

**Современные  
представления о  
заболеваниях  
пародонта.  
Классификации  
заболеваний  
пародонта. Клиника.  
Диагностика.**

Подготовили студентки 2 курса  
группы МС-211  
Зурначева Д.Д.  
Сониная Ю.Ю.

- Пародонт – комплекс тканей, генетически и функционально составляющих единое целое, имеющих общие источники иннервации и кровоснабжения. Пародонт объединяет следующие образования: десна с надкостницей, кость альвеолы, периодонт и ткани зуба.



Частота выявления и степень выраженности изменений пародонта обратно пропорциональны уровню жизни населения и гигиены полости рта.



Современными исследованиями установлено, что большее влияние имеют характер и режим питания, социальное положение.

# КЛАССИФИКАЦИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА.

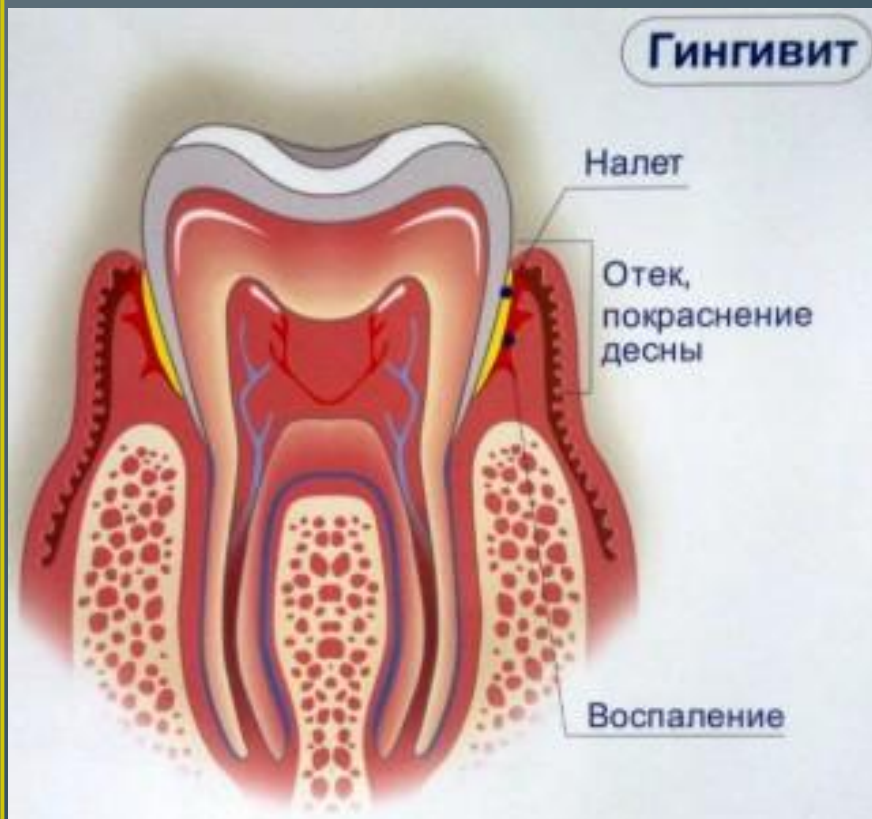
Классификация Джирокомо Корзано(первая систематика заболеваний пародонта).

- заболевания десен, которые встречаются у людей старшего возраста;
- заболевания десен, которые поражают людей молодого возраста и протекают с большей агрессией.



# Болезни пародонта (*morbus parodontalis*).

1). Гингивит (*gingivitis*) - воспаление десны, обусловленное неблагоприятным воздействием местных и общих факторов и протекающее без нарушения целостности зубодесневого соединения.



- **Форма:** катаральный (*catarrhalis*), язвенный (*ulcerosa*), гипертрофический (*hypertrophica*).
- **Тяжесть:** легкий (*levis*), средний (*media*), тяжелый (*gravis*).
- **Течение:** острый (*acuta*), хронический (*chronica*), обострившийся (*exacerbata*).
- **Распространенность:** локализованный (*localis*), генерализованный (*generalisata*)





2). Пародонтит (parodontitis) - воспаление тканей пародонта, характеризующееся прогрессирующей деструкцией периодонта и кости альвеолярного отростка и альвеолярной части челюстей.

- **Тяжесть:** легкий (levis), средний (media), тяжелый (gravis).
- **Течение:** острый (acuta), хронический (chronica), обострение (exacerbata), абсцесс (abscessus), ремиссия (remissio).
- **Распространенность:** локализованный (localis), генерализованный (generalisata).

3). Пародонтоз (paradontosis) - дистрофическое поражение пародонта.

- **Тяжесть:** легкий (levis), средний (media), тяжелый (gravis).
- **Течение:** хронический (chronica), ремиссия (remissio).
- **Распространенность:** локализованный (localis) и генерализованный (generalis).



