

Қарағанды мемлекеттік медицина университеті
Балалар жасындағы стоматология және хирургиялық
стоматология кафедрасы

Балаларда бет-жақ аймағының спецификалық инфекциялық-қабыну аурулары

Тексерген: Салкенова Г

Орындаған: Курбанов М

6-001 стоматология

Қарағанды 2018

* Балаларда бет-жақ аймағының спецификалық инфекциялық-қабыну аурулары

* Актиномикоз

* Сифилис

* Туберкулез

* Актиномикоз. Этиология

* Актиномикоздардың негізгі қоздырғышы болып грам-оң бактерия-*актиномицет*

* *Актиномицеттер*- облигатты немесе факультативті анаэробты микробтар болып есептеледі

* **Актиномицеттер түрлері.**

* *Actinomyces naeslundii*

* *Actinomyces viscosus*

* *Actinomyces israelii*

* *Actinomyces odontolyticus*

* **Актиномикоз.**

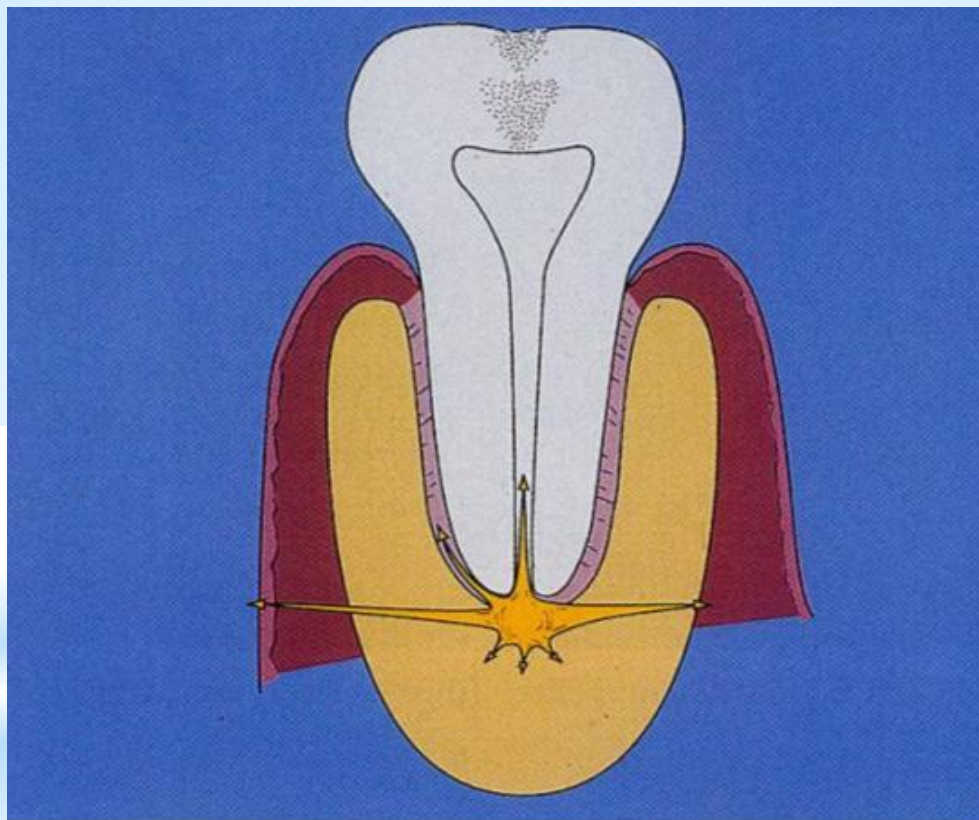
* Жақ сүйектерінің сынуы

* Әр түрлі қиындықтағы тіс жұлулар

* Ашық тіс каналы

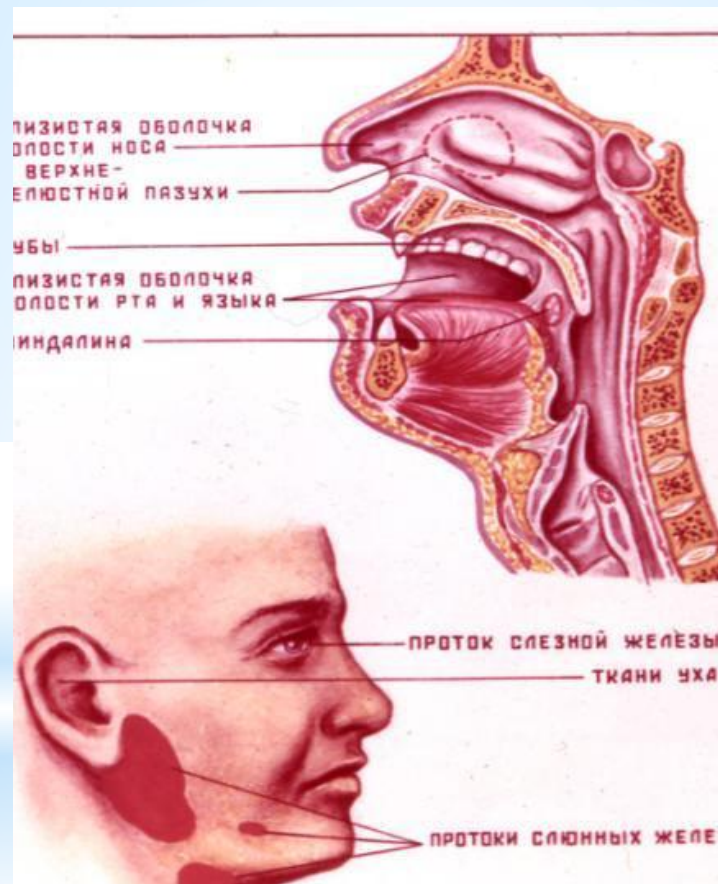
* Пародонтит, периодонтит

Одонтогенді инфекцияның таралу жолдары.



IG. 10-11. Potential spread of pus from periapical abscess

Одонтогенді инфекцияның таралу жолдары.



- * **Актиномикоздың даму шарттары**
- * Инфекцияның кіру көзінің болуы
- * Имунитетті төмендететін аурулардың болуы
- * Актиномикоз дамуы тек *гипоергиялық* иммунды жүйе кезінде ғана

