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

Подготовили студентки 2 курса
группы МС-211
Зурначева Д.Д.
Сонина 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 Джироломо 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 целости зубодесневого соединения.

- **Форма**: катаральный (catarhalis), язвенный (ulcerosa), гипертрофический (hypertrophica).
- **Тяжесть:** легкий (levis), средний (media), тяжелый (gravis).
- **Течение:** острый (acuta), хронический (chronica), обострившийся (exacerbata).
- **Распространенность:** локализованный (1ocalis), генерализованный (generalisata)

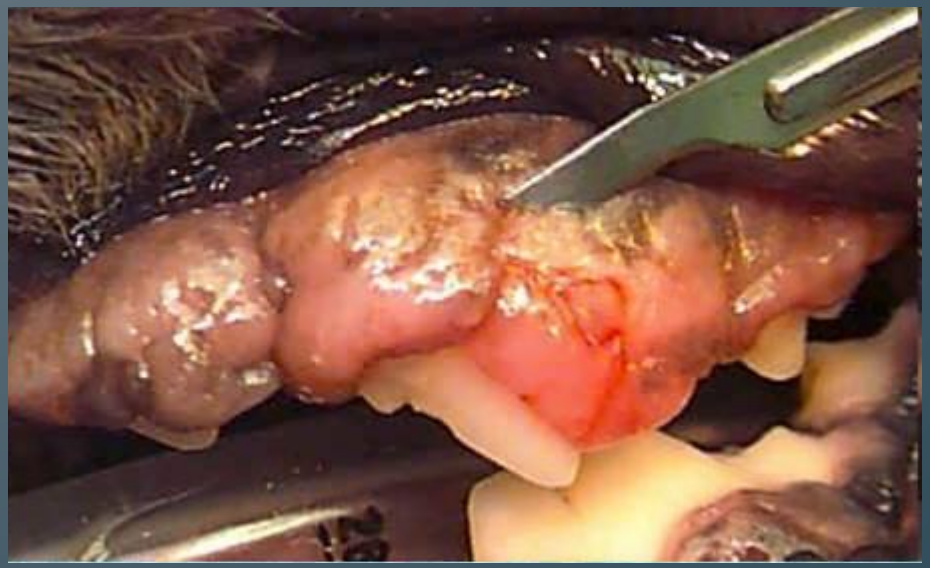
2).Пародонтит (parodontitis) - воспаление тканей пародонта, характеризующееся прогрессирующей деструкцией периодонта и кости альвеолярного отростка и альвеолярной части челюстей.

- **Тяжесть:** легкий (levis), средний (media), тяжелый (gravis).
- **Течение:** острый (acuta), хронический (chronica), обострение (exacerbata), абсцесс (abscessus), ремиссия (remissio).
- **Распространенность:** локализованный (1ocalis), генерализованный (generalisata).

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

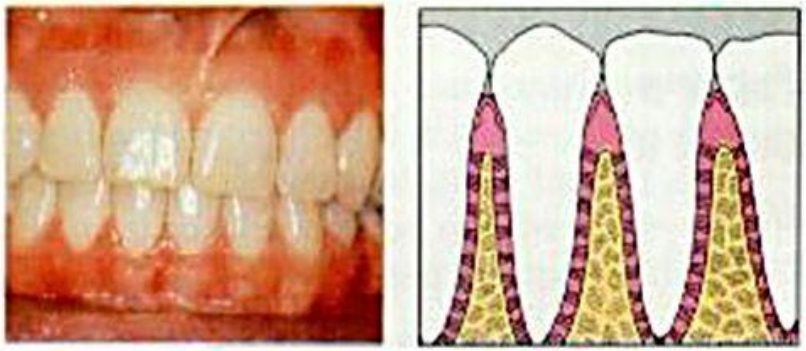
- **Тяжесть:** легкий (levis), средний (media), тяжелый (gravis).
- **Течение:** хронический (chronica), ремиссия (remissio).
- **Распро** (generalis

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

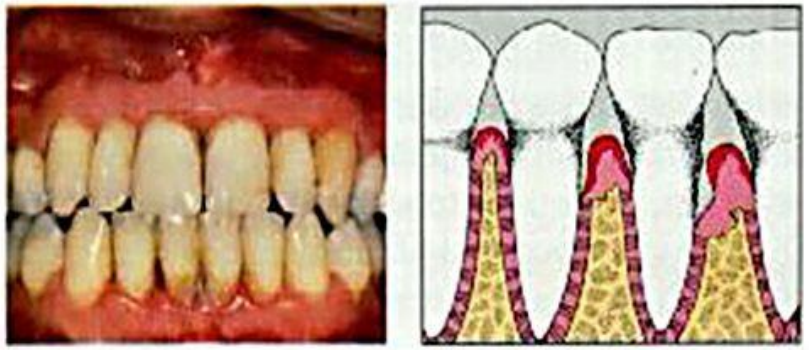


ЭПУЛИС
.

