

Пульпит

Пульпит -это воспаление сосудисто-нервного пучка зуба.

- Наиболее часто пульпит является осложнением кариеса , а так же может быть следствием неправильных действий врача , так же описаны случаи ретроградного пульпита.



Причины (физические)

- перегрев пульпы;
- вскрытие полости зуба при препарировании кариозной полости;
- травматический перелом коронки зуба со вскрытием пульповой камеры;
- дентикли и петрификаты;
- выраженная патологическая стираемость зубов.

Причины(химические)

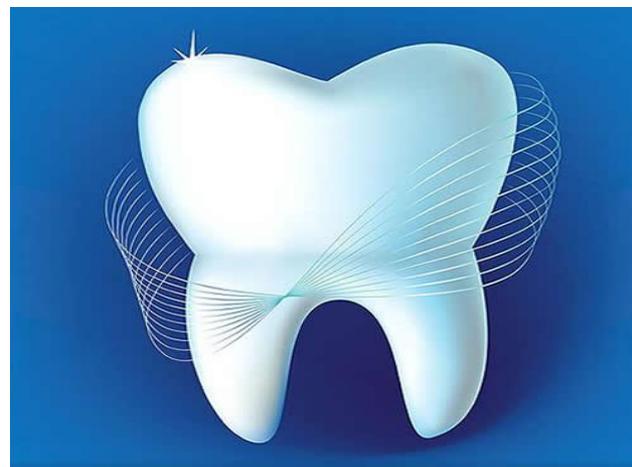
- несоблюдение экспозиции травильного геля, необходимого для адгезии большинства композитных материалов и некоторых стеклоиономерных цементов;
- некачественное (неполное) смывание травильного геля;
- использование сильных антисептиков при медикаментозной обработке сформированной полости при лечении кариеса;
- токсическое действие пломбировочного материала.

Причины (биологические)

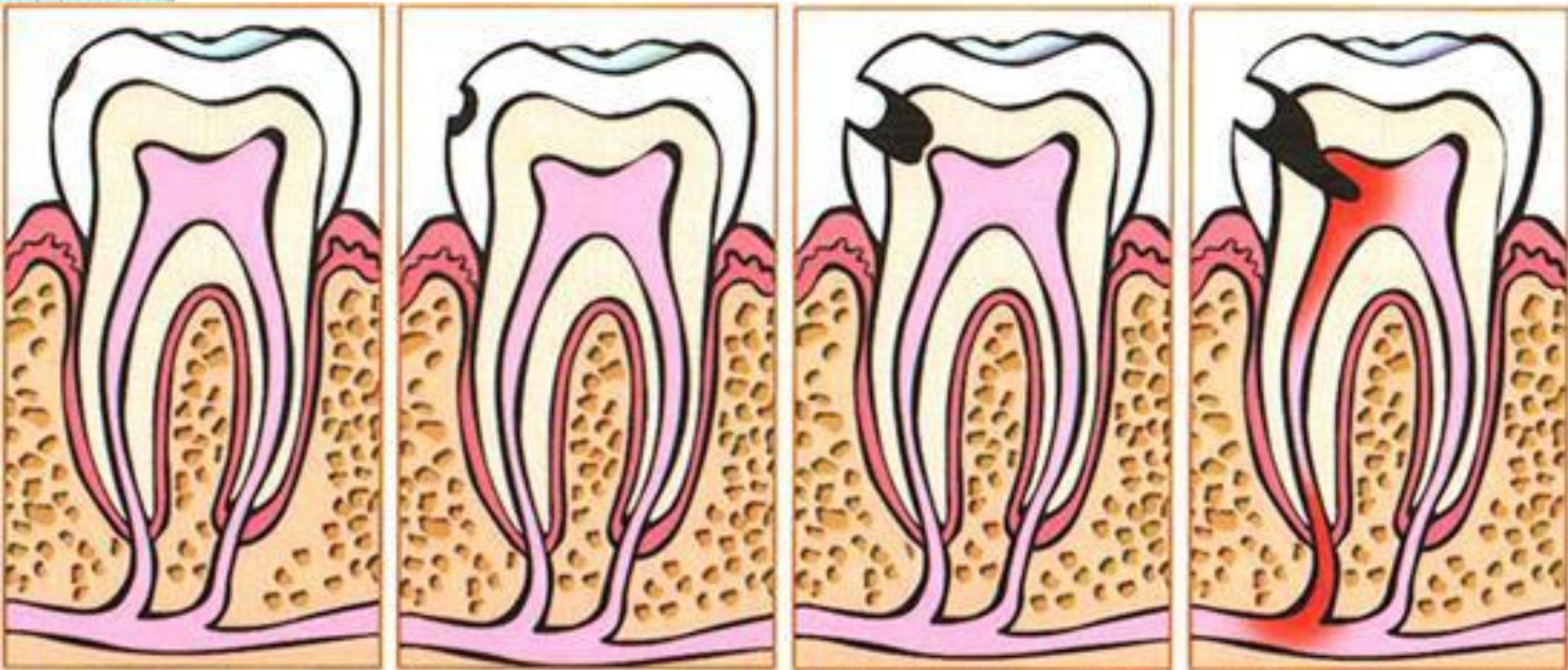
- как осложнение кариозного процесса;
- проникновение микробов из кариозной полости через дентинные канальцы после препарирования, при снятии оттиска под давлением (очень редкий путь);
- ретроградный пульпит .

