

Красноярский государственный медицинский
университет
имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Этиология, патогенез воспалительных
заболеваний тканей пародонта.

Авторы: Карепов М.Р.
Казанцев М.Е.
Ашарабзянов Р.Н.

План :

1. Гингивиты: а) Клиника; б) Этиология и патогенез; в) Диагностика и дифференциальная диагностика;
2. Пародонтиты: а) Клиника; б) Этиология и патогенез.

Этиология и патогенез болезней пародонта.

- Несмотря на огромное количество работ в отечественной и зарубежной стоматологии, этиология и патогенез пародонтопатий остаются неясными.
- В течении длительного времени главную роль в возникновении заболеваний пародонта отводили местным раздражающим факторам.

(Gins, Stones, Hansen) и некоторые отечественные ученые до настоящего времени ведущее значение в развитии патологии околозубных тканей придают экзогенным факторам (травма, инфекция и т.д.)
Рассмотрим отдельные местные факторы и их роль в возникновении патологических изменений

Зубной камень. Rigg, Gottlieb, Partz и другие авторы придавали важное значение в этиологии пародонтоза зубному камню. Gottlieb выделял особую форму альвеолярной пиореи от загрязнения (Schmutzpyorrhoeae). Клинические наблюдения показывают, что нередко пародонтоз возникает у людей, которые тщательно соблюдают гигиену полости рта, и, наоборот.

ГИНГИВИТЫ.

- Гингивит – воспаление слизистой оболочки десны. Гингивиты можно рассматривать как защитно-приспособительную реакцию целостного организма на действие патогенного раздражителя, проявляющуюся в месте повреждения ткани изменением кровообращения, повышением сосудистой проницаемости, отеком, дистрофией или пролиферацией клеток.

