

Қ.А.Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университеті

Медицина факультеті

Стоматология кафедрасы

ТЕРАПИЯЛЫҚ СТОМАТОЛОГИЯ ПӘНІ
БОЙЫНША ЛЕКЦИЯ САБАҚТАРЫНЫҢ МӘТІНІ

дәріс 4

Периодонтиттің емі. Консервативті емнің шегі, емнің нәтижесі. Эффективтілігіннің бағасы. Периодонтиттің емінде қателіктер мен асқынуларды болдырмау және алдын алу.

Жедел периодонтиттің жалқықтану сатысы.

Бұл жедел периодонтиттің екінші фазасы болып саналады, тісте ауыру сезімі күшеніп немесе сол ауырған қалпында тұрады, ауру сезімі басылмайды. Тісті бір – біріне тістеген кезде, сырқат тіске жай тиіп кеткен кезде тіс қатты ауырады. Тісті қағып тексерген кезде алдымен тік (вертикадық) бағытта қатты ауырады содан соң горизонталдық бағытта ауыру сезімі пайда болуы мүмкін. Патологиялық экссудаттың тіс түбір ұшына жиналып, қысым бөліші қызметі істен шыққандықтан, сырқат тістің түбі өсіп, ұзарғандық байқалып, тістің қозғалғандық сезімі пайда болады. Тіс ұлпасы өлгендіктен, тіс электрқозғышы аппаратқа және термиялық тітіркендіргіштерге әсер етпейді. Кей жағдайда жақ маңында жұмсақ тіндерде коллатериалдық ісік пайда болады.

Қабыну инфильтраты немесе абсцесстің пайда (жиналуына) байланысты өтпелі қатпар тігістеледі (переходная складка сглажена). Тісті қағып тексергенде бірден қатты ауырмауы мүмкін және өтпелі қатпарды сипалап тексергенде бірден ауру сезімі туу мүмкін (пальпация).

Абсцесс пайда болған жағдайда шырышты, қабаттың жұқарған қабаты астында томпайып қызыл (сарғайып) тұрады. Ірің тісіп жыққаннан соң шырышты қабатта немесе өрт терісінде жыланкөз (свищ) пайда болады, осы кезде ғана тістің ауыру басылып немесе жай ауруы мүмкін.

Кіші немесе үлкен тіс түбірлерінен жоғарғы жақтардың ірің ары қарай кеулеп жоғарғы жақ кеңістігінің қабынуына әкеп соқтыруы мүмкін.

Диагностикасы.

Жедел периодонтиттің диагностикасын дұрыс қою анау айтарлық қиыншылыққа әкеп соқтырмайды. Тіс түбірі аймағындағы сүйектердің өзгеруі, олардың өзгеру дәрежесі мен көлемін процессінің қай уақытта пайда болғанымен бірге сүйектің борпылдақ затының құрамының бұзылымдарын көрсетеді. Рентген суретте науқастың периодонт қабынуымен ауырған күннің ертесіне анықтауыңызға болады (1 сәткеден кейін).

Антисептикалық -
медикаментоздық

Периодонтитті
емдеу тәсілдері

хирургиялық

физикалық

Хирургиялық емдеу әдісі

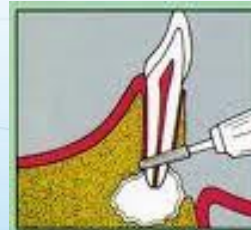
Созылмалы периодонтитті хирургиялық жолмен емдеу ұзақ уақыт ауру сезімін жоюдың басты жолы болып келді. Өткен ғасырда түбір өзектерін кеңейтіп, анатомиялық өзгешеліктеріне қарай әр түрлі инструменттерді қолданып, өңдеп, тісті сақтап қалуға айтарлықтай мүмкіндік болмады.

Соңғы екі он жылдықта хирургиялық емдеу әдісі медикаментоздық емдеу әдісіне жол беріп отыр. Тек медикаментоздық ем көмектесе алмайтын жағдайда ғана хирургиялық емді қолданамыз.

Қазіргі кезде түбір ұшылық резекция, цистотомия, цистозэктомия, тістердің реплантациясы басқа әдістерге қарағанда хирургиялық емнің ішінде алдыңғы орындарда.



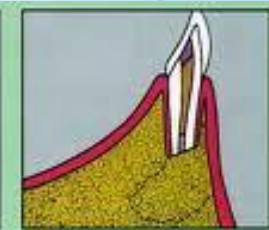
Хирургиялық емдеу әдісі



Через разрез и сделанное транспариантное отверстие верхушка жорня отслаивается (резинируется). Пораженные воспалительным процессом околозубные ткани также удаляются.



При необходимости проводят ретроградное пломбирование корневого канала.



