

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра-клиника стоматологии ИПО

Профилактика заболеваний пародонта

Трудность соответствует учебной программе по специальности - стоматология детская. Тема раскрыта не полностью. Литература оформлена не по ГОСТу. Оценка «хорошо»

Выполнил ординатор
кафедры-клиники стоматологии ИПО
по специальности «стоматология детская»
Иванова Алёна Константиновна
рецензент к.м.н., доцент Тарасова Наталья Валентиновна

Ткач
20.01.20

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра-клиника стоматологии ИПО

Профилактика заболеваний пародонта

Выполнил ординатор
кафедры-клиники стоматологии ИПО
по специальности «стоматология детская»
Иванова Алёна Константиновна
рецензент к.м.н., доцент Тарасова Наталья Валентиновна

Красноярск, 2019

Цель:

- Воспалительные заболевания тканей, окружающих зуб, относятся к числу болезней, известных с древнейших времен. С прогрессом цивилизации распространенность заболеваний пародонта резко повысилась и приобрела значимость как общемедицинской, так и социальной проблемы.
- Это обусловлено тем, что пародонтит приводит к потере зубов, а очаги инфекции в пародонтальных карманах отрицательно влияют на организм в целом. Чтобы предупредить негативные последствия и не допустить развития патологического процесса необходимы профилактические мероприятия.
- Данная работа поможет молодым врачам-стоматологам детского возраста вспомнить этиологию, клиническое течение этих процессов и своевременно провести профилактические мероприятия.
- Целью работы является научить и научиться проводить профилактику заболеваний пародонта согласно возрасту.

Задачи:

- вспомнить классификацию заболеваний пародонта
- вспомнить этиологию и патогенез заболеваний пародонта
- научиться проводить профилактические мероприятия заболеваний пародонта согласно возрасту ребенка
- разобрать методы профилактики заболеваний пародонта

Этиология заболеваний пародонта

Современные эпидемиологические данные свидетельствуют, что патологические изменения у детей и взрослых возникают вследствие:

- плохой гигиены полости рта
- некачественных протезов и пломб
- зубочелюстных деформаций, окклюзионной травмы
- нарушения строения тканей преддверия полости рта
- особенностей ротового дыхания, употребляемых лекарственных препаратов
- перенесенных и «сопутствующих» заболеваний, экстремальных факторов, приводящих к нарушению компенсаторных механизмов естественного иммунитета и др.



Классификация заболеваний пародонта (2001)

- **I. Гингивит** - (К 05.0 - К 05.19) 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 (К 05.10), язвенный (К 05.12), гипертрофический (К 05.11). Течение: острое, хроническое

Фазы процесса: обострение, ремиссии

В отношении гипертрофического гингивита указывают степень разрастания мягких тканей: до 1/3, до 1/2 и более 1/2 высоты коронки зуба. Указывают форму гипертрофии: отечная или фиброзная.

Распространенность процесса: локализованный (очаговый), генерализованный.



Классификация заболеваний пародонта (2001)

- **II. Пародонтит** - (К 05.2 - К 05.3 - К 05.4) воспаление тканей пародонта, характеризующееся прогрессирующей деструкцией связочного аппарата периодонта и альвеолярной кости.

