

Лекция №4.

Болезни десен и пародонта

ГИНГИВИТ

- Воспаление слизистой оболочки десны.

Этиология:

- -микроорганизмы;
- -травмирование зубным камнем, разрушенным зубом, коронкой, пломбой;
- -химические и физическое воздействие;
- -заболевания ЖКТ;
- -общие бактериальные и вирусные инфекции;
- -аллергические реакции и др.

Классификация

- По степени тяжести:
- 1. легкая форма-поражение десневого сосочка и десневого края;
- 2. средней тяжести- поражение части альвеолярной десны;
- 3. тяжелая форма- поражение всей альвеолярной десны.

Классификация

- По распространенности:
 - 1. Диффузный
 - 2. Локальный

Диффузный гингивит



Локальный гингивит



Клинико-
морфологическая
классификация:

- I-катаральный гингивит
- II-язвенно-некротический
- III-гипертрофический
- IV-атрофический

Катаральный гингивит

- По течению различают: острый и хронический.
- По морфологии: серозный и гнойный.
- Начало острое: боль, кровоточивость десен.

Катаральный гингивит

- Макроскопически:
гиперемия, отек, мягкие
зубные отложения.
- Микроскопически:
полнокровие сосудов,
отек, десквамация
эпителия, инфильтрация
нейтрофилами.





Язвенно - некротический ГИНГИВИТ

- Клинически: резкая боль, неприятный запах, кровоточивость десен, недомогание, повышение температуры, лейкоцитоз.

Язвенно - некротический ГИНГИВИТ

- Макроскопически: гиперемия с участками некроза, уменьшается или исчезает десневой сосочек.
- Микроскопически: эпителий истончен, изъязвлен, периваскулит, диффузная инфильтрация плазматических клеток, гистиоцитов, нейтрофилов.



Гипертрофический ГИНГИВИТ

- Развивается в результате хронического катарального гингивита. Часто сочетается с гормональными нарушениями.
- Клинически: кровоточивость десен.

