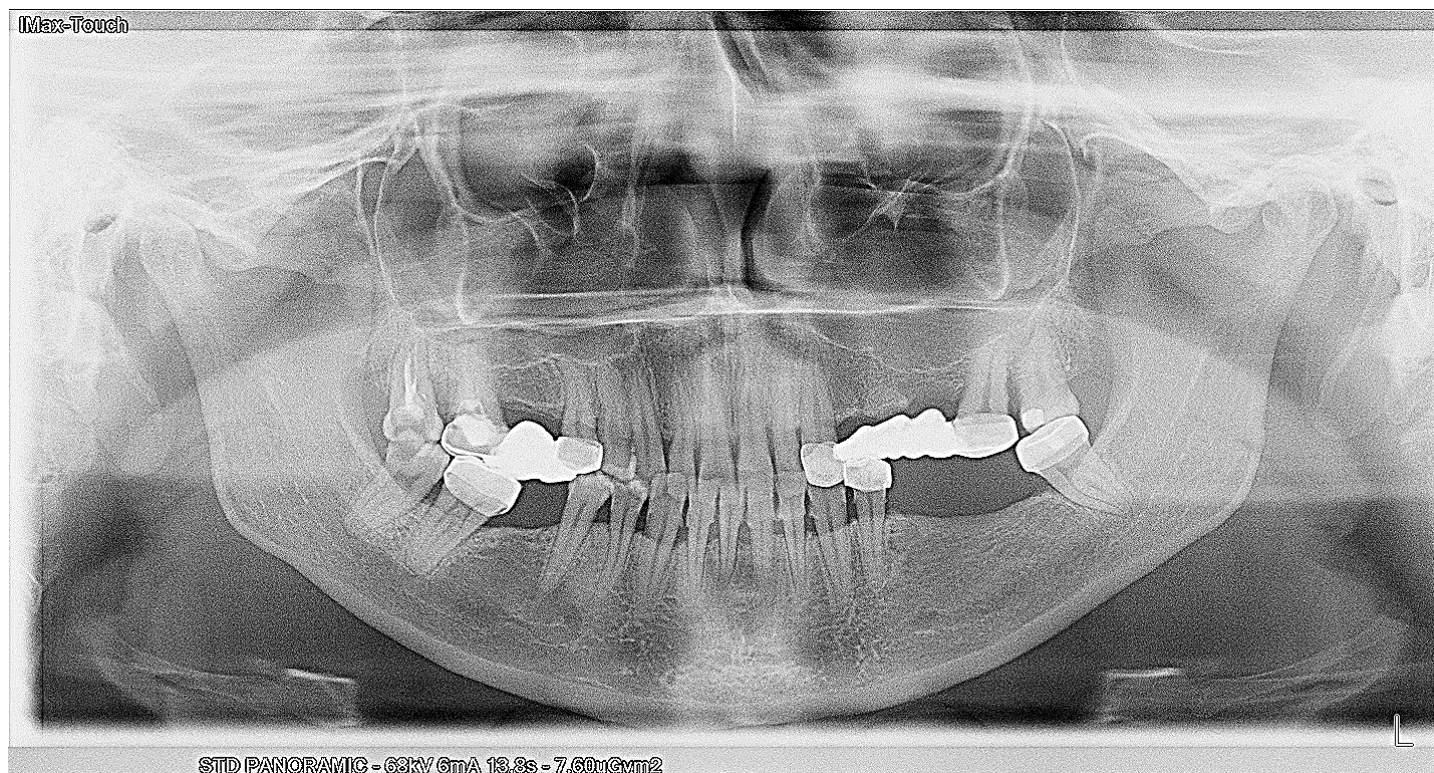


РАЗБОР ТИПОВОГО ЗАДАНИЯ НА ОПИСАНИЕ ОРТОПАНТОМОГРАММЫ:



ЗАДАНИЕ:

Представлена ортопантомограмма пациента Д., 68 лет. Известно, что пациент предъявляет жалобы на кровоточивость десен, возникающую при приеме пищи, а также чистке зубов; неприятные (иногда болезненные) ощущения в деснах; подвижность нижних передних зубов. При осмотре, врачом-пародонтологом выявлены многочисленные пародонтальные карманы. Имеются обильные (в т.ч. минерализованные) зубные отложения.

