

Х.А.Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университеті

Балалардағы идиопатиялық пародонт аурулары

ҚАБЫЛДАҒАН: ҚОЖАМБЕКОВА Э

ОРЫНДАҒАН: МӘРЗЕЕВ А

ТОБЫ: СТК-528

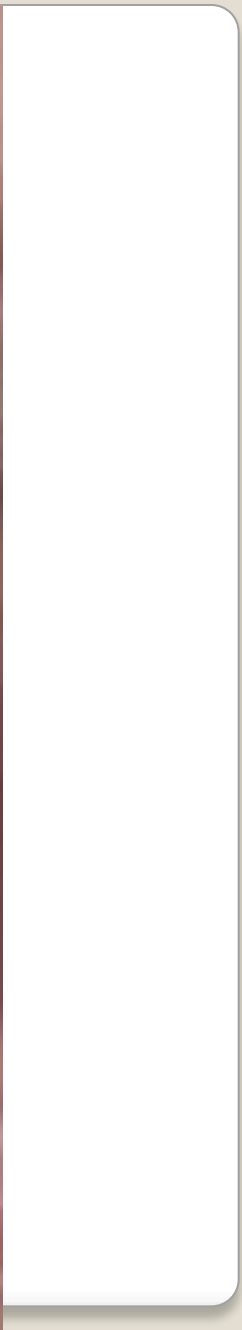
ПАРОДОНТТЫҢ ІСІК ТӘРІЗДІ АУРУЛАРЫ

- 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





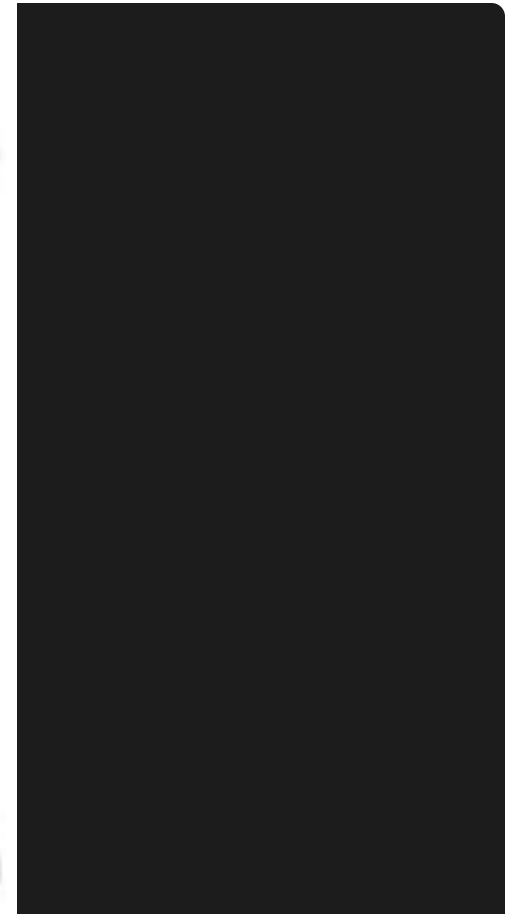
аурулары (с невыясненной этиологией)

