

Dodatek

Činnost jak parodontologů tak ostatních lékařů v České republice byla mezi léty 1984 do současnosti přímo ovlivněna Klasifikacemi-Škach 1984, Slezák 1989/95, MKN-10 a nepřímo pak z osobní iniciativy jednotlivých lékařů i Klasifikací 1999 a ICD-10. V dřívějším období od Mézla do Škacha šlo patrně o přebírání výrazů z literatury .

Porovnání Klasifikací -Škach 1984, Slezák 1995, MKN-10, ICD-10, Klasifikace 1999 a Klasifikace 2018

Gingivitidy

Škach 1984
Klasifikace 1999

Slezák 1995

MKN-10
Klasifikace 2018

ICD-10

I.1.a.-Klinicky zdravá gingiva na intaktním parodontu

I.1.b.-klinicky zdravá gingiva na redukovaném parodontu,

g.acuta simplex

K 050-0-Akutní zánět dásně(gingivitis acuta) K 05.0-Acute gingivitis

**Plakem podmíněné gingivitidy
onemocnění vyvolaná plakem I.2.-Gingivitis vyvolaná dentálním biofilmem**

K 05.00-plaque induced I.A gingivální

I.2.a.-Pouze dentálním biofilmem vyvolaná gingivitis

jiných místních příčin

I.A.a.-bez účasti

místních příčin

I.A.b.-s účastí jiných

onemocnění modifikované systémovými příčinami. I.2.b.-Systemovými nebo místními rizikovými faktory vyvolaná gingivitis

I.A.c-gingivální

K 05.01-non plaque induced

g.acuta catarrhalis

g.s. acuta herpetica g.herpetica B 00.2-herpetická gingivostomatitis

g.acuta ulcerosa g.ulcerosa A 69.1-akutní nekrotizující ulcerózní gingivitida

g.chronica catarrhalis

K 050-1- Chronická gingivitis

K 05.1-Chronic gingivitis

K 05.10-plaque induced

léze nevyvolané plakem	I.3.-Onemocnění gingivy nevyvolaná dentálním biofilmem	K 05.11-non plaque induced I.B.-gingivální
	-Nespecifikovaná	
g.chronica desquamativa	g.desquamativa	-deskvamativní
g.chronica hyperplastica		-hyperplastická
	-prostá marginální	
	-vředovitá	
g.hyperplastica juvenilis	g.hyperplastica juvenilis	VIII.c.3.-
zbytnění měkkých tkání gingivy		
g.hyperplastica gravidarum	g.gravidarum	I.A.c.a-gingivální
onemocnění modifikované endokrinním systémem	I.3.f.-Hormonální, nutriční a metabolické choroby	
pubertální gingivitis		I.A.c.a.1-
při menstruaci		I.A.c.a.2-gingivitis
těhotenské gingivitidy		I.A.c.a.3-
Gingivitis gravidarum		I.A.c.a.3.a-
gravidarum s.pyogenní granulom		I.A.c.a.3.b-Epulis
při diabetes mellitus		I.A.c.a.4-gingivitis
g.hyperplastica karence C vit.		I.A.c.d.-gingivální
onemocnění modifikovaná poruchami výživy		
Gingivitis při karenci vitamínu C		I.A.c.d.a-
Gingivální onemocnění z jiných nutričních příčin		I.A.c.d.b.-
	Pill gingivitis	
	Gingivální projevy celkových onemocnění	
	HIV infekce	
Hyperplazie g.při leukemii	Akutní hemoblastozy.	I.A.c.b.-
gingivální onemocnění při poruchách krve tvorby		I.A.c.b.1-
gingivitis při leukemii		I.A.c.b.2-
gingivitis při jiných poruchách krve tvorby		
Fibromatosis g.elephantiasis	Fibromatosis gingivae	
G.hyperplastica hydantoinica	Medikamentózní hyperplazie g	I.A.c.c.-
gingivální onemocnění modifikované medikací		I.A.c.c.a.-
gingivální onemocnění ovlivněné léky		I.A.c.c.a.1-
zbytnění gingivy ovlivněné léky	I.2.c.-Farmakologicky ovlivněné zbytnění gingivy	

ovlivněná gingivitis	I.A.c.c.2-farmaky
gingivitis spojená s orálními kontraceptivy	I.A.c.c.2.a.-
ostatní farmakologicky ovlivněné gingivitidy	I.A.c.c.2.b.-

