

«Острый периостит челюстей.
Этиология, патогенез, клиника,
диагностика, лечение.
Болезни прорезывания зубов.
Затруднённое прорезывание
третьего нижнего моляра».

Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Самарской области по детской стоматологии по городскому округу Самара, Главный врач ГБУЗ СО «Самарская городская стоматологическая поликлиника №1», доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии СамГМУ, к.м.н., врач высшей категории Хайкин М.Б.

Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО (Г.А. Шаргородский)

Периодонтит	Острый: серозный, гнойный. Хронический в стадии обострения.	Хронический: фиброзный, гранулирующий, гранулематозный
Периостит челюсти.	Острый: серозный, гнойный.	Хронический (простой, оссифицирующий)
Остит челюсти.	Острый (реактивно-транзиторная форма)	Хронический: рарефицирующий, гиперпластический.
Остеомиелит челюсти	Острая стадия Подострая стадия	Хроническая стадия Первично-хронический
Абсцесс и флегмона	Острая стадия	Подострая стадия
Воспалительный инфильтрат.	Острая стадия	Подострая стадия.
Лимфаденит неспецифический	Острый	Хронический
Синусит верхней челюсти.	Острый	Хронический

Классификация острых одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО

С преимущественным поражением костных структур челюстей

- острый, обострившийся периодонтит
- острый одонтогенный остеомиелит

С преимущественным поражением околочелюстных мягких тканей (зона распространения процесса в челюсти не выходит за пределы пародонта одного зуба)

- острый одонтогенный периостит
- острый перикоронарит (перикоронит)
- одонтогенный абсцесс
- одонтогенная флегмона
- одонтогенный воспалительный инфильтрат
- одонтогенный синусит верхнечелюстной пазухи

С преимущественным поражением регионарного лимфатического аппарата

- острый одонтогенный лимфаденит
- одонтогенная аденофлегмона

Осложнения

- медиастенит
- тромбофлебит лицевых вен, синусов твердой мозговой оболочки
- менингит, менингоэнцефалит, абсцесс головного мозга
- сепсис

Острый гнойный периостит челюсти – это воспалительное заболевание, которое характеризуется распространением воспалительного процесса на надкостницу альвеолярного отростка и тела челюсти из одонтогенного или неодонтогенного очага.



Острый одонтогенный периостит

```
graph TD; A[Острый одонтогенный периостит] --> B[серозный]; A --> C[гнойный];
```

серозный

ГНОЙНЫЙ



Воспалительная контрактура мышц

I степень - когда имеется лишь небольшое ограничение открывания рта (до $1/3$);

II степень - ограничение открывания рта $1/2-2/3$;

