

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации**

**КУРС КЛИНИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

**УТВЕРЖДАЮ**

Зав. курсом: И.А. Казанцева



**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА № 3**

**Темы тематического блока контактной работы обучающегося на занятиях  
семинарского типа  
(9 СЕМЕСТР)**

**ДЛЯ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**РАЗДЕЛ (МОДУЛЬ) «КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»  
(ДИСЦИПЛИНА «СТОМАТОЛОГИЯ»)**

**РАЗДЕЛ: Неотложные состояния в стоматологической практике.**

**ТЕМА № 3:**

**Неотложные состояния в стоматологической практике.**

**ЦЕЛЬ:**

На основании теоретических знаний научиться правильно и своевременно диагностировать и проводить адекватную комплексную экстренную помощь больным с неотложными состояниями в стоматологической практике.

**Формируемые общекультурные компетенции (ОК):** ОК-7

**Формируемые общепрофессиональные компетенции (ОПК):** ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7

**Формируемые профессиональные компетенции (ПК):** ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ТЕМАТИЧЕСКОГО БЛОКА  
ЗАНЯТИЙ: 5 часов (225 минут).**

**МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:** тематические пациенты, клинические кабинеты; методические разработки, тестовые задания, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм; учебная литература, мультимедийные презентации, учебные видеофильмы.

**МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ:** учебные базы курса

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:**

1. Понятия о патогенезе, клинике, диагностике обморока.
2. Понятия о патогенезе, клинике, диагностике коллапса.
3. Понятия о патогенезе, клинике, диагностике аллергических реакций, анафилактического шока.
4. Понятия о патогенезе, клинике, диагностике гипертонического криза.
5. Понятия о патогенезе, клинике, диагностике стенокардии и инфаркта миокарда.
6. Понятия о патогенезе, клинике, диагностике бронхиальной астмы.
7. Понятия о патогенезе, клинике, диагностике при судорожных состояниях.
8. Понятия о патогенезе, клинике, диагностике гипогликемической, диабетической комы.
9. Понятия о патогенезе, клинике кровотечений.
10. Понятия о клинике, диагностике при введении агрессивных жидкостей.
11. Понятия о патогенезе, клинике, диагностике острой дыхательной недостаточности.

13. Принципы сердечно-легочной реанимации при остановке дыхания и кровообращения.

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

1. Патогенез, клиника, диагностика обморока. Неотложная помощь.
2. Патогенез, клиника, диагностика коллапса. Неотложная помощь.
3. Патогенез, клиника, диагностика аллергических реакций, анафилактического шока. Неотложная помощь.
4. Патогенез, клиника, диагностика гипертонического криза. Неотложная помощь.
5. Патогенез, клиника, диагностика стенокардии и инфаркта миокарда. Неотложная помощь.
6. Клиника, диагностика и неотложная помощь при бронхиальной астме. Неотложная помощь.
7. Клиника, диагностика и неотложная помощь при судорожных состояниях. Неотложная помощь.
8. Клиника, диагностика и неотложная помощь при гипогликемической, диабетической коме. Неотложная помощь.
9. Клиника, диагностика и неотложная помощь при кровотечениях. Неотложная помощь.
10. Клиника, диагностика и неотложная помощь при введении агрессивных жидкостей. Неотложная помощь.
11. Клиника, диагностика и неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности. Неотложная помощь.
12. Клиника, диагностика и неотложная помощь при электротравме. Неотложная помощь.
13. Принципы сердечно-легочной реанимации при остановке дыхания и кровообращения.

### **СХЕМА ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ОСНОВЫ ДЕЙСТВИЯ.**

1. Ответьте на вопросы или тесты контроля исходного уровня знаний.
2. После инструктажа преподавателя о содержании практической работы на занятии, алгоритме выполнения манипуляций приступите к выполнению самостоятельной работы.
3. Опросите пациента о характере жалоб.
4. Соберите анамнез жизни, анамнез заболевания.
5. Оцените общее состояние пациента.
6. Проведите внешний осмотр пациента, оцените состояние регионарных лимфатических узлов.
7. Проведите осмотр полости рта.

