

**Методические разработки к занятиям семинарского типа
по дисциплине «Стоматология»**

Тематический блок №2.

Тема2. Болезни зубов . Болезни зубов: кариес. Этиология, клиника, лечение, профилактика. Болезни зубов: пульпит. Этиология, клиника, лечение, профилактика	2
Болезни зубов: периодонтит . Этиология, клиника, лечение, профилактика.	2
Заполнение амбулаторной истории болезни.	2

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ:

1. Ознакомиться с принципами профилактики и лечения кариеса и его осложнений.

ЗАДАЧИ :

1. Научиться диагностировать болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит.
2. Научиться приемам оказания неотложной помощи стоматологическим больным.

Перечень практических навыков.

1. Обследование стоматологического больного
2. Заполнение истории болезни

Формируемые компетенции - УК-1,6 ОПК – 1,2,4,5 ПК – 4,10

Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения

1. Кариес: этиология, патогенез, классификация.
2. Кариес: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3. Пульпит: этиология, патогенез, классификация.
4. Пульпит: клиника, диагностика, лечение.
5. Острый и хронический периодонтит: этиология, патогенез, классификация.
6. Острый и хронический периодонтит: клиника, диагностика, лечение, профилактика осложнений .

Схема ориентировочной основы действия при диагностике кариеса в стадии пятна

Компоненты	Средства действия	Критерий самоконтроля
действия		
I. Жалобы: а) на боль б) эстетический недостаток	Опрос больного и анализ его ответов помогают врачу составить оптимальный план обследования	Чаще жалоб на боль нет. Возможно чувство оскотины от химических раздражителей изменения цвета эмали
II. Сбор анамнеза: а) время появления кариозного пятна б) выявление перенесённых и сопутствующих заболеваний, характера питания	Опрос больного	После прорезывания зуба Ревматизм, острые инфекционные заболевания, заболевания ЖКТ, избыток углеводистой пищи, производственные вредности
III. Осмотр: а) цвет пятна б) количество пятен в) локализация пятен	Стоматологическое зеркало	Для кариеса характерны: • белые и пигментированные пятна • единичные пятна • шейки, фиссуры и контактные поверхности
IV. Зондирование кариозных пятен а) определение целостности поверхности б) определение болезненности	Стоматологическое зеркало, зонд	Ровная и гладкая поверхность эмали, зонд скользит, не задерживается Безболезненно
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:		
1. Высушивание поверхности зуба	Воздушный пистолет, сухие ватные тампоны	Увеличиваются размеры пятна
2. Окрашивание зубов: нанесите краситель на 3 минуты на чистый сухой зуб	2 % р - ром метиленовой сини	Окрашивание пятен различной интенсивности
6. Определение электровозбудимости пульпы	Аппараты: ОД-1, ОД -2, ОД-2М, ИВН - 1	Пульпа зуба при кариесе в стадии пятна реагирует на ток 2-6 мкА

Схема дифференциальной диагностики кариеса в стадии пятна

Отдельные этапы обследования	Кариес в стадии пятна	Флюороз	Гипоплазия
1. Время возникновения: а) до прорезывания зубов б) после прорезывания зубов	- +	+ +	+ -
2. Вид поражённых зубов: а) временные б) постоянные	+ +	- +	+ + •
3. Содержание фтора в воде а) оптимальное б) повышено в) понижено	 +	 +	Не имеет значения
4. Локализация пятен а) естественные углубления, контактные поверхности, шейки зубов б) вестибулярные поверхности, бугры и режущие края	+ +	Любая поверхность	 +
5. Количество пятен: а) единичные б) многочисленные	+ 	 +	+ +
6. Течение а) прогрессирующее б) стабильное	+ 	 +	 +
7. Окрашивание пятна метиленовым синим а) есть окрашивание б) нет окрашивания	+ 	 +	 +

Схема ориентировочной основы действия при диагностике кариеса

Симптомы	Поверхностный кариес	Средний кариес	Глубокий кариес
Жалобы	Кратковременные боли, чаще от химических раздражителей	Чаще протекает бессимптомно, могут быть кратковременные боли от химических, термических и механических раздражителей.	Боли кратковременные чаще от термических, а также химических, механических раздражителей

