

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Читинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

История болезни пародонтологического больного

Выполнил:
Студент 433 группы
Ойдопов Ж.Б

Под руководством:
К.м.н, доцент
Сандакова Долгор Цырендоржиевна

Паспортная часть

- Дымчикова Валентина Баировна
- 10.05.2000, 21 год
- Студент ЧГМА
- р.Бурятия, Еравнинский р-н, Усть-Эгита
- г.Чита, ул.Хабаровская, 1
- 8914-809-23-96

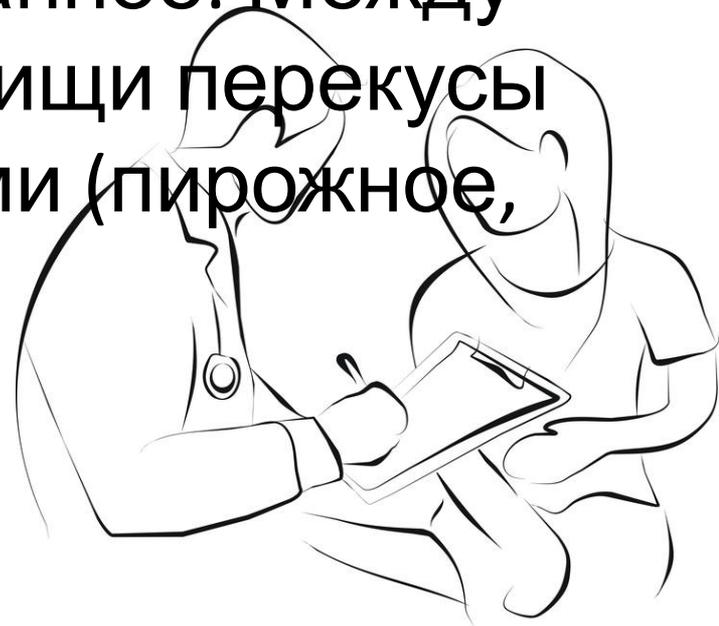


Еравнинский район

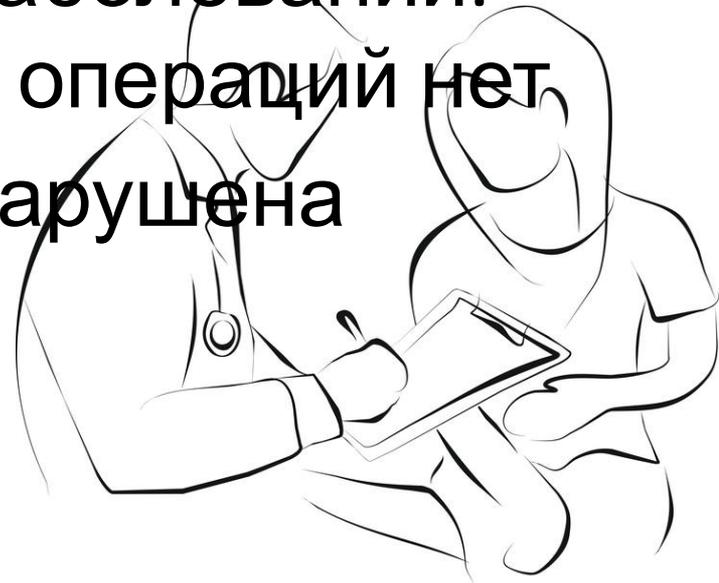
Опрос

Анамнез жизни

- Профессиональная деятельность: не работает
- Условия быта: удовлетворительно
- Вредные привычки отрицает
- Питание: Сбалансированное. Между основными приемами пищи перекусы углеводными продуктами (пирожное, печенье, булочки).

