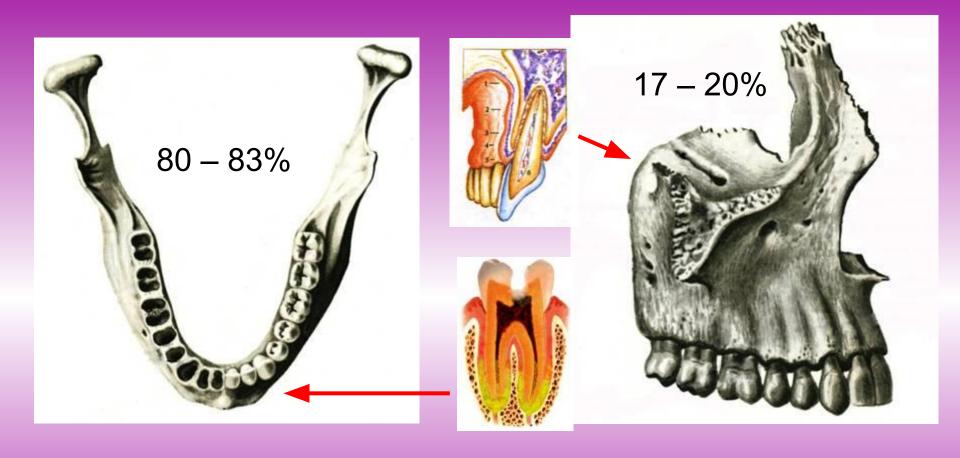
OCTOBIN IN XPOHIVECKINI OF OHTOGEHHPIN OCTEOMIEINT YEJIOCTEM

Остеомиелит челюстей представляет собой инфекционный гнойнонекротический процесс, развивающийся в кости и окружающих ее тканях под влиянием агрессивных факторов физической, химической или биологической природы на фоне предварительной сенсибилизации и нейрогуморальных сдвигов, предшествующих развитию заболевания



Нижняя челюсть поражается одонтогенным Остеомиелитом в 80 – 83% случаев.

Удельный вес поражений одонтогенным остеомиелитом верхней челюсти составляет 17 – 20%.

Остеомиелиты челюстей могут быть:

- одонтогенными;
- травматическими;
- гематогенными;
- специфическими;
- лучевыми.



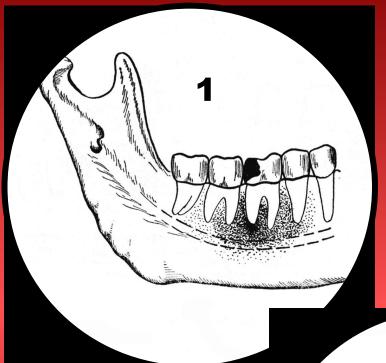
Обострение хронического периодонтита

Формирование поднадкостничного абсцесса

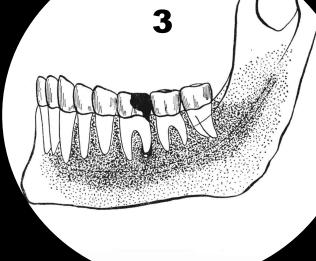


Стадии развития воспалительного процесса в кости

Тромбоз сосудов и некроз костной ткани



В зависимости от протяженности некроза костной ткани выделяют формы одонтогенного остеомиелита:



1 – ограниченный

2 – очаговый

3 - диффузный

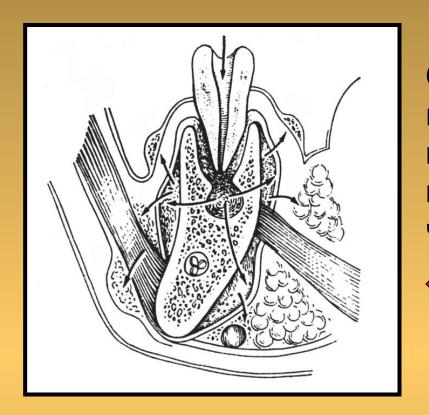
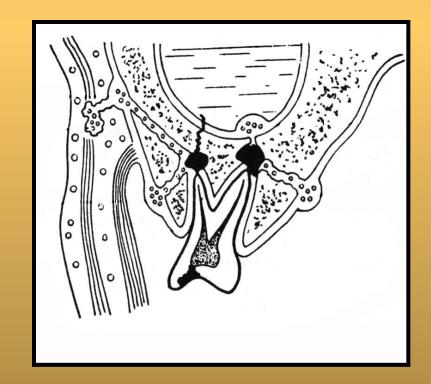


Схема распространения воспалительного процесса исходящего от больших коренных зубов на нижней челюсти.

Схема распространения воспалительного процесса исходящего от больших коренных зубов на верхней челюсти.



Клиника острого одонтогенного остеомиелита челюстей



Острый одонтогенный остеомиелит тела и ветви нижней челюсти справа, флегмона околоушно-жевательной области справа



Острый одонтогенный остеомиелит верхней челюсти, флегмона орбиты справа



Острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти справа, флегмона околоушно-жевательной области справа



Муфтообразный инфильтрат в области альвеолярного края нижней челюсти слева





Инфильтрат в подчелюстной области слева

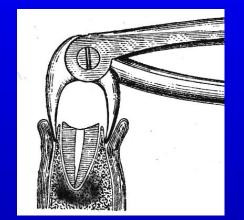
Лечение острого одонтогенного остеомиелита челюстей

Операция – вскрытие флегмоны

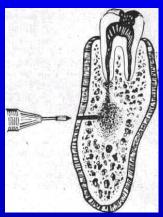








Удаление «причинного» зуба



+ антибактериальная, десенсибилизирующая, дезинтоксикационная терапия

... или трепанация кости

Подострая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей







В этой фазе одонтогенного остеомиелита операционные раны очищаются от некротических тканей, гранулируют, уменьшается гноетечение, отек и инфильтрация тканей. Зубы, расположенные в зоне воспалительного очага становятся уще более подвижными.

