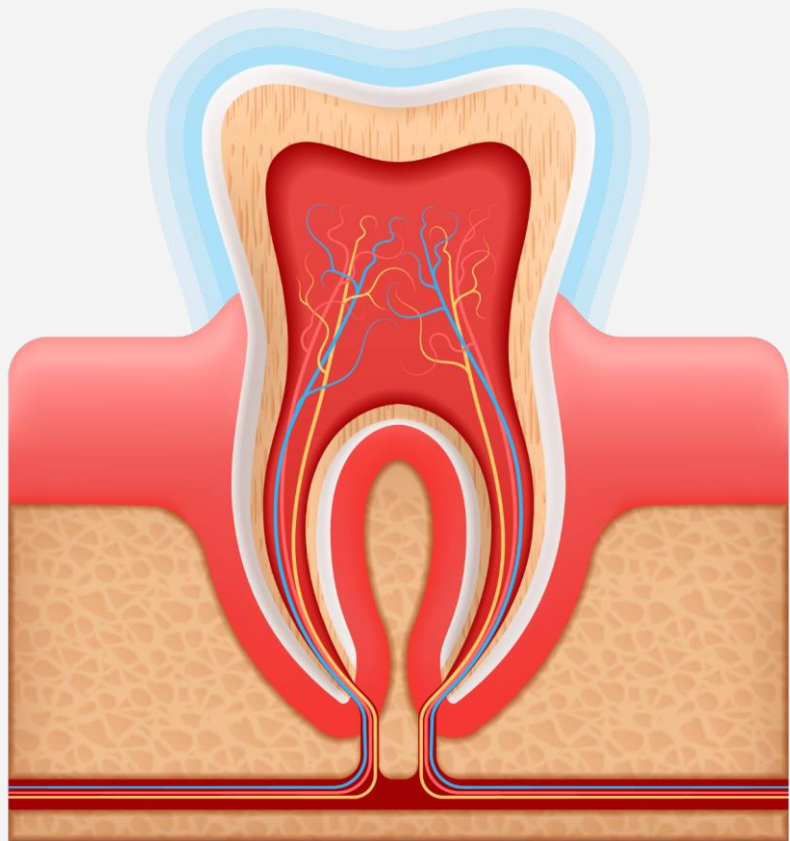




Registrering af
fæstetab &
den nye
klassifikation af
parodontitis



Undersøgelsens registreringer:

- Det kliniske fæsteniveau (CAL)
- Pochedybde (PD)
- Blødning (BOP)
- Furkaturinvolveringer
- Mobilitet

Alle parodontale registreringer foretages på 6 sites pr. tand.



Det kliniske fæstetab (CAL)

