

Методическая разработка семинара для ординаторов № 52

Тема: Местное и общее лечение гингивита: острый гингивит (K05.0), хронический гингивит (K05.1).

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часа

Место проведения: кафедра стоматологии ИНМФО

Цель семинара: Научиться лечить клинические формы гингивита.

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 ВолГМУ.

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. 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.
2. Логинова Н.К. Методы функциональной диагностики в стоматологии [Текст] / Н. К. Логинова. - М. : МГМСУ, 2014. – 140 с.
3. 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.
4. 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>
5. Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
6. Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил.
7. Фирсова И. В. COMPLAINTNESS AND INFORMEDNESS OF PATIENTS IN STOMATOLOGICAL PRACTICE [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. ред. Н. Н. Седова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 243, [1] с. : ил. - Библиогр. : с. 240-243.
8. 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. Этиология гингивитов.
2. Патогенез гингивитов.
3. Клиника гингивита (язвенного, катарального, гипертрофического).

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Этапы лечения больных с заболеваниями пародонта.
2. Лечение катарального гингивита.
3. Лечение язвенного гингивита
4. Лечение гипертрофического гингивита отечной формы

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

I. Лечение катарального гингивита

По МКБ -10 **K05.09 – острый катаральный гингивит**

K05.10 – хронический катаральный гингивит

Базовое лечение

Пункт плана	Средства	Способ	Цель
1. Коррекция гигиены рта	Индикаторы микробного налёта (р-р фуксина, эритрозина, таблетки для окрашивания налёта); стоматологическое зеркало, пинцет, зонд	Обработать поверхности зубов красителем для выявления микробного налёта. Определить значение индекса гигиены.	Определение гигиенического состояния и эффективности индивидуальной гигиены
	Демонстрационные модели челюстей, зубная щётка и паста, дополнительные средства гигиены.	Подробный рассказ и демонстрация методики очищения	Мотивация пациента к лечению; разъяснение причины болезни и

	Индивидуальный выбор средств гигиены	зубов на модели; демонстрация и объяснение способа применения дополнительных средств гигиены	способа устранения; коррекция навыков ухода за полостью рта
2. Удаление зубных отложений	Скейлеры, кюреты, экскаваторы; резиновые чашки и щётки для наконечника; профессиональная паста для полирования поверхностей зубов Ультразвуковые или звуковые аппараты для удаления зубного камня Пескоструйные аппараты для предварительной механической обработки и поверхности зуба перед полированием. Средства для реминерализации поверхности зуба для полирования	Механическое удаление микробного налёта, зубного камня, полирование поверхности зуба. Постоянное орошение десны и поверхности зуба антисептическим раствором. Нанесение реминерализующего препарата на очищенную и высушенную поверхность зуба (инструкция по применению)	Удаление зубных отложений со всех поверхностей зуба; устранение всех ретенционных пунктов на поверхности зуба путём тщательного полирования. Снижение гиперестезии зубов, реминерализация эмали зуба
3. Контроль гигиены	Зубная щётка, паста, индикаторы зубного налёта, место для проведения чистки зубов. Средства для регистрации индекса гигиены и демонстрации пациенту результатов чистки зубов. Проводится при каждом повторном посещении после удаления зубных отложений	Предварительная чистка зубов пациентом. Окрашивание поверхностей зубов индикатором налёта. Определение индекса гигиены. Демонстрация пациенту участков сохранения налёта. Повторная чистка зубов под контролем врача.	Полное удаление зубного налёта со всех поверхностей зубов и любых конструкций в полости рта при однократной чистке зубов. Выработка гигиенических навыков
4. Местная медикаментозная противовоспалительная терапия	Антимикробные и антибактериальные препараты: 0,05% р-р хлоргексидина; Адгезивные лекарственные плёнки диплена с хлоргексидином; Антибактериальные гели и пасты	Ротовые ванны растворами антисептиков (3-5 мин) 2 раза в день после чистки зубов в течение 5-7 суток. Аппликации на десну плёнок, гелей, паст в стомат. кабинете при повторных посещениях на 10-15 мин. Применение в домашних условиях по рекомендации врача.	Воздействие на бактерии зубной бляшки, нарушение механизма адгезии микроорганизмов к эмали зуба. Местное бактериостатическое действие
	Препараты противовоспалительного действия: 5%бутадионовая мазь 10%индометациноваямазь 0,5;1%преднизолоновая мазь Мазь траумель С (гомеопатическое средство)	Аппликации, втирания, лечебные повязки при каждом повторном посещении до устранения симптомов воспаления.	Устранения симптомов воспаления, основанное на механизме действия препарата.
5. Общее медикаментозное	Поливитаминовые комплексы	Внутрь в течение месяца в соответствии с рекомендациями производителя или по назначению врача	Регуляция окислительно-восстановительных процессов в тканях организма, антиоксидантное действие, снижение
	Витамин С (аскорбиновая кислота)	Внутрь по 0,1г 3-4 раза в день в течение	