Источники и пути проникновения инфекции

- Интрадентально
- Ретроградно
- Травма зуба;
- Травма фронтальных зубов у детей;
- Неосторожная или грубая механическая обработка кариозной полости;
- Гематогенный путь.



Классические варианты развития пульпита после глубокого кариеса



Клиническая классификация:

I. Острый пульпит

- Частичный пульпит
- Диффузный пульпит

II. Хронический пульпит

- Фиброзный пульпит
- Гангренозный пульпит
- Гипертрофический пульпит

Острый пульпит





← Хронический фиброзный
пульпит



← Хронический
гангренозный
пульпит

Хронический
гипертрофический
пульпит →



Острый очаговый пульпит

Это начальная стадия заболевания. Очаг воспаления расположен около кариозной полости.

Симптомы очагового пульпита: резкая самопроизвольная боль, которая длится от нескольких минут до получаса. Она может стихнуть на 3-5 часов и резко усилиться в ночное время. Неприятные ощущения в больном зубе, которые возникают в ответ на воздействие раздражителей, не проходят длительное время. Больной может четко указать, какой зуб у него болит. При зондировании отмечается резкая боль в одной точке, чаще в районе рога пульпы зуба. При этом полость зуба остается не вскрытой.

Острый диффузный пульпит

на этой стадии воспалительный процесс охватывает всю пульпу. Возникают длительные приступы сильной боли.

Периоды уменьшения неприятных ощущений становятся кратковременными. Когда процесс из серозного превращается в гнойный – боль усиливается и становится постоянной. Человек начинает чувствовать болевые ощущения в виске, ухе и всей половине челюсти, на которой находится зуб с пульпитом. От горячего боль становится сильнее, а от холодного может несколько ослабеть. Это говорит о том, что воспаление перешло в гнойную стадию.

Острый диффузный пульпит может продолжаться от 2 до 14 дней. Потом процесс переходит в хроническую стадию.

Хронический фиброзный пульпит

возникает, когда острое воспаление переходит в хроническое. На этом этапе сильная боль становится слабой и ноющей. Она возникает периодически от пищевых раздражителей, от вдыхания холодного воздуха. Также эта стадия может протекать скрыто, не вызывая жалоб у больного.

При осмотре у стоматолога обнаруживается глубокая кариозная полость. Она может соединяться с пульповой камерой. Пульпа зуба резко болезненна и кровоточит. При постукивании по зубу неприятных ощущений не возникает.

Хронический гипертрофический пульпит

форма развития болезни, при которой кариозная полость соединяется с полостью зуба. При этом пульпа разрастается и образует отросток – полип, который заполняет все свободное пространство. У больного возникает болезненность во время жевания, часто отмечается кровоточивость из зуба. Эти ощущения приходят на смену сильным болям, которые бывают в остром периоде заболевания.

Хронический гангренозный пульпит

развивается на фоне хронического фиброзного пульпита, после попадания гнилостной инфекции. При этом отмечается гнилостный запах изо рта, длительная ноющая боль от раздражителей, которая особенно усиливается после употребления горячей пищи.

Часто больной зуб имеет глубокую и обширную кариозную полость, внутри которой можно увидеть пульпу грязно-серого цвета. Ее чувствительность в верхних слоях обычно снижена. Это происходит из-за того, что при гангренозном пульпите нервные волокна атрофируются.

Лечение

- **Консервативный метод** - при этом методе лечения пульпита сохраняется жизнеспособность пульпы. Этот метод эффективен для молодых людей и применяется, если заболевания пульпы обратимы – например, травматический пульпит. Лечение происходит точно также как и лечение кариеса. Особое внимание уделяется медикаментозной обработке пораженной полости. Для этого, применяют антисептические препараты, антибиотики и протеолитические ферменты, исключение составляют сильнодействующие препараты, спирт и эфир.
- **Хирургический метод** - при этом методе лечения воспаленная пульпа удаляется, и канал корня зуба заполняется пломбировочным материалом.

