



Модулі : Терапиялық стоматология

Тақырыбы : Қан аурулары кезінде ауыз қуысы кілегей қабатының өзгерістері . Клиникасы , диагностикасы , салыстырмалы дигностикасы ,емі.

Орындаған: Әшірбеков Ф.З.
Факультет : стоматология
Тобы: 007-01-01
Курс: 5
Қабылдаған: Бакбаев Б.Б.

Жоспары :



I Кіріспе :

Анемияға қысқаша түсінік .

II Негізі бөлім:

Анемияның жіктелуі :

Темір тапшылықты анемия ;

Пернициозды анемия Аддисон Бирмер ауруы ;

Гемолитикалық анемия ;

Полицитемия Вакес ауруы .

III Қорытынды

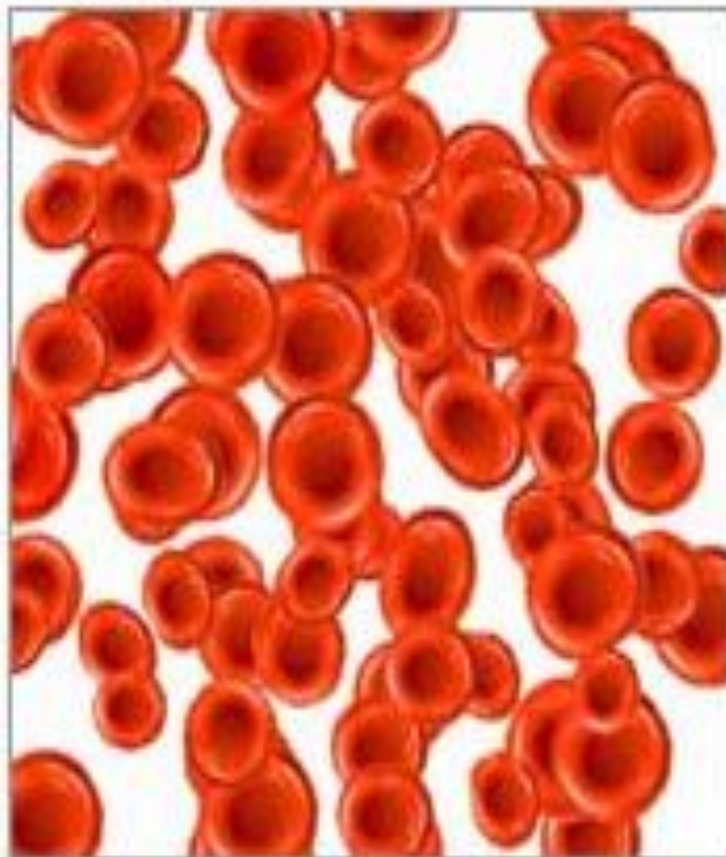
IV Қолданылған әдебиеттер

Кіріспе

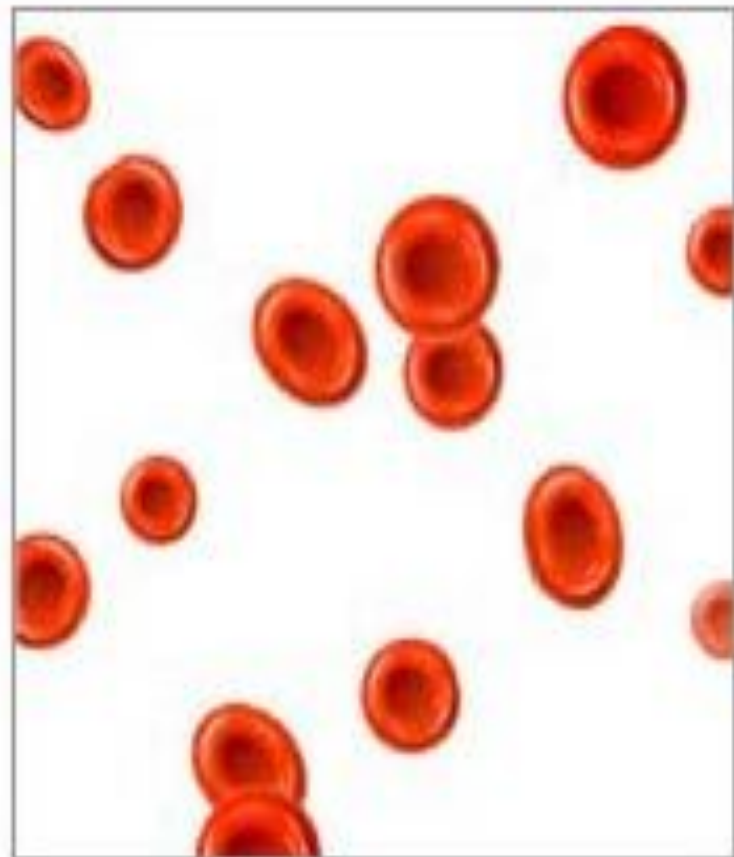
- Қан жүйесі ауруларының белгілерінің ауыз қуысында біріншілік көрініс беру жиілігі және ауырлық дәрежесі артқан соң, оның диагностикасы жоғарғы маңызға ие болды. Сонымен қатар ауыз қуысы кілегей қабатының эрозиялы бұзылыстары генерализацияланған инфекция ошағының кіру қақпасы болуы мүмкін. Көбінесе клиникаға науқастар анемиямен немесе эрозивті жаралы синдроммен келеді.
- Қан жүйесі ауруларының ішінде көбінесе кездесетіндері анемия жағдайы, ол қан құрамындағы эритроциттер санының азаюмен, гемоглабин деңгейінің төмендеуімен сипатталады.



