

МГМСУ им. А.И.Евдокимова

Презентация на тему: Современные
методы диагностики и лечения в
геронтостоматологии.

Выполнил : Воробьев П.И.

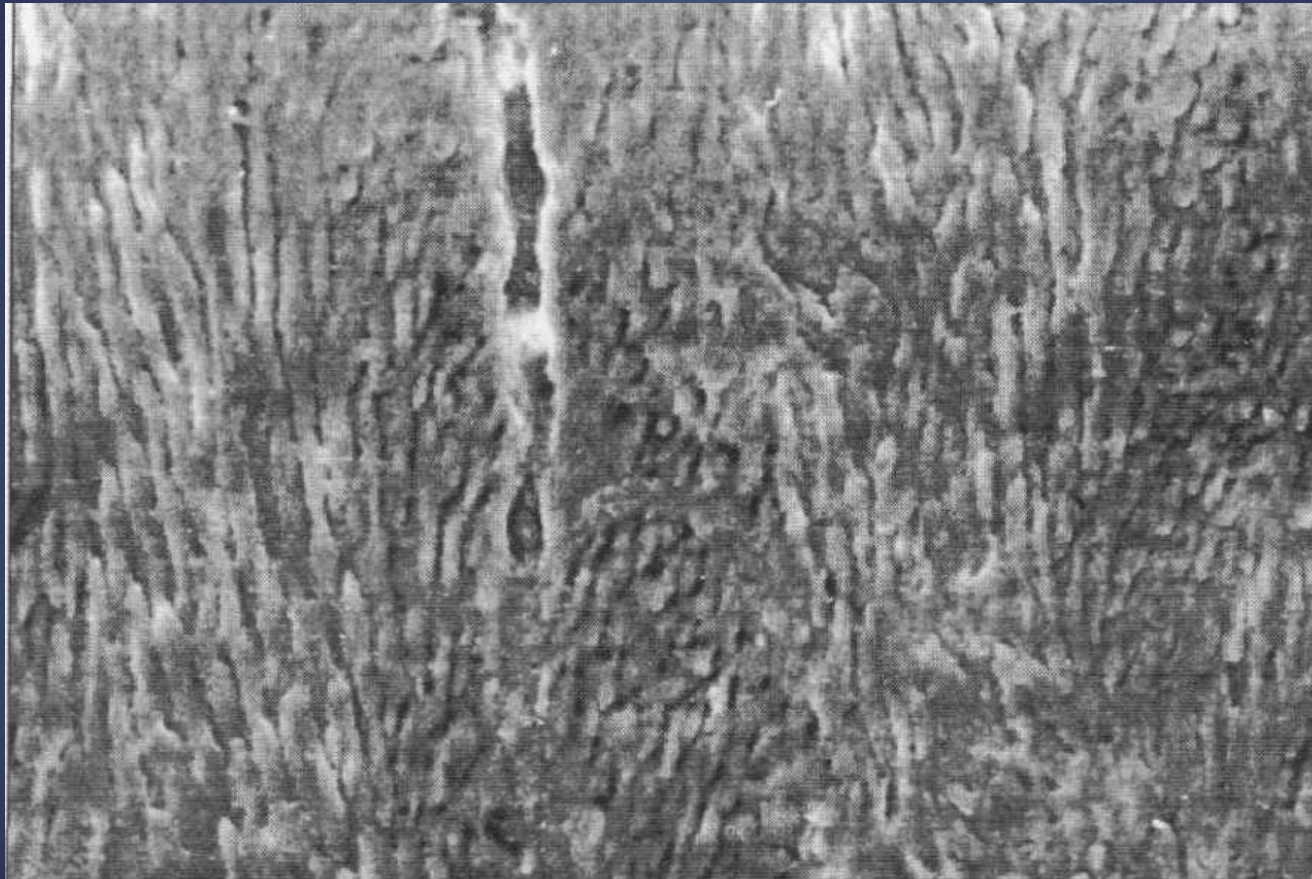
Москва 2019.

Возрастные изменения тканей
полости рта.

