

**Х.А.Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университеті**

## **Балалардағы идиопатиялық пародонт аурулары**

**ҚАБЫЛДАҒАН: ҚОЖАМБЕКОВА Э**

**ОРЫНДАҒАН: МӘРЗЕЕВ А**

**ТОБЫ: СТК-528**

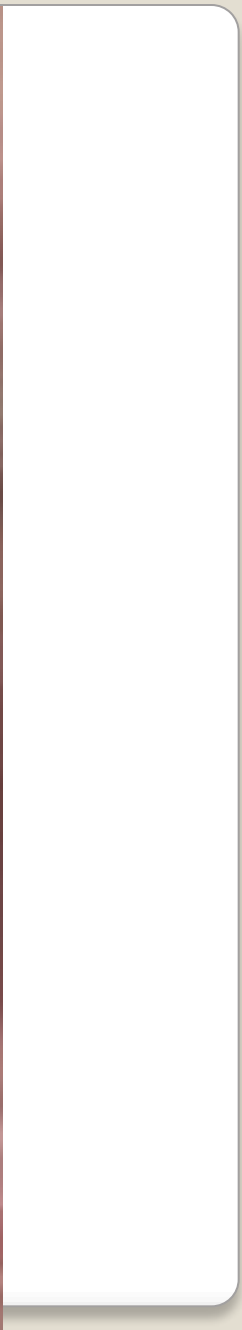
# ПАРОДОНТТЫҢ ІСІК ТӘРІЗДІ АУРУЛАРЫ

- Қызыл иектің  
фиброматозы
- Эпулис
- Пародонтальды  
киста

# ФИБРОМАТОЗ

Қызыл иектің және бүртіктердің диффузды ұлғаюы

- Сирек кездеседі, көбінесе жас және орта жастағы адамдарда
- Қызыл иектің білік тәріздес болып тіс сауытын жартылай немесе толық жабады
- Қызыл иектің вестибулярлы беті зақымданады
- Беті төмпешіктенген, кейде папилломатозды, жылтыр бетті жиі кездеседі, түсі ақшыл немесе қызарған
- Сипап тексергенде фиброматозалын



Эпулис – саңырауқұлақ пішінді ошақ, қозғалмалы, тез қанайды

- Себебі белгіссіз
- тек тіс маңайында пайда болады
- Өте баяу ұлғаяды
- Метастаздар болмайды
- Хирургиялық емнен кейін рецидиві болуы мүмкін

# ЭПУЛИС

- Фиброзды түрі – негізінен грануляциялық тіннен құрылған
- Қан тамырлы түрінің құрамында қан тамырлары өте көп
- Алыпклеткалық - көп ядролы клеткалардан тұрады







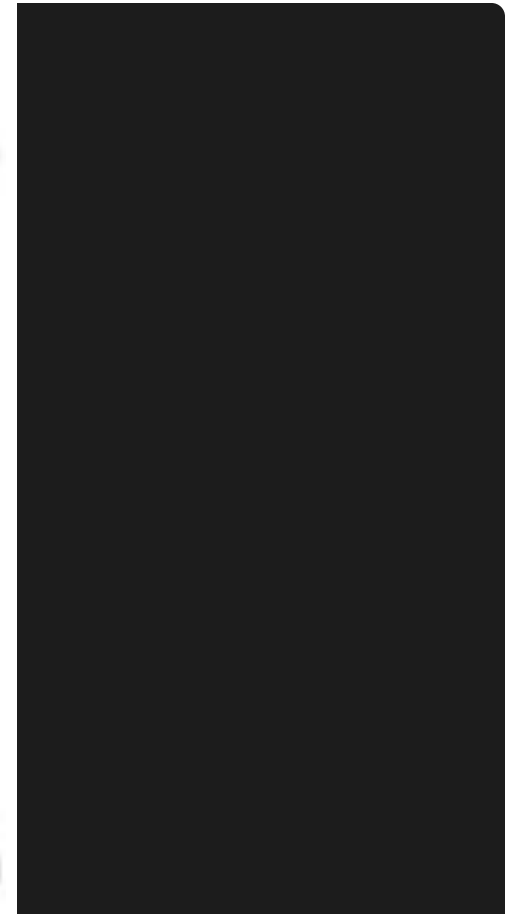
## аурулары (с невяясненной этиологией)