Нормальная
концентрация
эритроцитов



Анемия



Анемиялар жіктеледі:

Темір тапшылықты
анемиялар

Пернициозды
анемиялар
Аддисон Бирмер
ауруы

Гемолитикалық
анемиялар

Полицитемия
Вакез ауруы

Анемиялар . Темір тапшылықты анемия :

- Темір тапшылықты анемиялар деп адам ағзасының қан құрамындағы гемоглобин мен эритроциттер санының төмендеуімен сипатталатын жағдайды айтамыз . Темір тапшылықты жағдай бүкіл әлемде кең таралған . Қазақстанда темір тапшылықты анемияның таралуы Измухамбетов (1989) мәліметтері бойынша 26-60 % аралығын құрайды . Анемия көбінесе балаларда , жас жеткіншектерде , 30-50 жастағы әйелдерде кездеседі . Тіндерде темір қорының азаюы оттекті қалыптастырушы үрдістің , эпидермистің трофикасының бұзылуына , тырнақ пен шаштың жағдайының , ауыз қуысы кілегей қабатының төмендеуіне алып келеді .

Темір тапшылықты анемия :

- Науқастар анемия кезінде парестезия болуына (ашуына, тітіркендіргіштігіне), ауыздың құрғақтығына (әсіресе сөйлегенде және түңгі мерзімде) , қызыл дақтардың , жарықтардың пайда болуына шағымданады .Диагностикада көптеген тісжегілер, қызылиектің қанағыштығы , дәм сезудің бұзылысы анықталады .Осы белгілермен науқастар стоматологқа келеді және олар темір тапшылықты жағдайдың алғашқы көрінісі болып есептеледі . Науқастар жалпы әлсіздікке , тез шаршағыштыққа , жүрек соғуының жоғарлауына , ентігу , жұмыс істеудің төмендеуіне , түңгі ұйқының бұзылуына , тырнақ пен шаштың сынғыштығына мазасызданып келелі .



Темір тапшылықты анемия кезінде АҚ өзгерістер

Темір тапшылықты анемия :

- Ауыз қуысында : ерін ,ұрт, қатты және жұмсақ таңдайдың кілегей қабатының түсінің бозаруы байқалады . Тілде елеулі өзгерістерді байқауға болады : жіп және саңырауқұлақ тәрізді бүртіктердің атрофиясы , әсіресе тіл ұшында және бүйірінде көрінеді , ал тіл арқасында қызыл сызықтар , дұрыс емес пішіндегі дақтар анықталады . Ауыз бұрышында ұзақ жазылмайтын жарықтар (заедалар) кездеседі . Кейбір науқастарда тілдің қатпарлануы , пародонттың қабынуы көрініс береді .



Темір тапшылықты анемия кезіндегі тілдегі өзгерістер



Анемия кезіндегі тілдегі өзгерістер

MedUniver.com

ВСЕ ПО МЕДИЦИНЕ...