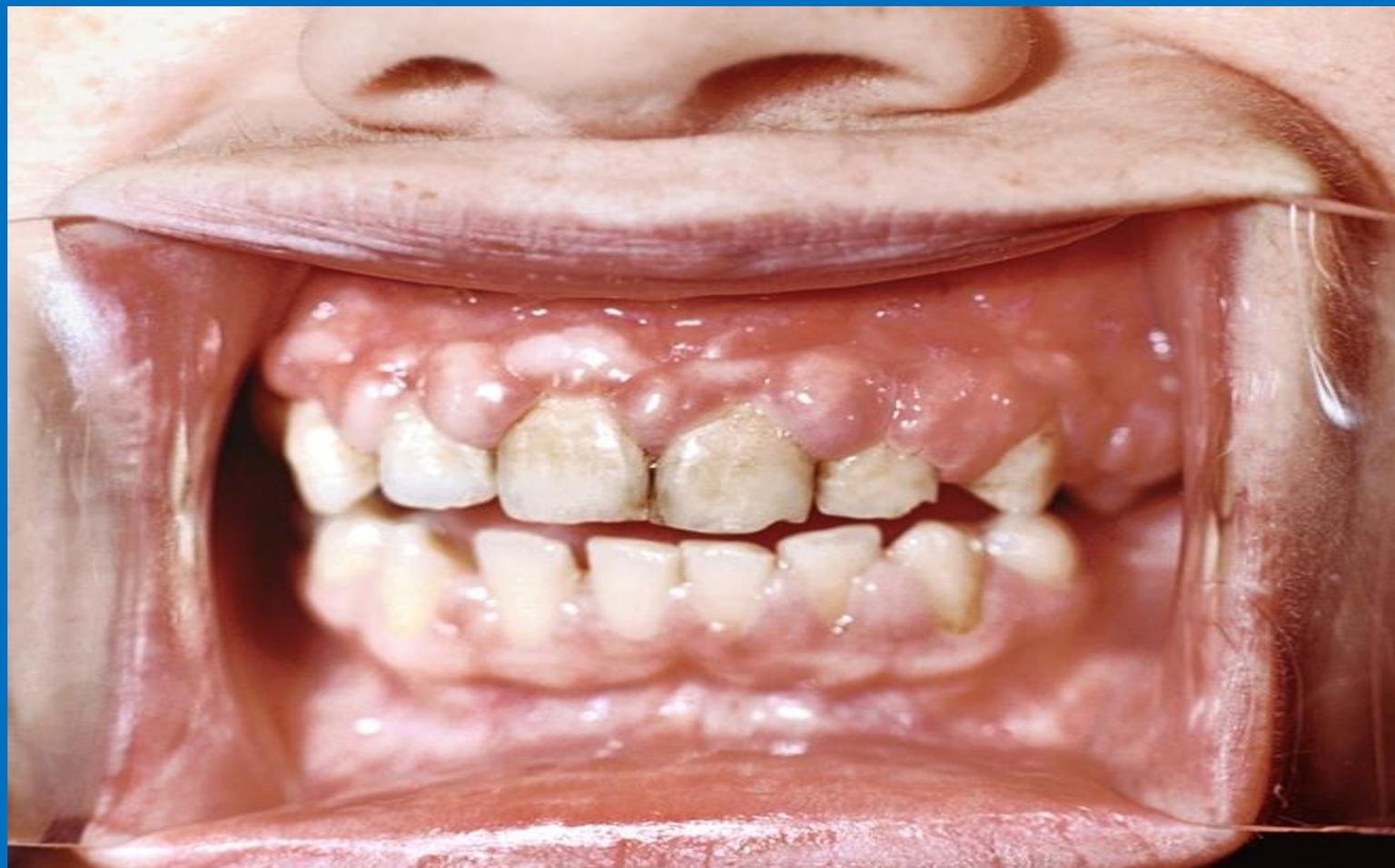
Гипертрофический

ГИНГИВИТ

- Макроскопически: увеличение десневого края и десневых сосочков, образование ложных десневых карманов.
- Микроскопически: разрастание грануляционной и фиброзной ткани.



Гипертрофический гингивит



Пародонтит

- Поражение десны с надкостницей, цемента, связочного аппарата зуба, костной стенки зубной альвеолы, зубодесневого кармана, эпителиального прикрепления.



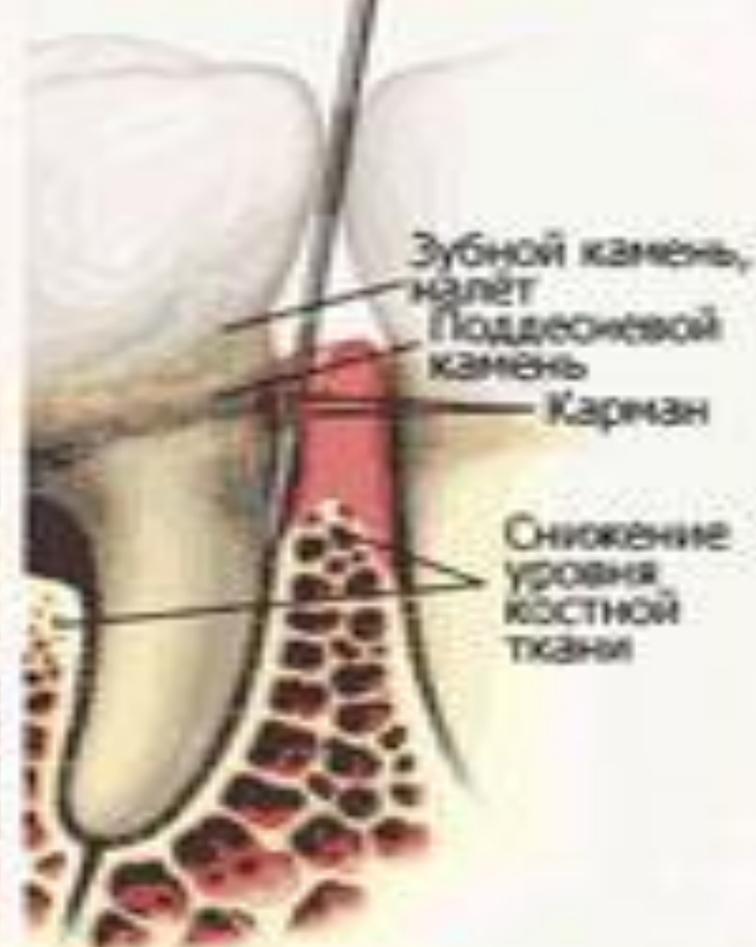
Этиология пародонтита

- 1. Местные:
- -аномалии прикуса, аномалии развития уздечки, ранняя потеря зубов.
- 2. Общие:
- -заболевания сердечно-сосудистой системы, эндокринопатии, заболевания ЖКТ, патология иммунитета, авитоминозы