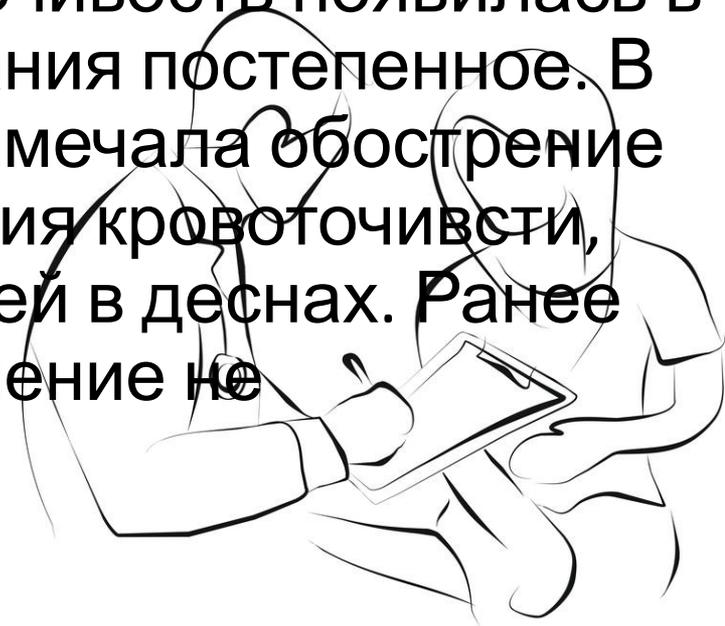


- Наследственный анамнез не отягощен
- Эпидемиологический анамнез:
Отрицает проведения переливаний крови. Ранее не болела туберкулез, гепатит, сифилис, ВИЧ/СПИД. Отрицает наличие хронических заболеваний. Перенесенных травм и операций нет
- Трудоспособность не нарушена



Анамнез заболевания

- Жалобы: на кровоточивость во время чистки зубов, приеме твердой пищи
- Перенесенные и сопутствующие заболевания отрицает
- Аллергологический анамнез без особенностей
- Развитие настоящего заболевания: Со слов пациентки впервые кровоточивость появилась в 2013 году. Начало заболевания постепенное. В весенне-осенний период замечала обострение заболевания в виде усиления кровоточивости, гиперемии, отечности и болей в деснах. Ранее не обращалась к врачу, лечение не проводилось.



Осмотр

Внешний осмотр

- Общее состояние: удовлетворительное
- Положение пациентки: активное
- Сознание: ясное
- Выражение лица: спокойное
- Телосложение: правильное
- Конституция: нормостеник



- Кожные покровы
- Цвет: телесный
- Эластичность: нормальная
- Влажность: нормальная
- Без видимых патологических изменений
- Лимфатические узлы: без патологических изменений, не пальпируются, безболезненны
- ВНЧС: движения в суставе осуществляются в полном объеме. Пальпация безболезненна. Рот открывается равномерно, свободно, без щелчков, хрустов и сдвигов в бок.
- Красная кайма губ бледно-розового цвета, без видимых патологических изменений

Осмотр преддверия полости рта

- Слизистая оболочка бледно розового цвета, без видимых патологических изменений
- Глубина преддверия средняя
- Прикрепление уздечек верхней и нижней губ: прикреплены по середине альвеолярного отростка, по срединной линии лица
- Выводные протоки околоушных слюнных желез расположены в области первых моляров верхней челюсти.
- Слюна: прозрачная, без патологических включений (хлопья, гной)
- Прикус по типу ортогнатического
- Ключ окклюзии в норме: щечно-медиальный бугор 1го моляра ВЧ расположен в поперечной фиссуре между щечно-медиальным и щечно-дистальным буграми 1го моляра НЧ













Осмотр собственно полости рта

- Папиллярная часть десны гиперемирована, отечна в области зубов 1.6 - 1.1, 2.1 - 2.6, 3.5, 3.4, 4.4, 4.5, 4.6.
- Папиллярная и маргинальная части десны гиперемированы, отечны в области зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3.
- Десна кровоточит при легком зондировании.
- На вестибулярной и оральной поверхностях зубов определяется над- и поддесной зубной камень в области зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3
- На вестибулярной и оральной поверхностях зубов определяется мягкий зубной налет в пришеечной области во всех группах зубов.
- Зубы устойчивые
- Определяются десневые карманы глубиной до 3,5 мм в области зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3



































С	С	С	С									С	С	С	
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27		
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
О	Пл	С	С									С	Пл	Пл	
	С											С	С		

$$\text{ИГ по ФВ} = \frac{2+2+2+2+2+2}{6} = 2 \text{ удовлетворительный уровень гигиены}$$

$$\text{РМА} = \frac{27 * 100\%}{3 * 29} = 31\% - \text{средняя степень воспаления десны}$$

$$\text{КПИ} = \frac{2+3+2+2+4+2}{6} = 2,5 - \text{средняя степень воспаления десны}$$