Epulidy	Epulidy		
Specifické záněty g. gingivální onemocnění vyvolané specifickými bakteriemi	Specifické záněty gingivy vyvolané specifickými bakteriemi	I.3.b.-Specifické infekce	I.B.a.-
onemocnění virového původu			I.B.b.-gingivální
gingivální onemocnění mykotického původu			I.B.c. –
onemocnění genetického původu			I.B.d.-gingivální
manifestace(projev)systémových podmínek.			I.B.e.-gingivální
traumatické léze gingivy			I.B.e.a.-
cizích těles			I.B.e.b.-reakce
gingivální projevy blíže nespecifikovaných podmínek			I.B.e.c.-

gingivitis desquamativa-Mutschelknaus ji nepovažuje za vlastní nosolog.jednotku,nýbrž za projev lichenu a pemphigoidu.

Epulis- Škach rozlišuje- E.granulomatosa,gigantocelularis,fibromatosa,haemangiomasosa.

Eickholz rozlišuje-Epulis gravidarum s.pyogenní granulom syn.: epulis gravidarum,epulis sagramulomatosa, -periferní granulom=epulis fibromatosa=WHO fibrozní hyperplazie -epulis gigantocelularis=periferní obrovskobuněčný granulom

Parodontopatie

Škach 1984	Slezák 1995	MKN-10	ICD-10
Klasifikace 1999	Klasifikace 2018		

I.-Parodont zdravý,gingivální onemocnění a podmínky

I.1.Zdravý parodont i gingiva

I.1.b.i. –stabilizovaný parodontitický pacient I.1.b.ii.-ne-parodontitický pacient

Parodontosis-st.1,2,3.

Parodontitis-tyt rychlý, střední, II. Parodontitis
II.3.-Fáze parodontitis

Fáze I.: počínající parodontitis

Fáze II.: mírná parodontitis

Fáze III.: závažná parodontitis s možnou ztrátou zubu

Fáze IV.: vážná parodontitis s možnou ztrátou dentice

I.3.b.-Rozsah a rozložení : lokalizovaná ,generalizovaná, rozsah molár-řezák

II.3.c.-Stupeň: ukazatel rizika rychlé progresse a odpovídající léčba

i. Stupeň A: pomalá progresse

ii. Stupeň B: Mírná progresse

iii. Stupeň C : rychlá progresse

pomalý

II.a.-parodontitis dospělého typu (AP)

III.-Agresivní parodontitis **II.b.-rychle progredující parodontitis K050- 2.Akutní periodontitis K 05.2-Aggressive periodontitis**

III-a-lokalizovaná parodontitis

(RPP)

K 05.20-.....unspecified

VI. -Abscesy parodontu

III.2.a.-Parodontální absces

- periodontální absces

K 05.211.slight, moderate ,severe

unspecified severity

VI.a.-gingivální absces

VI.b.-parodontální absces

VI.c.-perikoronární absces

K 05.22 –Aggressive periodontitis

III.b-generalizovaná parodontitis

generalised

periodontitis

II.-Chronická parodontitis

K 05-.3.Chronická periodontitida K 05.3-Chronic

periodontitis,localized **II.a- lokalizovaná parodontitis**

K 05.31-Chronic

generalized **II.b- generalizovaná parodontitis**

K 0532-Chronic periodontitis

Chronická perikoronitida

-NS ,-komplexní ,-prostá

4.Periodontóza

- Juvenilní periodontóza

5.Jiné periodontální nemoci

6.Periodontální nemoc NS

II.c.-lokalizovaná juvenilní parodontitis(LJP)