8. Получите информированное добровольное согласие пациента на проведение стоматологического вмешательства, оговорите с руководителем практики особенности вмешательства у данного пациента.
9. Проведите стоматологические манипуляции согласно плану-алгоритму.
10. Заполните медицинскую и отчетную документацию.
11. Решите задания контроля итогового уровня знаний (вопросы, тесты или ситуационные задачи).
12. Получите задание для внеаудиторной самостоятельной работы.

## **Контроль итогового уровня знаний**

### **ТЕСТЫ**

001. Клиническая картина обморока включает:

- а) глубокое дыхание;
- б) повышенное артериальное давление;
- в) редкий нитевидный пульс;
- г) влажные гиперемизированные кожные покровы;
- д) все вышеперечисленное.

002. Подберите один подходящий препарат для неотложной помощи:

- |                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| а) анафилаксия              | 1) нитроглицерин |
| б) кардиогенный отек легких | 2) адреналин     |
| в) бронхиальная астма       | 3) аспирин       |
| г) инфаркт миокарда         | 4) сальбутамол   |

003. Подберите подходящие клинические признаки во время потери сознания при:

- |                        |                                    |
|------------------------|------------------------------------|
| а) синкопэ             | 1) цианоз кожи лица                |
| б) судорожном припадке | 2) пульс хорошего наполнения       |
| в) гипогликемии        | 3) снижение артериального давления |

г) бронхиальная астма                      4) одышка и свистящие хрипы на выдохе

004. Для полной обструкции верхних дыхательных путей типично:

- а) слабость в верхних конечностях;
- б) речь в виде отдельных слов;
- в) шумный надсадный кашель;
- г) свистящее дыхание на вдохе;
- д) боли в груди.

005. Подберите подходящие клинические признаки:

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| 1) стенокардия                               | а) артериальная гипотензия       |
| 2) инфаркт миокарда                          | б) проходит после нитроглицерина |
| 3) гипертонический криз                      | в) слабость в руке               |
| 4) острое нарушение мозгового кровообращения | г) сильная головная боль         |

006. Угроза для жизни ангионевротического отека, скорее всего, обусловлена:

- а) генерализованной крапивницей;
- б) отеком конечностей;
- в) отеком ротоглотки;
- г) отеком мягких тканей лица;
- д) отеком языка.

007. Подберите соответствие эффектов и препаратов, используемых при анафилаксии:

- |                                |                            |
|--------------------------------|----------------------------|
| 1) димедрол                    | а) артериальная гипотензия |
| 2) адреналин                   | б) кожный зуд              |
| 3) 0,9% раствор хлорида натрия | в) стридор                 |

4) кислород

г) гипоксия

008. Признаки, выявленные при обследовании пациента (потеря сознания; бледные, влажные кожные покровы; гипотония; редкое, поверхностное дыхание) характерны для:

а) эпилепсии;

б) обморока;

в) анафилактического шока;

г) гипогликемии;

д) коллапса.

009. Стимуляции кровообращения (увеличение АД, увеличение ЧСС) при обмороке предпочтительнее добиваться применением:

а) адреналина;

б) атропина;

в) преднизолона;

г) эуфиллина;

д) кофеина.

010. Патогенетическая терапия коллапса предполагает:

а) урежение частоты сердечных сокращений;

б) уменьшение объема циркулирующей крови;

в) понижение тонуса сосудов;

г) снижение сократительной способности миокарда;

д) сужение периферических сосудов.

011. Выделяют следующие формы коллапса: 1. геморрагический; 2. кардиогенный; 3. нейроциркуляторный; 4. сосудистый. Выберите правильный ответ по схеме:

а) правильны ответы 1, 2 и 3;

- б) правильны ответы 1 и 3;
- в) правильны ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) правильны ответы 1, 2, 3, 4.

