

• Uvod • Uzrok • Simptomi i dijagnoza • Liječenje

### Uvod

Periodontitis (pioreja) se pojavljuje kada se gingivitis proširi na potporna tkiva zuba.

Periodontitis je jedan od glavnih uzroka gubitka zuba u odraslih, a glavni je uzrok u starijih ljudi.

### Uzrok

Većinom je periodontitis posljedica dugotrajnog nakupljanja plaka i kamenca između zuba i desni. Na tim mjestima stvaraju se džepovi koji se zatim spuštaju između korijena zuba i ležišta u kosti. Ti džepovi nakupljaju plak u okolini bez kisika što potiče rast bakterija. Ukoliko se stanje nastavlja, na kraju se razori toliko čeljusne kosti blizu džepa da se zub razlabavljuje.

Brzina kojom se periodontitis razvija značajno se razlikuje čak i među ljudima sa sličnim nakupinama kamenca. To je vjerojatno zato što njihov plak sadrži različite vrste i broj bakterija i zbog različite reakcije ljudi na utjecaj bakterija. Periodontitis može pokazati naglu destruktivnu aktivnost koja traje mjesecima uz razdoblja u kojima bolest prividno ne izaziva daljnja oštećenja.

Mnoga medicinska stanja uključujući šećernu bolest, Downov sindrom, Crohnovu bolest, manjak bijelih krvnih stanica (leukopenija) i AIDS mogu biti faktori koji pogoduju nastanku periodontitisa. Kod ljudi s AIDS-om periodontitis napreduje brzo.

### Simptomi i dijagnoza

Rani simptomi periodontitisa su krvarenje, crvene desni i zadah iz usta (halitoza). Zubni doktori mjere dubinu džepova između desni i zuba tankom sondom, a Rtg slika pokazuje koliko je tkiva propalo. Što je više kosti propalo, zubi se više klimaju i mijenjaju položaj. Često se prednji zubi izbočuju. Periodontitis obično ne uzrokuje bol ukoliko zubi nisu toliko rasklimani da se miču prilikom žvakanja ili dok se ne stvori apsces (nakupina gnoja).

### Liječenje

Za razliku od gingivitisa koji obično nestaje dobrom vlastitom brigom, periodontitis zahtijeva stručnu pomoć. Bolesnik koji održava dobru higijenu usne šupljine može čistiti samo oko 2 mm ispod granice desni i zuba. Zubni doktor može čistiti džep do oko 5 mm u dubinu stržući i izgladjući korijen što temeljito uklanja kamenac i oboljelu površinu korijena. Često je za džepove dubine od oko 6,5 mm potreban hirurški zahvat. Zubni doktor ili specijalist periodontologije mogu također ukloniti dio odvojenih desni tako da se ostatak desni može ponovno zbijeno pričvrstiti uz zube pa osoba može uklanjati plak kod kuće.

Zubni doktor može propisati antibiotike, posebno ako se razvio apsces. Stomatolog može uložiti antibioticima natopljena vlakna u duboke džepove tako da u oboljelo područje može dospjeti visoka koncentracija lijeka. Periodontalni apscesi uzrokuju razarajuće propadanje kosti, ali pravovremeno liječenje hirurškim putem i antibioticima može pomoći pri obnovi oštećene kosti. Kada su usta nakon hirurškog zahvata izranjena, 1-minutno ispiranje hlorheksidinom dvaput dnevno može privremeno zamijeniti četkanje i čišćenje zubnim koncem.