

Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο και ολικές οδοντοστοιχίες



Ηρακλής Καρκαζής
Καθηγητής Κινητής
Προσθητικής ΕΚΠΑ

κών ουσιών (ειδικά σε περίπτωση δυσκαταποσίας) και προσπάθεια επανεκπαίδευσης του ασθενή (Εικ. 1-8). Τεχνικές όπως η λειτουργική αποτύπωση και η καταγραφή της ουδέτερης ζώνης έχουν κατά περίπτωση πολύ καλά αποτελέσματα. Σε περίπτωση παλιών λειτουργικών αλλά φθαρμένων οδοντοστοιχιών, εξετάζεται και η πιθανότητα κατασκευής μιας ομοίωτης οδοντοστοιχίας. Τέλος επί παρουσίας ξηροστομίας, η χρήση τεχνητού σάλιου ενδέχεται να βελτιώσει την κατάσταση (Εικ. 9).

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

Προβλήματα στην οδοντιατρική αντιμετώπιση ασθενών με ΑΕΠ

- Δυσκαταποσία
- Ημιπάρεση, ημιπαισθησία στοματοπροσωπικής περιοχής
- Προβλήματα επικοινωνίας/συνεργασίας
- Δυσκολία εκτέλεσης στοματικής υγιεινής
- Αυξημένη παρουσία σάλιου/ξηροστομία
- Συγκέντρωση τροφής και πλάκας στην παρητική πλευρά
- Απώλεια ελέγχου οδοντοστοιχιών
- Συνοδές νόσοι (καρδιαγγειακή νόσος, διαβήτης)
- Παρενέργειες φαρμακευτικής αγωγής (αντιπηκτικά, αντιυπερτασικά)

Καρκαζής Η. Πολυζώης Γ. 2002

Βιβλιογραφία

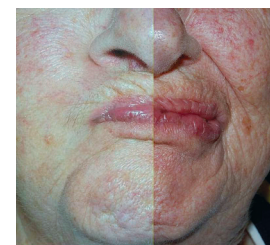
1. Καρκαζής Η, Πολυζώης Γ. Εισαγωγή στη Γηροδοντιατρική και Γναθοπροσωπική Προσθητική. Μπониεζ. Αθήνα 2002.
2. Η.Κ. Karkazis. Prosthodontic management of a patient with neurological disorders after resection of an acoustic neurinoma: a clinical report. J Prosthet Dent 2002;87: 419-422



Εικ. 1: Έλεγχος κινητικών λειτουργιών προσωπικού νεύρου (VI). Εικόνα του προσώπου ενός ασθενή στην προσπάθειά του να δείξει τα δόντια του. Πτώση της γωνίας του στόματος και εξάλειψη της ρινοχειλικής αύλακας στην παρητική πλευρά.



Εικ. 2: Εικόνα του προσώπου κατά την διάνοιξη του στόματος. Ελαφρά παρέκκλιση της γνάθου προς την πάσχουσα πλευρά. Η διαφορά έκθεσης των δοντιών στις δύο πλευρές δυσκολεύει τον προσδιορισμό της θέσης του μαστικού επιπέδου.



Εικ. 3: Εικόνα του προσώπου κατά την προσπάθεια ενός ασθενή να φουσκώσει τα μάγουλά του συγκρατώντας τον αέρα. Εμφανής η ασυμμετρία στις δύο πλευρές. Προσβολή του προσωπικού νεύρου (VII).



Εικ. 4: Κατά την ελαφρά πρόωθηση της γλώσσας, η γλώσσα παρεκκλίνει προς την πάσχουσα πλευρά λόγω της υπέρχυσης του γενειογλωσσικού μυός της υγιούς πλευράς. Πιθανή προσβολή του υπογλωσσίου νεύρου (XII).



Εικ. 5: Αναπροσαρμογή της βάσης της υπάρχουσας οδοντοστοιχίας με λειτουργική αποτύπωση. Το υλικό αποκατάστασης των ιστών (tissue conditioner) παραμένει στο στόμα για δύο εβδομάδες.



Εικ. 6: Για την βελτίωση του αποτελέσματος και κατασκευή εκμαγείου καλύτερης ποιότητας λαμβάνεται διορθωτικό αποτύπωμα με λεπτόρευση ολικών. Το εκμαγείο πρέπει να κατασκευαστεί άμεσα για την αποφυγή μεταβολής διαστάσεων.



Εικ. 7, 8: Η οδοντοστοιχία μετά την όπτηση και σίλβωση.



Εικ. 9: Εφυγραντικό εκνέφωμα.

