

Г.Б.ИЗТЕЛЕУОВА

Клиника «Академия здоровья»

ТРАВМЫ В СТОМАТОЛОГИИ

(клинический случай)

В данной статье приведен клинический случай из практики у больной с диагнозом «Неполный вывих 21, 22 зубов со смещением в полость рта. (вывих средней тяжести латеральная люккация)», которой проведено шинирование без депульпирования, т.е. своевременное оказание профессиональной помощи и инструктажу в данной ситуации больной, дает возможность сохранению сосудисто-нервного пучка без эндодонтических вмешательств.

Ключевые слова: Вывих, пульпа, периодонт, сосудисто-нервный пучок, периодонтальная связка

Пациентка В. Л. 56 лет 6 июля 2012 года обратилась в клинику с жалобами на болезненность, кровоточивость, подвижность верхних фронтальных зубов. Из анамнеза вечером в 23.00 она получила уличную травму (упала с велосипеда). В травм пункте после обследования врачом травматологом был поставлен диагноз «Закрытый перелом левой плечевой кости со смещением». Ей там был наложен гипсовый лангет. Так как в травм пункте не было врача стоматолога травмы полости рта ограничились лишь обработкой раствором фурацилина. Со слов пациентки в этот же день изо рта шла кровь в течении 2 часов, отмечалась болезненность и подвижность зубов.

Из анамнеза пациентка состоит на учете у эндокринолога, сахарный диабет второго типа инсулинозависимая. Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь.

При клиническом исследовании отмечается смещение коронки 21 и 22 зубов в сторону полости рта (рис.№ 1, 2, 3 а,б), болезненность при пальпации, чувствительность на касание, при перкуссии металлический звук, отечность, гиперемия десны, разрыв слизистой оболочки с вестибулярной стороны, гематома в проекции этих зубов и на верхней губе, мобильность зубов 21 и 22. Рот полуоткрыт. Электровозбудимость пульпы поврежденных зубов снижена. Рентгенологическая картина отражает направление и степень смещения поврежденных зубов, периодонтальная щель неравномерна на всем протяжении.

