



Ha oly mértékű a fogszuvasodás, hogy megközelíti, vagy eléri a fog belsejében levő, ereket és idegeket tartalmazó kamrát, **fogbél gyulladás** alakul ki. Ha túl nagy a **tömés**, vagy nagy kiterjedésű a fogszuvasodás, **elhal** a fog. Ennek következtében, ha **megszűnik** a fog vérkeringése, és a vér nem tudja elszállítani a baktériumokat, a fogágyban, a fogat körülvevő csontban ezek elszaporodnak, és gyulladást okoznak.

Az ilyenkor kialakuló gyulladással **gócok** lehetnek az okozói, illetve fenntartói a szervezet más helyein kialakult **gyulladásos** folyamatoknak (pl. hajhullás, bőrbetegségek, szemészeti-, ízületi-, urológiai gyulladások). A fogbél fertőződhet úgy is, hogy letörik a fog, vagy nagyfokú az ínsorvadás, és nem fedi elegendő csont a fogakat a fogágyban. Ha korona felhelyezése miatt a frontfogakon és a kisörlőkön ún. vállas csonk előkészítést kell végeznünk, majdnem minden esetben gyökérkezelni kell ezeket a fogakat. Ugyanis ilyenkor a fogból elég sok anyagot kell lecsiszolnunk, hogy legyen elég hely a koronának.

Tünetek

Enyhébb esetben hidegre, vagy édesség fogyasztásakor heves **fájdalom** lép fel, mely az inger megszűnte után elmúlik. Nappal **tompa** a jelentkező fájdalom, amely éjszakára, vízszintes testhelyzetben **fokozódik**, esetleg elviselhetetlenné válik. A fagon erős **lökhető** fájdalom, feszítő érzés érezhető. Súlyosabb esetben **megdagad** az arc. Ilyenkor nem szabad halogatni a dolgot, azonnal keresse fel [rendelőnk](#)et.

Beavatkozás előtti teendők

A beavatkozás előtt röntgenfelvétel szükséges a beteg fogról, és a környezetéről. Az ezt követő konzultáció során részletes felvilágosítást adunk a betegségről, a tervezett beavatkozásról, az érzéstelenítésről, az esetleges **szövődményekről**, a felhasznált anyagokról, és a beavatkozás utáni teendőkről. Minden beavatkozás előtt tanácsos étkezni, mert az érzéstelenítő beadása után 3-4 óra hosszáig nem lehet enni, amíg a zsibbadás tart.

Gyökérkezelés

Bármilyen okból végezzük is a **gyökérkezelést**, az eljárás minden esetben hasonló.

A fúróval eltávolítjuk a felesleges, szuvas részeket, majd a gyökércsatornákat steril tűkkel feltágítjuk, megmunkáljuk, mechanikailag eltávolítva az itt futó ér és ideg képleteket, miközben megfelelő fertőtlenítő szerrel átöblítjük, kémiaailag is csökkentve így a baktériumok számát.



A gyökérkezelés alatt, egy új technológiával, elektromos úton mérjük folyamatosan a gyökércsatorna hosszát, **elkerülve az eddigi kezeléseknél oly sűrűn alkalmazott, és immáron feleslegessé vált röntgenforrás okozta sugárterhelést.** Külön kérésre, vagy indokolt esetben, mely előfordulhat extrém módon görbe gyökércsatornáknál, úgy nevezett gépi tágítást végzünk. Ennek során egy nagyon flexibilis, de ugyanakkor elég erős nikkel-titánium tágítót használunk. Az alkalmazott eljárás során a gépünk nagy biztonsággal érzékeli, amikor a fúró eléri a csatorna csúcsi részét, és automatikusan megáll, illetve visszaforog. Így csakis kizárólag addig haladunk a műszerrel ameddig szükséges, ismétlem szintén röntgen felvétel készítése nélkül!

Az **összes** csatorna **feltárása** után átöblítés, és szárítás következik. A gyökércsatornák **tömése** a legkorszerűbb anyagokkal történik, cél, hogy teljesen **hermetikusan** lezárjuk a csatornákat. Az esetek többségében egy ülésben el tudjuk végezni a beavatkozást. Ha **elhalt** foggal állunk szemben, 1 hétig a gyökércsatornába **gyógyszert** teszünk, hogy csökkentsük a baktériumok számát. **A végleges tömést egy következő ülésben készítjük el.**

Gyökértömés utáni szövődmények

A frissen gyökértömött fogak, lehetnek néhány napig ráharapásra **érzékenyek.** Azáltal, hogy a gyökérkezelt fogakban megszűnik a keringés, kiszáradnak és törékennyé válnak. A fogkorona letörésének elkerülése végett a gyökérkezelt fogakat javasolt koronával ellátni.