

Leczenie endodontyczne - wiedza i mity w przestrzeni społecznej

Światowa Federacja Dentystyczna (FDI) w dniu 11 marca 2019 r. opublikowała broszurę pt. [White Paper on Endodontic Care](#), w pełni poświęconą procedurom endodontycznym.

<https://www.fdiworlddental.org/news/20190311/endodontics-white-paper-calls-for-treatment-to-consider-patient-health-and-well-being>

Dokument FDI na prośbę PTS został **przeanalizowany przez Panią prof. Agnieszkę Mielczarek** z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, konsultanta krajowego ds. stomatologii zachowawczej z endodoncją, członka Rady Naukowej 3. Kongresu Unii Stomatologii Polskiej.

Komentarz Pani Profesor na temat tego dokumentu opublikowany został na stronie internetowej PTS: <https://pts.net.pl/leczenie-endodontyczne-szkodzi-fdi-reaguje/>

Pani Profesor wskazuje, jak czytamy na stronie PTS, że „**Dokument FDI** jest ważną pozycją systematyzującą wiedzę z zakresu współczesnej endodoncji, również w obszarach budzących kontrowersje. Stanowi zatem **rodzaj rzetelnego kompendium, przeznaczonego nie tylko dla lekarzy endodontów, ale również całego środowiska medycznego**. Opracowanie uwzględnia podstawowe informacje dotyczące aktualnej definicji, znaczenia i zakresu procedur endodontycznych. Zawiera istotne informacje na temat etiologii, diagnostyki i epidemiologii chorób miazgi i tkanek okołowierzchołkowych”.

Pani Profesor zwróciła również uwagę, że „Ostatnio powraca dyskusja na temat roli flory bakteryjnej, przetrwałej w systemie kanałowym zębów poddanych leczeniu endodontycznemu, w inicjowaniu chorób układu sercowo-naczyniowego, układu nerwowego, pokarmowego czy zapalenia stawów. Problem ten był tematem wiodącym stomatologii w latach pięćdziesiątych XX wieku. Sugerowano wówczas zasadność wykonywania mnogich ekstrakcji zębów w celu eliminacji ryzyka wystąpienia choroby odogniskowej. W dalszym ciągu teoria ta nie znajduje jednak naukowego potwierdzenia. **Mnogie ekstrakcje prewencyjne zębów leczonych endodontycznie, które nie wykazują cech aktywnego stanu zapalnego można zatem traktować jako formę okaleczenia pacjenta**. Badania epidemiologiczne jasno wskazują, że **prawidłowo wykonane leczenie endodontyczne i szczelna rekonstrukcja**

tkanek w obrębie korony może zapewnić długoletnie funkcjonowanie zęba w jamie ustnej. Żadne rzetelne badania kliniczne nie potwierdzają remisji chorób ogólnoustrojowych po ekstrakcji zębów leczonych kanałowo. Warto jednak podkreślić, że współczesna stomatologia opiera się na koncepcji minimalnie inwazyjnej interwencji i stosowaniu metod zapobiegawczych. **Wdrożenie skutecznej profilaktyki próchnicy, wczesnej diagnostyki i leczenia choroby próchnicowej w jej wczesnych stadiach oraz promowanie zabiegów z zakresu endodoncji regeneracyjnej ograniczy potrzebę kanałowego leczenia zębów.”**

Do informacji na temat szkodliwości leczenia kanałowego zębów w ostatnim czasie odniósł się dr Ryszard Górkiewicz, endodonta, który w popularnym programie telewizyjnym „Pytanie na śniadanie” w przystępnej formie wyjaśniał wątpliwości, jakie pojawiły się w przestrzeni publicznej.

<http://pytanienasniadanie.tvp.pl/41914839/po-antyszczepionkowcach-nadchodza-antykanalowcy>

Miejmy nadzieję, że te i inne sposoby dotarcia z wiedzą opartą na faktach do szerokiej publiczności przyczynią się do zwalczania niebezpiecznych mitów i pomogą edukować społeczeństwo.

Źródło: NIL