- 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

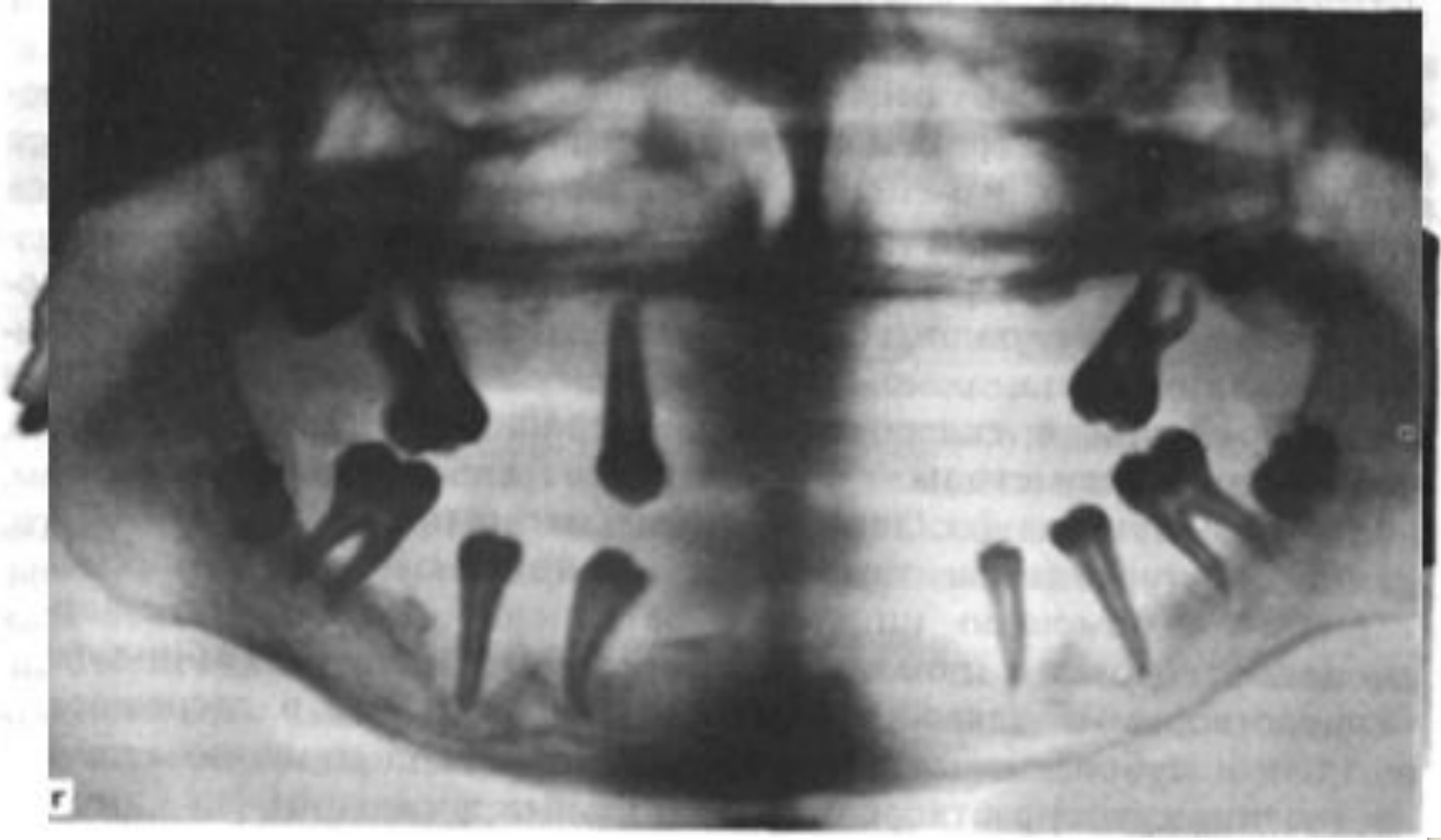
Папийон-Лефевр синдромы

- 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

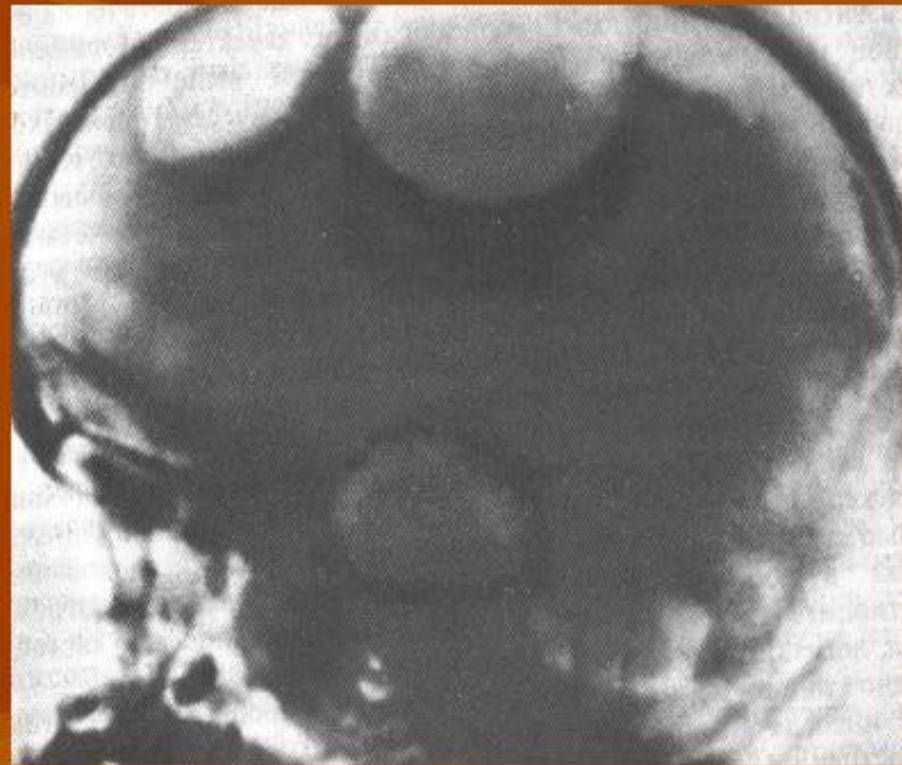
Проявления в полости рта



Рентгенограмма челюстей



Рентгенограмма черепа



