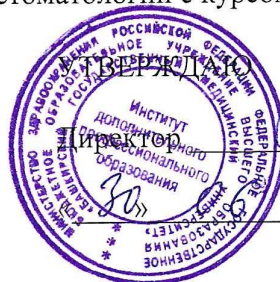


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО



В.В. Викторов

2016г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Учебного учебного модуля 2.3 «Пародонтология»

по специальности: «Стоматология терапевтическая»

Форма обучения: дистанционная

Лекции: **48** часа

Семинарские занятия: **16** часов

ВАР: **6** часов

Зачет: **2** часа

Всего: **72** часа, (ЗЕ – 2).

Категория слушателей: врачи стоматологи; стоматологи общей практики; врач-стоматолог-терапевт; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-стоматолог-терапевт, при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Стоматология общей практики", "Стоматология".

Уфа, 2016

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.3 «ПАРОДОНТОЛОГИЯ»**

по специальности: *«Стоматология терапевтическая»*

№ п/п	Наименование	Стр.
1	Раздел 1. Общие положения	3
1.1	Трудоемкость освоения	3
1.2	Перечень трудовых функций.	3
1.3	Перечень универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста по специальности «Стоматология терапевтическая»	5
2	Раздел 2. Содержание, структура и объем учебного модуля 2.3: «Пародонтология»	6
2.1	Учебный план	6
2.2	Учебно-тематический план	7
2.3	Тематический план лекций	8
2.4	Тематический план практических занятий	9
3	Требования к самостоятельной работе слушателей	9
3.1	Примерные темы аттестационных работ	10
4	Формы и методы контроля	11
4.1	Формы промежуточной аттестации обучающихся	12
4.2	Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2.3 «Пародонтология»	14
5	Рекомендуемая литература	15
5.1	основная	15
5.2	дополнительная	15

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.3 «ПАРОДОНТОЛОГИЯ»

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Трудоемкость освоения: составляет 72 часа, из них 48 часа - дистанционные занятия, 16 часов семинарские занятия, ВАР - 6 часов и 2 часа - зачёт.

1.2. Перечень знаний, умений врача-стоматолога, обеспечивающих формирование трудовых функций

По окончании изучения учебного модуля 2.3. «Пародонтология» должны быть сформированы следующие трудовые функции:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
<p style="text-align: center;">Проведение обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний терапевтического профиля и постановки диагноза</p>	<p>1) Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и составление плана инструментальных, лабораторных исследований и консультаций врачей-специалистов для стоматологических пациентов терапевтического профиля;</p> <p>2) Направление стоматологических пациентов терапевтического профиля на инструментальные и лабораторные исследования в соответствии с действующим Порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</p> <p>3) Интерпретация результатов дополнительных обследований пациентов</p>	<p>1) Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований пациентов с заболеваниями пародонта;</p> <p>2) Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов с заболеваниями пародонта (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, (на пленочных и цифровых носителях);</p> <p>3) Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов с заболеваниями пародонта (включая методы молекулярно-биологической диагностики, ультразвуковой</p>	<p>1) Анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>2) Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды;</p> <p>3) Этиология, патогенез часто встречающихся заболеваний пародонта;</p> <p>4) Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний пародонта;</p> <p>5) Комплексная взаимосвязь между</p>

	(включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, (на пленочных и цифровых носителях).	доплерографии, лазерной доплерографической флоуметрии, реографии, денситометрии); 4) Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований стоматологических пациентов терапевтического профиля; 5) Интерпретировать и анализировать результаты дополнительных обследований пациентов с заболеваниями пародонта; 6) Применять средства индивидуальной защиты при оказании стоматологической помощи пациентам	стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов у пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля; 6) Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)
Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля	1) Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим Порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; 2) Составление комплексного плана лечения, наблюдения за ходом лечения пациентов с заболеваниями твердых	1) Разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля в соответствии с действующим Порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; 2) Назначать лекарственные препараты и медицинские	1) Современные методы лечения стоматологических пациентов терапевтического профиля; 2) Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий у стоматологических пациентов терапевтического профиля в соответствии с действующим Порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

