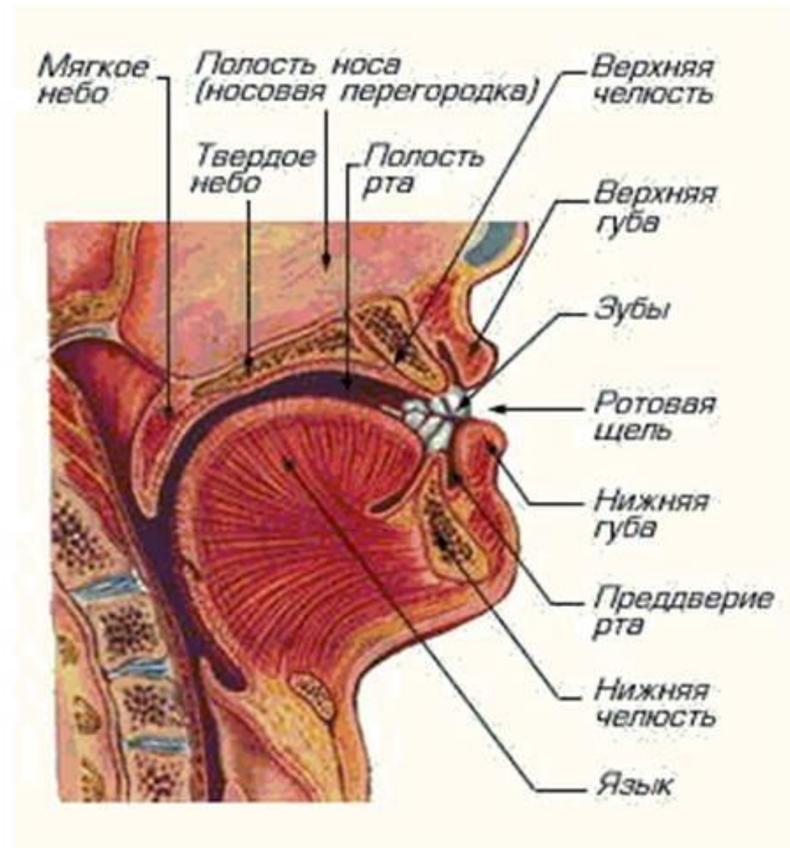
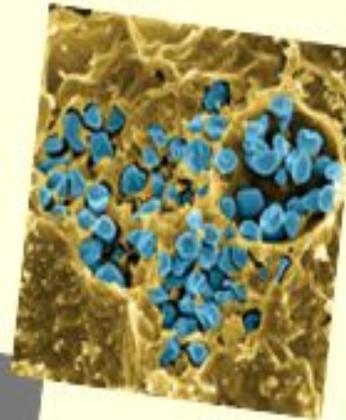


Ротовая полость

- Ротовая полость, передний отдел пищеварительного канала у животных и человека; начинается ротовым отверстием и переходит в глотку (при отсутствии ее — в пищевод). Участвует в процессах дыхания, обработки пищи и в акте речи (у человека).



Микрофлора полости рта



В ротовой полости имеются *благоприятные условия* для развития микроорганизмов:

- наличие питательных веществ,
- оптимальная температура,
- влажность,
- щелочная реакция слюны.

В поддержании качественного и количественного постоянства нормальной микрофлоры полости рта главную роль играет *слюна*, обладающая антибактериальной активностью за счет содержащихся в ней ферментов (лизоцим, лактоферрин, пероксидаза, нуклеаза) и секреторных иммуноглобулинов.

В ротовой полости *новорожденных* к концу первой недели обнаруживаются:

- стрептококки,
- нейссерии,
- лактобактерии,
- дрожжеподобные грибы,
- актиномицеты.



Количественный и видовой состав микробов полости рта находится в зависимости от диеты и возраста ребенка.

Во время *прорезывания* зубов появляются облигатные грамотрицательные анаэробы.

В ротовой полости обнаруживаются более 100 видов микроорганизмов, большинство из которых аэробы и факультативные анаэробы.

Основная масса микроорганизмов полости рта локализуется в зубном налете: в 1 мг сухой массы зубного налета содержится около 250 млн микробных клеток. Большое количество микроорганизмов обнаруживается у шейки зуба, в промежутке между зубами и в других участках полости рта, малодоступных обмыванию слюной, а также на слизистых глоточных миндалин.