II.d.-prepubertální parodontitis (PP)

II.e.-zvláštní formy parodontitidy

II.e.1-HIV-parodontitis

II.e.2-parodontitis při juvenilním diabetu

II.e.3-gingivo-parodontitis ulcerosa

V. Nekrotizující parodontální onemocnění *II.1.-Nekrotizující parodontální onemocnění*

V.a.-Nekrotizující ulcerující gingivitis *II.1.a.-nekrotizující gingivitis*

V.b.-nekrotizující ulcerující parodontitis *II.1.b.-Nekrotizující parodontitis*

II.1.c.-Nekrotizující stomatitis

II.e.4- tzv.refrakterní parodontitis

II.e.5-parodontitis s medikamentosní hyperplasií gingivy

III. Gingivální recesy (atrofie parodontu)

VIII.b.1.-gingivální recesy *III.3.b.-recesy gingivy a měkkých tkání*

-McCallovy girlandy,zde jako součást III.nikoli jako samostatná jednotka

VIII.b.mukogingivální deformity a odchylky v okolí zubu

VIII.b.1.a- deformity faciálních nebo lingválních povrchů

VIII.b.1.b-aproximální odchylky a deformity

VIII.b.2.-vady keratinizované gingivy.

VIII.b.3.-mělké vestibulum

VIII.b.4.-odchylky v úponu frenula

VIII.b.5.-zbytnění gingivy

VIII.b.5.a.-nepravý parodontální chobot

VIII.b.5.b.-uvolněná marginální gingiva

VIII.b.5.c.-nápadný vzhled gingivy

VIII.b.5.d.-zbytnění gingivy

VIII.b.6.- abnormální zbarvení gingivy *III.3.g.-neobvyklé zbarvení gingivy*

VIII.c.-mukogingivální deformity a zvláštnosti na bezzubém čelistním hřebeni.

VIII.c.1.-vertikální nebo horizontální deficit čelistního hřebene.

VIII.c.2.-vady na gingiválních keratinizujících tkáních

VIII.c.3.-zbytnění měkkých tkání gingivy

VIII.c.4.-abnormity úponu frenula

VIII.c.5.-mělké vestibulum

VIII.c.6.-abnormální zbarvení bezzubé gingivy- I.3.h.-pigmentace gingivy

Atrofie parodontu

Poruchy artikulace

VIII.d.-okluzní trauma

III.4.-Traumatizující okluzální síly

VIII.d.1.-primární okluzní trauma **III.4.a.-primární okluzní trauma**

VIII.d.2.-sekundární okluzní trauma **III.4.b.- Sekundární okluzní trauma**

III.4.c.-ortodontické síly

Parodontopatie v dětském věku

lokalizovaná vertikální destrukce lůžka horního prvního moláru

difuzní parodontitis

parodontosis

parodontopatie jako projev systémových onemocnění

IV.-Parodontitis jako projev systémových onemocnění

II.2.-Parodontitis jako projev systémových onemocnění

IV. a- parodontitis jako projev poruch krvetvorby

IV.a-1-parodontitis jako projev získané neutropenie

IV.a-2-parodontitis jako projev leukemie

IV.a-3-parodontitis jako projev ostatních poruch krvetvorby

IV .b-parodontitis v souvislosti s dědičnými anomáliemi- I.3.a.-Dědičné a vývojové poruchy

IV.b.1-parodontitis v souvislosti s familiární a cyklickou neutropenií

IV.b.2-parodontitis v souvislosti s Downovým syndromem

IV.b.3- parodontitis v souvislosti s poruchami adheze leukocytů

IV.b.4-parodontitis v souvislosti s Lefevrovým syndromem-Keratoma palmare et plantare