Здоровый пародонт



Заболевание пародонта



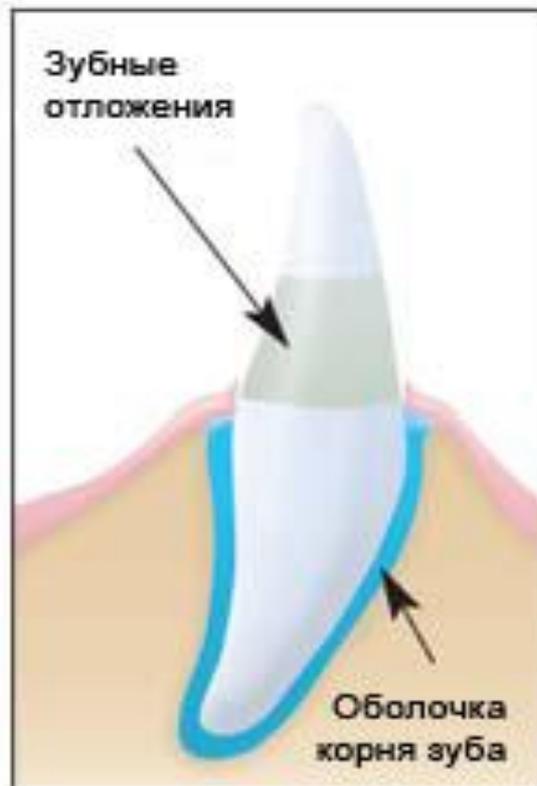
Классификация

- По распространенности:
 - -локальный;
 - -генерализованный.
- От глубины пародонтального кармана:
 - -легкая степень пародонтита (3,5 мм);
 - -средняя степень (до 5 мм);
 - -тяжелая степень пародонтита (более 5 мм);