* Негізгі клиналық белгілері

* Ауырсыну

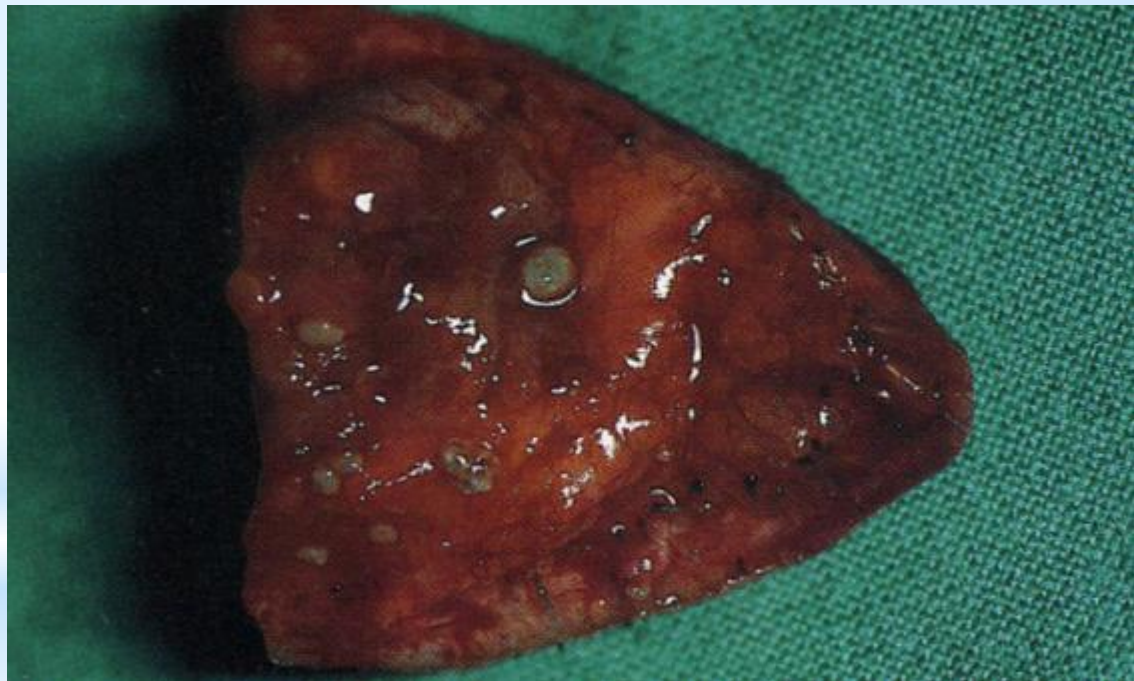
* Инфильтрат

* Инфильтрат үстінде гиперемия

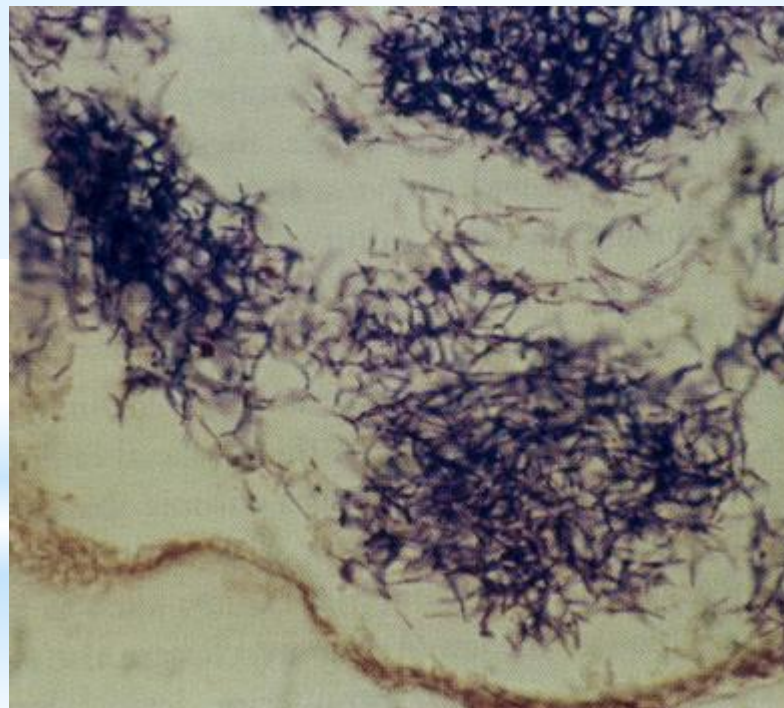
* Жыланкөздердің болуы

* Жыланкөздерден тары тәрізді көлемде түсі сары актиномицеттер колонналары шығып тұрады

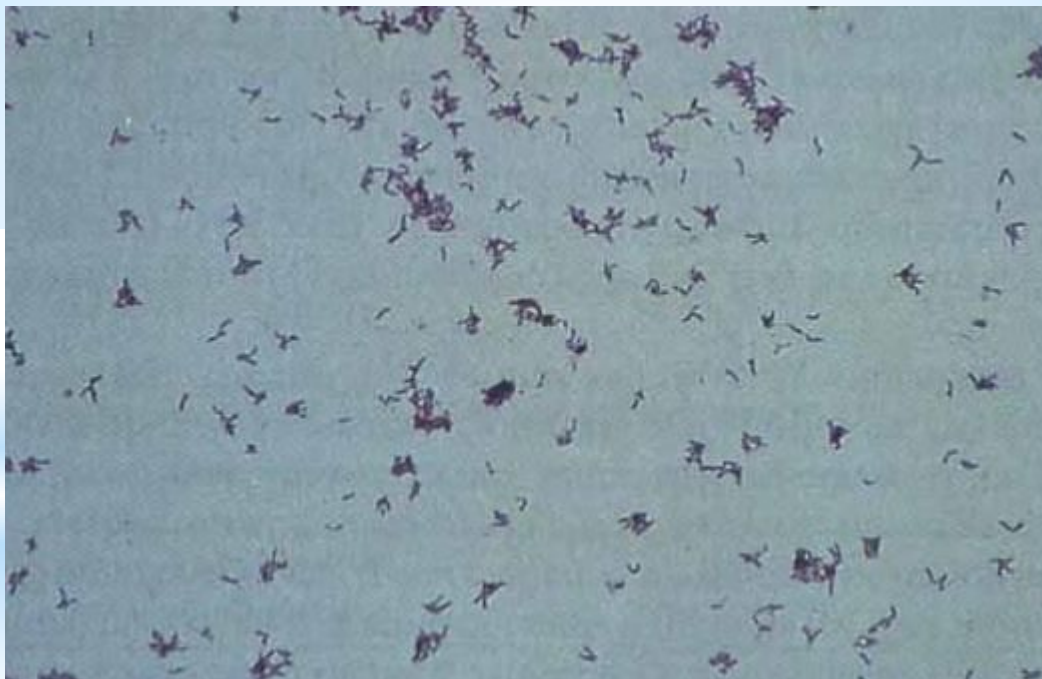
* Гранулалы тін



Актиномикозбен аурумен ауыратын
науқастын гистологиялық көрінісі



Микроскопия препарата Actinomyces israelii



* **Формы актиномикоза**

* Кожная форма

* Подкожная форма

* Подкожно-межмышечная форма

* Слизистая форма

* Подслизистая форма

* Одонтогенная актиномикотическая гранулема

* Актиномикоз надкостницы

* Актиномикоз костей челюстей

* Актиномикоз лимфатических узлов

* Актиномикоз органов полости рта (язык, верхнечелюстной синус, миндалины)

Актиномикоз челюстно-лицевой области.
Подкожно-межмышечная форма.



*Актиномикоз челюстно-лицевой области.
Слизистая форма.



Актиномикоз челюстно-лицевой области.
Костная форма.



