

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
Дата подписания: 09.07.2023 15:48:16  
Уникальный программный ключ:  
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb07446

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования  
Кафедра стоматологии

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой  
стоматологии Института ИМФО

д.м.н., доцент  Ю.А. Македонова  
« 26 » августа 2022 г.

Методическая разработка семинара для ординаторов  
по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая  
модуль «Методы обследования при заболеваниях пародонта»  
№ 44

**Тема:** Методы обследования при заболеваниях пародонта. Дополнительные методы диагностики.

**Форма проведения:** семинар

**Контингент обучающихся:** ординаторы

**Продолжительность семинара:** 6 часов

**Место проведения:** учебные базы кафедры стоматологии ИМФО

**Цель семинара:** Ознакомиться с анатомо-физиологическими особенностями тканей пародонта.

**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

**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.

## ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Строение тканей пародонта.
2. Эпителиальное прикрепление, оценка и клиническая значимость.
3. Функции пародонта.
4. Возрастные изменения в тканях пародонта.
5. Основные методы обследования при заболеваниях пародонта.

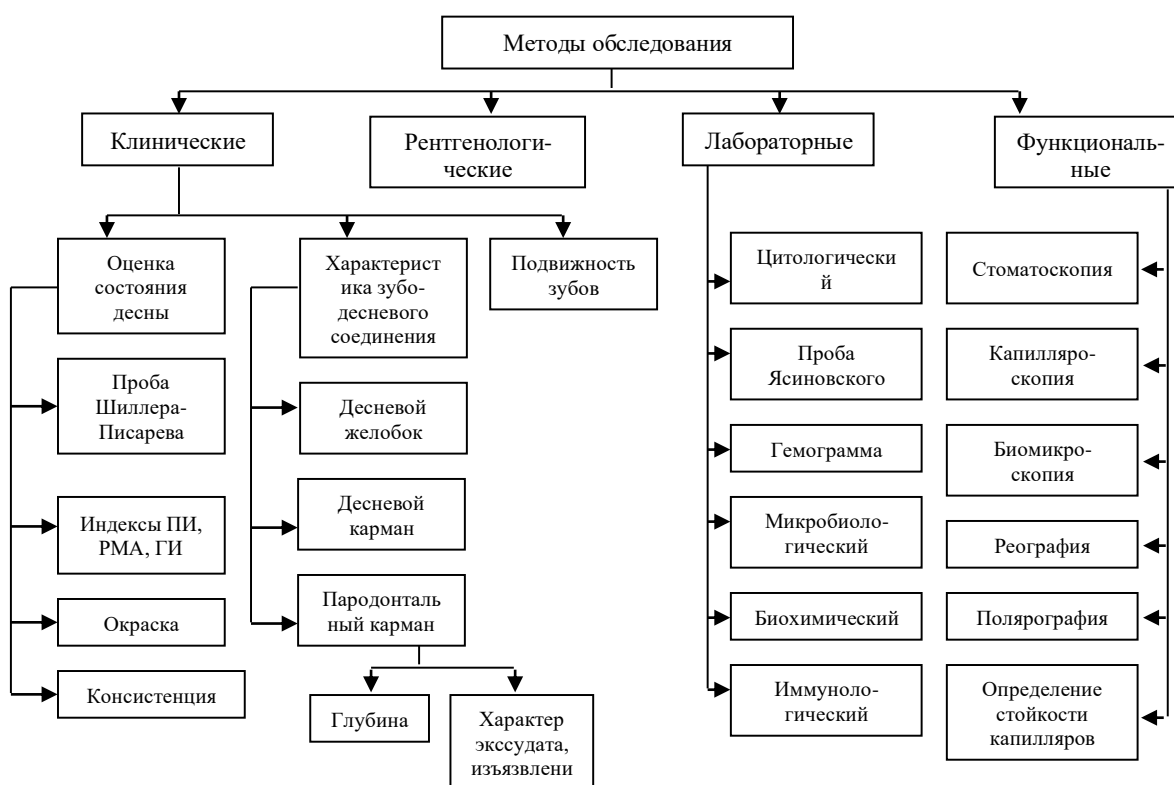
## КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Специальные методы обследования в клинической пародонтологии.
2. Пародонтальные индексы.
3. Рентгенологическое обследование.
4. Функциональные и лабораторные методы обследования.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ.