	<p>тканей зубов, пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ;</p> <p>3) Специализированный прием по комплексному лечению заболеваний пародонта (в том числе кюретаж, открытый кюретаж, лоскутные операции).</p>	<p>изделия, немедикаментозное лечение пациентам со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля в соответствии с действующим Порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</p> <p>3) Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний терапевтического профиля;</p> <p>4) Разрабатывать оптимальную тактику комплексного лечения стоматологической патологии терапевтического профиля с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</p> <p>5) Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний терапевтического профиля.</p> <p>6) Применять различные методики</p>	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</p> <p>3) Группы лекарственных препаратов, применяемых в терапевтической стоматологии, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>4) Принципы, приемы и методы обезболивания в терапевтической стоматологии, подбор вида местной анестезии;</p> <p>5) Материаловедение, актуальные технологии, оборудование, инструментарий и медицинские изделия, используемые в терапевтической стоматологии;</p> <p>6) Этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, классификация, методы лечения заболеваний пародонта.</p>
--	--	---	---

		местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общему обезболиванию на терапевтическом стоматологическом приеме.	
--	--	--	--

РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ Учебного модуля 2.3 «Пародонтология»

2.1. Учебный план

Цель: совершенствование и получение новых компетенций из области стоматологии терапевтической, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: врачи стоматологи; стоматологи общей практики; врач-стоматолог-терапевт; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-стоматолог-терапевт, при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Стоматология общей практики", "Стоматология". Форма обучения: дистанционная

Продолжительность обучения: 0,5 месяца (72 часа)=2 ЗЕ

Режим занятий: 6 часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	ОСК	
2.1	Этиология, патогенез, клиника и диагностика заболеваний пародонта	1	34	24		10		Тестовый контроль
2.2	Комплексное лечение заболеваний тканей пародонта	1	30	24		6		Тестовый контроль
2.3	ВАР		6					Реферативное сообщение по клиническому случаю
	Зачёт		2					Тестовый контроль, решение ситуационных задач
	Итого	2	72	48		16		

2.2. Учебно-тематический план
(разделы модуля и виды учебных занятий)

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Трудоемкость* (в зач. ед.)	Число учебных часов					Форма контроля
			Всего часов	В том числе				
				Л	СЗ	С	ОСК	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Этиология, патогенез, клиника и диагностика заболеваний тканей пародонта.		34	24	10			тестирование
1.1	Строение и функции пародонта. Терминология, классификация, эпидемиология болезней пародонта. Общие сведения об этиологии и патогене заболеваний пародонта. Клиника и диагностика заболеваний пародонта.							тестирование
1.2	Десна, костная ткань альвеолы, периодонт, цемент корня зуба. Микробная флора и развитие воспаления в пародонте. Клиническая классификация.							тестирование
2	Комплексное лечение заболеваний тканей пародонта		30	24	6			тестирование
2.1	Принципы лечения болезней пародонта							тестирование
2.2	Базовое лечение. Хирургическое лечение.							тестирование
	ВАР*		6					Реферативное сообщение по клиническому случаю
	Зачет		2					тестирование

	ИТОГО:	2	72	48	16			

2.3. Тематический план лекций

Код	Наименование разделов, тем, элементов (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Название лекции	Основные вопросы (содержание) лекции	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	2	3	4	5	6
	Этиология, патогенез, клиника и диагностика заболеваний тканей пародонта	Строение и функции пародонта. Терминология, классификация, эпидемиология болезней пародонта.	Десна, костная ткань альвеолы, периодонт, цемент корня зуба.	6	
		Микробная флора и развитие воспаления в пародонте.	Группы заболеваний пародонта, МКБ-10	6	
		Десна, костная ткань альвеолы, периодонт, цемент корня зуба.	Микробная флора и развитие воспаления в пародонте.	6	
		Общие сведения об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Клиника и диагностика заболеваний пародонта.	Десна, костная ткань альвеолы, периодонт, цемент корня зуба.	6	
	Комплексное лечение заболеваний тканей пародонта	Патоморфологические изменения при гингивите, пародонтите и пародонтозе	Принципы лечения болезней пародонта.	6	
		Лечение пародонтита.	Базовое лечение.	6	
		Хирургическое лечение пародонта	Хирургическое лечение.	6	
		Патоморфологические	Физиотерапевтическое лечение	6	