Общее состояние больного улучшается, исчезает слабость, нормализуются аппетит и сон, снижается температура тела, значительно уменьшаются лейкоцитоз и СОЭ.

Хроническая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей



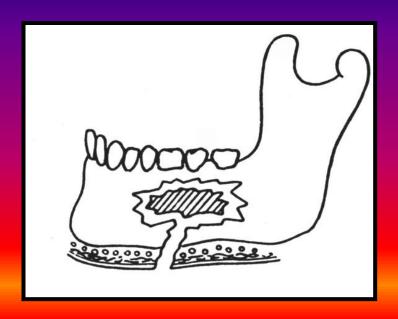


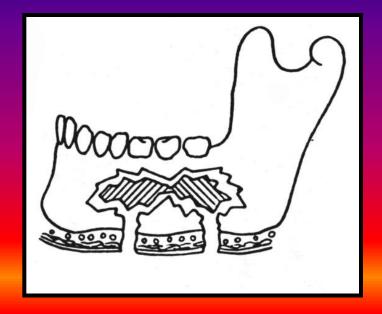


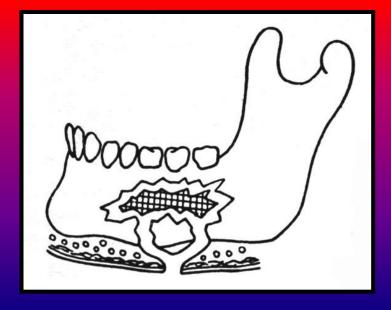


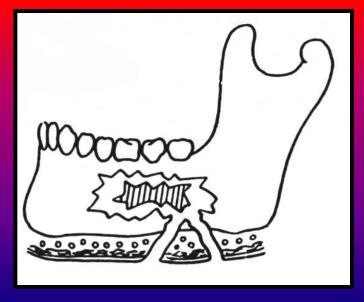
В области послеоперационных рубцов формируются свищевые ходы из которых выделяется гной и выбухают пышные грануляции.

Схема типичных свищевых ходов при одонтогенном остеомиелите нижней челюсти









Хронический одонтогенный остеомиелит нижней челюсти



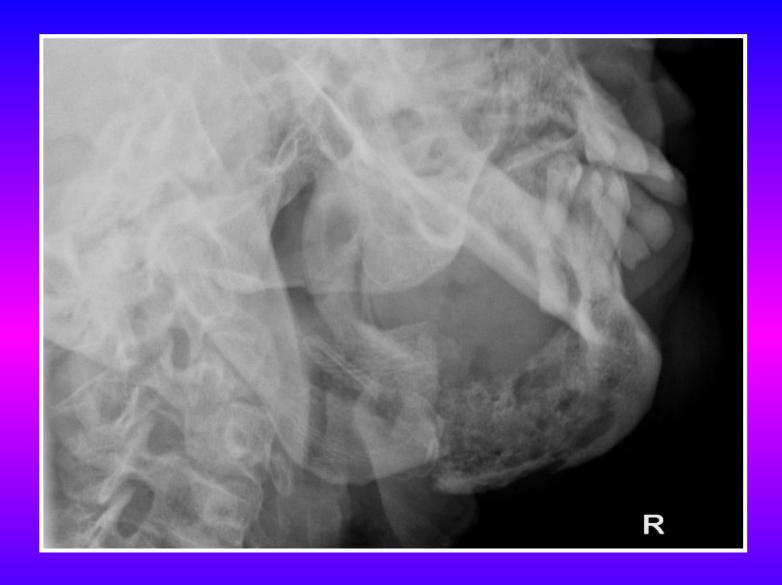
Хронический одонтогенный диффузный остеомиелит тела нижней челюсти слева.

Хронический ограниченный одонтогенный остеомиелит альвеолярного отростка нижней челюсти справа.





Хронический одонтогенный остеомиелит нижней челюсти слева



Хронический одонтогенный остеомиелит нижней челюсти справа, осложненный патологическим переломом



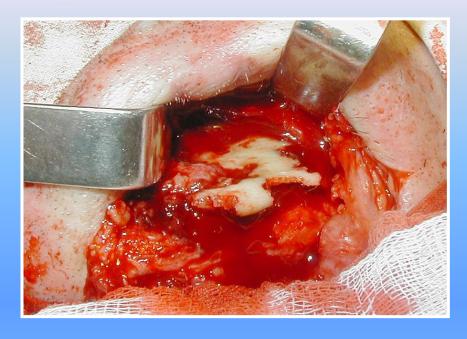
Хронический одонтогенный остеомиелит тела нижней челюсти слева

Хронический одонтогенный гиперостозный остеомиелит нижней челюсти



Секвестрация кости







Секвестр, удаленный у больного М., во время операции по поводу хронического одонтогенного остеомиелита нижней челюсти