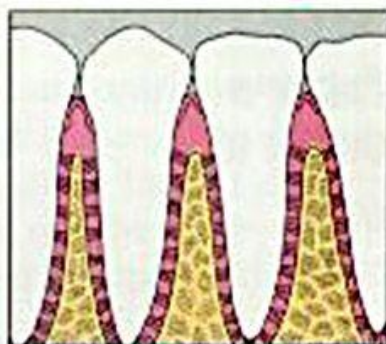
4). Пародонтома (parodontoma) - опухоль и опухолеподобное заболевание (эпулис, фиброматоз и др.).



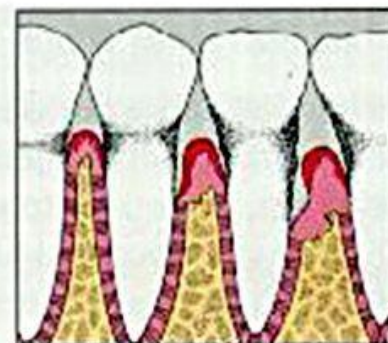
ЭПУЛИС



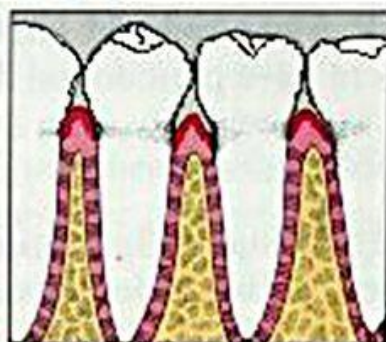
# Заболевания пародонта



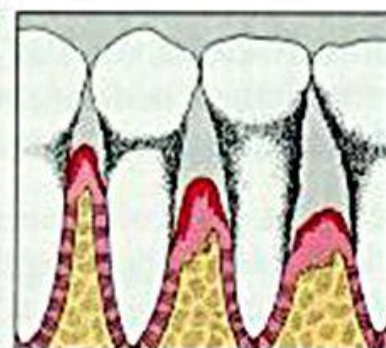
**Здоровый  
пародонт**



**Пародонтит**



**Гингивит**



**Пародонтит**



# Новая классификация заболеваний пародонта:

- гингивиты (G);
- хронические пародонтиты (CP);
- агрессивные пародонтиты (AP);
- пародонтиты как проявления системных заболеваний (PS);
- некротические поражения пародонта (NP);
- пародонтальный абсцесс;
- пародонтит вследствие эндодонтальных повреждений;
- нарушения развития или приобретенные деформации и состояния.

# Факторы возникновения заболевания пародонта.

- Местные факторы: низкий уровень гигиены полости рта, в результате чего образуется зубная бляшка, аномалии прикрепления уздечек губ и языка, дефекты пломбирования, протезирования и ортодонтического лечения, аномалии положения и скученность зубов, нарушение прикуса и др.
- Общие факторы: патология пищеварительного тракта (гастриты, язвенная болезнь), гормональные нарушения в период беременности и полового созревания, сахарный диабет, болезни крови, прием лекарственных препаратов и др.
- Внешние (механические и термические воздействия, лучистая энергия, химические вещества, микроорганизмы)
- Внутренние (продукты азотистого обмена, эффекторные иммунокомпетентные клетки, иммунные комплексы,

# Диагностика.

Основные методы обследования в клинической пародонтологии:

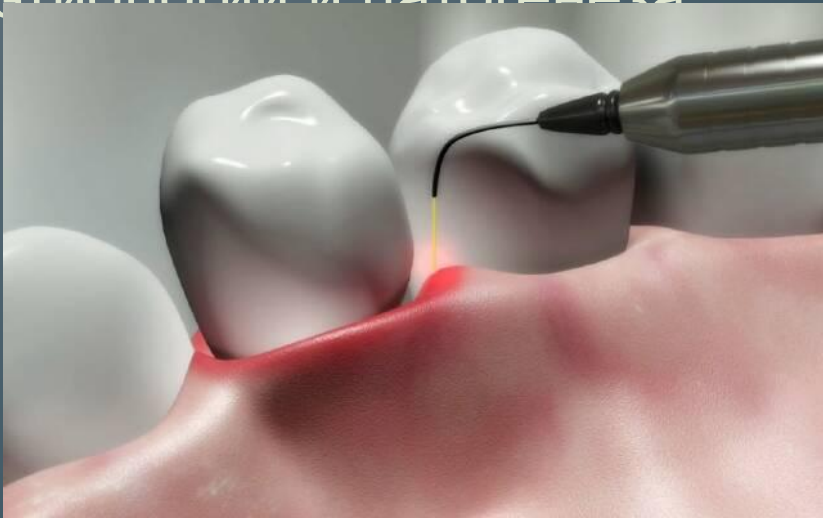
- расспрос (опрос);
- внешний осмотр челюстнолицевой области и пальпация регионарных лимфатических узлов;
- осмотр п



Энциклопедия Врача  
медицинский справочник  
vrachydome.ru



Дополнительные методы предусматривают использование специальной аппаратуры, реактивов, лабораторного и другого оборудования. Эти методы позволяют уточнить клиническую картину болезни, раскрыть особенности этиологии и патогенеза



Система «Florida Probe»

# Индексы.

**Папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА)** позволяет судить о протяженности и тяжести гингивита. Индекс может быть выражен в абсолютных цифрах или в процентах.

