

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Spol: M    Ž  
Datum rojstva: \_\_\_\_\_  
Datum pregleda: \_\_\_\_\_

## I. Splošno medicinski anamnestični podatki

### A. Antiresorbivno zdravljenje in antiresorbivna zdravila (ARZ):

1. Indikacije za ARZ- osteoporoza, onkološki bolnik; vrsta in lokalizacija raka (dojka, pljuča, prostata, plazmocitom, ostalo) \_\_\_\_\_
2. Vrsta ARZ: Bisfosfonati \_\_\_\_\_, Denosumab \_\_\_\_\_
3. Doza: \_\_\_\_\_
4. Način jemanja: p.o.    i.v.    s.c.
5. Pogostost jemanja ARZ: 1x teden, 1x mesec, 1x 0,5 leta (tedne, mesece, leta)
6. Trajanje jemanja ARZ: \_\_\_\_\_ (mesece, leta)
7. Prenehanje z ARZ: da    ne
8. Čas prenehanja z ARZ: datum: \_\_\_\_\_, obdobje: \_\_\_\_\_
9. Zadnja doza ARZ, datum: \_\_\_\_\_

### B. Pridružene bolezni:

1. Onkološke bolezni: \_\_\_\_\_
2. Osteoporoza: primarna                      sekundarna
3. Presnovne bolezni: diabetes tip I, diabetes tip II, ščitnica, ostalo \_\_\_\_\_
4. Kardiovaskularne bolezni: arterijska hipertenzija, motnje ritma: \_\_\_\_\_, miokardni infarkt, okvara srčnih zaklopk, ostale: \_\_\_\_\_
5. Krvne bolezni: anemija, ostale: \_\_\_\_\_
6. Alergije: \_\_\_\_\_
7. Telesna teža: podhranjenost, normalna, debelost.
8. Kajenje: da    ne, količina cigaret na dan: (do 5, do 10, do 20, nad 20)
9. Alkohol: ne, občasno (1-2 merice na teden), zmerno (1-2 merice na dan), redno (več kot 2 merice na dan)

### C. Dodatna zdravila:

1. Kemoterapija: da    ne, tip: \_\_\_\_\_, doza: \_\_\_\_\_, čas trajanja: \_\_\_\_\_
2. Kortikosteroidi: da    ne, tip: \_\_\_\_\_, doza: \_\_\_\_\_, čas jemanja: \_\_\_\_\_
3. Antiangiogena zdravila: da    ne, ( Sunitinib, Bevacuzimab)
4. Ostala zdravila, in zdravila, ki vplivajo na kostne celice (statini, inhibitorji protonske črpalke): \_\_\_\_\_

## II. Anamnestični podatki povezani z ustno votlino

### A. Dogodki povezani z ustno votlino med zdravljenjem z ARZ:

1. Vrsta oralno kirurškega posega: \_\_\_\_\_
2. Antibiotično zdravljenje po oralno kirurškem posegu: da    ne
3. Tip antibiotika: \_\_\_\_\_
4. Doza antibiotika: \_\_\_\_\_
5. Čas jemanja antibiotika: \_\_\_\_\_
6. Nivelacija alveolarnega grebena: da    ne
7. Tesno šivanje rane: da    ne

8. Hladna ekstrakcija: da ne

9. Čas izvajanja hladne ekstrakcije: \_\_\_\_\_

10. Zaplet po oralno kirurškem posegu: da ne, \_\_\_\_\_

11. Stadij ONČ(AAOMS 2014): 0 1 2 3

12. Endodontsko zdravljenje: zob: \_\_\_\_\_, datum: \_\_\_\_\_

13. Parodontalno zdravljenje: tip: \_\_\_\_\_, datum: \_\_\_\_\_

14. Dekubitusi zaradi protetičnih nadomeskov: da ne, datum: \_\_\_\_\_

15. Druge poškodbe v področju ustne votline in glave: tip: \_\_\_\_\_, datum: \_\_\_\_\_

B. Bolezenski procesi v ustni votlini:

1. Gingivitis: da ne

2. Parodontitis: da ne

3. Bolezni ustne sluznice: da ne, tip in lokalizacija: \_\_\_\_\_

4. Kostne eksostoze: da ne, lokalizacija: \_\_\_\_\_

5. Ustna higiena: slaba, ustrezna, dobra, odlična.

6. Odontogeni absces: da ne, lokalizacija: \_\_\_\_\_

C. Dogodki povezani z ARZ:

1. Prisotnosti ONČ ob prvem pregledu: da ne

2. Vzrok za ONČ: \_\_\_\_\_

3. Čas od posega do pojave ONČ: \_\_\_\_\_

4. Oralno kirurški poseg med zdravljenjem z ARZ: da ne

5. Simptomatika ONČ: \_\_\_\_\_

6. Lokalizacija ONČ: \_\_\_\_\_

7. Ostale posebnosti: \_\_\_\_\_

8. CTX, datum: \_\_\_\_\_ vrednost: \_\_\_\_\_, datum: \_\_\_\_\_ vrednost: \_\_\_\_\_

Vprašalnik izpolnil: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_, Kraj: \_\_\_\_\_

Izpolnjen vprašalnik pošljite:

1. Dime Sapundžiev, dr.dent.med. Specialistična ambulanta za oralno kirurgijo, Vilharjeva cesta 27, 1000 Ljubljana, dimesap@gmail.com.

2. Vojko Didanovič, dr.med. Klinični oddelek za maksilofacialno in oralno kirurgijo, UKC Ljubljana. Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana, vojko.didanovic@gmail.com.

## PRILOGA

### III. Zdravljenje ONČ

#### A. Konzervativno zdravljenje ONČ:

1. Vrsta konzervativnega zdravljenja: \_\_\_\_\_
2. Čas izvajanja konzervativnega zdravljenja: \_\_\_\_\_
3. Izid konzervativnega zdravljenja: perzistenca, eksponirana asimptomatska kost, eksponirana simptomatska kost, zacelitev

#### B. Kirurško zdravljenje ONČ:

1. Vrsta kirurškega zdravljenja: \_\_\_\_\_
2. Izid kirurškega zdravljenja: prezistenca, eksponirana asimptomatska kost, eksponirana simptomatska kost, zacelitev

#### C. Antibiotično zdravljenje ONČ:

1. Vrsta antibiotika: \_\_\_\_\_
2. Doza antibiotika: \_\_\_\_\_
3. Način jemanja antibiotika: \_\_\_\_\_
4. Čas jemanja antibiotika: \_\_\_\_\_

### IV. Dodatne preiskave

1. Mikrobiologija: \_\_\_\_\_
2. Histopatologija: \_\_\_\_\_
3. RTG preiskave: \_\_\_\_\_

#### Pripombe: