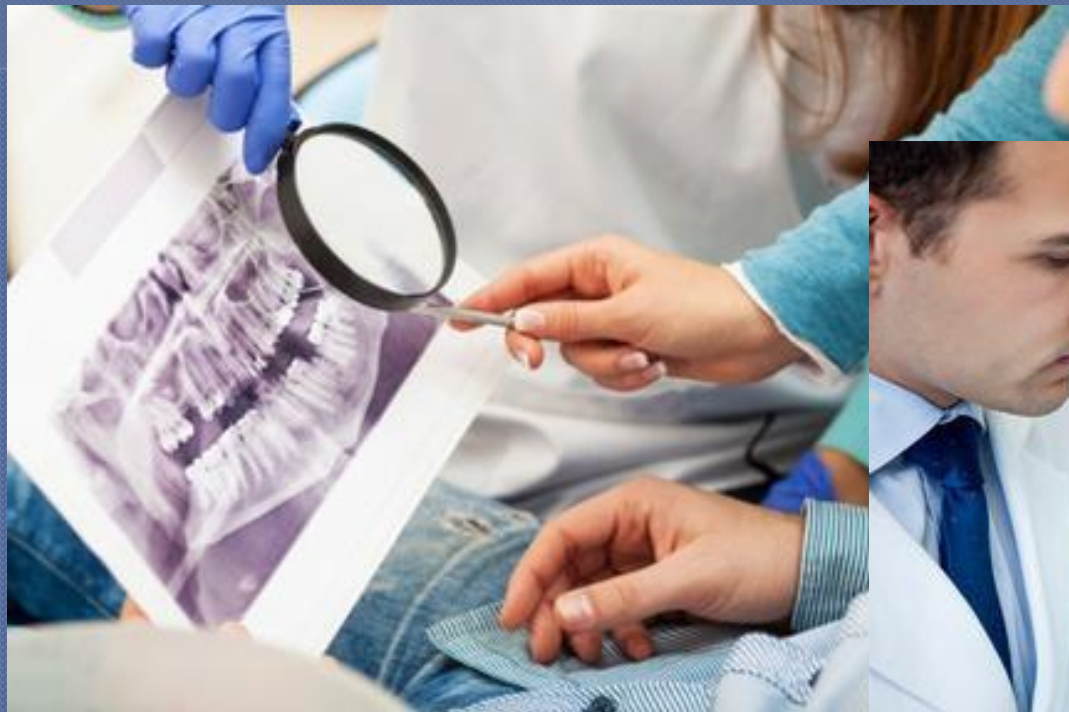


Диагностика заболеваний периодонта



ЭЛЕКТРООДОНТОМЕТРИЯ

метод стоматологического исследования, основанный на определении порогового возбуждения болевых и тактильных рецепторов пульпы зуба при прохождении через нее электрического тока. Процесс исследования электровозбудимости зубов называют электроодонтометрией (ЭОМ). Ток, генерируемый аппаратами для ЭОД и используемый для ЭОМ, называется диагностическим током.