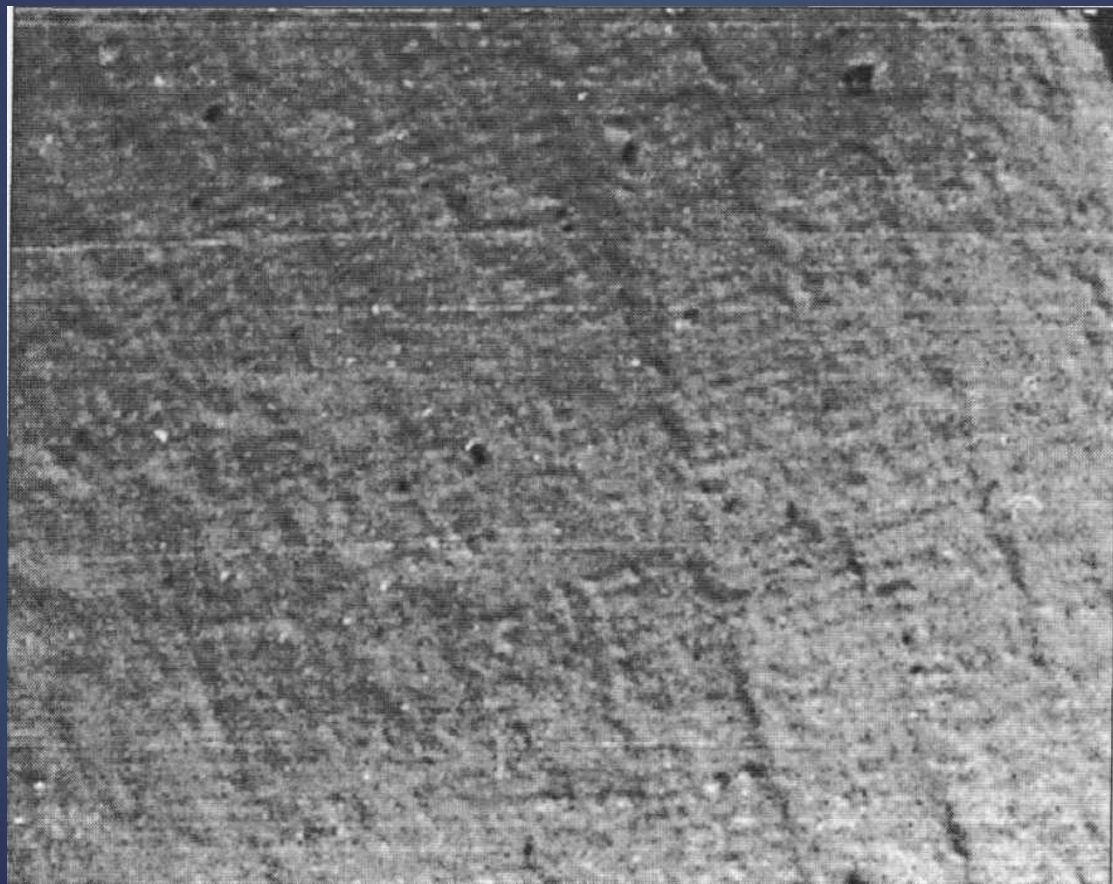
Эмаль

- ▶ С возрастом эмаль твердеет вследствие накопления минеральных солей (Costache, 1963; М.Л. Заксон, 1969). В зубах стариков полностью стираются грани призм, только расположение кристаллов указывает на их границы. Признаком возрастных изменений являются трещины эмали на губных поверхностях фронтальных зубов. В них определяются очень мелкие апатиты и минерализованные бактерии, похожие на зубной камень (Katterbuch, 1965) наступает атрофия амелобластов и эмаль перестает реагировать на процессы, происходящие в организме (И.Г. Бегельман, 1963; М.Я. Берри, 1963; И.Б. Виллер, 1967).