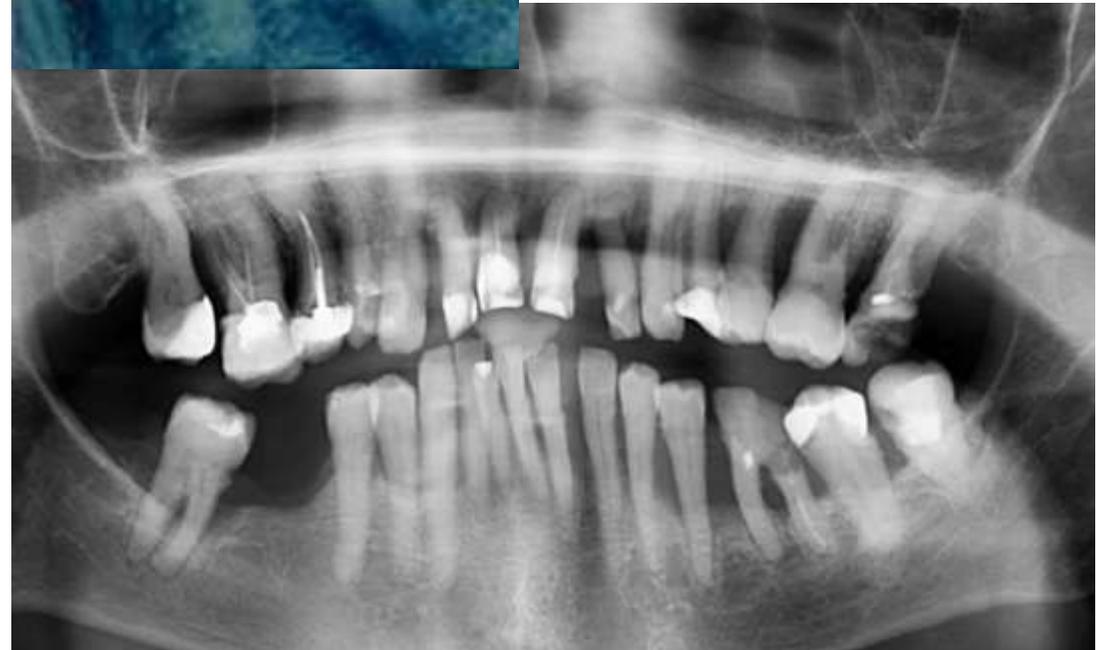
Течение: хроническое, агрессивное

Фазы процесса: обострение (абсцедирование), ремиссия. Тяжесть определяется по клинко-рентгенологической картине, основным ее критерием является степень деструкции кости альвеолярных отростков.*

Степени тяжести:

- Легкая: пародонтальные карманы не более 4 мм.
- Средняя: карманы от 4 до 6 мм.
- Тяжелая: глубина карманов более 6 мм.

Распространенность процесса: локализованный (очаговый) (К 05.30), генерализованный (К 05.31).

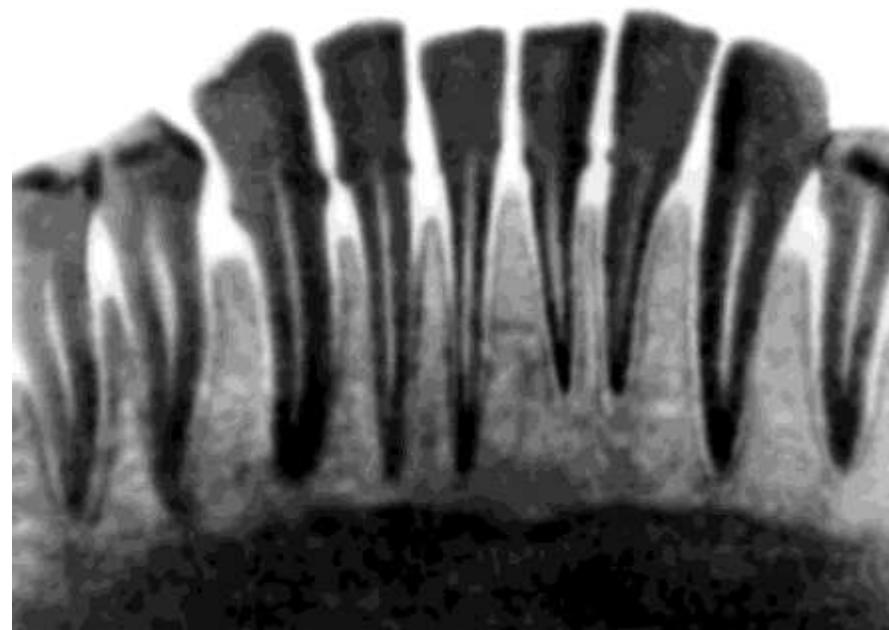


Классификация заболеваний пародонта (2001)

III. Пародонтоз - (К 05.5) атрофически-дистрофический процесс, распространяющийся на все структуры пародонта. Его отличительной чертой является отсутствие воспалительных явлений в десневом крае, отсутствие пародонтальных карманов. Течение: хроническое.

