

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

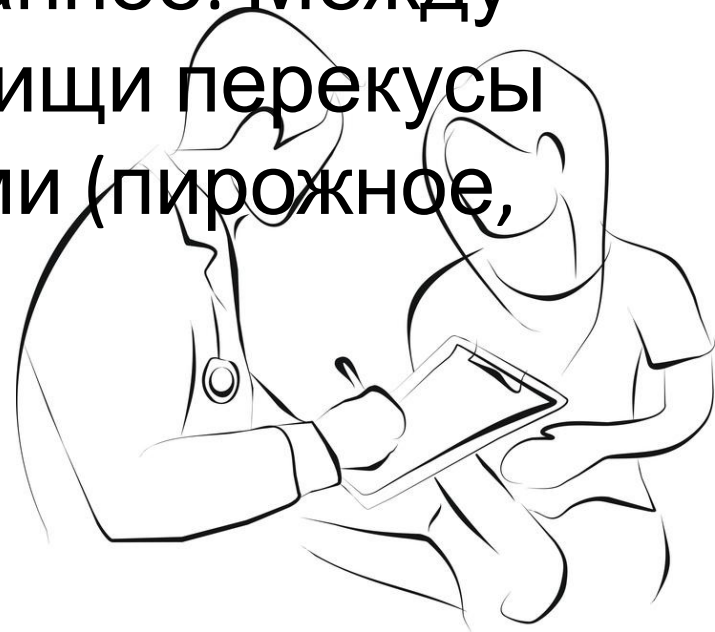


Еравнинский район

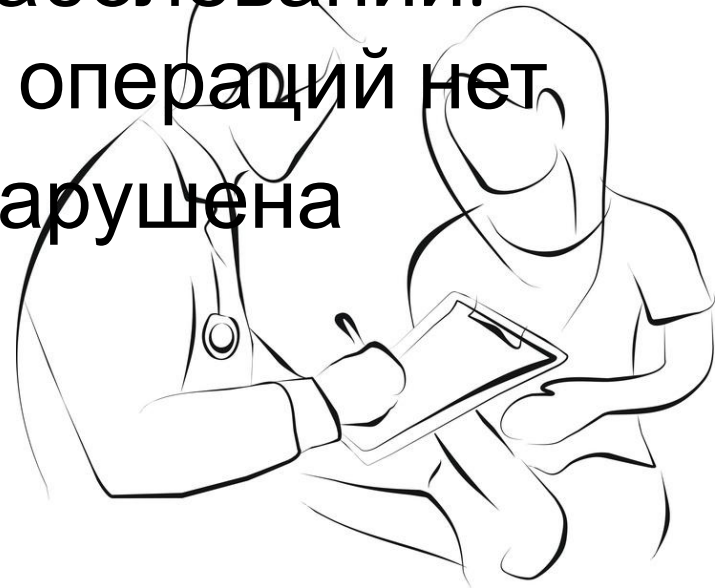
Опрос

Анамнез жизни

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

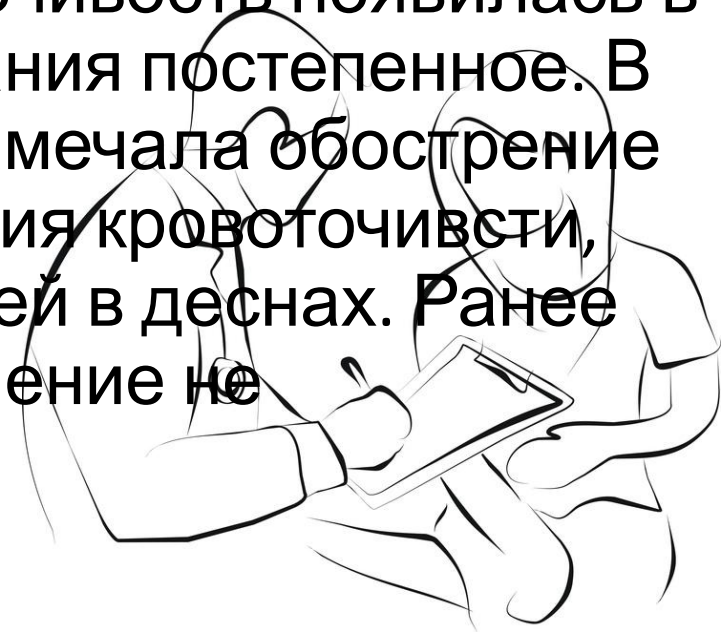


- Наследственный анамнез не отягощен
- Эпидемиологический анамнез:
Отрицает проведения переливаний крови. Ранее не болела туберкулез, гепатит, сифилис, ВИЧ/СПИД. Отрицает наличие хронических заболеваний. Перенесенных травм и операций нет
- Трудоспособность не нарушена



