

## Методическая разработка семинара № 2 для ординаторов

**Тема:** Методы обследования стоматологического больного. Сущность и значение основных методов обследования. Оформление амбулаторной карты стоматологического пациента.

**Название раздела:** Кариесология и заболевания твёрдых тканей зуба

**Форма проведения:** семинар

**Контингент обучающихся:** ординаторы

**Продолжительность семинара:** 6 часов

**Место проведения:** кафедра стоматологии ИНМФО.

**Цель семинара:** Обучить методикам клинического обследования стоматологического больного. Научить правильно заполнять медицинскую документацию.

**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., Алёшина 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. Строение и функции органов и тканей полости рта.
1. Набор инструментов, необходимых для обследования стоматологического больного.

### **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:**

1. Сущность и значение основных методов обследования.
2. Методика проведения основных методов обследования.
3. Последовательность опроса больного.
4. Осмотр больного: виды, последовательность.
5. Осмотр полости рта.
6. Задачи зондирования и перкуссии твёрдых тканей зуба.
7. Методика пальпации.
8. Схема истории болезни стоматологического больного.

### **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ**

К основным методам обследования относятся такие методы, которые не связаны с применением лабораторных исследований, сложных технических устройств, химических

препаратов и пр. Основными методами обследования стоматологического больного являются: опрос, осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация.

<b>Опрос</b>			
<b>Жалобы</b>	<p><i>критерии болевого симптома:</i></p> <p>а) локализация боли;</p> <p>б) боль самопроизвольная или причинная;</p> <p>в) причина появления либо усиления боли;</p> <p>г) интенсивность и характер боли (ноющая, рвущая, пульсирующая);</p> <p>д) длительность боли (периодическая, приступообразная, постоянная);</p> <p>е) наличие либо отсутствия ночной боли;</p> <p>ж) наличие либо отсутствия иррадиации боли, зона иррадиации;</p> <p>з) длительность болевых приступов и светлых промежутков;</p> <p>и) факторы, облегчающие боль;</p> <p>к) наличие либо отсутствия боли при накусывании на зуб (если болей нет, то указать, что больной зуб обнаружен во время осмотра);</p> <p>л) были ли обострения, каковы их причины.</p>	<p><i>дополнительные жалобы</i> (следствие какого-либо соматического заболевания)</p> <p>а) Ощущение сухости во рту.</p> <p>б) Повышенное слюноотделение.</p> <p>в) Жажда: сколько выпивает жидкости в сутки.</p> <p>г) Вкус во рту (кислый, горький, металлический, сладковатый и др.).</p> <p>д) Жевание, глотание и прохождение пищи: свободное, болезненное, затрудненное.</p> <p>е) Кровотечение из полости рта: спонтанное, при чистке зубов, при приеме жесткой пищи, отсутствует.</p> <p>д) Наличие неприятного запаха изо рта.</p>	<p><i>жалобы, определяющие общее состояние:</i></p> <p>общая слабость, недомогание, необычная утомляемость, повышение температуры тела, снижение работоспособности, похудание (насколько и за какой период).</p>
<b>Анамнез настоящего заболевания</b>	<p>Возникновение, течение и развитие настоящего заболевания от момента первых его проявлений до настоящего времени.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Когда, где и при каких обстоятельствах возникло заболевание.</li> <li>2. С чем связывает больной свое заболевание.</li> <li>3. Начало заболевания — острое или постепенное.</li> <li>4. Первые симптомы.</li> <li>5. Подробно, в хронологической последовательности, описываются начальные симптомы заболевания, их динамика, появление новых симптомов, их дальнейшее развитие до</li> </ol>	

		<p>момента обращения в клинику терапевтической стоматологии и начала настоящего обследования больного. При хроническом течении заболевания необходимо выяснить частоту обострений, причины, их вызывающие, связь между временем года или другими факторами. Наличие либо отсутствие прогрессирования заболевания по мере обострений.</p> <p>6. Мероприятия диагностического и лечебного характера по данным истории болезни (старые рентгенограммы, записи в амбулаторной карте и т.д.). Какой диагноз ставился. Продолжительность и эффективность предшествующего лечения.</p> <p>7. Характеристика периода, предшествующего настоящему обращению в клинику терапевтической стоматологии. Находился ли на диспансерном учете, получал ли профилактическое лечение (какое и когда). Последнее обострение (при хронических заболеваниях), время наступления, симптомы, предшествующее лечение.</p>	
<b>Анамнез жизни</b>	Установление связи заболевания с внешними факторами, условиями	1. Место рождения. 2. Материально-бытовые условия в детстве (где,	

	<p>жизни, перенесенными заболеваниями.</p>	<p>как и в каких условиях рос и развивался, характер вскармливания и т.д.).</p> <p>3. Трудовой анамнез: когда начал работать, характер и условия работы, профессиональные вредности в прошлом и настоящем. Последующие изменения работы и места жительства. Подробная характеристика профессии. Работа в помещении или на открытом воздухе. Характеристика рабочего помещения (температура, ее колебания, сквозняки, сырость, характер освещения, пыль, контакт с вредными веществами). Режим труда (работа дневная, сменная, длительность рабочего дня).</p> <p>4. Бытовые условия в настоящий момент.</p> <p>5. Характер питания (регулярное или нет, сколько раз в день, дома или в столовой), характер принимаемой пищи (достаточность, пристрастие к определенным пищевым продуктам).</p> <p>6. Привычные интоксикации: курение (с какого возраста, количество сигарет в сутки, что курит); употребление спиртных напитков; другие вредные привычки</p> <p>7. Перенесенные ранее заболевания, травмы челюстно-лицевой области и подробное</p>	
--	--	--	--