* **Актиномикоз емі**

* Хирургиялық емі

-Кесі

-Ошақтың тексерісі

-Дренаждау

-Одонтогенді тістерді санациялау

* **Актиномикоз емі**

* Антибактериальді терапия

-Бета-лактамы препараты

-Макролиды

Препараттардың үлкен дозасы және ұзақтығы

* **Актиномикоз емі**

* **Иммундымодулирлеуші терапия**

Т-активин

Полиоксид

Тимавин

Галавит

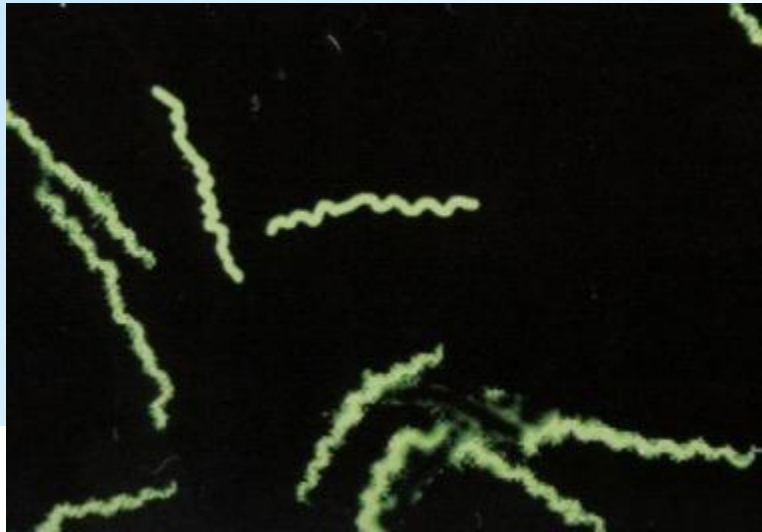
Тамирит

Актинолизат

* СИФИЛИС. ЭТИОЛОГИЯ

* Қоздырғышы *Treponema pallidum* грам оң,
спираль тәрізді бактерия

*Трепонема pallidum (Бледная трепонема)



* Стадии сифилиса

* Инкубационный период (3 нед)

* Первичный сифилис (30-60 дней)

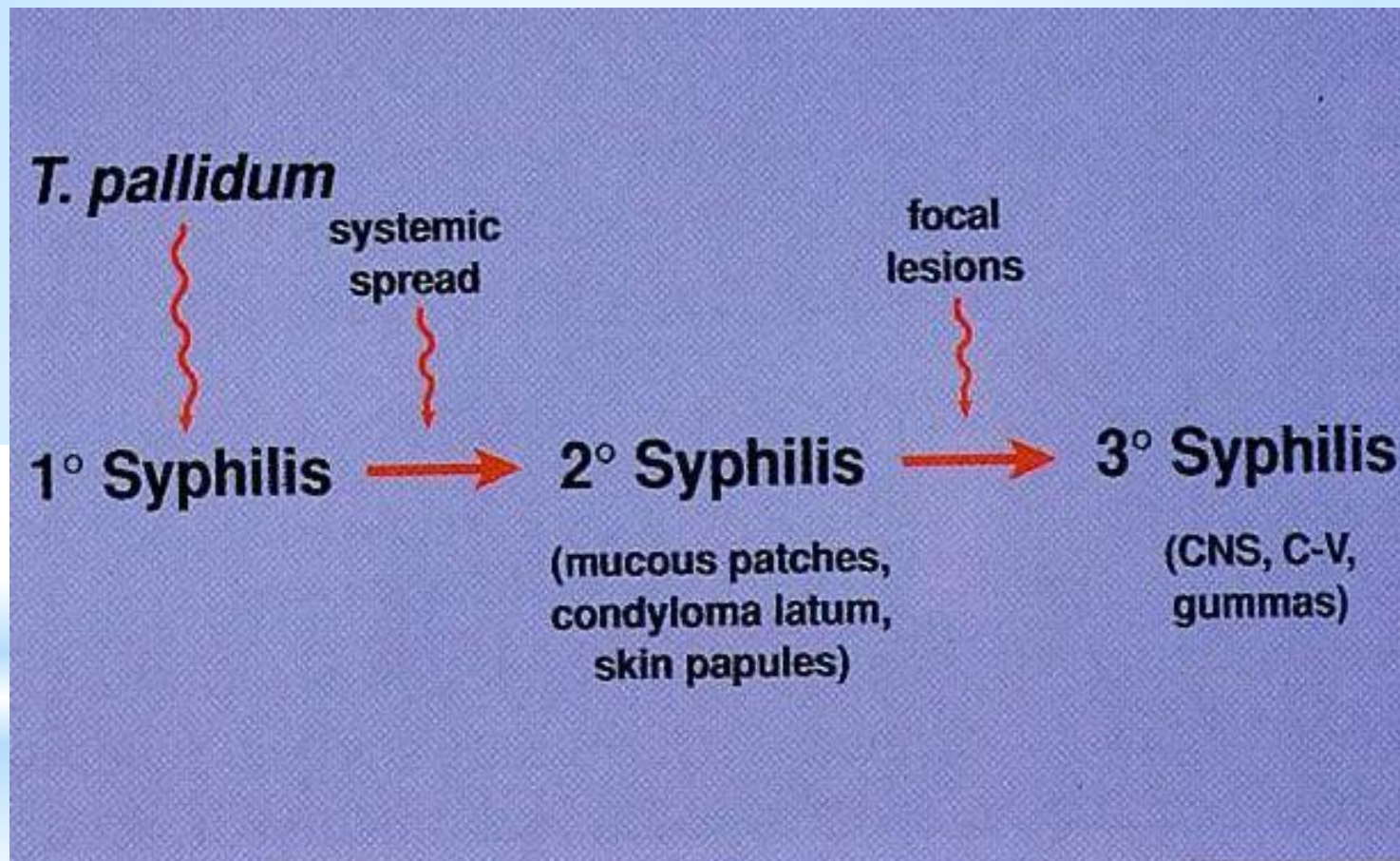
(Серонегативный и серопозитивный периоды)

