

Балалардағы пародонт аурулары

СТАТИСТИКА

Әлемнің басқа елдерінде жүргізілген зерттеулердің нәтижесі көрсетеді

- Пародонт тіндерінің жоғары деңгейде ауруымен
- Және олардың ерте пайда болуы

ДДҰ бойынша гингивит табылады:

- 10-12жастағы балаларда 80%
- 14-15жастағы балаларда 100%

Көбінесе жиі диагностикаланады:

- созылмалы катаральды гингивит 80-85 %
- созылмалы гипертрофиялық гингивит 10-15 %

Пародонтит табылады:

- 14-15жастағы жасөспірімдерде 3-5 % жағдайда
- 15-17жастағы жасөспірімдерде 20 % жағдайда

- Балаларда пародонтоз іс жүзінде кездеспейді.

ПАРОДОНТ-

бір- бірімен анатомиялық және функциональдық тығыз байланысты, тісті қоршап тұратын тіндер жиынтығы

- Қызылиек
- Тісаралық
- Тіс ұяшығының сүйегі
- Периодонт
- Тіс түбірінің цементі

ҚЫЗЫЛИЕК

Ауыз қуысы шырышты қабығының 3 түрін қарастырады:

- жабынды
- шайнау
- Мамандандырылған

Қызылиек шырышы шайнау түріне жатады, онда шырышасты қабат болмайды, үстіңгі қабатында мүйізгектенетін жасушалары бар.

Анатомиялық көзқарасқа сай қызылиекті ажыратады:

- Тістер аралық қызылиек бүртігі
- Қызылиек жиегі
- Альвеолярлы қызылиек

Сүт тістем кезеңіндегі ҚЫЗЫЛИЕК

- Қызылиек эпителиі жұқа, аз дифференцияланған, жалаңаштануынсыз
- 3 жасқа дейінгі балаларда қызылиек эпителийінде гликоген көп мөлшерде болады. Сүт тістемнің (2,5-3жас) қалыптасуының соңына қарай қызылиек эпителийінде гликоген болмайды.
- 3жастан асқан балаларда оның пайда болуы патологиялық үрдістің көрінісі болып табылады.
Қызылиек шырышының негізгі қабатында коллагенді талшықтар тығыз емес орналасқан
- Жеткіліксіз бағытталған
- Эластикалық талшықтар болмайды
- Қантамырлары көп болады
- Базальды мембранасы жұқа нәзік құрылымды

Аралас тістем кезеңіндегі ҚЫЗЫЛИЕК

- Қызылиектің эпителий қабаты қалыңдайды
Негізгі қабатта орын алады:
- Коллагендердің түзілуі
- Тамырлардың қабырғасының уплотнение
- Тамырлардың өткізгіштігінің азаюы
- Тамырлардың айналасына
айналмалыклеткалык элементтердің
жиналуы (лимфоциттер, гистиоциттер)
- Базальды мембрана қалыңдайды

Ауысымдық тістем кезеңіндегі ҚЫЗЫЛИЕК

- Жетілген дифференциальды құрылымға ие
 - Маңызды қызметтерді атқарады
 - Пародонтты сыртқы ортадан оқшаулайды
 - Тістердің бекітілуіне қатысады
- ## ЭТИОЛОГИЯ
- Периодонттың дәл қазіргі уақыттағы қабыну ауруларының негізгі этиологиялық факторлары тіс қақтарының микроорганизмі болып табылады
 - Соңғы екінші онжылдықта заманауи ғылыми әдістер тіс қақтарына көзқарастарын өзгертті және қазіргі таңда көптеген стоматологтар оны **БИОПЛЕНКА** ретінде қарастыруда

Сурет қою

Биопленка

Этиология

- Микроскоппен қарағанда биопленкадағы бактериялар біркелкі емес таралған. Олар микробаралық матрикспен айнала қоршалып, микроколонияға топталған.

Биопленка

Этиология

Биопленканың негізгі құрамы:

- 1) Өзара қауымдық симбиотикалық байланыстағы әртүрлі микроорганизмдер;
- 2) Микроорганизмдер микроколония қалыптастырады;
- 3) Микроколониялар қорғаныс матриксімен қоршалған,
- 4) Микроорганизмдер белгілі бір байланыс жүйесіне ие;
- 5) Биопленкадағы микроорганизмдер антибиотикке, микробқа қарсы құрылымға және ағза өз иесінің реакциясына тұрақты болады.

Биопленка

Этиология

- Биопленка
- Бактериялар биопленкада химиялық тітіркендіргіштердің әсерінен өзара араласады. Бұл химиялық тітіркендіргіштер бактериямен бірге зиянды ақуыздар мен ферменттердің бөлінуін тудыртады.