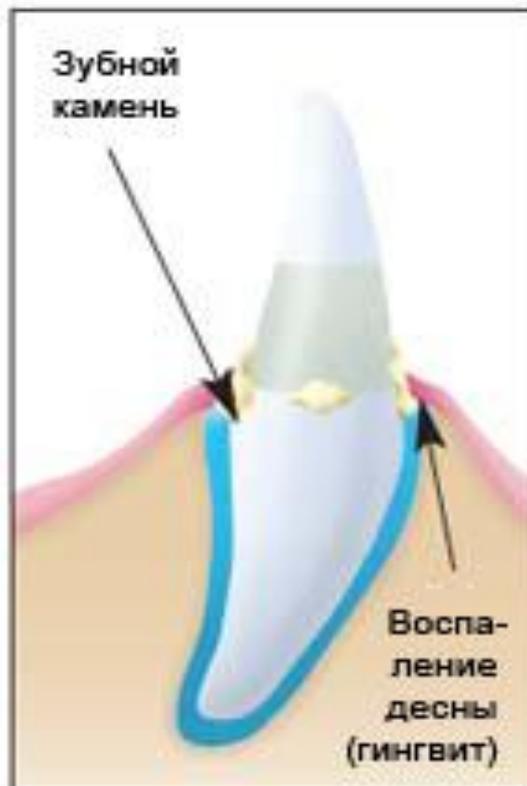
ПАРОДОНТИТ



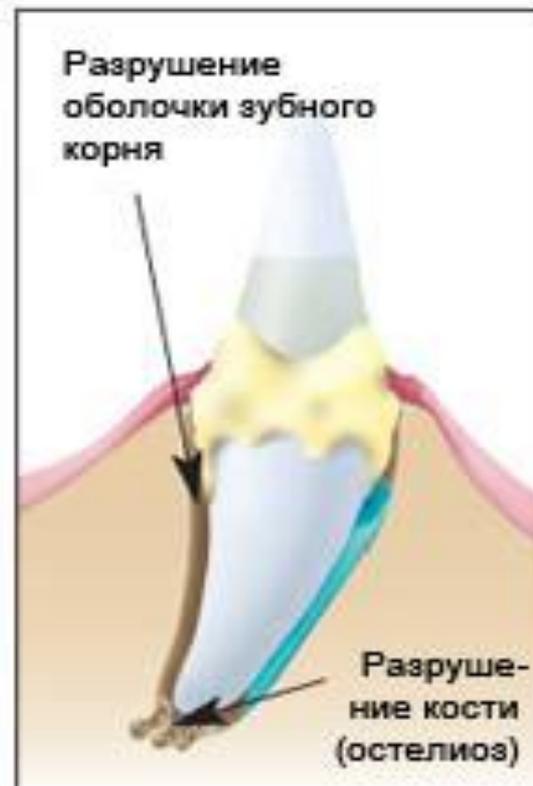
Стадии пародонтального заболевания



Стадия 1:
Зубные отложения



Стадия 2:
Зубной камень
и воспаление десны



Стадия 2:
Расшатывание
и выпадение зуба

Патологическая анатомия:

- Воспаление десны (катаральный и гипертрофический гингивит)

Над- и поддесневой налет

- Зубной камень

Дистрофия клеток и стромы десны

Образование патологического зубодесневого кармана

- Лакунарная резорбция кости

- Формирование пародонтального кармана

- В ранней стадии пародонтита формируется **зубодесневой карман**- разрушение зубодесневого соединения и круговой связки зуба.
- **Пародонтальный карман**- результат резорбции костной ткани.

Изменения в тканях зуба

- Резорбция цемента с образованием цементных ниш;
- Компенсаторное новообразование цемента;
- Дистрофия и атрофия пульпы

Пародонтит. Пародонтальный абсцесс.



Пародонтальный абсцесс



Пародонтоз

- Генерализованный дистрофический процесс, поражающий все элементы пародонта, протекающий на фоне сосудистых нарушений.

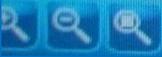
- При данной патологии отсутствуют воспалительные изменения, пародонтальные карманы, количество зубных отложений незначительно.
- Медленное развитие заболевания, непрерывное течение, полная деструкция связочного аппарата зуба.

Патологическая анатомия

- РЕТРАКЦИЯ ДЕСНЫ С ОБНАЖЕНИЕМ ШЕЙКИ И ПОЗЖЕ КОРНЯ ЗУБА
- ОСТЕОПОРОЗ
- ГЛАДКАЯ РЕЗОРБЦИЯ
- НАРУШЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА (гиалиноз, склероз стенок сосудов)

Пародонтоз средней тяжести:

- -атрофический гингивит;
- -обнажение шейки зуба на 1,5-2,0 мм;
- -клиновидные дефекты;
- -веерообразной формы зубы;
- -атрофия альвеолярного края кости
- -костная масса межальвеолярных перегородок уменьшена.



Пародонтоз тяжелой

степени:

- - десневые сосочки полностью сглажены;
- - десна анемична;
- - корни зуба обнажены на 4-5 мм;
- - резорбция костной ткани превышает $\frac{2}{3}$ длины межальвеолярных перегородок;
- - бескровное выпадение зубов.