Анамнез заболевания

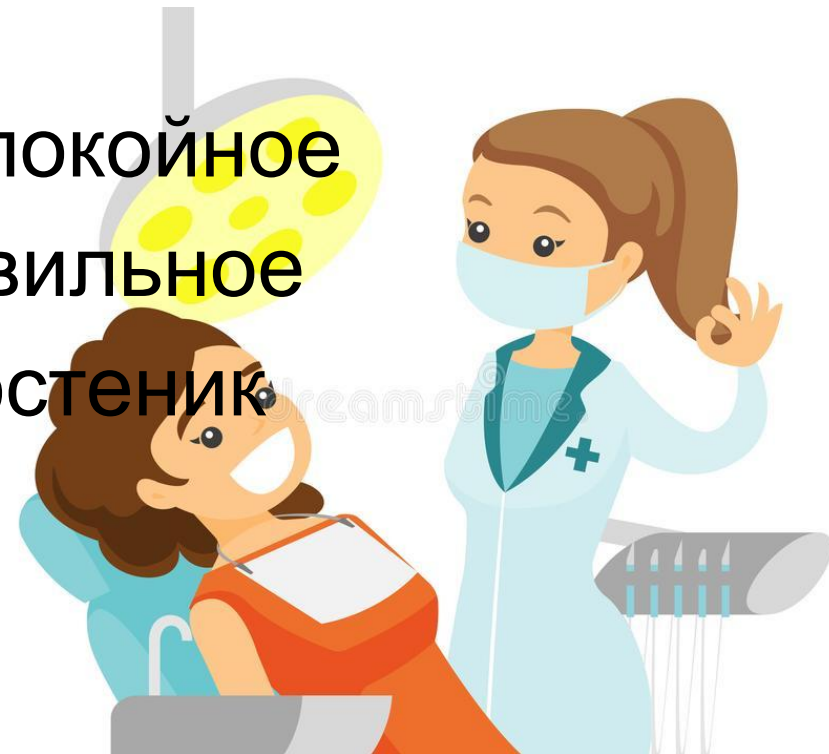
- Жалобы: на кровоточивость во время чистки зубов, приеме твердой пищи
- Перенесенные и сопутствующие заболевания отрицает
- Аллергологический анамнез без особенностей
- Развитие настоящего заболевания: Со слов пациентки впервые кровоточивость появилась в 2013 году. Начало заболевания постепенное. В 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		

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

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

КПИ = $\frac{2+3+2+2+4+2}{6}$ = 2,5 – 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





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».











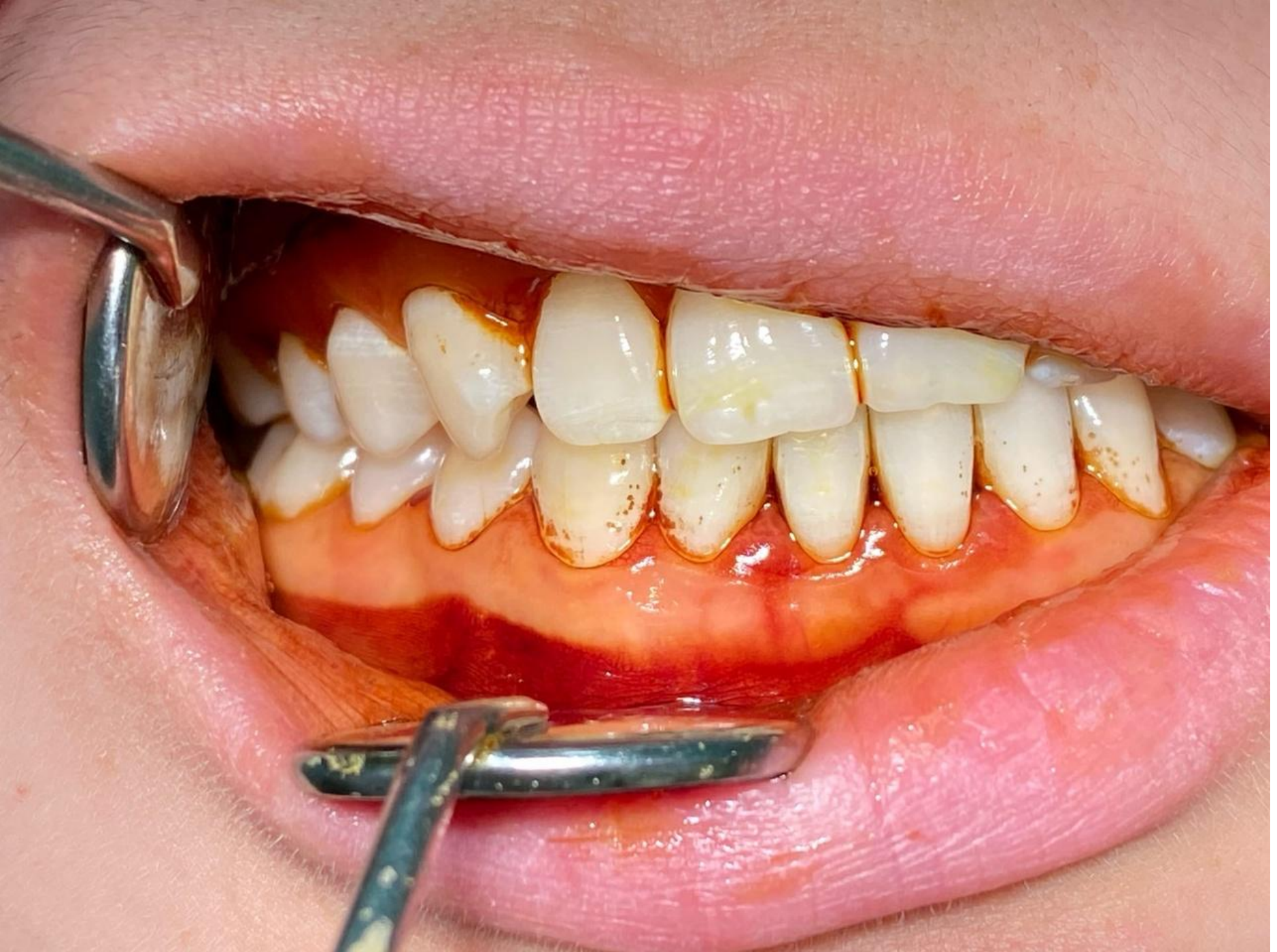












- ИГ по ФВ = $\frac{2+2+2+2+1+1}{6}$ = 1,6 – удовлетворительный уровень

- 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

