

Клиническая задача 2

Пациентка Е., 46 лет обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость и зуд десен. Впервые кровоточивость десен появилась в возрасте 35 лет при чистке зубов; время от времени возникает при приеме твердой пищи. Чистит зубы мягкой щеткой два раза в день, в течение 1,5-2 мин. Ранее к пародонтологу не обращалась.

В анамнезе – хронический пиелонефрит.

Объективно при осмотре: В области всех зубов имеется отложение мягкого зубного налета и зубного камня.

Десна гиперемирована и отечна у зубов верхней и нижней челюстей. У зубов 31,32,41,42 имеются рецессии десны IV класс по Миллеру.

Результаты обследования: При зондировании на верхней и нижней челюсти определяются пародонтальные карманы глубиной до 5 мм. В области фронтальной группы зубов нижней челюсти потеря прикрепления составляет 3-5 мм. Имеется суперокклюзия в этих участках.

На ортопантомограмме резорбция межальвеолярных перегородок в области моляров и премоляров до 1/3 длины корня зуба, в области фронтальной группы зубов – до 1/2 длины корня зуба.



Вопросы:

1. Предположительный диагноз:
2. Предложите дополнительные методы диагностики для подтверждения диагноза:
3. Перечислите возможные методы терапии:
4. Предположительный прогноз