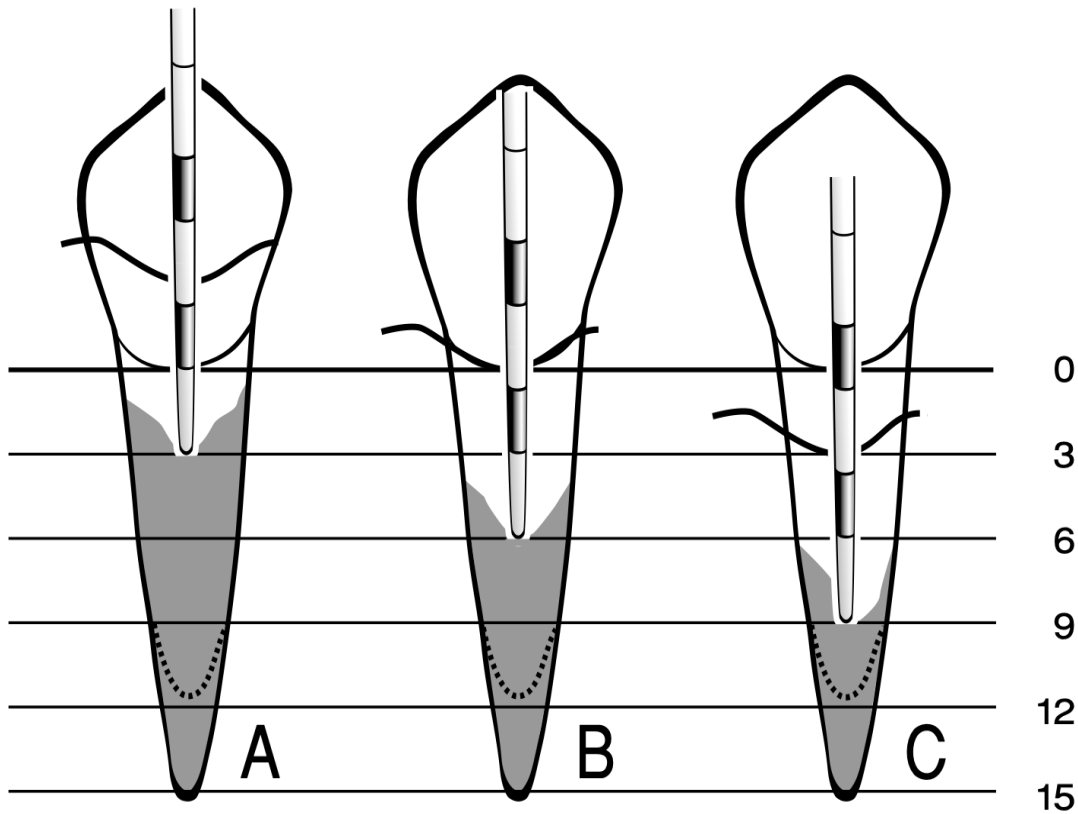
- Måles fra emaljecementgrænsen (CEJ) til pochens bund.
- Når margo gingiva ligger over CEJ, må man anvende sin taktile sans
 - Når der ikke med sikkerhed kan registreres en glidning, eller hvis CEJ ikke kan identificeres (hvilket vil være typisk i det sunde parodontium af normal højde) registreres 0 mm.
- Margo gingiva ligger typisk 1-2 mm koronalt for CEJ.



Poche (PD)