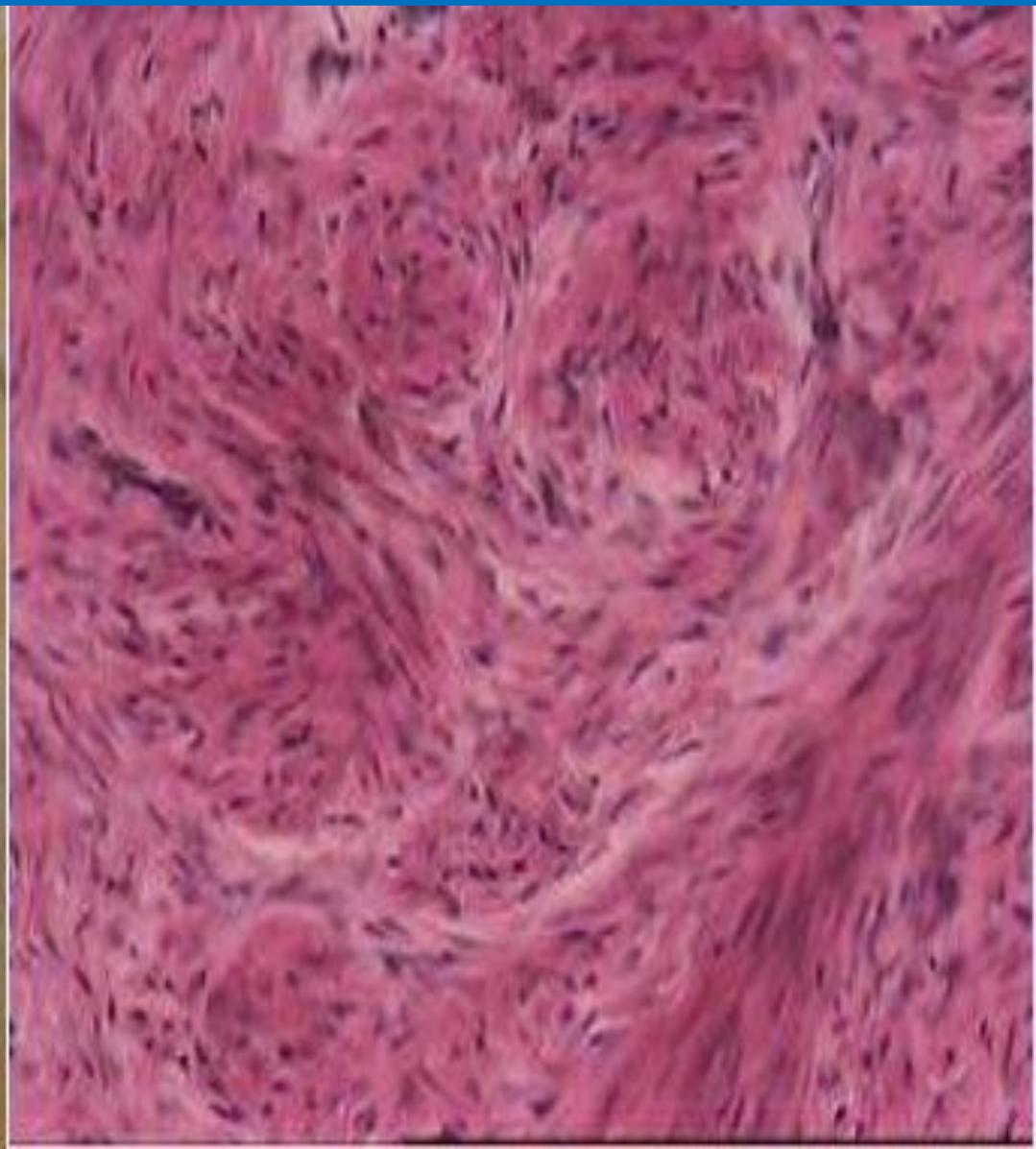
Пародонтомы

- К пародонтомам относят доброкачественные новообразования тканей пародонта – опухоли и опухолеподобные заболевания:
 - -фиброма;
 - -фиброматоз десен;
 - -эпулис.

Фиброма

- Одиночная опухоль, состоящая из зрелых элементов соединительной ткани, кровеносных и лимфатических сосудов.





Фиброматоз

- Гипертрофия десневых сосочков, десневого края и альвеолярной десны.
- Этиология неизвестна.
- Предполагают взаимосвязь с эндокринной патологией, наследственной предрасположенностью.

Классификация фиброматоза по степени тяжести:

- I-десна покрывает $1/3$ коронки
 - II- десна покрывает $1/2$ коронки
 - III- десна покрывает всю коронковую часть зуба.
- По распространенности:
- 1. ограниченный;
 - 2. диффузный;
 - 3. тотальный

Эпулис

- Прролиферат реактивного характера, возникает в местах хронического раздражения.
- **Макроскопически:** ограниченное разрастание десны, растет на ножке, округлой формы.
- По мере прорастания в периодонт и кость появляются очаги деструкции в альвеолярном отростке.