лечение		месяца	сосудисто-тканевой проницаемости, активизация фагоцитарной активности лейкоцитов, стабилизация клеточных мембран
	Витамин Е (токоферол ацетат)	Внутри по 50-100мг/сут в течение 3-4 недель.	
	Мексидол	2 мл 5% раствора в/м; 10-15 инъекций	
6.Санация зубов (при каждом повторном посещении в соответствии с планом санации)		План санации: лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периодонта, замена пломб, удаление зубов по показаниям	
7.Консультация и лечение у стоматолога-ортопеда (ортодонта)		Избирательное пришлифовывание окклюзионных поверхностей зубов, изготовление ортопедических конструкций, устранение аномалий прикуса	

Лечение язвенного гингивита

По МКБ-10 K05.12 язвенный гингивит

Базовое и хирургическое лечение

Пункт плана	Средства	Способ	Цель
1. Удаление зубных отложений	Антисептическая обработка: 0,05% (тёплый) р-р хлоргексидина	Ротовая ванна в течение 3 мин.	Предварительная антисептическая обработка полости рта
	Аппликационная анестезия: 2%р-р лидокаина (спиртовые растворы применять недопустимо)	Ротовая ванна в течение 3 мин.	Поверхностное обезболивание перед местным лечением
	Ватный или марлевый тампон, 0,5%р-р хлоргексидина	Рыхлым ватным тампоном обработать слизистую оболочку полости рта, язык	Удаление слущенных клеток эпителия, слизи, микробного налёта.
	Скейлеры, кюреты, экскаваторы, ультразвуковые аппараты для удаления зубного камня	Механическое удаление зубного камня и бактериального налёта с поверхностей зубов при постоянном орошении антисептиком	Предварительное очищение зубов от источника инфицирования пародонта.
2. Первичная хирургическая обработка	Антисептическая обработка: 0,05% (тёплый) р-р хлоргексидина Ватный или марлевый тампон с антисептиком	Ротовая ванна в течение 3 мин. Обработка места введения иглы ватным или марлевым тампоном с анестетиком	Профилактика внесения возбудителя болезни в ткани при инъекции
	Инфильтрационная или проводниковая анестезия: р-р анестетика для проведения местной анестезии, шприц	Введение иглы только на участке неизменённой слизистой оболочки	Безболезненная обработка десны на участках некроза
2. Первичная хирургическая обработка	Предварительное очищение участков некроза: протеолитические ферменты (0,1% р-р трипсина, химотрипсина)	Аппликация на участок некроза в течение 10-15 мин (смена аппликаторов каждые 1,5-2 мин)	Разрушение некротических масс, предварительное очищение очага поражения
	Иссечение некротизированной десны: скальпель (десневой нож), острый экскаватор № 3, антисептический р-р, марлевые шарики	Ватным шариком удалить размягчённый поверхностный налёт. Скальпелем, экскаватором удалить некротизированную	Очищение десны от некротизированных участков до подлежащей кровотокающей поверхности, создание условий для местной

		десну	медикаментозной терапии
3. Местная медикаментозная терапия	Взвесь (жидкая паста) метронидозола в хлоргексидине, гели и р-ры метронидозола Недопустимо применять лекарственные формы на спиртовой и масляной основе Повязки противопоказаны	Аппликации на очаг поражения и окружающие ткани в течение 10-15 мин	Воздействие на анаэробную флору в очаге поражения
4. Общая медикаментозная терапия	Нестероидные противовоспалительные средства	Внутрь в течение 5-7 дней в соответствии с рекомендациями	Противовоспалительное действие, снижение симптомов интоксикации
	Метронидозол	Первый приём: 0,5г; последующие по 0,25г 3раза в день после еды в течение 5-7 дней	Снижение интоксикации организма, бактериемии
4. Общая медикаментозная терапия	Антигистаминные препараты	В течение 5-7 дней в соответствии с рекомендациями	Десенсибилизация организма, снижение экссудации и отёка
	Витамин С	Внутрь по 0,1г 3-4 раза в день в течение месяца.	Регуляция окислительно-восстановительных процессов,
	Аскорутин Поливитамины	Внутрь по 1 таб. 3-4 раза в день в течение месяца Внутрь в соответствии с рекомендациями	антиоксидантное действие, снижение сосудисто-тканевой проницаемости, активизация фагоцитарной активности лейкоцитов
5. Санация зубов	Экскаватор, антисептический раствор, дентин для повязок	Удаление размягчённого дентина из кариозной полости, антисептическая обработка, временное заполнение дентином для повязок	Устранение кариозных полостей в непосредственной близости к очагам поражения

II. Лечение гипертрофического гингивита
По МКБ-10 K05.11-K06.1 гипертрофический гингивит
Базовое и хирургическое лечение, динамическое наблюдение