- Pochedybden måles fra margo gingiva til pochens bund



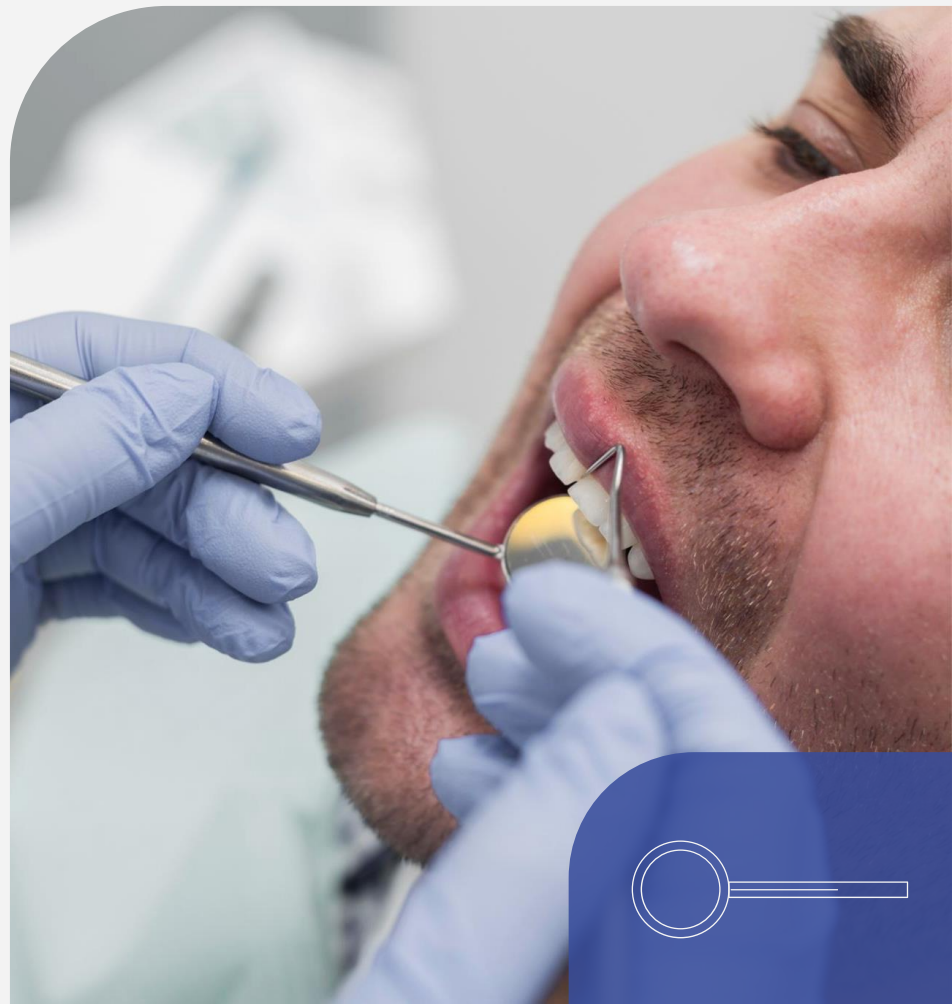


A. 6 mm poche,
3 mm fæstetab.

B. 6 mm poche,
6 mm fæstetab.

C. 6 mm poche,
9 mm fæstetab.

Den nye klassifikation af parodontitis



Parodontitis defineres som en tilstand:

- med klinisk fæstetab (CAL) på mindst 1 mm. approksimalt på mindst to tænder, som ikke er nabotænder.

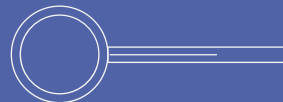
eller

- Med klinisk fæstetab på mindst 3 mm. facialet/lingvalet på mindst to tænder (som gerne må være nabotænder).



Parodontal sundhed defineres som:

- En tilstand uden inflammatorisk parodontal sygdom
- Parodontal sundhed kan forekomme i kombination med et intakt og med et reduceret stabilt parodontium efter succesfuld parodontalbehandling
- Eller hos en patient med fx tandbørsteinduceret gingival retraktion eller kroneforlængelse.



Intakt parodontium	Sund	Gingivitis
CAL	Nej	Nej
Pochedybde (ingen pseudopocher)	≤ 3 mm	≤ 3 mm
BoP	< 10 %	Ja (≥ 10 %)
Knogletab på røntgenoptagelse	Nej	Nej
Reduceret parodontium	Sund	Gingivitis
Patient uden parodontitis		
CAL	Ja	Ja
Pochedybde (ingen pseudopocher)	≤ 3 mm	≤ 3 mm
BoP	< 10 %	Ja (≥ 10 %)
Knogletab på røntgenoptagelse	Eventuelt	Eventuelt
Stabil parodontitispatient efter vellykket behandling	Sund	Gingivitis hos en patient med tidligere parodontitis
CAL	Ja	Ja
Pochedybde (ingen pseudopocher)	≤ 4 mm (ingen steder ≥ 4 mm med BoP) ^b	≤ 3 mm ^a
BoP	< 10 %	Ja (≥ 10 %)
Knogletab på røntgenoptagelse	Ja	Ja

Parodontitis:

- Inddeles i fire stadier (I-IV) efter sygdommens alvorlighed
- Yderligere i tre grader (A, B, C) efter progressionshastighed og risikofaktorer.
- Endvidere skal sygdommens udbredelse angives