* Вторичный сифилис (2-3 года)

* Третичный сифилис возникает через 3-5 лет (10 лет)

* Прогрессивный паралич

*Сифилис. Патогенез.



* **Ауыз қуысындағы клиникалық көрінісі**

* Біріншілік сифилис-қатты шанкр. Тығыз, ауырмайтын жара. Ұрт, тіл, ерінде көбіне орналасады

* Ауыз қуысындағы клиникалық көрінісі

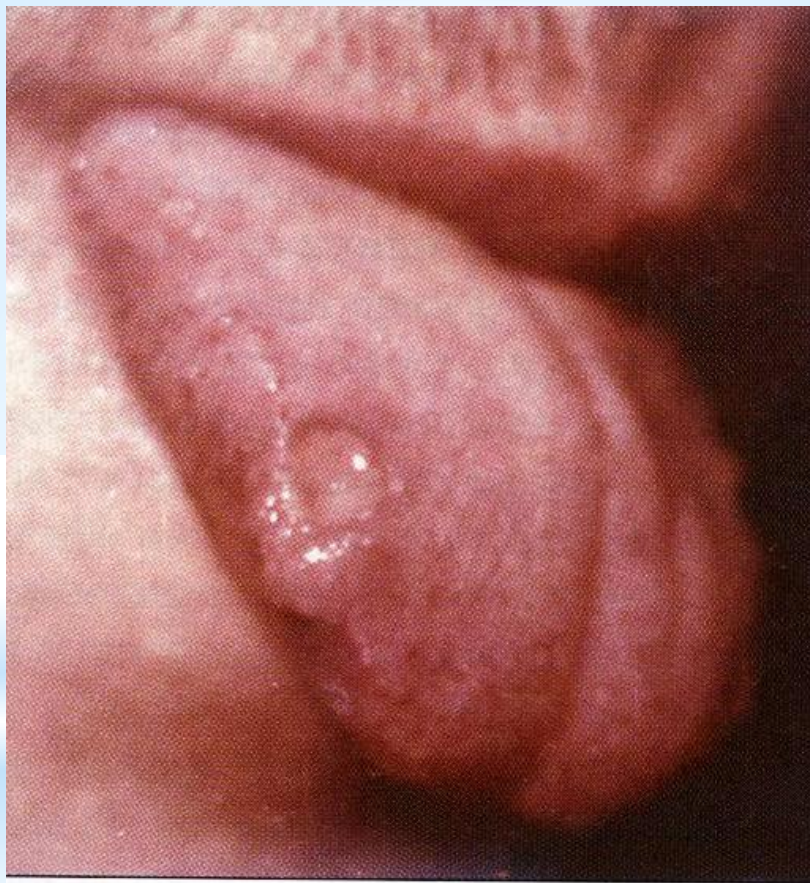
* Екіншілік сифилис-Розеолалар, папулалар, везикулалар, пустулалар түзіледі

- * Ауыз қуысындағы клиникалық көрінісі
- * Үшіншілік сифилис-гуммалардың пайда болуы

* Біріншілік сифиліс-қатты шанкр.



Біріншілік сифилис-қатты шанкр.



*Екіншілік сифиліс



*Үшіншілік сифилис-гуммалардың пайда болуы



* **Диагностика**

* Клинические данные

* Лабораторная диагностика

Первичный сифилис – темнопольная микроскопия отделяемого твердого шанкра

Вторичный сифилис – выявление специфических антител в сыворотке крови больного (РСК, реакция микропреципитации, осадочные реакции, РИБ, РИФ)

*ТУБЕРКУЛЕЗ. ЭТИОЛОГИЯ

*Негізгі қоздырғыштары грам оң бактериалар *Mycobacterium tuberculosis*, *Mycobacterium bovi*.

* Морфология различных видов микобактерий.