- Пародонт тіндердің толық зақымдануы: Қызыл иектің, периодонт, сүйек тіні, соңында 2—4 жыл арасында тістің босап түсіп қалуы
- Пародонтальды қалталар қысқа уақытта пайда болады, одан іріңді жалқық бөлініп тұрады, тістер орнына аутқиды
- Рентген суреттегі өзгерістер : қысқа мерзімде сүйек ыдырайды, орнында

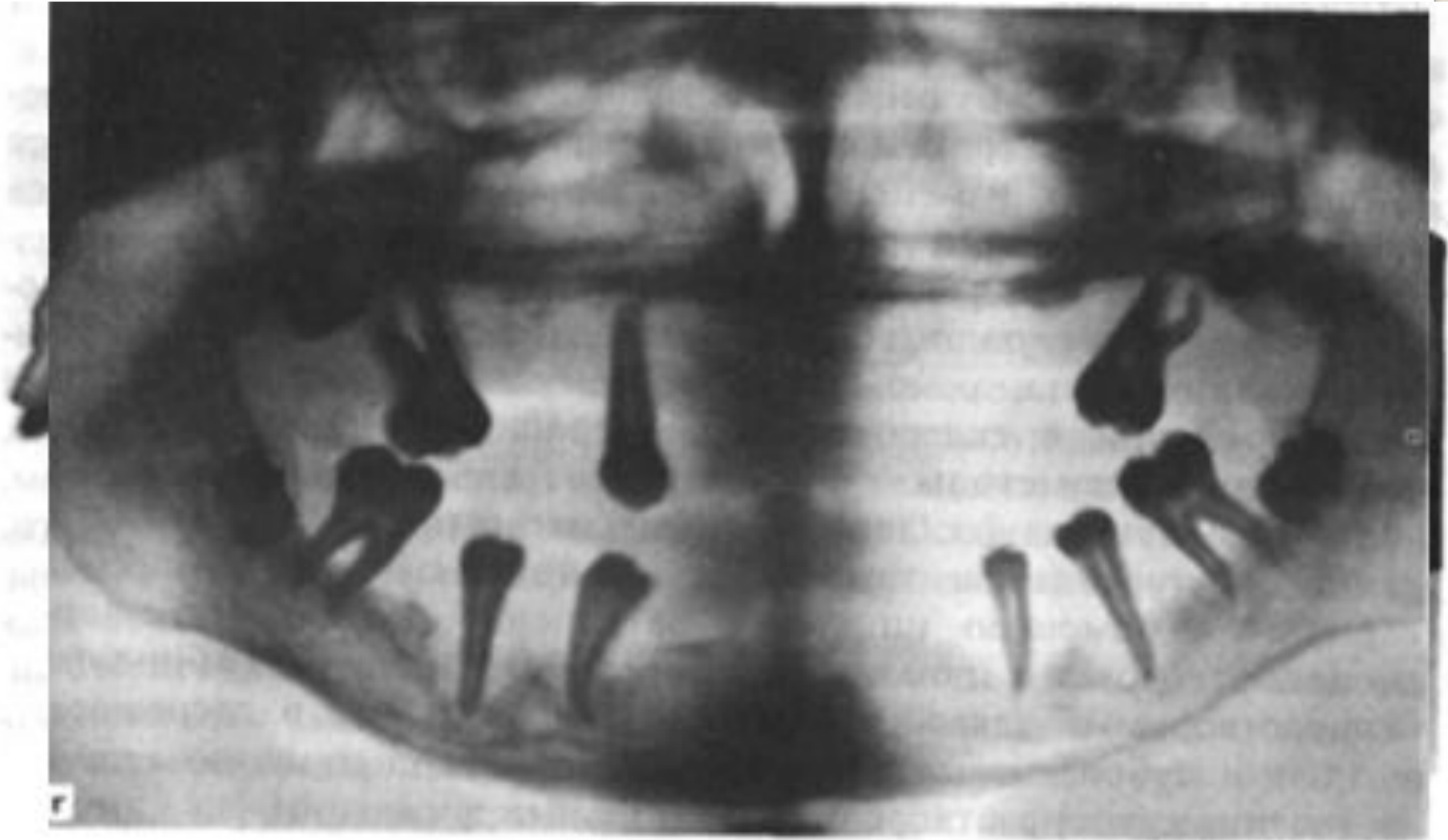
# Папийон-Лефевр синдромы

- Аутосомдық генетикалық ауру
- Пародонт тіндері ауыр дәрежедегі қабыну-деструкциялық процесстерге ұшырайды
- Алақан мен табанда гиперкератоздану
- Тістер уақытынан бұрын түсіп қалады
- Тістердің дамуы, саны, пішіні өзгереді





Синдром Папийон-Лефевра



- Эозинофильді гранулема (шектелген гистиоцитоз Х, Таратынов ауруы)
- Хенд-Шюллер-Крисчен синдромы
- Леттерер- Зиве синдромы

# ХЕНД - ШЮЛЛЕР – КРИСЧЕН АУРУЫ

- Созылмалы Х-гистиоцитоз
- Балаларда кездеседі
- Пародонтта ауыр дәрежедегі жаралана қабыну кездеседі
- Қантсыз диабет
- Географиялық бас сүйек
- экзофтальм







«географический  
череп»