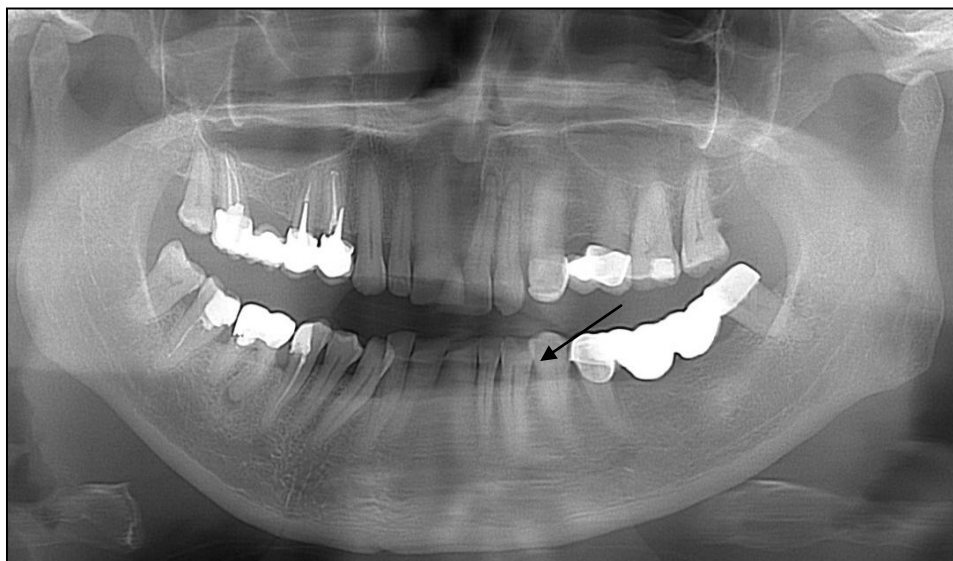


Рисунок 1 - Ортопантомограмма пациентки В. В день обращения в клинику

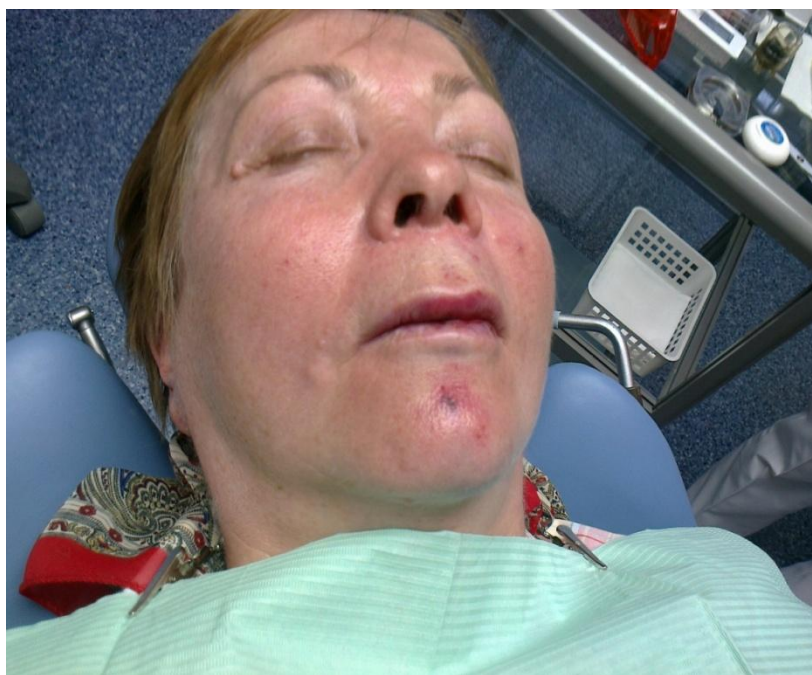
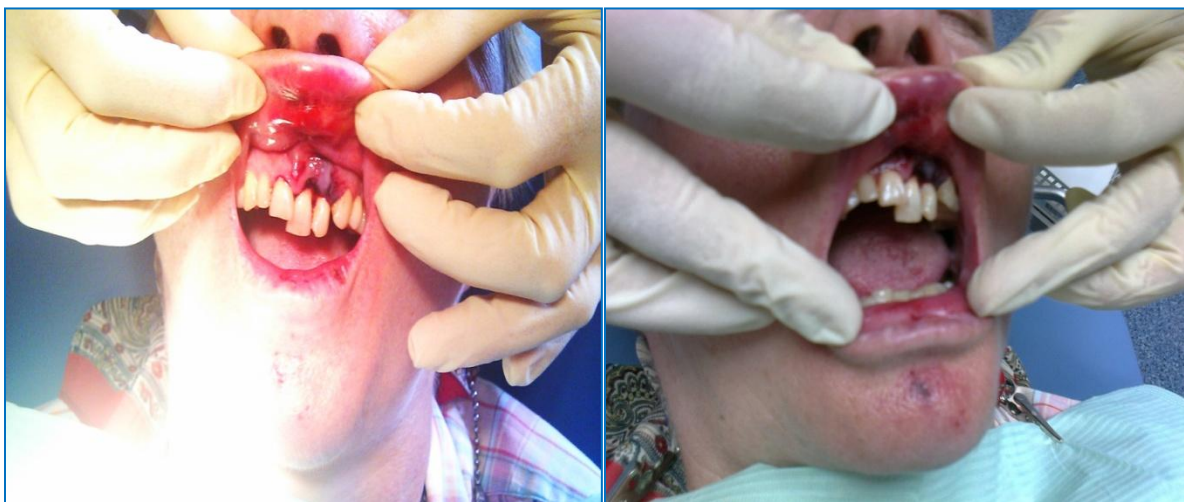


Рисунок 2 - Внешний вид пациентки В. В день обращения



А)

Б)

Рисунок 3 - (а), (б) клиническая картина полости рта пациентки В

Диагноз: Неполный вывих 21, 22 зубов со смещением в полость рта. (вывих средней тяжести латеральная люккация).

Лечение: Под проводниковой анестезией пальцевым способом была проведена репозиция поврежденных (вывихнутые) зубов. С целью иммобилизации наложена шина Connect (рис.№ 4, 5) и была назначена противовоспалительная терапия, препараты кальция. Сахар в крови и артериальное давление находились под контролем.

Примечание: никаких проверок карманов не производилось.

Были даны рекомендации:

1. Мягкая диета.
2. После каждого приема пищи чистить только мягкой щеткой.
3. В первые 7 дней полоскать раствором хлоргексидина.



Рисунок 4 - После наложения шины Connect в день обращения



Рисунок 5 - Внутриротовые рентген снимки после наложения шины Connect (стрелками указаны верхушки поврежденных зубов)

В течении 10 дней наблюдали за состоянием пульпы этих зубов. Пульпа оставалась жизнеспособной. ЭОД дал фальшивый ответ, холодовая проверка 50% фальшивого ответа, рентгенологические признаки однозначно запаздывали, после перкуссии. Эффект экранирования скрывал что происходит. Без анестезии был проведен дрель тест бором №330 на витальность зубов, что дало положительный результат.

