

Заболевания пародонта.



Заболевания пародонта – нарушение целостности тканей пародонта воспалительного, дистрофического, идиопатического или неопластического характера. По данным статистики, заболевания пародонта встречаются у 12-20% детей в возрасте 5-12 лет. Хронический пародонтит выявляют у 20-40% людей до 35 лет и у 80-90% населения в возрасте после 40 лет.

5 основных категорий:

Гингивит. Воспаление тканей десны.

Пародонтит. Воспалительное заболевание пародонта, при котором наблюдается прогрессирующая деструкция мягких тканей и кости.

Пародонтоз. Дистрофическое поражение пародонта. Протекает с равномерной резорбцией кости. Признаки воспаления отсутствуют.

Идиопатические заболевания пародонта. Сопровождаются прогрессирующим лизисом тканей.

Пародонтомы. К этой группе относят опухоли и опухолевидные процессы.



УДК 616.314.17-008.1(075.8)

3-12

Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинко-диагностические и лечебные аспекты: учебное пособие / под ред. О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010. - 160 с.

Аннотация: В данном учебно-методическом пособии представлены конспекты избранных лекций по различным отраслям стоматологии. Широко освещены современные аспекты пародонтологии: приведено несколько классификаций заболеваний пародонта, рассмотрен современный взгляд на микрофлору полости рта, описано комплексное лечение с использованием терапевтических, хирургических и ортопедических методов. Большое внимание уделено проблемам гнатологии, эндодонтии и эстетической стоматологии при заболеваниях пародонта, представлены новые данные о применении лазера. В пособии также рассмотрены этиологические факторы галитоза, методы его диагностики и лечения, связь заболеваний пульпы и пародонта. Предназначено для практикующих врачей, интернов и ординаторов по специальности «Стоматология».



УДК 616.314.17-008

П 18

Пародонтит. XXI век: руководство для врачей / под ред.: О.О. Янушевича, Л.А. Дмитриевой, З.Э. Ревазовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

Аннотация: Данное издание дает возможность практическому врачу-стоматологу применять в клинической практике аргументированные алгоритмы диагностики, лечения и профилактики заболеваний пародонта воспалительной природы, использовать приборы и инструменты нового поколения, а также заполнять медицинскую документацию согласно современным требованиям. Авторы детализировали аспекты проблемы пародонтита, ранее не освещенные в специальной литературе, на основе научных и клинических разработок конца 20 века и внедренных в клиническую практику пародонтолога в 21 веке. Книга является дополнительным материалом для освоения раздела «Пародонтит» по программе терапевтической стоматологии в системе постградуального образования врачей, который изложен в соответствии с Международной классификацией болезней МКБ-СЗ (на основании МКБ-10). Настоящее руководство адресовано практикующим врачам-стоматологам, клиническим ординаторам и аспирантам стоматологических факультетов, а также курсантам циклов повышения квалификации стоматологов и студентам стоматологических факультетов. Авторы с благодарностью примут замечания и пожелания по изложенному материалу.

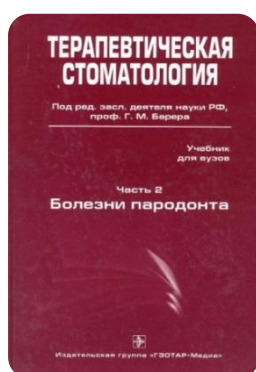


УДК 616.31-084

Г 90

Грудянов, А.И., Овчинникова В.В. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А.И. Грудянов, В.В. Овчинникова. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2007. - 80 с.

Аннотация: Руководство посвящено профилактике воспалительных заболеваний пародонта. Важность проблемы определяется широкой распространенностью этих заболеваний во всем мире, тяжестью их течения, негативным влиянием на здоровье человека. Авторы сделали акцент на первичной профилактике. В руководстве освещены вопросы патогенеза воспалительных заболеваний пародонта и профессиональной гигиене полости рта. Отдельные главы посвящены профилактике повышенной чувствительности тканей зубов, профилактическому применению антисептических препаратов. Описаны гигиенические средства профилактики воспалительных заболеваний пародонта.