Данные рентгенологического исследования

- На рентгенограмме определяется снижение межальвеолярной перегородки на $1/3$ высоты корня, явления остеопороза костной ткани в межальвеолярных перегородках, нарушение целостности кортикальной пластинки, расширение периодонтальной щели в области зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3



3.2

3.1

4.1

4.2



[1:2] В ДЫМЧИКОВА 22МАР2022 12:44

3.2

3.1

4.1

4.2



4.1

4.2

4.3

Признаки	Пародонтит	Пародонтоз
Зубные отложения	Характерно	Выраженные ЗО не характерны
Воспаление десны	Есть	Нет
Пародонтальный карман	Есть	Нет
Подвижность зубов	Есть	Нет
Снижение межальвеолярных перегородок	Есть	Есть
Рентгенологические данные:		
Изменения костной ткани	Деструкция	Дистрофия
Плотность костной ткани	Остеопороз	Остеосклероз
Кортикальная пластинка	Нарушена	Сохранена
Периодонтальная щель	Расширена	В норме

Критерии тяжести пародонтита

Признак	Легкая степень	Средняя степень	Тяжелая степень
Глубина пародонтального кармана	До 3,5 мм	От 3,6 до 5,0 мм	Более 5 мм
Резорбция костной ткани	1/3	От 1/3 до 1/2	Более 1/2
Подвижность зубов	Нет	I - II степень	II – III степень

Диагноз

- Хронический локализованный пародонтит легкой степени тяжести в области зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3 выставлен на основании жалоб, анамнеза, объективного исследования и дополнительных методов обследования.



План лечения

- Мотивация пациента
- Профессиональная гигиена полости рта
- Коррекция индивидуальной гигиены полости рта: обучение, контроль, рекомендации.
- Медикаментозное лечение
- Санация полости рта
- Рекомендация консультирования стоматолога-ортодонта



Лечение

- Под антисептической обработкой 0,05% раствора хлоргексидина произведено удаление зубных отложений ультразвуковым способом. Полировка пастой «Полидент». Обучение гигиены полости рта
- Назначено:
 - Ротовые ванночки 0,01% водн. Р-р мирамистина по 3-5 минут, 2 раза в день в течение 7 дней
 - Аппликации мазью «Холисал» по 20 минут 3 раза в день в течение 7 дней
 - Аппликации гепариновой мазью по 20 минут 2 раза в день в течение 7 дней
 - Аскорутин по 3 таблетки в день в течение 1 месяца
 - Противовоспалительная зубная паста
 - Пальцевой массаж десны
 - Рекомендовано удаление зубных отложений на аппарате «Вектор»
 - Рекомендовано консультация стоматолога-ортодонта













2 посещение

29.02.2022

- Под антисептической обработкой 0,05% раствора хлоргексидина произведено удаление зубных отложений ультразвуковым способом. Полировка пастой «Полидент».























- ИГ по ФВ = $\frac{2+2+2+2+1+1}{6}$ = 1,6 – удовлетворительный уровень

- ПМА = $\frac{16 * 100\%}{3 * 29}$ = 18,4% - Легкая степень воспаления

- КПИ = $\frac{0+2+0+1+4+1}{6}$ = 1,3 – Легкая степень воспаления









Аппарат «Вектор»

- 04.04.2022 было произведено удаление поддесневого зубного камня с помощью аппарата «Вектор»





3 посещение
05.04.2022





















- ИГ по ФВ = $\frac{2+2+1+1+2+2}{6} = 1,6$ – удовлетворительный
Уровень гигиены
- ПМА = $\frac{15 * 100\%}{3 * 29} = 17,2\%$ - Легкая степень воспаления
- КПИ = $\frac{0+2+1+1+2+1}{6} = 1,1$ – Легкая степень воспаления

Динамика

	1 22.03	2 29.03	3 05.04
ИГ по ФВ	2	1,6	1,6
РМА	31%	18,4%	17,2%
КПИ	2,5	1,3	1,1







Спасибо за внимание