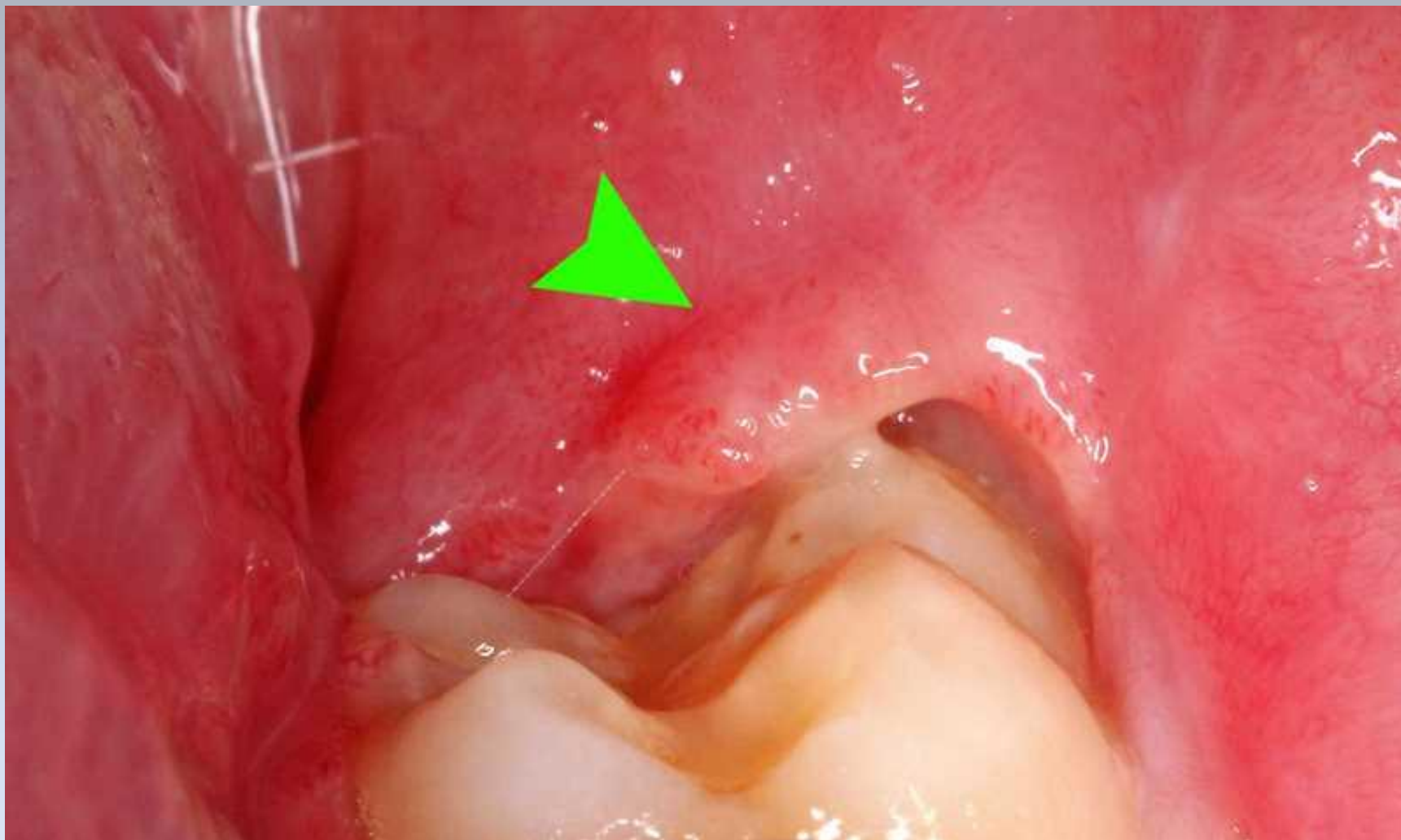
III степень - когда челюсти плотно сведены, и самостоятельное открывание рта невозможно.

Дифференциальная диагностика

- Острый, обострившийся хронический периодонтит
- Флегмона
- Воспалительные заболевания подъязычной и поднижнечелюстных желез и их протоков
- Острый неодонтогенный лимфаденит

Болезни прорезывания зубов.
Затруднённое прорезывание
третьего нижнего моляра

Острый перикоронит К 05.2



Острый перикоронит К 05.2



Осложнения в соседних зубах

- Лакунарное рассасывание твёрдых тканей соседнего зуба – второго моляра (гаушиновские лакуны).
- Кариозное поражение второго моляра.
- Пульпит, периодонтит второго моляра.
- Невралгии, невриты, парезы.

