

# Η οστεονέκρωση της γνάθου είναι ασυνήθης, μπορεί να προληφθεί και να αντιμετωπιστεί

## Η οστεονέκρωση της γνάθου μπορεί να προληφθεί

Πριν από τη θεραπεία με ZOMETA <sup>3,4</sup>	Κατά τη διάρκεια της θεραπείας με ZOMETA <sup>1,3,4</sup>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Οι ασθενείς πρέπει να υποβάλλονται σε οδοντιατρική εξέταση και να ολοκληρώνουν κάθε απαραίτητη επεμβατική οδοντιατρική διεργασία</li><li>• Διατήρηση καλής στοματικής υγιεινής</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Οι ασθενείς θα πρέπει να αποφεύγουν τις επεμβατικές οδοντιατρικές διεργασίες</li><li>• Διατήρηση των συνήθων οδοντιατρικών καθαρισμών/εξετάσεων, και αποφυγή των τραυματισμών του μαλακού ιστού στη γναθοπροσωπική περιοχή</li><li>• Διασφάλιση της σωστής προσαρμογής των οδοντοστοιχιών</li><li>• Παραπομπή σε οδοντίατρο αμέσως μόλις υπάρξει υποψία οστεονέκρωσης της γνάθου</li></ul>

Τα προληπτικά μέτρα έχει δείχθει ότι μειώνουν την ετήσια επίπτωση οστεονέκρωσης της γνάθου κατά **75%**<sup>8+</sup>

\*Βασισμένο σε αναδρομική ανάλυση

## Η οστεονέκρωση της γνάθου μπορεί να αντιμετωπιστεί

Αν ο ασθενής εμφανίσει οστεονέκρωση της γνάθου, μπορούν να ληφθούν ενέργειες για να ελαχιστοποιηθεί η επίδρασή της

### Στάδια\* οστεονέκρωσης της γνάθου και στρατηγικές αντιμετώπισης<sup>4,7</sup>

#### Στάδιο 1

Εκτεθειμένο/νεκρωτικό οστό σε ασυμπτωματικούς ασθενείς χωρίς ένδειξη λοίμωξης

#### Θεραπεία:

- Έκπλυση με αντιβιοτικό στοματικό διάλυμα
- Κλινική παρακολούθηση ανά τρίμηνο
- Εκπαίδευση ασθενούς και εξέταση του ενδεχομένου για τη συνέχιση της θεραπείας των διφωσφονικών

#### Στάδιο 2

Εκτεθειμένο/νεκρωτικό οστό που σχετίζεται με τη λοίμωξη (πόνος και ερύθημα) σε περιοχή εκτεθειμένου οστού με ή χωρίς πυώδες έκκριμα

#### Θεραπεία:

- Συμπτωματική θεραπεία με από του στόματος αντιβιοτικά ευρέως φάσματος
- Έκπλυση με αντιβιοτικό στοματικό διάλυμα
- Έλεγχος του πόνου
- Μόνο επιφανειακοί καθαρισμοί για να ανακουφιστεί ο ερεθισμός του μαλακού ιστού

#### Στάδιο 3

Εκτεθειμένο/νεκρωτικό οστό σε ασθενείς με πόνο, λοίμωξη και  $\geq 1$  από τα ακόλουθα: παθολογικό κάταγμα, εξωστοματικό συρίγγιο ή οστεόλυση που εκτείνεται στο κατώτερο όριο

#### Θεραπεία:

- Έκπλυση με αντιβιοτικό στοματικό διάλυμα
- Θεραπεία με αντιβιοτικά και έλεγχος του πόνου
- Χειρουργικός καθαρισμός/εκτομή για τη μακροχρόνια ανακούφιση της λοίμωξης και του πόνου

\* Συνιστώμενο πρωτόκολλο θεραπείας κατά την Αμερικανική Εταιρεία Στοματικών και Γναθοπροσωπικών Χειρουργών (AAOMS). Η AAOMS έχει ορίσει το στάδιο 0 για τους ασθενείς χωρίς κλινικές ενδείξεις εκτεθειμένου/νεκρωτικού οστού, αλλά με μη ειδικά συμπτώματα για τα οποία ενδέχεται να συνιστάται συμπτωματική θεραπεία.

## Τα οφέλη της θεραπείας με ZOMETA ενδέχεται να υπερσκελίζουν τον κίνδυνο οστεογναθικής νόσου

- Χωρίς θεραπεία, >50% των ασθενών με οστικές μεταστάσεις διατρέχει κίνδυνο δυνητικά σοβαρών σκελετικών συμβάντων<sup>1-9</sup>