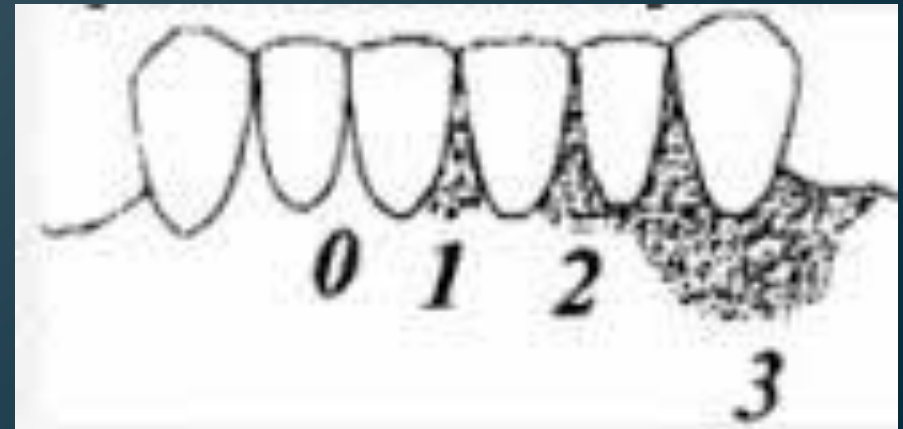
Оценку воспалительного процесса производят следующим образом:

- воспаление сосочка - 1 балл;
- воспаление края десны - 2 балла;
- воспаление альвеолярной десны - 3 балла.

сумма показателей в  
баллах x 100

Индекс  
гингивита  
(РМА) =

3 x число зубов у  
обследуемого



**Пародонтальный индекс** (ПИ) дает возможность учесть наличие гингивита и других симптомов патологии пародонта: подвижность зубов, глубина клинического кармана и др. Используют следующие оценки:

- нет изменений и воспаления - **0**;
- легкий гингивит (воспаление десны не охватывает зуб со всех сторон) - **1**;
- гингивит без повреждения прикрепленного эпителия (клинический карман не определяется) - **2**;
- гингивит с образованием клинического кармана, нарушения функции нет, зуб неподвижен - **6**;
- выраженная деструкция всех тканей пародонта, зуб подвижен, может быть смещен - **8**.

Оценивают состояние пародонта каждого имеющегося зуба - от 0 до 8 с учетом степени воспаления десны, подвижности зуба и

Значения индекса следующие:  
Глубины клинического кармана.

- 0,1 - 1,0 - начальная и легкая степень патологии пародонта;
- 1,5-4,0 - среднетяжелая степень патологии пародонта;
- 4,0-4,8 - тяжелая степень патологии пародонта.

Индекс ПИ =

сумма оценок у  
каждого зуба  

---

число зубов у  
обследуемого



**Индекс нуждаемости в лечении болезней пародонта.** Для определения индекса нуждаемости в лечении болезней пародонта (СРІТN) необходимо обследовать окружающие ткани в области 10 зубов (17, 16, 11, 26, 27 и 37, 36, 31, 46, 47).

Исследование проводят методом зондирования. При помощи специального (пуговчатый) зонда выявляют кровоточивость десен, наличие над- и поддесневого "зубного камня", клинического кармана.

*Оценка индекса СРІТN осуществляется по следующим кодам:*

- 0 - нет признаков заболевания;
- 1 - кровоточивость десны после зондирования;
- 2 - наличие над- и поддесневого «зубного камня»;
- 3 - клинический карман глубиной 4-5 мм;
- 4 - клинический карман глубиной 6 мм и более.

# ЛЕЧЕНИЕ.

Лечение заболеваний пародонта предусматривает устранение этиологических факторов (или уменьшение их неблагоприятного воздействия на пародонт), воздействие на патогенетические звенья для восстановления структурных и функциональных свойств элементов, составляющих пародонт.



**Очень важно соблюдение общих принципов лечения:**

- выяснение причины (или причин) болезни;
- установление очередности вмешательств;
- определение показаний и противопоказаний к лечению;
- прогнозирование побочных эффектов и возможных осложнений;
- составление плана лечения;
- контроль за правильностью выполнения плана лечения.

**Лекарственные препараты**, используемые в клинике пародонтологии для местного и общего воздействия, разделены на следующие фармакологические группы:

- препараты антибактериального действия: антисептики, антибиотики, сульфаниламиды, противогрибковые и др.;
- противовоспалительные средства: нестероидные, стероидные, ферменты, ингибиторы протеиназ и др.;
- препараты анаболического действия: витамины, гормоны, иммуностимулирующие средства и др.





The image features a background of thin, vertical, light blue lines of varying lengths and positions, creating a textured, rain-like effect. A solid teal horizontal bar spans the bottom of the image, containing the text "СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!".

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**