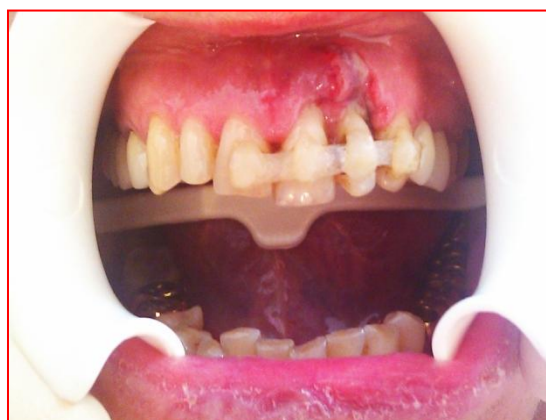


Рисунок 6 - Клиническая картина этой пациентки через 10 дней после лечения



А)

Б)

Рисунок 7 - Клиническая картина этой пациентки через 21 день после лечения

Пациентка наблюдалась в течении 2 месяцев, был проведен рентгенологический контроль травмированных зубов, где отмечалась полное восстановление периодонтальной связки. Через 8 недель шина была снята, отмечалось полное восстановление травмированных зубов, перкуссия безболезненна, слизистая, вокруг травмированных зубов полностью восстановлена, отмечается незначительная рецессия 21,22 зубов (рис. 8 а, б, 9).



А)

Б)

Рисунок 8 - Клиническая картина этой пациентки через 2 месяца. Состояние после снятия шины



Рисунок 9 - Ортопантомограмма пациентки В. Через 2 месяца.

Через семь месяцев январь 2013 года пациентка была приглашена на повторный осмотр. Был сделан 3Д-снимок (рис.10 а,б,в) , отмечается полное восстановление периодонтальной связки вокруг 21, 22 зубов. При клиническом наблюдении слизистая десны бледно-розового цвета, перкуссия безболезненна, подвижности зубов нет (рис.№ 11 а,б). Зубы витальные, о чем свидетельствуют показания ЭОД 4-6 мкА и цвет коронковой части этих зубов. Пациентка взята под диспансерное наблюдение.

