

Периодонтит у детей.

**Клиника. Диагностика.
Дифференциальная
диагностика. Принцип
лечения.**

Д.м.н Т.П.Терешина

*Периодонтит - воспаление
периодонта (тканей,
окружающих корень зуба)*

Периодонтиты.

Классификация

- По этиологии — инфекционные, травматические, медикаментозные
- По локализации — апикальные, маргинальные
- По клиническому течению — острые, хронические, обострившиеся
- По патоморфологическим изменениям — серозные, гнойные, фиброзные, гранулематозные, гранулирующие

Периодонтиты.

Классификация

- У детей наиболее часто встречаются хронические и обострившиеся хронические периодонтиты временных зубов
- Общим признаком хронических периодонтитов временных зубов является их способность в большинстве случаев развиваться как первично-хронические процессы, которым не предшествует острое воспаление.
- Наиболее часто хр.периодонтит у детей развивается вследствие гибели пульпы.

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Диагностика острых периодонтитов

- Общая симптоматика острых апикальных периодонтитов у детей характеризуется активным течением воспалительного процесса в периодонте, быстрым переходом ограниченного процесса в диффузный. Стадия серозного воспаления не длительна и переходит в гнойную
- При незаконченном формировании корней процесс осложняется гибелью зоны роста и прекращением развития зуба.

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Диагностика острых периодонтитов

- Динамика клиники выражается в нарастании болевой реакции на перкуссию, увеличении интенсивности самопроизвольных болей постоянного ноющего характера; увеличении отека и гиперемии десны у причинного зуба с вовлечением окружающих тканей и региональных лимфатических узлов
- Переход серозной стадии в гнойную характеризуется появлением сильных пульсирующих болей, ослабляющихся от холодного; нарушение общего состояния, головная боль.

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Диагностика острых периодонтитов

- Исход острого периодонтита зависит от выхода экссудата из периодонтального пространства: - через корневой канал; - по периодонтальной щели путем расплавления циркулярной связки; - по костномозговым пространствам к поверхности челюстной кости (абсцесс, периостит) или вглубь ее тела (остеомиелит, сепсис);
- Переход острого периодонтита в хронический возможен при отсутствии лечения или при неправильной лечебной тактике.

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Диагностика хронических периодонтитов

- Существует 3 формы:

- Фиброзный

- Гранулематозный

- Гранулирующий

(Последние 2 формы по выраженности продуктивного процесса могут носить гангренозный или пролиферативный характер)

- Хр.периодонтиты могут быть исходом острого воспаления или развиваются как первично хронические процессы при гангрене пульпы; могут осложнять хр.пульпиты, хр.травму зуба и неправильное лечение пульпитов.

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Диагностика хронических периодонтитов

Фиброзный и гранулематозный периодонтиты возможны только в сформированных зубах.

- Симптоматика очень скудная- иногда ноющие и легкие перкуторные боли.
- Обнаруживаются в основном при рентгенологическом исследовании:
 - При фиброзном периодонтите наблюдается деформация очертаний периодонтальной щели – сужение и расширение
 - При гранулематозном периодонтите гранулема имеет вид четко очерченного дефекта округлой формы у верхушки корня. Возможно ее обострение (нагноившаяся гранулема)

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Диагностика хронических периодонтитов

Гранулирующий периодонтит является преимущественной формой хронического и обострившегося воспаления периодонта во всех периодах развития временных и постоянных зубов

- Среди субъективных симптомов является указание на предшествующие обострения процесса
- Ведущим объективным симптомом является наличие свищевых ходов, подтверждаемых рентгенологическими исследованиями.

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Диагностика хронических периодонтитов

Гранулирующий периодонтит

Патологическая резорбция кости и корней зуба при гранулирующем периодонтите приводит к деструкции этих тканей с образованием очага потери структуры с нечеткими контурами.