Эмаль молодого пациента



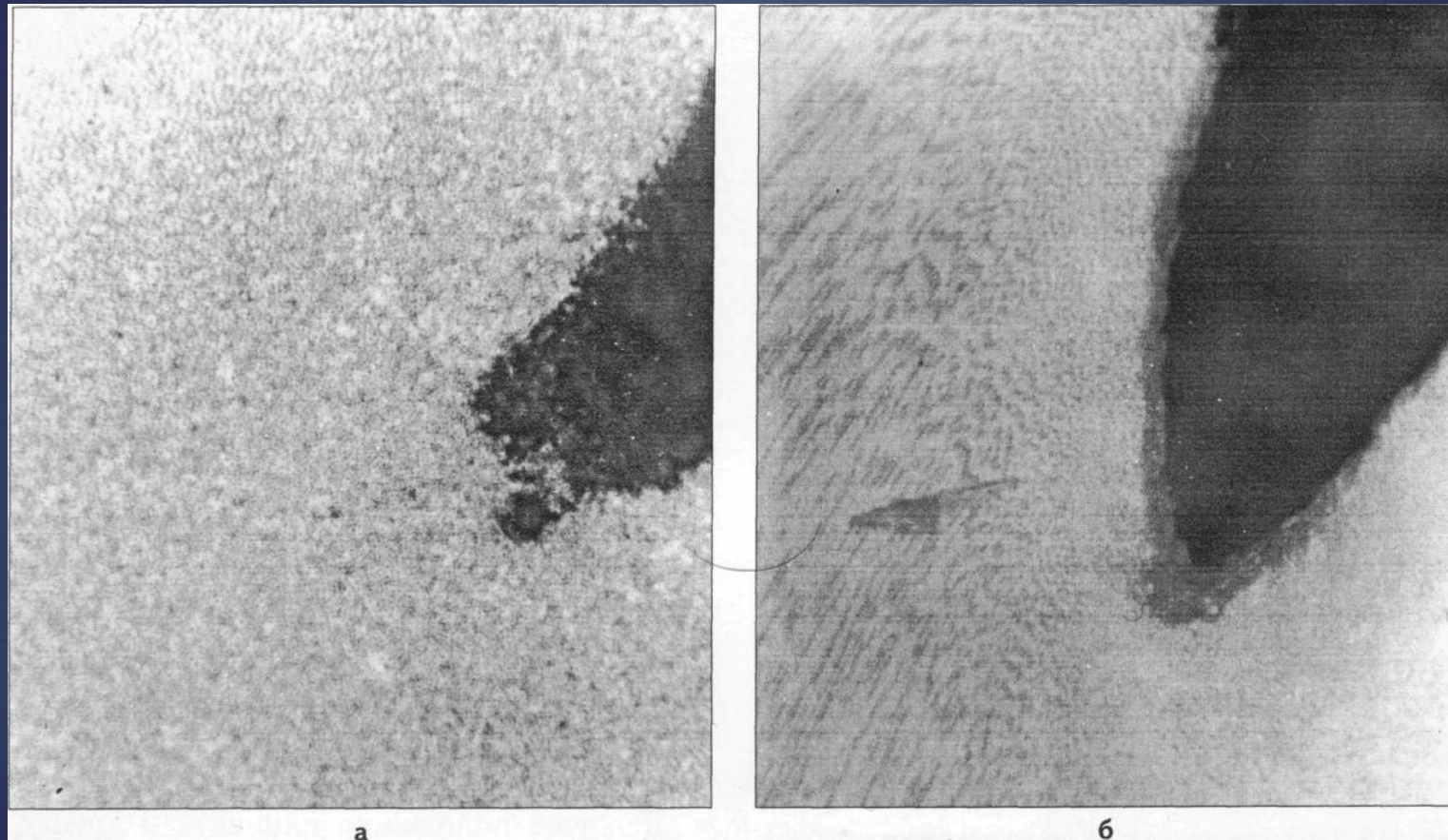
Шлиф эмали пожилого пациента.



Дентин.

- ▶ Физиологическое стирание, продолжающееся до глубокой старости, сопровождается отложением вторичного дентина в рогах пульпы и вблизи режущего края коронки, что приводит к уменьшению полости зуба.
- ▶ Вторичный дентин зубов лиц пожилого возраста называется «остео-дентином». Он состоит из уменьшенного количества дентинных канальцев, которые нередко вообще отсутствуют (Okban, 1953).
- ▶ Дентин пожилых людей иногда принимает желтую окраску. Он менее чувствителен, и может превращаться в прозрачную массу однородной структуры (прозрачный дентин).

Пульпо-дентинная граница зуба ребенка (а) и взрослого человека (б): первичный и заместительный дентин



Цемент.

- ▶ Цемент. Цемент корня с возрастом утолщается, достигая у пожилых людей толщины в 3 раза больше, чем у молодых.

Пульпа.

- ▶ В пульпе зуба увеличивается количество фиброзных волокон. Это приводит к склерозированию пульпы и превращению ее в плотную фиброзную ткань.