Индивидуальные колебания в качественном и количественном составе микрофлоры полости рта зависят от возраста, диеты, гигиенических навыков, резистентности слизистой оболочки, наличия патологических процессов в зубах и деснах.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЛОСТИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, ВЫЗВАННЫЕ МИКРООРГАНИЗМАМИ:

1. кариес зубов
2. периодонтит
3. гингивит
4. пародонтоз
5. стоматит



Покраснение десны
около "неподогнанной"
металлической коронки

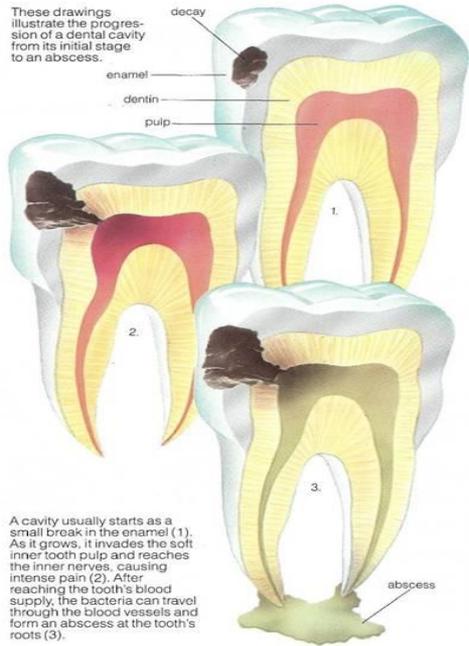
Слизистая оболочка рта является важным барьером организма, имеет тесную связь с его внутренними органами и системами. Она участвует в функции пищеварения, дыхания, акте речи, кроветворения, регулирует равновесие среды полости рта. Заболевания слизистой рта могут возникнуть вследствие:

- Инфекций, в том числе и грибковых.
- Как следствие аллергических реакций.
- В результате заболеваний других органов и систем организма (крови, кожи, желудочно-кишечного тракта и печени).
- При острых инфекционных заболеваниях (корь, скарлатина, брюшной тиф, грипп, аденовирусная инфекция).
- При системных заболеваниях (красная волчанка, эозинофильный коллагеноз и др.).
- При сердечно-сосудистых заболеваниях, эндокринной патологии, нервно-психических заболеваниях.

КАРИЕС ЗУБОВ И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЯ



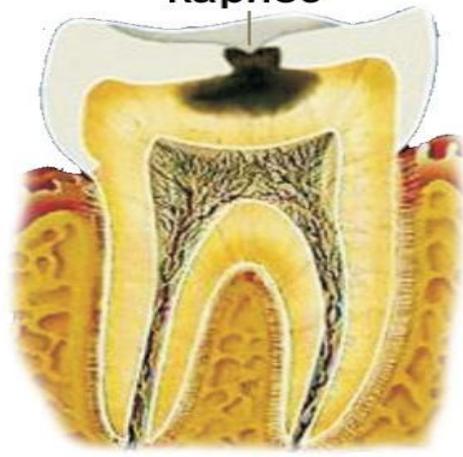
These drawings illustrate the progression of a dental cavity from its initial stage to an abscess.



A cavity usually starts as a small break in the enamel (1). As it grows, it invades the soft inner tooth pulp and reaches the inner nerves, causing intense pain (2). After reaching the tooth's blood supply, the bacteria can travel through the blood vessels and form an abscess at the tooth's roots (3).



кариес



Кариес - заболевание зуба, характеризующееся прогрессирующим со временем разрушением его твердых тканей. Это - инфекционный процесс, связанный с воздействием микрофлоры (стрептококки), нарушением режима питания, составом микроэлементов в пище, особенно фтора.

Возбудитель: Streptococcus mutans, обычно скапливающийся на поверхности зуба в виде небольшой бляшки, незаметно приводящей к дефекту поверхности зуба.



Симптомы: боль в зубе различной интенсивности, при осмотре – пятно, дефект и полость в твердых тканях зуба.