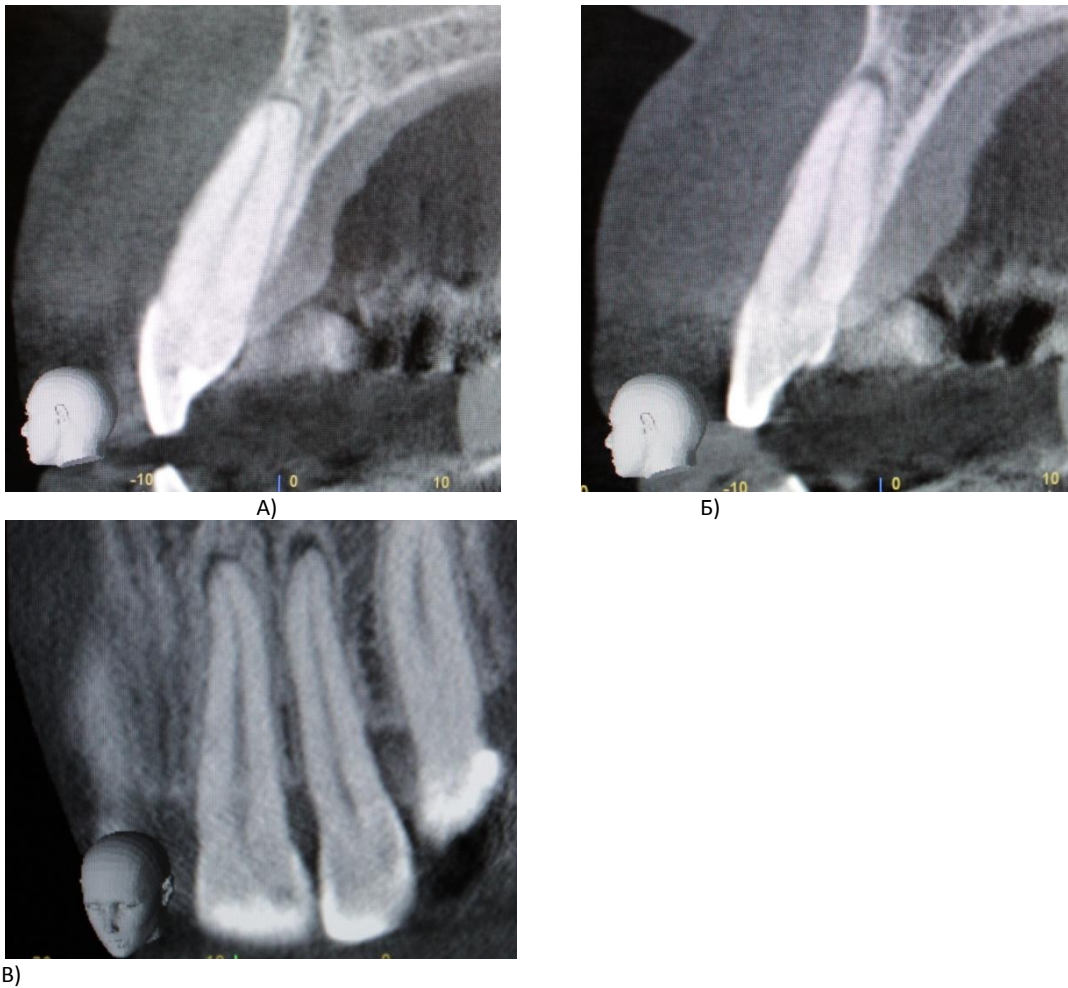


Рисунок 10 - 3D снимок пациентки В. Через 7 месяцев после травмы.
Клинические состояния А) 21 зуба, Б) 22 зуба, В) 21, 22 зубов во фронтальной проекции.

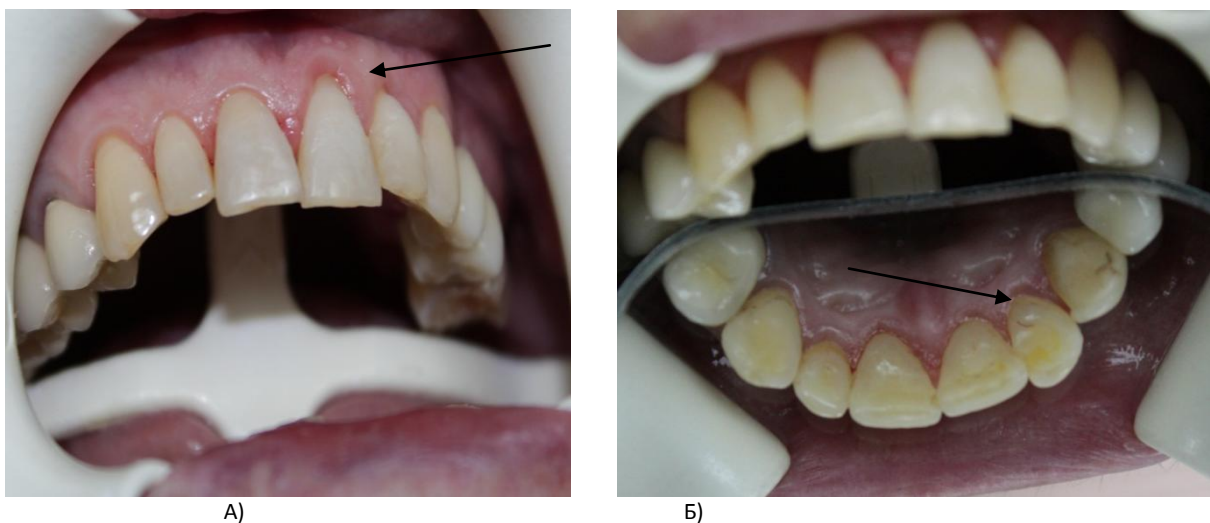


Рисунок 11 - Клиническая картина зубного ряда пациентки В. Через 7 месяцев.

Таким образом, раннее обращение пациентов при травмах зубов средней тяжести и своевременно оказанное профессиональное лечение дает возможность сохранению сосудисто нервного пучка (пульпы) и периодонта зуба без эндодонтических вмешательств. На что указывает наше клиническое наблюдение.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 «Атлас по амбулаторной хирургической стоматологии» Дэвид О. Макгован. – М: 1999. - С. 50-52.
- 2 Smile Dental Journal/ Desember 2010. – Volume 56. – Issue 4.
- 3 «Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии». – М.: 2011г. – С. 25-27.

Түйін Мақалада тәжірибеден алынған клиникалық жағдай берілген «2.1,2.2 тістердің жартылай шығуы ауыз қуысында ығысумен (орта ауырлықтағы шығу латеральды люксация)» диагнозымен науқас, шендеу ұлпаның алуынсыз жүргізілген заманауи кәсіби көмек көрсету және осы жағдайдағы берілген инструктаж, эндодонттық кірісуінсіз қан тамыр-нерв шоғырларын сақтап қалуға мүмкіндік береді.

Түйінді сөздер Шығу, ұлпа, периодонт, қан тамыр-нерв шоғыры, периодонтальды байлам

Resume This paper presents a clinical case study in a patient with a diagnosis of "partial dislocation 21, 22 offset teeth in the mouth. (dislocated moderate lateral lyuksatsiya) ", which provides a free depulpirovaniya splinting, ie The timely delivery of professional help and coaching in this situation, the patient, allows the preservation of the neurovascular bundle without endodontic procedures.

Keywords Dislocation, pulp, periodontium, the neurovascular bundle, periodontal ligament