

# ТАҚЫРЫБЫ: ТІС ҚАҚТАРЫНЫҢ КЛАССИФИКАЦИЯСЫ, ПАЙДА БОЛУ ЭТАПЫ. ТІС БЛЯЖКАСЫ, ҚАБЫНУ КЛИНИКАСЫ

Орындаған: Мұқтасынова А

Тексерген: Ыбраевна Жания

Факультет: Стоматология

Тобы: 16-002

## КІРІСПЕ

- Тіс қақтары-әртүрлі факторлардың әсерінен тістердің бетінде пайда болатын шөгінділер.

# ФАКТОРЛАР:

- - сілекейдің жоғарылауы;
- - сілекейдің физика-химиялық қасиеттерінің өзгеруі;
- - организмдегі метаболикалық процестердің бұзылуы;
- - тамақтанудың бұзылуы;
- - АІЖ ағзаларының түрлі аурулары;
- - кейбіреулерін ұзақ қолдану
- дәрілік заттар;
- - стоматологиялық гигиеналық күтімнің жеткіліксіздігі және
- ауыз қуысы.

# КУТИКУЛА

Кутикула-эмальды органның азайтылған эпителийі, олар пайда болғаннан кейін тіс эмальының бетін жабады жұқа қабық.

Бастапқы және қайталама кутикуланы ажыратыңыз.

Бастапқы кутикула-ішкі жұқа (шамамен 0,5-1,5 мкм) гликопротеиндердің гомогенді қабаты, соңғы секреторлық өнім болып табылады энамелобласттар.

Екінші кутикула сыртқы жағынан қалыптасады (шамамен 10 мкм) азайтылған эпителий қабаты эмаль орган.

- Тіс пелликуласының пайда болуына мыналар қатысады:
- - Пролинге бай қышқыл ақуыздар;
- - пролинге бай гликозилденген ақуыздар;
- - Мукиндер;
- - Лактоферрин;
- - Гистатиндер;
- -Төмен және жоғарымолекулярлы
- көмірсулар.

Пелликула тістерін щеткадан кейін 2-3 минуттан кейін қалыптаса бастайды.

Оның қалыптасуы белгілі бір ақуыздардың адсорбциясынан басталады

Сілекей эмаль гидроксипатиті. Арасындағы

эмаль беті және

тұнба белоктар түзіледі

иондық байланыстар және гидрофобты

өзара әрекеттесу.

Пелликула-бұл эмальдың минералдануы мен деминерализация процестері

реттелетін тосқауыл, сонымен қатар

жүзеге асырылады

микроб құрамын бақылау

білім беруге қатысатын флора

бляшка.

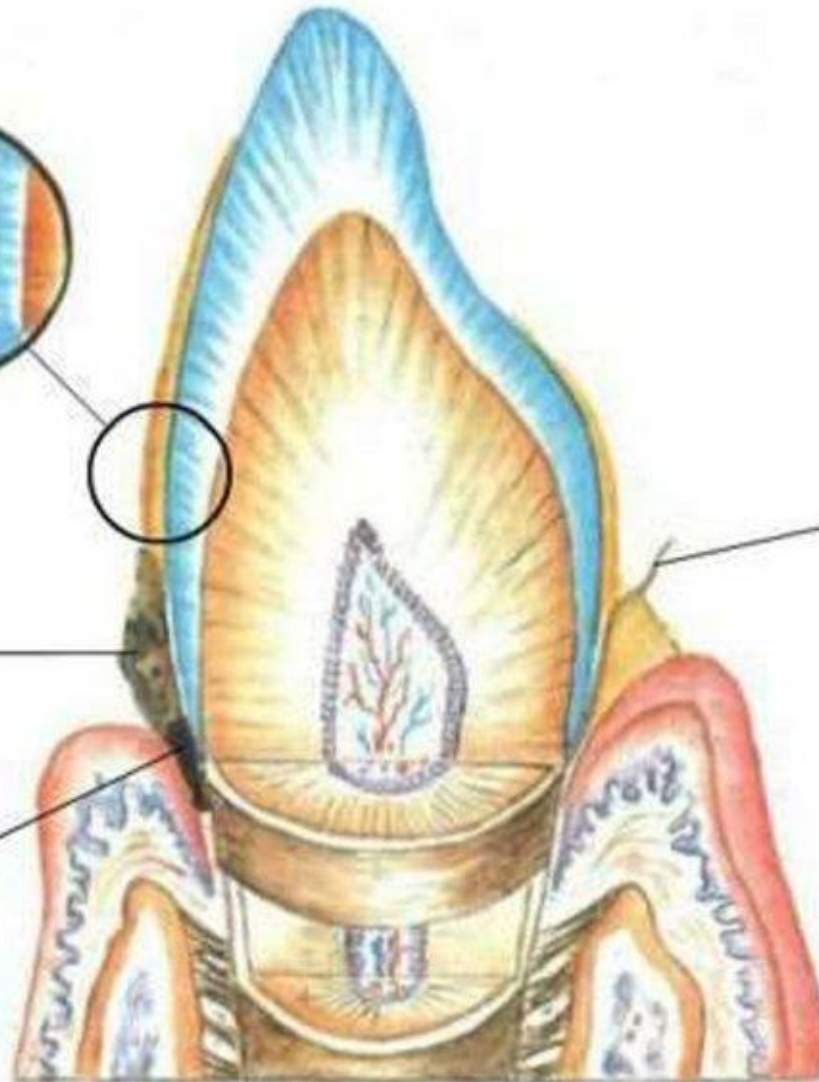
пелликула

зубной  
налёт

микробная  
бляшка

зубной  
камень

кутикула  
эмали



**Тіс бляшкасы**-бұл бактериялар мен жасушааралық заттардан, сілекей компоненттерінен, бактериялар алмасу өнімдерінен тұратын биофильм, тамақ қалдықтары, эпителий жасушалар, лейкоциттер және макрофагтар. Жабылған жартылай өткізгіш мукоидты қабат, пелликуланың үстінде орналасқан.

Тіс бляшка мөлдір,

анықталса

боюу

арнайы ерітінділермен.

Әр түрлі авторлардың пікірінше, 1 мг бляшкада 5-тен 800 миллионға дейін микробтар бар. Белгілі бір жағдайларда сапрофиттер

патогендік қасиеттерге ие болыңыз.

Қалыпты жағдайда микроорганизмдер

күйде

теңдестірілген биологиялық

тепе-теңдік.



Бляшкаларды локализациялау: тіс беті көптеген стрептококктарды бекіту үшін өте ыңғайлы орын, егер жоқ болса

оларды тазарту механизмі.

Патогенді орналастыру үшін ең ыңғайлы

бляшек:

- 1) шұңқырлар мен фиссуралар;
- 2) тегіс беттер-жапсыру аймақ, байланыс беттері;
- 3) тамыр беті;
- 4) қысасты учаскелер.

Тіс бляшқасының қалыптасуы мен жетілуінің 4 кезеңі бар (Мюллер х. П.): 1) пелликуланың пайда болуы; 2) 1-ші күн - адгезия

грам оң

кокков, жасушадан тыс өнімдер

полисахаридтер;

2) 2-4 - ші күн-үлестің төмендеуі

стрептококктардың көбеюі,

және анаэробты актиномицеттер,

грам-теріс кокк және таяқшалар;

3) бір аптадан кейін-спирохеталардың пайда болуы және



Тіс қақтары-тіс бетіне пелликуладан гөрі тығыз бекітілген. - тістеріңізді жуғаннан кейін көп ұзамай жинала бастайды. -

микроорганизмдердің адсорбциясы арқылы түзіледі

эмаль бетінде және тұрақты

жаңа бактериялардың белгілі бір

жүйелілік: алдымен кокк флорасы, ал

содан кейін таяқша тәрізді және жіп тәрізді бактериялар. Бойынша

бляшек өскен сайын және оның қалыңдығы артады

анаэробты формалар басым бола бастайды

бактериялардың.

Тіс өңезі

Бактериялардың әртүрлі метаболикалық өнімдері тіндерге әсер етеді, полиморфты ядролық лейкоциттердің экссудациясы мен көші-қонын тудырады

десневую борозду туғызады қопсыту

дәнекер тіндік эпителий. Кеңістік

тіс пен эпителийдің арасында қол жетімді болады

осылайша енетін бактериялар үшін

Сағыз астында гингивиттің пайда болуына ықпал етеді.

# Зубной налет

