

Patologie parodontu

Parodontopatie jsou obecně rozdělovány do 2 hlavních skupin, kterými jsou **gingivitidy** a **parodontitidy**. Další skupinou onemocnění parodontu je **atrofie parodontu**, která je ale uznávána pouze v České republice.

 *Podrobnější informace naleznete na stránce Gingivitis.*

 *Podrobnější informace naleznete na stránce Parodontitis.*

Projevy parodontopatií - obecně

Mezi základní projevy parodontopatií patří *zánět gingivy* a vznik *parodontálních chobotů*.

Parodontální choboty

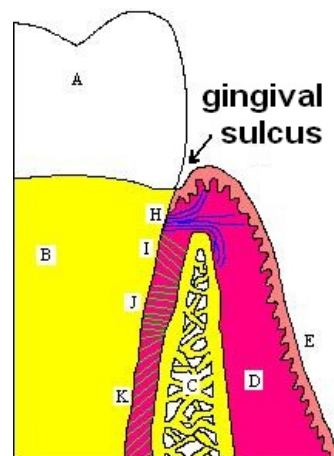
Gingivální sulkus, který je hlubší než 3 mm se nazývá **chobot** neboli **kapsa**. Choboty mohou být dvojího typu: *nepravé* a *pravé*.

Nepravý parodontální chobot

Nepravý parodontální chobot je charakteristický prohloubením gingiválního sulku bez ztráty dentogingiválního spojení, úpon spojovacího epitelu je tedy na svém místě, dochází pouze k posunu okraje gingivy koronárně vlivem nárůstu jejího objemu.

Pravý parodontální chobot

U **pravého parodontálního chobotu** již dochází ke ztrátě epitelového úponu a k jeho posunu apikálně.



Sulcus gingivalis

Klasifikace parodontopatií

Podle klasifikace parodontopatií **Annals of Periodontology** z prosince roku 1999.

A. Onemocnění gingivy

ONEMOCNĚNÍ GINGIVY INDUKOVANÉ PLAKEM

1. **Gingivitida spojená pouze s přítomností plaku**
 - bez jiných lokálních faktorů;
 - s dalšími lokálními faktory.
2. **Onemocnění gingivy modifikované celkovými faktory:**
 - Spojené s endokrinním systémem:
 - gingivitida v pubertě;
 - gingivitis spojená s menstruačním cyklem;
 - gingivitis a pyogenní granulom v graviditě;
 - gingivitida při diabetes mellitus.
 - Spojené s krevními chorobami:
 - gingivitida u leukémie;
 - ...
3. **Medikamentózně modulované onemocnění gingivy:**
 - onemocnění gingivy ovlivněné léky;
 - poléková hyperplazie gingivy;
 - gingivitida ovlivněná léky;
 - gingivitida spojená s užíváním perorální antikoncepce;
 - ...
4. **Onemocnění gingivy modifikované malnutricí:**
 - gingivitida u deficitu vitamínu C;
 - ...

GINGIVÁLNÍ LÉZE BEZ ÚČASTI PLAKU

1. Gingivální léze specifického bakteriálního původu
 - infekce Neisseria gonorrhoeae
 - infekce Treponema pallidum
 - infekce streptokokové
 - ...
2. Gingivální léze virového původu
 - infekce herpetickými viry
 - primární herpetická gingivostomatitida

- recidivující orální herpes
 - infekce varicella-zoster
 - ...
3. **Onemocnění gingivy mykotického původu:**
- kandidové infekce;
 - generalizovaná gingivální kandidóza;
 - lineární gingivální erytém;
 - histoplazmóza;
 - ostatní,
4. **Léze gingivy genetického původu:**
- hereditární fibromatóza gingivy;
 - ...
5. **Gingivální projevy celkových stavů:**
- choroby postihující sliznice a kůže;
 - lichen planus;
 - pemphigoid;
 - pemphigus vulgaris;
 - erythema multiforme;
 - lupus erythematosus;
 - indukované léky;
 - ...
 - alergické reakce
 - dentální materiály;
 - rtuť;
 - nikl;
 - akrylát;
 - ...
 - Reakce připisované:
 - zubním pastám;
 - ústním vodám;
 - aditivům žvýkaček;
 - potravě a jejím aditivům;
 - ...
6. **Traumatické léze:**
- chemické poškození;
 - fyzikální poškození;
 - termické poškození.
7. **Reakce na cizí tkáň**
8. **Další nespecifikované**