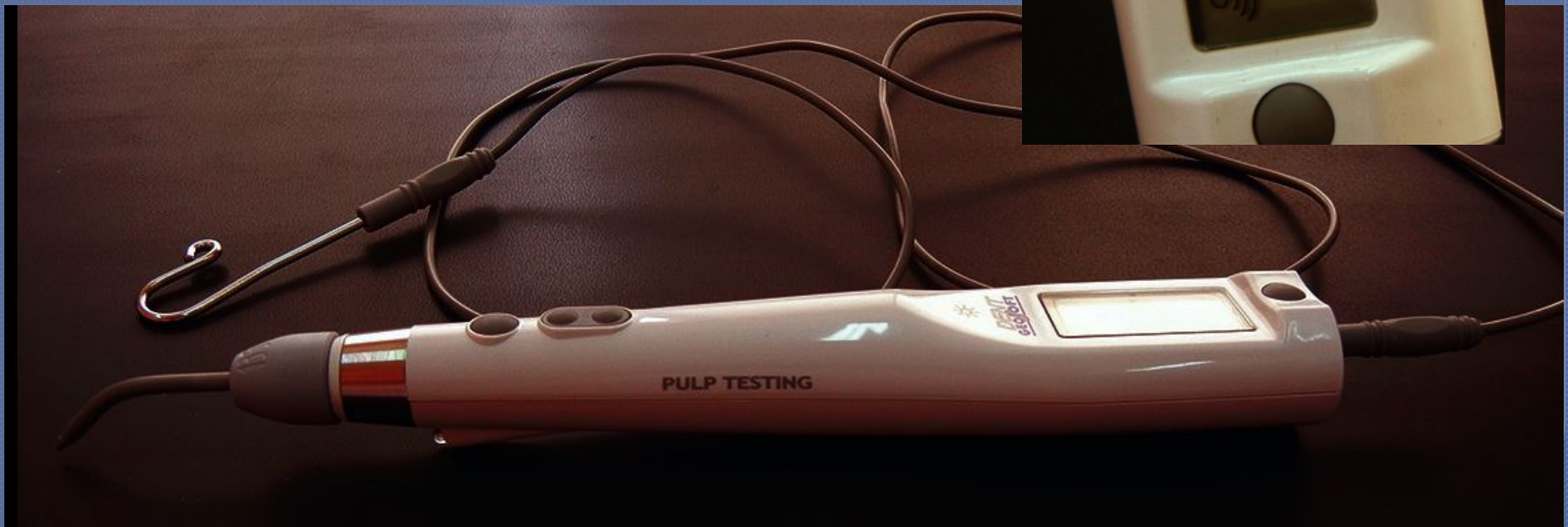
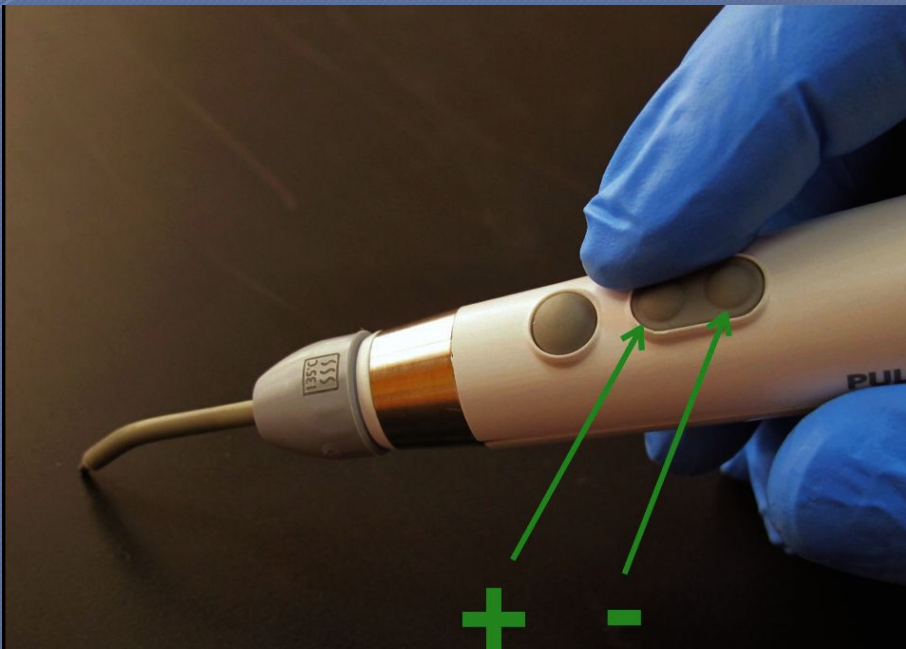
Дентин