К дополнительным методам в клинической пародонтологии относят:

1. Специальные методы;
2. Пародонтальные индексы;
3. Рентгенологическое обследование;
4. Функциональные методы;
5. Лабораторные методы.



### СХЕМА

### ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ОСНОВЫ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПАРОДОНТА

Компоненты действия	Методы и средства действия	Критерии самоконтроля
1	2	3
I. Проведите опрос больного: 1) выявите жалобы: а) боль в деснах	Истории болезни, внимательное отношение к больному, соблюдение врачебной деонтологии	При гингивите некротическом, пролиферативном (отечной форме), остром пародонтите, обострении хронического пародонтита.
б) зуд, жжение десен	— " —	Возможны при пародонтозе
в) кровоточивость десен от механической травмы	Стоматологическое зеркало, зонд	При всех формах гингивита (кроме фиброзной формы гипертрофического), при пародонтите
г) гноетечение из пародонтальных карманов	— " —	При обострении пародонтита
д) абсцедирование	— " —	При абсцедирующем пародонтите
е) обнажение корней зубов	— " —	При пародонтозе, пародонтите после хирургического лечения
ж) расшатанность зубов	— " —, пинцет	При пародонтите, пародонтозе - тяжелом
з) общее ослабление организма		Некротический гингивит, абсцедирующий пародонтит, синдром Папийона-Лефевра, иммунодефицитные состояния и др.
2) соберите анамнез: <b>Анамнез заболевания:</b> а) давность заболевания	Опрос	С давностью тяжесть заболевания нарастает
б) вероятная причина	— " —	Больные, как правило, не могут указать причину, лишь при некротическом гингивите – переутомление, переохлаждение и т.д.
в) частота рецидивов	— " —	Частые рецидивы свидетельствуют о неполноценном лечении, снижении резистентности организма.
г) эффект проводимого ранее лечения	— " —	При отсутствии положительного эффекта врач должен внести коррективы в лечение.
<b>Анамнез жизни:</b> а) наследственность б) перенесенные заболевания	Заключение других специалистов, исследования крови, мочи, анализ желудочного сока и т.д.	Возможно изменение генетического кода. Рахит, корь, дизентерия и др. могут оказать влияние на формирование зубо-челюстной системы, резистентность пародонта к неблагоприятным факторам. Гиповитаминозы, атеросклероз, заболевания ЖКТ и др. могут вызвать пародонтит, пародонтоз, предрасположенность к ним.
в) сопутствующие заболевания, предшествовавшие патологии пародонта: гастрит, гепатит, сахарный диабет и др.	— " —	Возможен гингивит, пародонтит, пародонтолиз. При атеросклерозе – пародонтоз.
г) профессиональные вредности (химические, физические и др.).	— " —, опрос	Вызывают гингивит, возможен пародонтит; осложняют течение пародонтоза и других заболеваний пародонта.
д) вредные привычки: курение, употребление алкоголя и т.д.	Опрос	Способствуют возникновению гингивита, пародонтита, осложняют течение заболеваний пародонта.
е) гигиена полости рта	Средства индикации	Несоблюдение ее может привести к гингивиту, пародонтиту, осложнить пародонтоз и др. заболевания пародонта.
1	2	3
2. Осмотр больного 1) внешний осмотр: а) цвет кожи бледный с кровозлияниями	Осмотр	Исключить заболевания крови (лейкоз, анемии и др.).