Катаральный гингивит

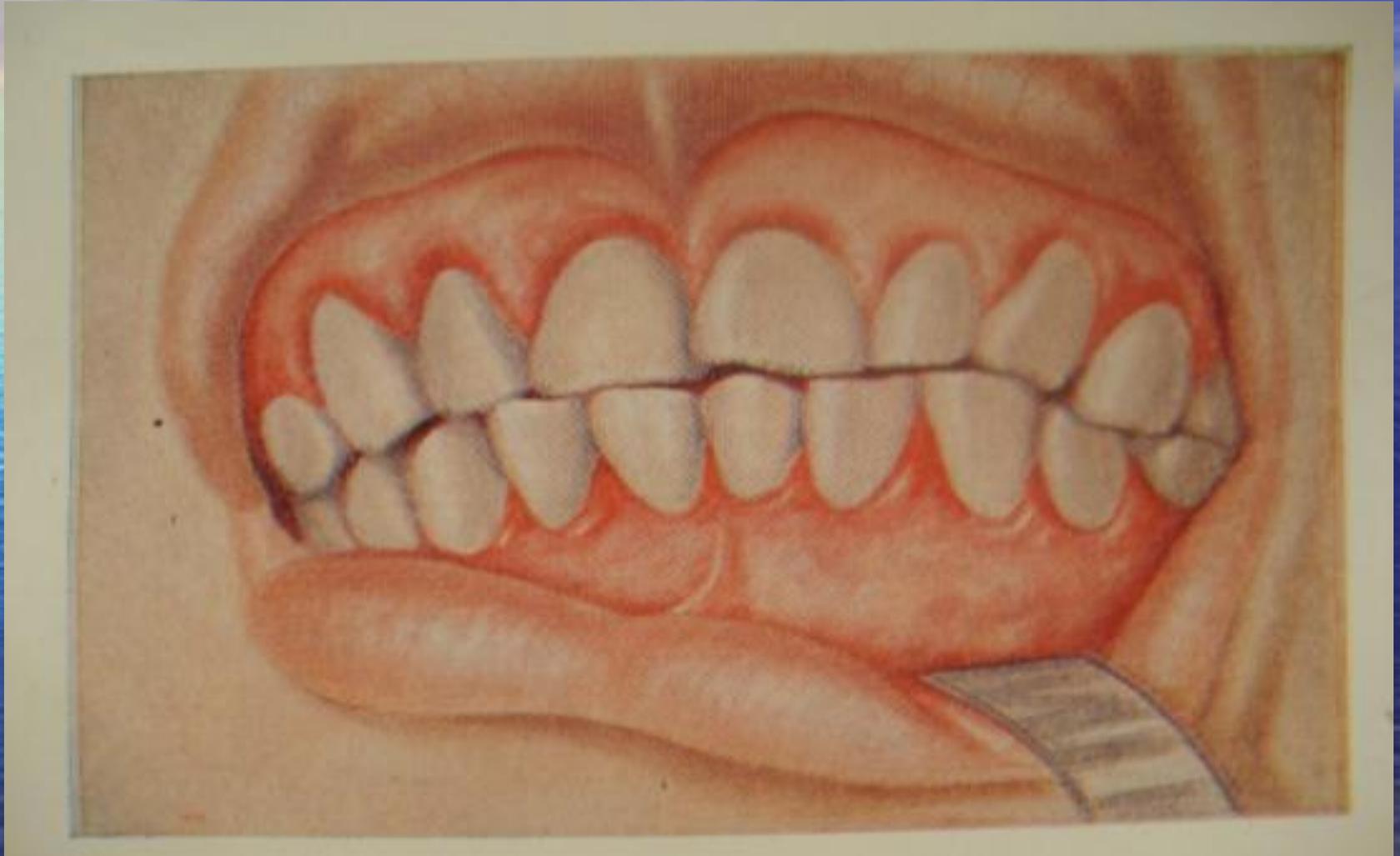


Рис.1

Клиника.

- Заболевание проявляется воспалением десневого края различной степени выраженности и разного характера. Процесс носит локализованный характер. Кровоточивость десен – характерный симптом гингивита.

Острый папиллит сопровождается резкими, подчас приступообразными болями, иногда иррадиирующими в соседние зубы. Боли носят пульпитный характер, но уменьшаются при полосканиях теплыми растворами или беспричинно исчезают.

Папиллярная гиперплазия неба

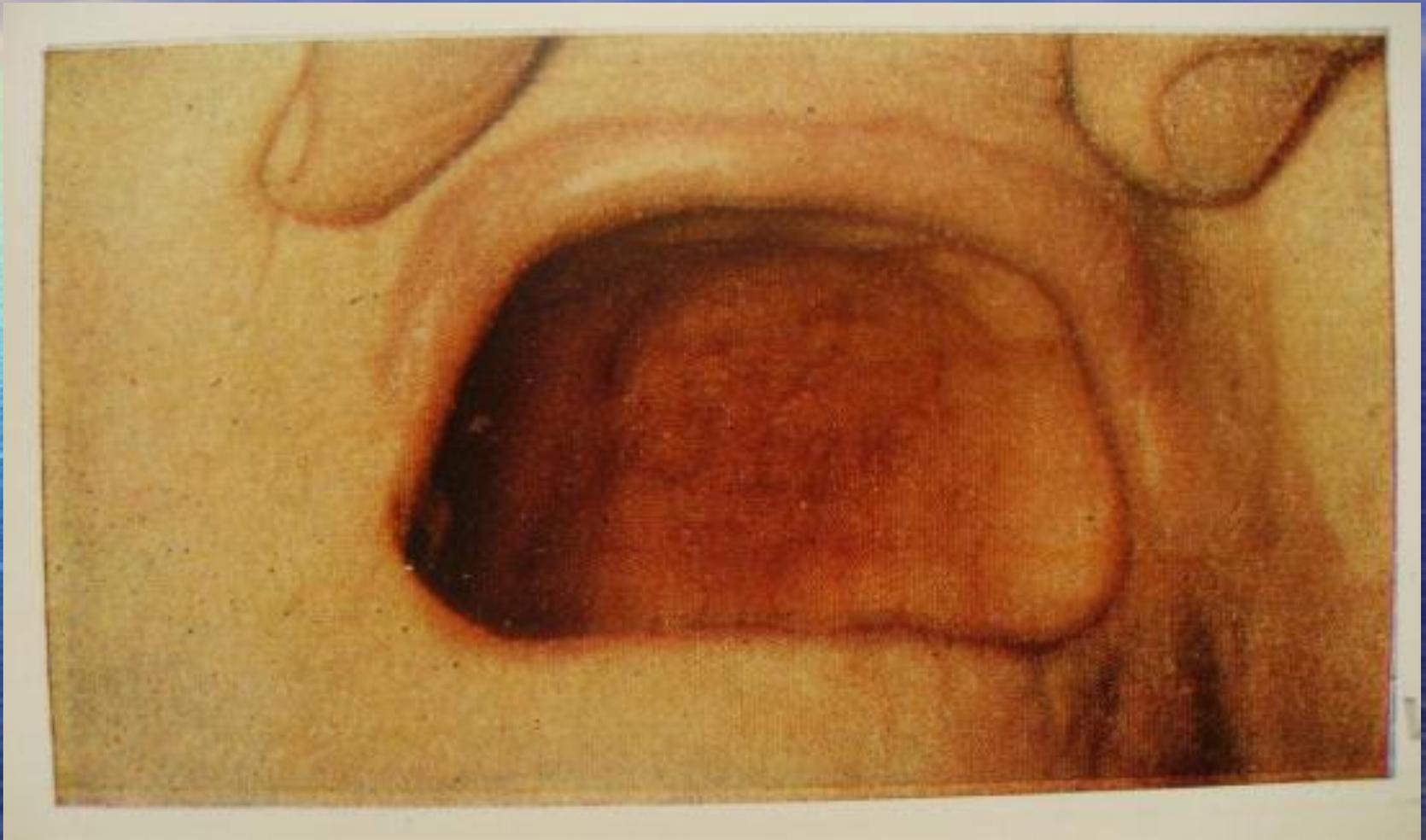


Рис.2

Гипертрофический гингивит (аномалия прикуса)

