

# **Gyógyszer okozta állcsontnekrózis következtében kialakult maxilladefektus protetikai ellátása - esetleírás**

**Előadó:** Buzás Kristóf

**Szerzők:** Stájer Anette

**Intézmény:** Szegedi Tudományegyetem, Fogorvostudományi Kar

Napjainkban egyre több gyógyszerről derül ki, hogy alkalmazásuk potenciálisan állcsontnekrózis kialakulásához vezethet. Fontos, hogy tisztában legyünk azokkal a készítményekkel és egyéb faktorokkal, amelyek közrejátszhatnak ennek a szövődménynek a megjelenésében. Ezek közül kiemelnénk az onkológiai betegségek kezelése részeként alkalmazott sugárterápiát, valamint a csontmetabolizmusra ható gyógyszereket.

A myeloma multiplexet a csontvelői plazmasejtek rosszindulatú daganatos betegségeként tartjuk számon. A plazmasejtek velőűrben történő felszaporodásának következtében az itt lezajló fiziológiás folyamatok zavart szenvednek. Ennek következtében vérszegénység, valamint a plazmasejtek lokális akkumulációja miatt a csontszerkezet meggyengülése alakulhat ki. A csontállomány kóros átépülés következtében csontfájdalom és a csontok fokozott törékenysége jelentkezhethet. A csontvelőben képződő kóros fehérjék pedig a veseműködést károsíthatják. A betegség főként idősebb, hatvan év körüli pácienseket érint. A myeloma multiplex kezelése céljából alkalmazott kombinált kemoterápiás kezelés részeként a páciensek denosumab tartalmú gyógyszeres terápiában is részesülhetnek. A denosumab egy olyan monoklonális antitest, amely a RANK-ligand gátlásán keresztül fejti ki hatását. Az alapteregség szempontjából mutatkozó terápiás előnyei mellett azonban tisztában kell lennünk az alkalmazása során felmerülő lehetséges szövődményekkel, melyek közül szájsebészeti szempontból az állcsontnekrózis mutatkozik a legjelentősebbnek. Az előadásban bemutatásra kerülő eset ellátása során egy, a felső frontrégióban kialakult állcsontnekrózis következtében kialakult defektus protetikai módszerekkel történő helyreállítását végeztük.