

Zobna erozija

SPREJELA Generalna skupščina FDI, **septembra 2000 v Parizu v Franciji**

REVIDIRANO oktobra 2007 v **Dubaju v Združenih arabskih emiratih**

Uvod

- Zobna erozija je večplastni proces, ki vodi k izgubi emajla in dentina, vključno z raztapljanjem kisline, ki ni povezana s prisotnostjo bakterij in lahko vpliva na vse starostne skupine. Pri dolgotrajni skrbi zob postaja vse pomembnejša.
- Viri kisline so lahko ekstrinzični (pretežno dietni) ali intrinzični (pretežno gastrični).
- Diagnoza je lahko zapletena zaradi sočasne izgube zobne strukture zaradi abrazije, slabljenja ali abfrakcije.
- Gladke, čiste lezije z zaobljenimi robovi kažejo, da aktivno napredujejo; obarvane lezije kažejo, da so neaktivne.
- Restavracije (zlasti iz amalgama ali zlata) z robovi nad zobno površino in nabiranje zobnih lezij močno kažejo na diagnozo erozije.
- Slina, zlasti ne stimulirana pretočna hitrost in pufrska kapaciteta sta pomembna dejavnika spreminjanja.
- Med državami obstajajo razlike pri razvrstitvi in diagnostiki izgube zob brez kariesnih obolenj.

Izjava

- Natančna diagnoza etiologije je ključnega pomena za uspešno zdravljenje.
- Nepravilna diagnoza glede prispevka abrazije, slabljenja, abfrakcije ali erozije na določene poškodbe bodo odsevali v neustreznem ali neučinkovitem zdravljenju.
- Vsem pacientom je treba pregledati znake izgube nekariesnega zobnega tkiva.
- Indeks resnosti je na voljo, starost pacienta bo vplivala na njegov pomen.
- Izobraževanje pacientov je ključnega pomena pri preprečevanju napredovanja poškodb. Preventivna priporočila vključujejo:

- opredelitev vira kislin; sprejetje ustreznih ukrepov za zmanjšanje ali odpravo vira;
 - preprečitev zobnega ščetkanje tik pred in po kislinskih izzivih;
 - uporabo mehke zobne ščetke in nizko stopnjo abrazivnosti;
 - uporabo nevtralizirajočega/remineralnega sredstva pred ali po kislinskem izzivu (npr. fluorid, mleko, jogurt, pripravki CPP-ACP);
 - spodbujanje pretoka slinavke.
- Natančne študijske modele lahko uporabimo za oceno stopnje napredovanja poškodb.

Nadaljnje branje

- Bartlett DW. Vloga erozije v obrabi zob: etiologija, preprečevanje in obvladovanje. *Int Dent J.* 2005; 55(4 Suppl 1): 277–284.
- Lussi A (Ed). Dental erosion. From diagnosis to therapy. Monographs in Oral Science, No 20. Basel: S Karger Ag, 2006
- Millward A, Shaw L, Smith AJ, Rippin JW, Harrington E. The distribution and severity of tooth wear and the relationship between erosion and dietary constituents in a group of children. *Int J Paediatr Dent.* 1994 Sep; 4(3): 151–7.
- Zero DT, Lussi A. Erosion--chemical and biological factors of importance to the dental practitioner. *Int Dent J.* 2005; 55(4 Suppl 1): 285–290.