

Pazientearen motibazioa eta Aho-higiene argibideak:

***Kontrol kimikoa eta bigarren mailako faktoreak
kanporatzea.***

Egileak:

**Aguirre-Zorzano L A ,Estefanía-Fresco R, Fernández-Jiménez A,
García-De-La-Fuente AM,**

FASE HIGIENIKOA

Motibazioa.

Aho-higiene argibideak eman.

Kontrol mekanikoa

Farmakorik preskribatuko dugu?

Kontrol kimikoa

Bigarren mailako faktoreak kanporatu.

Hobiaren goiko etiologia kanporatu.

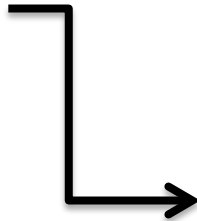
Hobiaren beheko etiologia kanporatu.

Kontrol Kimikoa

Kontrol kimikoa:

Antiseptikoak & Antibiotikoak

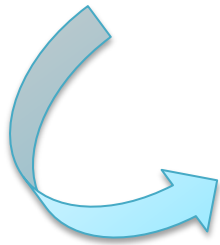
- Kontrol kimikoak kontrol mekanikori laguntzen dio.
- Badaude terapia antibiotikoa behar duten zenbait patologia.



- **Periodontitis Agresiboak.**
- **Abzesuak.**
- **GUN-ak, PUN-ak.**

Antibiotikoak

- B-P kontrolatzeko ez dira erabili behar.
- Gaixotasun periodontala ***polimikrobiarra*** da:



- Espekto-handiko antibiotikoa.
- Batzuetan, konbinatu behar ditugu.

Antibiotikoak: Indikazioak

- P. agresiboak eta P. sendagogorak tratatzeko laguntzaile gisa.
- Lesio akutuen tratamenduan.
- Endokarditis bakterianoaren profilaxian.
- Ezin da erabili tratamendu prebentibo moduan.

Topikoki

- Irrigazioak,
- Gelak,
- Zuntzak,
- Minoziklina.

Antibiotikoak

- Amoxizilina/klabulanikoa.
- Metronidazola.
- Klindamizina.
- Doxiziklina (Tetraziklina).
- Metronidazola + Amoxizilina.
- Metronidazola + Amoxizilina/klabulanikoa.

INDIKAZIOA	ANTIBIOTIKOA	DOSIA	EGUNAK
P. gingivalis	Metronidazola	250-500 mg/egunean 3 a.	7-10 egun
G- anaerobioak (AA izan ezik)	Klindamizina	300 mg/egunean 4 a.	7-8 egun
Infekzio ez- ezpezifikoa	Doxiziklina Espiramizina	100-200 mg/ egunean 1 g /egunean 2 a.	7 egun
A. A./P. gingivalis + ↑bakterio G+	Metronidazola + Amoxizilina	250-500 mg/egunean 3 a. 500 mg/egunean 3 a.	7 egun
A.A. (amoxizilinaren kontra hipersentiberatasun a)	Metronidazola + Cefuroximaxetila	250-500 mg/egunean 3 a. 500 mg/egunean 2 a.	7 egun

Van Winkelhoff, A. J., & Winkel, E. G. (2005). Microbiological diagnostics in periodontics: biological significance and clinical validity. *Periodontology* 2000, 39(1), 40-52.

Antiseptikoez eragindako mekanismoak

- Bakterio-plakaren metabolismoaren zikloan interferitzea.
- Bakterioen agregazioa/ bakterio eta hortz-arteko lotura ekiditea.
- Bakterioen produktuak inhibitzea.
- Biofilm finkatua kanporatzea.

