

Методическая разработка семинара для ординаторов № 20

Тема: Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов. пигментация зубов и налёты, патологическое стирание твёрдых тканей, клиновидный дефект, эрозии зубов. Этиопатогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, лечение.

Название раздела: Карисология 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 после прорезывания зубов: пигментация зубов и налёты, патологическое стирание твёрдых тканей, клиновидный дефект, эрозии 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. Рукавишников 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. Влияние заболеваний организма, условий жизни и профессиональных вредностей на состояние твердых тканей зубов.
2. Перечислите факторы, влияющие на структуру зубных тканей.
3. Перечислите методы обследования стоматологического больного.
4. Роль механического факторы в возникновении дефектов твердых тканей зубов и его отличие от кислотной деминерализации при кариесе
5. Значение микроэлементов для нормального функционирования эмали
6. Методы проведения реминерализующей терапии

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Пигментация зубов и налёты. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2. Клиновидный дефект. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
3. Эрозия зубов. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
4. Патологическая стираемость твердых тканей зубов. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

Международная классификация болезней для некариозных поражений, возникающих после прорезывания зубов (МКБ – С):

К03.0 Повышенное стирание зубов

- К03.00 Оклюзионное
- К03.01 Апроксимальное
- К03.08 Другое уточнённое стирание зубов
- К03.09 Стирание зубов неуточнённое

К03.1 Сошлифовывание (абразивный износ) зубов

- К03.10 Вызванное зубным порошком. Клиновидный дефект
- К03.11 Привычное
- К03.12 Профессиональное
- К03.13 Традиционное, ритуальное
- К03.18 Другое уточнённое сошлифовывание зубов
- К03.19 Сошлифовывание зубов неуточнённое

К03.2 Эрозия зубов

- К03.20 Профессиональная
- К03.21 Обусловленная персистирующей регургитацией или рвотой
- К03.22 Обусловленная диетой
- К03.33 Обусловленная лекарственными средствами и медикаментами
- К03.24 Идиопатическая
- К03.28 Другая уточнённая эрозия зубов
- К03.29 Эрозия зубов неуточнённая

К03.7 Изменение цвета твёрдых тканей зубов после прорезывания

- К03.70 Обусловленные наличием металлов и металлических соединений
- К03.71 Обусловленные кровоточивостью пульпы
- К03.72 Обусловленные привычкой жевать табак, бетель
- К03.78 Другие уточнённые изменения цвета
- К03.79 Изменения цвета неуточнённое

таблица

Дифференциальная диагностика некариозных поражений

Клинические формы	Клиновидный дефект К03.10	Патологическое стирание К03.00	Эрозия К03.24	Некроз К03.20
1	2	3	4	5
Характерные местные клинические симптомы, выявленные				

при: а) осмотре	Дефект на шейке зуба в виде клипа, изредка пигментация дентина, изменение формы зуба.	Дефект режущего края и бугров в виде площадки, острые края зубов, дентин жёлтого цвета, изменение формы зубов	Дефект на вестибулярной поверхности 5-1/ 1-5 5-3 /3-5 в виде овала, может просвечивать дентин желтоватого цвета.	Эмаль меловидно изменена, может быть дефект желобоватой формы в придесневой области.
б) зондировании	Чаще болезненное. Зонд скользит по поверхности, не внедряясь в ткань зуба.	Болезненное, зонд скользит по поверхности не внедряясь в ткань зуба.	Чаще болезненное. Зонд не внедряется в ткань зуба.	Чаще болезненно е. Ткань зуба в очаге поражения разрыхлена. Зонд внедряется.
в) окрашивании красителями	Легко отмываются.	Легко отмываются.	Легко отмываются.	Стойкое окрашивание дефектов.
г) температурной пробе	Может быть болезненная.	Болезненная	Болезненная, может быть безболезненная.	Болезненная я.
д) электро – одонтодиагностике	В развившейся стадии заболевания пародонта может быть понижена	Может быть повышенной при гиперестезии	2-6 мкА.	2-6 мкА.
е) рентгенографии и зубов.	Деструкция альвеолярного отростка при заболеваниях пародонта	Частичная облитерация коронковой полости зуба	Не применяется.	Не применяется.
Сочетание форм.	Заболевания пародонта, гиперестезия.	Клиновидный дефект, эрозия, гипоплазия, гиперестезия, флюороз, наследственные нарушения развития зубов	Стирание, гиперестезия.	Стирание, гиперестезия.

