Методическая разработка семинара для ординаторов № 18

Тема: Некариозные поражения зубов. Классификация. Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов (аномалии размеров и формы зубов, гипоплазия, гиперплазия, флюороз, симптомы позднего врожденного сифилиса, изменение цвета в процессе формирования зубов). Этиопатогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
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 диагностировать, проводить лечение и профилактику некариозных поражений, возникающих в период развития 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 пломбировочные 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. ; ВолгГМУ . - 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., Салямов 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. Эмбриология и гистология зубов.
2. Влияние условий жизни, состояния здоровья, заболеваний будущей матери на структуру тканей временных и постоянных зубов ребенка.
3. Методы обследования больного.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1.Классификация некариозных поражений зубов.

2.Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов- аномалии размера и формы зубов, симптомы позднего врожденного сифилиса. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

3.Гипоплазия, гиперплазия. Этиопатогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

4.Эндемический флюороз. Этиопатогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

5. Изменение цвета зубов в процессе их формирования. Этиопатогенез, клиника, лечение.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ.

ТАБЛИЦА 1

Схема ориентировочной основы действий при лечении аномалии размеров и

формы зубов

Компоненты действия	Средства	Критерий самоконтроля
1	2	3
I. Санация полости рта	Стоматологический кабинет, набор стоматологических инструментов, пломбировочных материалов (особенно полимерных, композитных)	Восстановление нормальной формы и функции зубов
II . Реставрация коронок зубов, имеющих аномалии размеров и формы	Набор стоматологических инструментов и современных светоотверждаемых композитов. Приборы для фотополимеризации композита.	Восстановление нормальной величины, формы коронок зубов и их функции
III. Обучение гигиеническим навыкам	Паста «Колгейт», «Blend-a-med», «Фтородент», эликсир «Oral B» и др.	Отсутствие налётов (необходимо для профилактики осложнения кариесом)
IV. Контроль гигиены полости рта	Р-р Люголя, жидкость Шиллера – Писарева	Индекс гигиены не должен превышать 1,0

ПРОВЕДЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЗУБОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ В ПЕРИОД ИХ РАЗВИТИЯ.

ТАБЛИЦА 2

Схема ориентировочной основы действия при проведении диагностики некариозных поражений твёрдых тканей зубов, возникающих в период их развития

Этиопато-генез. Клинические формы	Гипоплазия системная Местная гипоплазия (Зуб Тернера)	Эндемический флюороз зубов	Наследственные нарушения развития тканей зубов
1	2	3	4
Этиопатогенетические факторы	Результат недостаточной или замедленной функции энамелобластов в связи с нарушением обмена веществ при болезнях раннего детского возраста: острые и хронические инфекции (дизентерия, сифилис, рахит, недостаточность щитовидной и паращитовидной желез, диспепсии, медикаментозная интоксикация (тетрациклином), врождённая аллергия, болезни ЦН С (системная гипоплазия), инфицирование фолликула при травме, актиномикозе, остеомиелите челюстей	Содержание фтора в питьевой воде (свыше 1 мг / л)	Этиологическим фактором являются мутации

	(очаговая гипоплазия) хр., периодонтит временных зубов (местная гипоплазия). Иногда причина неясна.		
Формы клиничес-кого проявле-ния	а) пятнистая б) волнистая в) точечная г) бороздчатая д)тетрациклиновые зубы е)) зубы Гетчисона, Фурнье, Пфлюгера, Тернера ж)аплазия (отсутствие эмали)	а) штриховая б) пятнистая в) меловидно-крапчатая г) эрозивная д) деструктивная	Несовершенный амелогенез. Несовершенный дентиногенез.
Наиболее частая локализация поражения	Вестибулярные поверхности области режущего края резцов, клыков и бугров первых моляров, иногда вся коронка до шейки зуба. Бороздки параллельны режущему краю. Дефекты располагаются на одном уровне коронок зубов	Различные участки эмали, реже дентина коронок резцов, клыков, премоляров и моляров; преимущественно поражаются вестибулярные поверхности	Поражаются твёрдые ткани всех групп зубов
Характерные жалобы	а) на изменение цвет зубов ; б) на дефекты зубов; в) жалобы на боль отсутствуют г) при аплазии могут быть жалобы на боли кратковременные от раздражителей	а) на изменение цвета зубов; б) на наличие дефектов эмали зубов	а) на изменение цвета зубов; б) на появление дефектов зубов; в) повышенную чувствительность зубов; г) на стирание или слущивание эмали ; д) может протекать бессимптомно е) быстрое стирание зубов
Анамнез	Зубы прорезались измененными в цвете, с дефектами (множественными пятнами, бороздками).	Зубы прорезались измененными в цвете или с дефектами (преимущественно постоянные)	Чаще всего зубы прорезываются измененными в цвете, форме, размере
Характерные местные клинические симптомы, выявленные при осмотре	а) пятно белого или желтоватого цвета с четкими границами, гладкой, блестящей поверхностью; б) углубления в эмали разной величины и формы, на дне бороздок эмаль истончена, либо отсутствует; в) может быть полное отсутствие эмали на каком - либо участке зуба	а) слабозаметные меловидные полоски или пятна, без резких границ, переходящие в эмаль с гладкой блестящей поверхностью, иногда пигментация эмали от светло – жёлтого до коричневого цвета. Дефекты эмали в виде крапинок, эрозий очагов деструкции, стирания	а) Несовершенный амелогенез : изменение цвета зубов (жёлтого, коричневого цвета); бороздки на эмали стирание зубов ; б) Несовершенный дентиногенез: изменение цвета, прозрач-ности зубов, нарушено строение дентина; может быть изменение формы и размеров коронок и корней зубов; повышено стирание тканей зубов
а) реакция на зондирова-ние зуба	Болезненность чаще отсутствует	Чаще отсутствует	Чаще безболезненное