Довольно часто этот очаг большого размера, выходящий за верхушки корней временных зубов в непосредственной близости к зачатку постоянного зуба, угрожающий состоянию растущего фолликула (нарушение минерализации, изменение положения, замедление развития, гибель, образование фолликулярной кисты)

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Диагностика хронических периодонтитов

- У маленьких детей хр.периодонтит может развиваться даже при неглубоком кариесе, что делает особенно важным рентгенологические исследования.
- Если процесс развивается в период формирования корня, то дальнейшее развитие зуба прекращается вследствие гибели ростковой зоны.

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Воспалительный процесс в периодонте у детей имеет ряд особенностей, которые выявляются только при рентгенологическом исследовании

- Во временных и несформированных постоянных зубах периодонтит может развиваться после травмы в зубе с интактной коронкой
- Очень часто костные изменения выявляются в области бифуркации корней, где они более значительны, чем у верхушек.
- Периодонтит по-разному может влиять на судьбу временного зуба — замедлять или ускорять процесс его резорбции или замены.

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Воспалительный процесс в периодонте у детей имеет ряд особенностей, которые выявляются только при рентгенологическом исследовании

- Нередко воспалительные изменения распространяются на зачатки постоянных зубов.
- Обычно страдают фолликулы премоляров, так как близко расположенные временные моляры имеют высокий индекс кариозности, а следовательно, часто поражаются пульпитом и периодонтитом.
- О распространении воспалительного процесса на фолликул свидетельствует частичное отсутствие ограничивающей кортикальной пластинки и изменение его положения.

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Воспалительный процесс в периодонте у детей имеет ряд особенностей, которые выявляются только при рентгенологическом исследовании

- Особенно часто гибнет фолликул, когда воспалительный процесс начался до минерализации тканей постоянного зуба
- Кроме того, может развиваться местная гипоплазия твердых тканей формирующегося зуба.
- Прекращение формирования коронки зуба с последующим ее секвестированием наступает в результате гибели ростковой зоны. При этом на рентгенограмме на месте ростковой зоны выявляется зона деструкции с нечеткими контурами, а часть коронки смещается к альвеолярному отростку

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Воспалительный процесс в периодонте у детей имеет ряд особенностей, которые выявляются только при рентгенологическом исследовании

- Распространение процесса на перикоронарное пространство зачатка может привести к формированию фолликулярной кисты, содержащей в просвете корень молочного зуба, интактный или пораженный кариесом
- На фоне полости проецируются коронки постоянных зубов, отстоящие дальше, чем в норме, от альвеолярного края

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Учитывая важность объема очага гранулирования при хроническом воспалении периодонта для лечебной тактики можно выделить стадии этого процесса

- Расширение периодонтальной щели за счет истончения компактной пластинки грануляциями без выраженного деструктивного процесса в губчатой кости
- Распространения очага за пределы периодонтального пространства, возникновение дефекта кости.

Эти стадии лечатся, в отличии от гранулирующего остита, когда показана экстирпация зуба.

Периодонтиты.

Диагностика периодонтитов у детей

Обострение хронических периодонтитов встречается гораздо чаще, чем острые формы заболевания, и особенно у детей с пониженной реактивностью организма

- Рентгенологически вокруг четко выраженного старого очага деструкции появляется новый, меньшей интенсивности очаг разрежения костной ткани.
- При электродиагностике зубы с отсутствующей пульпой реагируют толчкообразной болью на величины тока более 100мкА

Дифференциальная диагностика различных форм периодонтитов

Признак	Острый верхушечный периодонтит в стадии интоксикации	Острый верхушечный периодонтит в стадии экссудации	Обострение хронического периодонтита
Жалобы	Самопроизвольная постоянная боль, усиливающаяся ночью, повышенная чувствительность при накусывании на зуб.	Самопроизвольная постоянная иррадирующая боль, усиливающаяся ночью, резкая боль при накусывании на зуб, чувство <i>выросшего зуба</i>	Самопроизвольная постоянная боль, усиливающаяся ночью и при накусывании на зуб.