Lang & Newman 1997

Antiplakazko agente kimikoen ezaugarriak

Espezifikotasuna

Eraginkortasuna

Sustantibitatea: 

1. Belaunaldiko agenteak
2. Belaunaldiko agenteak
3. Belaunaldiko agenteak

Seguruak

Egonkorak

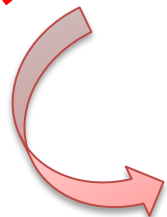
1. Belaunaldiko agenteak

- Amonio-kuaternaiozko konposatuak.
- Konposatu fenolikoak: Triklosan-a.
- Landareetatik hartutakoak: sanginarina (Parodontax®), olio esentzialak.
- Fluoruroak.
- Agente oxidatzaileak.
- Antibiotikoak.

Amonio kuarternariozko deribatuenak

- Zetilpiridiniozko kloruroa (%0.05).
- Zelula paretaren haustura.
- Sustantibitate gutxi.

- ***Efektu kaltegarriak:***



- ✓ *Erredura edo ezinegona.*
- ✓ *Tindaketak.*
- ✓ *Ultzerak.*



Olio esentzialak

- **fenol**
- **timol**
- **eukaliptol**
- **mentol**

} -zko deribatuak

- Entzimak inhibitzen dituzte.
- Efektu kaltegarriak: erredura eta zapore mingotsa.

Triklosan-a

- **Bisfenol kloratua: % 0.2-0.3**
- **Konbinatzen dute:**



- **Antiplakazko efektua sustantibitatea handitzeko.**
- **Lertzoa edo kalkulua murrizteko.**

- **Efektu kaltegarriak txikiak:**



- **Ingurumenean.**

2. Belaunaldiko agenteak

Bisguaninak :

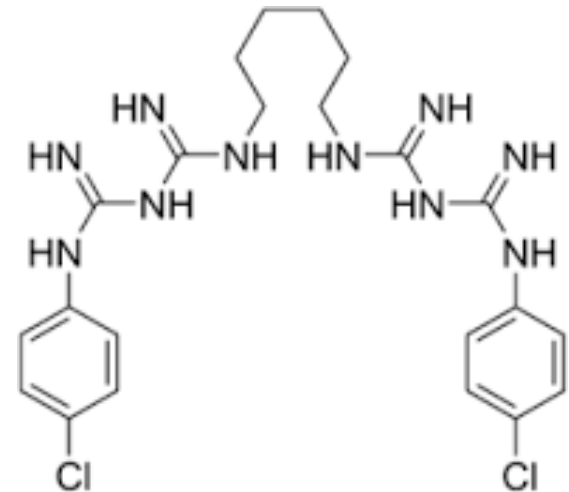
- Klorhexidina

Diglukonato-

Azetato-

Hidrokloruro-

} -zko gatzak.



Klhx-nak eragindako mekanismoa

Zelula-paretaren hastura eta prezipitazio zitoplasmatikoa:

- Bakterizida
- Bakterioestatikoa

Kontzentrazioaren
arabera

%0,2, egunean bi aldiz
(Löe & Schiött 1970)

Gram+ eta gram- bakterio gehienetan eragin handia.

Bakterio-plakaren %45-50-eko murrizketa.

Hobiaren azpiko efektu txikia da: 0.2 mm-raino helduko da.

Klhx-ren aurkezpenak

- Klorhexidina: %0.2 eta %0.12-
- Gel edo dentifrikoetan: hortz-eskuilean edo topikoki gainazal baten gainean.
- Esprai-ean: erabilgarria disgaituentzat.
- Hortzoiaren azpikoaldean; irrigatzaileak 6mm-raino irits daitezke.

Klhx-ren indikazioak

- Klhx-ko diglukonatoa; Egunean bitan. $\left. \begin{array}{l} \%0,2(10ml,60) \\ \%0,12(15ml,120) \end{array} \right\}$
- Hortz-arteko eskuilatxoak erabili ondoren (30´).
- Aho-higienerako **metodo laguntzailea** da.
- Oinarrizko tratamendu egiten den bitartean, baita aste batzuk gehiago ere.
- Hantura larrietan, tratamendu hasi baino lehen.
- Kirurgia periodontalean.
- Kirurgia maxilofazialean.
- Disgaituengan.