1. Изучите представленную ортопантомограмму. Используя представленную схему, опишите данный снимок.
2. Сформулируйте рентгенологический диагноз.
3. Составьте план лечения. Что будет включать в себя начальная (инициальная) терапия данного заболевания?

РЕШЕНИЕ:

1. Пациент Д., 68 лет. Ортопантомограмма четкая, контрастная, резкая, в полной мере охватывает анализируемую область, проекционное искажение минимальное.

На представленной ортопантомограмме определяется генерализованная неравномерная (воспалительная) резорбция межзубных перегородок, имеющая смешанный характер (горизонтальный и вертикальный).

В области зубов 12, 22, 27, 28, 31, 32, 41, 42 – диагностирована резорбция альвеолярной кости (с разрушением кортикального слоя) на 1/2 длины корней. В области нижних резцов имеются признаки формирования костных карманов.

В области зубов 11, 15, 21, 23, 33, 34, 43, 44, 45 – определяется снижение высоты межзубных перегородок на величину 1/3 – 1/2 длины корней зубов, сопровождающееся резорбцией кортикальной пластинки и губчатого вещества.

В области зубов 13, 14, 17, 18, 38, 47, 48 – имеется резорбция межзубных перегородок на величину до 1/3 длины корней зубов (с разрушением кортикального слоя).

На альвеолярном отростке и альвеолярной части отмечаются очаги остеопороза, сопровождающиеся увеличением костномозговых ячеек.

Височно-нижнечелюстной сустав – без особенностей. Верхнечелюстные пазухи симметричны, с четкими контурами, без признаков патологических изменений.

Зубы 16, 24, 25, 26, 35, 36, 37, 46 – отсутствуют.

Зубы 17, 15, 23, 27 – покрыты коронками, являясь опорными для 2 мостовидных протезов. Зубы 34, 38, 47 – покрыты одиночными искусственными коронками.

Зуб 28 ранее лечен по поводу неосложненного кариеса. С медиальной стороны имеется сформированная полость 2 класса по Блэку, в пределах глубоких слоев дентина, равномерно заполненная пломбировочным материалом. Изменения в периапикальных тканях отсутствуют.

Зубы 17 и 18 – ранее лечены эндодонтически. Пломбировочный материал в корневых каналах зуба 17 – не прослеживается, изменений в периапикальных тканях не обнаружено. Корневые каналы зуба 18 запломбированы на 2/3, патологических изменений в периапикальной области также не выявлено.

2. Диагноз: хронический генерализованный пародонтит средней (II) степени.

3. План лечения: инициальная (начальная) терапия, кюретаж (хирургическое лечение), ортопедическое лечение, курс поддерживающей терапии через 6 месяцев, диспансерное наблюдение.

Инициальная терапия включает следующие этапы: мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, санация полости рта с устранением местных травмирующих факторов, шинирование подвижных зубов, физиотерапия, системная (антибиотики, антигистамины, НПВС) и местная медикаментозная терапия (ротовые ванночки и полоскания с 0,2 % хлоргексидина биглюконатом, применение доставляющих

систем (Elisol, Arestin, Periocline), пародонтальные повязки с мазями и гелями на основе антибиотиков и антисептиков (метронидазола, хлоргексидина, тетрациклина, линкомицина), применение адгезивных пленок (Диплен Дента, КП-пласт, Фармадонт).

ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО РЕШЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ

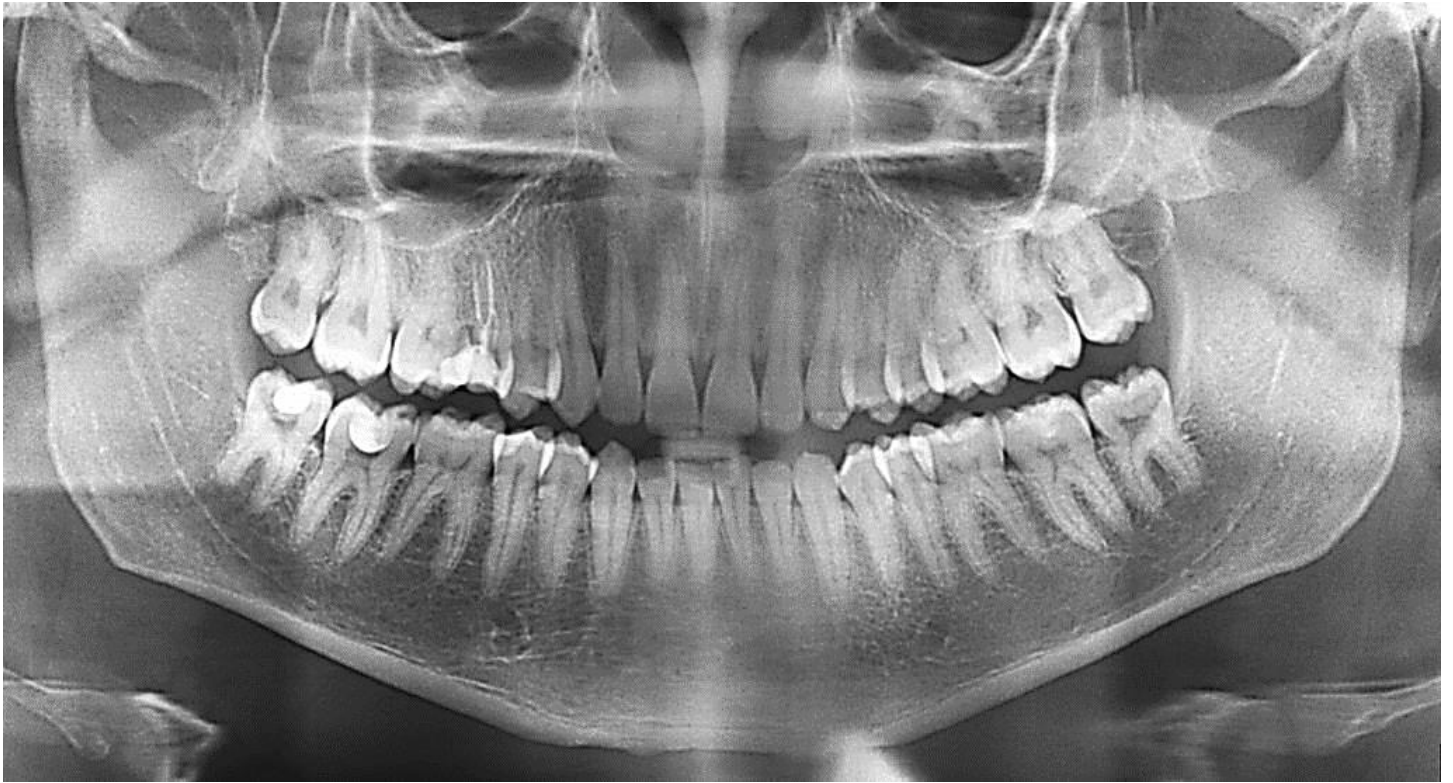
ЗАДАНИЕ 1.



Представлена ортопантомограмма пациента М., 63 лет. При осмотре выявлено гноеетечение из пародонтальных карманов.

1. Изучите представленную ортопантомограмму. Используя представленную схему, опишите данный снимок.
2. Сформулируйте рентгенологический диагноз.
3. Составьте план лечения. Необходимо ли назначение антибиотикотерапии в данной клинической ситуации? Если да, то какие препараты показаны при данном заболевании?

ЗАДАНИЕ 2.



Представлена ортопантограмма пациентки О., 25 лет. Пациентка предъявляет жалобы на кровоточивость десен, возникающую во время чистки зубов (чистит зубы 1 раз в день, используя мягкую зубную щетку). При осмотре обнаружены обильные наддесневые зубные отложения. Десны немного отечны, цианотичны. Целостность зубодесневого соединения не нарушена.

1. Изучите представленную ортопантограмму. Используя представленную схему, опишите данный снимок.
2. Сформулируйте рентгенологический диагноз.
3. Составьте план лечения.