012. Горизонтальное положение оптимально при:

- а) гипервентиляции;
- б) асфиксии;
- в) гипергликемии;
- г) коллапсе;
- д) приступе бронхиальной астмы.

013. У пациента наблюдается быстрое повышение АД, резкая головная боль, рвота, дрожь во всем теле, тахикардия. Имеет место:

- а) приступ стенокардии;
- б) коллапс;
- в) гипогликемия;
- г) гипертонический криз;
- д) инфаркт миокарда.

014. Тахикардия, нарушение ритма, одышка, боль за грудиной с иррадиацией, неэффективность неоднократного приема нитроглицерина свидетельствуют в пользу:

- а) пароксизмальной тахикардии
- б) стенокардии напряжения;
- в) стенокардии покоя;
- г) инфаркта миокарда;
- д) коллапса.

015. Этиологическими факторами эпилепсии являются: 1. инфекционные заболевания; 2. закрытая черепно-мозговая травма; 3. сердечно-сосудистые

заболевания; 4. заболевания печени; 5. воспаление оболочки мозга. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) правильны ответы 1 и 3;
- в) правильны ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

016. Фазы большого эпилептического припадка: 1. аура; 2. фаза тонических судорог; 3. фаза клонических судорог; 4. беспричинный смех; 5. беспокойство. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) правильны ответы 1 и 3;
- в) правильны ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

017. Употреблением стакана сахаросодержащих напитков можно купировать:

- а) обморок;
- б) коллапс;
- в) гипергликемию;
- г) гипогликемию;
- д) анафилактический шок.

018. Выраженный цианоз, резкая одышка, отсутствие двигательной активности, участие дополнительных мышц в акте дыхания, вздутие шейных вен, выбухание надключичных ямок характеризуют:

- а) асфиксию обтурационную;
- б) приступ бронхиальной астмы;

- в) большой эпилептический припадок;
- г) приступ стенокардии;
- д) гипервентиляцию.

019. Доминирующим симптомом системной анафилаксии является:

- а) диссеминированное внутрисосудистое свертывание;
- б) кардиогенный шок;
- в) гипертонический криз;
- г) сосудистый коллапс;
- д) судороги.

020. Острое нарушение внешнего дыхания характеризуется: 1. цианозом; 2. выраженной тахикардией; 3. ортопноэ; 4. одышкой; 5. давящими болями в сердце. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) правильны ответы 1 и 3;
- в) правильны ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

021. Три признака, достаточными для диагностики состояния "клинической смерти", являются: 1. апноэ; 2. асистолия; 3. арефлексия; 4. широкий зрачок; 5. отсутствие роговичного рефлекса. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) правильны ответы 1 и 3;
- в) правильны ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

022. При неэффективности приемов, способствующих удалению инородных тел из дыхательных путей, производят:

- а) трахеотомию;
- б) трахеостомию;
- в) коникотомию;
- г) цистотомию;
- д) остеотомию.

023. При клинической смерти предпочтение должно быть отдано следующим путям введения лекарств: 1. внутривенному; 2. интратрахеальному; 3. подъязычному; 4. внутрисердечному; 5. п/к; 6. внутримышечному. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1, 3 и 6;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### *Задача №1*

У пациента Д. 20 лет в течение недели отмечается боль приступообразного характера в зубах верхней челюсти справа, иррадирующая в затылочную область головы. Боли усиливаются при приеме холодного и горячего. Ночью не спала, принимала анальгин. Из анамнеза выяснено, что боли появились впервые 2 месяца назад от холодного раздражителя. В последние 7 дней боли резко усилились. При объективном осмотре зубов верхней челюсти справа определяется глубокая кариозная полость в пришеечной области 1.7. Зондирование дна вызвало резкий приступ боли. Появилась бледность кожных покровов, потливость, пульс нитевидный, ощущение слабости, потеря сознания до 2 минут.

1. Симптоматика какого неотложного состояния наблюдается у пациентки.
2. Назовите возможные причины развития данного неотложного состояния.
3. Назовите предвестники данного неотложного состояния.