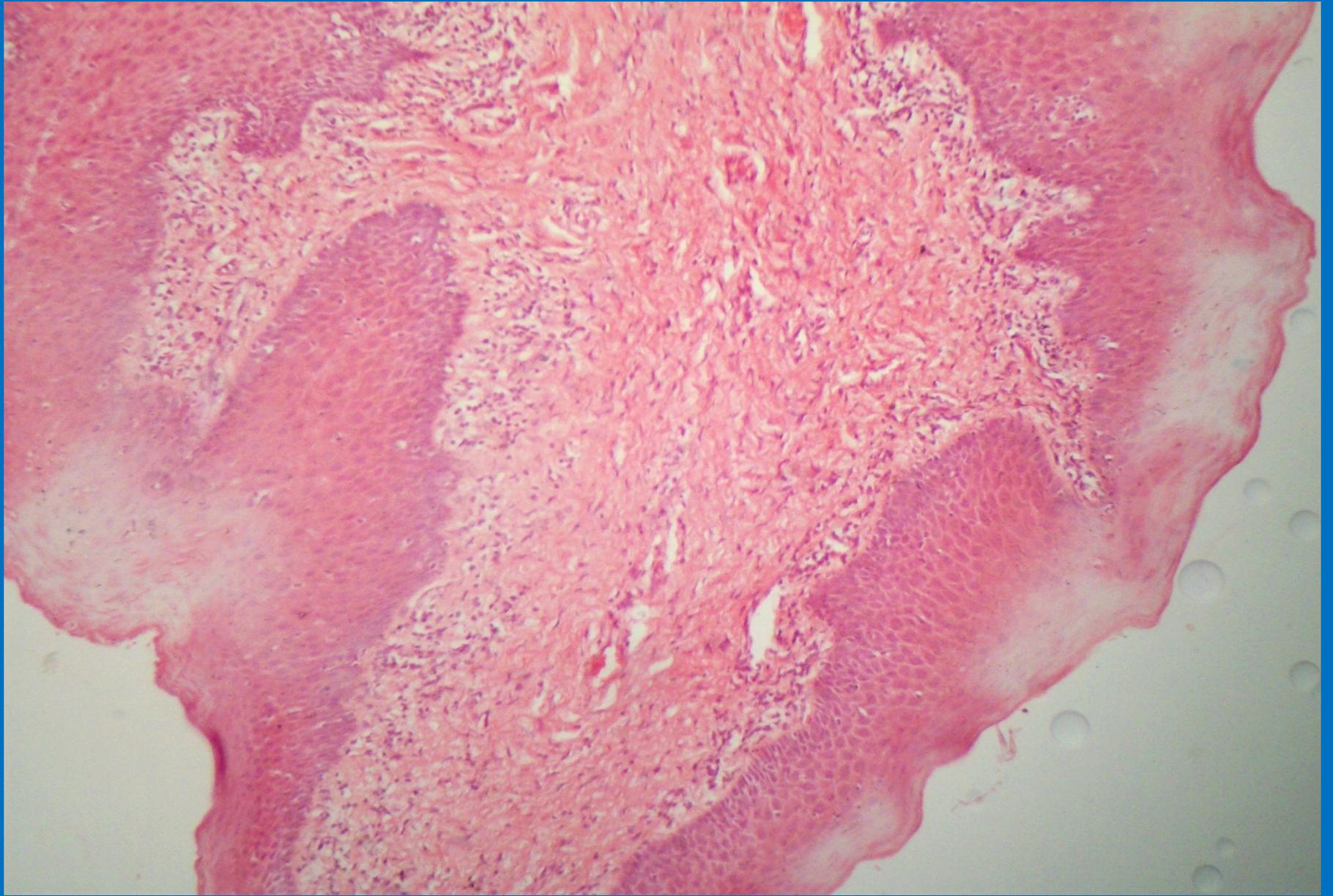
Классификация эпюлисов

- 1. Фиброматозный;
- 2. Ангиоматозный;
- 3. Гигантоклеточный.

Фиброматозный эпюлис

- Наблюдается разрастание зрелой волокнистой соединительной ткани.

