

# “Язвенно-некротический гингивит Венсана”

Кафедра  
терапевтической стоматологии



- **Гингивитом**

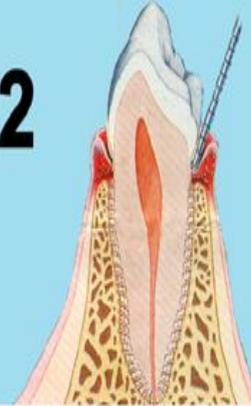
обозначают воспаление межзубной и маргинальной десны без нарушения зубо-десневого соединения.



1



2



3



4



5



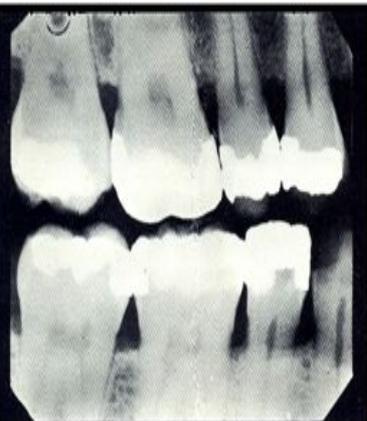
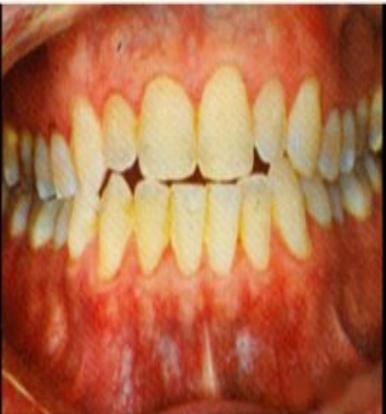
Healthy Teeth & Gums

Gingivitis

Early Periodontitis

Moderate Periodontitis

Advanced Periodontitis



**Язвенно-некротический гингивит Венсана (ЯНГВ) обычно развивается как острое воспаление с преобладанием явлений альтерации. Поражаются острым язвенно-некротическим гингивитом преимущественно лица молодого возраста до 25–30 лет.**



# *Этиологические факторы:*

- *ослабленный иммунитет вследствие перенесенных болезней или неполноценного питания;*
- *недостаточная гигиена полости рта, неправильная техника чистки зубов;*
- *наличие запущенных заболеваний полости рта (например, хронического катарального гингивита, стоматита);*
- *наличие во рту пациента некачественных пломб или зубных протезов;*
- *несвоевременное и осложненное прорезывание зубов мудрости.*

# Условия для развития анаэробной флоры:

• неудовлетворительная гигиена полости рта

• наличие кариозных зубов  
• не полностью прорезавшегося зуба, создающего дополнительные возможности для ретенции налета, микроорганизмов.

• затрудненное прорезывание зуба мудрости с образованием капюшона над коронкой

# Факторы для снижения общей сопротивляемости организма:

курение

наркотики

злоупотребление  
алкоголем,

# Жалобы:

- **кровооточивость десен при чистке зубов или откусывании твердой пищи в течение нескольких лет.**
- **Сильная боль в деснах, затрудненный прием пищи, неприятный запах изо рта. Больные не чистят зубы, вынуждены употреблять мягкую пищу.**
- **Изменения в десне развиваются на фоне общей слабости, головной боли, повышения температуры тела до 38,5 °С, адинамии.**

- 
- A close-up photograph of a tooth with a dental mirror. The tooth is covered in a thick, white, chalky substance, likely plaque or tartar. The dental mirror is positioned to reflect the tooth, showing the same white substance on the opposite side. The background is a blurred, light-colored surface.
- При осмотре полости рта отмечается большое количество микробного налета на зубах, остатков пищи, отложения зубного камня, имеются кариозные полости.
  - Межзубные сосочки, маргинальная десна покрыты сероватым некротическим налетом, который легко снимается и при этом обнажается влажная кровоточащая поверхность.

При генерализованном язвенно-некротический гингивит Венсана может быть поражена десна на одной или обеих челюстях.



- Очаговые поражения (в области 2-4 зубов) чаще наблюдаются в ретромоллярной области при затрудненном прорезывании третьего моляра на нижней челюсти или в области передних зубов нижней челюсти (скученность зубов, аномалийное положение – создание условий для ретенции анаэробов).



