

АУЫЗ ҚУЫСЫНЫҢ ҚАБЫНУ АУРУЛАРЫ



Мазмұны: Шелектер Жедел пульпит
симптомдары Перигонит ДДҰ-ның
кезеңдік аурулардың жіктелуі Гингивит
Перигонит Стоматит Пер
Созылмалы периостит Жы
остеомиелиттері Перикор



Пульпит - бұл тіс целлюлозасының қабыну ауруы. Тіс целлюлозының қабынуының себептері: - Микроорганизмдермен инфекция (көбінесе қышқыл қуат арқылы, инфекция кемінде қанның және лимфа тамырларының бойында қалыпты гингивтік қалтасынан тістің апикальды ашылуы арқылы өтеді) - күшті химиялық ынталандырудың әсері (дәрілік заттар, толтырғыштар); - тұрмыстық, спорттық, өндірістік жарақаттарға байланысты стоматологиялық кариттерді ұқыпсыз дайындау арқылы тіс целлюлозасына механикалық зақым;

— тіс целлюлозасын қатты қыздырғанда, тістің салқындату жоқ (целлюлоза күйіктері мен асептикалық некроздың дамуы).

Пульпиттердің жіктелуі (П.А.Платонов, 1968): 1) өткір пульпа: а) үйлесімді; б) диффузиялық; 2) созылмалы пульпита: а) талшықты; б) гангренозды; в) гипертрофиялық; 3) созылмалы пульпитан



Жіті пульпит белгілері: 1) өздігінен ауырсыну; 2) Ауырсынып ауыртпалықсыз ауысулармен пароксизмальды ауырсыну; 3) әртүрлі ынталандырулардың әсерінен ұзаққа созылған ауырсынудың пайда болуы; 4) түнде ауырсыну. Ескерту: өткір фокалды пульпа 1-2 күнге созылады. Периодонт - бұл периодонтумның қабыну жағдайы.

Этиология

Periodontal қабыну себебі көбінесе инфекция болып табылады. Инфекция периодонтальды кеңістіктерге целлюлоза тамыры арқылы өтуі мүмкін, егер целлюлозаның қабынуы пайда болса және оның түбірі инфекцияға әсер етсе. Periodontal тіндерде микробтық токсиндер мен қабыну целлюлозының ыдырау өнімдері пайда болады, бұл олардың қабынуын тудырады. Жұқпалы периодонтит емделмеген немесе нашар емделген пульпиталардың күрделілігі болып табылады. Инфекция периодонтиумда периодонтозбен, сондай-ақ өткір жұқпалы аурулардың (ангина, скарлатина, тұмау) қатысуымен гемотогенді жолдармен патогенді дентогенвальді қалтасымен болған кезде таралуы мүмкін. Мезгілдік магнит резонанстың механикалық беріктігінің нәтижесі ретінде қалыптасуы мүмкін: экстравагантный жидек, сұлу, күріш. Терінің үстіңгі жағында барлық тістер бұзылады. Дәл мерзімді мерзімділік инфекцияланған тіс импульсінен туындауы мүмкін, ал жүйке жүйесінің инфекциясы апикальдық периодонтитке.

Периодонтондар әлсіз, бірақ үнемі әрекет ететін жарақаттармен дами алады - бұл артық толтырылған құю, тәжі, көпірі. Бұл жағдайда травматикалық әсер тістің шыңына шоғырланған. Осы созылмалы жарақаттанудың себептерін жоюға периодонтальдік аймақта қалпына келтіруді қолдауға болады. Мұндай тістердің целлюлозасы тірі қалады.

Кездейсоқтық хронологиялық мерзімділік тіс пистолетін, сызаттар мен қарындаштарды пайдалану кезінде жүйелі түрде әдеттегі күшті әсер етеді. Периодонтиттің әуенін тістің жоғарғы жағында ойнағанда ойнайтын музыкант бар. Пародонттағы жарақат цервикальды өкпе талшықтарын емдеу кезінде, сондай-ақ тіс тығыздауынан кейін емделуі мүмкін. Periodontitis тіс манипуляцияларында қолданылатын химиялық заттардың әсерінен дами алады. Көбінесе, бұл мышьяк препараттарын (дозаланғанда) және тістердің каналдарын (формалин, фенол және басқаларын) өңдеуге арналған күшті антисептиканы, сонымен қатар ол периапикалық тіндерге кіргенде толтыру материалынан. Аллергиялық периодонтиттің дамуы, пациенттер емдеуге және тіс арнасын толтыруға қолданылатын препараттарға сезімталдығына ие болғанда.

Апикалды периодонтозадан басқа, маргиналдык периодонтит тамақ қалдықтарын (ине, шұқығыш) алып тастағанда, қатты тіс щеткасын қолданғанда, тістің айналмалы байланысы бүлінеді және маргиналдык периодонтит дамиды.

Моральдық периодонтит тіс дәрігері тістің мойнына терең кесіп тастайтын шеттермен немесе жасанды тәжмен тығыздалған кезде дамиды. Маргиналды периодонтиттің себебі дәрілік заттардың химиялық әсер етуі мүмкін. Мысалы, жеткіліксіз тығыздағышпен мышьяк препараты тіс папиласының, тінаралық септің некрозына себеп болуы мүмкін. Периодонтиттің жіктелуі. Периодонтиттің ең кең тараған түрі клиникалық-рентгенологиялық болып табылады: 1) өткір; 2) созылмалы: а) талшықты; б) түйіршіктеу; в) гранулематоз; 3) созылмалы кезеңде шиеленісу.



Гингивит - жергілікті және жалпы факторлардың (схема 6) қолайсыз салдарынан дамып келе жатқан дентогингивальды түйіннің тұтастығын бұзбайтын гингивтің қабынуы. Гингивит белгісі бір сипатталады диагностикалық мүмкіндікті анықталады жасөспірімдер; - көп немесе тартар; оңай есте қалды қан кету; - қалжырау гингиваль контурының өзгеруі; - рентген бұзылу белгілері бөлімдер; - науқастардың (қоспағанда) созылмалы немесе өткір созылмалы гингивит, өткір катаральдік гингивит)