Тяжесть: легкая, средняя, тяжелая - в зависимости от степени обнажения корней зубов (до 4 мм, 4-6 мм, более 6 мм).

Распространенность: процесс только генерализованный.



Классификация заболеваний пародонта (2001)

IV. Синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта. (К 05.38, М 35.0Х, Q90.VX, Q79.6X и др.) Эта классификационная группа обозначалась раньше как идиопатические заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом кости. В эту группу включены поражения пародонта при синдромах Папийон-Ле-февра, Иценко-Кушинга, Элерс-Данлоса, Шедиак-Хигаши, Дауна, болезнях крови и т.д.

V. Пародонтомы - опухолеподобные процессы в пародонте: фиброматоз десен (К 06.10), пародонтальная киста (К 06.83), эозинофильная гранулема, эпulis (К 06.81 - К 06.82). Течение: хроническое.

Распространенность: локализованный (очаговый), генерализованный.

Формы: выделяются только для эпулеса по гистологической картине

Классификация агрессивных форм пародонтита (Page R.C, Schroeder H. E., 1982)

- **I. Препубертатный пародонтит** (возраст до 12 лет) (K 05.28): локализованный;
 - генерализованный.
- **II. Юношеский пародонтит** (возраст от 13 до 17 лет) (K05.4): локализованный;
 - генерализованный.
- **III. Быстропрогрессирующий пародонтит** (возраст от 17 до 35 лет) (K 05.38): генерализованный



Профилактика заболеваний пародонта

Первичная - направлена на *предупреждение* заболеваний пародонта

- предусматривает реализацию следующих мероприятий:
 1. организацию санитарно-просветительной работы по гигиеническому воспитанию населения: привлечение средств массовой информации
 2. назначение рационального питания

Врач-стоматолог должен рекомендовать больному сбалансированное питание, которое предусматривает достаточное поступление питательных веществ, в частности:

- Аминокислот
- увеличение доли растительных нерафинированных масел
- Продуктов с активными металльными группами, оказывающими линотропный эффект (овощи, молочные и морские продукты), витаминов, микроэлементов



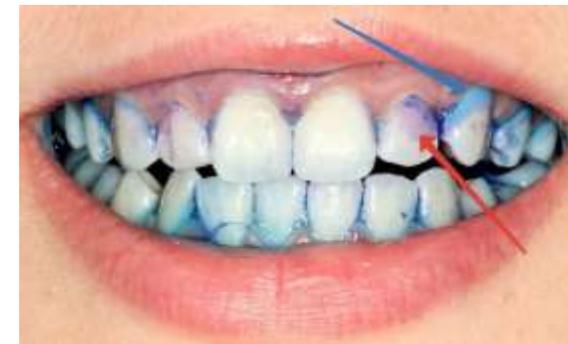
Санитарно- просветительская работа



«Показ видеофильмов»



«использование возможностей
комнат гигиены»



«Демонстрация техники чистки
зубов, проведение контрольной
чистки с использованием
индикаторных средств»

Задачи лечебно-профилактических мероприятий:

- Контроль за гигиеническим состоянием полости рта пациентов
- Проведение проф. гигиенических мероприятий
- Своевременное лечение воспалительных изменений в тканях пародонта
- Своевременное выявление и исправление зубочелюстных аномалий, замещение дефектов зубных рядов
- Устранение факторов, способствующих развитию патологических изменений в пародонте (углубление преддверия полости рта, тяжи, короткие уздечки), используя хирургические методы лечения