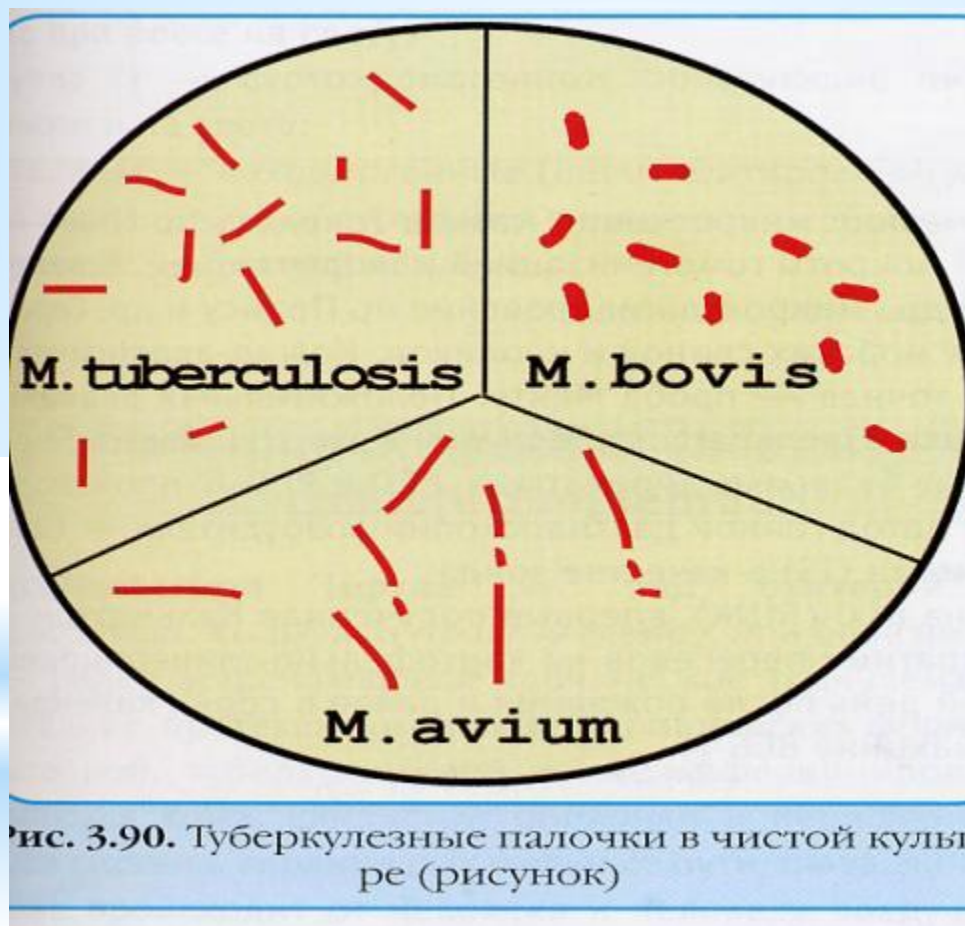
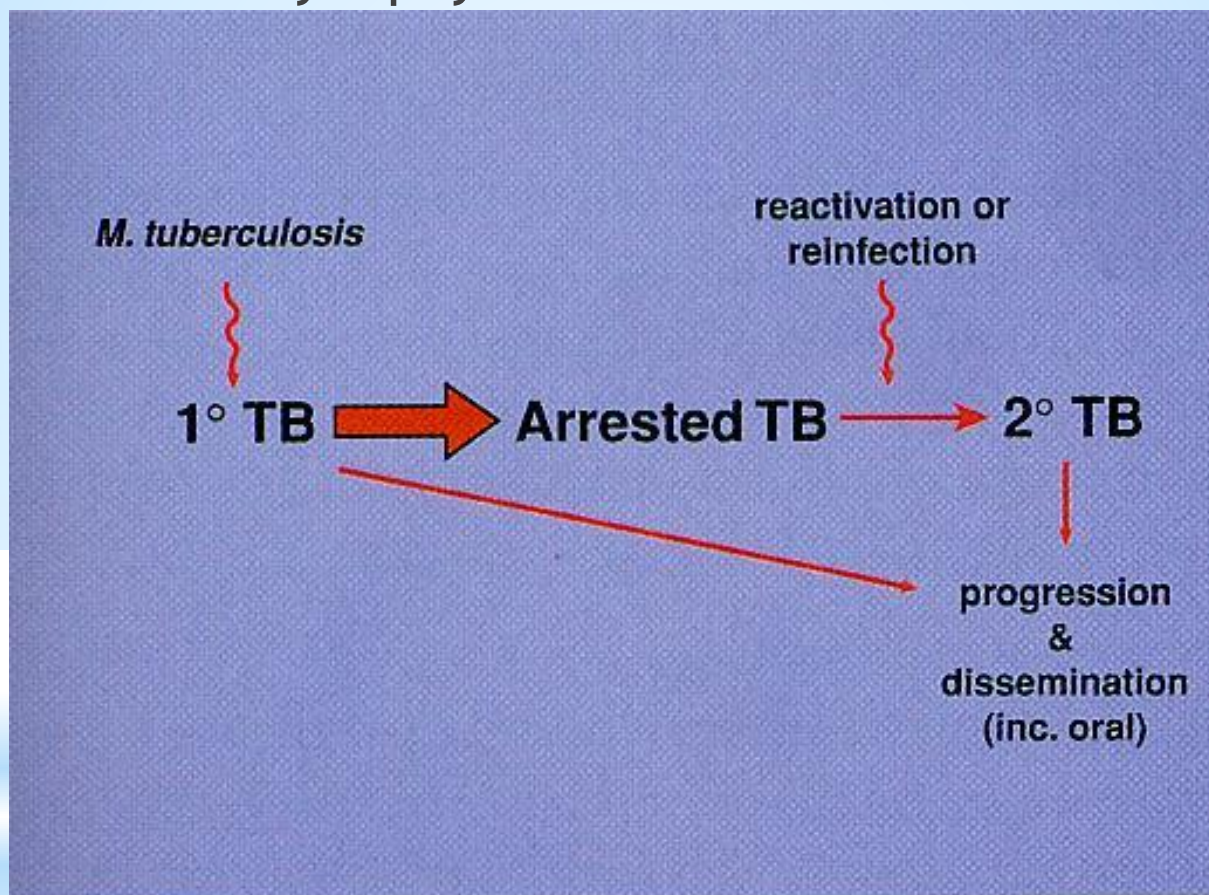


