



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

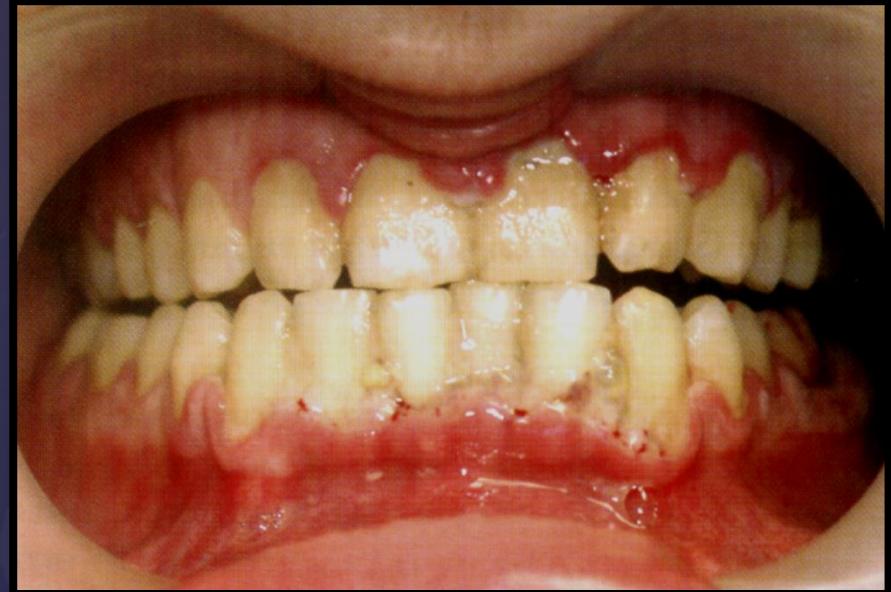
Мероприятия , связанные с неотложными состояниями в пародонтологии.

- 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.

- Устраниить боль (местная аппликационная анестезия). 5% мазь пиromекаина, 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)

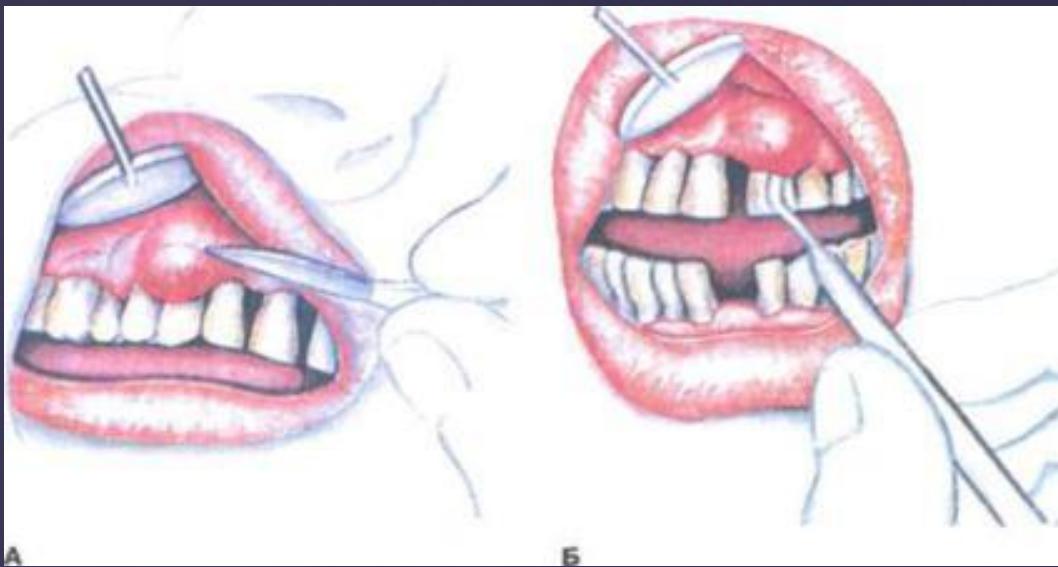


Острый язвенный гингивит

Пародонтальный абсцесс, гнойные карманы

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





А

Б



6

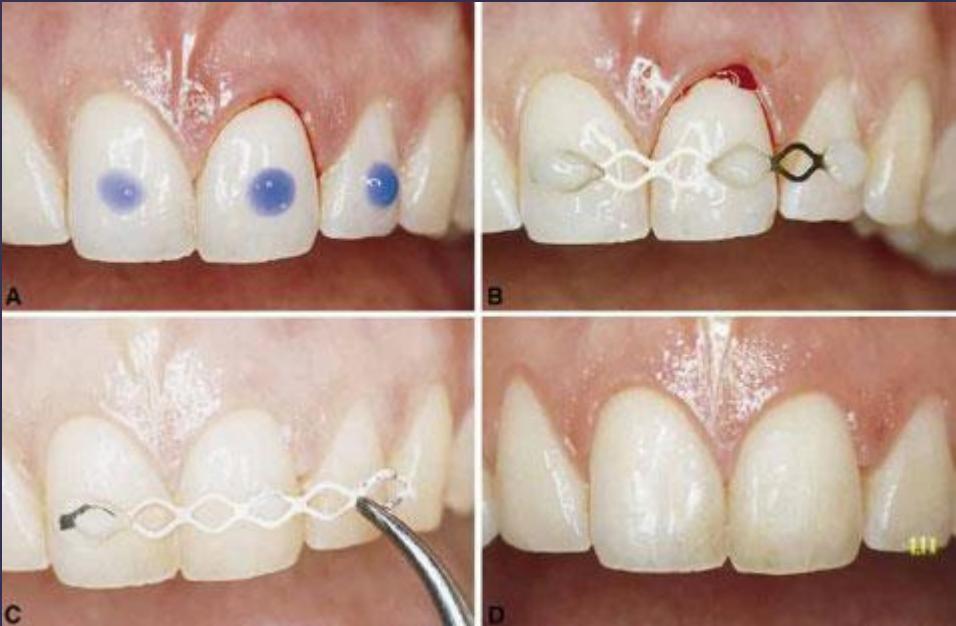


Срочному удалению подлежат зубы с 3-4 степенью подвижности, при частых обострениях периапикальных и пародонтальных воспалительных процессов.

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 гигивитом 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 пародонтиита. 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 пришлифования;
- 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 _____

Дата	Число посещений			Взято на диспансерный учет				Принято больных с заболеваниями слизистой и пародонта											
	Всего	в т.ч. пер- вичных	состоя- щих на учете	с заб. слиз. оболо- чки	гинги- вит	паро- дон- тит	паро- донтоз	трав- ма	инф. забо- левания	аллер- гия	дор- мато- зы	хей- лит	глос- сит	пред- раки	гинги- вит	паро- донтит	паро- донтоз	другие забо- левания	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	

149

Благодарю за внимание!