

Klassificering av parodontitpatienter – indelning i sjukdomsstadier
World Workshop on Periodontology, Chicago, 2017/ J Clin Periodontol 2018
 Svensk version enl. Institutionen för odontologi, Sahlgrenska Akademin, Göteborgs universitet
 Avdelningen för parodontologi, Specialisttandvården, Gävle sjukhus, Folk tandvården AB

Blödning vid sondering (BoP) är det viktigaste kliniska måttet att påvisa sjukdom i parodontala vävnader.
 För att en patient ska klassificeras som ett parodontitfall måste approximal fästeförlust påvisas vid minst 2 icke-närstående tänder.

SJUKDOMSSTADIER		Stadie I	Stadie II	Stadie III	Stadie IV
Svårighetsgrad	Klinisk fästeförlust (CAL vid djupaste site)	CAL 1-2mm	CAL 3-4mm	CAL _≥ 5mm	
	Benförlust på röntgen i relation till rotlängden	Inom koronala tredjedelen (< 15%)	Inom koronala tredjedelen (15-33%)	Överstiger koronala tredjedelen	
	Tandförlust pga parodontit	Ingen tandförlust		Förlust ≤ 4 tänder	Förlust ≥ 5 tänder
Komplexitet	Fickdjup (PPD) Bendefektsmorfologi Furkationsinvolveringar	Max PPD ≤ 4mm Ingen angulär bendefekt ≥ 3mm Ingen furkationsinvolvering grad II eller III	Max PPD ≤ 5mm	PPD ≥ 6mm Angulära defekter ≥ 3mm Furkationsinvolvering grad II eller III	Utöver komplexitet för stadie III: Behov av rekonstruktiva åtgärder på grund av: <ul style="list-style-type: none"> • Nedsatt tuggfunktion • Tandmobilitet ≥ grad 2 • Bettkollaps • Tandvandring • < 20 kvarvarande tänder (10 antagonistpar)
Utbredning	Tillägg till stadiindelningen	Sjukdomsutbredning för aktuellt stadie, lokal (<30%), generell eller molar/incisivmönster			

Klassificering av parodontitpatienter – prognos

World Workshop on Periodontology, Chicago, 2017/ J Clin Periodontol 2018

Svensk version enl. Institutionen för odontologi, Sahlgrenska Akademin, Göteborgs universitet

Avdelningen för parodontologi, Specialisttandvården, Gävle sjukhus, Folk tandvården AB

PROGNOSGRADERING			Grad A	Grad B	Grad C
Kriterier	Direkt bedömning av sjukdomsutveckling (progression)	Dokumentation kliniska data/röntgen	Ingen klinisk fästeförlust/ benförlust under 5 år	<2mm klinisk fästeförlust/ benförlust under 5 år	≥ 2mm klinisk fästeförlust/ benförlust under 5 år
		Benförlust/ålder score*	<0,25	0,25 -1,0	>1,0
	Indirekt bedömning av sjukdomsutveckling (progression)	Klinisk fenotyp	Stor mängd plack/tandsten och visuella sjukdomstecken med ringa grad av stödjevavnadsförlust	Plack/tandsten och visuella sjukdomstecken korrelerar med omfattningen av stödjevavnadsförlust	Omfattande stödjevavnadsförlust i förhållande till förekomst av plack/tandsten och visuella sjukdomstecken. Utbredningsmönster som kan ge indikationer om snabbt förlopp t.ex. molar/incisiv-lokalisation
Modifierande faktorer		Rökning	Icke-rökare	Rökare: <10cig/dag	Rökare: ≥10cig/dag
		Diabetes	Normala blodsockervärden Ingen diabetesdiagnos	HbA1c <7 % (<63mmol/mol) hos patient med diabetes	HbA1c ≥7 % (≥63mmol/mol) hos patient med diabetes

*Bestämning av benförlust vid den värst drabbade tanden i förhållande till patientens ålder, dvs benförlust i % av rotlängden dividerat med ålder.