рис. 3.90. Туберкулезные палочки в чистой культуре (рисунок)

*Микроскопия *M. tuberculosis*

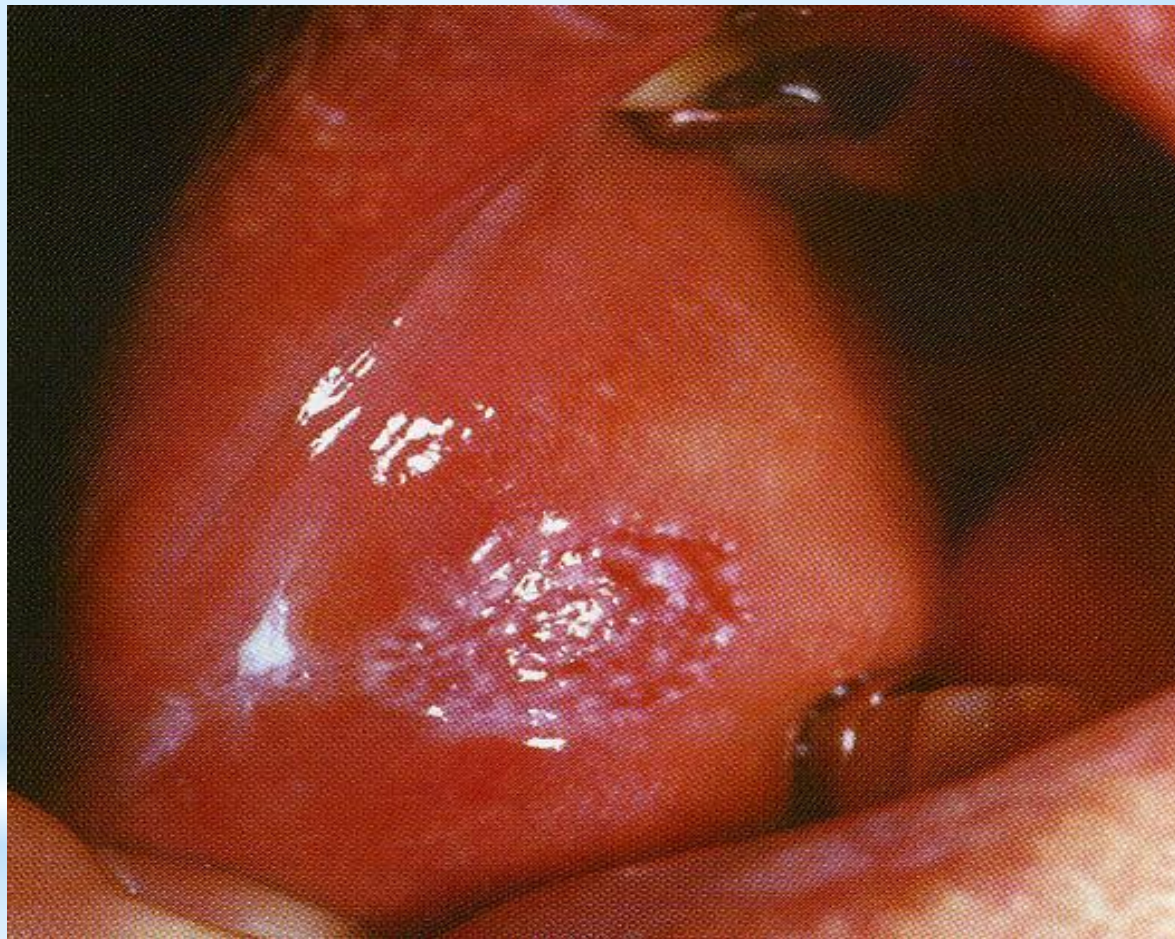


* Патогенез туберкулеза.