б) цвет кожи лица насыщенно-красный, вишневый	— " —	Исключить болезнь Вакеза (эритремию)
в) ороговение ладоней, стоп	— " —	Исключить синдром Папийона-Лефевра
г) увеличенные, уплотненные, болезненные регионарные лимфоузлы	пальпация	При абсцедирующем пародонтите, гингивите Венсана
д) «пакеты» регионарных и отдаленных лимфоузлов (безболезненные)	— " —	Исключить лейкоз и др.
2) осмотр полости рта: а) осмотр зубов, десен: гиперемия, отек десны	Набор инструментов для осмотра	При обострении хронического серозного и пролиферативного гингивита, остром пародонтите с некрозом десны
Цианоз десен		
Некроз десен		
Гиперплазия десен		
Ретракция десны		
Пародонтальный карман		
Нависающие края пломб, отсутствие контактных пунктов, широкие искусственные коронки		
Патологическая подвижность зубов		
Аномалии положения зубов		
б) осмотр преддверия рта: мелкое преддверие рта		
Аномалийное прикрепление уздечек		
в) состояние слизистой оболочки полости рта		
При пародонтите средней тяжести и тяжелом		
Возможен локальный гингивит, пародонтит		
При пародонтите среднем, тяжелом, при тяжелом пародонтозе, пародонтолизе		
Возможен локальный гингивит, пародонтит		
Возможен локальный гингивит, пародонтит		
Возможен локальный гингивит, пародонтит		
Может быть изменено при гингивите, пародонтите, возникших на фоне заболеваний внутренних органов и систем – см. раздел «Заболевания слизистой оболочки полости рта»		
3. Проведите дополнительное исследование: 1) рентгенологическое: а) прицельные снимки внутриротовые, не менее 3-х	Рентгеновский кабинет	При гингивите
б) панорамные снимки		
в) ортопантограмма челюстей		
Нет изменений кости		
Нарушение компактной пластинки вершин межальвеолярных перегородок, остеопороз в них		
Склеротическая перестройка кости (остеосклероз, остеопороз) без воспалительной деструкции межзубных перегородок	Рентгеновский кабинет	Пародонтоз
Резорбция альвеолярной кости на 1/3 и более длины корня зуба		
Очаги резорбции в теле кости		
При среднем и тяжелом пародонтите, пародонтозе и др.	Рентгеновский кабинет	При новообразованиях, заболеваниях крови и др.
2) Определите индексы гигиены полости рта, РМА, ПИ		
3) Гистаминовая проба	Средства индикации	Определяют при всех заболеваниях пародонта
4) Проба с микробными аллергенами		
	Аллергологический кабинет	Делают при подозрении на аллергию, заболеваниях ЖКТ
		Положительна может быть при инфекционной аллергии

5) Определение стойкости капилляров	Вакуумный аппарат Кулаженко	Стойкость капилляров снижена при пародонтите
6) Полярография	Полярограф	При гингивите, пародонтите, пародонтозе – гипоксия тканей
7) Клинический анализ крови	Клинико-диагностическая лаборатория	Могут быть изменения не только при заболеваниях крови, но и в результате интоксикации организма вследствие воспаления пародонта
8) Биохимический анализ крови на сахар, железо		
9) другие дополнительные исследования (мочи и др.)		
10) Репародонтография	Реограф	Характеризует состояние кровеносных сосудов пародонта, гемодинамику
11) консультации других врачей (терапевт, эндокринолог и др.)		Обследование терапевтом – при всех заболеваниях пародонта. По показаниям – консультации других специалистов

### **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. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>

#### **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. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
3. 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>
4. Македонова Ю.А., Гаврикова Л.М., Афанасьева О.Ю., Куркина О.Н., Дьяченко С.В., Александрина Е.С., Ставская С.В., Кабытова М.В. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология: учебное пособие. - ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 100 с.
5. Фирсова И. В. COMPLAINTNESS AND INFORMEDNESS OF PATIENTS OF 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.
6. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.

7. Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 118.