б) реакция на температурные раздражители в) ЭОД	Безболезненная 2-6 мкА	Безболезненная 2-6 мкА	Иногда определяется повышенная чувствительность на температурные раздражители Может быть в пределах нормы, снижена или отсутствовать
г)окрашивание метиленовым синим	Нет окрашивания	Нет окрашивания	Нет окрашивания
Осложнения	а) кариес б) стирание в) гиперестезия	Стирание	а) стирание эмали, дефекты ; б)некроз эмали; в) некроз пульпы
Дифференциальная диагностика	а) кариозное пятно; б)поверхностный кариес ; флюороз; г) некроз эмали	а) кариес в стадии пятна; б)поверхностный кариес; в) гипоплазия	а) гипоплазия; б) стирание

ТАБЛИЦА 3

Схема ориентировочной основы действия при проведении дифференциальной диагностики

Диагностические признаки	Гипоплазия (эрозивная форма) К 00.40	Поверхностный кариес К 02.0	Флюороз (эрозивная форма) К 00.30	Кислотный некроз эмали К 03.88
1	2	3	4	5
Жалобы	На эстетический дефект, повышенную чувствительность зубов	На кратковременную боль от химических раздражителей. Жалоб может не быть	На эстетический дефект	Чувство оскомины, кратковременная боль от химического раздражителя
Локализация	Нетипичная для кариеса (вестибулярная поверхность фронтальных зубов и бугры моляров и премоляров)	Фиссуры, естественные бороздки и ямки, контактные поверхности	Нетипичная для кариеса (вестибулярная поверхность фронтальных зубов и бугры моляров и премоляров)	Чаще вестибулярная поверхность, режущий край и шейка фронтальных зубов, может быть на любой поверхности
Глубина очага поражения	На поверхности эмали имеются небольшие углубления в виде ямочек или бороздок с гладкой твёрдой поверхностью	Шероховатость, дефект в пределах эмали. Зонд задерживается в размягчённом участке зуба	На поверхности зуба определяется дефект в эмали, иногда -в дентине, с плотным гладким дном	На вестибулярной поверхности и режущем крае наблюдается убыль эмали, напоминающая патологическое стирание. Иногда эмаль принимает меловидный цвет, рыхлую консистенцию

ТАБЛИЦА 4

Схема ориентировочной основы действий при лечении гипоплазии эмали

Компоненты действия	Средства	Критерий самоконтроля
1	2	3
I. Санация полости рта	Стоматологический кабинет, набор стоматологических инструментов, пломбировочных материалов (особенно полимерных, композитных)	Восстановление нормальной формы и функции зубов
II Реминерализующая терапия	Препараты кальция, фосфора, фтора в виде растворов, паст, лака. Прибор для гальванизации	Устранение гиперестезии, повышение резистентности эмали к действию местных неблагоприятных факторов
III. Обучение гигиеническим навыкам	Паста «Колгейт», «Blend-a-med», «Фтородент», эликсир «Oral B» и др.	Устранение налётов необходимо для профилактики осложнения гипоплазии кариесом
Контроль гигиены полости рта	Р-р Люголя, жидкость Шиллера – Писарева	Индекс гигиены не должен превышать 1,0

ТАБЛИЦА 5

Схема ориентировочной основы действия при лечении эндемического флюороза

Компоненты действия	Средства	Критерий самоконтроля
1	2	3
Общее лечение	Препараты кальция, фосфора, витамины группы В, С. Ограничение употребления воды и продуктов с повышенным содержанием фтора, обязательное употребление молочных и растительных продуктов	Комплекс перечисленных мероприятий способствует повышению сопротивляемости организма, резистентности к неблагоприятным условиям среды
Закаливание организма	Водные процедуры, гимнастка	Повышение резистентности организма
Организация каникулярного отдыха детей	Выезд в местности с нормальным содержанием фтора в питьевой воде	Уменьшение воздействия на организм повышенного содержания фтора
Местное лечение: Удалите пигментированные пятна эмали а) снимите зубной налёт	Тампоны с р – ром перекиси водорода	Зубы очищены от налета и пищевых пигментов

б) изолируйте обрабатываемые зубы от контакта с ротовой жидкостью	Ватные валики, слюноотсос	Зубы изолированы от слюны
в) высушите поверхность эмали	Ватные тампоны, марлевые салфетки, теплый воздух.	Сухая поверхность эмали
г) наложите аппликат на пигментированную эмаль зуба	Ватные тампоны, марлевые салфетки, теплый воздух. Органические кислоты, 10 % р – р соляной кислоты, отбеливающие препараты на основе 35% перекиси водорода	Пигментация эмали бледнеет или исчезает
д) нейтрализуйте кислоту, тщательно смойте нанесенные препараты	Паста из питьевой соды на глицерине	Поверхности зубов очищены от используемых для отбеливания зубов препаратов
с) отполируйте поверхность эмали	Щётки, полиры, резиновые колпачки, полировочная паста	Поверхность эмали блестящая
ж) проведите реминерализующую терапию	10 % р – р глюконата кальция, хлорида кальция, глицерофосфата кальция, прибор для гальванизации	Поверхность эмали плотная, блестящая, без признаков гиперестезии
з) дайте рекомендации по гигиене зубов	Беседа, использование наглядных материалов и средств	Индекс гигиены не должен превышать 1,0