

Классификации заболеваний пародонта.

Методическая рекомендация
для студентов
стоматологического факультета

Значение темы:

Классификации болезней пародонта чрезвычайно важны для практической пародонтологии. Именно после определения типа патологических изменений и установления нозологической единицы в классификации выбирается строго определенный регламент лечебных воздействий.

Цель занятия:

1. Изучить клиническую классификацию заболеваний пародонта.
2. Изучить международную классификацию заболеваний пародонта.
3. Изучить терминологию заболеваний пародонта.

Симптомы заболеваний пародонта. (Л.М. Цепов, А. И. Николаев, Е.А.Михеева)

- **Логико-дидактическая схема.**

<p style="text-align: center;">Заблевание</p> <p style="text-align: center;">Симптомы</p>	Хронический катаральный гингивит	Хронический гипертрофический гингивит (отечная форма)	Хронический гипертрофический гингивит (фиброзная форма)	Язвенный гингивит	Хронический генерализованный пародонтит	Пародонтоз	Идиопатические заболевания пародонта
Хроническое воспаление десен, гноетечение из пародонтальных карманов	+	+	-	+	+	-	+
Наличие пародонтальных карманов	-	+(ложные)	+(ложные)	-	+	-	+
Над и поддесневые на-зубные отложения	+	+	+	+	+	+	+
Резорбция костной ткани альвеолярного отростка	-	-	-	-	+	+	+
Подвижность зубов, нарушение окклюзии	-	-	-	-	+	+/-	+
Нарушения микроциркуляции и тканевого метаболизма пародонта	+	+	+	+	+	+	+
Изменение иммунологической реактивности и резистентности тканей пародонта	+ -	+ -	+ -	+	+	+	+
Гиперестезия шеек зубов	-	-	-	-	+ -	+	+ -
Изменения со стороны других органов и систем	+	+	+	+	+	+	+

**В настоящее время используется
классификация заболеваний
пародонта, принятая на заседании
президиума секции пародонтологии
Российской Академии стоматологии в
2001 году.**

1. ГИНГИВИТ

воспаление десны, обусловленное неблагоприятным воздействием местных и общих факторов, которое протекает без нарушения целостности зубодесневого прикрепления и проявлений деструктивных процессов в других отделах пародонта.

Формы:

- катаральный;
- язвенный;
- гипертрофический.

Течение:

- острое;
- хроническое;
- обострение;
- ремиссия.

Распространенность процесса:

- локализованный (очаговый);
- генерализованный.

Тяжесть, гингивитов - решено не выделять.

Только в отношении гипертрофического гингивита дополнительно указывают степень разрастания мягких тканей: до $1/3$, до $1/2$ и более $1/2$ высоты коронки зуба. Дополнительно также указывается и форма гипертрофии:

- отечная;
- фиброзная.

2. Пародонтит

- воспаление тканей пародонта, характеризующееся деструкцией связочного аппарата периодонта и альвеолярной кости.

Течение:

- хроническое;
- агрессивное;
- обострение (абсцедирование);
- ремиссия.

Тяжесть определяется по клинико-рентгенологической картине. Основным ее критерием является степень деструкции костной ткани альвеолярного отростка (на практике она определяется по глубине пародонтальных карманов).

Степени тяжести:

- легкая (ПК не более 4 мм),
- средняя (ПК 4-6 мм),
- тяжелая (ПК более 6 мм).

Распространенность процесса:

- локализованный (очаговый),
- генерализованный.

Агрессивные формы пародонтита

- препубертатный,
- юношеский,
- быстро прогрессирующий (в возрасте от 17 до 35 лет).

3. Пародонтоз

Дистрофический процесс, распространяющийся на все структуры пародонта. Его отличительной чертой является отсутствие воспалительных явлений в десневом крае и пародонтальных карманов.

Течение:

- хроническое.

Тяжесть:

- легкая, (обнажения корней зубов до 4 мм),
- средняя, (обнажения корней зубов 4-6 мм),
- тяжелая (обнажения корней зубов более 6 мм).

Распространенность:

процесс только генерализованный.

4. Синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта.

Эта классификационная группа обозначалась ранее как идиопатические заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом кости.

- Папийон—Лефевра;
- Болезнь Лютера – Зиве;
- Эозинофильная гранулема;
- Болезнь Хенда – Шюллера – Крисчена.

5. Пародонтомы

опухолеподобные процессы в пародонте

- фиброматоз десен,
- пародонтальная киста,
- эозинофильная гранулема,
- эпulis.

Течение:

- хроническое.

Распространенность процесса:

- локализованный (очаговый);
- генерализованный.

Формы выделяются только для эпулиса по гистологической картине:

- Фиброзный;
- ангиоматозный.

Так же решено применять
международную
классификацию заболеваний
пародонта.

Основная литература:

- Терапевтическая стоматология Учебник
/Под ред. Е.В. Боровского - М.:
МИА.-2003; 2004 г.

Дополнительная литература:

- Заболевания пародонта. Под редакцией проф. Л.Ю. Ореховой.: ПолиМедиаПресс, 2008.-318с.
- Терапевтическая стоматология: учебник: в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. — Ч. 2 — Болезни пародонта. — 224 с.
- Диагностика, лечение и профилактика заболеваний пародонта. Л.М. Цепов, А.И. Николаев, Е.А. Михеева.: МЕДпресс-информ, 2008.-272 с.

До встречи!