Парадонт.


- ▶ Огрубление волокнистых структур, их рост, накопление мукополисахаридов объясняется гипоксией тканей пародонта.
- ▶ Атрофируется кость альвеолярного отростка. В ней наблюдается остеопороз, уменьшается васкуляризация и снижается обмен веществ.
- ▶ Круговая связка дегенерирует, нарушается ее связь с цементом.
- ▶ Костные стенки лунки постепенно истончаются, уменьшается высота альвеолярного отростка. Снижается уровень десны.

Периодонт.

- ▶ Периодонтальная щель сужается, что является следствием напластования кости в молодом возрасте и новообразования цемента в пожилом.
- ▶ Количество волокон и клеток уменьшается, отмечается атрофия и дегенеративные изменения периодонтальной связки.
- ▶ Отмечается неподвижная фиксация зубов вследствие сужения периодонтальной щели.

Слизистая оболочка полости рта.

- ▶ Слизистая оболочка полости рта (СОГТР) и губ является тончайшим индикатором оценки патологических процессов желудочно-кишечного тракта, иммунного статуса организма, общего уровня активности, пролиферации клеточных систем [Банченко Г.В. с соавт., 1997; Canaan T.J. et al., 2005].

- 
- ▶ С возрастом заболевания СОПР развиваются на фоне снижения слюноотделения и местной резистентности тканей, нарушения процессов дифференцировки и ороговения клеток эпителия, а также изменения микробиоценоза слизистой оболочки.

Основные методы обследования

- ▶ Опрос
- ▶ Анамнез
- ▶ Внешний осмотр
- ▶ Осмотр (внешний осмотр, осмотр полости рта)

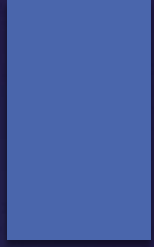
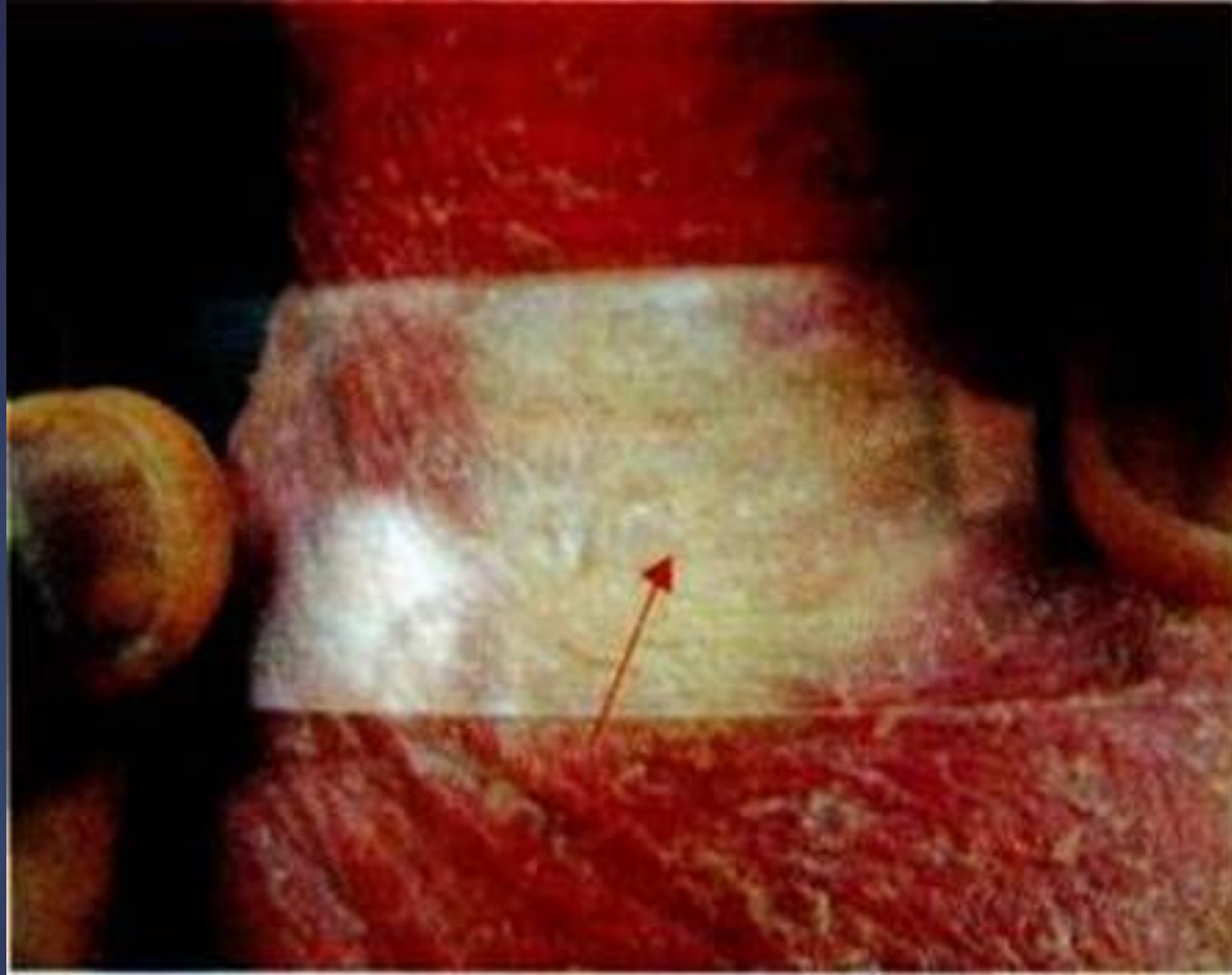
Дополнительные методы обследования