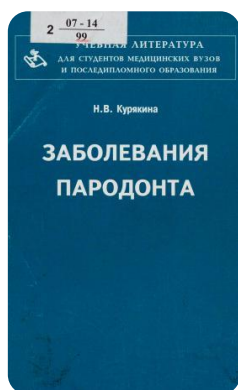
УДК 616.31 (075.8)

Т 35

Терапевтическая стоматология. учебник: в 3 ч. / под ред. Г.М. Барера. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. — Ч. 2 — Болезни пародонта. — 224 с.

Аннотация: «Болезни пародонта» — вторая часть учебника «Терапевтическая стоматология». В неё вошли современные представления по профилактике, диагностике и

лечению больных с патологией пародонта. В учебнике впервые для подобных изданий изложены принципы лечения, подробно рассмотрены вопросы врачебной тактики на этапах лечения, последовательно раскрыто содержание каждого этапа. В доступной форме изложены проблемы, связанные с патогенезом и патологической морфологией деструктивных изменений пародонта. Даны подробные и удобные для изучения характеристики симптомов заболеваний, последовательно рассмотрены диагностические мероприятия и критерии дифференциальной диагностики. Клиническая картина заболеваний изложена в последовательности этапов обследования больного, что упрощает понимание и систематизирует знания в процессе обучения. Лечение отдельных нозологических форм изложено в соответствии со стадиями течения болезней и представлено в последовательности их выполнения. Вторая часть учебника иллюстрирована 236 фотографиями, которые упрощают понимание многих сложных проблем пародонтологии. Предназначен студентам стоматологических факультетов медицинских вузов, может быть полезен слушателям факультетов последипломного образования и врачам-стоматологам.



**УДК 616.314.18-002.4
К 93**

Курякина, Н.В. Заболевание пародонта / Н.В. Курякина, Т.Ф. Кутепова. – М.: Медицинская книга, Нижний Новгород : НГМА, 2000. – 162 с.

Аннотация: В учебнике представлены все основные разделы терапевтической стоматологии детского возраста, предусмотренные соответствующими государственными образовательными стандартами. Подробно описаны состояние детской стоматологической службы, современные методы обследования больных, особенности детского организма; приведены последние данные об этиологии, патогенезе, диагностике, лечении и профилактике кариеса зубов и его осложнений, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта. Книга предназначена студентам стоматологических факультетов медицинских вузов, детским стоматологам.

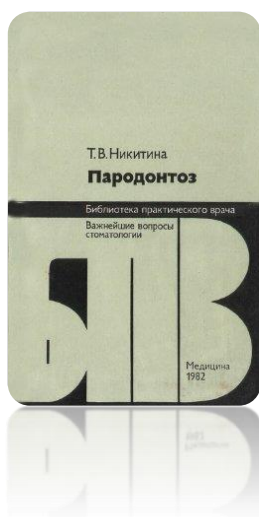


**УДК 616.314.18
Б 79**

Болезни пародонта. Патогенез, диагностика, лечение / А.С. Григорьян, А.И. Грудянов, Н.А. Рабухина, О.А. Фролова. М.: Медицинское информационное агентство, 2004. 320 с.

Аннотация: Руководство написано ведущими специалистами в области пародонтологии — сотрудниками Центрального НИИ стоматологии МЗ РФ. В книге с современных позиций рассматриваются проблемы пато- и морфогенеза болезней пародонта как основа для дальнейшей диагностики и лечения этой группы заболеваний. Отдельные главы посвящены клиническому обследованию больного, рентгенодиагностике, цитологической диагностике и лечению. Приводятся современная номенклатура и

классификация болезней пародонта. В главе, посвященной вопросам лечения, подробно описаны этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, заместительная и реабилитационная терапия, а также способы введения лекарственных средств. Книга содержит цветные иллюстрации, демонстрирующие основные диагностические и лечебные процедуры при болезнях пародонта. Для пародонтологов и других специалистов по терапевтической и хирургической стоматологии, студентов старших курсов, аспирантов и ординаторов стоматологических факультетов медицинских вузов.

