

# **9. GAIA**

## **PERIODONTITIS KRONIKOAREN ETA AGRESIBOAREN ARTEKO DIAGNOSTIKO DIFERENTZIALA**

### ***Egileak:***

García-De La Fuente AM, Estefanía-Fresco R, Aguirre-Zorzano LA

OCW-2016

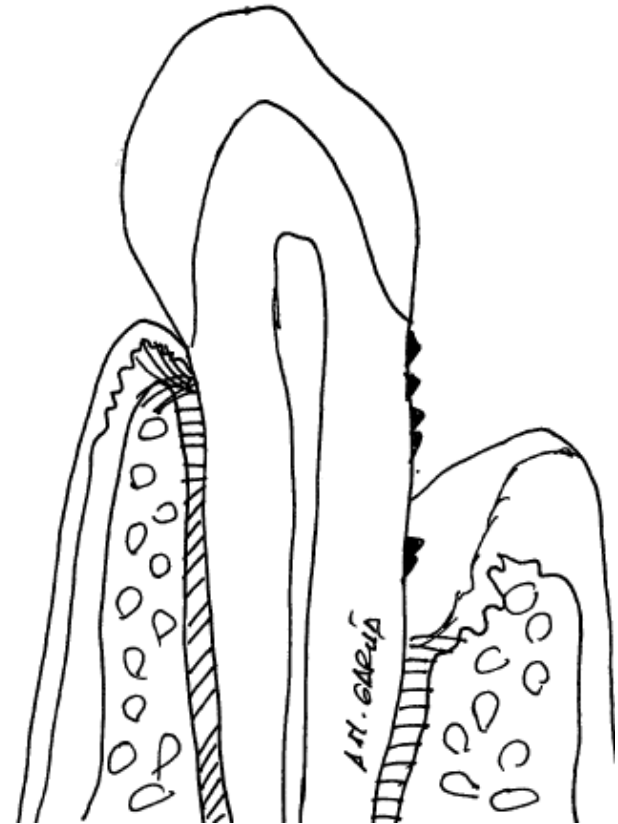


# Periodontitisa

“Periodontitisa da hortzak eusten duten ehunei hantura, intsertzio-galera progresiboa eta hezur-galera eragiten dion gaixotasun infekzioso.”



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre



## *Periodontitisen sailkapena*

Periodontitisak, ikusi 2. gaia, entitate nosologiko ezberdinak dira. Baina ohikoenak, hau da prebalentzia handiagoa dutenak hurrengoak dira:

### **1. Periodontitis Kronikoa:**

- a) Mugatua
- b) Hedatua

### **2. Periodontitis Agresiboa:**

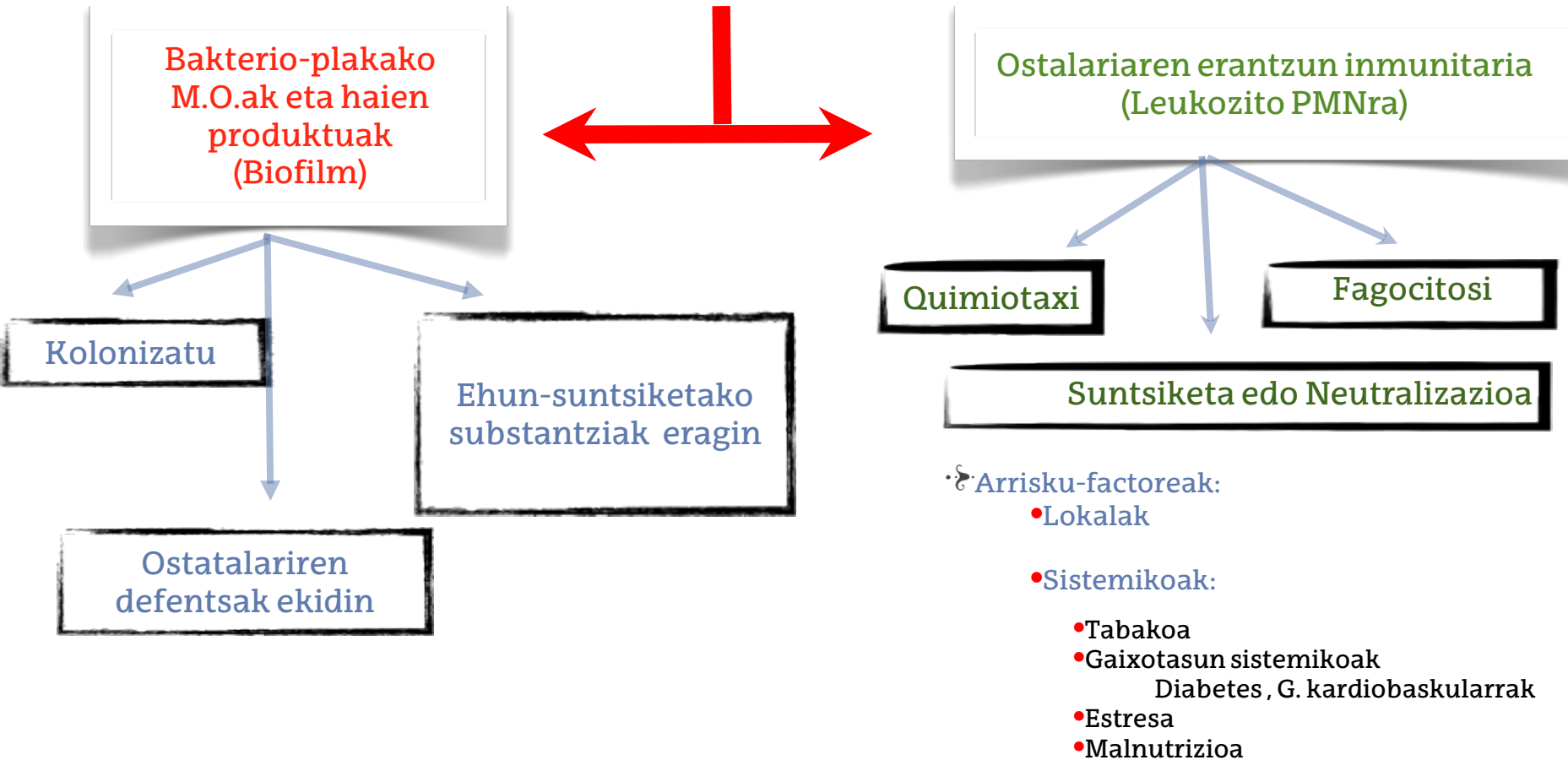
- a) Mugatua
- b) Hedatua

## Periodontitisen etiopatogenia

### Gaixotasun anikoitza



## ETIOPATOGENIA



# Mikrobiologia

Socransky et al-ek 1998 :