Η κυρίαρχη αιτία θανάτου για τους ενήλικες είναι η καρδιαγγειακή νόσος, της οποίας βασικές εκδηλώσεις αποτελούν η υπέρταση, η στεφανιαία νόσος, και τα αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια (ΑΕΠ). Τα ΑΕΠ αποτελούν την τρίτη αιτία θανάτου στις ανεπτυγμένες χώρες μετά την ισχαιμική καρδιοπάθεια και τον καρκίνο και ευθύνονται για τον θάνατο περίπου 5,5 εκατομμυρίων ανθρώπων τον χρόνο, σε παγκόσμια κλίμακα. Από τους επζώντες ένα μεγάλο ποσοστό ταλαιπωρείται από ποικίλης βαρύτητας αναπηρίες, ορισμένες από τις οποίες εκδηλώνονται και στη στοματοπροσωπική περιοχή. Η κλινική εικόνα (συνδυασμός νευρολογικών σημείων) εξαρτάται τόσο από την εντόπιση της βλάβης όσο και από την βαρύτητά της. Τα συνήθη προβλήματα στην οδοντιατρική αντιμετώπιση ασθενών με αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο παρουσιάζονται στον **πίνακα 1**. Ειδικότερα σε ασθενείς που φέρουν ολικές οδοντοστοιχίες, καλό είναι αυτές να παραμένουν εκτός στόματος μέχρι να παρέλθουν τα πρώτα κρίσιμα στάδια και να μπορούν να σπκωθούν από την ύπτια θέση. Συνήθως ο έλεγχος των οδοντοστοιχιών μετά από τέτοια επεισόδια είναι δύσκολος, κάτι που επιβάλλει την άμεση βελτίωση των φυσικομηχανικών παραγόντων συγκράτησης με αναπροσαρμογή ή ανακατασκευή της βάσης, την προσεκτική χρήση συγκρατητι-



Μετεκπαιδευτικά Προγράμματα 2019

Πρόγραμμα 1 Έτους (215 Διδακτικές ώρες)

- 16 ΗΜΕΡΕΣ ΕΛΛΑΔΑ**
Προχειρουργικό – Χειρουργικό Στάδιο
- 15 ΗΜΕΡΕΣ ΝΕΑ ΥΟΡΚΗ**
Προχωρημένη Εμφυτευματολογία

Εμφυτευματολογία

Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα Εμφυτευματολογίας με κλινική συμμετοχή

2019-2020

www.merimna.edu.gr

σε συνεργασία

NYU DENTISTRY

Linhart Continuing Dental Education Program

Στο δίδακτρα περιλαμβάνονται:

- Αεροπορικά εισιτήρια μετ' επιστροφής Αθήνα - Νέα Υόρκη
- 13 διανυκτερεύσεις στη Νέα Υόρκη
- 15 Εμφυτεύματα και χειρουργική κασέτινα
- 5 εμφυτεύματα, τα μοσχεύματα και όλα τα αναλώσιμα χειρουργείων

ΕΝΑΡΞΗ ΜΑΪΟΣ 2019

Δηλώσεις συμμετοχής 210 97 34000

EASTMAN DENTAL INSTITUTE

UCL

AESTHETIC IMPLANT PROSTHETICS

Σχεδιάζοντας και αποκαθιστώντας αισθητικά τον επιεμφυτευματικό ασθενή. Από το Α έως το Ω



eastman DENTAL INSTITUTE

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ

- Dr. Konstantina Dina Dedi
- Dr. Gianluca Paniz
- Dr. Athanasios Stratos
- Dr. Maria Gatou
- Dr. Ioannis Papathanasiou

AESTHETIC IMPLANT PROSTHETICS

ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ



ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Κάθε συμμετέχων θα αποκαταστήσει προσθετικά, ολοκληρώνοντας όλα τα στάδια, επιεμφυτευματικούς ασθενείς, με 4 έως 5 εμφυτεύματα.

26 OFFICIAL CPD HOURS

Αυτός ο μετεκπαιδευτικός κύκλος μαθημάτων έχει σχεδιαστεί για οδοντιάτρους που επιθυμούν να βελτιώσουν τις δεξιότητές τους στην αισθητική προσθετική αποκατάσταση των επιεμφυτευματικών τους ασθενών.

ΕΝΑΡΞΗ **ΜΑΡΤΙΟΣ 2019**

www.merimnaseminars.gr

Για περισσότερες πληροφορίες καλέστε μας στο **2109734000**

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΕΡΙΜΝΑ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ 1 Λ.Βουλγαμένης 272Α, Άγιος Δημήτριος, Αθήνα
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. Αρ. Αδείας Κε.Δι.Μ.1 2101624