IV.b.5-parodontitis v souvislosti s Chediak-Higashiho syndromem

IV.b.6-parodontitis v souvislosti s Histiocytosis syndromem

IV.b.7- parodontitis v souvislosti s poruchou ukládání glykogenu

IV.b.8-parodontitis ve vztahu k infantilní genetické agranulocytoze

IV.b.9-parodontitis ve vztahu ke Cohenově syndromu

IV.b.10-parodontitis ve vztahu k Ehlers-Danlosovu syndromu (Typ IV a VIII)

IV.b.11-parodontitis ve vztahu k Hypophosphatase

IV.b.12-parodontitis ve vztahu k ostatním genetickým anomáliím

VII.Parodontitis ve vztahu k pulpopatiím

VII. a.- pulpo-parodontální komplex/ kombinovaná endodonticko-parodontální léze. III.2.-Onemocnění parodontu a endodontické parodontální léze(ostatní parod.stavy)
III.2.b.- Pulpo-parodontální komplex

VIII. vývojově podmíněné nebo získané deformity a stavy.

VIII.a.-lokalizované faktory ve vztahu k zubu ,které predisponují nebo ovlivňují

gingivální **onemocnění vyvolaná plakem /parodontitis..**
I.A gingivální onemocnění vyvolaná plakem

I.A.a.-bez účasti jiných místních příčin

I.A.b.-s účastí jiných místních příčin

I.A.c-gingivální onemocnění modifikované systemovými příčinami. **III.1.-Systemová onemocnění a stavy narušující podpůrné parodontální tkáně**

VIII.a.1.-anatomické zvláštnosti zubu

VIII.a.2.-opravy a přístroje

VIII.a.3.-fraktury kořene

VIII.a.4.-cervikální resorpce kořene a trhliny cementu

III. 3.h.-stavy odhaleného povrchu zubního kořene

VIII.c.-mukogingivální deformity a zvláštnosti na bezzubém čelistním hřebeni.

VIII.c.1.-vertikální nebo horizontální deficit čelistního hřebene.

VIII.c.2.-vady na gingiválních keratinizujících tkáních

VIII.c.4.-abnormity úponu frenula

III.3.e.-Odchylný úpon svalů a frenula

VIII.c.5.-mělké vestibulum

III.3.d.-mělké vestibulum

VIII.c.6.-abnormální zbarvení bezzubé gingivy

III.Ostatní stavy narušující parodont

Mucogingivální stav kolem zubních tkání

III.3.a.-gingivální fenotyp

III.3.c.-Nedostatek gingivy

III.3.f.-Přebytek gingivy

III.5.-Dentální a protetické faktory ovlivňující nebo predisponující k plakem vyvolaným gingivitidám a parodontitidám

III.5.a.-Místní faktory spjaté se zuby

III.5.b.-Místní faktory spjaté se zubními náhradami

IV.-Onemocnění a podmínky kolem implantátu

IV.1.-Zdravé okolí implantátu

IV.2.-Zánět sliznice v okolí implantátu

IV.3.Zánět kolem implantátu

IV.4.-Vady měkkých a tvrdých tkání kolem implantátu

I.3.c.-zánětlivé a imunitní stavy

I.3.d.Reaktivní procesy

I.3.e.-Nádory

I.3.g.-traumatická poškození

Porovnání Klasifikací :

1)) Porovnání těchto klasifikací navzájem a vyčlenění shod (písmo zvýrazněno,Klasifikace 2018 psána kurzívou,červeně označeny nosologické jednotky, které nanašly svůj ekvivalent v následných klasifikacích : gingivitis acuta simplex , gingivitis.acuta catarrhalis, gingivitis chronica catarrhalis , parodontosis , parodontitis dospělého typu(AP) , lokalizovaná juvenilní parodontitis(LJP),- prepubertální parodontitis (PP), HIV-parodontitis, -parodontitis při juvenilním

diabetu, refrakterní parodontitis, parodontopatie v dětském věku, lokalizovaná vertikální destrukce lůžka horního prvního moláru ,difuzní parodontitis .)

