

Dentitio difficilis

Dentitio difficilis je pojem označující **obtížné a komplikované prořezávání zubů**. Nejčastěji bývají postiženy třetí dolní moláry. Postihuje až čtvrtinu populace ve věku kolem 18 let.

Typy

Dentitio difficilis může mít podobu:

- **retence** – zub je zcela v kosti;
- **semiretence** – zub se již prořezal z kosti, ale je stále překryt sliznicí.

Příčiny

- postihuje oblast se specifickými vlastnostmi - trigonum retromolare;
- silná, mohutná kompakta;
- silná vrstva podslizničního vaziva;
- nepříznivý sklon zubu při erupci;
- abnormálně velká korunka;
- nepříznivý sklon M2;
- traumatizace sliznice horním M3.

Klinické příznaky

- bolest v úhlu dolní čelisti;
- otok (intra i extraorálně);
- stížené otevírání úst;
- palpační bolestivost;
- lymfatické uzliny jsou regionálně zvětšené, bolestivé.

Komplikace

Nejčastější komplikací je nespecifický intersticiální zánět, postihující perikoronální tkáň. Zánět může být akutní či chronický, serózní či purulentní.

Perikoronitida akutní

- náhlý nástup, nejčastěji přes noc;
- celková alterace stavu pacienta;
- vysoké teploty pacienta;
- vystřelující bolest;
- oblast vestibula je prosáklá;
- bolestivé polykání (odynofagie);
- možnost šíření zánětu do dalších oblastí: pterygomandibulární, massetericomandibulární, parotideomasseterická oblast;
- zánět se může dostat až do parafaryngu, čelisti (osteomyelitida).

Perikoronitida chronická

- chybí celková reakce včetně Celsových znaků zánětu;
- občasná bolestivost v oblasti M3;
- zarudnutí, částečné prořezání M3;
- mírná exsudace;
- zvětšené submandibulární uzliny.

Léčba

Léčba může být konzervativní, chirurgicky-konzervativní, chirurgická.

Konzervativní léčba

Snahou je zklidnit akutní zánět, zbavit pacienta subjektivních obtíží a napomocť prořezání zubu.

- Léčba zánětu výplachy chlorhexidinem, peroxidem, tantum verde.
- Dilatace perikoronálního prostoru.

Chirurgicky-konzervativní léčba

- Nutnost odstranění zbytnělé sliznice;
- dekapulace;
- retromolární klínovitá excize (discize by nestačila, došlo by dříve k zahojení);
- výplachy.

Chirurgická léčba

Dochází k extrakci zubu.

- Zklidnění zánětu;



Extrakce retinovaného moláru.

- vybavení zubu;
- vždy odstraníme perikoronální vak (je to zánětlivá tkáň).

Odkazy

Použitá literatura

- HRUBÝ, Zdeněk. *Denticio difficilis* [přednáška k předmětu Orální chirurgie, obor Zubní lékařství, 1. LF UK]. Praha. 23.11.2010.

Citováno z „https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Denticio_difficilis&oldid=420446“



Rána po extrakci.