

Патогенез заболеваний пародонта: механизмы развития воспалительных заболеваний пародонта.



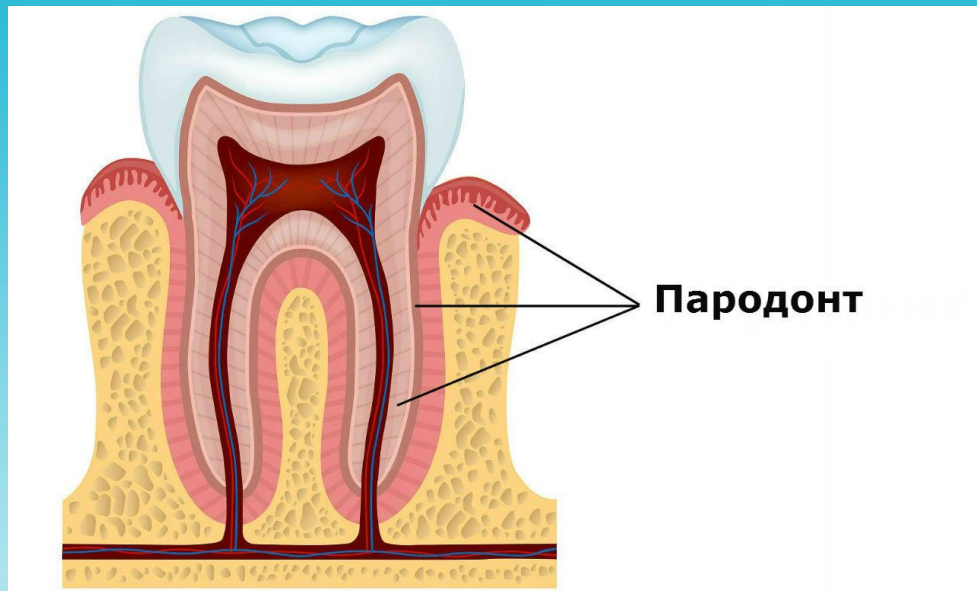
Выполнили студентки
МС-211
Насирова Лала
Панова Ксения

Москва 2016



Патогенез - механизм зарождения и развития болезни и отдельных её проявлений. Рассматривается на различных уровнях- **от молекулярных нарушений до организма в целом**. Изучая патогенез, медики выявляют, как, каким образом развивается болезнь.

Пародонт — комплекс тканей, окружающих зуб и удерживающих его в альвеоле, имеющих общее происхождение и функции. Его составляющими являются дёсны, периодонт, цемент и альвеолярные отростки(части).





В настоящее время **этиологические факторы** и **патогенетические механизмы** развития воспалительных заболеваний пародонта изучены достаточно хорошо, что позволяет проводить эффективную профилактику и адекватное лечение.

К воспалительным заболеваниям пародонта относятся **гингивит** и **пародонтит**, основным патогенетическим фактором возникновения которых является микробный налет. Наибольшее значение в развитии воспаления имеют микроорганизмы: *Str.sanguis*, *Bac.melonogenicus*, *Actinomycevis coccus* и др.





Новая концепция патогенеза

Изменения взглядов основаны в первую очередь на новых познаниях отношении биопленки(микробного налета),молекулярной биологии, восприимчивости макроорганизма, факторов риска и генетики.

Биопленка

Вязкий бактериальный **налет**, или **зубная бляшка**, представляет собой высокоорганизованную биопленку. Единственное эффективное средство – физическое разрушение и устранение биопленки посредством механической очистки коронок и корней зубов

