

Методическая разработка семинара № 10 для ординаторов

Тема: Методы лечения кариеса зубов. Общее лечение кариеса.

Название раздела: Кариесология и заболевания твёрдых тканей зуба

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часа

Место проведения: кафедра стоматологии ИНМФО .

Цель семинара: Научиться назначать средства общего воздействия при лечении кариеса зубов.

Формируемые профессиональные компетенции (ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Краткий план проведения:

1. Организационные вопросы.
2. Обсуждение вопросов для выявления исходного уровня знаний.
3. Опрос по контрольным вопросам.
4. Демонстрация преподавателем методик проведения основных и дополнительных методов обследования при кариесе зубов и его осложнениях.

Методическое оснащение: методические разработки кафедры терапевтической стоматологии ВолгГМУ.

Материальное обеспечение: наборы стоматологических лотков с инструментами для приема больных и работы на фантомах; стоматологические пломбирочные материалы; расходные материалы; видеофильмы, тематические больные, тесты, ситуационные задачи; наборы рентгенограмм; презентации для мультимедиа-проектора.

Список основной и дополнительной литературы:

Основная литература:

1. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : 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. : ил., цв. ил.
2. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / под ред. Г. М. Барера; [кол. авт.: Г. М. Барер и др.] . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Дополнительная литература:

1. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
2. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил.
3. Логинова Н.К. Методы функциональной диагностики в стоматологии [Текст] / Н. К. Логинова. - М. : МГМСУ, 2014. – 140 с.
4. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
5. Михальченко В. Ф. Примеры описания медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Михальченко В. Ф., Алёшина Н. Ф., Радышевская Т. Н. и др. ; ВолГМУ . - Волгоград , 2012 . - 64 с.
6. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / Николаев А. И., Цепов Л. М. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010 . - 924, [4] с. : ил. . - Библиогр. : с. 921-924
7. Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
8. Фирсова И. В. Примеры ведения медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Фирсова И. В., Попова А. Н., Саламов Х. Ю. и др. ; под ред. В. Ф. Михальченко . - Волгоград : Феникс , 2011 . - 80 с.
9. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ-10 [Текст] : 10-й пересмотр : пер. с англ. Т.1, ч.1. - М. : Медицина, 2003. - (Всемирная организация здравоохранения, Женева).

ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Какие общие факторы могут привести к возникновению кариеса зубов?
2. Как происходит минеральный обмен в твердых тканях зуба?
3. Значение функционального состояния слюнных желез для свойств ротовой жидкости?
4. Каковы основные патогенетические механизмы развития кариозного процесса?
5. Метаболизм фтора в организме человек и его кариесстатическое действие.
6. Какие мероприятия проводятся для общего оздоровления организма человека? Их влияние на обменные и защитные процессы.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Значение общей терапии кариеса зубов в комплексе лечебных мероприятий и показания к применению.
2. Какие общеукрепляющие средства возможно назначать в составе общего лечения кариеса?
3. Какие имеются у стоматолога пути повышения минерализующей функции ротовой жидкости?

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

СХЕМА ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ОСНОВЫ ДЕЙСТВИЙ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ОБЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ КАРИЕСОМ ЗУБОВ

Компоненты и последовательные действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
I. Показания к назначению общего лечения (общесоматическо й)	1) острое течение кариеса 2) декомпенсированная форма кариеса Осуществляет специалист соответствующего профиля (терапевт, гастроэнтеролог, эндокринолог, невропатолог и др.)	Больные с хронической соматической патологией, эндокринными нарушениями, беременные и другие пациенты, имеющие множественный, быстротекущий кариозный процесс Предупреждение дальнейшего развития заболевания, стабилизации процесса. Стоматолог осуществляет постоянное диспансерное наблюдение, согласовываете врачом общего профиля план лечения
III. Общеукрепляющее лечение.	1) Диета богатая белками, минеральными веществами, витаминами. Рациональное питание, правильное соотношение белков, жиров и углеводов, До 20 лет поступление минеральных солей и фосфатов должно составлять: кальция - 1,5 г /сутки, фосфора - 2,5 г / сутки. Доля растительных жиров - 10 % от общего количества жиров, а в возрасте 20-40 лет- 20-25% В противокариозную диету должны входить в достаточном количестве молочные, рыбные, морские, мясные продукты, а также сырые фрукты и овощи. В состав углеводовсодержащих продуктов должны входить сахара не способствующие бактериальному брожению, (крахмал, ксилит, сорбит и др.)	Способствует нормализации белкового и минерального обмена в организме пациента. Пища, должна быть низкой вязкости, по возможности меньше подвергаться кулинарной обработке, т. к. изменяется её химические и физические свойства. Сбалансированная диета способствует укреплению связей белка с минеральными веществами и процессам ассимиляции белков матрицы эмалевых призм.

2) Витаминотерапия: ундевит, аевит, пангексавит, декамевит (по 1-2 драже 3 раза в день после еды); юникап, олиговит, дуовит (по 1 т. 2 раза в день) в течении 1 месяца	Нормализация метаболизма, противовоспалительный эффект, замедление процессов утилизации кислорода в тканях.
• аскорбиновая кислота до 1 г /сутки	Регулирует белковый и углеводный процесс, способствует регенерации ткани, участвует в коллагенообразовании, повышает общую сопротивляемость организма и др.
• тиамин бромид (витамин В1) по 0,005-0,01 г /сутки	Противокариозное действие усиливается фтором; способствует снижению концентрации в тканях пировиноградной и молочной кислот.
• пиридоксин гидрохлорид (витамин В6) по 0,002 - 0,005 г /сутки	Противокариозное действие усиливается приёмом глицерофосфата кальция.
• ретинола ацетат (витамин А) по 0,01 г /сутки	Регулирует минеральный, белковый и жировой обмен.
• эргокальциферол (витамин Д) по 3000 МЕ в день (45 дней)	Регулирует фосфорнокальциевый обмен.
• токоферола ацетат (витамин Е) по 100мг в сутки	Является природным противовоспалительным средством, участвует в биосинтезе белков
В состав поливитаминных комплексов должны входить микроэлементы (F, Mg, Mn, Mo, Va, Zn и др.)	Микроэлементы включаются в решётку гидроксиапатита эмали зубов, повышая её кариесрезистентность. Оптимальное соотношение Ca:P = 1:1,5; Mg:Ca = 1:3; F:Ca = 1:1000.
3) Активный отдых, климатотерапия, регулярные физические упражнения, устранение профессиональных вредностей.	Оздоровляющее воздействие на организм. Снижение заболеваемости простудными заболеваниями и стойкая ремиссия хронической соматической патологии.
4) Повышение неспецифической реактивности организма: • нуклеинат натрия по 0,1 г 3-4 раза в день в течение 10 дней;	Стимулируют иммунитет. Лечение следует проводить с учетом фагоцитарной активности макрофагов, содержания лизоцима и др.

	<ul style="list-style-type: none"> • пентоксил по 0,2 г. 3 раза в день 	
	<ul style="list-style-type: none"> • калия оротат по 0,25 г. 3 раза в день в течение 15-20 дней. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • настойка женьшеня по 15 -20 капель 2 раза в день (утром и в обед) в течение 20 -30 дней 	Стимулируют центральную нервную систему, повышают резистентность организма к различным кариесогенным воздействиям.
	<ul style="list-style-type: none"> • настойка элеутерококка по 15-20 капель 2 раза в день (утром и в обед) в течение 20 - 30 дней 	
IV. Повышение кариесрезистентности	Эндогенное введение препаратов Са, Р, F:	Повышение концентрации элементов в плазме и ротовой жидкости, усиления кристаллической решетки эмали, что увеличивает способность сопротивляться действию деминерализующих факторов.
	<ul style="list-style-type: none"> • глюконат кальция или кальция лактат по 0,5 г. 2-3 раза в день; до 40 лет - 1 месяц, после 40 лет - 2 недели. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • глицерофосфат кальция по 0,25 г. 3 раза в день. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 % р - р NaF по 3 - 5 капель в день 	При содержании F в питьевой воде менее 0,5 мг/л, доз увеличивают вдвое.
	<ul style="list-style-type: none"> • таб. натрия фторид по 1,1 или 2,2 мг 2 - 3 раза в день в течение 200 - 250 дней в году 	
	<ul style="list-style-type: none"> • «Витафтор» по 1 ч. ложке в день в течение 1 месяца 	
V. Нормализация состава и свойств ротовой жидкости 1) Повышение количества слюны	1) В состав диеты включаются пряности, лимон, грубоволокнистые овощи и фрукты.	Проводится после выявления соответствующих нарушений. Рефлекторно повышается количество отделяемой слюны.
	2) Назначение лекарственных трав: <ul style="list-style-type: none"> • отвары корневища и корня девясила по 1 ст. ложке 3 раза в день; • настой листьев мать - и -мачехи или термопсиса по 1/4 стакана 3 раза в день, в течении 3-х месяцев 	Улучшает функцию слюнных желёз.
	3) Назначение лекарственных препаратов: <ul style="list-style-type: none"> • 2-4 % р - р иодида калия по 1 ст. ложки 3 раза в день, в течение 10-14 дней 	

	<ul style="list-style-type: none"> • 1 % р - р пилокарпина по 5-6 капель 3 раза в день, в течение 5-6 дней 	Длительные курсы не целесообразны, т. к. могут вызывать истощение активности слюнных и щитовидной желез. А также побочного действия антихолинэстеразных препаратов.
	<ul style="list-style-type: none"> • 0,5 % р - р галантамина по 5-6 капель 	
2) Снижение вязкости секрета слюнных желёз	- бромгексин по 0,004 - 0,008 г 2 - 3 раза в день в течение 3-4 недель	Повышение количества серозного секрета слюнных желёз и очищающих свойств ротовой жидкости, уменьшение адсорбции микроорганизмов на поверхности эмали.