N= 185 pazienteen **13261 laginak**

**Aztertu zuten hurrengoa:**

**40 espezie subgingibalak**



**5 TALDE**

- T. Gorria
- T. Laranja
- T. Horia
- T. Berdea
- T. Purpura

## Kolonizatze sekuentzia:

Lehengo kolonizatzaileak

*A. Viscosus*  
**Talde horia**

Talde Berdea

*"Espezie hauek bidea errazten diote talde laranjari eta gorriari"*

Talde Laranja

Talde Gorria

*Bakterio horiek ez ziren laginetatik % 64-an egon*

Socransky et al, 1998

# Mikrobiologia

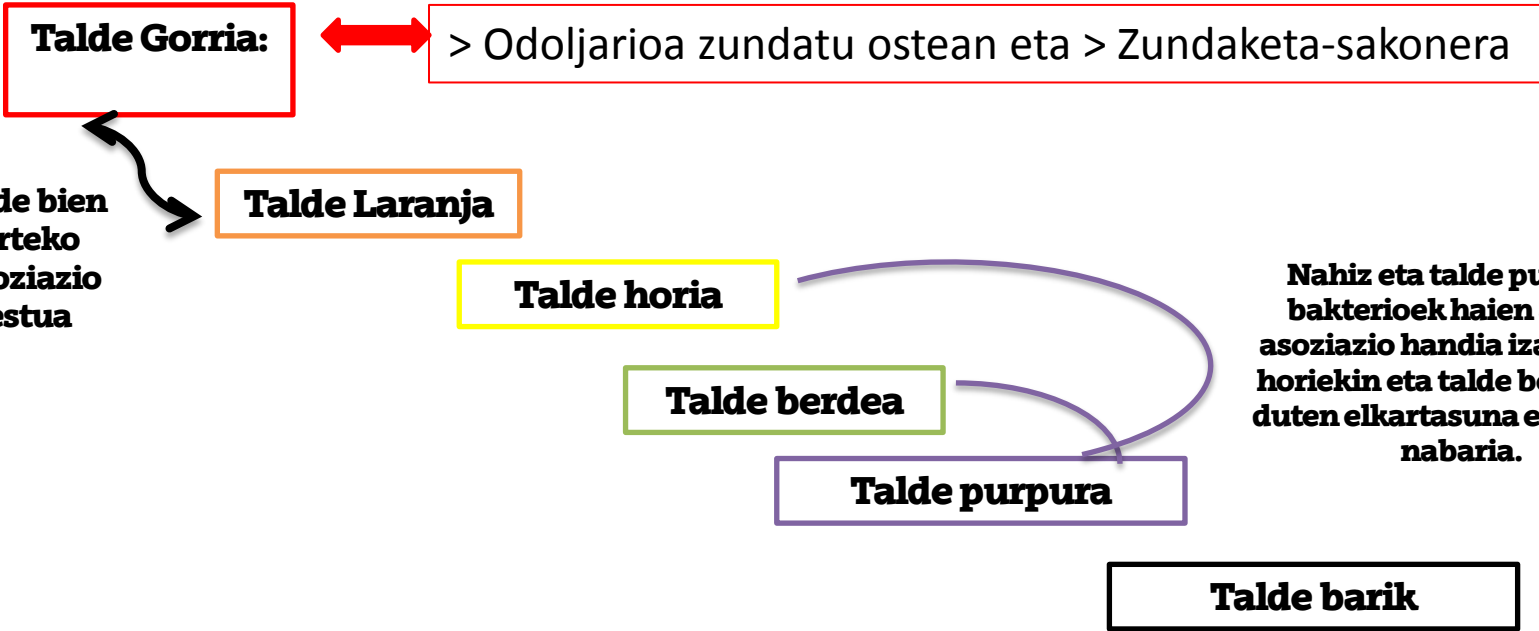
Socransky et al 1998 :

N= 185 pazienteen **13261** laginak

Aztertu zuten hurrengoa:  
40 espezie subgingibalak



**5 TALDE**



# Mikrobiologia

# 5 TALDE

## Talde Gorria:

*B. forsythus*  
*P. gingivalis*  
*T. denticola*

## Talde horia:

*St. mitis*  
*St. oralis*  
*St. sanguis*  
  
*St. Gordonii*  
*St. Intermedius*  
Bestelako Streptococcus.

## Talde berdea:

*E. corrodens*  
*Capnocytophaga gingivalis, sputigena eta ochracea*  
*Campylobacter concisus*  
*A. actinomycetemcomitans serotipo a.*

## Talde Laranja:

*P. intermedia*  
*P. nigrescens*  
*P. micros*  
*F. nucleatum (subespecies vicentii, nucleatum y polymorphum)*  
*F. Periodonticum*  
*Eu. Nodatum*  
*Campylobacter rectus, showae y gracilis,*  
*St.constellatus.*

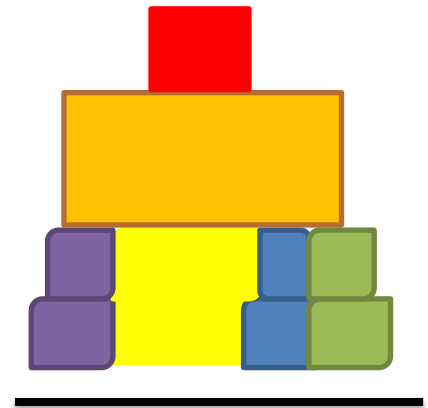
## Talde purpura:

*V. párvula*  
*A.odontolyticus*

## Talde barik edo bestelakoak:

*A. actinomycetemcomitans serotipo b*  
*Actinomyces naeslundii 2 (A. viscosus)*  
*Selenomonas noxia.*

BP



hortza



## Mikrobiologia

Gaixotasun periontalak sortzeko bakterioak beharrezkoak dira, periodontopatogenoak hain zuen ere. 1996an, World Workshopean, periodontopatogeno horiek sailkatu zituzten. Sailkapen hori egiteko ebidentzia zientifikoa hartu zuten oinarri gisa. Ebidentzia nabarietatik txikienaraino sailkatu zituzten:

- **Ebidentzia sendoa/nabaria:** *A. actinomycetemcomitans*, *P. gingivalis*, *B. forsythus*.
- **Ebidentzia moderatua:** *P. intermedia/nigrescens*, *C. rectus*, *E. nodatum*, *F. nucleatum*, *P. micros*, *St. intermedius*, *T. denticola* eta espiroketak
- **Ebidentzia txikia.** *E. corrodens*, bazilo enterikoak, *Pseudomonas*, *Selenomonas* *Staphylococcus*, eta hondoak.

# Mikrobiologia

## PERIODONTITIS KRONIKOA

Gram – bakterioak:

***Prevotella intermedia***

***Porphyromona gingivalis***

***Tannerella forsythensis***

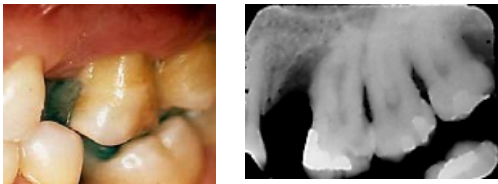
## PERIODONTITIS AGRESIBOA

- ***Prevotella intermedia***
- ***Aggregatibacter***
- ***Actinomicetanus comitans***
- ***Capnocytophaga***

## Periodontotisen ezaugarri orokorrak

### Zantzu eta sintoma klinikoak

- Zundaketa-sakonera handituta
- Hortzoién atzera-egiteak
- Intsertzio-galera
- Odol-jarioa
- Zorne-jarioa
- Furkaziozko lesioak
- Hartz-mugikortasuna



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

### Zantzu erradiografikoak

- *Lamina dura* -ren jarriotasunaren galera
- Hezur-galera:
  - Lesio angeluarrak
  - Lesio horizontalak
- Lotailu periodontalaren gunea zabalagoa
- Lesio periapikalak
- Furkaziozko lesioak

## PERIODONTITIS: kronikoa eta agresiboa

### \* Hedadura:

- Orokorra edo hedatua (>30%)
- Mugatua (<30%)

### Sailkapena

### \* Larritasuna:

- Hasierakoa (IG: 1-2mm)
- Moderatua (IG: 3-4 mm)
- Larria (IG  $\geq$  5 mm)

## **PK: Ezaugarri orokorrak**

- Periodontitis kronikoa : helduengan > prebalentzia , edozein adinetan ager daiteke
- Hezur galera hurrengo faktoreen arabera da: (proporzionala)
  - ✓ Aho-higienea
  - ✓ Faktore hartaratzaille lokalak (plaka atxikitzen elementuak)
  - ✓ Arrisku-faktore sistemikoak (estresa, tabakismo, sistemikoak eta ostalariaren sistema immunitarioari eragiten dionak)
- Plaka mikrobiarraren konposizioa aldakorra da.
- Kokagune gaixoetan azpigingibaleko lertzoa beti dago.
- Gaixotasunaren progresioa motela da eta agerraldiz aurreratzen da.
- Sailkapena: hedadura (hedatua edo orokorra / mugatua) eta larritasuna (hasierakoa/moderatua/larria; intsertzio-galeraren arabera sailkatuko da)
- Gaixotasunaren aurrerapena bakarrik egiaztatuko da azterketa behin eta berriro egin ostean; normalean, tratamendua eraginkorra izan ez den kokapenetan

## P. Kronikoa

Larritasuna:

Hasierakoa:

IntsertzioGalera (IG) 1-2 mm

Zundaketa-Sakonera (Z-S): 4-5 mm- raino  
izan daiteke

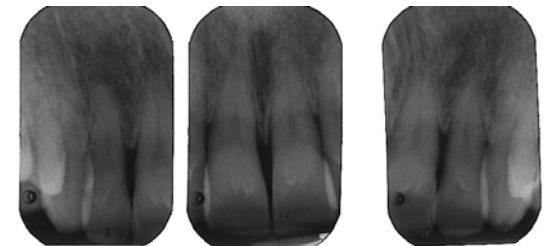
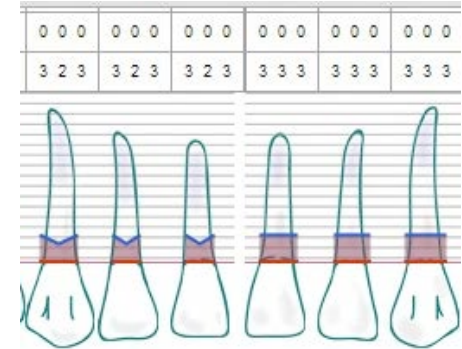
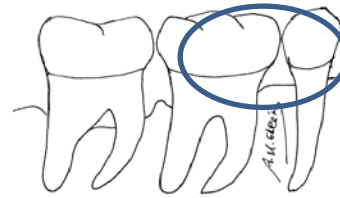
Plaka eta lertzoa,

Odoljarioa zundaketa egin ondoren

(Odoljario-Indize (Oj-I))

*Lamina dura*-ren jarraitasunaren galera

Hezur-Galera (HG) < 20%



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

# P. Kronikoa

• **Larritasuna:**

**Moderatua:**

IG 3-4 mm

ZS.:6-8 mm-raino izan daiteke

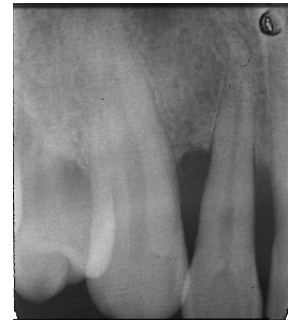
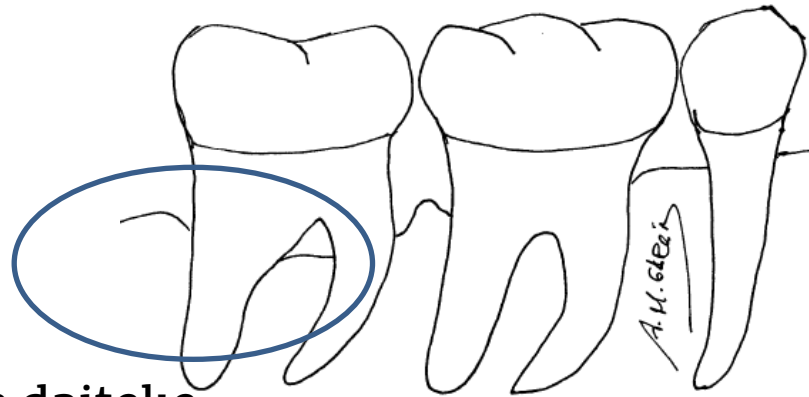
Plaka eta lertzoa

OjI y exudatu zornetsua

I. motako hortz-mugikortasuna

Furkako lesio txikia (hasierakoa) (I)

HG % 40-raino



|       |       |       |    |
|-------|-------|-------|----|
|       |       |       | I- |
|       |       |       |    |
| X     | X     | X     |    |
| 3-3-3 | 6-6-6 | 3-2-7 |    |
| 3-4-4 | 8-2-8 | 3-6-8 |    |
|       |       |       |    |

Egileak: AM Garcia, R Estefania, LA Aguirre

# P. Kronikoa

## •Larritasuna:

### Larria:

I-G. > 5 mm

Z-S: > 8 mm-raino izan daiteke

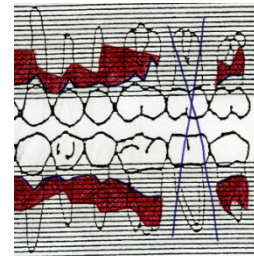
Oj-I

Furkako lesioak (II eta III motakoak)

Hezur-akats angeluarrak

II eta III motako Mugikortasuna

HG > 40%



|  | ⑤   |     |     |
|--|-----|-----|-----|
|  | I   | III | III |
|  | +/+ | +/+ | +/+ |
|  | 325 | 667 | 466 |
|  | 325 | 319 | 764 |
|  |     |     | 526 |



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre



# PAg: ezaugarri orokorrak

## **Ezaugarri primarioak:**

- Istorio medikorik gabe.
- Txertatzeko eta hezur-suntsiketako galera azkarra.
- Familiaren aurrekariak → minberatasun handia.