# методы исследования при язвенно-некротическом гингивите Венсана

**Рентгенологиче  
ское  
исследование**

**Бактериоскопиче  
ское  
исследование**

**Серологическое  
исследование**

**Цитологическ  
ое  
исследование  
соскоба с язв**

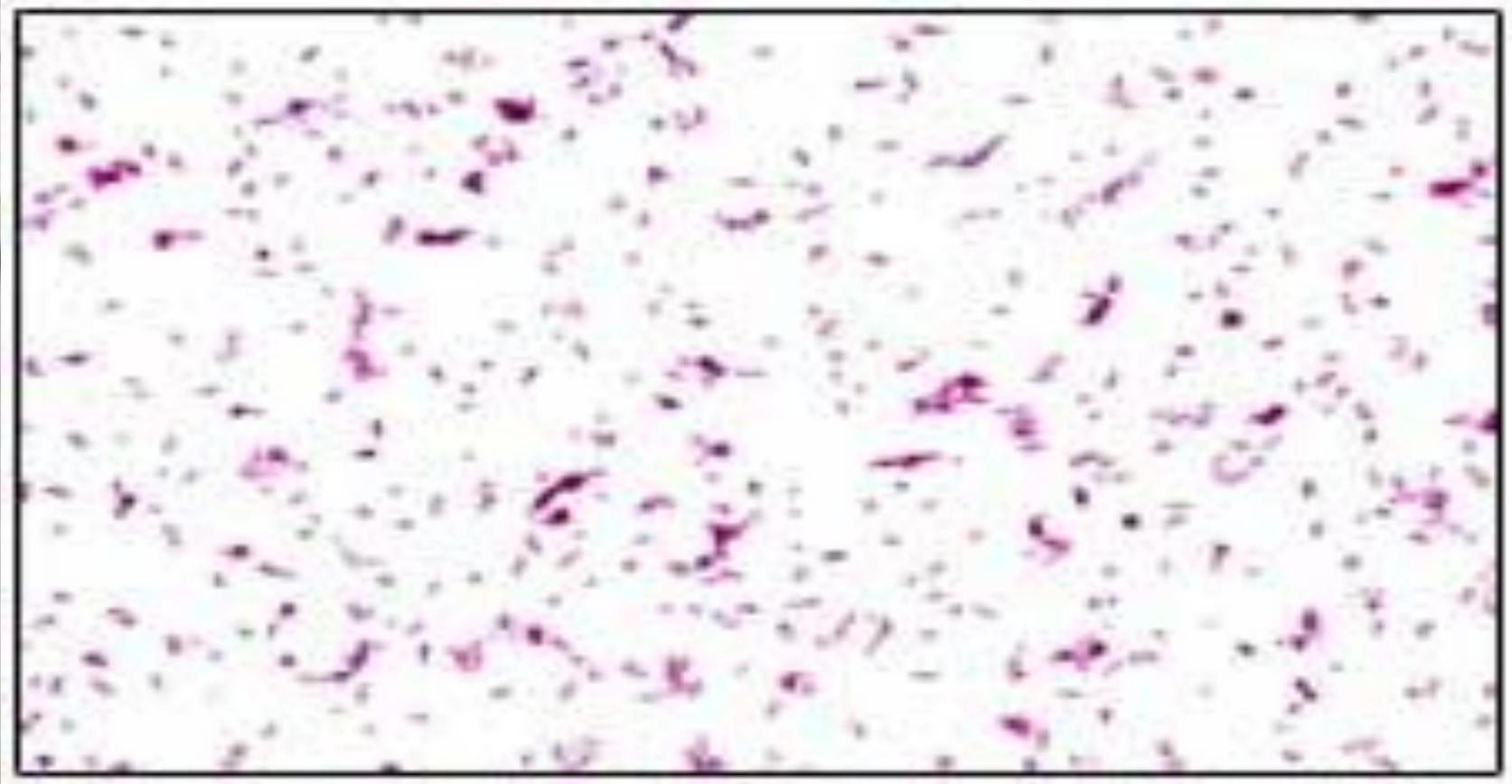
# Рентгенологическое исследование

- **Рентгенологическое исследование проводят для дифференциальной диагностики с пародонтитом. При гингивите зубодесневое прикрепление будет сохранено, в то время как при периодонтите оно нарушено и появляется пародонтальный карман**

# **Бактериологическое исследование**

- **В мазках при микроскопировании обнаруживаются в поверхностных слоях некроза кокковая и другая флора, а в глубоком слое, прилежащем к живым тканям – фузобактерии и спирохеты в больших количествах. Heulings (1967) в своих исследованиях показал способность спирохет и фузобактерий проникать между клетками эпителия глубоко в ткани.**

# •фузобактерии



# Цитологическое исследование соскоба с язв

- При исследовании в мазках преобладают нейтрофилы в стадии распада, фагоцитирующие нейтрофилы, большое количество фузобактерий и спирохет, неизмененные эритроциты, лимфоциты почти не определяются, обилие бесструктурных масс.

# Серологическое исследование

- Серологическое исследование проводится для исключения сифилиса, ВИЧ-инфекции
- Клинический анализ крови является обязательным для исключения сходных некротических изменений десны у лиц молодого возраста со скрытой болезнью кроветворной системы (лейкозом, агранулоцитозом).

# Дифференциальная диагностика

- Пародонтит



ВИЧ



# Сифилис



# Лейкозы



Figure—Prominent gingival hypertrophy.