<p>Этиопатогенетические факторы.</p>	<p>Предлагается нарушение трофики тканей зуба в результате дегенеративного процесса в краевом периодонте и частичную обнажения корня зуба при заболевании пародонта. Механическое воздействие (чистка зубов жесткой щеткой и порошком)</p>	<p>Патологический прикус. Нерациональное протезирование, функциональная перегрузка. Вредные привычки (откусывание ниток, удерживание зубами гвоздей и т.д.). Воздействие органических и неорганических кислот или паров. Действие лучистой энергии. Выражение формы флюороза, гипоплазии наследственных поражений тканей зубов. Психоневрозы, заболевания сосудистой и эндокринной систем. Заболевания желудочно-кишечного тракта.</p>	<p>Потребление в пищу большого количества цитрусовых и их соков. Механическое действие зубной щеткой. Эндокринопатия. Психоневрозы. Подагра. Наследственная предрасположенность.</p>	<p>Наследственные факторы, нарушения функций щитовидной железы, беременность. Действие кислот и их паров при их производстве. Прием препаратов соляной кислоты без должной предосторожности (заб-я желудка), заболеван. ЦНС, хрон. интоксикация организма. Заболевания печени. Поздний хлороз</p>
<p>Степень выраженности</p>	<p>а) Начальная стадия. б) Развившаяся стадия, дефекты: - поверхностные; - средние; - глубокие.</p>	<p>1 степень – стирание эмали на буграх и режущих краях незначительное. 2 степень – стёртость эмали на буграх и режущих краях с обнажением дентина 3 степень – стирание эмали и дентина до уровня полости зуба (последняя вскрыта или заполнена заместительным дентином) или до уровня десневого края</p>	<p>а) Эрозия эмали. б) Эрозия дентина.</p>	<p>а) Изменение цвета эмали (матовый сероватый цвет), разрыхление эмали. б) Исчезновение эмали, образование дефекта в придесневой области зуба. в) укорочение коронки.</p>

Жалобы больного.	Чаще жалоб нет, гиперестезия, эстетический дефект.	Гиперестезия, эстетический дефект, боль в височно-нижнечелюстных суставах, травма слизистой оболочки острыми краями зубов.	Чаще протекает бессимптомно, эстетический дефект, гиперестезия.	Гиперестезия, самопроизвольная ноющая боль, чувство оскомины, Ощущения прилипания зубов при их смыкании.
Анамнестические данные: а) вредные привычки откусывания ниток и т.п., механическое воздействие (жесткая зубная щетка и т.д.) б) профессиональные вредности	Имеет значение механический фактор (зубная щетка, порошок). НЕТ	Имеют значение механические факторы, вредные привычки. Имеют значение (частицы пыли, сажи на вредных производствах).	Имеют значение химические факторы в сочетании с механическими. НЕТ	НЕТ Отсутствие вентиляции при производстве неорганических кислот.

СХЕМА

ориентировочной основы действия при лечении некариозных поражений, возникающих после прорезывания зубов.

Компоненты действия	Средства	Критерий самоконтроля
1	2	3
1. Санация полости рта.	Стоматологический кабинет. Набор стоматологических инструментов, медикаментов, пломбировочных материалов (стеклоинономерных цементов, композитов, компомеров).	Восстановление формы и функции зубов.
2. Реминерализующая терапия (аппликационный, электрофоретический и комбинированный методы).	Препараты кальция, фосфора, фтора в виде р-ров, паст, лака, прибор для гальванизации.	Устранение гиперестезии, повышение резистентности эмали к действию местных неблагоприятных факторов.
3. Рекомендации по гигиене зубов, рациональному питанию.	Исключить абразивное действие порошков, жестких зубных щеток, действие кислых соков, газированных напитков.	Индекс гигиены не должен превышать 1.
4. Устранение вредных		

привычек, профессиональных вредностей.		
5. Лечение специалистами сопутствующих заболеваний ЦНС, эндокринных желез, желудочно-кишечного тракта и др. заболеваний.	Обследование и лечение у терапевтов, эндокринологов и др.	Пролонгирует эффект проведённого стоматологического лечения, замедлит прогрессирование заболеваний зубов.

СХЕМА
Выбора метода лечения дисколоритов зубов

№	Виды дисколоритов	Лечение
1.	налёт курильщика	чистка зубов с применением абразивных паст, или с помощью аппарата «Air-Flow»
2.	налёт от пищевых пигментов, содержащихся в крепком чае, кофе, ягодах	чистка зубов с применением абразивных паст, или с помощью аппарата «Air-Flow».
3.	при местном применении медикаментов (хлоргекседин, перманганат калия и т.д.)	<ul style="list-style-type: none"> • отмена препарата; • чистка зубов с применением абразивных паст, или с помощью аппарата «Air-Flow»; • возможно витальное отбеливание зубов
4.	дисколорит от применения пломбировочных материалов (резорцин-формалиновая паста, парафин, иодоформ, серебряные штифты, серебрянная или медная амальгама)	<ul style="list-style-type: none"> • возможно отбеливание (витальное или девитальное); • изготовление виниров; • адекватное эндодонтическое лечение по показаниям
5.	отлом инструмента в корневом канале	<ul style="list-style-type: none"> • возможно девитальное отбеливание; • изготовление виниров; • адекватное эндодонтическое лечение