**Лечебные мероприятия у пациента 12-ти лет с диагнозом хронический катаральный гингивит**:

1. Нормализация гигиенического состояния полости рта: проведение профессиональной гигиены полости рта, подбор индивидуальных предметов и средств гигиены, обучение методам чистки;

2. Ротовые ванночки растворами антисептиков: фурацилин, «Мирамистин»;

3. Полоскание противовоспалительными средствами растительного происхождения: коланхоэ, календула, стоматофит.

**Задача №13**:

1. **Диагноз**: хронический гипертрофический гингивит средней степени тяжести, отечная форма;

2. ОПТГ для исключения деструкции костной ткани межзубных перегородок, рассчитать гигиенические и пародонтальные индексы, направить к педиатру для клинического обследования;

3. **Предполагаемые причины**: гормональные сдвиги (юношеский), патология прикуса (глубокий прикус), зубной камень;

4. **План лечения**:

1. Профессиональная гигиена полости рта

2. Обучение правилам индивидуальной гигиены (подбор индивидуальных средств и предметов гигиены, использование ирригационных систем, позволяющих осуществлять более адекватный уход на участках с ложными пародонтальными карманами).

3. Местное применение антибактериальных, противовоспалительных, противоотечных, кератолитических лекарственных средств - антисептиков, НПВС, средств, влияющих на микроциркуляцию.

4. Устранение факторов, усугубляющих патогенное воздействие микроорганизмов, направить пациента к врачу-ортодонту для устранения патологии прикуса.

5. При неэффективности проводимого лечения, показана склерозирующая терапия - инъекции в десневые сосочки гипертонических растворов препаратов: 10% р-ор хлорида кальция, 40% р-ор глюкозы, 10% р-ор глюконата кальция, 90% р-ор этилового спирта.

6. В случае отсутствия эффекта склерозирующей терапии – гингивэктомия.