

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

Тематический блок №4.

Тема №1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные заболевания челюстей: перикоронит, периостит, остеомиелит. Диагностика, клиника, лечение, профилактика. Оказание экстренной помощи..	2
Удаление зубов. Показания и противопоказания к удалению зубов.	2
Воспалительные заболевания лица и шеи: абсцессы и флегмоны. Диагностика, клиника, лечение, профилактика. Оказание экстренной помощи	2

Цель занятия: Изучить методы диагностики и лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (ЧЛО).

Задачи:

1. Освоить основные методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (ЧЛО).
2. Научиться диагностировать состояния, требующие экстренной помощи у больных с острыми воспалительными заболеваниями ЧЛО.
3. Получить представление о принципах комплексного лечения больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО.
4. Научиться приемам оказания неотложной помощи больным с острыми воспалительными заболеваниями ЧЛО.

Перечень практических навыков.

1. Оказание первой помощи при ургентных состояниях

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

Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения.

1. Показания и противопоказания к удалению зубов.
2. Одонтогенные и неодонтогенные воспалительные заболевания ЧЛО: классификация, этиология, патогенез. Пути распространения инфекции.
3. Острый гнойный периостит и одонтогенный остеомиелит челюстей: клинические признаки, принципы лечения. Объем неотложной помощи.
4. Абсцессы и флегмоны ЧЛО: клинические проявления, принципы лечения. Объем неотложной помощи.
5. Острый одонтогенный гайморит: клинические признаки, принципы лечения. Объем неотложной помощи.

6. Фурункул и карбункул лица: клинические признаки, принципы лечения, профилактика осложнений .

7. Невралгия и неврит тройничного нерва: клинические признаки, принципы лечения. Роль врача-стоматолога в лечении этих заболеваний .

Краткое содержание темы.

1. Основные формы одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

Рабочая классификация А.Г.Шаргородского (1985):

I. Одонтогенный и стоматогенный характер инфекции.

1) Периодонтит.

а - острый: серозный, гнойный,

б - хронический: фиброзный, гранулирующий, гранулематозный,

в - обострение хронического.

2) Периостит челюсти.

а - острый: серозный, гнойный,

б - хронический - оссифицирующий.

3) Остит челюсти.

а - острый: реактивно-транзиторная форма,

б - хронический: rareфицирующий, гиперпластический.

4) Остеомиелит челюсти: острая, подострая, хроническая стадии; первично хронический остеомиелит.

5) Абсцессы и флегмоны: острая, подострая стадии.

6) Лимфаденит неспецифический.

а - острый: серозно-гнойный, абсцедирующий, аденофлегмона,

б - хронический: продуктивный, продуктивный в обострении.

7) Гайморит: острый, хронический.

II. Неодонтогенный характер инфекции.

1) Фурункул и карбункул лица: острая, подострая стадия.

2) Гематогенный остеомиелит: острая, хроническая стадия.

3) Травматический остеомиелит: острая, хроническая стадия.

4) Сиаладенит: острый, хронический.

5) Артрит ВНЧС: острый, хронический.

6) Абсцессы и флегмоны: острая, подострая стадии.

7) Лимфаденит: острый, хронический.

III. Специфическая инфекция: актиномикоз, туберкулёз, сифилис.

ПАТОГЕНЕЗ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ.

В результате разрушения твердых тканей зуба и гибели пульпы микроорганизмы проникают в периапикальные ткани вызывая тем самым их инфицирование. Экзо- и эндотоксины вместе с продуктами распада пульпы, обладающими антигенными свойствами, проникая в кровяное русло, способствуют выработке антител. Таким образом, происходит аллергизация макроорганизма. Организм больного стремится ликвидировать инфекционное начало посредством реакции фагоцитоза. Если этого не происходит, то патологический очаг ограничивается сначала лейкоцитарным валом, а впоследствии соединительно-тканной капсулой, которой принадлежит важная роль в поддержании динамического равновесия между патологическим очагом и макроорганизмом. Соединительнотканная капсула ограничивает распространение микробов и продуктов их жизнедеятельности в прилежащие к очагу ткани, их поступление в сосудистое русло, а также способствует элиминации из инфекционного очага в полость рта через корневой канал зуба, свищ или периодонтальную щель продуктов жизнедеятельности микроорганизмов и распада тканей. Нарушение динамического равновесия способствует выходу инфекции или экссудата в кость челюсти, вызывая при этом гемодинамические нарушения, приводящие к нарушению минерального обмена с последующим гнойно-некротическим расплавлением костной ткани - одонтогенный остеомиелит. Инфекционный процесс через гаверсовы каналы может выйти под надкостницу и вызвать её воспаление - периостит, при распространении процесса на окружающие мягкие ткани - одонтогенные абсцессы и флегмоны.

