

Методическая разработка семинара для ординаторов № 32

Тема: Острый верхушечный периодонтит. Клиника, диагностика, диф. диагностика

Название раздела: Эндодонтия

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часа

Место проведения: кафедра стоматологии ИНМФО .

Цель семинара: Изучить клинические симптомы острого верхушечного периодонтита.

Освоить методы диагностики и диф. диагностики острого верхушечного периодонтита.

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. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. - 236 с. : ил. - Библиогр. : с. 231-234.
3. Логинова Н.К. Методы функциональной диагностики в стоматологии [Текст] / Н. К. Логинова. - М. : МГМСУ, 2014. – 140 с.
4. 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
5. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
6. Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
7. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. - Библиогр. : с. 62.
8. Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / И. В. Фирсова, В. Ф. Михальченко, Н. Н. Триголос ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 112 с. : ил.
9. 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.
10. 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:

Вопросы для выявления исходного уровня знаний:

1. Строение и функции периодонта.
2. Воспаление, его клинические и морфологические признаки.
3. Периодонтит, этиология и патогенез.
4. Методы обследования больного в стоматологии.

Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Классификация верхушечного периодонтита.
2. Назовите симптомы острого верхушечного периодонтита в стадии интоксикации.
3. Какие основные патоморфологические процессы характерны для острого верхушечного периодонтита в стадии интоксикации?
4. Какие клинические проявления характерны для острого верхушечного периодонтита в стадии экссудации?
5. Какие основные патоморфологические процессы характерны для острого периодонтита в стадии экссудации?

6. Перечислите сходные и отличительные признаки острого верхушечного периодонтита со сходными по клинике заболеваниями.
7. Перечислите возможные пути оттока экссудата из верхушечного периодонта.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

Симптомы	Острый верхушечный периодонтит (в стадии интоксикации) K04.4 Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения (острый апикальный периодонтит)
Жалобы	<ul style="list-style-type: none"> • самопроизвольная • постоянно нарастающая боль, • усиливается при накусывании на зуб • боль локализованная (больной точно указывает на причинный зуб)
Анамнез	<ul style="list-style-type: none"> • Боль беспокоит в течение нескольких часов (до 2-х суток) • Ранее отмечались боли, характерные для кариеса и пульпита • Часто возникает в процессе лечения пульпита, препарирования под искусственную коронку, ортодонтического лечения
Объективно: Отек мягких тканей челюстно-лицевой области	Отсутствует
Регионарные лимфоузлы	Могут быть слегка увеличены и слабо болезненны
Цвет зуба	Не изменен
Состояние слизистой оболочки десны	Без изменений
Зондирование	<ul style="list-style-type: none"> • в большинстве случаев имеется глубокая кариозная полость, также зуб может быть интактным или под пломбой; • безболезненно
Перкуссия	Болезненна вертикальная
Пальпация	Безболезненна
Термодиагностика	Отсутствует реакция на температурные раздражители
ЭОД	100 мкА
Рентгенография	Изменений в костной ткани в области верхушки корня нет

Симптомы	Острый верхушечный периодонтит (в стадии экссудации) K04.4 Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения (острый апикальный периодонтит)
Жалобы	<ul style="list-style-type: none"> • самопроизвольная • постоянно нарастающая боль, • усиливается при накусывании на зуб • болезненно даже легкое прикосновение к больному зубу,

	<p>ощущение «выросшего зуба»;</p> <ul style="list-style-type: none"> • боль может иррадиировать, но больной точно указывает на причинный зуб. • возможно ухудшение общего состояния (головная боль, озноб, повышение температуры тела; • может наблюдаться асимметрия лица за счет отека мягких тканей
Анамнез	<ul style="list-style-type: none"> • Боль беспокоит в течение 3-4 дней до 2 недель • Ранее отмечались боли, характерные для кариеса и пульпита • Часто возникает в процессе лечения пульпита, препарирования под искусственную коронку, ортодонтического лечения
Объективно: Отек мягких тканей челюстно-лицевой области	Возможен
Регионарные лимфоузлы	Увеличены, болезненны
Цвет зуба	Не изменен, может быть тусклым
Состояние слизистой оболочки десны	Отечна, гиперемирована, болезненна, иногда имеется инфильтрат
Зондирование	<ul style="list-style-type: none"> • в большинстве случаев имеется глубокая кариозная полость, также зуб может быть интактным или под пломбой, на этапах лечения пульпита, препарирован под искусственную коронку • безболезненно
Перкуссия	<ul style="list-style-type: none"> • резко болезненна вертикальная; • может быть болезненна горизонтальная
Пальпация	Пальпация переходной складки в проекции верхушки корня болезненна
Термодиагностика	Отсутствует реакция на температурные раздражители
ЭОД	Свыше 100 мкА
Рентгенография	Утрата четкости костного рисунка губчатого вещества в периапикальной области

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА **Острый верхушечный периодонтит дифференцируют:**

1. фазы интоксикации и экссудации между собой,
2. с острым диффузным пульпитом,
3. с обострением хронического пульпита,
4. с обострением хронического верхушечного периодонтита,
5. с обострением хронического локализованного и хронического генерализованного пародонтита,
6. с гайморитом,
7. с остеомиелитом