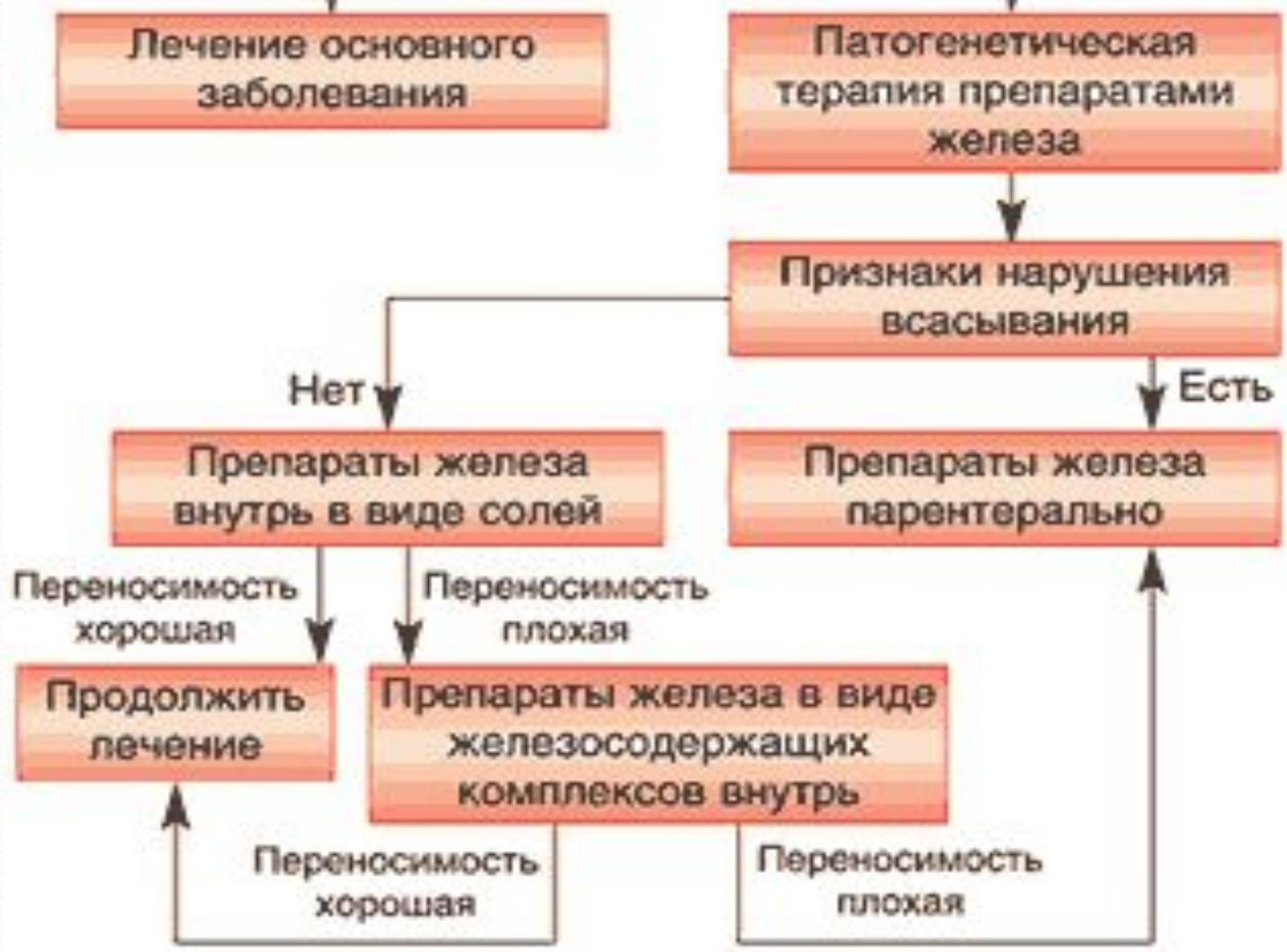


**Анемия кезінде тырнақтың
СЫНҒЫШТЫҒЫ**

Темір тапшылықты анемия :

- Темір тапшылықты анемия кезінде перифериялық қанда : гемоглобиннің концентрациясы төмендейді , түстік көрсеткіші төмен , эритроциттер саны аз болады .Макроцитоз , анизоцитоз , пойкилоцитоз анықталады . Науқаста темір тапшылықты анемия бар деп қауіптенгенде оның сыворотчатый бездің құрамын тексеру қажет .

Железодефицитная анемия



Пернициозды анемия

(Аддисон Бирмер ауруы) :

- Пернициозды анемия адам ағзасына В12 витаминінің жетіспеушілігінде немесе оның екіқабат кезінде сіңірілуінің бұзылысында , асқазан ішек ауруларында (асқазан бөлігінің резекциясы , асқазан рагі) глистті инвазияларда дамиды .Ауру созылмалы дамиды және оның жергілікті және жалпы белгілері бірте бірте көріне бастайды . Аурудың көбінесе біріншілік белгілері ауыз қуысында көрінеді (кұрғақшылық , дәм сезудің бұзылыстары).Үштік патологиялық белгілері тән :асқазан ішек жолдарының қан және нерв жүйесі қызметінің бұзылысы .

MedUniver.com
все по медицине...