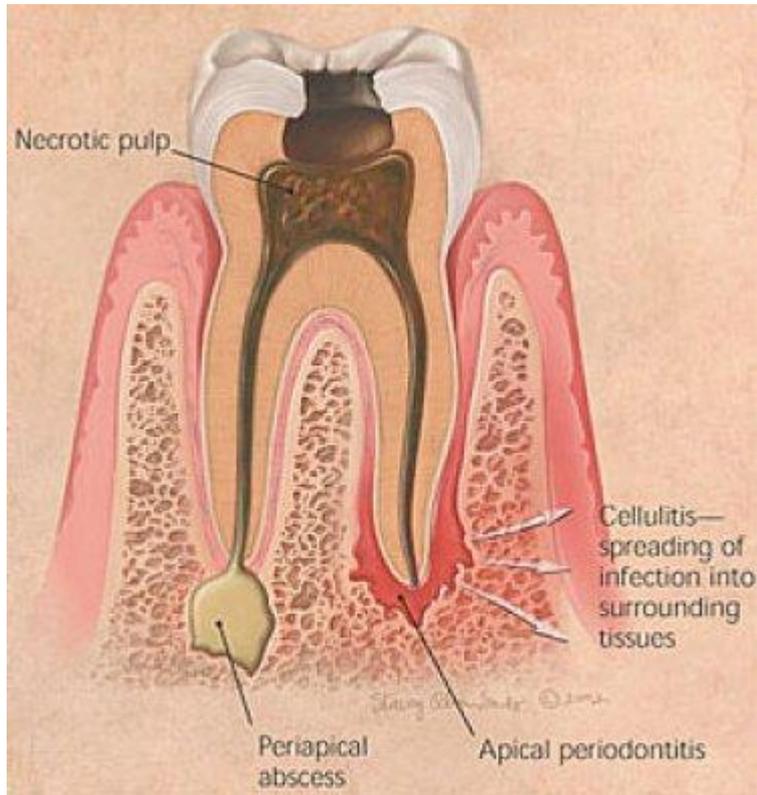
Лечение - иссечение пораженных тканей зуба (эмали, дентина), с формированием полости и восстановлением формы и функций зуба пломбированием.

Осложнения кариеса – пульпит и периодонтит.

Профилактика кариеса:

- сбалансированное питание
- гигиена полости рта, в том числе – удаление зубного камня.

ПЕРИОДОНТИТ



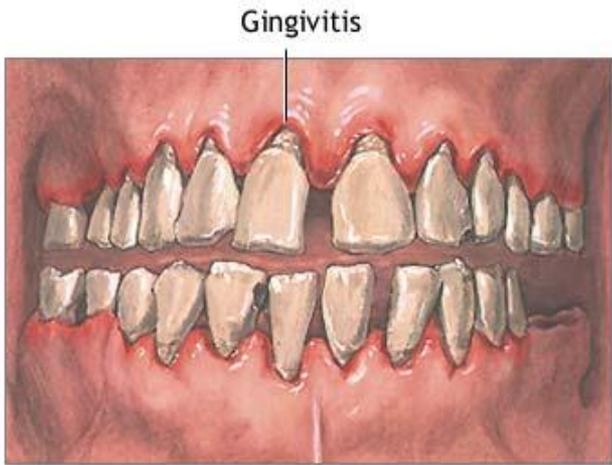
- **Периодонтит** – воспаление мягких и твердых окружающих корень зуба тканей. Как правило, ему предшествует пульпит с присущими ему болевыми ощущениями.
- **Симптомы и течение.**
- Характерным признаком является появление боли. Боль строго локализована, становится резкой при механической нагрузке на больной зуб, особенно в виде постукивания.
- Смыкание зубов настолько болезненно, что многие отказываются от приема даже жидкой пищи.
- Возможно повышение температуры тела (до 37,5 °С).

- *Возбудители периодонтита:*
- - превотелла
- - дифтероиды
- - фузобактерии
- - трепонема
- -бактероиды, др.



- **Лечение:**
- 1. Необходимо создание оттока жидкости, механическая и антисептическая обработка кариозной полости зуба, канала корня зуба бактерицидными пастами или фосфат-цементом.
- 2. Применение диатермокоагуляции, ультразвука.
- 3. Антибиотикотерапия.

ГИНГИВИТ



ADAM.



Figure 6 - Acute necrotizing ulcerative gingivitis also affecting the hard palate

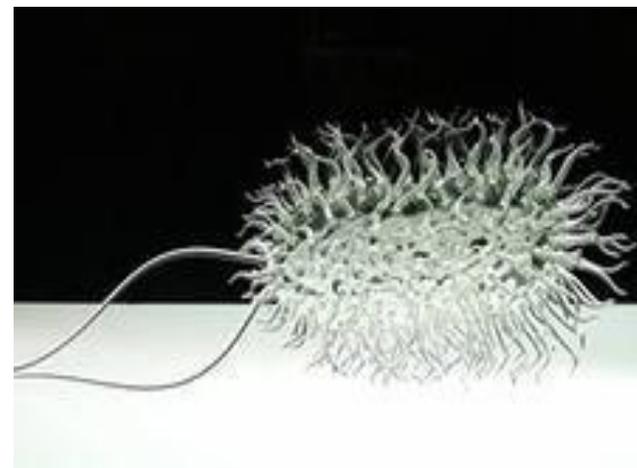
- Гингивит – воспаление слизистой оболочки десен.
- Может быть травматическим, инфекционным, аллергическим.
- Острые формы развиваются на фоне общих заболеваний: желудочно-кишечного тракта, эндокринной патологии, др.