Предентин

Слой одонтобластов

**Субодонтобластическ
ое
нервное сплетение
Рашкова**

**Центральный слой
пульпы**



Рекомендации по выбору режимов скорости нарастания диагностического тока

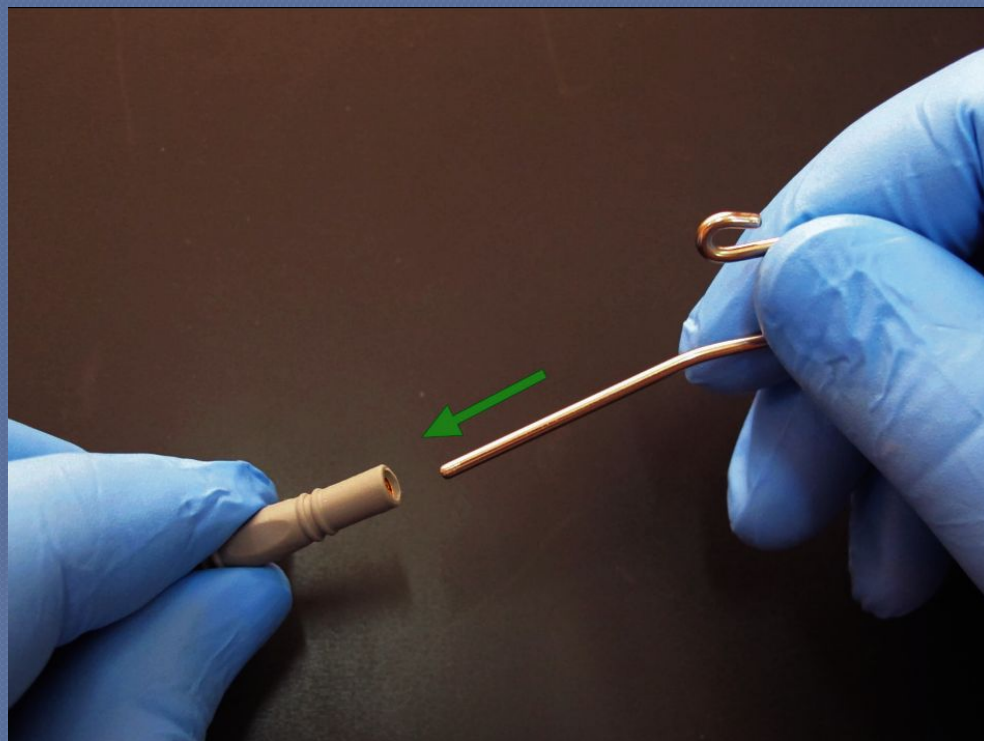
Предположительный диагноз

Интактный зуб 1–3 или А

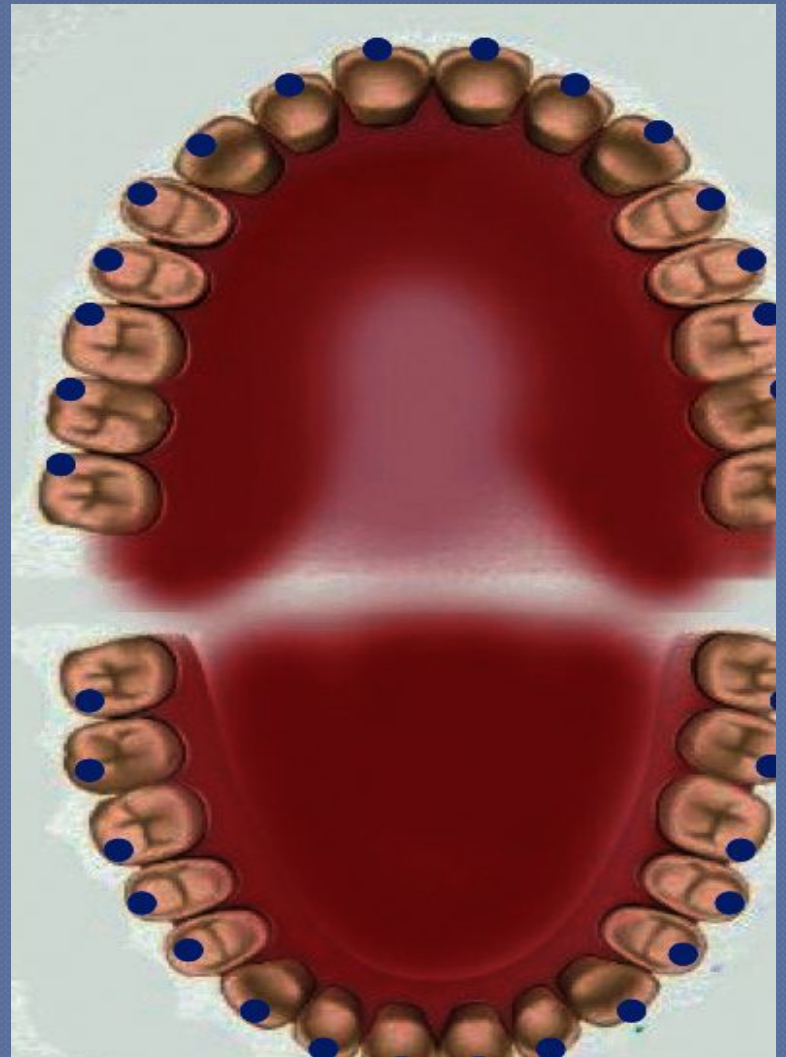
Кариес 1–3 или А

Пульпит 4–6 или А

Некроз пульпы/периодонтит 7–9 или А



Методика проведения электроодонтодиагностики



Динамика цифровых значений диагностического тока

Значение диагностического тока мкА	Диагноз	Увеличение значений ЭОМ по отношению к физиологической норме
2–8	Интактный зуб	-
9–14	Кариес	в 2–3 раза
15–24	Глубокий кариес	в 3–4 раза
25–44	Пульпит	в 4–6
45–более/реакции нет	Периодонтит	более чем в 6 раз

Внимание! Сведения, представленные в таблице, основываются на наиболее частовстречающихся значениях ЭОМ и могут служить лишь примерным ориентиром для врача-стоматолога.

Перкуссия.

(вертикальная и горизонтальная)

Постукивание по зубу пинцетом или ручкой зонда (по режущему краю или жевательной поверхности зуба) позволяет выявить острое воспаление в тканях пародонта.