Профилактика заболеваний пародонта у детей

- **Цель вторичной** профилактики - **лечение ранних признаков** патологических изменений в тканях пародонта с целью предупреждения их прогрессирования:

- 1) полноценный гигиенический уход за полостью рта пациента
- 2) исключение травматических факторов, в том числе устранение травматической окклюзии
- 3) использование REM- средств для предупреждения кариеса
- 4) рентгенологический контроль, повторяемый через год, позволяющий выявить характер и интенсивность деструктивных процессов в костной ткани альвеолярной части
- 5) улучшение микроциркуляции, используя немедикаментозные методы, физиотерапевтические процедуры



Профилактика заболеваний пародонта у детей

1. В период с 3 по 6 месяцы

Это время прорезывания первого зуба и формирования зубного налета на нем

Поэтому родителям следует очищать первые молочные зубы детской зубной щеткой или щеткой-напальчником с момента их прорезывания, приучая, тем самым, ребенка к этой процедуре с самого раннего возраста



Профилактика заболеваний пародонта у детей

2.Первый год жизни

Обеспечение нормальной функции:

- сосания
- глотания
- обеспечение нормального смыкания губ



Профилактика заболеваний пародонта у детей

3. Возраст 4 года (в этом возрасте должны быть тремы и нормальное соотношение челюстей):

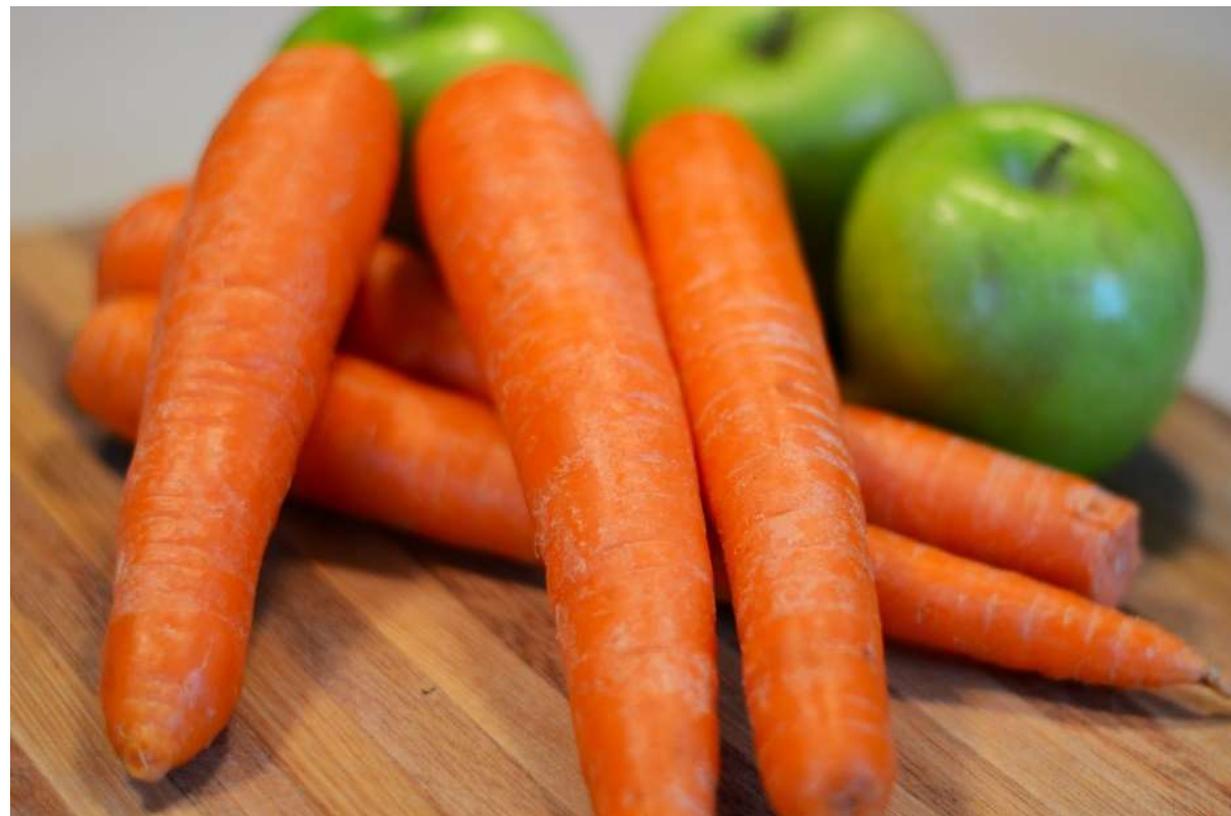
- санация полости рта (восстановление нормальной формы коронок зубов пломбированием и восстановление нормальной окклюзии)
- устранение вредных привычек (облизывание губ, кусание ногтей и т.д.)
- правильный прием пищи (тщательное разжевывание, не запивая)