Леттерер – Зиве синдромы

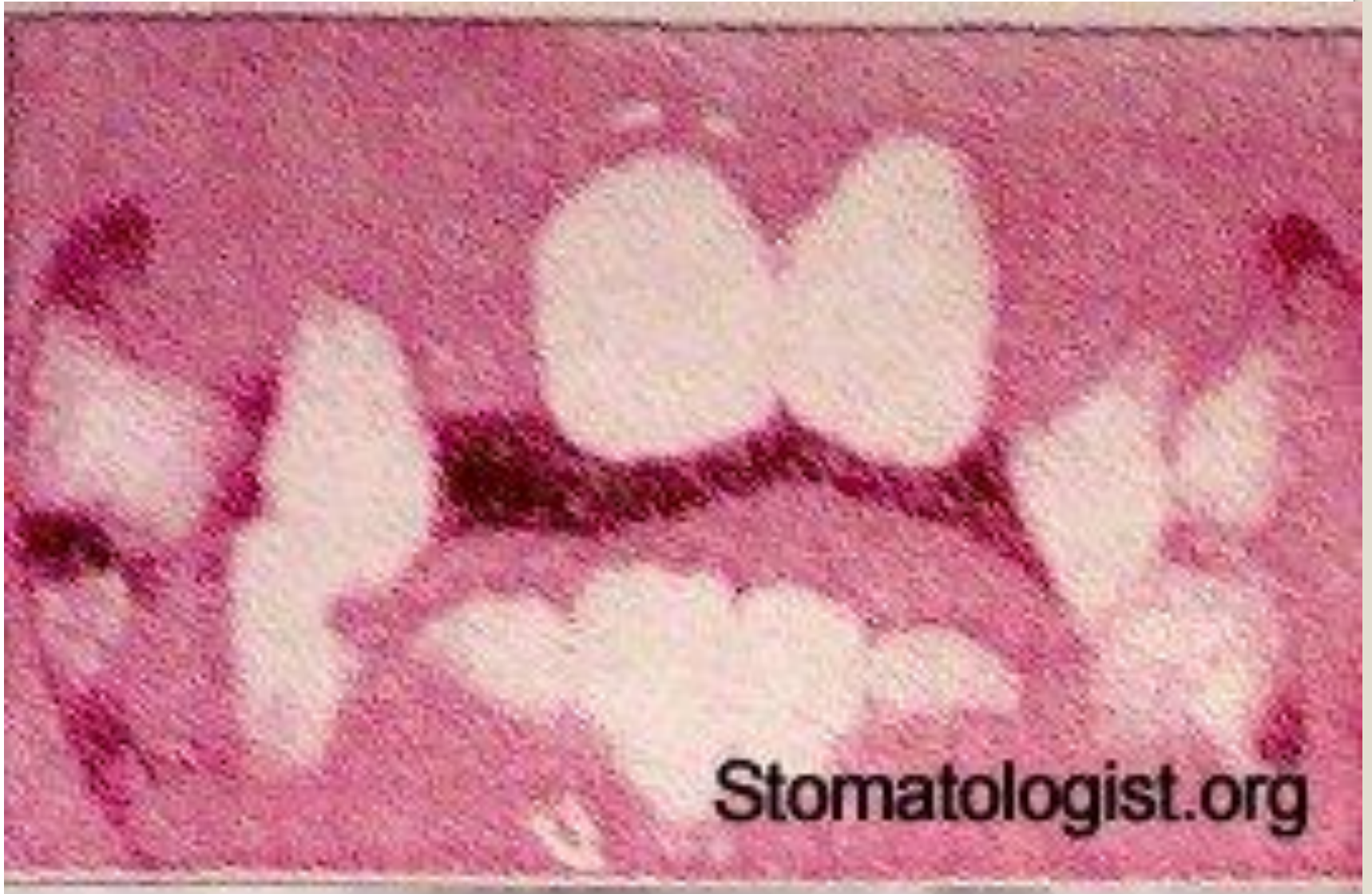
- Балалар 3 жасқа дейін аурады
- Дене қызыуы, дене бойы бөртпелер шығады
- Бауыр мен көк бауыр ұлғайған (гепато-спленомегалия)
- Рентгенографияда - остеопороз, жақ сүйектердің альвеола өсінділері сорылынған, жақ сүйек ошақты сорылған