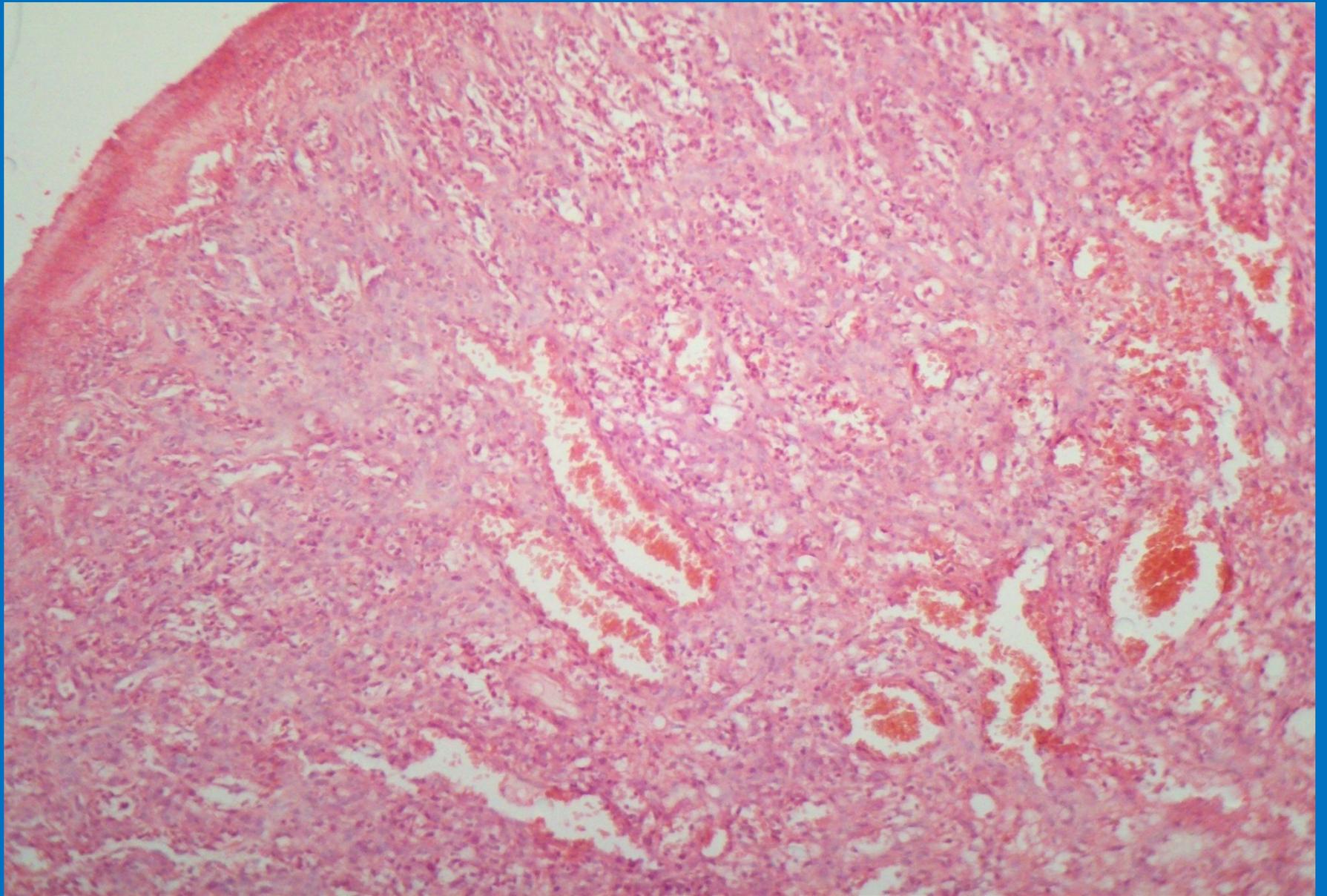




Ангиоматозный эпюлис

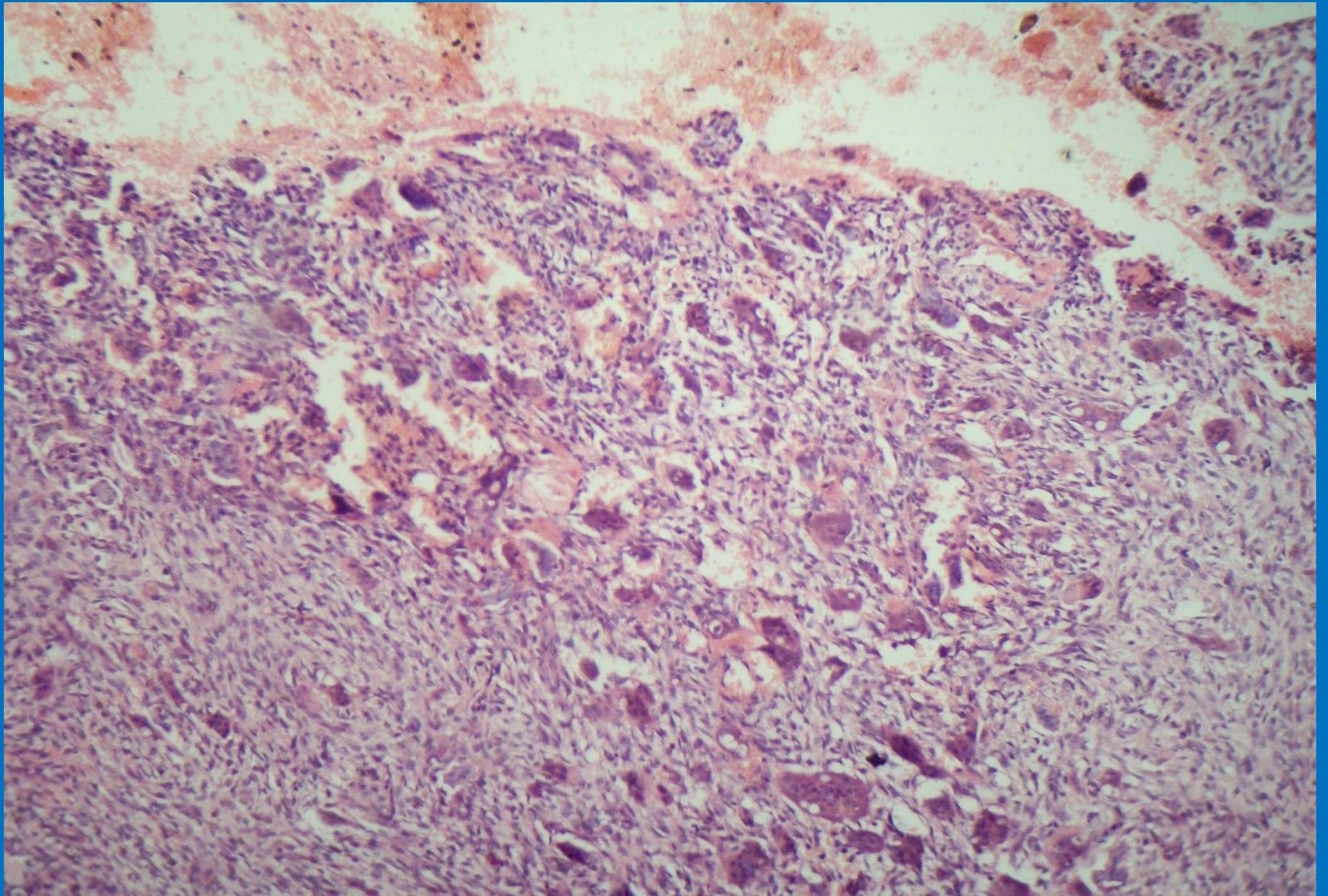
- Характеризуется значительным разрастанием кровеносных сосудов с полостями, напоминающими кавернозную гемангиому.





Гигантоклеточный эпулис

- Соединительнотканное образование с большим количеством гигантских клеток, которые не обладают атипичным ростом. В результате кровоизлияний отмечаются скопления гемосидерина.



Идиопатические заболевания пародонта

- К данной группе относят симптомы и синдромы других заболеваний: болезни крови, болезнь Иценко-Кушинга, сахарный диабет, гистиоцитоз.....

Идиопатический

пародонтолиз

- Заболевание неизвестной природы с прогрессирующим лизисом всех тканей пародонта.
- Развивается в детском и юношеском возрасте.
- Остеолиз с истончением костной ткани
→ образование десневого и пародонтального карманов → гнойное воспаление → расшатывание зубов.

**Спасибо за
ВНИМАНИЕ**