Профилактика заболеваний пародонта у детей

4. Возраст 6-7 лет:

- устранение вредных привычек
- формирование функций глотания (следить за правильным произношением звуков и т.д.)
- употребление жесткой пищи
- миогимнастика
- гигиена полости рта
- укрепление здоровья



Профилактика заболеваний пародонта у детей

5. Возраст старше семи лет:

- профилактика и своевременное лечение аномалий прикуса
- окклюзиография (регулярное определение жевательной нагрузки)
- устранение аномалии уздечек
- гигиена полости рта



Профилактика заболеваний пародонта у детей

- Особое место в профилактике заболеваний пародонта принадлежит рациональному уходу за полостью рта.
- При удалении зубного налета устраняется главная причина, которая ведет к возникновению указанной патологии.
- Врачебно-профилактическая помощь заключается в удалении зубных отложений, полировании пломб, обучении населения индивидуальной гигиене полости рта. Рекомендуется для борьбы с зубным налетом и профилактики заболеваний пародонта использовать 0,2 % -ный водный раствор хлоргексидина (или корсодил) для полоскания полости рта.
- В общем профилактическом комплексе имеет значение тренировка сосудов челюстно-лицевой области. Она достигается применением всех видов массажа (пальцевой массаж десен, гидромассаж альвеолярных отростков, точечный массаж).
- Необходимо диспансерное наблюдение.



Заключение

- Изучив необходимую информацию и прочитав литературу, можно сделать вывод, что заболевания пародонта- часто встречающаяся и тяжелая патология. Исход этих заболеваний зависит от многих факторов. Однако их можно предотвратить или свести риск их возникновения к минимуму, проводя профилактические мероприятия.

Список литературы:

1. Леонтьев, В.К. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. 2-е издание / В.К. Леонтьев, Л.П. Кисельникова/ национальное руководство – Москва, 2017г. –952с.
2. Велбери, Р.Л. Детская стоматология / Ричард Л. Велбери перевод с английского Л.П. Кисельникова – Москва, 2016г. –456с.
3. Ткачук, О.Е. Стоматология детского возраста: практическое пособие / О.Е. Ткачук. – Феникс, 2006. – 304с.
4. Виноградова, Т.Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей / Т.Ф. Виноградова, 2004
5. Елизарова В.М. Стоматология детского возраста: учебник: в 3 ч. Ч. 1. Терапия / В.М. Елизарова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 480с.
6. Смердина Ю.Г. Тё Е.А. Смердина Л.Н.Современные проблемы науки и образования. – 2016.
7. Ласкарис, Дж. Лечение заболеваний слизистой оболочки рта. Руководство для врачей / Дж. Ласкарис. – 2006.
8. Грудянов А.И., Фоменко Е.В. Методы консервативного лечения воспалительных заболеваний пародонта / А.И. Грудянов, Е.В.Фоменко.- 2013.

Спасибо за внимание!