Образовавшаяся костная полость после проведения curettage и медикаментозной обработки заполняется остеопластическим средством. Постепенно костная структура в этой области восстанавливается.

Антисептикалық- медикаментоздық емдеу әдісі

Антисептикалық емдеу әдісі – түбір өзегін механикалық өңдеу болып табылады. Бұл әдістің нәтижесінде түбір өзегі құрғақ болады, ол бактериялардың көбеюіне қолайсыз жағдай тудырып, тістің сақталуына себеп болады. Өңдеуді алғашқыда спирттен, эфирлерден және ыстық ауадан бастаған.

60-шы жылдардан бастап өңдеуге арналған дәрілерге эфир майлары, фенолдар, крезотомдар қосылды. Бірақ бірнеше рет антисептиктерді қолданудың себебінен түбір ұшылық тіндерде асқынулар кездескендіктен, басқа антисептиктер қарастырыла бастады. Антисептикалық және химиялық заттардың көмегімен медикаментоздық емдеу әдісінің қатарын карбол қышқылы, лизол, формалин, калий марганцовқышқылы, трикрезол-формалин және басқа да қышқылдар толықтырып келеді.



АНТИСЕПТИКАЛЫҚ –МЕДИКАМЕНТОЗДЫҚ ЕМДЕУ ӘДІСІ



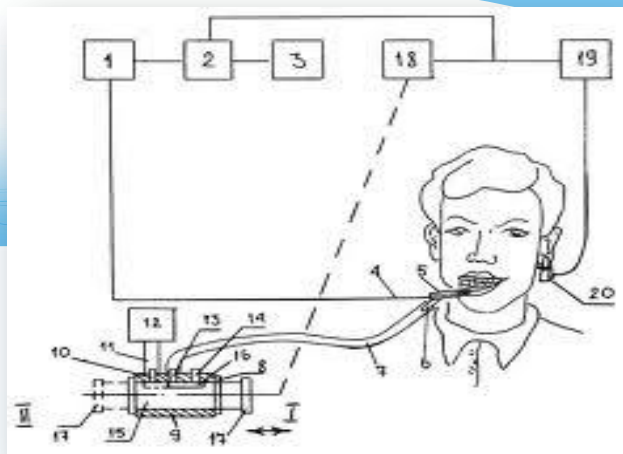
Физикалық емдеу әдісі

Физикалық емдеу әдісі тісті сақтап қалуға арналған әдістердің бірі.

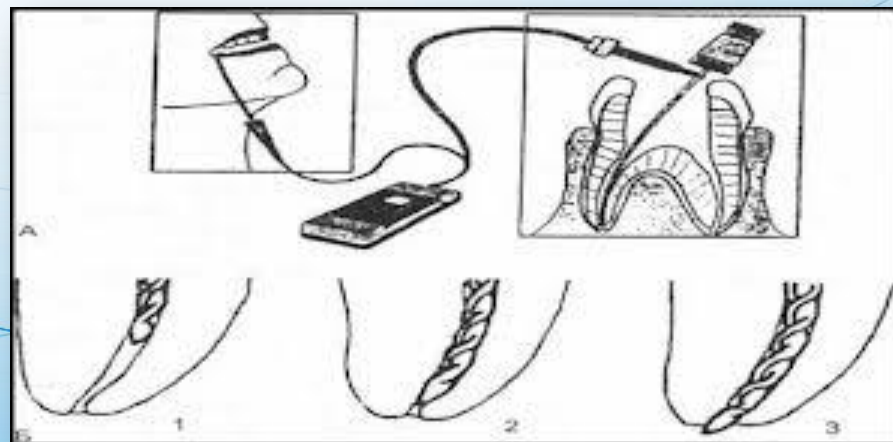
Диатермия – жоғарғы тоқ күшімен емдеу. Емнің тиімділігін арттыру мақсатында көптеген авторлар тоқтың күшін арттыру керек деп шешті. Бірақ кейін артық тоқ периодонтты күйдіріп жіберетіндігі байқалды. Осылайша УВЧ аппараты ойластырылды. УВЧ терапияны 6-12 минуттан 12-15 күнге дейін қабылдауға болады. УВЧ терапияны қолданбас бұрын нақты клиникалық көріністерді анықтап алған дұрыс. Содан кейін емді тағайындау керек.

Физикалық емнің ішінде ең көп қолданылатын әдіс-электрофорез. (ионогальванизация, ионофорез). Дәрілік иондарды тұрақты тоқ көмегімен периодонтқа енгізу.

Физикалық емнің нәтижесі жақсы болу үшін, түбір өзектерінің толық пломбалануы қажет.



Физикалық емдеу әдісі





Назарларыңызга рахмет!!!