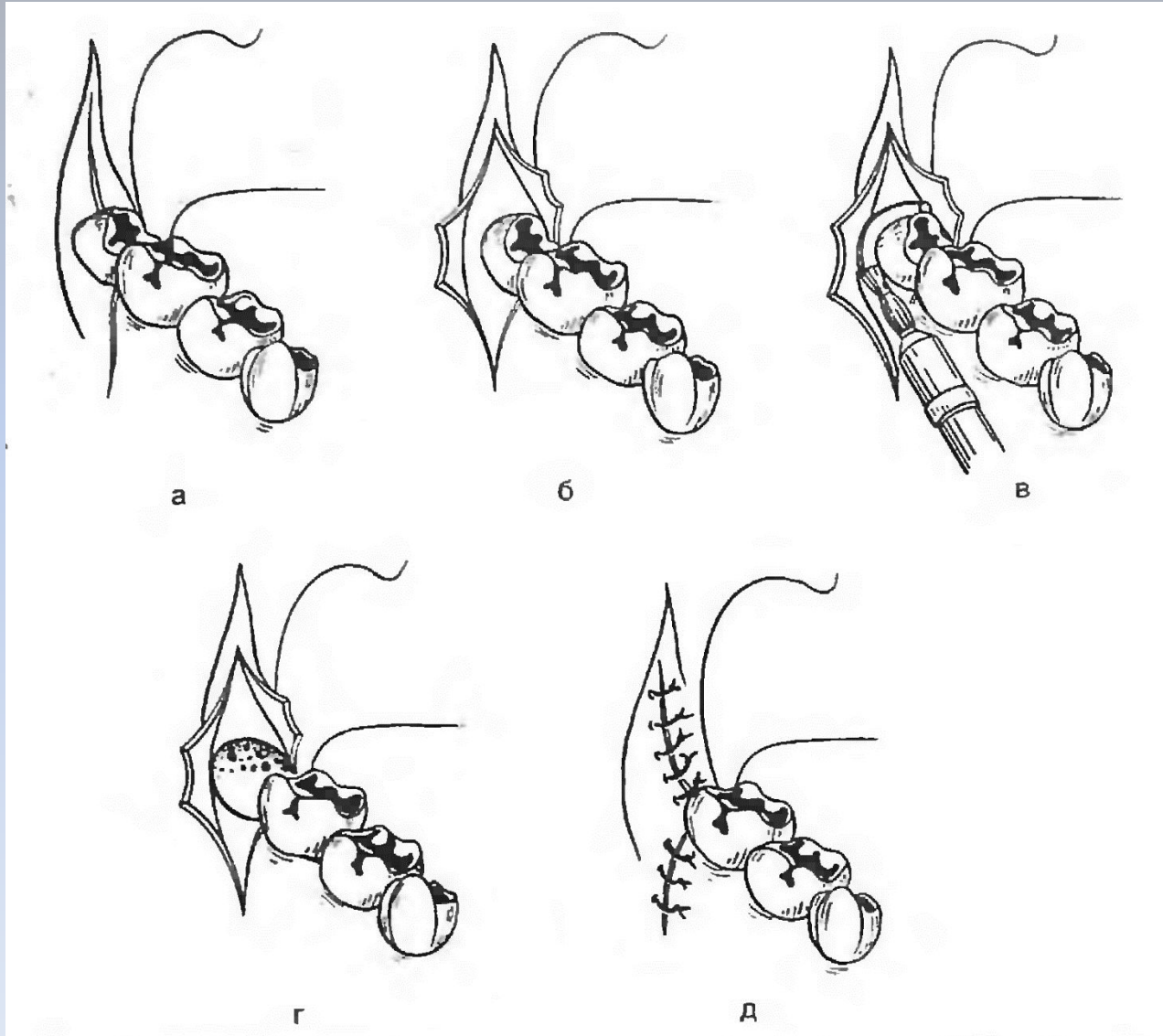
Классификация положения нижнего зуба мудрости

- Вертикальное.
- Медиально-косое.
- Дистально-косое.
- Горизонтальное.
- Язычное.
- Щёчное.

Показания к удалению третьего нижнего моляра

- При любом аномалийном положении, особенно при дистально-косом.
- При наличии патологических изменений в окружающей костной ткани, даже если зуб расположен вертикально.
- При недостатке места для полного прорезывания.
- При повторных воспалительных процессах.

Этапы удаления зуба мудрости по Бычкову



Детское лечебно-профилактическое отделение



Операционный
блок



Хирургический
кабинет

Операции на мягких тканях с применением диодного лазера



Пластика уздечки
языка



Цистэктомии

Благодарю за внимание!