

Resorption

Type	Kommentarer
<i>Intern resorption</i>	Intern resorption udgår fra pulpa, er infektiøst forårsaget, og kræver tilstedeværelse af både nekrotisk og vitalt væv for at progrediere. En rodbehandling af tanden vil kunne stoppe resorptionsprocessen og tanden vil muligvis kunne bevares. Tandens kan imidlertid være så destrueret, at det ikke er muligt at bevare den.
<i>Cervikal resorption</i>	<p>Cervikal resorption udgår fra parodontalvævet og initieres på tandoverfladen umiddelbart apikalt for det marginale epitelfæste. Årsagsforholdene er uklare, men mistet eller ikke eksisterende overfladelag af parodontalligament, cement og cementoidt væv, samt hypoxi i vævet er nævnt som mulige medvirkende årsager. Pulpa vil i starten være vital, men hvis resorptionen udvikler sig og involverer pulpa, kan en rodbehandling være nødvendig. Den cervikale resorption kan inddeles i fire klasser (Heithersay 1999):</p> <p><u>Klasse 1:</u> Lille skålformet resorptionslakune nær cervikalområdet som strækker sig lidt ind i dentinen.</p> <p><u>Klasse 2:</u> Synlig invasiv resorptionslakune der penetrerer ind mod den koronale pulpa, men kun ganske lille spredning ned i roden.</p> <p><u>Klasse 3:</u> Dybere invasion af den koronale del af dentin, samt spredning til den øverste tredjedel af roden.</p> <p><u>Klasse 4:</u> Stor invasiv resorptionsproces, der involverer den koronale dentin, samt strækker sig udover den øverste tredjedel af roden.</p>
<i>Ekstern rodresorption</i>	<p>Der ses flere forskellige typer eksterne rodresorptioner.</p> <p><i>Ikke infektiøst betinget –</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • På tænder der har gennemgået OR-behandling ses ofte en forkortelse af rødderne. • Resorption i forbindelse med anormal position og/eller frembrud af tænder. • <p>Fjernes belastningen vil resorptionsprocessen typisk stoppe.</p> <p><i>Infektiøst betinget –</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Tænder hvor der gennem længere tid har været en inflammatorisk påvirkning, fx apikal parodontitis. Man må fjerne årsagen til inflammationen for at stoppe resorptionsprocessen. • Efter traume med pulpal nekrose og efterfølgende pulpal infektion, diagnosticeres mellem to uger og fire måneder efter et traume. Ses først som små skålformede defekter i rodoverfladen og omkringliggende knogle. Resorptions-processen kan gå meget hurtigt, og en tand kan mistes i løbet af tre-fire måneder. Tandens vil være avital. Hvis tanden rodbehandles tidligt vil processen muligvis kunne stoppes og tanden bevares.