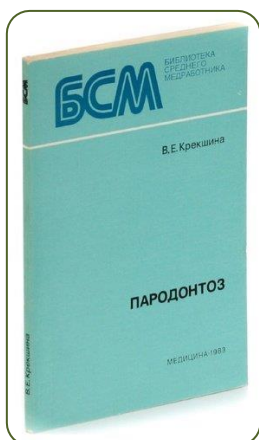


УДК 616.314.17

Н 62

Никитина Т.В. Пародонтоз / Т.В. Никитина.-М.: Медицина, 1982, 256 с.

Аннотация: В книге изложен патогенез пародонтоза, приведены современные отечественные классификации, диагностика и лечение. Представлены данные по изучению гепарина сыворотки крови, как фактора неспецифической защиты, позволяющего судить о барьерных возможностях тканей пародонта у больных пародонтозом, и пародонтальные индексы, разработанные автором. Основной раздел книги посвящен основам комплексного лечения пародонтоза с применением новых средств, предложенных автором, таких, как тирокальцитонин, рибонуклеаза, препараты фтора, гепарин, анаболические стероиды, олефлавит, дибунол. Подробно описана новая методика использования формализированных цельных кортикально-губчатых аллотрансплантатов с надкостницей для пластики альвеолярного отростка при хирургическом лечении пародонтоза. Даны рекомендации по организации пародонтологических подразделений. Изложены основы профилактики заболеваний пародонта. Книга рассчитана на стоматологов.



УДК 616.314

К 80

Крекшина, В.Е. Пародонтоз / В.Е. Крекшина. - Л.: Медицина: Ленингр. отд-ние, 1983. - 160 с. - (БСМ. Б-ка сред. медработника)

Аннотация: Монография посвящена одной из актуальных проблем стоматологии — проблеме пародонтоза. В работе предпринята попытка провести систематизацию сведений о профилактике и лечении пародонтоза по данным отечественных и зарубежных авторов с использованием собственных клинико-экспериментальных наблюдений. Подобное изложение материала у нас в Советском Союзе проведено впервые с целью более полного освещения данного вопроса, что, по нашему мнению, является вполне оправданным.

Работа состоит из введения и 7 глав, каждая из которых содержит определенные вопросы данной проблемы. Издание рассчитано на практических врачей, научных работников, студентов стоматологических факультетов и других специалистов, интересующихся данной проблемой.



УДК 616.317

3 12

Заболелания пародонта: атлас / Н.Ф. Данилевский, Е.А. Магид, Н.А. Мухин, В.Ю. Миликевич. – М.: Медицина, 1993. – 320 с.

Аннотация: Издание посвящено наиболее распространенным патологическим состояниям человека – заболеваниям пародонта. Углубленное изучение этих болезней во многих странах мира обогатило знание данной проблемы. В пособии подробно рассматриваются развитие пародонта, строение его тканей, кровоснабжение, лимфоотток и иннервация, биомеханика и функции пародонта. Подробно описаны и иллюстрированы клинические, лабораторные и функциональные методы обследования больных с использованием современной диагностической аппаратуры. Большое внимание уделено современным классификациям заболеваний пародонта, дана их критическая оценка. Значительное место занимает детальное описание этиологических факторов и механизмов их развития. Подробно описана клиническая картина воспалительных, дистрофически-воспалительных, прогрессирующих идиопатических заболеваний пародонта. В книге освещены основные принципы лечения болезней пародонта, детально излагаются и анализируются показания, значение и роль медикаментозного, хирургического, ортопедического и физиотерапевтических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Подробно изложены перспективные методы лечения. Акцентируется внимание на общегосударственных, социальных, врачебных профилактических мероприятиях. Описаны методы и средства индивидуальной гигиены полости рта при заболеваниях пародонта. Подчеркнута роль первичной и вторичной профилактики заболеваний пародонта гигиены полости рта.



Васильева, Н.А. Характеристика стоматологического статуса пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта / Н.А. Васильева, А.И. Булгакова, Е.С. Солдатова // Казанский медицинский журнал. - 2017. - Т.98, №2. - С. 204-210.

