

Методическая разработка семинара для ординаторов № 61

Тема: ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез, клинические проявления в полости рта, лечение, профилактика.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часа

Место проведения: кафедра стоматологии ИНМФО

Цель семинара: Научиться диагностировать, проводить дифференциальный диагноз и знать меры защиты врача и больного при работе с ВИЧ-инфицированными,.

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. Атлас грибковых заболеваний [Текст] / под ред. К. А. Кауфман, Д. Л. Манделла; пер. с англ. под ред. Ю. В. Сергеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - 234 с.: ил., цв. 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. 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. 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. Возбудители вирусной инфекции в полости рта.
2. Особенности клинического течения вирусной инфекции.
3. Клинические периоды течения вирусной инфекции.
4. Особенности проявления вирусной инфекции в полости рта.
5. Роль цитологического метода в диагностике вирусных инфекций.
6. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика вирусных заболеваний.
7. План лечения больных с заболеваниями вирусной этиологии.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

- 1.Этиология и патогенез ВИЧ-инфекции. Пути заражения.
- 2.Клинические формы проявления ВИЧ - инфекции в полости рта.
3. Дифференциальная диагностика ВИЧ - инфекции с другими заболеваниями СОПР.
4. Лечение и профилактика ВИЧ - инфекции.
5. Меры защиты врача - стоматолога.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

КЛАССИФИКАЦИЯ ПОРАЖЕНИЙ ПОЛОСТИ РТА, СВЯЗАННЫХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ.

Группа 1. Поражения, часто связанные с ВИЧ - инфекцией:

- Кандидоз
- эритематозный (острый атрофический) гиперпластический псевдомембранозный, в т. ч. ангулярный хейлит,
- «волосистая» лейкоплакия
- ВИЧ - гингивит, ВИЧ - периодонтит (пародонтит) -саркома Капоши,
- неходжкинская лимфома

Группа 2. Поражения, реже связанные с ВИЧ - инфекцией:

- Атипичные изъязвления, заболевания слюнных желёз:
- сухость рта, связанная со снижением слюноотделения
- одностороннее или двустороннее опухание основных слюнных желёз,
- тромбоцитопеническая пурпура,
- вирусные инфекции (кроме вызванных вирусом Эпштейна - Барра)
- инфекция, вызываемая вирусом простого герпеса,
- инфекция, вызываемая папилломовирусом (бородавкообразные поражения остроконечные кондиломы),
- очаговая гиперплазия эпителия,
- вульгарная бородавки,
- вирус ветряной оспы - опоясывающего лишая
- опоясывающий лишай-h.Zoster, ветряная оспа

Группа 3. Поражения, вероятно связанные с ВИЧ-инфекцией, бактериальные инфекции (исключая гингивит / пародонтит).

- Actinomyces (sralli)
- Enterobacter cloaceae
- Escherichia coli
- Klebsiella pneumonia
- Mycobacterium avium intracellulase
- Mycobacterium tuberculosis
- болезнь кошачьих царапин
- реакции на лекарственные препараты (ульцеративная, МЭЭ, лишеноидная)
- обострение атипичного периодонтита
- грибковые инфекции (кроме кандидоза)
- Aspergillus floures Criptococcus neoformans Histoplasma capsulatum Mucoraceal
- меланотическая гиперпигментация неврологические нарушения паралич лицевого нерва остиемилит, синусит подчелюстной целлюлит плоскоклеточная карцинома токсический эпидермолиз

КЛАССИФИКАЦИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ (В.И. ПОКРОВСКИЙ, 2001)

1. Стадия инкубации.
2. Стадия первичных проявлений.
 - А. Бессимптомная стадия.
 - Б. Острая ВИЧ-инфекция без вторичных заболеваний.
 - В. Острая инфекция с вторичными заболеваниями.
3. Латентная стадия.
4. Стадия вторичных заболеваний.
 - 4А. Потеря массы тела менее 10%, грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых оболочек; опоясывающий лишай; повторные фарингиты, синуситы.

Фазы:

 - прогрессирование (без противоретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии);
 - ремиссия (спонтанная, после ранее проводимой противоретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии).
 - 4Б. Потеря массы тела более 10%; необъяснимая диарея или лихорадка более 1 мес; волосистая лейкоплакия; туберкулез легких; повторные или стойкие вирусные, бактериальные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов; повторный или диссеминированный опоясывающий лишай; локализованная саркома Капоши.

Фазы:

 - прогрессирование (без противоретровирусной терапии, на фоне противоретро-

вирусной терапии);

—ремиссия (спонтанная, после ранее проводимой ретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии).

4В. Кахексия; генерализованные бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные и паразитарные заболевания; пневмоцистная пневмония; кандидоз пищевода, бронхов, легких; внелегочный туберкулез; атипичные микобактериозы; диссеминированная саркома Капоши; поражение центральной нервной системы различной этиологии.

Фазы:

—прогрессирование (без противоретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии);

—ремиссия (спонтанная, после ранее проводимой противоретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии).

5. Терминальная стадия.

Приведенная классификация позволяет провести диагностику, прогнозировать течение заболевания и определить тактику ведения больного, показания к назначению лекарственных препаратов.

ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ВИЧ- ИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТАМ

Любой пациент обратившийся за помощью, может быть инфицирован ВИЧ, поэтому все манипуляции, связанные с пальпацией слизистых оболочек, лечением должна проводиться в перчатках, маске, защитных очках. Оказание стоматологической помощи ВИЧ - инфицированному пациенту должно осуществляться с необходимыми мерами предосторожности и при неукоснительном выполнении правил дезинфекции и стерилизации. Во избежание заражения по цепочке пациент -края - пациент, инфицирования вспомогательного персонала, внутрибольничного распространение иммунитетом, поэтому манипуляции должны выполняться в стерильных перчатках инструментами, полностью свободными от всех микроорганизмов. Стоматологическое лечение ВИЧ - инфицированных имеет ряд особенностей.

- обязательно прополоскать рот антисептиком (любым)
- не использовать турбинные установки
- не снимать зубные отложения ультразвуком
- должна быть предусмотрена обработка и удаление контаминированного материала
- лечение пародонтита и заболеваний слизистой оболочки рта проводится в условиях специализированного стационара, общепринятыми препаратами.

Лечение кариеса, пульпита, периодонтита, гингивита на всех стадиях проводится в стандартных амбулаторно-поликлинических условиях, стандартными лекарственными препаратами и материалами.

О ЗАЩИТЕ ВРАЧА

Все манипуляции в полости рта должны проводиться в перчатках! Хирургические и «смотровые» перчатки должны быть одноразовыми!

- Надевать перчатки на тщательно вымытые руки.
- Не касаться руками в перчатках слизистых оболочек своих глаз, носа, рта.
- Не покидать рабочего места в перчатках.
- Тщательно мыть руки после того, как перчатки сняты.
- В случае разрыва перчатки - немедленно снять её, тщательно вымыть руки и надеть новую.
- При проколе руки в перчатке иглой, инструментом - немедленно снять перчатку, выдавить кровь из ранки, промыть водой с мылом, обработать йодом, сухие руки протереть 70 % этиловым спиртом. Рекомендуется сделать соответствующую запись в истории болезни, через 3 месяца сдать кровь на наличие антител к ВИЧ. При попадании слюны, крови пациента на конъюнктиву глаз врача промыть глаза тёплой водой, водным раствором борного спирта или альбуцидом. Через 3 месяца рекомендуется сдать кровь на наличие антител к ВИЧ.