Дифференциальная диагностика различных форм периодонтитов

Признак	Острый верхушечный периодонтит в стадии интоксикации	Острый верхушечный периодонтит в стадии экссудации	Обострение хронического периодонтита
Характер боли	Острая, ноющая	Пульсирующая, рвущая	Ноющая, может быть острая, пульсирующая.
Продолжительность болевого приступа	Постоянно	Постоянно	Постоянно

Дифференциальная диагностика различных форм периодонтитов

Признак	Острый верхушечный периодонтит в стадии интоксикации	Острый верхушечный периодонтит в стадии экссудации	Обострение хронического периодонтита
Локализация боли	Вначале локализованная, затем иррадиирующая	Иррадиирующая по ходу ветвей тройничного нерва	Иррадиирующая по ходу ветвей тройничного нерва
Продолжительность светлого приступа	Нет	Нет	Нет

Дифференциальная диагностика различных форм периодонтитов

Признак	Острый верхушечный периодонтит в стадии интоксикации	Острый верхушечный периодонтит в стадии экссудации	Обострение хронического периодонтита
Анамнез	Самопроизвольная приступообразная боль	Самопроизвольная приступообразная боль	Самопроизвольная, постоянная приступообразная боль
Состояние полости зуба	Чаще закрыта (зуб под пломбой или интактный)	Чаще закрыта (зуб под пломбой или интактный)	Вскрыта

Дифференциальная диагностика различных форм периодонтитов

Признак	Острый верхушечный периодонтит в стадии интоксикации	Острый верхушечный периодонтит в стадии экссудации	Обострение хронического периодонтита
Зондиро- вание кариозной полости	Безболезненно	Безболезненно	Безболезненно
Перкуссия зуба	Вертикальная болезненна	Резко болез- ненна верти- кальная и горизонталь- ная	Резко болез- ненна верти- кальная и горизонтальная

Дифференциальная диагностика различных форм периодонтитов

Признак	Острый верхушечный периодонтит в стадии интоксикации	Острый верхушечный периодонтит в стадии экссудации	Обострение хронического периодонтита
Реакция на температурные раздражители	Нет	Может усиливаться от горячего	Может усиливаться от горячего
Электроодонтометрия	100 мкА и выше	100 мкА и выше	100 мкА и выше

Дифференциальная диагностика различных форм периодонтитов

Признак	Острый верхушечный периодонтит в стадии интоксикации	Острый верхушечный периодонтит в стадии экссудации	Обострение хронического периодонтита
Рентгено-графия	Патологических изменений в тканях периодонта нет	Может быть нечеткость рисунка губчатого вещества альвеолы	Изменения соответствуют одной из форм хронического периодонтита.

Дифференциальная диагностика различных форм периодонтитов

Признак	Острый верхушечный периодонтит в стадии интоксикации	Острый верхушечный периодонтит в стадии экссудации	Обострение хронического периодонтита
Слизистая оболочка десны в области поражен- ного зуба	Не изменена	Гиперемия, отечность переходной складки, очаг флюктуации	Гиперемия, отечность переходной складки, очаг флюктуации

Дифференциальная диагностика различных форм периодонтитов

Признак	Острый верхушечный периодонтит в стадии интоксикации	Острый верхушечный периодонтит в стадии экссудации	Обострение хронического периодонтита
Внешний осмотр	Подчелюстные лимфотические узлы могут быть увеличены и болезненны при пальпации	Ассиметрия лица за счет катарального отека мягких тканей лица. Подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны	Ассиметрия лица за счет катарального отека мягких тканей лица. Подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны

*Принципы лечения
периодонтита*

Успех лечения периодонтитов у детей определяется 3 основными условиями

- Безболезненность лечения, обеспечивающая выполнение полного объема мероприятий