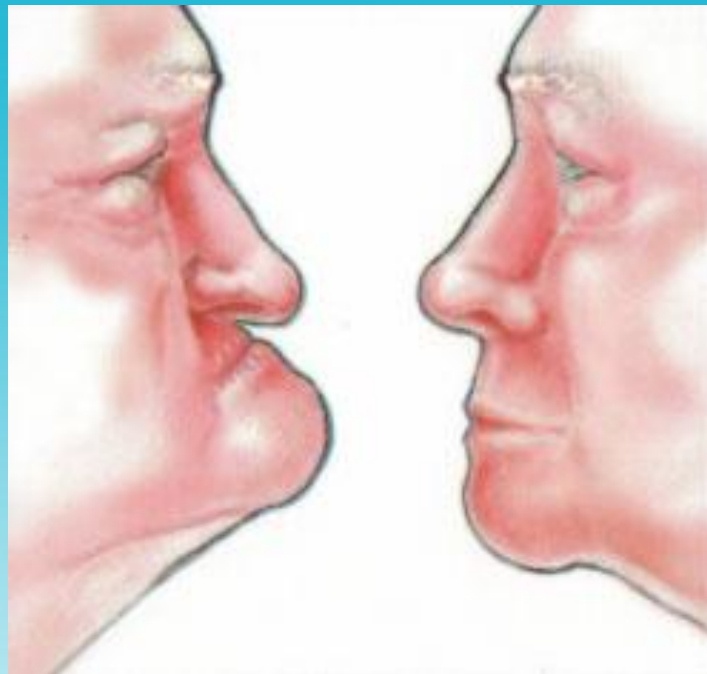




Новая концепция патогенеза

Молекулярная биология

Новые данные о молекулярных и клеточных механизмах позволяют лучше понять, как бактерии биопленки вызывают иммунные и воспалительные процессы в макроорганизме, приводящие к разрушению соединительной ткани и резорбции альвеолярной кости

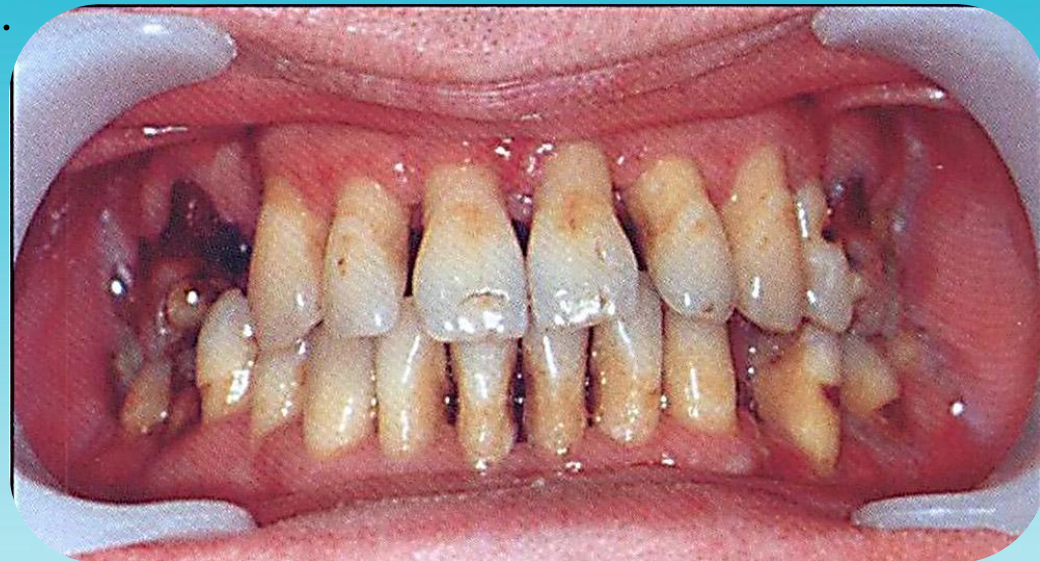




Новая концепция патогенеза

Восприимчивость хозяина и факторы риска

Для того чтобы вышеупомянутые механизмы привели к началу и развитию пародонтита, необходима **восприимчивость** со стороны **макроорганизма**. Микроорганизмы сами по себе не вызывают патологический процесс. Окружающая среда и факторы риска, например курение или наследственно обусловленные особенности защитной системы, изменяют реакции организма-хозяина и играют определяющую роль в возникновении, развитии, тяжести и клинической картине пародонтита.





Новая концепция патогенеза

Генетика

Различные **молекулярно-биологические механизмы**, восприимчивость организма к воспалению и врожденные факторы риска в основном определяются **генетикой**. В настоящее время наследственности придают большее значение, чем раньше; считается, что человек может родиться с **предрасположенностью к пародонтиту!**



Этапы патогенеза пародонта

- **Колонизация бактерий.** Вначале происходит колонизация бактерий, преимущественно *Str.sanguis* и *Actinomyces*. Они прочно прикрепляются к поверхности зуба, покрытой пелликулой. После этого присоединяются и другие микроорганизмы, происходят их рост и увеличение массы зубного налета в разных направлениях, в том числе в сторону верхушки зуба.
- **Инвазия бактерий.** В этот период микроорганизмы и их токсины через эпителий бороздки или пародонтального кармана проникают в десну на разную глубину, вплоть до поверхности альвеолярной кости. Этот этап способствует переходу гингивита в пародонтит.