Аннотация: Цель. Оценка состояния стоматологического статуса у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта. Методы. Исследования стоматологического статуса проведены по клинико-anamnestическим данным у

269 Пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта в возрасте 18-65 лет. Среди обследованных: были 75 (27,9%) человек с гингивитом, 54 (20,1%) - с пародонтитом лёгкой степени, 66 (24,5%) - средней 74 (27,5%) - тяжёлой степени. Контрольную группу составили практически здоровые доноры в возрасте 18-52 лет (40 человек) с санированной полостью рта. Результаты. Из анамнеза и результатов интервьюирования было установлено, что зубы чистят 2 раза в день 72% обследованных, 1 раз в день - 24%, не чистят - 4% пациентов. Наследственную отягощённость и заболевания пародонта среди родителей отметили 86% обследованных. Стоматологический статус характеризовался возрастанием значений всех стоматологических индексов с увеличением степени тяжести заболевания независимо от половой принадлежности. Выявлена необходимость в коррекции глубины преддверия губ, тяжёлой уздечек в 51,7% случаев у больных гингивитом и в 96,6% случаев у пациентов с заболеваниями пародонта. С увеличением степени тяжести пародонтита значения индекса КПУ (сумма кариозных, пломбированных, удалённых зубов) возрастали при гингивите в 1,5 раза, при пародонтите лёгкой степени - в 2,2 раза, средней - в 2,6 раза тяжёлой степени - в 2,9 раза в сравнении с данными контрольной группы. Частичная адентия при гингивите 3 раза выше у мужчин в сравнении с женщинами, а при пародонтите тяжёлой степени - в 1,6 раза выше у женщин, чем у мужчин. Вывод. Стоматологический статус пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта характеризовался увеличением значений всех стоматологических индексов в сравнении с контрольной группой, что свидетельствует о типовом течении воспалительных заболеваний пародонта и снижении локальной иммунологической резистентности ротовой полости и организма в целом; своевременная коррекция локальных факторов (местной травмы), анатомо-топографических особенностей строения зубочелюстной системы и состояния мягких тканей полости рта позволит предупредить возникновение патологического процесса в тканях пародонта.

Гендерные различия в микробиоме пародонтального кармана у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом / О.А. Зорина [и др.] // Стоматология. - 2016. - Т.95, №3. - С. 10-16.

Аннотация: С применением полимеразной цепной реакции в реальном времени установлено, что женщины, имея в среднем ту же степень обсемененности пародонта патогенами, что и мужчины, подвержены большему риску развития хронического генерализованного пародонтита (ХГП). При этом для женщин с ХГП характерно резкое доминирование какого-либо 1 пародонтопатогена: заболевание носит характер моноинфекции. Наиболее опасным возбудителем ХГП для женщин является *Porphyromonas gingivalis*. Для мужчин как в норме, так и при ХГП, характерно образование комплекса пародонтопатогенов в составе *Porphyromonas gingivalis*, *Prevotella intermedia*, *Tannerella forsythensis* и *Treponema denticola*. При этом у мужчин гиперколонизация пародонта *T. forsythensis* дает наиболее значимую ассоциацию с развитием ХГП. В совокупности результаты исследования позволяют предположить, что *T. forsythensis* играет ключевую роль в формировании комплекса пародонтопатогенов, вероятно, выступая инициатором этого процесса.

Кречина, Е.К. Современные подходы к оценке показателей микрогемодинамики в тканях пародонта / Е.К. Кречина, Т.Н. Смирнова // Стоматология. - 2017. - Т.96, №1. - С. 28-32.

Аннотация: Проведено комплексное функциональное исследование микроциркуляции в тканях пародонта у 62 пациентов в возрасте 20—45 лет с воспалительными заболеваниями пародонта. Пациенты разделены на пять групп в зависимости от тяжести воспаления в пародонте (хронический катаральный гингивит, хронический генерализованный пародонтит легкой, средней и тяжелой степени) с помощью методов лазерной доплеровской флоуметрии, ультразвуковой доплерографии и компьютерной капилляроскопии. Для выявления взаимосвязи между показателями микроциркуляции использовали корреляционный анализ по Пирсону. Выявлены высокие корреляционные взаимосвязи между скоростными показателями кровотока, диаметром микрососудов и сатурацией кислорода в тканях пародонта, что позволяет установить прямую зависимость между изучаемыми показателями.

