

Классификация Леуса, Казеко

I. Травматическая рецессия:

- локализованная;
- генерализованная.

II. Симптоматическая:

- локализованная;
- генерализованная;
- системная.

III. Физиологическая:

- системная.

Классификация МКБ X

- постинфекционная,
- послеоперационная,
- локальная (К 06. 00),
- генерализованная (К 06. 01),
- неуточненная (К 06. 09).

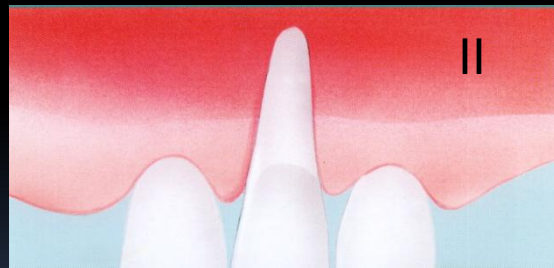
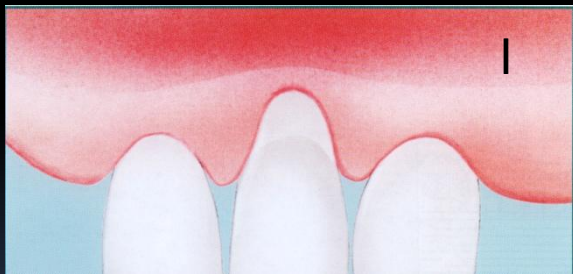
Классификация Miller

I класс – рецессия в пределах свободной десны. Потеря десны и/или кости в межзубных промежутках отсутствует (подкласс А – узкая, подкласс Б – широкая),

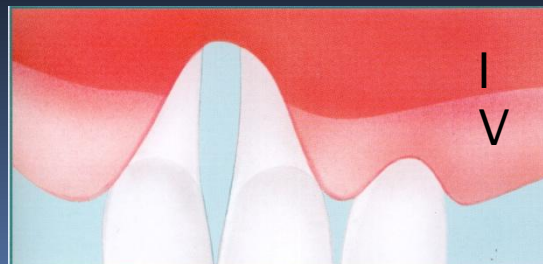
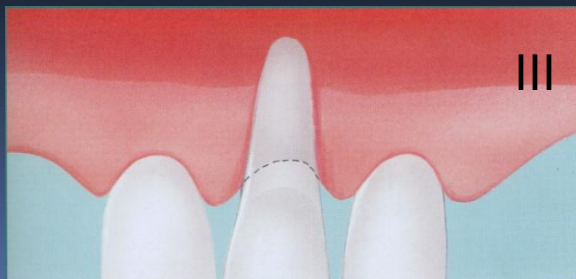
II класс – рецессия в пределах прикрепленной десны. Потеря кости и/или десны в межзубных промежутках отсутствует (подкласс А – узкая, подкласс Б – широкая),

III класс – рецессия II класса сочетается с поражением апроксимальных поверхностей (подкласс А – без вовлечения соседних зубов, подкласс Б – с вовлечением соседних зубов). При этом десна в межзубных промежутках находится апикальнее эмалево-цементного соединения, но корональное десневого края с вестибулярной поверхности зуба),

IV класс – потеря десны и кости в межзубных промежутках – циркуляторная (подкласс А – у ограниченного количества зубов, подкласс Б – генерализованная горизонтальная потеря десны).



*Без потери
прикрепления*



*С интеропроксимальной
потерей прикрепления*

Классификация Миллера (

1985г.)
Основана на двух измерениях уровня маргинальной десны по отношению к корню:

1. Уровень рецессии с сохранением мукодесневого соединения

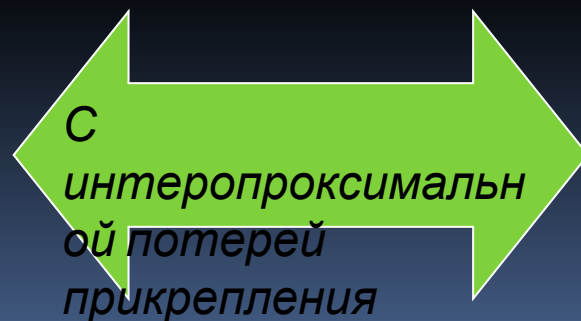
2. Интеропроксимальная потеря прикрепления