	Stadium I (initial)	Stadium II (moderat)	Stadium III (alvorlig)	Stadium IV (fremskreden)
CAL appproximalt på den værst afficerede tand	1-2 mm	3-4 mm	≥ 5 mm	≥ 5 mm
Radiologisk bedømt knogletab	Koronale tredjedel af roden (< 15 %)	Koronale tredjedel af roden (15-33 %)	Midterste eller apikale tredjedel af roden	Midterste eller apikale tredjedel af roden
Mistede tænder	Ingen tænder mistet på grund af parodontitis	Ingen tænder mistet på grund af parodontitis	1-4 tænder mistet på grund af parodontitis	≥ 5 tænder mistet på grund af parodontitis
Sygdommens kompleksitet	Pochedybder ≤ 4 mm	Pochedybder ≤ 5 mm	Pochedybder ≥ 6 mm	Kompleksitet som ved Stadium III
	Overvejende horisontalt knogletab	Overvejende horisontalt knogletab	Vertikalt knogletab ≥ 3 mm	Desuden behov for om- fattende rehabilitering som følge af:
			Furkaturinvolvering Klasse II eller III	Mastikatorisk dysfunktion
			Moderat svind af proces- sus alveolaris	Traumatisk okklusion (løsningsgrad 2-3)
				Omfattende svind af processus alveolaris
				Bidkollaps
				Resttandsæt på mindre end 20 tænder (10 ok- kluderende tandpar)

Sygdommens udbredelse i tandsættet:

- Lokaliseret: $< 30\%$ af tænderne er afficerede i det definerede stadium
- Generaliseret $\geq 30\%$ af tænderne er afficerede i det definerede stadium

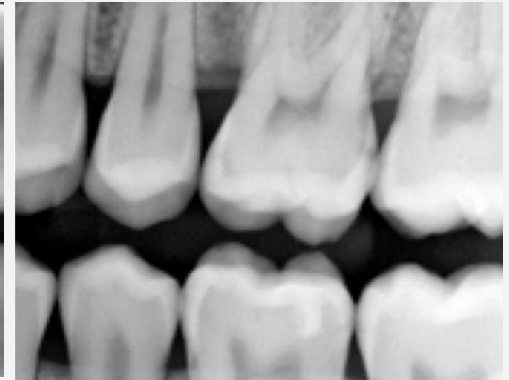


	Grad A Langsom progression	Grad B Moderat progression	Grad C Hurtig progression
Bedømmelse af CAL over tid	Ingen CAL de seneste fem år	< 2 mm de seneste fem år	≥ 2 mm de seneste fem år
Pct. knogletaba/alder	< 0,50	0,50-1,0	> 1,0
CAL i relation til mængden af biofilm	Beskedent CAL trods betydelige mængder biofilm	CAL som forventet ud fra mængden af biofilm	Mere CAL end forventet ud fra mængden af biofilm
Risikofaktorer	Ikke-ryger Ingen diabetes / normoglykæmisk (HbA _{1c} < 6,5 %)	Ryger 1-9 cigaretter pr. dag Velreguleret diabetes (HbA _{1c} < 7,0 %)	Ryger ≥ 10 cigaretter pr. dag Forhøjet HbA _{1c} (≥ 7,0 %)

Peter, 18 år.



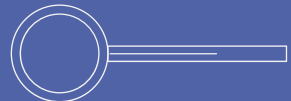
- 6+6 har 2 mm CAL
- 5 mm PD + BOP
- < 30 %
- Ingen CAL for 1 år siden
- Ryger 12 cigaretter dagligt