		изменения при гингивите, пародонтите и пародонтозе		
	ИТОГО:			48

Тематический план практических занятий

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	2	3	4	5	6
	Этиология, патогенез, клиника и диагностика заболеваний тканей пародонта.	Строение и функции пародонта. Терминология, классификация, эпидемиология болезней пародонта. Общие сведения об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта.	Десна, костная ткань альвеолы, периодонт, цемент корня зуба. Группы заболеваний пародонта, МКБ-10	2	
		Клиника и диагностика заболеваний пародонта. Лечение пародонтита. Профилактика и лечение заболеваний пародонта	Микробная флора и развитие воспаления в пародонте.	4	
			Клиническая классификация заболеваний пародонта.	4	
	Комплексное лечение заболеваний тканей пародонта	Десна, костная ткань альвеолы, периодонт, цемент корня зуба. Микробная флора и развитие воспаления в пародонте. Клиническая классификация.	Принципы лечения болезней пародонта. Базовое лечение. Хирургическое лечение.	4	
			Физиотерапевтические методы	2	
	ИТОГО:			16	

3. Требования к самостоятельной работе слушателей

Для участия в веб-семинаре и телеконференции слушатель регистрируется на учебном портале БГМУ, заполняя регистрационную форму, после чего на указанную электронную почту получает логин и пароль для доступа к информационным и проверочным материалам. Зайдя на сайт <http://edu.bashgmu.ru/> выбирает раздел «Учебный портал», подраздел «Терапевтическая стоматология с курсом ИДПО», «ИДПО», «ПП Стоматология терапевтическая». В указанное время подключается к веб – семинару или телеконференции, после чего проходит

соответствующее тестирование. При верном ответе за указанное в начале теста время на 70% вопросов лекция или занятие засчитывается как пройденное. Минимальные требования к техническому оснащению рабочего места слушателя:

Операционная система: Windows 98, 2000, XP, 2003, Vista, Windows 7

Минимальные системные требования: Процессор Intel или AMD, JavaScript и cookies включены, рекомендуется включить Active-X для IE

Браузеры: Internet Explorer 6.0 SP1, 7.0 (предпочт.), Firefox 2.0 (предпочт.) или Mozilla 1.7, Netscape 8.1 (XP/2000)

Оборудование: Наушники или колонки, микрофон (если Вы собираетесь что-то говорить).

Подключение к Интернет: мин. 128 кб/с

Выпускная аттестационная работа (ВАР) оформляется в виде реферата с описанием клинического случая.

Структура ВАР:

1. Паспортная часть.
2. Диагноз.
3. Жалобы.
4. Данные анамнеза жизни и анамнеза заболевания.
5. Данные объективного обследования.
6. Данные дополнительных методов обследования.
7. План лечения и его реализация.

Объемом не более 10 страниц формата А4 через полтора интервала. Цвет шрифта должен быть черным, высота букв, цифр и других знаков не менее 1.8 (шрифт Times New Roman, 14 пт.). Текст следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: верхнее и нижнее — 20 мм, левое — 30 мм, правое 10 мм. Абзацный отступ должен быть одинаковым по всему тексту и составлять 1,25 см; выравнивание текста по ширине.

3.1. Примерные темы ВАР

1. Анатомические особенности пародонта.
2. Современные физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта.

4. Формы и методы контроля

4.1. Формы промежуточной аттестации обучающихся:

Текущий контроль (тестовые задания)

Формы промежуточной аттестации: Тестовый контроль, решение ситуационных задач.

4.2 Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения модуля 2.3 «Пародонтология»

Тема 1.

1. ИННЕРВАЦИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) I парой черепных нервов
- 2) IV парой черепных нервов
- 3) IX парой черепных нервов*
- 4) II парой черепных нервов

2 ЗОНДИРОВАНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПРОВОДЯТ ДЛЯ:

- 1) обнаружения сообщения кариозной полости и полости зуба
- 2) определения глубины кариозной полости*
- 3) оценки состояния периапикальных тканей
- 4) выявления патологии прикуса

3 МЕТОД РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ, ДАЮЩИЙ ИСЧЕРПЫВАЮЩУЮ

ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ

- 1) внутривисочная*
- 2) панорамная рентгенография
- 3) ортопантомография
- 4) телерентгенография

5) рентгенокиноматография
4 ОСНОВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ НЕСЕТ:

- 1) зубной техник
- 2) помощник стоматолога
- 3) врач – стоматолог*
- 4) главный врач стоматологической поликлиники

5 ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ:

- 1) электроодонтометрия
- 2) рентгенография
- 3) пальпация*
- 4) термометрия

6 ЗАКЛАДКА И ОБРАЗОВАНИЕ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ:

- 1) с 1 –го месяца эмбриональной жизни
- 2) со 2-го месяца эмбриональной жизни*
- 3) с 3-го месяца эмбриональной жизни
- 4) с 4-го месяца эмбриональной жизни
- 5) с 5-го месяца эмбриональной жизни

7. ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО ОБРАЩАЮТ ВНИМАНИЕ:

- 1) наличие кариеса
- 2) наличие отпечатков зубов
- 3) вид прикуса
- 4) наличие асимметрии лица *

8. СБОР АНАМНЕЗА ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЧИНАЮТ С ВЫЯСНЕНИЯ:

- 1) жалоб*
- 2) причины потери зубов
- 3) наличия системных заболеваний
- 4) наличия профессиональных вредностей

9. ДЛЯ НАЧАЛА ОБРАЗОВАНИЯ КИСЛОТЫ БАКТЕРИАЛЬНОЙ БЛЯШКОЙ

ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЛАДКОЙ ПИЩИ НЕОБХОДИМО:

- 1) несколько секунд*
- 2) 10 минут
- 3) 15 минут
- 4) 20 минут
- 5) 1 час

10 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ
КАРИЕСА НУЖНО ЗНАТЬ:

- 1) СРІТН
- 2) ИДЖ
- 3) РМА
- 4) КПУ*
- 5) ИГР-У

11. С ПОМОЩЬЮ ЙОДСОДЕРЖАЩИХ РАСТВОРОВ МОЖНО ВЫЯВИТЬ НА
ЗУБАХ НАЛИЧИЕ:

- 1) кутикулы
- 2) зубного налета*
- 3) зубного камня

пищевых остатков

12. ОБРАЗОВАНИЮ ЗУБНОГО НАЛЕТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) неудовлетворительная гигиена полости рта*
- 2) гиперсаливация
- 3) употребление цитрусовых
- 4) прием твердой пищи

13. ДЛЯ ОСМОТРА ПОЛОСТИ РТА ИСПОЛЬЗУЮТ:
- 1) гладилку
 - 2) штопфер
 - 3) пинцет*
 - 4) скальпель
 - 5) шпатель
- 14 ОТ КАКОЙ АРТЕРИИ СНАБЖАЮТСЯ ТКАНИ ПАРОДОНТА ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ:
- 1) общей сонной;
 - 2) внутренней сонной;
 - 3) наружной сонной*
- 15 В НОРМЕ НЕ ОРОГОВЕВАЕТ ЭПИТЕЛИЙ:
- 1) маргинальной десны;
 - 2) альвеолярной десны;
 - 3) межзубного сосочка;
 - 4) десневой борозды*

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1

Пациент 40 лет обратился с жалобами на подвижность зубов, неприятный запах изо рта, кровоточивость десен при чистке зубов.

Из анамнеза: кровоточивость десен замечал давно. Из-за подвижности удалены коренные зубы на нижней челюсти. Лечение у пародонтолога не проводилось. Курит. Отмечает заболевание тканей пародонта у родителей.

Объективно: лицо обычной конфигурации, региональные лимфатические узлы не увеличены. Прикус ортогнатический.

II IIII

OOO

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

OOOOOO

IIII

На верхней челюсти диастема 3 мм, низкое прикрепление уздечки верхней губы. Десна отечна с цианотичным оттенком, легко кровоточит при зондировании. Подвижность фронтальных зубов I–II степени, оголение шеек, корней зубов на 1 - 2 мм. Над-и поддесневые зубные отложения. Глубина пародонтальных карманов 4 - 5 мм.

На ОПГ отмечается резорбция межзубных перегородок на 1/3 длины корня в области фронтальных зубов верхней челюсти и премоляров нижней челюсти, на 1/2 длины корня в области фронтальных зубов нижней челюсти, расширение периодонтальной щели в маргинальном отделе, деструкция компактной пластинки вершин межзубных перегородок.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования больного.
3. Составьте план комплексного лечения.
4. Перечислите мероприятия хирургического этапа лечения.
5. Выпишите препараты общего и местного лечения.

Ситуационная задача № 2

Больной В. 27 лет направлен на санацию в стоматологическую поликлинику. Из анамнеза: С 7 лет страдает эпилепсией, постоянно принимает антиконвульсанты.

Объективно: увеличение, деформация десневых сосочков, утолщение маргинального края, перекрывающего коронки зубов на 1/2 - 1/3 высоты во фронтальном отделе верхней и нижней челюстей. Десна бледно-розового цвета, плотная, безболезненна при пальпации. При

зондировании определяется карман между десной и коронкой зуба, плотный зубной налет.
Прикус – ортогнатический.