		<p>описание перенесенных и сопутствующих заболеваний с раннего детского возраста до поступления в клинику терапевтической стоматологии с указанием года перенесенного заболевания, длительности и тяжести возникших осложнений, а также эффективности проведенного лечения. Отдельный вопрос о перенесенных венерических заболеваниях, туберкулезе, гепатите.</p> <p>8. Болезни ближайших родственников.</p> <p>9. Переносимость лекарственных веществ. Аллергические реакции.</p>	
<b>Осмотр</b>			
<b>Внешний осмотр</b>	<p>1. Общее состояние</p> <p>2. Тип конституции</p> <p>3. Выражение лица</p> <p>4. Поведение больного</p> <p>5. Наличие или отсутствие асимметрии.</p> <p>6. Состояние красной каймы губ и углов рта.</p> <p>7. Степень открывания рта.</p> <p>8. Речь больного</p> <p>9. Кожные покровы и видимые слизистые</p>	<p>хорошее, удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, очень тяжелое</p> <p>нормостеник, астеник, гиперстеник</p> <p>спокойное, возбужденное, безразличное, маскообразное, страдальческое</p> <p>общительное, спокойное, раздражительное, негативное</p> <p>внятная, невнятная</p> <p>цвет</p> <p>отеки</p> <p>тургор (эластичность) кожи</p> <p>Степень увлажненности слизистой оболочки полости рта;</p> <p>сыпи, высыпания</p> <p>наружные опухоли (атерома, ангиома)</p>	<p>указать места окраски на видимых кожных покровах</p> <p>консистенция, выраженность и распределение</p> <p>нормальная, пониженная</p> <p>нормальная, повышенная, сухость</p> <p>эритема, пятно, розеола, папула, пустула, волдырь, чешуйки, корка, трещины, эрозии, язвы, сосудистые звездочки (с указанием их локализации);</p> <p>локализация, консистенция,</p>

			величина
<b>Осмотр полости рта</b>			
преддверие рта	Глубина преддверия рта  уздечки губ и языка	Для определения глубины измеряют расстояние от края десны до его дна градуированным инструментом.	Преддверие считается мелким, если его глубина не более 5 мм, средним — 8-10 мм, глубоким — более 10 мм. обращают внимание на их аномалии и высоту прикрепления.
состояние зубного ряда	Осмотр зубов проводят с помощью стоматологического зеркала и зонда.	Осмотр проводят в определенной последовательности справа налево, начиная с моляров нижней челюсти, а затем слева направо осматривают зубы верхней челюсти.	Определяется вид прикуса. Отмечается равномерность смыкания зубов и наличие зубочелюстных аномалий, диастем и трем.
<b>Зондирование</b>	определяют наличие размягченного дентина, глубину кариозной полости, сообщение с полостью зуба, болезненность, расположение устьев каналов, наличие в них пульпы.		
<b>Перкуссия</b>	Производится ручкой зонда для определения состояния периодонта	Различают вертикальную перкуссию (направление ударов совпадает с осью зуба) и горизонтальную (удары имеют боковое направление).	Метод позволяет определить, имеет ли место воспалительный процесс в околоворхушечных тканях.
<b>Пальпация</b>	Метод используется для выявления отека, наличия инфильтрата на альвеолярном отростке или по переходной складке. Различают пальпацию поверхностную и глубокую, вне- и интраоральную. С помощью ощупывания тканей определяют консистенцию (тургор), подвижность тканей и органов, болезненность, наличие флюктуации	Определение состояния лимфатических узлов. Неизменные лимфатические узлы имеют величину от чечевицы до мелкой горошины, мягкоэластической консистенции, подвижны, безболезненны.	- локализация и количество прощупываемых узлов; - болезненность при пальпации; - форма (овальные, круглые неправильные); - поверхность (гладкая, бугристая); - консистенция (твердая, мягкая, эластичная,

	<p>определяют подвижность зубов (пинцетом путем раскачивания).</p>		<p>однородная, неоднородная);  - спаяны с кожей, окружающей клетчаткой и между собой их подвижность;  - величина (в мм);  - состояние кожи над ними (цвет, температура и т.д.).</p>
--	--	--	---

### **Схема истории болезни**

#### **Общие сведения (анкетные данные).**

1. Фамилия, имя, отчество пациента
2. Возраст, год рождения
3. Пол
4. Место работы
5. Занимаемая должность
6. Домашний адрес
7. Дата обращения в клинику
8. Информированное добровольное соглашение на предложенный план лечения.

#### **Данные объективного обследования**

Объективное обследование складывается из осмотра, пальпации, зондирования и перкуссии.

#### **Обозначения различных видов поражений зубов:**

Данные обозначения вносятся в карту над или под соответствующим зубом:

- С - кариес
- Р - пульпит
- Рt - периодонтит
- К - корень
- Ф - флюороз
- Г - гипоплазия
- Кл - клиновидный дефект
- О - отсутствующий зуб
- К - искусственная коронка
- И - искусственный зуб