При этом методе удаление пульпы может проводиться двумя способами:

Витальный - показаниями для его применения являются все формы пульпитов. Удаление пульпы происходит под общим или местным обезболиванием.

Девитальный – при использовании этого метода, удаление пульпы происходит после некротизации, то есть умерщвления нерва.

Осложнения



Периодонтит



Периапикальный
абсцесс



Некроз пульпы

При распространении инфекции с током крови:

- Гнойный синусит
- Менингит
- Абсцесс мозга
- Окологлоточный абсцесс

Особенности пульпита у детей

- **Неглубокий кариес.** Если у взрослых к пульпиту приводит глубокий нелеченный кариес, то у детей пульпа поражается даже при незначительном повреждении зуба. Дело в том, что у детей дентиновые каналцы более широкие, что облегчает попадание микроорганизмов вглубь пульпы.
- **Быстрое распространение воспаления.** У детей пульпит редко бывает очаговым, он быстро распространяется по всей пульпе.
- **Симптомы зависят от стадии формирования зуба.** У детей младшего возраста возникают лишь слабые боли.
- **Быстрый переход пульпита в хроническую форму.** После кратковременной острой боли приходит облегчение. Жидкость отходит по широким дентиновым каналцам и давление на нервные окончания уменьшается, однако микроорганизмы продолжают размножаться в пульпе.
- **Распространение процесса в окружающие ткани.** Инфекция выходит из зуба через отверстие на верхушке корня и развивается периодонтит. Он выглядит как гнойный нарыв – шишка на десне с белым содержимым. Этот гнойник прорывается и формируется свищ, через который гной отходит наружу.
- **Общая реакция организма:** слабость, сонливость, повышение температуры.

Пульпит молочных зубов

Причины развития пульпита молочного зуба

- **Острое инфекционное заболевание**, сопровождающееся бактериемией . Бактерии попадают в пульпу через кровеносные сосуды.
- **Кариес**. Микроорганизмы и их токсины проникают через кариозную полость.
- **Неосторожная обработка зуба при лечении кариеса**. Врач может случайно вскрыть полость зуба, где находится пульпа.
- **Неправильно выбранный пломбировочный материал**. Некоторые вещества слишком агрессивные и оказывают раздражающее действие на пульпу.
- **Обработка полости зуба спиртом** и другими сильными антисептиками во время лечения кариеса. Эти вещества вызывают химический ожог пульпы.
- **Недостаточное охлаждение водой** при лечении зуба. Зуб нагревается от трения стоматологического бура, что может спровоцировать термический ожог пульпы.
- **Травма зуба**, надкол, при котором вскрывается пульповая камера и в нее проникают бактерии.

Пульпит молочных зубов

Симптомы острого пульпита

Острый пульпит бывает у детей в возрасте 3-6 лет. Острое воспаление возникает в полностью сформированном зубе, корни которого еще не начали рассасываться (зуб не шатается). На зубе может быть небольшая кариозная полость или внешне зуб может казаться полностью здоровым.

Проявления болезни:

- Боль усиливается от холодного и теплого. Если в пульповой камере есть гной, то боль усиливается от горячего и уменьшается от холодного.
- Боль возникает при сжимании челюстей.
- Боль при жевании и попадании пищи на зуб.
- Боль распространяется на половину челюсти и ребенок не может указать, какой именно зуб болит.
- Для уменьшения боли ребенок ложится на больную сторону.
- Небольшой отек щеки.
- Незначительное увеличение подчелюстных лимфатических узлов.
- Внезапная острая сильная боль.

Пульпит молочных зубов

Симптомы хронического пульпита

● Фиброзный пульпит(самый распространенный)

- Боль во время еды;
- Ребенок жует на одну сторону;
- На поврежденной стороне больше зубного налета;
- Боль при питье холодной воды, при полоскании зубов.

● Гангренозный пульпит

- Зуб серого цвета;
- Боли нет в связи с гибелью нервных волокон пульпы;
- Неприятные ощущения после горячего, как правило, они возникают не сразу, а через некоторое время после раздражителя;
- Чувство тяжести и распираания в зубе;
- Неприятный запах от полости зуба.

● Гипертрофический пульпит

- Встречается редко при сильном разрушении коронки зуб;
- Кровоточивость при жевании пищи и чистке зубов;
- Внутри глубокой полости можно заметить розовую массу – разрастание пульпы.



Спасибо за внимание!