czynności:

- Oczyścić ząb za pomocą soli fizjologicznej.
- Wypłukać zębodół przy użyciu soli fizjologicznej.
- Jeśli jest to możliwe, pokryć powierzchnię korzenia mikrosferami chlorowodoru minocykliny przed replantowaniem zęba lub nasączyć roztworem doksyliny (1 mg/20 ml soli fizjologicznej) [114–118].
- Zbadać zębodół. Jeśli występuje złamanie ściany zębodołu, zreponować je za pomocą odpowiedniego instrumentu.
- Replantować ząb z zastosowaniem delikatnego nacisku.
- Zeszyć poszarpanie dziąsła, jeśli występuje.
- Skontrolować prawidłowość pozycji replantowanego zęba klinicznie i radiologicznie.
- Unieruchomić ząb na okres 2 tygodni za pomocą elastycznej szyny.
- Zlecić antybiotyk działający ogólnoustrojowo.

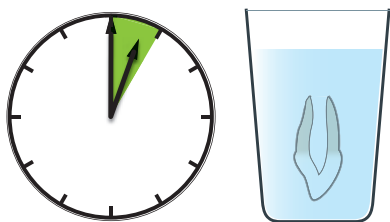
Należy przeczytać rozdziały dotyczące antybiotykoterapii, informacji dla pacjenta i terminów wizyt kontrolnych.

OTWARTY WIERZCHOŁEK: ZĄB POZA JAMĄ USTNĄ POWYŻEJ 60 MINUT, PRZECHOWYWANY NA SUCHO LUB DŁUŻEJ W ŚRODOWISKU NIEFIZJOLOGICZNYM

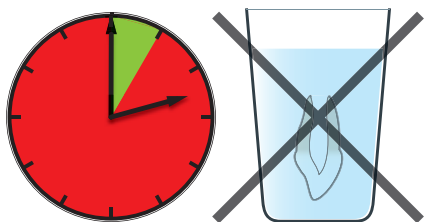
Opóźniona replantacja powoduje złą długoterminową prognozę. Ożębna obumrze i nie można oczekiwać jej wygojenia. Cel odroczonej replantacji niedojrzałych zębów u dzieci to utrzymanie konturu brzegu wyrostka. Oczekiwany rezultat jest ankyloza i resorpcja korzenia. Istotna jest świadomość, że jeśli przeprowadzi się odroczonej replantację u dziecka, to w planowaniu dalszego leczenia należy uwzględnić wystąpienie ankylozy i jej wpływ na rozwój brzegu wyrostka zębodołowego. Gdy w wyniku ankylozy ząb znajdzie się w infrapozycji wynoszącej ponad 1 mm, zaleca się odcięcie korony zęba (dekoronowanie) celem zachowania konturu brzegu wyrostka zębodołowego (zob. str. 68). W tym przypadku należy wykonać następujące czynności:

- Usunąć za pomocą gazy przyczepioną do zęba nekrotyczną tkankę miękką.
- Przeprowadzić leczenie kanałowe przed replantacją przez otwarty wierzchołek.
- Zanurzyć ząb w roztworze 2% fluorku sodu na 20 minut.
- Przepłukać zębodół solą fizjologiczną.
- Zbadać zębodół. Jeśli występuje złamanie ściany zębodołu, zreponować je za pomocą odpowiedniego narzędzia.
- Replantować ząb z zastosowaniem delikatnego nacisku.
- Zeszyć poszarpanie dziąsła, jeśli występuje.
- Skontrolować prawidłowość pozycji replantowanego zęba klinicznie i radiologicznie.
- Unieruchomić ząb na okres 4 tygodni za pomocą elastycznej szyny.
- Zlecić antybiotyk działający ogólnoustrojowo.

Należy przeczytać rozdziały dotyczące antybiotykoterapii, informacji dla pacjenta i terminów wizyt kontrolnych.



**CZAS PRZECHOWYWANIA NA SUCHO
PONIŻEJ 60 MINUT**



**CZAS PRZECHOWYWANIA NA SUCHO
POWYŻEJ 60 MINUT**