2) Pokud jde o klasifikace WHO ,což by měla být ICD-10, která má v ČR má podobu MKN-10 a která jak vidíme není s ICD-10 totožná a není ani totožná s německou verzí ICD-G-10. Tyto verze WHO klasifikace, resp. klasifikací, se zcela vymykají svou odlišnou formou srovnání s Klasifikacemi 1984, 1995, 1999 i 2018. Podrobněji se této otázce věnuje Eickholz, který vysvětluje, proč WHO stále trvá na příponě –osis tím, že jde o synonymum pro -itis. Poslední kdo tuto příponu u nás užíval byl Škach v 80. letech minulého století a činil tak jen s velkými výhradami (uvádí nejvýše 1% všech parodontopatií) . Doufejme , že v roce 2019 bude vydána Klasifikace ICD-11 a problém se tím vyřeší. (text ICD-11 uveden výše pod rokem 2019).

Porovnání Klasifikace 1999 a Klasifikace 2018

Klasifikace 1999-nezkrácená německá verze (překlad autor)

podmínky

parodontu

parodontu

Klasifikace 2018(překlad autor)

I.-Parodont zdravý, gingivální onemocnění a

I.1.Zdravý parodont i gingiva

I.1.a.-Klinicky zdravá gingiva na intaktním

I.1.b.-klinicky zdravá gingiva na redukovaném

I.1.b.i. –stabilizovaný parodontitický pacient

I.1.b.ii.-ne-parodontitický pacient

I.Gingivální onemocnění

**I.A gingivální onemocnění vyvolaná plakem
dentálním biofilmem**

I.A.a.-bez účasti jiných místních příčin

I.A.b.-s účasti jiných místních příčin

I.A.c.-gingivální onemocnění modifikované systemovými příčinami.
podpůrně parodontální tkáň

I.3.-Onemocnění gingivy nevyvolaná

III.1.-Systemová onemocnění a stavy narušující

I.A.c.a-gingivální onemocnění modifikované endokrinním systémem
faktory vyvolaná gingivitis

I.2.b.-Systemovými nebo místními rizikovými

- I.A.c.a.1- pubertální gingivitis
- I.A.c.a.2-gingivitis při menstruaci
- I.A.c.a.3- těhotenské gingivitidy
 - I.A.c.a.3.a-Gingivitis(gravidarum?)
 - I.A.c.a.3.b-Epulis gravidarum s.pyogenní granulom(?)
- I.A.c.a.4-gingivitis při diabetes mellitus

I.A.c.b.-gingivální onemocnění při poruchách krvetvorby

- I.A.c.b.1-gingivitis při leukemii
- I.A.c.b.2-gingivitis při jiných poruchách krvetvorby

I.A.c.c.-gingivální onemocnění modifikované medikací
gingivy

I.2.c.-Farmakologicky ovlivněné zbytnění

- I.A.c.c.a.- gingivální onemocnění ovlivněné léky
 - I.A.c.c.a.1-zbytnění gingivy ovlivněné léky-

- I.A.c.c.2-farmaky ovlivněná gingivitis
 - I.A.c.c.2.a.-gingivitis spojená s orálními kontraceptivy
 - I.A.c.c.2.b.-ostatní farmakologicky ovlivněné gingivitidy

I.A.c.d.-gingivální onemocnění modifikovaná poruchami výživy
choroby

I.3.f.-Hormonální,nutriční a metabolické

- I.A.c.d.a- Gingivitis při karenci vitamínu C
- I.A.c.d.b.-Gingivální onemocnění z jiných nutričních příčin

I.B.-gingivální léze nevyvolané plakem

I.B.a.-gingivální onemocnění vyvolané specifickými bakteriemi

I.3.b.-Specifické infekce

I.B.b.-gingivální onemocnění virového původu

I.B.c.-gingivální onemocnění mykotického původu

I.B.d.-gingivální onemocnění genetického původu

I.B.e.-gingivální manifestace(projev)systémových podmínek.