Класс II



Класс III

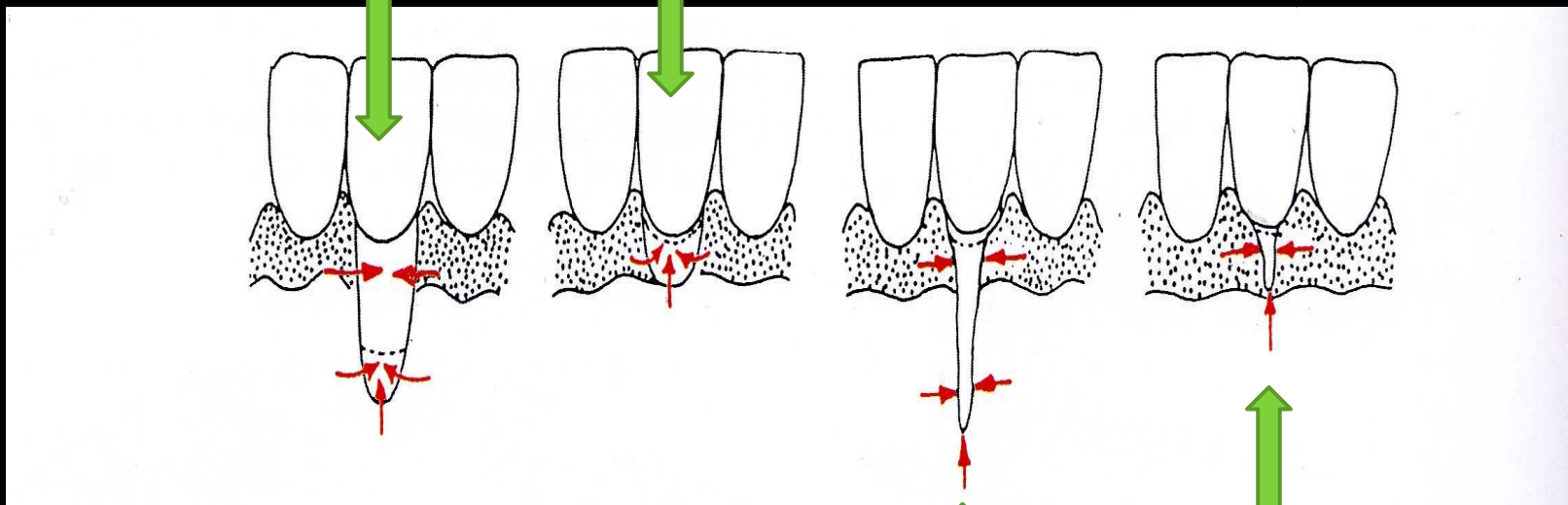
Класс IV



Классификация (Sullivan и Atkins, 1968)

Длинная широкая рецессия

Короткая широкая рецессия,



Длинная узкая рецессия,

Короткая узкая рецессия

Травматическая локализованная рецессия

- чаще встречается у детей и подростков обычно диагностируется на вестибулярной поверхности единичных зубов (нижних резцов, верхнего клыка и премоляра). Величина ее незначительна, 1-2 мм. Гиперестезия зубов и эстетический недостаток являются главными клиническими проявлениями. Легко выявляются предрасполагающие факторы – анатомические аномалии в области одного сегмента. Как правило, травматическая локализованная рецессия десны встречается у детей и подростков с хорошей гигиеной полости рта.



Травматическая генерализованная рецессия

- десны чаще встречается у детей и подростков на вестибулярной поверхности ряда зубов (нижних резцов, верхнего клыка и премоляра). Величина рецессии незначительная, отмечаются гирлянды Mc Coils. Пациент предъявляет жалобы на гиперестезию и эстетический недостаток. Гигиена полости рта хорошая. Легко выявляются предрасполагающие факторы – анатомические аномалии в области более, чем одного сегмента.



Симптоматическая локализованная рецессия

- встречается чаще у детей и подростков, причем заболевание наблюдается на любой поверхности одного из зубов. Если пациент плохо соблюдает гигиену полости рта, то симптоматическая локализованная рецессия десны сочетается с гингивитом или локализованным пародонтитом, наличием над- и поддесневого зубного камня, кровоточивостью, отечностью и гиперемией десны. Часто причиной данной патологии является предшествующее лечение кариеса, особенно в полостях II, IV, V классов по Блэку, неполноценное протезирование, хирургическое лечение пародонтита, ортодонтическое лечение или окклюзионная травма.



Симптоматическая генерализованная рецессия

- Симптоматическая генерализованная рецессия десны встречается у пациентов в любом возрасте и является одним из симптомов хронического гингивита или пародонтита. Поражение локализуется у одной или нескольких групп зубов на вестибулярной, оральной поверхностях. У людей более старшего возраста рецессия наблюдается и в межзубной области.



Симптоматическая системная рецессия

- встречается только у взрослых, и рецессия наблюдается практически на всех поверхностях всех групп зубов. Клиническая картина определяется основным заболеванием пародонта, чаще хроническим пародонтитом, сопровождается глубокими щелями Стильмана, подвижностью зубов и нарушениями окклюзионных взаимоотношений. Рецессия десны достигает 3-4 мм с вестибулярной и апроксимальной поверхностей и более 5 мм – с оральной.



Фестоны Маккона (гирлянды)



Щель Стильмана



