План лечебных мероприятий у пациента 12-ти лет с диагнозом хронический катаральный гингивит:

1. Устранение причины заболевания
2. Нормализация гигиенического состояния полости рта. ( проведение профессиональной гигиены полости рта, подбор индивидуальных предметов и средств гигиены, обучение методам чистки)
3. Полоскание ( ротовые ванночки) ра-ми антисептиков ( фурацилин, «Мирамистин»)
4. Полоскание противовоспалительными средствами растительного происхождения (коланхоэ, календула, стоматофит)

Задача 13:

1. Ds: Хронический гипертрофический гингивит средней степени тяжести, отечная форма
2. ОПТГ для исключения деструкции костной ткани межзубных перегородок, рассчитать гигиенические и пародонтальные индексы, направить к педиатру для обследования( анализ кровии т.д.)
3. Предполагаемые причины: гормональные сдвиги( юношеский), патология прикуса (глубокий прикус), зубной камень
4. План лечения: 1. профессиональная гигиена полости рта

2. обучение правилам индивидуальной гигиены( подбор индивидуальных средств и предметов гигиены, использование ирригационных систем, позволяющих осуществлять более адекватный уход на участках с ложными пародонтальными карманами).

3.Местное применение антибактериальных, противовоспалительных, противоотечных, кератолитических лекарственных средств – антисептиков, НПВС, средств, влияющих на микроциркуляцию.

4.Устранение факторов, усугубляющих патогенное воздействие микроорганизмов (направить пациента к ортодонтудля устранения патологии прикуса).

5.При неэффективности проводимого лечения показана склерозирующая терапия – инъекции в десневые сосочки гипертонических растворов следующих препаратов: 10% р-ор хлорида кальция, 40% р-ор глюкозы, 10% р-ор глюконата кальция, 90% р-ор этилового спирта.

6. При неэффективности склерозирующей терапии- гингивэктомия