B. Chronická parodontitida

1. lokalizovaná
2. generalizovaná

C. Agresivní parodontitida

1. lokalizovaná
2. generalizovaná

D. Parodontitida jako projev celkového onemocnění

1. **Spojená s hematologickými onemocněními:**
 - získaná neutropénie;
 - leukémie;
 - ...
2. **Spojená s geneticky vázanými chorobami:**
 - familiární a cyklická neutropénie;
 - Downův syndrom;
 - syndrom deficitu leukocytární adheze;
 - syndrom Papillon-Lefèvre;
 - syndrom Chediak-Higashi;
 - histiocytóza;
 - choroby hromadění glykogenu;
 - infantilní genetická agranulocytóza;
 - Cohenův syndrom;
 - Ehlers-Danlosův syndrom;
 - hypofosfatázie;
 - ...
3. **Ostatní nespecifikované**

E. Nekrotizující onemocnění parodontu

1. Nekrotizující ulcerativní gingivitis (NUG)

F. Parodontální absces

1. Gingivální absces
2. Parodontální absces
3. Perikoronární absces

G. Parodontitis spojená s endodontickými lézemi

1. Kombinované parodontálně-endodontické léze

H. Vývojové a získané deformity

1. **Lokální faktory** na zubech, které modifikují nebo predisponují k plakově indukované gingivitidě nebo parodontitidě:
 - Anatomické odchylky na zubech;
 - Výplně na zubech a protet. konstrukce;
 - Fraktury kořenů;
 - Cervikální resorpce kořene a cementové perly.
2. **Mukogingivální deformity a podmínky kolem zubů:**
 - Gingivální recesy:
 - vestibulární nebo orální plochy;
 - interproximální prostor.
 - Nedostatek keratinizované gingivy;
 - Snížená hloubka vestibula;
 - Aberantní poloha frenula;
 - Nadbytek gingivální tkáně;
 - nepravý chobot;
 - proměnlivý okraj gingivy;
 - excesivní gingivální projevy;
 - gingivální hyperplazie;
 - Abnormální barva.
3. **Mukogingivální deformity bezzubého oblouku:**
 - Vertikální a /nebo horizontální defekt oblouku;
 - Nedostatek gingivální keratinizované tkáně;
 - Zvětšení gingivální/měkké tkáně;
 - Aberantní poloha frenula;
 - Snížená hloubka vestibula;
 - Abnormální barva.
4. **Okluzální trauma:**
 - Primární okluzální trauma;
 - Sekundární okluzální trauma.^[1]

Odkazy

Související články

- Anatomie parodontu
- Parodontologie – základy

Citace

1. POLENÍK, Pavel. *Onemocnění gingivy* [online]. Česká parodontologická společnost (FN Plzeň), ©1999. [cit. 2011-09-12]. <<https://www.fnplzen.cz/kliniky/stom/klasifikace.htm>>.

Zdroj

- POLENÍK, Pavel. *Patologie parodontu* [přednáška k předmětu Preventivní zubní lékařství, obor Zubní lékařství, LFP UK]. Plzeň. 19.12.2008.

Použitá literatura

- POLENÍK, Pavel. *Subgingivální ošetření v praxi zubního lékaře*. 1. vydání. Praha : Quintessenz, 2008. ISBN 978-80-8679-04-5.
- LINDHE, Jan, Thorkild KARRING a Niklaus Peter LANG, et al. *Clinical Periodontology and Implant Dentistry*. 4. vydání. Oxford : Blackwell Munksgaard, 2003. ISBN 1-4051-0236-5.