# Пародонтальный синдром при Х-гистиоцитозе

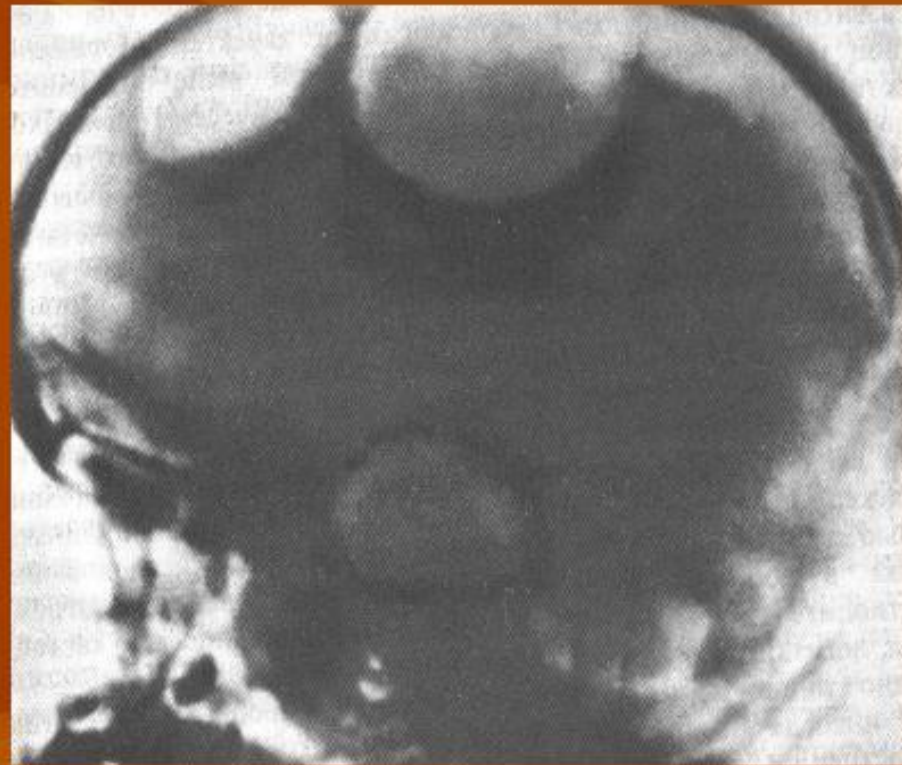
## Проявления в полости рта



## Рентгенограмма челюстей



## Рентгенограмма черепа



## Леттерер – Зиве синдромы

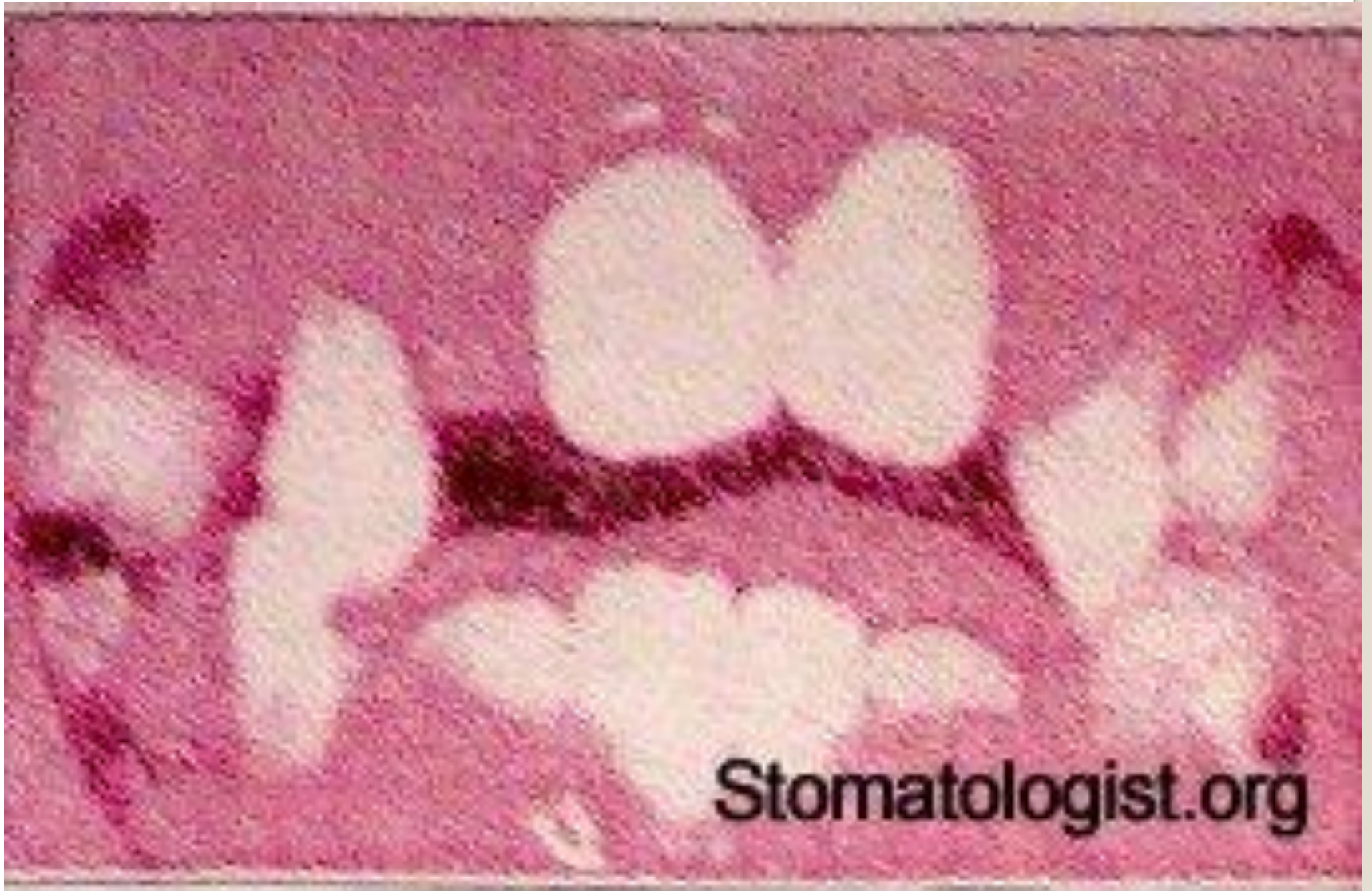
- Балалар 3 жасқа дейін аурады
- Дене қызыуы, дене бойы бөртпелер шығады
- Бауыр мен көк бауыр ұлғайған (гепато-спленомегалия)
- Рентгенографияда - остеопороз, жақ сүйектердің альвеола өсінділері сорылынған, жақ сүйек ошақты сорылған

