



Неотложные состояния в пародонтологии. Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта. Организация пародонтологического кабинета.

Мероприятия , связанные с неотложными состояниями в пародонтологии.

- Начальная механическая и медикаментозная обработка при **остром язвенном гингивите**.
- Лечение активных **гнойных карманов**.
- Вскрытие **пародонтальных абсцессов**.
- Срочное удаление **подвижных зубов**, не подлежащих сохранению.
- Острые комбинированные поражения (эндодонтические и пародонтологические).
- Лечение острых **травмы тканей пародонта**.

Клинические симптомы

Острая боль в деснах;
Эрозии и некротический налет на десне;
Кровоточивость десен;
Повышение температуры тела;
Гноетечение ;
Зловонный запах изо рта.

- Устранить боль (местная аппликационная анестезия). 5% мазь пиромекаина, 2 % раствор новокаина, гель лидоксор.
- Антисептическая обработка десны (ферменты и антисептики -0,2% р-р хлоргексидина, 1% перекиси водорода)
- Щадящая механическая инструментальная профессиональная гигиена.
- Аппликация противовоспалительных и антибактериальных препаратов (5% бутадионовая мазь, холисал, метронидазол)

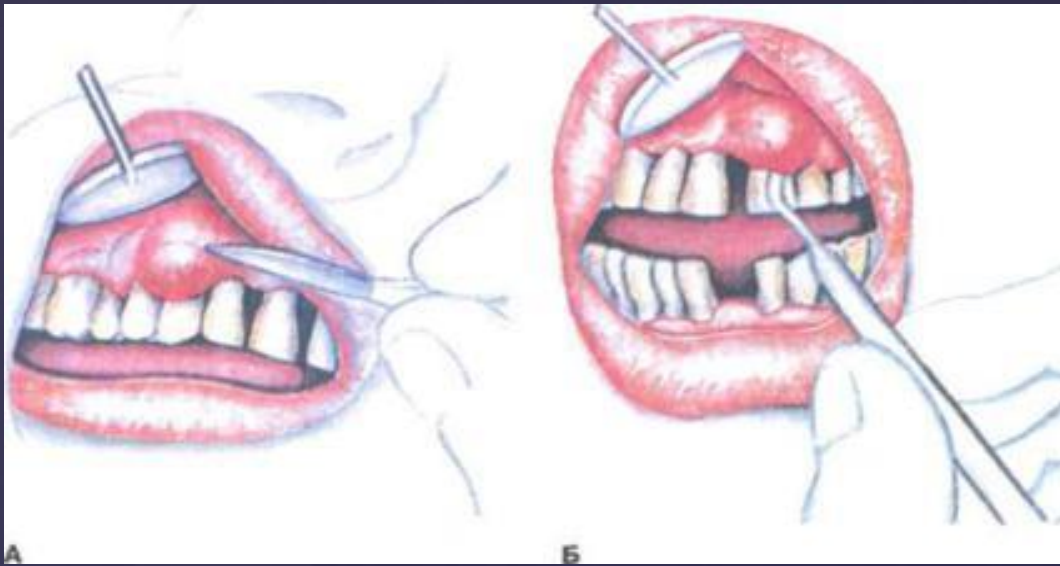


Острый язвенный гингивит

Пародонтальный абсцесс, гнойные карманы

- Вскрытие абсцесса (тупым способом через карман или разрез по типу периостотомии)
- Антисептическая обработка (орошение растворами хлоргекисидина, хлорамина)
- Дренаж.
- Назначение полосканий гипертоническими растворами
- Антибиотикотерапия
- Антигистаминные средства







Срочному удалению подлежат зубы с 3-4 степенью подвижности, при частых обострениях периапикальных и пародонтальных воспалительных процессов.

При возникновении необходимости эндодонтического лечения, в первую очередь проводят его.

- Пульпит;
- Острый и обострение периодонтита





При травме пародонта проводят тщательное обследование, временное шинирование, выведение из прикуса.

Диспансеризация – метод сохранения здоровья населения, направленный на выявление ранних форм заболевания и факторов риска, включающий в себя комплекс лечебно-профилактических мероприятий.

Основные задачи диспансеризации:

- Активное выявление больных с факторами риска заболеваний пародонта.
- Выявление больных с заболеваниями пародонта
- Целенаправленное обследование больного.
- Квалифицированное лечение
- Динамическое наблюдение за развитием заболевания
- Санитарно-просветительная работа

Два этапа:

1. Отбор пациентов, нуждающихся в наблюдении и распределение их в группы диспансерного наблюдения.
2. Собственно диспансеризация.

I группа –лица моложе 20 лет с доклиническими стадиями процесса при наличие факторов риска. Осмотр 1 раз в год.

II группа – больные гингивитом и пародонтитом легкой степени тяжести. Осмотр 1-2 раза в год.

III группа – больные пародонтитом средней степени тяжести. Осмотр – 2 раза в год.

IV группа – больные молодого возраста (до 30 лет) с пародонтитом тяжелой степени . Осмотр 3-4 раза в год.

V группа-больные пародонтозом до 50 лет. Осмотр 3-4 раза в год.

VI группа – больные (до 30 лет) пародонтолизом.

VII группа – больные с тяжелой формой пародонтита. Осмотр 2 раза в год.

Результаты диспансеризации анализируются ежегодно:

Стабилизация процесса-состояние пародонта без признаков активности в течение 2-3 лет;

Ремиссия- кратковременная стабилизация в течение 1 года;

Без изменений –состояние, когда процесс не приводит к стабилизации или ухудшению.

Организация пародонтологического кабинета

- стоматологическая установка;
- аппарат для профессиональной гигиены с ультразвуковым скейлером;

Набор:

- пародонтометров;
- инструментов для профессиональной гигиены;
- инструментов для терапии пародонта;
- инструментов для хирургии пародонта;
- инструментов для временного шинирования;
- избирательного пришлифовывания;
- медикаментозные средства для местного лечения;

Организация работы врача-пародонтолога

Врач-пародонтолог может принять от 6 до 8 человек за смену. На первичного пациента затрачивается 50-60 минут, диспансерного – до 40 минут, повторного от 20 до 90 минут. Объем работы отмечается в дневнике ежедневного учета.

ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

месяц _____ 200__ г.

Ф. И. О. врача _____

[illegible]

Благодарю за внимание!