Зондировани е	Безболезненное, шероховатая поверхность зуба	Размягченный дентин, безболезненное, но может быть болезненное по стенкам (дентиноэмалевое соединение)	Размягченный дентин, болезненное по дну кариозной полости
Термо- диагностика	Безболезненна	Чаще безболезненна, может быть болезненна в кариозных полостях в пришеечной области	Кратковременная боль, после устранения раздражителя проходящая
ЭОД	2-6 мкА	2-6 мкА	7-15 мкА

Схема ориентировочной основы действий при диагностике пульпитов

Симптомы	Острый очаговый пульпит
Жалобы	Острая самопроизвольная, приступообразная боль, усиливающаяся в ночное время и от всех видов раздражителей, долго не проходящая по устранению раздражителя. Приступ короткий, интермиссии длительные.
Зондировани е	Равномерная болезненность по всему дну.
Термодиагн остика	Боли проходящие сразу после устранения раздражителя
ЭОД	12 – 15 мкА

Симптомы	Острый диффузный пульпит
Общее состояние	Общее состояние страдает мало, температура не повышена, но больной не спит, не может работать
Характер болей	Приступообразные, ночные боли, усиливающиеся от температурных раздражителей
Внешний осмотр	Без особенностей
Зондирование	Кариозная полость не сообщается с полостью зуба, зондирование резко болезненно
Перкуссия	Слабо болезненна
Температурная проба	Резко положительна
ЭОД	20-35 мкА
Рентгенография	Периапикальных изменений нет

Симптомы	Хронический фиброзный пульпит
Жалобы	На ноющие боли от всех видов раздражителей, долго не проходящие. В анамнезе пульпитные боли в прошлом
Объективно	Глубокая кариозная полость, сообщающаяся или не сообщающаяся с полостью зуба.
Зондирование	Болезненно в одной точке, при сообщении с полостью зуба пульпа кровоточит.
Термодиагностика	Ноющая боль долго не проходит после устранения раздражителя.
ЭОД:	35-40 мкА
Рентгенография	Может быть расширение периодонтальной щели.

Признаки	Хронический гангренозный пульпит
Жалобы	На ноющие боли от различных раздражителей, чаще о горячего, при давлении пищевого комка, неприятный запах, чувство распирания и неловкости в зубе. Боль длится еще некоторое время после устранения раздражителя. Больной указывает на сильные боли в прошлом, которые затем уменьшились или полностью исчезли.
Состояние слизистой вокруг зуба	Слизистая без изменений
Зондирование	Болезненно в устье канала или в глубине канала
Термодиагностика	Болезненность долго не проходит
ЭОД	С 60 до 90 мкА
Рентгенография	При длительном процессе воспаления возможно расширение периодонтальной щели или даже очаг разрежения.

Симптомы	Хронический гипертрофический пульпит
Объективно	Полость зуба вскрыта, кариозная полость заполнена разросшимся полипом пульпы.
Зондирование	Зондирование резко болезненно, сопровождается кровоточивостью
Обследование ножки полипа	Ножка полипа идет в полость зуба
Цвет полипа	Ярко-красный

Схема ориентировочной основы действий при диагностике периодонтитов

Симптомы	Острый верхушечный периодонтит
Жалобы	На острую ноющую боль постоянного характера, усиливающуюся при накусывании на зуб, ощущение «выросшего» зуба, боль может иррадиировать, возможно ухудшение общего состояния больного.
Состояние слизистой оболочки	Отек и гиперемия по переходной складке в экссудативной фазе воспаления.
Цвет коронки зуба	Может иметь тусклый вид
Пальпация	Болезненна в области проекции верхушки корня.
Зондирование	Зондирование безболезненно.
Перкуссия	Резко болезненна и вертикальная, и горизонтальная.
Термодиагностика	Безболезненна.
ЭОД	Более 100 мкА
Р-графия	Изменения в периапикальных тканях нет.

