

Презентація на тему: Клініка, діагностика і диференційна діагностика хронічних пульпітів.

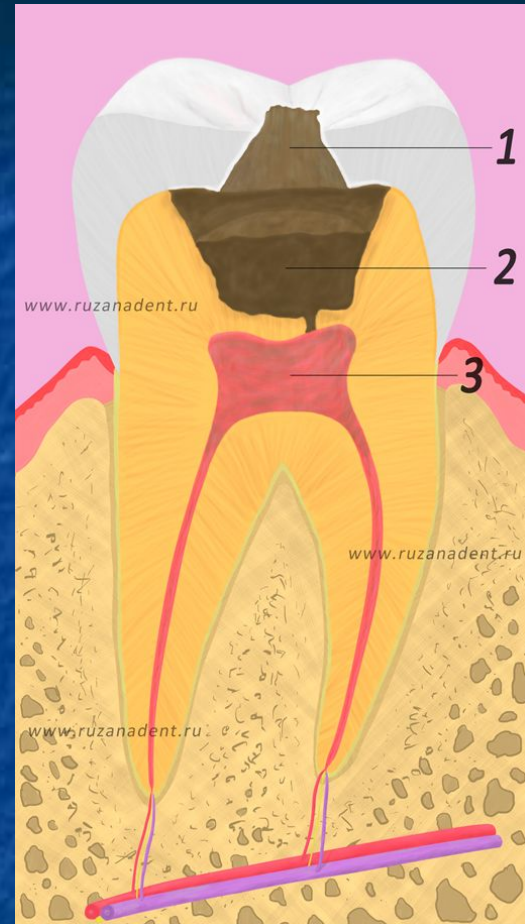
підготувала студентка
Зкурсу 1стом.гр.
Кожан Лілія



Хронічні форми пульпітів.



Хронічний фіброзний пульпіт.



Хронічний фіброзний пульпіт

- 1 - каріозний дефект емалі
- 2 - пошкоджений дентин
- 3 - фіброзне переродження
пульпи

- **Скарги:**
- - раніше спостерігався гострий біль
- - біль самовільний, нападopodobний
- - глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, є сполучення каріозної порожнини з порожниною зуба;
- - дентин розм'якшений, дещо пігментований;
- - біль при зондуванні дна каріозної порожнини зуба;
- - болісна реакція на перкусію зуба;

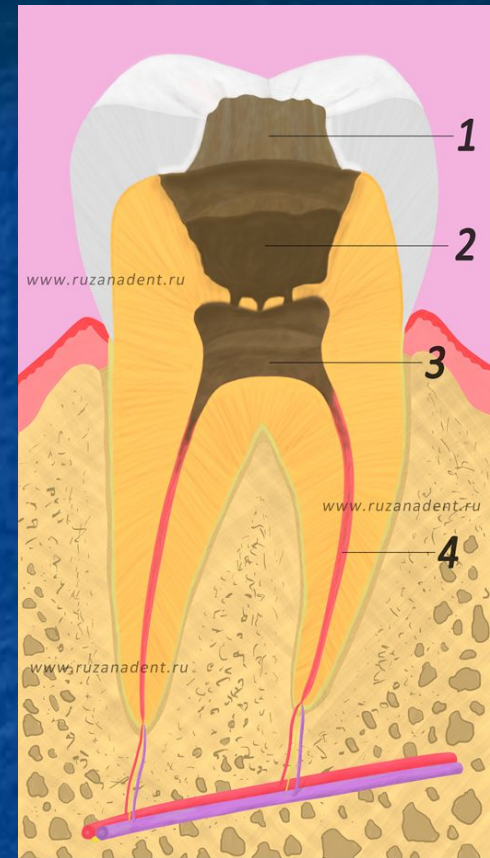
- **Допоміжні діагностичні критерії:**
- - знижена електрозбудливість пульпи при електроодонтодіагностики до 25-40 мкА при сформованому корені зуба
- - сполучення каріозної порожнини з порожниною зуба при рентгенологічному обстеженні

Хронічний гіпертрофічний пульпіт.

- **Скарги:**
- - можливо раніше були болі
- - кровоточивість із зуба та біль під час вживання їжі, чищення зубів;
- - незначний біль від температурних подразників;
- - каріозна порожнина;
- - порожнина зуба розкрита;
- - пульпа у вигляді пухлини червоного кольору, з рівною поверхнею, заповнює всю каріозну порожнину;
- - дентин розм'якшений, дещо пігментований
- - зондування пульпи спричиняє болючість і кровоточивість
- - реакція на перкусію безболісна

- Допоміжні діагностичні критерії
- - сполучення каріозної порожнини з порожниною зуба при рентгенологічному обстеженні

Хронічний гангренозний пульпіт.



Хронічний гангренозний пульпіт

- 1 - каріозний дефект емалі
- 2 - пошкоджений дентин
- 3 - розклад пульпи
- 4 - хронічне запалення пульпи

- **Скарги:**
- - можливо раніше зуб болів гостро, спонтанно;
- - біль під час вживання гарячої їжі;
- - неприємний запах з рота;
- - глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба;
- - дентин розм'якшений або пігментований
- - поверхнєве зондування - безболісне, глибоке зондування - біль і кровоточивість.

- **Допоміжні діагностичні критерії:**
- - знижена електрозбудливість пульпи при електроодонтодіагностики 45-50 мкА і вище при сформованому корені зуба
- - сполучення каріозної порожнини з порожниною зуба, можлива можлива деструкція періодонтальної щілини і оточуючої кісткової тканини при рентгенологічному обстеженні,

Диференційно – діагностичні ознаки хронічних форм пульпіту

Ознака	Фіброзний	Гіпертрофічний	Гангренозний
Стан дна каріозної порожнини і реакція на зондування.	Порожнина зуба може бути розкритою в одній точці або закритою. Дно каріозної порожнини розмякшене зондування болісне.	Порожнина зуба розкрита каріозна порожнина заповнена тканинами пульпи, що розрослися. Зондування поліпумалоболісне але при цьому він кровоточить. Зондування пульпи в порожнині різко болісне.	Порожнина зуба розкрита поверхневе зондування її безболісне, глибоке болісне при цьому може виникнути кровотеча з пульпи.
Реакція на температурні подразники.	Поволі наростаючий ниючий біль від гарячого або холодного.	Не постйна.	Поволі наростаючий біль залежно від рівня загибелі пульпи може бути і на гаряче і на холодне.
Попадання їжі в каріозну порожнину.	Провокує біль.	Провокує біль.	Не викликає ниючого болю.