

Gradering		Grad A	Grad B	Grad C
Kriterier	Direkt bedömning av sjukdomsutveckling (progressionshastighet) Dokumentation (kliniska data/ röntgenbilder) beträffande klinisk fästeförlust/ benförlust	Ingen klinisk fästeförlust/benförlust över 5 år	<2 mm klinisk fästeförlust/benförlust över 5 år	≥2 mm klinisk fästeförlust/benförlust över 5 år
	Indirekt bedömning av sjukdomsutveckling (progressionshastighet) Case phenotype	Omfattande mängd plack/tandsten och visuella sjukdomstecken tillsammans med ringa grad av stödjevävnadsförlust	Mängd plack/tandsten och visuella sjukdomstecken korrelerar till omfattningen av stödjevävnadsförlust	Omfattningen av stödjevävnadsförlust är stor i förhållande till förekomst av plack/tandsten och visuella sjukdomstecken. Vissa mönster av sjukdomsutveckling kan ge indikation om snabb sjukdomsutveckling, t.ex. molar/incisiv-lokalisation.
Modifierande faktorer	Rökning	Icke-rökare	Rökare; <10 cig/dag	Rökare; ≥10 cig/day
	Diabetes	Normala blodsockervärden Ingen diabetesdiagnos	HbA1c <7.0% hos patient med diabetes	HbA1c ≥7.0% hos patient med diabetes

* Bestämning av benförlust vid den värst drabbade tanden i förhållande till patientens ålder, dvs benförlust i % av rotlängd dividerat med ålder.

Sjukdomsstadier		Stadie I	Stadie II	Stadie III	Stadie IV
Svårighetsgrad	Klinisk fästeförlust approximalt (vid djupast site)	1-2 mm	3-4 mm	≥5 mm	
	Benförlust i röntgenbilder	Inom koronal tredjedel av rot (<15%)	Inom koronal tredjedel av rot (15% - 33%)	Överstiger koronal tredjedel av rot	
	Tandförlust	Ingen tandförlust orsakad av parodontit		Förlust av ≤4 tänder orsakad av parodontit	Förlust av ≥5 tänder orsakad av parodontit
Komplexitet	PPD ≤4 mm	PPD ≤5 mm	PPD ≥6 mm	Utöver komplexitet för stadie III: Behov av bettrekonstruktiva åtgärder på grund av:	
		Inga angulära bedefekter ≥3 mm Ingen furkationsinvolvering grad II eller III		Angulära bedefekter ≥3 mm Furkationsinvolvering grad II och III	<ul style="list-style-type: none"> • nedsatt tuggfunktion • tandmobilitet ≥ grad 2 • bettkollaps • tandvandring • < 20 kvarvarande tänder (10 antagonist-par).
Utbredning	Sjukdomens utbredning för varje stadie; lokal (<30% av tänderna), generell eller molar/incisiv-mönster				

Det viktigaste kliniska måttet att påvisa sjukdom i parodontala vävnader är blödning vid sonering (BoP) och gränsvärdet för att särskilja mellan individer med parodontal hälsa och patienter med gingivit är 10% BoP. Parodontal hälsa kännetecknas av soneringsdjup (PPD) ≤ 4 mm och kan påvisas vid både intakt och reducerat parodontium. För att en patient skall klassificeras som ett parodontitfall måste approximal fästeförlust påvisas vid minst 2 icke-närstående tänder.