# Другие формы гингивита



**Гипертрофический гингивит**



**Катаральный гингивит**

# Лечение язвенно-некротического гингивита

- Целью лечения *язвенно-некротического гингивита Венсана* является устранение острых признаков и симптомов заболевания за счет уменьшения количества пародонтопатогенной микрофлоры, создание условий для нормализации процесса регенерации тканей пародонта

**Лечение включает в себя комплексное и индивидуальное воздействие, сочетающее местное и общее лечение. Оно состоит из трех этапов лечения:**

- 
- 
- 

**1. Острой  
фазы лечения**

**2. Подострой  
фазы лечения**

**3. Фазы  
диспансерного  
наблюдения**

# Острая стадия

- Проводится местное воздействие на анаэробную флору, применение специальных полосканий, удаление зубных отложений и некротизированной десны, противовоспалительная терапия, а также проведение мероприятий, направленных на снижение интоксикации, повышение защитных сил организма, профилактика осложнений и рецидивов.

# Снятие зубных отложений



- На некротизированные участки десны нанести (в виде аппликаций) 0,1% раствор протеолитического фермента (трипсина или химотрипсина).
- Местное лечение заканчивается применением антибактериальных средств, воздействующих на анаэробную флору в виде аппликаций на 15-20 минут



Метронидазол



Метрагіл дента

## 2. Подострая стадия

- обучение пациента правилам чистки зубов,
- подбор индивидуальных средств личной гигиены,
- строгий контроль за их исполнением (контролируемые чистки зубов с использованием красителей – детекторов на зубного налета);
- проведение профессиональной гигиены в полном объеме и реминерализующей терапии;
- применение местной противовоспалительной терапии, если удаление зубных отложений не достаточно для снятия воспаления десны;

# 3. Фаза диспансерного наблюдения или динамического лечения

## динамического лечения

- контроль гигиены полости рта;
- проведение профессиональной гигиены и ремтерапии;
- по показаниям: ортодонтическое лечение, коррегирующие мукогингивальные операции, ортопедическое лечение;
- поддерживающая терапия.

- лечение некариозных поражений твердых тканей зубов, кариеса и его осложнений;
- тщательную ревизию имеющихся пломб (восстановление межзубных контактных пунктов, иссечение нависающих краев пломб);
- удаление разрушенных зубов.
- Консультации других специалистов

# Препараты для общего лечения

Тинидазол



Метронидазол



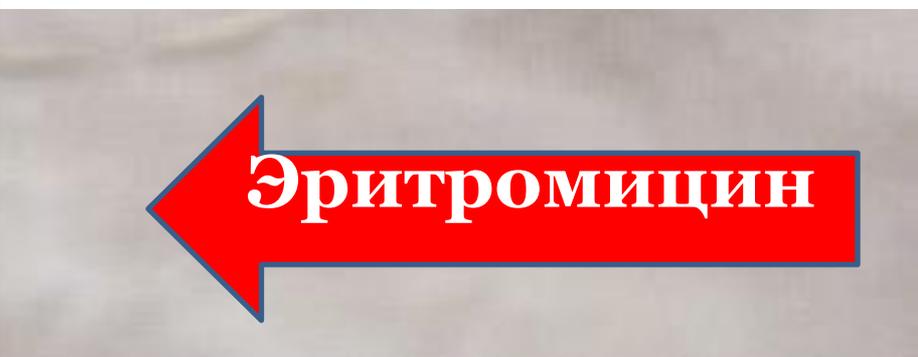
**Цифран СТ**



**Сумамед**



**Рулид**



**Эритромицин**

# Пробиотики

Линекс



Биоспорин



# Нестероидные противовоспалительные средства



Индометацин



ОКИ-гранулят



Аспирин



# Антигистаминные

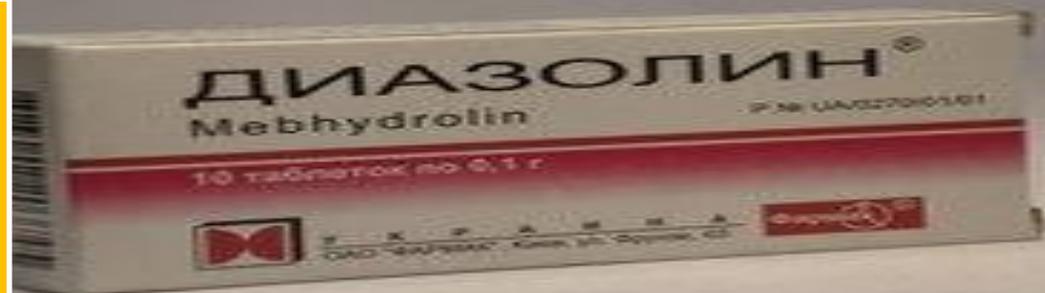
Тавегил



Супрастин



Диазолин



# Иммуномодулирующие

Имудон



# Витаминные комплексы

Декамевит



Алфавит



Центрум



# Гигиена полости рта

## •Зубные пасты



Лесной бальзам



Новый жемчуг  
Экстра



Пародонтакс



# Профессиональная гигиена



