







Muutoksen laajuus ja kliininen kuva	Esimerkkivalokuva	Hoito
<p>Lieväasteinen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kiilteen väri- ja rakenne-muutokset sijaitsevat vapailla pinoilla (posken tai suun sisäpuolen hammaspinoilla) • Hampaat eivät ole tuntoherkkiä/vihlovia • Kariesvaurio ei liity aina värimuutoksiin 		<p>Muutokset kirjataan tarkasti potilastietoihin.</p> <p>Hampaan purupinnan pinnoittaminen, hampaan F-lakkaus 3 kuukauden välein ja hampaan purupinnan kulumisen seuranta.</p> <p>(Karies (hallinta) Käypä hoito -suositus 2020).</p>
<p>Keskivaikea muoto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epätavallisia vaurioita ja kiilteen muutosalueita • Muutokset sijaitsevat yleensä kruunun kärki-kolmanneksessa • Mikäli kiille rikkoutuu ja hammas karioituu, rikkoutuminen rajoittuu yleensä 1-2 pinnalle ilman, että kuspit olisivat rikkoutumisalueella 		<p>Jos tarvitsee paikata, poistetaan kaikki pehmeä kudos. Kovaa kudosta ei pelkän värimuutoksen vuoksi poisteta.</p> <p>Muutoin hoito kuten lieväasteisessä muodossa.</p>
<p>Laaja-alaiset muutokset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Puhkeamisen jälkeistä kiilteen rikkoutumista havaitaan koko kruunun alueella • Usein hypersensitiivisiä • Kariesta saattaa liittyä vaurioituneeseen kiilteeseen, ja kruunun tuhoalueet affektoivat helposti myös pulpan 		<p>Kruunutus on ensisijainen hoitomuoto. Kruunutus voidaan tehdä ruostumattomin teräkruunuin, tai hammas voidaan restauroida proteettisin täytein.</p>
<p>Pulpaan saakka ulottuva muutos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hampaasta otetussa röntgenkuvassa havaitaan pulpaan ulottuva muutos tai hammasta preparaoidessa aikaansaadaan perforaatio 		<p>Hampaan poisto tai pulpotomia ja poisto myöhemmin</p> <ul style="list-style-type: none"> • Optimaalinen poistoajankohta alaleuassa on, kun viereisen seiskan kruunu on valmis ja juurenkehitys on alussa-puolivälissä, ja yläleuassa ennen seiskan suuhun puhkeamista.