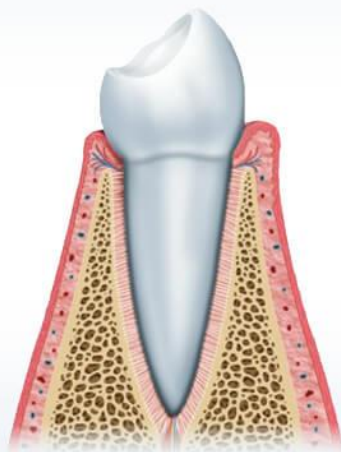
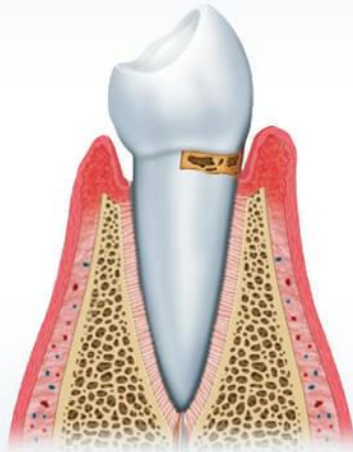


Пародонтит — это инфекционное воспалительное заболевание десны и околозубных тканей. Как правило, проявляется на фоне осложненного гингивита различной степени тяжести. На уровне десневого края пародонтит и гингивит имеют схожие симптомы, но далее воспалительный процесс затрагивает более глубокие слои мягких и твердых тканей пародонта (альвеолярный отросток, периодонт). При дальнейшем развитии пародонтита нарастает разрушение тканей, окружающих зуб, образуются пародонтальные карманы с патогенными микроорганизмами.

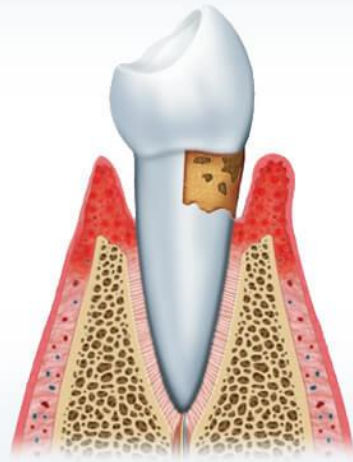




A



B



C



D





Причины возникновения пародонтита

Вызывать пародонтит могут следующие факторы:

Патогенные микроорганизмы. Главная причина болезни — бактерии, которые скапливаются в зубном налете и образуют отложения на поверхности зуба, в том числе в поддесневой области. Чем глубже бактерии проникают в слои альвеолярного отростка, тем менее они чувствительны к антибиотикам. При отсутствии бактериальной пленки воспаление не развивается.

Эмоциональный стресс. Перегрузки и стресс влияют на иммунный статус. Научные исследования показывают, что при постоянном стрессе в тканях пародонта возникают патологические изменения.

Привычки. Общее отношение пациента к здоровью. Например, при неправильном уходе за полостью рта скапливается мягкий налет и над десной образуется зубной камень. При курении и жевании табака более активно образуется зубная бляшка, а также ослабляется кровоснабжение периодонтальной связки.

Гормональные нарушения. Воспаление может начаться при перестройке организма. Например, пародонтит на фоне осложнения ювенильного гингивита у подростков во время переходного возраста и у женщин при беременности или менопаузе.

Относительные причины. Заболевания могут быть спровоцированы аномальным прикусом или ошибками при протезировании. Также вызвать воспаление может аллергия на лекарственные препараты или металл.

Методы лечения пародонтита

Лечение напрямую зависит от степени тяжести и формы пародонтита. Не стоит ждать болевых симптомов, уменьшения десневого края или подвижности зубных единиц. Постарайтесь сразу же обратиться к стоматологу-пародонтологу в клинике. А после консультации, диагностики и совета врача продолжайте профилактику дома.

Лечение в стоматологической клинике

Главная задача врача-пародонтолога — сохранить здоровье зубов и уровень десневого края. Поэтому лечение в стоматологии состоит из нескольких этапов.

Предварительный этап

Обращение к врачу-пародонтологу. На первичной консультации проводится клиническое обследование. Осмотр полости рта для оценки качества гигиены, количества зубных отложений, глубины пародонтальных карманов. Затем пациента направляют на рентген-диагностику. Панорамный снимок зубов позволяет оценить убыль костной ткани, степень тяжести заболевания. Собирается медицинский анамнез: анализ крови, мазок слизи с десен (бакпосев).

Предварительное системное лечение. Для эффективности лечения проводится профессиональная гигиена — удаление зубных отложений (налет, камень). Классическая [ультразвуковая чистка зубов](#), Air Flow, пришлифовка и полировка зубных единиц.

Поддесневая обработка

Удаление зубной бляшки, налета, камня из пародонтальных карманов под десной. Процедура проводится сразу после профгигиены полости рта.

Закрытый кюретаж. Очищение очагов инфекции, купирование воспаления. Врач очищает поддесневой налет пародонтальным зондом и специальными крючками (кюретами), проводится антисептическая обработка.

Очищение по технологии Вектор. Лечение пародонтита с минимальным травмированием полости рта аппаратом Vector. Система позволяет удалить мягкий налет над десной и камни в глубоких слоях пародонта. Параллельно очищается и полируется поверхность корня.

Этиологическое лечение. Устранение остальных причин заболевания.

Противовоспалительная терапия

После обработки пародонтальных карманов врач назначит курс медикаментозной терапии сроком до 10 дней.

1. Местная антисептическая обработка. Десна необходимо обрабатывать дома два раза в день (утро/вечер). Обработка включает два этапа:

Ополаскивание раствором хлоргексидина, мирамистина или похожих препаратов (фурацилин, ротокан). Важно соблюдать концентрацию раствора, которую назначил врач. После полоскания нельзя пить воду в течение 30 минут. Нанесение мази/геля (холисал). Перед процедурой просушите десну тампоном. Обработка десны ведется с передней и стороны неба массирующими движениями. При выделении слюны не нужно копить или сплевывать, можно глотать.

Санация полости рта

Параллельно с поддесневой обработкой и противовоспалительной терапии необходима санация полости рта: лечение кариозных поражений зуба. Если пародонтальный карман больше половины корня, удаляют нерв (депульпирование), проводят пломбирование.

При подвижности единиц используют другие методы: шинирование, временное или [постоянное протезирование](#). В сложных клинических случаях зуб удаляют, проводят [дентальную имплантацию](#).