- ▶ Цитологическое
- ▶ Бактериоскопическое
- ▶ Общий клинический анализ крови
- ▶ Биохимический анализ крови
- ▶ Гистологическое исследование
- ▶ Аллергологические исследования

Специальные методы обследования СОПР

Диаскопия

- ▶ Метод дает возможность определить характер эритемы и уточнить детали элементов поражения. Обследование заключается в нажиме стеклянной пластинкой на элементы поражения.



Проба Шиллера – Писарева

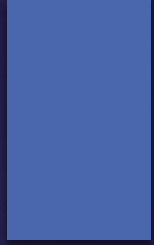
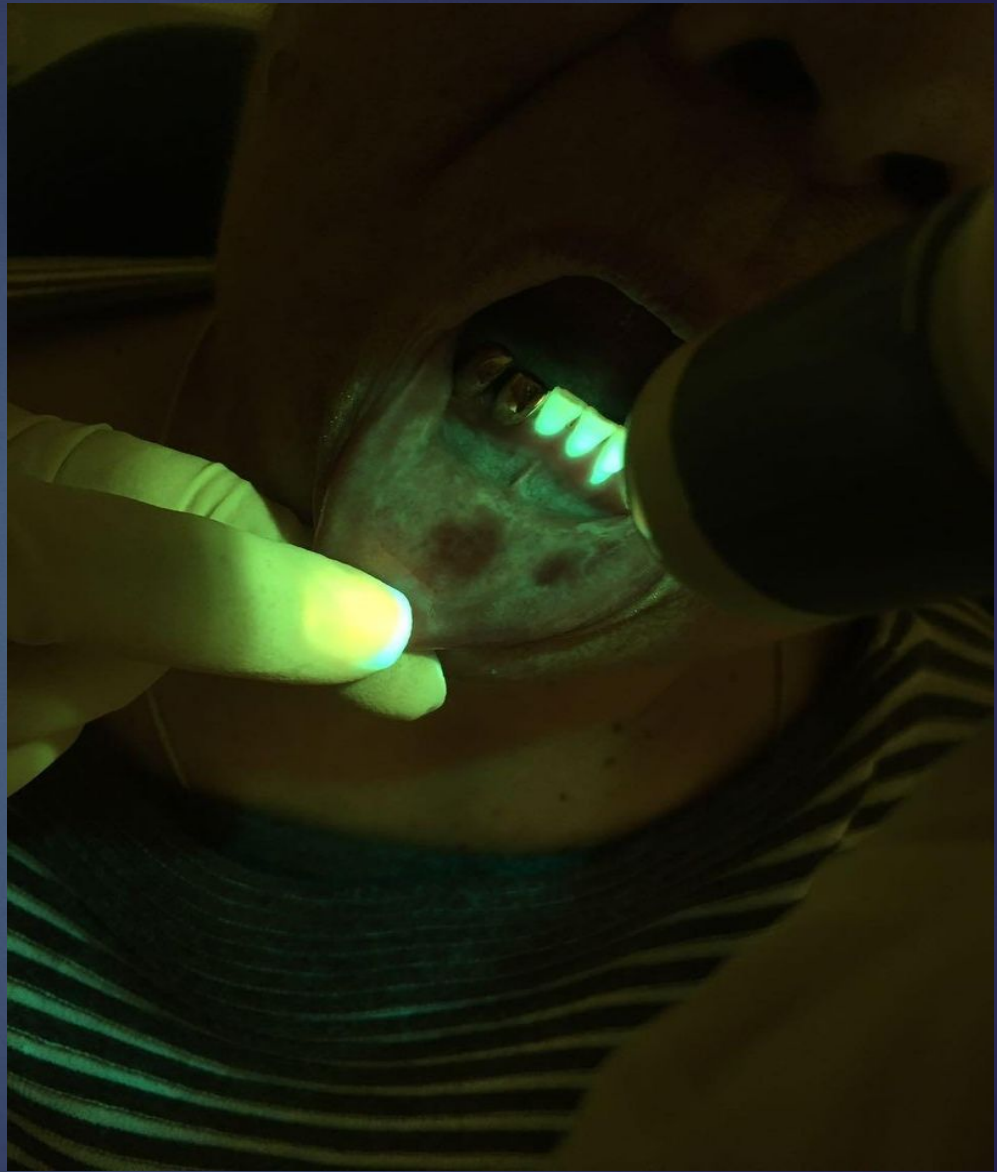
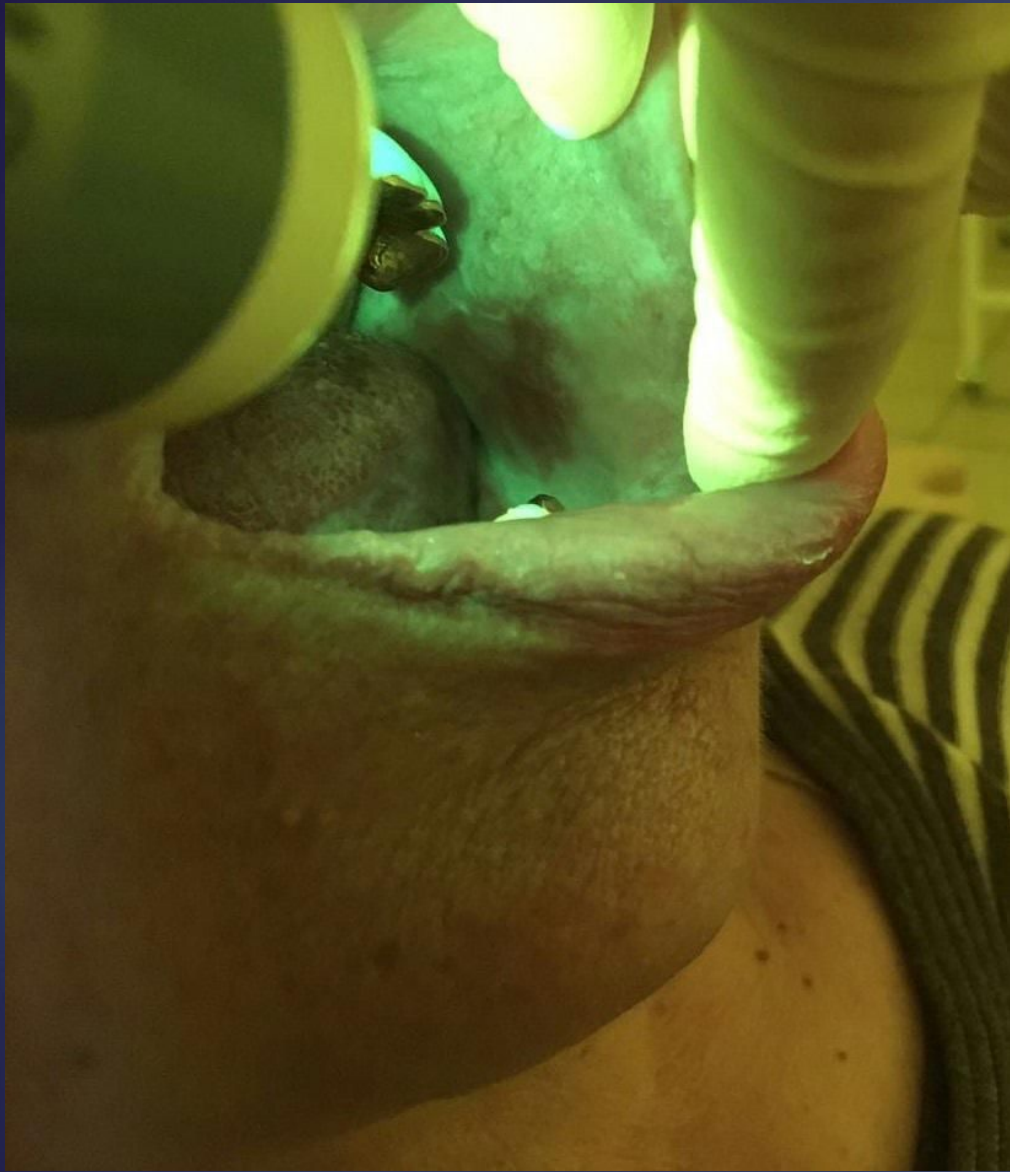
- ▶ обнаруживает степень воспалительного процесса. Ее применяют для контроля эффективности противовоспалительной терапии, а также степени ороговевания эпителия. Проба основывается на свойстве витальной окраски гликогена в клетках эпителия.