Симптомы	Хронический верхушечный периодонтит
Жалобы	Болей от раздражителей нет, бессимптомное течение или жалобы на наличие свища, чувствительность при накусывании. Больной указывает на сильные боли в прошлом, которые затем уменьшились или полностью исчезли.
Состояние слизистой вокруг зуба	Возможно наличие свища, симптом вазопареза, симптом Мармассе, отраженного удара, застойная гиперемия
Зондирование	Безболезненно
Термодиагностика	Отрицательная
ЭОД	Свыше 100 мкА
Рентгенография	Изменения в периапикальных тканях, характерные для той или иной формы хронического периодонтита

Вопросы для самостоятельной работы:

Тестовые задания

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПРИ КАРИЕСЕ

РАЗНЫХ СТАДИЙ — БОЛЬ

- 1) самопроизвольная
- 2) сохраняющаяся после устранения раздражителя
- 3) только в присутствии раздражителя

2. ПОЛОСТЬ ПРИ СРЕДНЕМ КАРИЕСЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- 1) эмали
- 2) эмали и дентина
- 3) эмали, дентина и предентина

3. ПРИ СРЕДНЕМ КАРИЕСЕ ЗОНДИРОВАНИЕ ПОЛОСТИ БОЛЕЗНЕННО

- 1) по краю эмали
- 2) по эмалеводентинovому соединению
- 3) по дну кариозной полости

4. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ НАБЛЮДАЕТСЯ В ЕЕ СЛОЕ

- 1) поверхностном
- 2) подповерхностном
- 3) глубоком

5. НАИБОЛЕЕ РЕЗИСТЕНТНЫ К КАРИЕСУ УЧАСТКИ ЭМАЛИ В ОБЛАСТИ

- 1) фиссур и естественных ямок
- 2) режущего края и бугров
- 3) контактных поверхностей
- 4) шейки

6. ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ НАЧИНАЕТСЯ В ЕЕ СЛОЕ

- 1) поверхностном
- 2) подповерхностном
- 3) глубоком

7. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокое содержание фторида в питьевой воде
- 2) низкое содержание фторида в питьевой воде
- 3) неудовлетворительная гигиена полости рта
- 4) наличие сопутствующих соматических заболеваний

8. СРЕДИ СРЕПТОКОККОВ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ИМЕЮТ

- 1) Str. mutans
- 2) Str. mitis
- 3) Str. sanguis
- 4) Str. salivarius

9. МИКРОТВЕРДОСТЬ ЭМАЛИ ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ ПЯТНА

- 1) снижается
- 2) повышается
- 3) не изменяется

10. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОВЫШЕНА

- 1) в стадии белого пятна
- 2) при флюорозе
- 3) при гипоплазии
- 4) при истирании

11. ПРОЦЕССЫ ИОННОГО ОБМЕНА, МИНЕРАЛИЗАЦИЮ И ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЮ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) микротвердость
- 2) проницаемость
- 3) растворимость

12. С ПОМОЩЬЮ ЙОДСОДЕРЖАЩИХ РАСТВОРОВ МОЖНО ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ НА ЗУБАХ

- 1) кутикулы
- 2) зубного налета
- 3) пищевых остатков

13. ПРИ КАРИЕСЕ ЗУБА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА СОДЕРЖАНИЕ ФТОРА В ТЕЛЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется

Литература

1. Кузьмина Э. М. Профилактическая стоматология : учебник по спец. 31.05.03 "Стоматология" / Кузьмина Э. М., Янушевич О. О. ; ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т" им. А. И. Евдокимова Минздрава РФ. - М. : Практ. медицина, 2016. - 543, [1] с. : цв. ил. Текст : непосредственный.
2. Терапевтическая стоматология : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. - Текст : непосредственный.
3. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>
4. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html>
5. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html>
6. Сахарный диабет и стоматологические заболевания: проблемы диагностики, лечения и менеджмента : учеб. пособие / Маслак Е.Е., Стаценко М.Е., Туркина С.В., Михальченко Д.В., Наумова В.Н. ; ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф.пропедевтики стоматол. заболеваний. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 44 с. - Текст : непосредственный.
7. Маслак, Е. Е. Изучение вопросов междисциплинарного взаимодействия врачей-стоматологов и врачей-клиницистов : методическое пособие / Е. Е. Маслак, В. Н. Наумова, Л. Ф. Онищенко ; рец.: И. В. Фирсова, Т. С. Дьяченко ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2019. - 60 с. - Текст : непосредственный.
8. Афанасьев, В.В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев и др. , под ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>
9. Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html>
10. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7454-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474549.html>