- I.B.e.a.-traumatické léze gingivy
- I.B.e.b.-reakce cizích těles

I.B.e.c.-gingivální projevy blíže nespecifikovaných podmínek

II.-Parodontální onemocnění

II.3.-Fáze parodontitis

Fáze I.: počínající parodontitis

Fáze II.:mírná parodontitis

Fáze III.:závažná parodontitis s možnou

ztrátou zubu

Fáze IV.: vážná parodontitis s možnou ztrátou

dentice

II.3.b.-Rozsah a rozložení :lokalizovaná

,generalizovaná,rozsah molár-řezák

II.3.c.-Stupně: ukazatel rizika rychlé progresse

a odpovídající léčba

- i. *Stupeň A: pomalá progresse*
- ii. *Stupeň B: Mírná progresse*
- iii. *Stupeň C : rychlá progresse*

II.-Chronická parodontitis

- II.a- lokalizovaná parodontitis
- II.b- generalizovaná parodontitis

III.-Agresivní parodontitis

- III.a-lokalizovaná parodontitis
- III.b-generalizovaná parodontitis

IV.-Parodontitis jako projev systémových onemocnění *II.2.-Parodontitis jako projev systémových onemocnění- Klasifikace těchto stavů měla by být založena na mezinárodní statistické klasifikaci primární systemové choroby*

IV. a- parodontitis jako projev poruch krvetvorby

- IV.a-1-parodontitis jako projev získané neutropenie
- IV.a-2-parodontitis jako projev leukemie
- IV.a-3-parodontitis jako projev ostatních poruch krvetvorby

IV .b-parodontitis v souvislosti s dědičnými anomáliemi

- IV.b.1-parodontitis v souvislosti s familiární a cyklickou neutropenií

I.3.a.-Dědičné a vývojové poruchy

- IV.b.2-parodontitis v souvislosti s Downovým syndromem
- IV.b.3- parodontitis v souvislosti s poruchami adheze leukocytů
- IV.b.4-parodontitis v souvislosti s Lefevrovým syndromem-Keratoma palmare et plantare
- IV.b.5-parodontitis v souvislosti s Chediak-Higashiho syndromem
- IV.b.6-parodontitis v souvislosti s Histiocytosis syndromem
- IV.b.7- parodontitis v souvislosti s poruchou ukládání glykogenu
- IV.b.8-parodontitis ve vztahu k infantilní genetické agranulocytose
- IV.b.9-parodontitis ve vztahu ke Cohenově syndromu
- IV.b.10-parodontitis ve vztahu k Ehlers-Danlosovu syndromu (Typ IV a VIII)
- IV.b.11-parodontitis ve vztahu k Hypophosphatase
- IV.b.12-parodontitis ve vztahu k ostatním genetickým anomáliím

IV.c.-parodontitis blíže nespecifikovaná

V. Nekrotizující parodontální onemocnění

onemocnění

II.1.-Nekrotizující parodontální

II.1.a.-nekrotizující gingivitis

II.1.b.-Nekrotizující parodontitis

II.1.c.-Nekrotizující stomatitis

- V.a.-Nekrotizující ulcerující gingivitis
- V.b.-nekrotizující ulcerující parodontitis

VI. -Abscesy parodontu

- VI.a.-gingivální absces
- VI.b.-parodontální absces
- VI.c.-perikoronární absces

III.2.a.-Parodontální absces

VII.Parodontitis ve vztahu k pulpopatiím
parodontální léze(ostatní parad.stavy

III.2.-Onemocnění parodontu a endodontické

- VII. a.- pulpo-parodontální komplex/ kombinovaná endodonticko-parodontální léze.