Стоматоскопия

- ▶ визуальное обследование пораженной СО с помощью специального прибора — фотодиаскопа люминесцентного, который увеличивает обследуемую зону в 20—30 раз. При обзоре можно использовать витальные красители (раствор Люголя, гематоксилин или толуидиновый синий), в таком случае этот метод называют расширенной стоматоскопией.





Современные методы лечения.

Общее лечение

- ▶ Общее лечение проводится одновременно с местным.
- ▶ Проводится стоматологом в контакте с другими специалистами (терапевт, эндокринолог, невропатолог и т. д.). Так как многие заболевания слизистой оболочки рта развиваются на фоне различных общесоматических болезней
- ▶ Направлено на нормализацию обменных процессов, повышение защитных сил организма, ликвидацию или уменьшение влияния причинного фактора.

- ▶ Противовоспалительная терапия.
- ▶ Витаминотерапия.
- ▶ Десенсибилизирующая терапия.
- ▶ Психотерапия.
- ▶ Нейролептическая терапия.
- ▶ Противогрибковая терапия.
- ▶ Иммуномодуляторы.

Местное лечение.

- ▶ **Цель местного лечения — ликвидация возникших изменений, восстановление нормальной функции органов полости рта, т. е:**
- ▶ а) устранение местных травмирующих факторов (снятие зубного камня, сошлифовывание острых краев зуба, замена неполноценного протеза и т. д.);
- ▶ б) обезболивание, обеспечивающее нормальный прием пищи, речь и т. д.;
- ▶ в) предотвращение инфицирования эрозий и язв и создание тем самым условий для эпителизации;
- ▶ г) стимулирование процессов эпителизации эрозий, трещин, язв;
- ▶ д) устранение дисбактериоза;
- ▶ е) усиление процессов фагоцитоза; регенерации;
- ▶ ж) применение хирургического вмешательства в случае необратимых изменений (иссечение хронических трещин, патологических разрастаний и т.д.);
- ▶ з) ортопедическое лечение для восстановления нормальной функции зубочелюстной системы.

Лазерное лечение

- ▶ Применяется как физиотерапевтических так и в хирургических целях



Криохирurgia.

- ▶ Применяют для лечения предопухолевых заболеваний кожи и слизистых оболочек полости рта, доброкачественных и злокачественных новообразований, заболеваний пародонта, эпюлидов, при папиллите и гипертрофическом гингивите, лейкоплакии, красном плоском лишае, язвенном и афтозном стоматите, гемангиомах, ретенционных кистах, хейлитах фибромах полости рта, невралгии тройничного нерва

Криодеструкция очага веррукозной лейкоплакии



Электрокоагуляция

- ▶ Прижигание тканей нагретым инструментом. Его температуру специалист увеличивает, подавая электрический ток. По действием последнего клетки высушиваются.



Спасибо за внимание !