О О С С С С

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

О О О О

На вестибулярной поверхности в пришеечной области фронтальных зубов верхней челюсти выявлены кариозные полости средней глубины с пигментированным дентином. Реакция на холод слабо болезненная, кратковременная. Зондирование дна и стенок слабо болезненное.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Проведите подготовку полости рта к хирургическому лечению.
4. Выберите метод хирургического лечения.
5. Выберите ортопедическую конструкцию протеза.

Ситуационная задача № 3

Больная М., 22-х лет, обратилась с жалобами на неприятный запах изо рта, необычный вид десны.

Анамнез: страдает в течение 3 – 4-х лет, периодически появлялась кровоточивость десен при чистке зубов и откусывании жесткой пищи, во время беременности 2 года назад изменилась форма десен.

При внешнем осмотре отмечается снижение высоты нижней трети лица, выраженные носогубные и подбородочные складки.

Прикус – глубокая резцовая дизокклюзия, резцы н/ч контактируют со слизистой оболочкой твердого неба, сужение зубных рядов, скученность передних зубов нижней челюсти.

В области фронтальных зубов нижней челюсти деформация десневых сосочков, гипертрофия II–III степени, цвет - бледно-розовый, плотная консистенция. При зондировании определяется ложные десневые карманы, зубные отложения. Незначительная кровоточивость. При смыкании челюстей резцы верхней челюсти касаются вершин гипертрофированных десневых сосочков.

С П С П

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

П П

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Какое лечение дает наиболее эстетичные результаты и устранение ложного десневого кармана.
4. Какое ортодонтическое лечение необходимо провести.
5. Как влияет такой прикус на височно-нижнечелюстной сустав. Какие функциональные методы исследования позволят своевременно выявить изменения.

Ситуационная задача № 4

Больной К., 44-х лет, обратился с жалобами на неприятный запах изо рта, чувствительность зубов к холодному.

Из анамнеза: 14 лет назад изготовлен мостовидный протез.

При осмотре отмечено снижение высоты нижнего отдела лица, выраженность носогубных складок. Стираемость зубов, убыль твердых тканей на 1/4 высоты коронки, оголение шеек и корней зубов на 2 – 3 мм, клиновидные дефекты на зубах нижней челюсти, повышение чувствительности к холодному, прикосновению зубной щетки или зубочистки. Десна бледного цвета.

О П П К— К О

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

О П П О

Объективно: стальной мостовидный протез с опорой на 24 и 26, пародонтальный карман глубиной 5 мм с дистальной поверхности 24, после удаления мостовидного протеза обнаружена подвижность 24 в дистальном направлении II степени, в вестибулооральном - в пределах нормы. На ортопантограмме – равномерное снижение высоты межзубных перегородок на ¼ длины корня, остеосклероз. Односторонний костный карман у дистальной поверхности 24 на 1/2 длины корня, корневые каналы заполнены слабоконтрастным пломбировочным материалом до верхушки. Расширение периодонтальной щели в периапикальной области.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Назначьте общее и местное лечение.
4. Выберите метод хирургического лечения в области 24.
5. Проведите ортопедическое лечение.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Ситуационная задача № 1

1. Хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести. Вторичная частичная адентия I класс по Кеннеди.
2. План обследования: а) гигиенический индекс Федорова-Володкиной, проба Шиллера-Писарева, ПИ, б) реопародонтография, вакуумная проба по Кулаженко, в) общий анализ крови, мочи, кровь на сахар, г) иммунограмма крови.
3. План лечения: а) удаление над- и поддесневых зубных камней. Противовоспалительные мероприятия, б) устранение травматической окклюзии, в) кюретаж пародонтальных карманов, г) шинирующий бюгельный протез на нижнюю челюсть.
4. Френулэктомия верхней губы. Лоскутная операция с остеогингивопластикой в области 321 | 123.
5. Общее лечение: Tab.Trichopoli 0,25N20 (по 1 таб. 4 раза в день); Sol.Calciichloridi 10% 200ml. (по 1 стол. л. 3 раза в день); Sol.Ac.Ascorbinici 5% - 1ml. (по 1 мл. подкожно ежедневно).
Местно: Sol.Dioxydini 0,5% - 5ml. (для аппликаций 4 – 6 раз в день); Sol.Chlorhexidinibigluconatis 0,05% - 100ml (для полосканий).