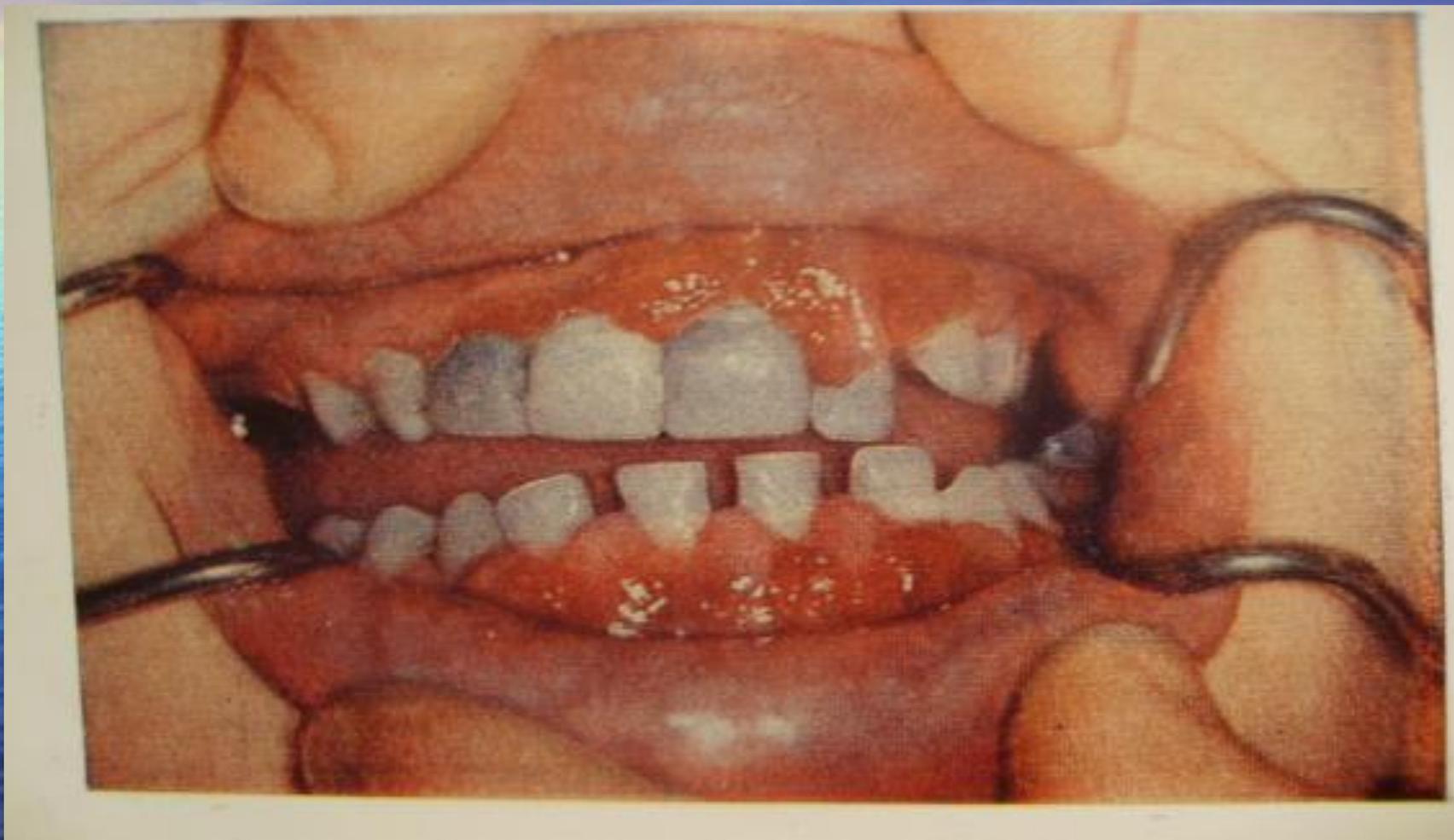


Рис.3

Тесное положение нижних фронтальных зубов. Придесневые эрозии эмали и пришеечный кариес



Рис.4

Катаральный гингивит при диабете



Рис.5

Язвенно-некротический гингивит Венсана



Рис.6

Пародонтиты.