Возбудители инфекционного гингивита:

- фузобактерии
 - спирохеты
 - вирусы
 - вейлонеллы
 - стафилококк
 - актиномицеты
 - стрептококк, др.
-
- Фузобактерии, бактероид (см.ниже):



Рис. 3.71. Мазок из чистой культуры *F. nucleatum*. Окраска по Граму.
Фузобактерии — грамотрицательные плеоморфные бактерии. Имеют форму тонких веретенообразных палочек или полиморфных палочек различной длины (до 15 мкм) с закругленными или заостренными концами. Неподвижны. Облигатные неспорообразующие анаэробы



Симптомы:

- покраснение, отечность десны, при чистке зубов - кровоточивость.

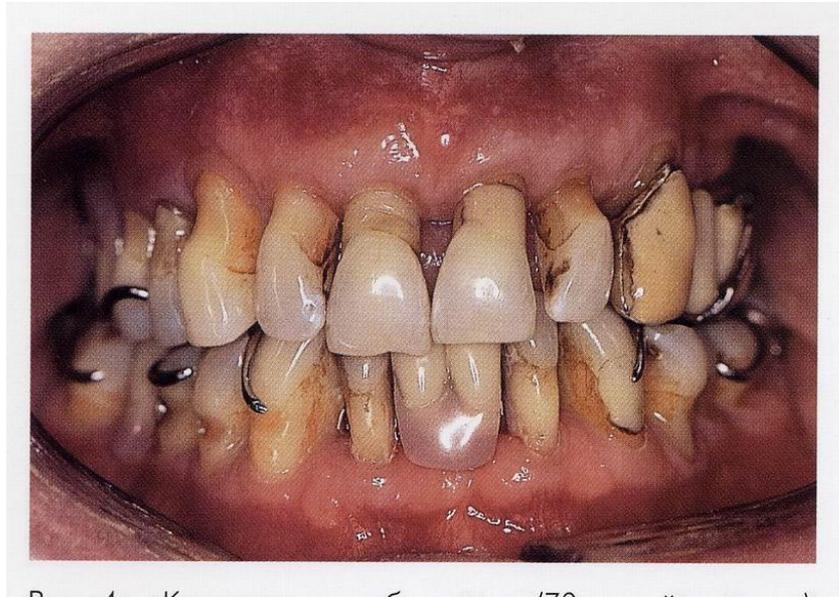
Лечение:

- Противовоспалительная терапия, гигиена полости рта, снятие зубного камня, лечение пародонтита, щадящая диета
- Дезинфицирующие мероприятия
- Десенсибилизирующая терапия (иногда даже – кортикостероиды)

Профилактика:

- Гигиена полости рта
- устранение факторов, вызывающих воспалительные процессы

ΠΑΡΟΔΟΝΤΟΣ



Пародонт - это комплекс тканей: зуб, периодонт, альвеолярная часть челюсти, десна.

Заболевания пародонта относятся к наиболее распространенным стоматологическим заболеваниям и встречается у 80% детей и почти у всего взрослого населения.

Пародонтоз – заболевание тканей, которые окружают зуб, сопровождающееся рассасыванием костной ткани лунок альвеолярного отростка и гингивитом.

Пародонтозом поражено около 50% людей в возрасте старше 30 лет.

Возможные причины:

- перенесенные инфекции (грипп, ангина, скарлатина, др.)
- гиповитаминоз
- зубной налет, отложения зубного камня,
- аллергические реакции,
- дефекты протезирования.

Возбудители:

- вирусы
- стафилококк
- актиномицеты
- стрептококк, др.