Ситуационная задача №2

1. Гипертрофический гингивит, генерализованная форма, частичная вторичная адентия нижней челюсти III класс по Кеннеди, средний кариес 12, 11, 21, 22 зубов.
2. Общий анализ крови, мочи, анализ крови на сахар, ОПГ, ЭОД зубов.
3. Удаление зубных отложений, антисептическая обработка карманов, пломбирование кариозных полостей с тщательной полировкой поверхности, аппликации антисептиков, геля «Метрагил-дента».
4. Корректирующая гингивэктомия
5. Изготовление мостовидных протезов с опорой на 47 - 44 и 34 – 37 и 17 - 14.

Ситуационная задача № 3

1. Глубокая резцовая дизокклюзия. Сужение зубных рядов. Скученность фронтальных зубов нижней челюсти, хронический гипертрофический гингивит тяжелой степени (фиброзная форма) во фронтальном отделе нижней челюсти.
2. План лечения:
 - 1). Антисептическая обработка карманов.
 - 2). Удаление зубных отложений. Нормализация гигиены полости рта.
 - 3). Избирательное пришлифовывание зубов, устранение суперконтактов в центральной, дистальной и боковой окклюзии.
 - 4). Корректирующая гингивотомия. (Ликвидация ложных десневых карманов).
 - 5). Ортодонтическое лечение: а) лечение глубокой резцовой дизокклюзии с помощью брекет – системы (обязательно использование реверсионных дуг и дополнительных накусочных брекетов на фронтальные зубы в/ч).

3. Корректирующая гингивотомия. Для достижения высоких эстетических результатов десну иссекают скальпелем, электроножом. Лазерным скальпелем на 1 – 1,5 мм не достигая дна десневого кармана, сохраняя естественную фестончатость десневого края.

4. Ортодонтическое лечение:

1) изготовление съемной пластинки с накусочной площадкой для установления миостатического рефлекса;

2) расширение верхней и нижней челюстей с помощью брекет-систем;

5. Измерение шумов (хруста) при открывании рта в области сустава – фонография.

Ситуационная задача № 4

1. Пародонтоз. Локализованный пародонтит средней степени тяжести в области 24. Патологическая стираемость зубов I степени. Клиновидные дефекты 42, 43, 44 зубов. Гиперэстезия.

2. План лечения:

- снять мостовидный протез;

- противовоспалительное лечение пародонтального кармана;

- надесневой электрофорез 1% раствора тиамин бромид с новокаином;

- аппликации 10% раствора глюконата кальция, 2% раствора фтористого натрия в чувствительные участки зубов, покрытие силановым фторлаком;

- лоскутная операция с остеопластикой в области 24;

рациональное протезирование с восстановлением высоты прикуса.

3.Общее лечение: Tab. Trichopoli 0,25 N 20 (по 1таб. 4 раза в день); Sol. Calcii chloridi 10% 200 ml. (по 1 стол. л. 3 раза в день); Sol. Ac. Ascorbinici 5% - 1 ml. (по 1 мл. подкожно ежедневно).

Местно: Sol. Dioxydini 0,5% - 5 ml.(для аппликаций 4 – 6 раз в день); Sol.Chlorhexidini bigluconatis 0,05% - 100 ml (для полосканий).

4. Хирургическое лечение: 1) открытый кюретаж;

2) лоскутная операция с заполнением костного дефекта;

3) удаление зуба с последующей имплантацией в области отсутствующего 25.

5. Металлокерамический мостовидный протез с опорой на 23, 24 и 26.

Для сохранения высоты прикуса рекомендуется: изготовление на окклюзионные поверхности боковых зубов адгезивных накладок, коронок на моляры; реставрация анатомической формы фронтальных зубов фотокомпозитами.

5. Рекомендуемая литература

Основная литература

Николаев, А. И. Практическая терапевтическая стоматология: учебное пособие [Электронный ресурс]: / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - Электрон. текстовые дан. –М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа:<https://www.books-up.ru/ru/book/prakticheskaya-terapevticheskaya-stomatologiya-4650000/>

Дополнительная литература

1. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Электрон. текстовые дан. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430569.html>

2. Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта [Электронный ресурс]: учебник: в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - Электрон. текстовые дан. -: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Ч. 2. - on-line. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426302.html>

3. Эндодонтия [Электронный ресурс]: учебное пособие / Э. А. Базикян [и др.]; под общей ред. проф. Э. А. Базикяна. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on – line. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435571.html>

4. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник: в 3-х частях. / под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М., 2010. – Ч. 3: Заболевания слизистой оболочки рта. - on-line. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411193.html>