

Fluoróza skloviny

Jedná se o poruchu vývoje skloviny způsobenou nadměrnými příjmy fluoridů před prořezáním zubů – 6. měsíc – 8. rok.

Etiologie

- v dočasném chrupu málo časté
- frontální zuby – 6.–36. měsíc
- horní střední řezáky (estetika!) – kolem 22. měsíce života

Projevy

Závisí na:

- množství fluoridů
- věku dítěte
- individuální odezvě
- váze, fyzické aktivitě a růstu dítěte

Jacksonova klasifikace

Z roku 1974:

- **Typ A**
 - bílé skvrny ve sklovině o průměru < 2mm
- **Typ B**
 - bílé skvrny ve sklovině o průměru ≥ 2mm
- **Typ C**
 - hnědavé skvrny ve sklovině o průměru < 2mm
- **Typ D**
 - hnědavé skvrny ve sklovině o průměru ≥ 2mm
- **Typ E**
 - horizontální bílé pruhy ve sklovině
- **Typ F**
 - výskyt jamek a oblastí hypoplazie skloviny



Fluoróza ve frontálním úseku

Doporučené denní dávky fluoru

věková skupina	referenční váha v kg	adekvátní přísun v mg/den	tolerující vyšší dávka v mg/den
batole 0–6 měsíců	7	0,01	0,7
batole 7–12 měsíců	9	0,5	0,9
dítě 1–3 let	13	0,7	1,3
dítě 4–8 let	22	1	2,2
dítě 9–13 let	40	2	10
chlapci 14–18 let	64	3	10
dívky 14–18 let	57	3	10
muž nad 19 let	76	4	10
žena nad 19 let	61	3	10

Terapie

Záleží na stupni a lokalizaci poškození

- ve frontálním úseku:
 - drobné povrchové defekty ve sklovině – mikroabrazie
 - malé defekty ve sklovině – kompozit, estetické fasety
 - rozsáhlejší defekty ve sklovině – korunky
- v laterálním úseku
 - není esteticky rušivé – bez terapie, popřípadě kompozit nebo korunky

Odkazy

Související články

- Poruchy vývoje zubů
- Kostní fluoróza
- Fluoridy

Zdroje

- NOVOTNÁ, Marta. *Nekariézní léze* [přednáška k předmětu Kariologie, obor Zubní lékařství, 1. LF UK]. Praha. letní semestr 1.4.2014.
- WEBER, Thomas. *Memorix zubního lékařství*. 3. vydání. 2010. ISBN 978-80-247-3519-1.