

## Методическая разработка семинара для ординаторов № 72

**Тема:** Изменение слизистой оболочки полости рта при заболеваниях эндокринной системы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика.

**Форма проведения:** семинар

**Контингент обучающихся:** ординаторы

**Продолжительность семинара:** 6 часа

**Место проведения:** кафедра стоматологии ИНМФО

**Цель семинара:** Научиться диагностировать и лечить проявления заболеваний эндокринной системы.

**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. 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. Строение слизистой оболочки полости рта.
2. Лабораторные методы исследования.
3. Показатели общего состояния организма.
4. Элементы поражения.

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

1. Клинические проявления в полости рта при сахарном диабете.
2. Принципы лечения сахарного диабета.
3. Клинические проявления в полости рта при болезни Иценко-Кушинга.
4. Клинические проявления в полости рта при болезни Аддисона.

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

#### **ДИАГНОСТИКА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ**

Порядок исследования	Выявленные симптомы	Патогенетическое обоснование симптомов
Жалобы	<p>Сухость в полости рта, жажда</p> <p>Боль при еде, особенно при реблении горячей твердой пищи</p> <p>Парестезии слизистой чувство жжения, снижение вкусовой чувствительности на сладкое, соленое. Жжение и зуд гениталий и других</p> <p>Невралгические и невритные по ходу ветвей тройничного</p> <p>Кровоточивость десны при чистке зубов</p>	<p>Нарушение углеводного обмена с щим нарушением белкового и жирового обмена, дегидратация тканей</p> <p>Слизистая оболочка полости рта повышено ранима, воспалена вследствие снижения барьерной</p> <p>Расстройства нервной системы как нарушенного углеводного обмена</p> <p>Катаральный гингивит вследствие барьерной функции слизистой</p> <p>удовлетворительной гигиены полости рта</p>

Анамнез	Сахарный диабет различной тяжести и продолжительности	
Осмотр <i>осмотр слизистой оболочки полости рта</i>  <i>осмотр слюнных желез</i>	Слизистая оболочка полости слабо увлажнена или сухая, блестящая, слегка гиперемирована. Возможны эрозии, кровоизлияния, органических изменений Пальпация слюнных желез болезненна. Выводные протоки без патологических изменений, секрет чистый, но в недостаточном количестве	Следствие дегидратации тканей при диабете, сухости и истончения эпителия  Сухость в полости рта связана не с ем паренхимы слюнных желез, а с цией тканей
<i>осмотр зубных рядов</i>  <i>осмотр тканей пародонта</i>	Гигиеническое состояние творительное, зубные высокий индекс КПУ  Катаральное воспаление тканей родонта различной тяжести	Пациенты шадят десну, плохо чистят разование зубной бляшки и усиленное шение зубов в результате нарушения углеводного обмена и гипосаливации  Следствие неудовлетворительной рушенного углеводного обмена и лизиса костной ткани
<b>Дополнительные исследования</b> <i>исследование крови и мочи</i> <i>бактериоскопическое исследование на языке</i> <i>рентгенологическое обследование альвеолярных отростков и зубов</i>	Лабораторные исследования и мочи на содержание глюкозы В большинстве случаев гриб <i>Candida</i>  Патология костной ткани та различной степени	Повышение уровня глюкозы в крови 3,9—8,6 моль/л) и появление глюкозы в Дисбактериоз полости рта и закисление жение рН) тканей при нарушении обмена  Следствие процессов остеолизиса

### БОЛЕЗНЬ ИЦЕНКО-КУШИНГА

Заболевание развивается вследствие избыточного синтеза гормонов коры надпочечников. Отмечаются нарушения основных видов обмена, функций внутренних органов и нервной системы.

### ДИАГНОСТИКА ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА

Порядок обследования	Выявленные симптомы	Патогенетическое обоснование симптомов
<b>Жалобы</b>	Боль при еде, особенно при приеме раздражающей пищи, часто жжение в полости рта. Кровоточивость десны, неприятный запах изо рта	Длительно сохраняющиеся эрозии и язвы. Нередко кандидоз. Изменения пародонта

<b>Осмотр</b> <i>внешний осмотр</i> <i>осмотр слизистой оболочки полости рта</i>	Без видимых патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы пальпируются, на ощупь мягкие, умеренно болезненные, не спаянные между собой и с окружающими тканями Слизистая оболочка рта всегда отечна, видны отпечатки зубов на языке и слизистой оболочке. Длительно существующие эрозии и язвы. Могут появляться пузыри с геморрагическим содержимым. Нередко развиваются кандидоз, воспалительные изменения	Эрозии и язвы в полости рта. Реакция лимфатических узлов на воспаление Нарушение основных видов обмена, функций внутренних органов и нервной системы
--	--	---

Лечение проводят совместно с эндокринологом. Стоматолог осуществляет санацию полости рта и симптоматическую терапию.

## БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА

Заболевание обусловлено прекращением или уменьшением продукции гормонов коры надпочечников.

### ДИАГНОСТИКА ПРИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА

Порядок обследования	Выявленные симптомы	Патогенетическое обоснование симптомов
Жалобы	Жалоб на боль нет. Небольшие синеватые пятна на коже и слизистой оболочке рта. Жалобы на похудание, диспепсические явления, снижение аппетита	Нарушения целостности слизистой оболочки нет. Изменение цвета кожи и слизистой оболочки рта связано с избыточным отложением пигмента
<b>Осмотр</b> <i>внешний осмотр</i> <i>осмотр слизистой оболочки полости рта</i>	На коже лица, кистей синеватые или серовато-черные пятна. При длительном заболевании кожа приобретает светло-коричневый, бронзовый цвет На губах, по краю языка, десны, на слизистой оболочке щек небольшие пятна или полосы синеватого или серовато-черного цвета	Отложение большого количества меланина из-за хронической недостаточности коры надпочечников Отложение большого количества меланина

### ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

Заболевание	Общие клинические признаки	Отличительные признаки
Врожденная пигментация Отложение солей тяжелых металлов	Пигментные пятна на коже и слизистой оболочке полости рта Появление темных пятен на слизистой оболочке и темной каймы по десневому краю	Наблюдается у отдельных народностей, появляется в детстве и сохраняется всю жизнь Работа на вредных производствах, контакт с солями тяжелых металлов (ртуть, свинец, висмут). Лечение препаратами этих солей