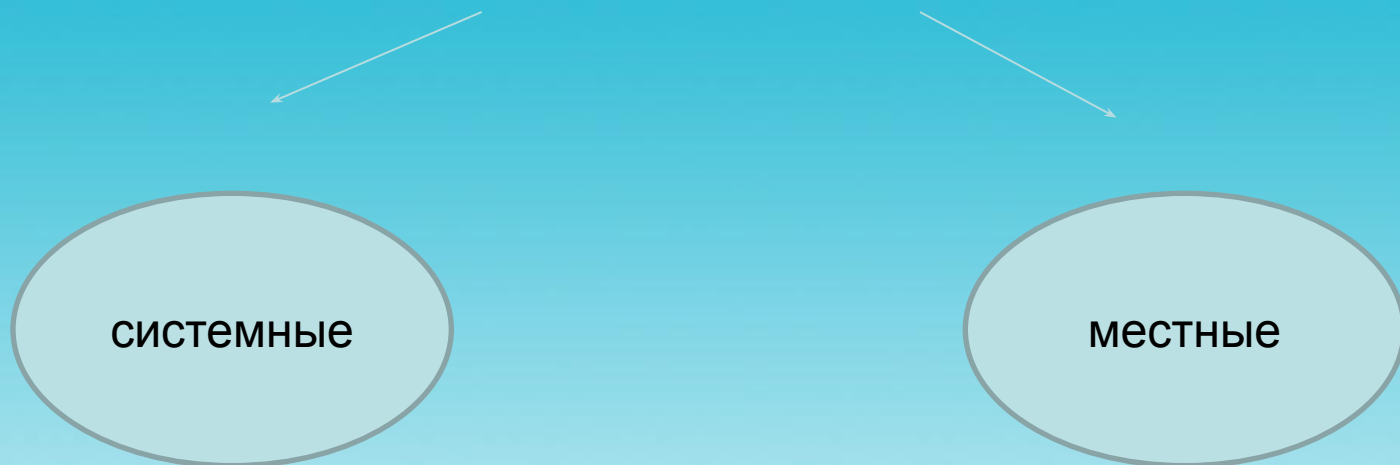
Этапы патогенеза пародонта

- **Разрушение тканей пародонта.** Деструкция тканей пародонта является следствием прямого токсического влияния экзотоксинов или гистолитических ферментов (например, бактериальная коллагеназа). Кроме того, бактериальные компоненты могут способствовать выработке организмом человека токсичных продуктов, которые ведут к деструкции тканей.
- **Заживление тканей пародонта.** В этой стадии происходит эпителизация тканей пародонта. Гистологические и клинические данные указывают на то, что в течении заболеваний пародонта различаются **периоды обострения и ремиссии**. Периоды ремиссии характеризуются уменьшением воспаления, восстановлением коллагеновых волокон и довольно часто фиброзом десны. Одновременно на рентгенограммах прослеживается изменение костных альвеолярных контуров.



Пародонтопатогенные бактерии - неизменяемый фактор заболеваний пародонта .Однако многие факторы относятся к группе изменяемых (ранее их называли кофакторами).Они влияют на течение пародонтита в большей или меньшей степени, в зависимости от их выраженности или значимости

факторы





Системные факторы:

- системные заболевания(диабет, ВИЧ-инфекция и др.)
- курение
- стресс
- прием лекарств
- образование и социальный статус
- образ жизни
- окружающая среда
- питание



Местные факторы

- количество и состав слюны
- ротовое дыхание
- внешнее раздражение(механическое, химическое температурное воздействие ,едкие вещества, облучение)
- аллергические реакции
- функциональные нарушения(травмирующая окклюзию)
- бруксизм и другие парафункции
- парафункции, связанные с профессиональной деятельностью



Причины заболеваний пародонта

Первичные:

зубная бляшка и
вызванные ею
воспалительные
реакции пародонта.

Вторичные:

местные и
системные факторы



Зубная бляшка

- **Наддесневую** зубная бляшка состоит преимущественно из грамположительных микроорганизмов,
- **поддесневая**- из грамотрицательных.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



Будьте здоровы!!!