Махкамова, Ф.Т. Клинико-функциональная оценка эффективности лечения хронического катарального гингивита у детей с применением биологически активной добавки на основе ганодермы лусидум / Ф.Т. Махкамова, И.Ш. Ахмедова // Медицинский альманах. - 2018. - №3. - С. 110-112.

Аннотация: В данной статье представлены данные по оценке эффективности лечения хронического катарального гингивита у детей подросткового возраста с применением биологически активной добавки на основе Ганодермы Лусидум. Материал и методы. Было обследовано 56 детей на кафедре детской стоматологии Ташкентского педиатрического института. Дети были распределены на две группы: 1-я группа (основная)-32 школьника, 2-я группа 24 школьника (группа сравнения-использовали препараты «Метрогил Дента», «Пародиум»). Были использованы клинические, гигиенические пародонтологические индексы. Результаты. У детей 1-й группы гигиенические и пародонтологические индексы улучшились в среднем на 35-45% по сравнению с контрольной группой. Так индекс РМА - на 45-50%, индекс КПУ уменьшился в 1,5-2 раза у детей 1-й группы, что говорит о высокой селективности препаратов на основе Ганодермы Лусидум.

Молекулярные методы диагностики гингивита и пародонтита у ВИЧ-инфицированных пациентов / В.Н. Царев [и др.] // Клиническая лабораторная диагностика. - 2016. - №1. - С. 54-59.

Аннотация: Проведено обследование 102 пациентов Клинической инфекционной больницы №2 г. Москвы с верифицированным диагнозом ВИЧ-инфекция, являвшихся серопозитивными по результатам обнаружения анти-ВИЧ-АТ в сыворотке исследования - изучить частоту колонизации десен вирулентными анаэробными бактериями у ВИЧ-инфицированных (ПЦР) и АТ к ВИЧ в десневой жидкости (ИФА). Установлено, что в соскобе десневой борозды у ВИЧ-инфицированных доминируют анаэробные бактерии *P. gingivalis* и *A. actinomycetemcomitans*, а при пародонтите - *P. gingivis*. Полученные данные позволяют рекомендовать тест-систему «Мультидент-5» для ПЦР-диагностики, а набор реагентов Calypte® HIV-1/2 - для ИФА с целью выявления АТ к ВИЧ в

десневой жидкости. На результаты ПЦР и ИФА не оказывают влияния сопутствующая стоматологическая (пародонтит, гингивит) и соматическая патология.

Пародонтит - предвестник ревматоидного артрита? / А.В. Гордеев [и др.] // Научно-практическая ревматология. - 2018. - №5. - С. 613-621.

Аннотация: В настоящее время в ревматологии все большее внимание уделяется выявлению заболеваний на максимально ранних сроках (преклинических стадиях), что может способствовать более благоприятному ответу на терапию. С этой целью в качестве возможных предикторов их развития изучаются различные клинические, лабораторные (в первую очередь, иммунологические) и инструментальные показатели. В качестве одного из возможных факторов развития ревматических болезней, в частности ревматоидного артрита (РА), могут выступать заболевания пародонта (ЗП). В настоящем обзоре рассмотрены вопросы взаимосвязи между развитием пародонтита и РА, обсуждается участие отдельных микроорганизмов в патогенезе ЗП и РА. Обозначены клеточно-опосредованные механизмы, вызывающие хронический воспалительный процесс и приводящие к резорбции костей. Описана роль ЗП и *P. gingivalis* в процессах нарушения цитруллинирования аутоантигенов. Рассмотрена возможность использования генно-инженерных биологических препаратов для лечения ревматических заболеваний, сопровождающихся наличием тяжелых форм ЗП.