

# KLASYFIKACJA WG G.V. BLACK'A



KLASA 1

OBEJMUJE UBYTKI W ZAGŁĘBIENIACH I BRUZZACH ZĘBÓW TRZONOWYCH I PRZEDTRZONOWCÓW. SĄ TO NAJCZĘSTSZE MIEJSCA WYSTĘPOWANIA PRÓCHNICY, SZCZEGÓLNIE U PACJENTÓW ZE SŁABYMI NAWYKAMI HIGIENY JAMY USTNEJ. UBYTKI KLASY I MOGĄ POJAWIAĆ SIĘ ZARÓWNO NA POWIERZCHNIACH ZGRYZOWYCH, JAK I W NATURALNYCH ZAGŁĘBIENIACH ZĘBÓW, GDZIE ŁATWO GROMADZĄ SIĘ RESZTKI POKARMOWE I BAKTERIE, CO SPRZYJA ROZWOJOWI PRÓCHNICY.

DOTYCZY UBYTKÓW NA POWIERZCHNIACH STYCZNYCH ZĘBÓW BOCZNYCH. TEN RODZAJ UBYTKU JEST SZCZEGÓLNIE ISTOTNY ZE WZGLĘDU NA TRUDNOŚĆ W DOSTĘPIE PODCZAS CODZIENNEGO SZCZOTKOWANIA, CO MOŻE PROWADZIĆ DO SZYBKIEGO ROZWOJU PRÓCHNICY. UBYTKI KLASY II SĄ RÓWNIEŻ PROBLEMATYCZNE Z PUNKTU WIDZENIA PACJENTÓW, PONIEWAŻ CZĘSTO POZOSTAJĄ NIEZAUWAŻONE PRZEZ DŁUŻSZY CZAS, A ICH LECZENIE BYWA BARDZIEJ SKOMPLIKOWANE. CZĘSTO WYMAGA TO ZASTOSOWANIA SPECJALISTYCZNYCH NARZĘDZI ORAZ MATERIAŁÓW DO WYPEŁNIEŃ, KTÓRE UMOŻLIWIĄJĄ DOKŁADNE ODBUDOWANIE STRUKTURY ZĘBA.



KLASA 2



KLASA 3

UBYTKI W ZĘBACH PRZEDNIACH Z WYŁĄCZENIEM KRAWĘDZI SIECZNYCH. KLASA TA DOTYCZY UBYTKÓW, KTÓRE MOGĄ WPŁYWAĆ NA ESTETYKĘ UŚMIECHU, DLATEGO ICH Wczesna diagnoza i leczenie są bardzo ważne. Leczenie ubytków klasy III wymaga dużej precyzji, ponieważ zęby przednie odgrywają kluczową rolę w estetyce twarzy pacjenta. Współczesne techniki stomatologiczne, takie jak zastosowanie kompozytów o wysokiej estetyce, pozwalają na uzyskanie naturalnego wyglądu zęba po leczeniu.

UBYTKI W ZĘBACH PRZEDNIACH OBEJMUJĄCE KRAWĘDZIE SIECZNE. SĄ ONE BARDZIEJ ZAAWANSOWANE NIŻ KLASA III I CZĘSTO WYMAGAJĄ BARDZIEJ SKOMPLIKOWANYCH METOD LECZENIA, TAKICH JAK REKONSTRUKCJE ESTETYCZNE. UBYTKI KLASY IV CZĘSTO POJAWIAJĄ SIĘ W WYNIKU URAZÓW MECHANICZNYCH, TAKICH JAK ZŁAMANIA ZĘBÓW, A ICH LECZENIE MOŻE OBEJMOWAĆ ZASTOSOWANIE KORON PROTETYCZNYCH LUB LICÓWEK, KTÓRE ZAPEWNIĄ ODPOWIEDNIĄ ESTETYKĘ I FUNKCJONALNOŚĆ. ZASTOSOWANIE NOWOCZESNYCH MATERIAŁÓW I TECHNIK MINIMALNIE INWAZYJNYCH POZWALA NA OSIĄGNIĘCIE BARDZO DOBRZYCH WYNIKÓW ESTETYCZNYCH I TRWAŁOŚCI REKONSTRUKCJI.



KLASA 4



KLASA 5

USZKODZENIA NA POWIERZCHNIACH PRZYSZYJKOWYCH ZĘBÓW. SĄ TO UBYTKI CZĘSTO ZWIĄZANE Z NIEWŁAŚCIWĄ TECHNIKĄ SZCZOTKOWANIA, CO PROWADZI DO ABRAZJI SZKLIWA W OKOLICY DZIAŚEŁ. UBYTKI KLASY V SĄ RÓWNIEŻ ZWIĄZANE Z EROZJĄ SZKLIWA SPOWODOWANĄ KWASAMI POCHODZĄCYMI Z DIETY PACJENTA, CO MOŻE PROWADZIĆ DO NADWRAŻLIWOŚCI ZĘBÓW. LECZENIE TYCH UBYTKÓW WYMAGA SZCZEGÓLNEJ UWAGI, ABY NIE USZKODZIĆ DZIAŚEŁ, A JEDNOCZEŚNIE ZAPEWNIĆ SKUTECZNĄ OCHRONĘ PRZED DALSZYM POSTĘPOWANIEM PROCESU EROZJI.

UBYTKI OBEJMUJĄCE BRZEGI SIECZNE ZĘBÓW PRZEDNIACH LUB SZCZYTY GUZKÓW ZĘBÓW BOCZNYCH. TEN TYP UBYTKU CZĘSTO POJAWIA SIĘ W WYNIKU NADMIERNEGO ŚCIERANIA ZĘBÓW LUB URAZÓW MECHANICZNYCH. UBYTKI KLASY VI SĄ RZADZIEJ SPOTYKANE NIŻ INNE KLASY, ALE WYMAGAJĄ PRECYZYJNEJ DIAGNOSTYKI I ODPOWIEDNIEGO LECZENIA, ABY PRZYWRÓCIĆ PEŁNĄ FUNKCJONALNOŚĆ I ESTETYKĘ ZĘBÓW. LECZENIE MOŻE OBEJMOWAĆ ODBUDOWĘ PRZY UŻYCIU MATERIAŁÓW KOMPOZYTOWYCH LUB INNYCH NOWOCZESNYCH METOD REKONSTRUKCJI, KTÓRE ZAPEWNIĄJĄ TRWAŁOŚĆ I NATURALNY WYGLĄD ODBUDOWANYCH ZĘBÓW.



KLASA 6

