

Задача 8.

- 1) К.05.3 Хронический локальный пародонтит средней степени тяжести.
- 2) Цель лечения: снижение травматизации тканей пародонта. Этиологическое лечение.
Терапевтическое лечение: профессиональная чистка зубов, в которую также входят чистка, зубодесневых карманов от поддесневого налета и поддесневых камней.
Ортопедическое лечение: избирательное пришлифовывание зубов 13,12, 11, 21, 22, 23,, с целью уменьшения нагрузки на ткани пародонта, выведя их из прикуса, либо устранение травматической окклюзии, если таковая имеется.
Далее, требуется временное шинирование зубов, с целью уменьшения травматического фактора для пародонта, что, возможно, повлечет за собой приостановление процесса резорбции межальвеолярных перегородок.
Стабилизация ВНЧС: Проверить пломбы 4.5 и 4.4, а также коронку 3.6 на наличие дефектов, а также завышающей травматической окклюзии. Также, можно в целом проверить всю зубочелюстную систему на предмет травматической окклюзии и устранить ее, если имеется.
Дефект в области зуба 1.7 восполнить мостовидным протезом с опорой на 1.8 и 1.6, с литой промежуточной частью в области зуба 1.7. Желательно, цельнолитую конструкцию, с напылением или без, на выбор пациента.

Для улучшения эффективности терапии пародонтита, можно применить такие лекарственные средства, как Periochip (дней на 10), Actisite, Atridox, Метрогене – данные препараты вводят в десневые карманы.

Оценка результатов терапии:

Повторное определение индексов воспаления, кровоточивости и глубины зондирования. Контроль зубной бляшки. Повторное снятие налета, коррекция индивидуальной гигиены. Последовательное устранение других проблем в полости рта, которые могут возникнуть в ходе длительной терапии пародонтита.