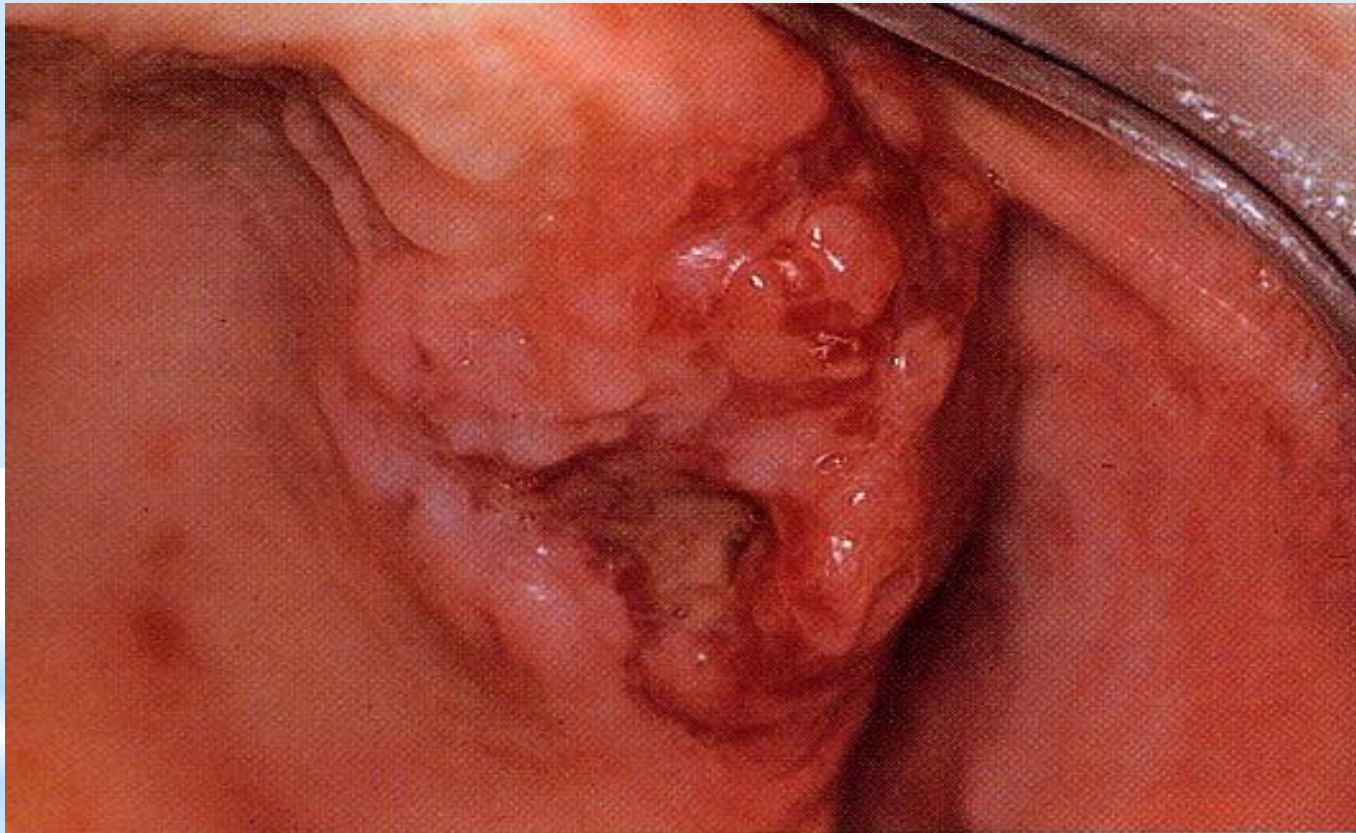


- * **Клинические проявления туберкулеза.**
- * На слизистой оболочки: бугорки, язвы
- * В челюстно-лицевой области: регионарный лимфаденит
- * Возможно поражение костей челюстей

*Туберкулезная язва слизистой оболочки щеки.



*Туберкулезная язва в области альвеолярного гребня



-28. Tuberculosis of alveolar ridge

*Туберкулезные поражения языка.



-29. Tuberculosis of tongue

* **Диагностика**

- * Реакция Манту и прочие кожно-аллергические пробы Резкоположительная и положительная свидетельствуют только о инфицировании пациента бактерии, но не о болезни.
- * Микроскопический метод. Обнаружение микобактерий в мокроте.
- * Бактериологический метод. получение чистой культуры микобактерий.
- * ПЦР-диагностика микобактерий.

*Емі

*Арнайы орныдарда емделеді, яғни туб-диспансер