4. План оказания неотложной помощи.
5. Поставьте диагноз, наметьте план дальнейшего лечения 1.7 зуба.

### *Задача №2*

Пациентка 34 лет обратилась с жалобами на резкую боль в полости рта, невозможность приема пищи. Отмечает острое начало заболевания, переохлаждение. Беспокоит высокая температура, общая слабость. В анамнезе: хронический тонзиллит. Постоянно использует антисептическое полоскание. При осмотре: рот полуоткрыт, артикуляция затруднена. На красной кайме губ массивные кровянистые корки. На слизистой оболочке рта эритематозные пятна, пузырьки, эрозии. Регионарные лимфоузлы увеличены, болезненны, не спаяны. На коже ладоней эритематозные пятна (кокарды). Врач принял решение провести аппликационное обезболивание лидокаином для последующей медикаментозной обработки слизистой оболочки полости рта.

У пациентки возникло чувство жара во всем теле, головокружение, чувство затруднения дыхания и сдавливания в грудной клетке, холодный пот, бледность кожных покровов, пульс частый, нитевидный, снижение АД, беспокойство пациента.

1. Симптоматика какого неотложного состояния наблюдается у пациентки.
2. Назовите возможные причины развития данного неотложного состояния.
3. Назовите план оказания неотложной помощи.
4. Назовите диагноз заболевания на слизистой оболочке полости рта.

### *Задача №3*

Пациент, 18 лет, астеничного телосложения, обратился с жалобами на повышенную сухость в полости рта. Помимо сухости полости рта отмечает повышенную жажду, учащенное мочеиспускание, слабость, головокружение. Из анамнеза было выявлено, что данные симптомы появились около 2-х недель назад. Во время приема внезапно потерял сознание; дыхание поверхностное, ритмичное, кожные покровы бледные, влажные. Отмечается тахикардия, аритмия. Вдыхание паров нашатырного спирта не произвело желаемого эффекта.

1. Симптоматика какого неотложного состояния наблюдается у пациента?
2. Каков препарат необходимо ввести в первую очередь:
  - а) кордиамин – 1 мл (п/к);

б) 2% раствор супрастина – 2 мл (в/м);

в) 40% раствор глюкозы – 20 мл (в/в);

г) лазикс – 20 мг (в/в).

3. План оказания неотложной помощи.

## РОЛЕВАЯ ИГРА

Количество участников: 4-6 студентов

Роли: пациент, врач-стоматолог, врач-рентгенолог, врач-лаборант, врач-терапевт, заведующая отделением, эксперт-аналитик.

Роль пациента: описывает жалобы, характерные для острого общего пульпита 1.6 зуба, рассказывает анамнез болезни, и анамнез жизни, акцентирует внимание на симптомах, характерных для острого общего пульпита, не спал 2 ночи.

Роль лечащего врача: на основании жалоб и анамнеза болезни озвучивает предварительный диагноз и назначает план лечения 1.6 зуба.

Роль врача рентгенолога: описывает рентгенологическую картину при остром общем пульпите.

Роль пациента: студент описывает неотложное состояние, характерное для гипертрофического криза (резкая головная боль, головокружение, шум в ушах, тошнота, рвота, нарушение зрения, мелькание «мушек» перед глазами и т.д.).

Роль лечащего врача: прерывает лечение 1.6 зуба. Измеряет кровяное давление.

Роль врача-терапевта: назначает лечебные мероприятия для борьбы с гипертоническим кризом (перечисляет).

Врач-терапевт: перечисляет возможные осложнения, характерные для гипертонического криза и симптомы осложнений.

Роль зав.отделением: рекомендует произвести запись о случившемся в медицинской карте пациента.

Роль эксперта-аналитика - делает заключение. Дает рекомендации каждому игроку. Обмен мнениями всех участников (оценка и самооценка работы).

Ведущий преподаватель наблюдает за последовательностью игры и по мере необходимости исправляет или направляет ее ход.