### **Тестовый контроль знаний.**

#### **(Дополнительные методы диагностики. Медицинская документация пародонтологического заболевания.)**

- 1. Установите соответствие. Дополнительные методы исследования: 1) функциональные; 2) лабораторные. Название: а) цитологический метод; б) гистологический метод; в) полярография; г) реодентография; д) реопародонтография; е) серологический метод; ж) биомикроскопия**
- а) 1а,г,д; 2б,в,е,ж**  
**б) 1в,г,д,ж; 2а,б,е**
- 2. Рентгенологический метод исследования позволяет определить:**
- 1) содержимое пародонтальных карманов
  - 2) уровень резорбции альвеолярной кости
  - 3) регионарную гемодинамику в пародонте
  - 4) парциальное давление кислорода в тканях
  - 5) интенсивность и распространенность воспалительных изменений
- 3. Полярография тканей пародонта позволяет определить:**
- 1) содержимое пародонтальных карманов
  - 2) уровень резорбции альвеолярной кости
  - 3) регионарную гемодинамику в пародонте
  - 4) парциальное давление кислорода в тканях
  - 5) интенсивность и распространенность воспалительных изменений
- 4. Реопародонтография позволяет определить:**
- 1) содержимое пародонтальных карманов
  - 2) уровень резорбции альвеолярной кости
  - 3) регионарную гемодинамику в пародонте
  - 4) парциальное давление кислорода в тканях
  - 5) интенсивность и распространенность воспалительных изменений
- 5. Воспалительную резорбцию дна альвеолярной перегородки определяют в результате:**
- 1) зондирования пародонтального кармана
  - 2) реографического исследования тканей пародонта
  - 3) рентгенологического исследования челюстных костей
  - 4) эхостереометрического исследования альвеолярной кости
  - 5) определения индексов кровоточивости десны при зондировании
- 6. Для определения тяжести пародонтита и пародонтоза необходимо определить:**
- 1) уровень альвеолярной кости
  - 2) размер обнажения корня зуба
  - 3) глубину пародонтального кармана
  - 4) размер гипертрофированной десны
  - 5) патологическую подвижность зуба
- 7. Упрощенный индекс гигиены ОНI-S по Грину-Вермиллиону определяют на:**
- 1) вестибулярной поверхности зубов 16, 26, 36, 46 и оральной поверхности зубов 11, 21
  - 2) вестибулярной поверхности зубов 36, 46 и оральной поверхности зубов 16, 11, 26, 31
  - 3) вестибулярной поверхности зубов 11, 21 и оральной поверхности зубов 16, 26, 36, 46
  - 4) вестибулярной поверхности зубов 16, 11, 26, 31 и оральной поверхности зубов 36, 46
  - 5) вестибулярной поверхности зубов 16, 11, 46 и оральной поверхности зубов 26, 31, 36

- 8. Индекс API (индекс налета аппроксимальных поверхностей) по Лангу определяют:**
- 1) со стороны преддверия рта в I и II квадрантах, на оральной поверхности в III и IV квадрантах
  - 2) со стороны преддверия рта в I и III квадрантах, на оральной поверхности в II и IV квадрантах
  - 3) со стороны преддверия рта в I и IV квадрантах, на оральной поверхности в II и III квадрантах
  - 4) со стороны преддверия рта в III и IV квадрантах, на оральной поверхности в I и II квадрантах
  - 5) со стороны преддверия рта в II и IV квадрантах, на оральной поверхности в I и III квадрантах
- 9. При регистрации пародонтального индекса (PI) по Расселу используется дополнительный метод исследования:**
- 1) полярометрия
  - 2) рентгенография
  - 3) эхоosteометрия
  - 4) реопародонтография
  - 5) электроодонтометрия

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

1. Пациент предъявляет жалобы на кровоточивость десен, подвижность зубов, выделение гноя при надавливании на десну.  
Как определить стойкость капилляров десны?  
С помощью какого метода можно определить наличие гнойного экссудата в кармане?  
Какие способы рентгенологического обследования применяются для оценки состояния тканей пародонта?
2. У пациента выявлены жалобы на повышенную чувствительность зубов, обнажение шеек зубов. При объективном обследовании отмечены признаки дистрофических изменений в пародонте: отсутствие воспалительных явлений и пародонтальных карманов, ретракция десны, обнажение шеек зубов, отсутствие подвижности зубов.  
С помощью какого метода можно определить функциональное состояние микроциркуляторного русла пародонта?  
Какой метод позволяет определить насыщенность тканей аскорбиновой кислотой?
3. При опросе и осмотре пациента выявлены признаки воспаления тканей пародонта, плохая гигиена полости рта.  
Какие индексы позволяют определить гигиеническое состояние полости рта?  
Какие признаки изменения пародонта можно определить с помощью пародонтального индекса?

### **РОЛЕВАЯ ИГРА**

Пациент предъявляет жалобы на кровоточивость десен и боль при жевании, на подвижность зубов.

Студенты выполняют роль врача и назначают пациенту пародонтологическое обследование.

Разработчик: ассистент кафедры стоматологии Института НМФО С.В. Дьяченко