Аддисон ауруы кезінде еріннің пигменттелуі

Пернициозды анемия

(Аддисон Бирмер ауруы) :

- Аурудың біріншілік белгілері болып әлсіздік , шаршағыштық , бастың айналуы , құлақтың шуылдауы , түнгі ұйқының бұзылуы , диспепсиялық жағдайлар жатады . Ауыз қуысында құрғақшылық пайда болады , тілдегі ауру және қышу сезімі , сөйлеудің және тағам қабылдаудың қиындауы және парететикалық синдромдар қосылады .
- Пернициозды анемияға тілдегі өзгерістер тән . Тілдің жіп тәрізді бүртіктерінің атрофия нәтижесінде тіл беті тегіс , жылтыр (лакированный язык) болады . Көпіршіктер , эрозиялар , жарықтар , бөлек петехиялар десквамация ошақтары , Меллера Хантера глосситі анықталады .

Пернициозды анемия (Аддисон Бирмер ауруы) :

- Парестетикалық синдром және Меллер Хантер глосситі аурудың алғашқы синдромдары болады , сондықтан науқастар бірінші болып стоматолог дәрігерге шағымданып келеді . Ауру көптеген тісжегімен және тістердің аурусыз бұзылысымен , кілегей қабаты эпителийінің атрофиясымен бірге жүреді .Тілдің жіп тәрізді бүртіктерінің атрофиясы дәм сезудің бұзылысына алып келеді .
- Қан құрамында эритроциттердің еселеніп төмендеуі , түстік көрсеткішінің 1.0 дейін жоғарлауы ,анизацитоз және пойкилоцитоз көрінеді .

Пернициозды анемия (Аддисон Бирмер ауруы) :

- Емдеуді гематолог жүргізеді .Стоматолог ауыз қуысын санація жасайды және анемияның жергілікті көріністерін комплексті емдейді .

Гемолитикалық анемия :

- Гемолитикалық анемия эритроциттердің генетикалық ақауымен байланысты тұқымқуалаушылықты патология , эритроциттердің күрт төмендеуімен дамиды . Қанда эритроциттердің санының тез азаюы байқалады . Сонымен қатар идиопатиялық форма түрінде қан жүйесінің ауруларында , улану кезінде , инфекциянды ауруларда көрінеді .
- Қарап тексергенде терінің және ауыз қуысы кілегей қабатының түсінің бозғылттығы анықталады . Ауыз қуысында қызылик қанағыштығы , көптеген петехиялар , тіс эмалінің сарғыштығы болады . Тұрақты жарақаттауышы жерлерде жаралы некротикалық үрдістер дамиды және емдеуге қиын көнеді .

Полицитемия Вакез ауруы :

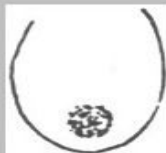
- Полицитемия миелопролиферативті үрдіс , эритроциттердің массасының артуымен сипатталады қанайналым көлемінің ұлғаюымен ,тромбоциттердің санының көбеюімен ,қан ұюының жылдамдауымен сипатталады .Науқастар теріде қышу сезімі , сүйектерде ауыру сезімі . Науқастарда тері және кілегей қабатының түсінің өзгеруі байқалады . Ауыз қуысында жұмсақ және қатты таңдайдың түсінің бозғылттануы , цианоз ; еріндердің ұрттың түсі шие түсті , тіл беті ақшыл қызыл болады , бұл өзгерістер капиллярлардағы гемоглобин қалыптастырушы құрамының жоғарлауы нәтижесінде болады .Кілегей қабатындағы өзгерістер мұрыннан және асқазан ішек жолынан қан кетуімен көрінеді .



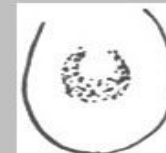
Диагностика по языку



почечные нарушения



слабое сердце



чувствительная толстая кишка



слабые легкие (вялые)



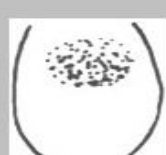
бронхит (пена)



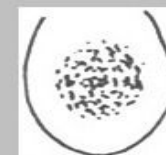
пневмония (коричневый цвет)



неусваиваемость пищи (отпечаток зубов)



токсины в толстой кишке (белый цвет)



токсины в желудочном тракте (белый с красными краями)



хроническое нарушение вата в толстой кишке (трещины)



глубоко скрытый страх или беспокойство (дрожь языка)



возбуждение в позвоночном столбе (линия посередине)



боли в нижней части спины (искривленная средняя линия)



боли в средней части спины (искривленная средняя линия)



боли в шейных позвонках (искривленная средняя линия)

Қолданылған әдебиеттер:

- www.google.ru
- www.stomport.ru
- Терапевтическая стоматология - Боровский Е.В.
- Болезни слизистой оболочки полости рта Л.Я. Зазулевская .Алматы . 2010 жыл
- Заболевания слизистой оболочки полости и губ
- Боровский Е.В. , Машкиллейсон А.Л. Москва – 1984 год