



# ГИНГИВИТЫ У ДЕТЕЙ

---

# ГИНГИВИТ

Это воспалительное поражение десен, обусловленное неблагоприятным влиянием местных и общих факторов, течение которого не сопровождается нарушением целостности зубо-десневого кармана

# ГИНГИВИТ

- **Формы:** катаральный, гипертрофический, атрофический, десквамативный, язвенно-некротический
- **Распространенность:** локальный, генерализованный
- **Течение:** острое, хроническое

# Катаральный гингивит

- Наиболее часто имеет хроническое течение
- Острый КГ обычно возникает на фоне острых инфекционных заболеваний
- Встречаются локализованный и генерализованный формы ГП

# Катаральный гингивит

## Этиология

- **Локальная** форма в основном обусловлена местными хроническими травмирующими факторами
- **Генерализованная** форма обычно возникает на фоне системных заболеваний, при которых снижены естественные защитные механизмы организма ( в основном, неспецифические факторы иммунитета на местном и общем уровне)

# Катаральный гингивит

## Клиника

- **Острый КГ** характеризуется основными признаками экссудативного воспаления: гиперемия и отечность десен. Десна приобретают куполовидную форму. При пальпации болезненны, иногда кровоточат. Жалобы на припухлость, кровоточивость и жжение в деснах

# Катаральный гингивит

## Клиника

- **Хронический КГ.** Течение может быть бессимптомное. Болезнь чаще обнаруживается во время плановых осмотров.
- Объективно определяется набухшая, гиперемизированная с синюшным оттенком десна
- Легкая форма – поражаются лишь межзубные сосочки. Среднетяжелая – поражаются десневые сосочки и десневой край. При тяжелой форме поражается вся десна, включая альвеолярный участок

# Катаральный гингивит

## Патоморфология

- В десне при КГ происходит нарушение процесса ороговения эпителия в виде паракератоза и акантоза
- В сосудах десны наблюдаются значительные изменения: расширение лимфатических сосудов и капилляров, возникновение кровоизлияний, пролиферация эндотелия, отек базальной мембраны с образованием перицеллюлярного отека.



# Катаральный гингивит

## Диагностика

- Характерные клинические симптомы
- Клинико-лабораторные тесты:
- Проба Шиллера-Писарева - окраска десен растворами, содержащими йод. Окрашивается гликоген, накопление его свидетельствует о воспалении
- Индекс ПМА – папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс.

# Катаральный гингивит

## Дифференциальная диагностика

- С ранними симптомами гипертрофического гингивита - в основе этой формы лежит гиперплазия соединительной ткани, что не наблюдается при КГ.
- С ранними симптомами генерализованного пародонтита - при пародонтите в отличие от катарального гингивита наблюдаются рентгенологически выявляемые изменения кости — признаки остеопороза и резорбции кости

# Катаральный гингивит

## Лечение

- **Острая форма** – лечение направлено на уменьшение отека, гиперемии и предотвращения вторичной инфекции
  - полоскания рта (ротовые ванночки) с применением водных растворов растительных средств: ромашка, шалфей и др.
  - Если не удастся снять воспаление. То целесообразно применить дополнительную противовоспалительную терапию в виде концентрированных нестероидных средств

# Катаральный гингивит

## Лечение

- Острая форма
- Зубные эликсиры: «Биодент 2,3», «Лесной», «Эвкалипт», «Восход», «Фитодент», «Здоровье», «Весна плюс», «Шалфейный». А также эликсиры с *лизоцимом* (из расчета 3 раза в день по 30 капель на 1/2 стакана теплой кипяченой воды после приема пищи).
- -не рекомендованы полоскания, включающие концентрированные антисептики (триклозан, хлоргексидин).

# Катаральный гингивит

## Лечение

- **Хроническая форма** – одно из главных условий тщательная гигиена полости рта и стимулирование естественных защитных и адаптационных механизмов на местном и общем уровне.
- **Институт стоматологии** рекомендует следующий курс лечения и профилактики:

# Десквамативный ГИНГИВИТ

## Клиника

- Наиболее часто возникает у девочек в пубертатный период
- Характеризуется отеком, яркой гиперемией, кровоточивостью, болезненностью десневого края и альвеолярной поверхности десен
- Десна приобретает «оголенный» вид за счет постоянного слущивания поверхностных пластов эпителия
- Жалобы на боль и кровоточивость во время чистки зубов

# Десквамативный ГИНГИВИТ

## Лечение

- Осуществляется также, как и при остром катаральном гингивите
- Однако большее значение имеет тщательная гигиена полости рта, так как с окончанием периода полового созревания все симптомы обычно исчезают.

# Гипертрофический гингивит

- **Хронический** гипертрофический процесс, который сопровождается разрастанием волокнистых элементов соединительной ткани десен и пролиферацией базального слоя эпителия

## ПАТОГЕНЕЗ

Важную роль играют гормональные расстройства

## Патоморфология

Наибольшие изменения в эпителиальном слое десен: вегетация эпителия с пикнозом ядер, нарушение ороговения.



# Гипертрофический гингивит

## Клиника

- Жалобы на боль, зуд десен, кровоточивость, запах изо рта
- Гиперплазия десен во фронтальном участке при наличии раздражающих факторов – тесное расположение зубов, короткие уздечки и др.
- Гипертрофический гингивит не имеет острого течения

# Гипертрофический гингивит

Выделяют **2** формы: -гранулирующую и фиброзную

При гранулирующей форме - десневые сосочки гипертрофированы и их форма изменена. В зависимости от степени гипертрофии десневые сосочки увеличены до **1/3** и **1/2** коронки. А иногда достигают режущего края.

- вследствие отека и гиперплазии формируются десневые карманы.

Выделяют **3** ст.пролиферации десен

- **1** ст. – гиперплазия десневых сосочков
- **2** ст.- гиперплазия десневого края
- **3** ст.- гиперплазия альвеолярной зоны десны

# Гипертрофический гингивит

Выделяют **2** формы: -гранулирующую и фиброзную

При фиброзной форме - цвет десен практически не изменен. Однако десневые сосочки значительно увеличены, плотные, безболезненны и без признаков кровоточивости



# Гипертрофический гингивит

## Дифференциальная диагностика

- С хроническим катаральным гингивитом - при катаральном гингивите отсутствует гиперплазия десен
- С фиброматозом десен - фиброматозные наросты имеют дольчатое строение и плотную консистенцию. Процесс сопровождается рассасыванием кости альвеолярного отростка и расшатыванием зубов.

# Гипертрофический гингивит

## Лечение

Зависит от этиологии, клинического течения и степени гиперплазии десен

- Если причиной гингивита является нарушение гормонального баланса план лечения согласовывает с педиатором-эндокринологом.
- Если причина – прием противосудорожных средств – лечение согласовывают с психиатром

# Гипертрофический гингивит

## Лечение

- Ограниченный ГГ – устранение неблагоприятных факторов