- Пародонтиты – собирательное название отдельных нозологических форм заболеваний зубочелюстной системы, характеризующихся развитием хронического или острого воспалительного процесса и деструкцией тканей пародонта, а также атрофией костной ткани альвеолярного отростка челюстей.

Этиология очагового пародонтита

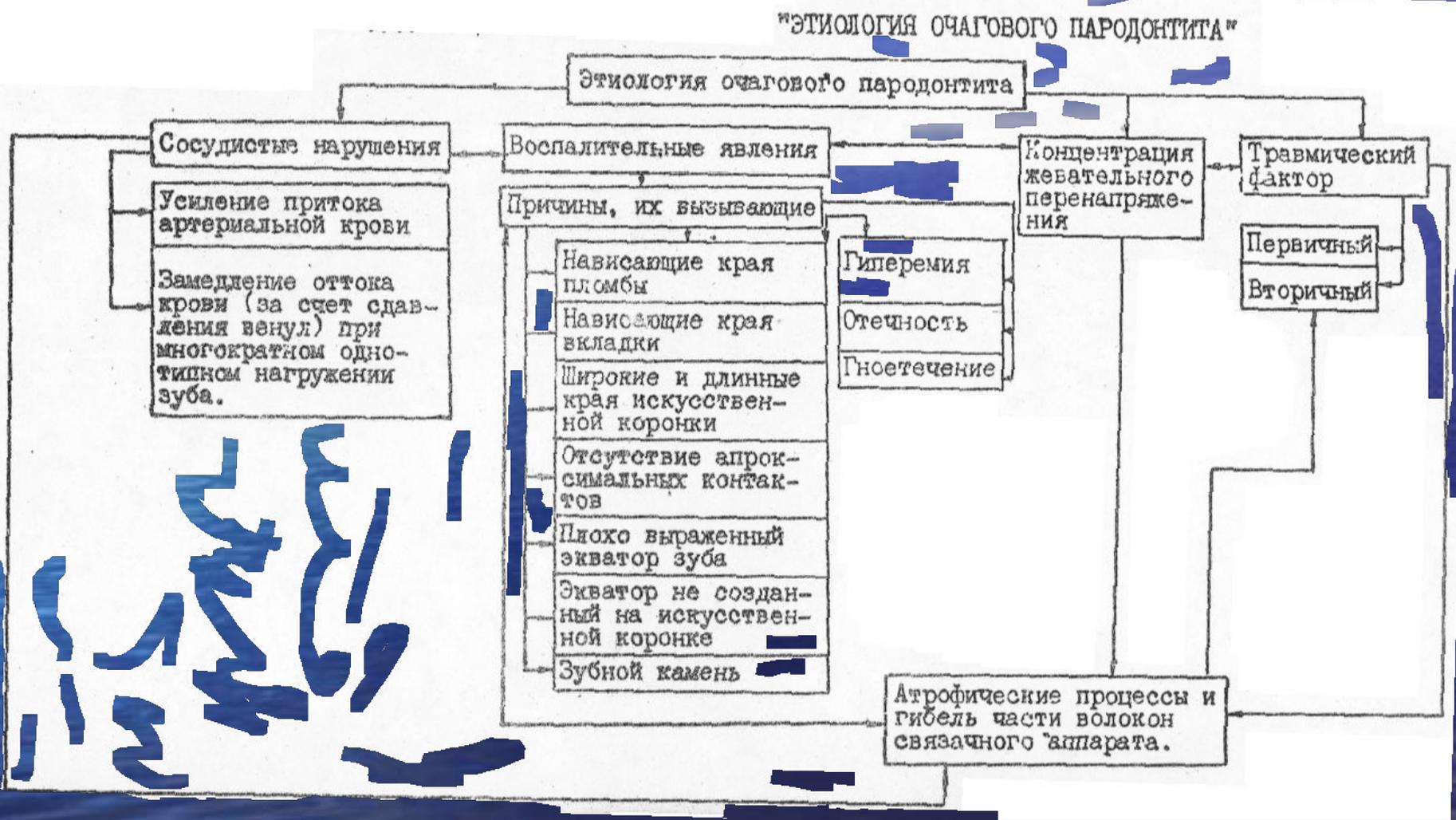


Схема 1

ОПГ. Локальный пародонтит



Рис.7

ОПГ. Генерализованный пародонтит



Рис.8

Список литературы:

1. Руководство по стоматологии (ред. Копейкин В.Н.-М: «Триада-Х»., 2004 – 496с)
2. Марков Б.П и др. Руководство к практическим занятиям по стоматологии. Москва: ГОУ ВУН МЦ МЗ РФ. 2001 -662с (часть первая)
3. Марков Б.П и др. Руководство к практическим занятиям по стоматологии. Учебное пособие. Москва: ГОУ ВУН МЦ МЗ РФ. 2001 – 233с (часть вторая)