III.2.b.- Pulpo-parodontální komplex

VIII. vývojově podmíněné nebo získané deformity a stavy.

VIII.a.-lokalizované faktory ve vztahu k zubu ,které predisponují nebo ovlivňují gingivální onemocnění vyvolaná plakem /parodontitis..

- VIII.a.1.-anatomické zvláštnosti zubu
- VIII.a.2.-opravy a přístroje
- VIII.a.3.-fraktury kořene
- VIII.a.4.-cervikální resorpce kořene a trhliny cementu

VIII.b.mukogingivální deformity a odchylky v okolí zubu tkání

III.3.Mucogingivální stav kolem zubních

- VIII.b.1.-gingivální recesy
- VIII.b.1.a- deformity faciálních nebo lingválních povrchů
- VIII.b.1.b-aproximální odchylky a deformity
- VIII.b.2.-vady keratinizované gingivy.
- VIII.b.3.-mělké vestibulum
- VIII.b.4.-odchylky v úponu frenula
- VIII.b.5.-zbytnění gingivy
- VIII.b.5.a.-nepravý parodontální chobot
- VIII.b.5.b.-uvolněná marginální gingiva
- VIII.b.5.c.-nápadný vzhled gingivy
- VIII.b.5.d.-zbytnění gingivy
- VIII.b.6.- abnormální zbarvení gingivy

III.3.b.-recese gingivy a měkkých tkání

III.3.d.-mělké vestibulum

III.3.f.-Přebytek gingivy

III.3.g.-neobvyklé zbarvení gingivy

VIII.c.-mukogingivální deformity a zvláštnosti na bezzubém čelistním hřebeni.

VIII.c.1.-vertikální nebo horizontální deficit čelistního hřebene.

- VIII.c.2.-vady na gingiválních keratinizujících tkáních
- VIII.c.3.-zbytnění měkkých tkání gingivy
- VIII.c.4.-abnormity úponu frenula
- VIII.c.5.-mělké vestibulum
- VIII.c.6.-abnormální zbarvení bezzubé gingivy

III.3.e.-Odchylný úpon svalů a frenula

VIII.d. –okluzní trauma

VIII.d.1.-primární okluzní trauma

III.4.-Traumatizující okluzální síly

III.4.a.-primární okluzní trauma

VIII.d.2.-sekundární okluzní trauma

III.4.b.-Sekundární okluzní trauma

-----Nové kategorie Klasifikace 2018-----

I.3.c.-zánětlivé a imunitní stavy

I.3.d.Reaktivní procesy

I.3.e.-Nádory

I.3.g.-traumatická poškození

I.3.h.-pigmentace gingivy

II.-Podoby Parodontitis

III.Ostatní stavy narušující parodont

III.3.a.-gingivální fenotyp

III.3.c.-Nedostatek gingivy

III. 3.h.-stavy odhaleného povrchu zubního kořene

III.4.c.-ortodontické síly

predisponující k plakem vyvolaným gingivitidám a parodontitidám

náhradami

implantátu

III.5.-Dentální a protetické faktory ovlivňující nebo

III.5.a.-Místní faktory spjaté se zuby

III.5.b.-Místní faktory spjaté se zubními

IV.-Onemocnění a podmínky kolem implantátu

IV.1.-Zdravé okolí implantátu

IV.2.-Zánět sliznice v okolí implantátu

IV.3.Zánět kolem implantátu

IV.4.-Vady měkkých a tvrdých tkání kolem

Porovnání Klasifikací 1999 (K99) a 2018 (K18)- V tabulce po zpárování ekvivalentních kategorií zůstala skupina kategorií K18, které jsou tak prokazatelně nové a naopak skupina kategorií K 99, která svůj ekvivalent v nové Klasifikaci nenašla. Nová Klasifikace nahradí tu předchozí, až bude tento nedostatek odstraněn. Proto lze očekávat, že bude vydána Klasifikace 2018 v podrobném znění.