Болезненность при вертикальной перкуссии указывает на локализацию процесса в области вершины корня. Если неприятные ощущения более выражены при горизонтальной перкуссии, это указывает на локализацию очага воспаления в межзубном промежутке (например, при пародонтальном абсцессе).



Острый апикальный периодонтит	перкуссия зуба всегда болезненна
Острый серозный периодонтит	вертикальная перкуссия болезненна, горизонтальная безболезненна
Острый гнойный периодонтит	положительная реакция как на вертикальную, так и на горизонтальную перкуссии. Часто невозможно прикоснуться к зубу.
Хронический апикальный периодонтит	реакция отрицательная или слабоположительная
Хронический фиброзный периодонтит	отрицательная реакция
Хронический гранулирующий периодонтит	отрицательная или слабоположительная
Хронический гранулематозный периодонтит	отрицательная или слабоположительная
Обострение хронического периодонтита	болезненна горизонтальная перкуссия, и перкуссия стоящих рядом зубов.

С помощью рентгенологического исследования периодонта определяют:

- состояние корней, отношение корень
- коронка, наличие кармана, периапикальные изменения;
- наличие зубных камней;
- расширение периодонтальной связки;
- деструктивные процессы альвеолярной кости;
- резорбцию корней;
- вовлечение фуркации в патологический процесс;
- анатомические пороки развития;
- изменения альвеолярной кости.