УДК 616.314(07)
ББК 56.6я7
А86

Артюшенко Н.К., Шалак О.В. Хронический одонтогенный очаг инфекции: учебно-методическое пособие. - СПб.: Человек, 2017. - 44 с.

Авторы:
Артюшенко Наталия Константиновна - к.м.н., доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Шалак Оксана Васильевна - к.м.н., доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Рецензент:
Гордеева Вера Анатольевна - к.м.н., доцент кафедры стоматологии общей практики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

В данном учебном пособии рассматриваются современные представления об этиопатогенезе хронических одонтогенных очагов инфекции, их влиянии на выраженность эндотоксикоза организма человека, в том числе у лиц с соматической патологией. Дано понятие о критической массе антигена, представлены алгоритм дифференциальной диагностики одонтогенных воспалительных процессов и описаны основные принципы лечения хронических одонтогенных околоверхушечных очагов.

Материал, представленный в данном пособии, основан на данных отечественной и зарубежной литературы. Авторы пособия представили также данные собственных клинических, биохимических и функциональных (допплерография сосудов челюстно-лицевой области и шеи) исследований.

Учебное пособие предназначено для занятий со студентами, обучающимися по направлению подготовки 31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета) в высших учебных заведениях, и соответствует разделу № 6 «Воспалительные заболевания одонтогенной этиологии: периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит» рабочей программы по дисциплине «Хирургия полости рта».

Утверждено в качестве учебного пособия Методическим советом
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.
Протокол №2 от 12 мая 2017 г.

Издательство ООО «Человек»
Санкт-Петербург, 5-я линия В.О., 68, корп. 2.
Подписано в печать 21.08.2017. Формат 60x90/16.
Гарнитура Ариал. Уел. печ. л. 2,75. Уст. тираж 500 экз.
Отпечатано в типографии «Артемида».

ISBN 978-5-93339-385-6

© Н.К. Артюшенко, О.В. Шалак, 2017
© Издательство «Человек», 2017

ВВЕДЕНИЕ

Одонтогенный очаг - понятие собирательное. Под ним подразумевают очаг пародонтальный и главным образом - хронический воспалительный процесс у верхушки корня зуба. Околоверхушечные заболевания (периодонтит, околокорневые кисты и их осложнения) распространены исключительно широко и занимают одно из первых мест среди источников очаговообусловленных заболеваний наравне с хроническим воспалением глоточных миндалин.

Болезни зубов могут привести к развитию разнообразной патологии важнейших органов и функциональных систем организма. Упоминания о способности больных зубов вызывать заболевания других органов относятся к глубокой древности.

Клинически подтвержденные сведения о связи болезней зубов с заболеваниями других органов относятся к XIX столетию, в XX веке роль очагов инфекции полости рта была подтверждена статистически.

Одонтогенный хронический очаг выступает прежде всего в роли фактора сенсибилизации организма, источника аутоантигенного воздействия, влияние которого обусловливает васкулярторные изменения, расстройства вегетативной нервной системы, источника лекарственной аллергии при лечении кариеса зуба. Патогенное действие зубного очага связано и с его угнетающим влиянием на иммунную систему.

В 1930 году Rosenow выдвинул теорию так называемого ротового хрониосепсиса, которая рассматривала очаговообусловленную патологию как результат метастазирования микроорганизмов из одонтогенного очага в определенные органы и ткани.

В соответствии с нервно-дистрофической концепцией патогенеза ротового сепсиса, предложенной в 1935 году Д.А. Энтиным, одонтогенный очаг является источником раздражения нервных элементов верхушечного периодонта, которые рефлекторным путем нарушают кортико-висцеральную регуляцию головного

мозга, в результате чего формируются функциональные расстройства и органические поражения в других органах.

Согласно теории 1947 года A. Slauk, клинический симптомокомплекс так называемого ротового хрониосепсиса вызван распространением по кровеносным, лимфатическим и периневральным путям токсических продуктов жизнедеятельности бактерий и распадающихся околоверхушечных тканей. Однако собственно интоксикацию организма при хронической очаговой одонтогенной инфекции специально не исследовали.

Самое пристальное внимание во второй половине XX века было уделено нарушениям работы органов и систем организма при обострении воспалительного процесса и генерализации очаговой одонтогенной инфекции с развитием осложненных форм в виде флегмон, тромбофлебита вен лица и шеи, сепсиса, одонтогенного контактного медиастинита, внутричерепных осложнений - тромбоза кавернозного синуса, менингита, менингоэнцефалита, абсцесса головного мозга, которые определялись по клиническим и биохимическим показателям.

В настоящем пособии обращается внимание на современные представления об этиопатогенезе хронических одонтогенных очагов инфекции, их влиянии на выраженность эндотоксикоза организма человека, в том числе у лиц с соматической патологией. Дано понятие о критической массе антигена, представлен алгоритм дифференциальной диагностики одонтогенных воспалительных процессов, и описаны основные принципы лечения хронических одонтогенных околоверхушечных очагов.