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

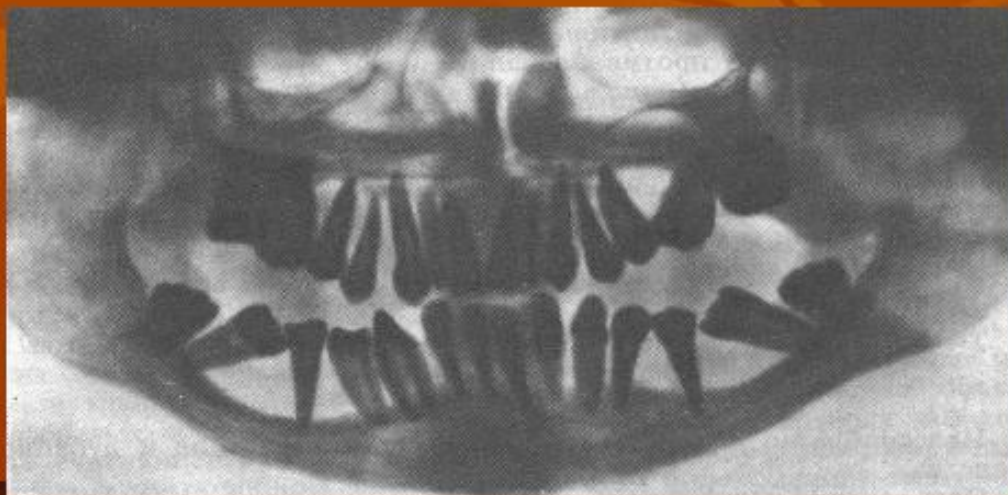




**Пародонтальный синдром при нейтропении:
проявления в полости рта**



рентгенограмма



A photograph of a forest with a waterfall. The trees are covered in autumn foliage, with many leaves turned yellow and orange, and some still 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!***