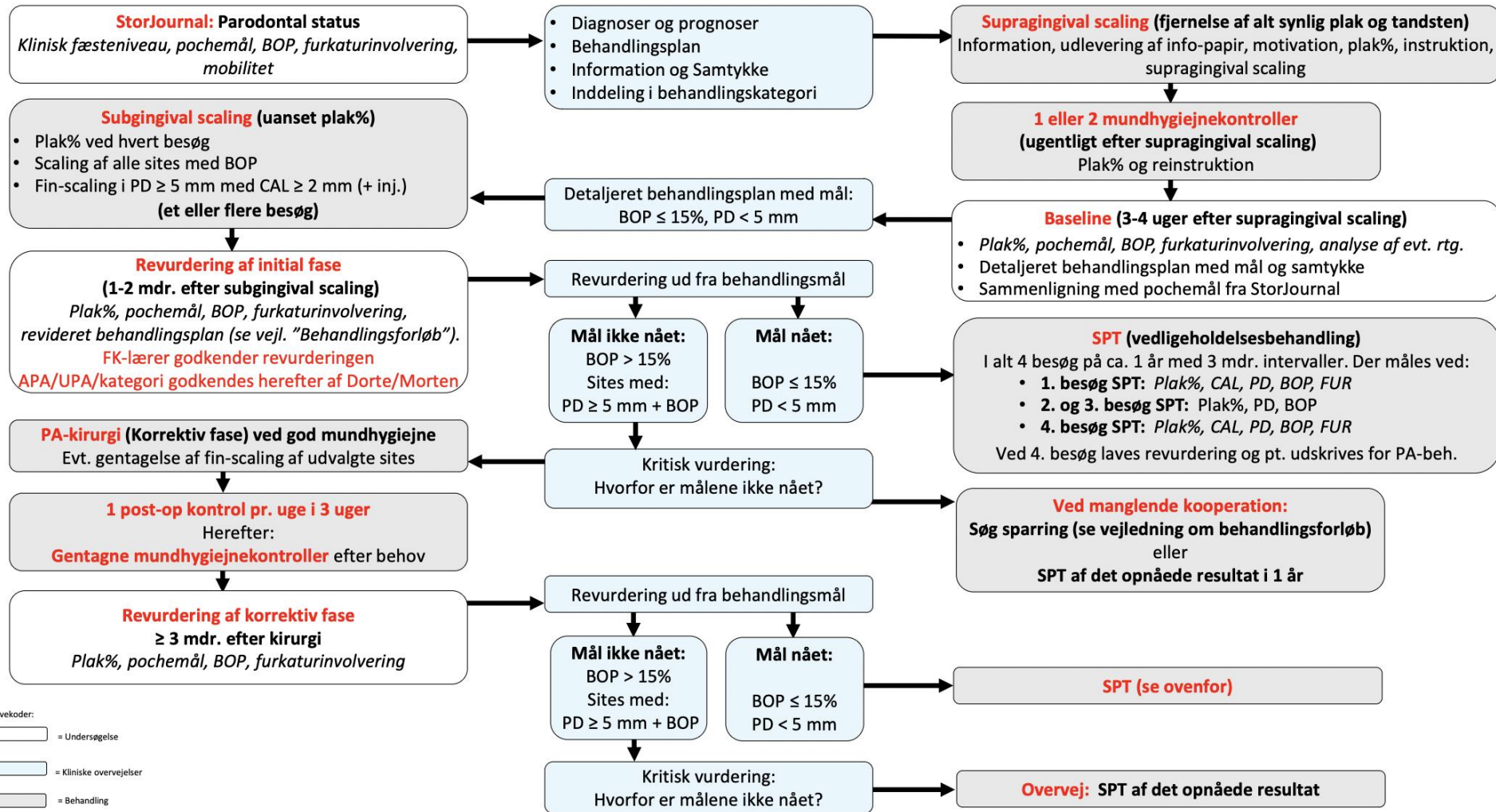


Parodontitis Stadium II, Lokaliseret, Grad C.

Påvirkning af stadier og grader

- Patienten kan stige til et højere stadium, hvis tilstanden forværres over tid
- Ikke muligt at gå den modsatte vej, selv ikke efter vellykket behandling
- Gradinddelingen kan løbende ændres





Plak/Blødning

ti 29-08-2023

8+ 7+ 6+ 5+ 4+ 3+ 2+ 1+ +1 +2 +3 +4 +5 +6 +7 +8

Overkæbe

Underkæbe

8- 7- 6- 5- 4- 3- 2- 1- -1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8

Pocheregistrering

ti 29-08-2023

8+ 7+ 6+ 5+ 4+ 3+ 2+ 1+ +1 +2 +3 +4 +5 +6 +7 +8

Overkæbe

Underkæbe

8- 7- 6- 5- 4- 3- 2- 1- -1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8

Overkæbe

Facial 2 mm.