Klhx-ren efektu kaltegarriak

- Ez dago toxikotasun sistemikorik.
- Bai lokalak:
 - ✓ Mukosaren erosioak.
 - ✓ Parotidaren tumefakzioa.
 - ✓ Pigmentazioak.
 - ✓ Zaporearen aldaketak.



Egileak: Aguirre LA, Estefanía R, Fernández A, García AM,

3. Belaunaldiko agenteak

- **Espezifikotasuna.**
- **Epe-luzerako tratamenduan.**
- **Ikertzen ari dira.**

FASE HIGIENIKOA

Motibazioa.

Aho-higiene argibideak eman.

Kontrol mekanikoa

Farmakorik preskribatuko dugu?

Kontrol kimikoa

Bigarren mailako faktoreak kanporatu.

Hobiaren goiko etiologia kanporatu.

Hobiaren beheko etiologia kanporatu.

FASE HIGIENIKOA

Motibazioa.

Aho-higiene argibideak eman.

Kontrol mekanikoa

Farmakorik preskribatuko dugu?

Kontrol kimikoa

Bigarren mailako faktoreak kanporatu.

Hobiaren goiko etiologia kanporatu.

Hobiaren beheko etiologia kanporatu.

Bigarren mailako faktoreak kanporatu

Bigarren mailako faktoreak kanporatu.

Hortz-pilaketak



Aho-higienea zailagoa da



Periodontitis

(Poltsa periodontalak (PP) sortuz)

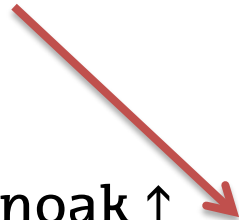
Gainezko obturazioak eta txantxarrak



BP pilaketa ↑
BP-ren konposaketa aldatzen da.



Periodontopatogenoak ↑



Gingibitisa



Periodontitisa



Egileak: Aguirre LA, Estefanía R, Fernández A, García AM,

Berdin da materiala zein den (amalgama, konpositea, beirazko ionomeroa, urrea edo portzelana), **LOTZEKO EPITELIOAK ezin du itsatsi** eta **POLTSA PERIODONTALA** sortzen da.

Waerhaug J. 1956, 1975

Protesi desegokiak

Pontiko ez-higienikoak

Pontiko luze eta zabala:

1.: **Mina MUKOSARI.**

2.: **HIGIENEA EZINEZKOA** izango da.

Zabalera biologikoaren inbasioa



Protesi desegokiak

Pontiko luzeetan aho-higienea ezinezkoa da.



- Behin-betiko tratamendua egin arte, behin-behinekoa tratamendua egin zen.

- Protesia higienikoa bihurtu zen, aho-higienea ahalbidetzeko eta ehunak osasuntsu bilakatzeko.



Egileak: Aguirre LA, Estefanía R, Fernández A,
García AM,

BIBLIOGRAFIA

1. Lang NP & Newman HN. Consensus report of the session II. Proceedings of the 2nd European workshop on periodontology: chemicals in periodontics: Lang NP, Karring T, Lindhe J (eds), with 47 contributors. Chicago, IL, Quintessence, 1997, 428 pages, paperback
2. Loe, H. and C. R. Schiott (1970). The effect of mouthrinses and topical application of chlorhexidine on the development of dental plaque and gingivitis in man. *Journal of Periodontal Research* 5(2): 79-83.
3. Van Winkelhoff, A. J., & Winkel, E. G. (2005). Microbiological diagnostics in periodontics: biological significance and clinical validity. *Periodontology* 2000, 39(1), 40-52.
4. Waerhaug J. (1956). *Effect of rough surfaces upon gingival tissue. Journal Dental Research* 35:323-325.
5. Waerhaug, J. (1975), *Presence or absence of plaque on subgingival restorations. Scandinavian Journal Dental Research* 1975; 83: 193-201.