Симптоматика:

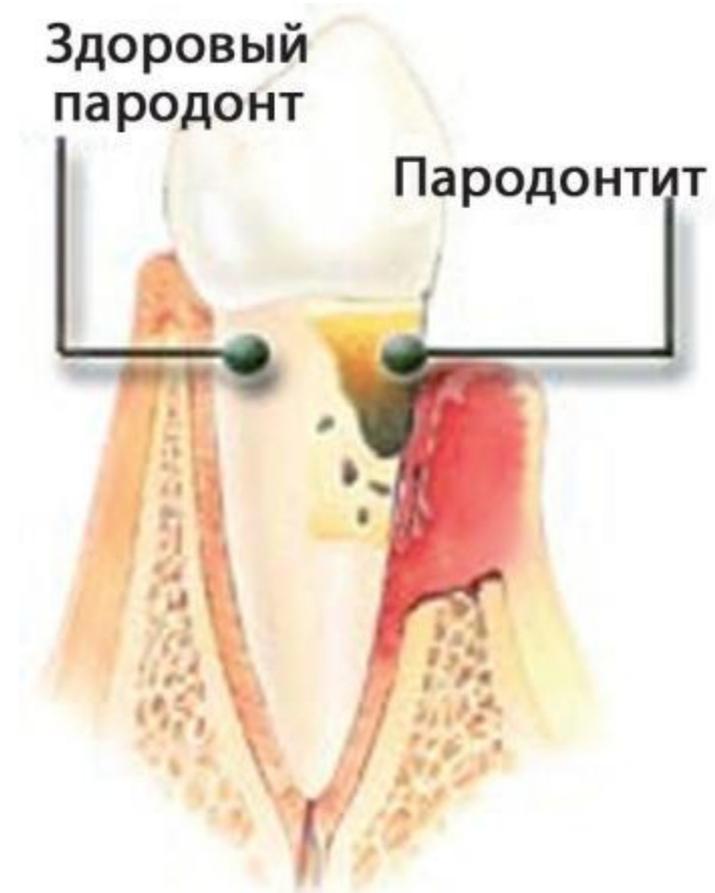
- десна анемична,
- межзубные сосочки атрофичны,
- видны оголенные шейки и даже корни зубов,
- подвижность и смещение зубов.

Лечение:

- антимикробная терапия, ультрафиолетовое облучение
- противовоспалительные мероприятия
- санация полости рта



ПАРОДОНТИТ



- Важное значение имеет снижение резистентности организма, нарушение обмена веществ, наличие нервно-соматических заболеваний, недостаточная гигиена полости рта, недостаток белков, витаминов, экологические и профессиональные вредности, характер питания – мягкая пища не способствует самоочищению зубов.
- **Симптоматика:** может быть мягкой, средней и тяжелой степени. Чаще имеется хронический парадонтит как следствие гингивита.
Наблюдается кровоточивость десен, запах изо рта, быстрое образование зубного камня. При прогрессировании процесса возникают боли, абсцедирование, расшатанность зубов.
- **Лечение:**
 1. гигиена полости рта,
 2. при обострении – лечение у стоматолога.

СТОМАТИТЫ



Стоматиты – это воспаление слизистой оболочки ротовой полости.

Причины заболевания:

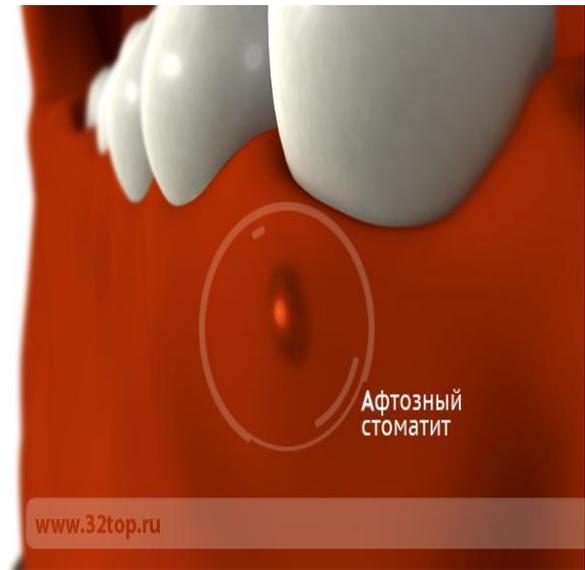
1. химические факторы
2. механические повреждения
3. термические факторы
4. лекарственные препараты
5. микробы (бактерии, грибы, вирусы)

По характеру течения стоматиты могут быть:

катаральными, фибринозными (гнойными), с образованием эрозий, язв.

Лечение:

1. препараты пенициллина
2. витамины: аскорбиновая кислота, витамины группы В
3. санация полости рта



Аутоиммунное заболевания внутренних органов аллергического генеза, характеризуется вегетоневрозом, эндокринными расстройствами, стрессовыми состояниями, гипо-; авитаминозом.

Симптомы: афты (язвы) на слизистой оболочки рта и половых органов, заболевание глаз (ирит, увеит).

Лечение: в стационаре с участием дерматолога, терапевта, невропатолога. Обязательна санация полости рта в период ремиссии.