8+ 7+ 6+ 5+ 4+ 3+ 2+ 1+ +1 +2 +3 +4 +5 +6 +7 +8

Oral 2 mm.

8- 7- 6- 5- 4- 3- 2- 1- -1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8

Underkæbe

Facial 2 mm.

8- 7- 6- 5- 4- 3- 2- 1- -1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8

Lingual 2 mm.

8- 7- 6- 5- 4- 3- 2- 1- -1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8

Pocheregistrering

8+

Distofacial

☐ Plak

☒ Blødning

Pochedybde 9

Margo-gingiva 5

Centrofacial

☐ Plak

☒ Blødning

Pochedybde 0

Margo-gingiva 0

Mesiofacial

☐ Plak

☒ Blødning

Pochedybde 4

Margo-gingiva 4

Distopalatal

☐ Plak

☒ Blødning

Pochedybde 0

Margo-gingiva 0

Centropalatal

☐ Plak

☐ Blødning

Pochedybde 0

Margo-gingiva 0

Mesiopalatal

☐ Plak

☐ Blødning

Pochedybde 0

Margo-gingiva 0

☐ Facialfurkatur

☐ Oralfurkatur

Overkæbe

Underkæbe

Næste

Forrige

Luk

Buccalt

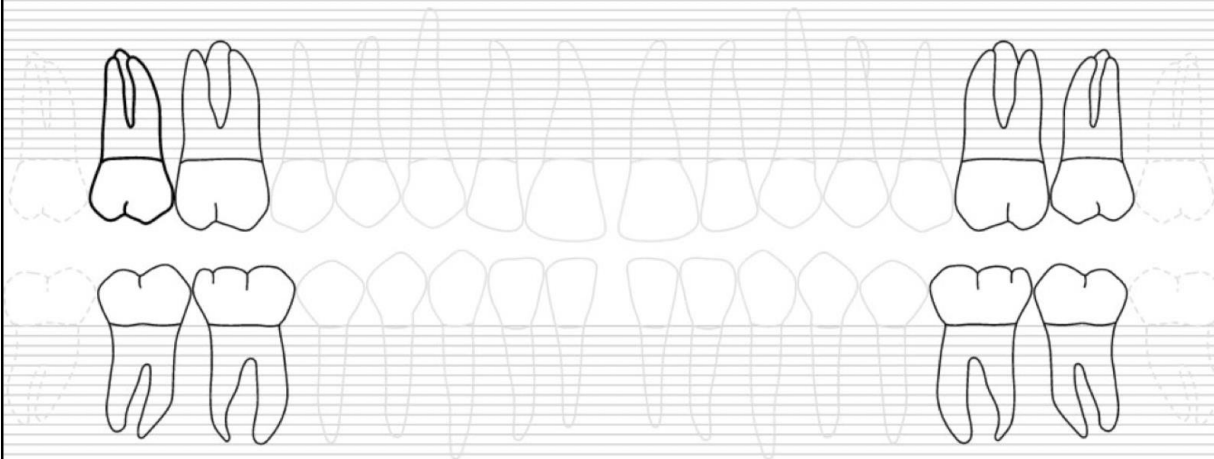
Oralt

Top scores

Scores

Diagnoser

Indstillinger



7+ DB B MB DO O MO

CAL ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐PD ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐BOP ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐Fur ☐ ☐ ☐Fur BOP ☐ ☐ ☐

Tandstatus

Permanent tand

Tilføjelser til journalpunkt

[Indsæt makro](#)