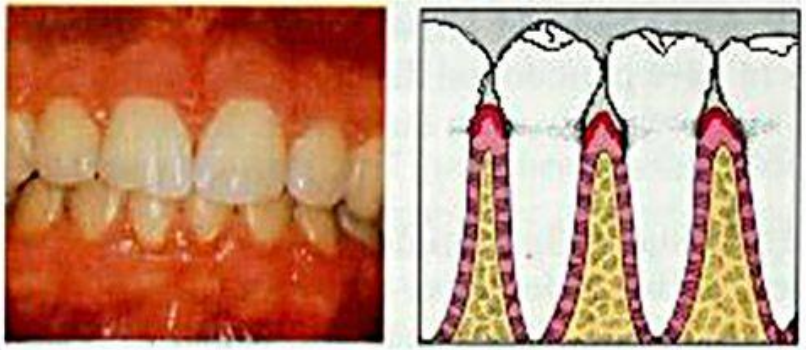
Заболевания пародонта



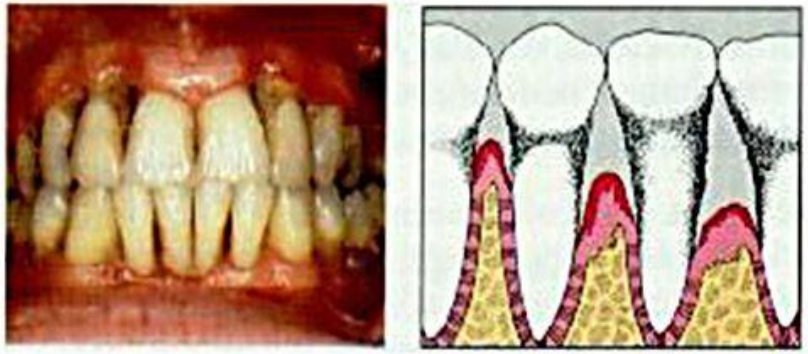
Здоровый пародонт



Пародонтит



Гингивит



Пародонтоз

VrachFree.ru
Бесплатный врач

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 заболеваний 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.

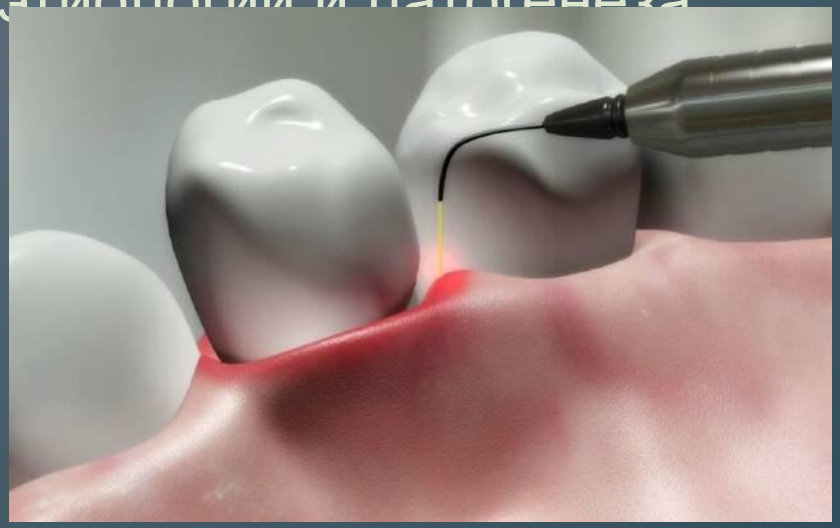
Основные методы обследования в клинической пародонтологии:

•расспрос (опрос);

•внешний осмотр челюстнолицевой области и пальпация регионарных лимфатических узлов;

•осмотр п

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»

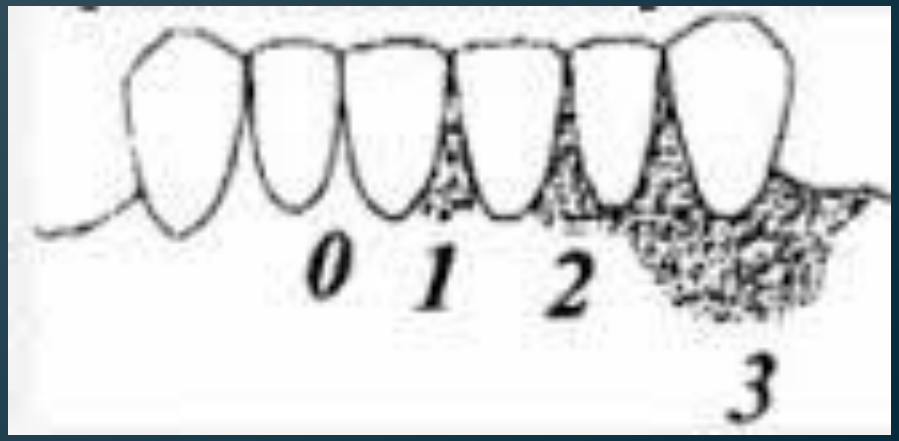
Индексы.

Папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (PMA) 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.

$$\text{Индекс гингивита (PMA)} = \frac{\text{сумма показателей в баллах} \times 100}{3 \times \text{число зубов у обследуемого}}$$



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 глубины клинического кармана.

Значения индекса следующие:

- 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.

$$\text{Индекс ПИ} = \frac{\text{сумма оценок у каждого зуба}}{\text{число зубов у обследуемого}}$$

Индекс нуждаемости в лечении болезней пародонта. Для определения индекса нуждаемости в лечении болезней пародонта (CPITN) 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 CPITN 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.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!