2. **ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ ПЕРИОСТИТ ЧЕЛЮСТИ** - острое гнойное воспаление надкостницы альвеолярного отростка или тела челюсти.

ПЕРИКРОНИТ - воспаление слизистой оболочки перикоронарного мешка - наиболее частое осложнение затрудненного прорезывания нижнего зуба мудрости

3. **ОДОНТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ ЧЕЛЮСТИ** - инфекционный гнойно-некротический процесс в костной ткани челюстей.

Классификация клинических форм одонтогенного остеомиелита по В.И. Лукьяненко:

1. По клиническому течению: острые, подострые, хронические, обострение хронического остеомиелита.
2. По степени тяжести заболевания: легкое течение, средней тяжести, тяжелое течение.
3. По распространенности процесса: ограниченное, очаговое поражение челюсти, разлитые или диффузные процессы.
4. По локализации процесса: на верхней челюсти, на нижней челюсти.
5. По характеру осложнений: без осложнений, с осложнениями.

Понятие “секвестр”, принципы рентгенологической диагностики хронического остеомиелита.

3. Клинические проявления флегмон челюстно-лицевой области. Принципы лечения.

Понятия:

“Целлюлит” (“инфильтрат”) - серозное воспаление клетчатки;

“Абсцесс” - ограниченное гнойное воспаление клетчатки с образованием полости;

“Флегмона” - острое разлитое гнойное воспаление подкожной, межмышечной и межфасциальной клетчатки

Классификации абсцессов и флегмон ЧЛЮ:

1. по топографо-анатомическим признакам,
2. по местонахождению клетчатки, в которой появляются флегмоны, разделяя их на флегмоны подкожной клетчатки и на флегмоны межмышечной клетчатки,
3. по исходной локализации инфекционно-воспалительного процесса, выделяя остеофлегмоны и аденофлегмоны,
4. по характеру экссудата (серозные, гнойные, гнилостно-геморрагические, гнилостно-некротические и т.д.).

Клинические признаки флегмон различной локализации. Дифференциально-диагностические признаки. Типичные оперативные доступы для вскрытия флегмон. Основные принципы комплексного лечения. Хирургическое, медикаментозное, физиотерапевтическое лечение. Методы дезинтоксикационной терапии.

Возможные осложнения. Основы реанимации и интенсивной терапии. Объем неотложной помощи при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.

Вопросы для самостоятельной работы

Тестовые задания

Выберите правильный ответ

1. ПЕРИОСТИТ-ЭТО

- 1) инфекционно-аллергический, гнойно-некротический процесс, который развивается в кости;
- 2) заболевание, характеризующееся распространением воспалительного процесса с периодонта на надкостницу альвеолярного отростка и тело челюсти;
- 3) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры

2. ЛЕЧЕНИЕ ПРОСТОГО ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОСТИТА

- 1) удаление причинного зуба, назначение электрофореза 1-2% раствора йодида калия;
- 2) удаление причинного зуба, иссечение пролиферативно измененной части надкостницы, удаление вновь образованной кости;
- 3) ревизия патологического очага, удаление организовавшейся гематомы.

3. ОСОБЕННОСТЬ ОДОНТОГЕННОГО ПЕРИОСТИТА У ДЕТЕЙ

- 1) нет особенностей

- 2) имеет вялое, хроническое течение
- 3) острое, кратковременное (быстрое) течение

4. ПО ХАРАКТЕРУ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ РАЗЛИЧАЮТ ОСТЕОМИЕЛИТ

- 1) острый, подострый, хронический и обострившийся;
- 2) ограниченный, очаговый и разлитой;
- 3) легкой, средней тяжести и тяжелая форма
- 4) литическая и секвестрирующая форма.

5. КАКИЕ ПРОЦЕССЫ НАБЛЮДАЮТСЯ В ЧЕЛЮСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ

- 1) деструкции;
- 2) регенерации;
- 3) деструкции и регенерации.

6. КАК ОТЛИЧИТЬ ГНОЙНЫЙ ПЕРИОСТИТ ОТ АБСЦЕССА ПОДГАЗНИЧНОЙ ОБЛАСТИ

- 1) по выраженности интоксикации организма,
- 2) по выраженности температуры тела,
- 3) по наличию сглаженности (выбухания) слизистой оболочки по переходной складке;
- 4) по наличию флюктуации

7. ДЛЯ ФЛЕГМОНЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ДНА ПОЛОСТИ РТА ХАРАКТЕРНО

- 1) боль при глотании, высокая температура, острое начало заболевания, воспалительная контрактура нижней челюсти, припухлость и болезненность под- нижнечелюстных областей;
- 2) субфебрильная температура, медленное начало заболевания, отечность в нижних отделах височной области, болезненность по ходу протока околоушной железы.

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>