# Агранулоцитоз (нейтропения)

- Қан құрамында полиморфты-ядролы нейтрофилдердің саны азайған
- Кейін толығымен гранулоциттер жойылады
- Аурудың себебі: антиметаболиттермен, антибиотиктермен емделгенде, цитостатиктерді қабылдау
- Агранулоцитоз кейде туа пайда болады

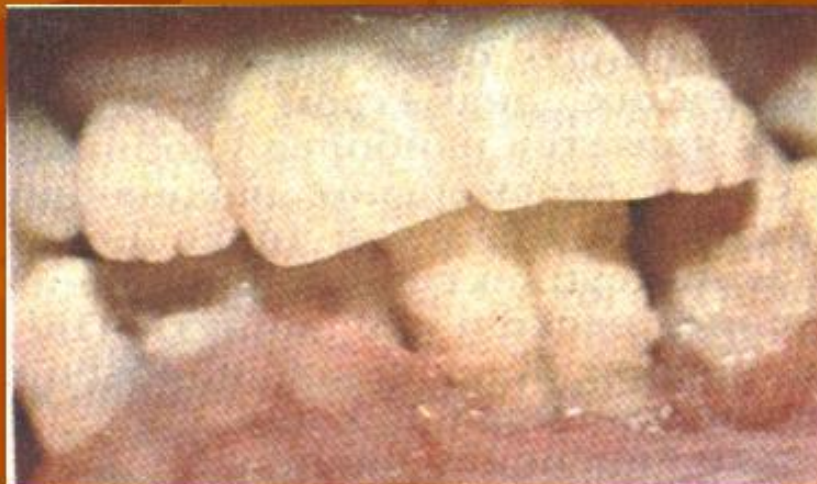
# Пародонтальный синдром при циклической нейтропении



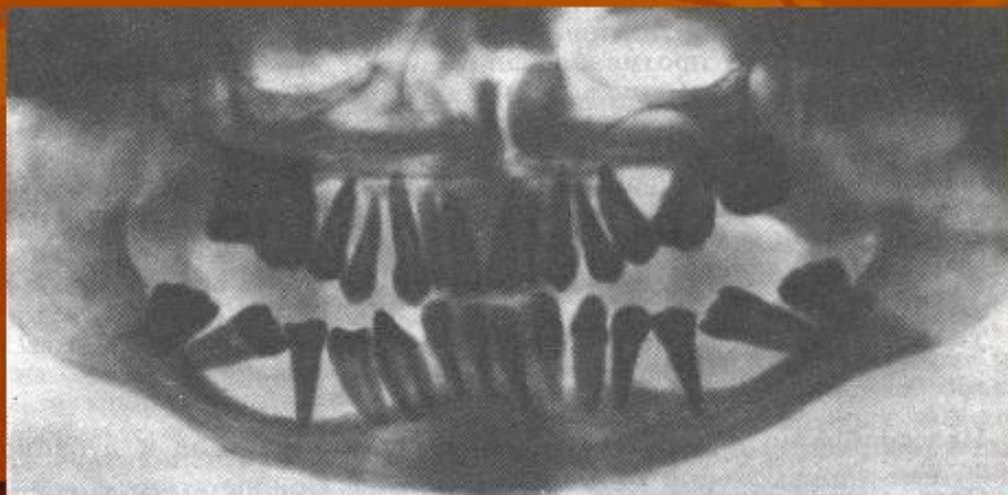


**Stomatologist.org**

**Пародонтальный синдром при нейтропении:  
проявления в полости рта**



**рентгенограмма**



A photograph of a forest with a waterfall. The trees are covered in autumn foliage, with many leaves turned yellow and orange, while some remain green. The waterfall is visible in the center, cascading down a rocky ledge. The text "Спасибо за внимание!" is overlaid in the center in a bold, yellow, italicized font.

***Спасибо за  
внимание!***