пункт плана	Средства	Способ	Цель
1. Коррекция гигиены рта	Индикаторы микробного налёта (р-р фуксина, эритрозина, таблетки для окрашивания налёта); стоматологическое зеркало, пинцет, зонд	Обработать поверхности зубов красителем для выявления микробного налёта. Определить значение индекса гигиены.	Определение гигиенического состояния и эффективности индивидуальной гигиены
	Демонстрационные модели челюстей, зубная щётка и паста, дополнительные средства гигиены. Индивидуальный выбор средств гигиены	Подробный рассказ и демонстрация методики очищения зубов на модели; демонстрация и объяснение способа применения дополнительных средств гигиены	Мотивация пациента к лечению; разъяснение причины болезни и способа устранения; коррекция навыков ухода за полостью рта
2. Удаление зубных	Скейлеры, кюреты, экскаваторы; резиновые чашки и щётки для	Механическое удаление микробного налёта,	Удаление зубных отложений со всех

<p>отложений</p>	<p>наконечника; профессиональная паста для полирования поверхностей зубов Ультразвуковые или звуковые аппараты для удаления зубного камня Пескоструйные аппараты для предварительной механической обработки и поверхности зуба перед полированием. Средства для реминерализации поверхности зуба для полирования</p>	<p>зубного камня, полирование поверхности зуба. Постоянное орошение десны и поверхности зуба антисептическим раствором. Нанесение реминерализующего препарата на очищенную и высушенную поверхность зуба (инструкция по применению)</p>	<p>поверхностей зуба; устранение всех ретенционных пунктов на поверхности зуба путём тщательного полирования. Снижение гиперестезии зубов, реминерализация эмали зуба</p>
<p>3. Местная медикаментозная противовоспалительная терапия</p>	<p>Лечение отечной формы: Противовоспалительная терапия Антимикробные и антибактериальные препараты: 0,05% р-р хлоргексидина; Антибактериальные гели и пасты</p> <p>противоотечная терапия: гепариновая мазь, 3% аспириновая, 5% бутадионовая, индометациновая мази, глюкокортикоидные мази для аппликаций и повязок. Фонофорез с гепариновой мазью, 15% р-р дибунола в подсолнечном масле.</p> <p>Поверхностная склерозирующая терапия: Введение на турундах в ложный карман препаратов: мараславин, спиртовая настойка чистотела, ваготил, 40% спиртовой настой прополиса, 20% иод, поликатан неразведенный, кристаллы иодида калия, потом – перекись водорода (по Доминику).</p> <p>Глубокая склерозирующая терапия в виде инъекций в десневой сосочек 40-60% р-ра глюкозы, 10% р-ра хлорида кальция, 10% р-ра глюконата кальция, 70% спирт.</p> <p>Лечение фиброзной формы: Рассасывающая терапия: инъекции в десневой сосочек 0,1-0,2 мл новоэмбихина (10 мг в 10 мл изотонического р-ра хлорида натрия), лидазы (64 ед.) с тримекаином 0,2-0,3 мл, электрофорез с лидазой.</p>	<p>Ротовые ванны растворами антисептиков (3-5 мин) 2 раза в день после чистки зубов в течение 5-7 суток. Промывание ложных карманов. Аппликации и введение в карманы (в условиях стомат.кабинета при повторных посещениях на 10-15 мин) Аппликации, втирания, лечебные повязки при каждом повторном посещении до устранения симптомов воспаления.</p>	<p>Воздействие на бактерии зубной бляшки, нарушение механизма адгезии микроорганизмов к эмали зуба.</p> <p>Местное антибактериальное действие</p> <p>Устранения симптомов воспаления, основанное на механизме действия препарата.</p>

4. Общее медикаментоз- ное лечение	Поливитаминные комплексы Витамин С (аскорбиновая кислота) Витамин Е (токоферол ацетат) Мексидол	Внутрь в течение месяца в соответствии с рекомендациями производителя или по назначению врача Внутрь по 0,1г 3-4 раза в день в течение месяца Внутрь по 50-100мг/сут в течение 3-4 недель. 2 мл 5% раствора в/м; 10-15 инъекций	Регуляция окислительно- восстановительных процессов в тканях организма, антиоксидантное действие, снижение сосудисто-тканевой проницаемости, активизация фагоцитарной активности лейкоцитов, стабилизация клеточных мембран
	При гипертрофии десны, вызванной приёмом медикаментов (дефенин, гидантоин, циклоспорин и др.), необходимая замена препарата или временная его отмена по согласованию с назначившим препарат врачом		
5.	Контроль гигиены рта	Такой же, как при лечении катарального гингивита	
6.	Санация зубов		
7.	Гингивэктомия	операция	устранение ложного кармана
8.	Консультация ортопеда (ортодонта)	Нормализация окклюзионных соотношений	
Динамическое наблюдение и прогноз		В течение года. При продолжении приёма препаратов, вызывающих гипертрофию десны, возможны рецидивы заболевания. При лечении прогноз болезни благоприятен. Без своевременного лечения происходит поражение всех структур пародонта.	