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

## **Ezaugarri sekundarioak:**

- Gordailuen eta lesioen arteko diferentzia handia dago.
- Oso mikroflora birulentoa da: ***Aggregatibacter actinomycetemcomitans*** eta ekialdeko populazioengan ***Porphyromona gingivalis***.
- Fagozitoren aldaketak.
- Endotoxina-tarako hipererantzuna: ↑PGE-2 eta IL-1
- Batzuetan, hezur/intsertzio-galera auto-mugatzailea izan daiteke.

# PAg: ezaugarri orokorrak

## ***Periodontitis Agresibo Mugatua :***

- Pubertaro inguruan ezartzen da
- Ebakortzek eta lehenengo haginak gaixotasuna pairatzen dute; gutxienez hortzen arteko intsertzio-galera, 2 hortz iraunkorrek dute: hortz horietatik bat lehenengo hagina da.
- Bakterioen kontrako erantzun immunologiko sendoa da

## ***PAg: ezaugarri orokorrak***



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

### ***Periodontitis Agresibo Hedatua:***

- 30 urte baino gutxiago dutenek pairatzen dute, baina paziente helduengan ager daiteke.
- Hortzen arteko intsertzio-galera orokorra; ebakortzak eta lehenengo haginak izan ezik, gutxienez 3 hortz iraunkorrak lesioak izango dute.
- Agerraldizko natura handia: hezur-galera eta intsertzio-galera eraginez
- Bakterioen kontrako ***erantzun immunitarioa murriztuta*** dago.

## 4. Diagnostiko diferentziala

???

?

?



|  | <b>PERIODONTITIS KRONIKOA</b>  | <b>PERIODONTITIS AGRESIBOA</b>   |
|--|--|--|
| <b>Etiologia</b>                           | <b>Bakterioak</b>  | <b>Bakterioak (Aa)</b>   |
| <b>Epidemiologia</b>                       | <b>&gt; 35 URTE eta helduak</b>  | <b>&lt; 35 URTE eta gazteak</b>  |
| <b>Lesioen kokapena</b>                    | <b>Periodonto osoan</b>  | <b>Periodonto osoan</b>  |
| <b>Klinika</b>                             | <b>Zundaketa-sakonera handituta/hortzoien atzera-egiteak, intsertzio galera, odol-jarioa, zorne-jarioa, furkaziozko lesioak, hortz-mugikortasuna</b> | <b>Zundaketa-sakonera handituta/hortzoien atzera-egiteak, intsertzio galera, odol-jarioa, zorne-jarioa, furkaziozko lesioak, hortz-mugikortasuna</b> |
|  | <b>LESIOEN AFEKTAZIOA PROPORZIONALA DA FAKTORE ETIOLOGIKOEI</b>  | <b>F. ETIOKOLOGIKO GUTXI, INTSERTZIO-GALERA HANDIA</b>   |
|  | <b>Ez dago zantzu/sintoma sistemikorik</b>   | <b>Ez dago zantzu/sintoma sistemikorik</b>   |
| <b>Intsertzio-Galera</b>                   | <b>Aurrerapen motela</b>   | <b>Aurrerapen arina</b>  |
| <b>Hezur-galerak (z. erradiografikoak)</b> | <b>Horizontalak</b>  | <b>Angeluarrak</b>   |

## **BIBLIOGRAFIA**

*Armitage, GC. (1999) Development of a classification system for periodontal diseases and conditions. Ann Periodontol, 4: 1-6*

*Kinane et al "Chronic Periodontitis" Chapter 20 in Lindhe J. Lang NP Clinical Periodontology and Implant dentistry. 6th Ed. Wiley Blackell , 2015*

*Offenbacher S. (1996) Periodontal diseases: pathogenesis. Annals of periodontology / the American Academy of Periodontology. Nov;1(1):821-78*

*Socransky SS, Haffajee AD, Cugini MA, Smith C, Kent RL, Jr. (1998). Microbial complexes in subgingival plaque. Journal of Clinical Periodontology ;25(2): 134-44.*

*Socransky, SS; Haffajee, AD. (2002). Dental biofilms: difficult therapeutics targets. Periodontol 2000; 28:12-55.*

*Tonetti & Mombelli. "Aggressive periodontitis" in Lindhe J. Lang NP Clinical Periodontology and Implant dentistry. 6th Ed. Wiley Blackell , 2015*