



A



B

Rycina 7.28 A Wtłoczenie stałych zębów siecznych przyśrodkowego i bocznego oraz kła po prawej stronie szczęki. Dziecko doznało urazu komunikacyjnego i niestety uszkodzone zęby nie zostały odpowiednio zaopatrzone. Na pierwszej wizycie stomatologicznej 2 miesiące później stwierdzono ankylozę wtłoczonych zębów, co uniemożliwiło repozycję ortodontyczną. W dalszym etapie doszło do resorpcji wymiennej i niezbędne było leczenie protetyczne z zastosowaniem protezy ruchomej. Wczesna mobilizacja zębów konieczna jest dla zapobiegania ankylozie i umożliwienia prawidłowego dostępu do komory miazgi od strony podniebiennej, w celu wykonania ekstrytacji miazgi. **B** Przykład leczenia ortodontycznego pozwalającego na ekstruzję częściowo wtłoczonego zęba. Jeżeli doszło do całkowitego wtłoczenia korony zęba, wówczas należy wypreparować płat śluzówkowo-okostnowy, a ząb zreponować chirurgicznie.

Wizyty kontrolne

Bardzo ważne są regularne kontrole wtłoczonych zębów. Progresywna resorpcja zapalna pojawia się bardzo szybko, prowadząc w ciągu kilku tygodni do utraty niedojrzałego zęba stałego.

- Początkowo, podczas fazy mobilizacji wskazane są wizyty kontrolne co 2 tygodnie, następnie po 6–8 tygodniach, 6, 12 miesiącach i co roku przez 5 lat.

Rokowanie

- W zębach wtłoczonych z zakończonym rozwojem prawie zawsze (w 96%) miazga ulega martwicy i bardzo często występuje resorpcja korzenia oraz ankyloza.
- We wtłoczonych niedojrzałych zębach stałych, pozostawionych do samoistnej reerupcji, martwica miazgi pojawia się w 60% przypadków, a ankyloza w 50% przypadków.
- Zęby leczone wcześniej znacznie lepiej rokują.

Złamanie zębodołowe-zębodołowe

Podczas zwinięcia zębów blaszka kostna wyrostka zębodołowego może ulec złamaniu lub deformacji. W takich przypadkach należy mocno nacisnąć palcami policzkową i językową blaszkę kostną celem repozycji. Należy pamiętać, że może dochodzić do złamań kości wyrostka zębodołowego bez widocznego istotnego objęcia zębów. Takie złamanie wyrostka zębodołowego trzeba szynować na 4 tygodnie u dzieci i 6–8 tygodni u dorosłych. Zęby zwinięte lub wybite najczęściej są wynikiem złamania kości wyrostka zębodołowego i/lub ich przemieszczenie. Mocny nacisk palcami jest niezbędny w celu zreponowania fragmentów kostnych. Szynowanie może być sztywne lub półsztywne zależnie od stopnia uszkodzenia i liczby objętych zębów.