

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 09.03.2023 15:46:16
Уникальный программный идентификатор:
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb02446

**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 «Комплексное лечение заболеваний пародонта»
№ 53**

Тема: Методы лечения пародонтита. Общее лечение пародонтита.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часов

Место проведения: учебные базы кафедры стоматологии ИМФО

Цель семинара: Научиться лечить пародонтит.

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. Методы обследования больных с заболеваниями пародонта.
2. Основные дифференциально-диагностические признаки пародонтита.

3. Механизм образования десневого и пародонтального кармана.
4. Рентгенологическая картина костной ткани челюстей в норме, при гингивите и пародонтите.
5. Лечение гингивита, средства
6. Наиболее частые местные факторы, приводящие к заболеванию пародонта.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Методы комплексного лечения больных пародонтитом.
2. Основные требования к лечению воспалительных заболеваний пародонта.
3. Методы этиотропной терапии пародонтита.
4. Методы патогенетической терапии.
5. Цель и задачи общего лечения пародонтита.
6. Основные принципы выбора средств общего воздействия на организм при различных видах поражения пародонта.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

Схема ориентировочной основы действия при лечении пародонтита.

Компоненты действия	Методы и средства действия	Критерии самоконтроля
1	2	3
1. Устранение местных раздражающих факторов (удаление зубных отложений, восстановление контактных пунктов и т.д.).	Стоматологические инструменты. Пломбирочные материалы; обучение гигиене рта; средства индикации зубного налёта	При зондировании – гладкая поверхность зубов; при индикации налёта зубы не окрашиваются. Восстановлены контактные пункты пломбированием. Устранение(уменьшение интенсивности) воспаления десны.
2. Проведите медикаментозное лечение	Антимикробные препараты, антисептики, протеолитические ферменты.	Средний и тяжелый пародонтит – устранение гноетечения, некроза десны.
а) устранение воспалительных явлений, в том числе гноетечения.		
б) устранение гиперестезии тканей зуба	Реминерализующие средства (10% глюконат кальция, 4% NaF, ремодент, фторлак и др.).	Исчезновение повышенной чувствительности.
3. Проведите хирургическое лечение.		
а) кюретаж десневых карманов	Обезболивающие средства, набор инструментов.	Устранение десневых и пародонтальных карманов, воспаления десны.
1	2	3
б) «открытый» кюретаж – хирургическое лечение пародонтального кармана	Набор инструментов для проведения кюретажа (экскаваторы, крючки, ножницы, скальпель, рашпильные гладилки и т.д.).	Устранение десневых и пародонтальных карманов, воспаления десны.
в) лоскутная операция	То же и иглодержатель, иглы, кетгут и др.	Устранение десневых и пародонтальных карманов, воспаления десны.
г) гингивотомия	Обезболивание, скальпель, резиновые полоски	Ликвидация абсцесса
д) гингивэктомия	Обезболивание, скальпель,	Устранение пролиферации

	пародонтальная повязка	десны формирование десневого края.
4. Проведите ортопедическое лечение: а) временное шинирование шинами из композита, пластмассы, лигатурной нитью и др.	Ортопедический кабинет. Инструменты, пломбирочные материалы.	Устранение патологической подвижности зубов
б) имедиат-протезы	Направьте больного в ортопедический кабинет	Устранение смещения зубов, ограничивающих дефект зубного ряда; восстановление функции
в) протезирование (шинирующие бюгельные протезы, съемные конструкции и т.д.).	Направьте больного в ортопедический кабинет	Устранение дефектов зубных рядов; исключение травматической окклюзии, восстановление функции, дикции.
5. Примените физические методы лечения	Направьте больного в физиотерапевтическое отделение. Примените: а) лекарственный электрофорез (1% р-р никотиновой кислоты, 2,5% р-р пиридоксина, 6% р-р тиамин бромид и др.); б) микроволновую терапию, дарсонвализацию; в) различные виды массажа и др.	Нормализация обменных процессов в пародонте, кровообращения, трофики; устранение гипоксии, стимуляция репаративных процессов.

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., Александрова 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 INFORMED PATIENTS OF STOMATOLOGICAL PRACTICE [Text] : monograph / I. V. Firsova, V. V. Shkarin, E. S. Solomatina ; VolgGМУ Minzdrava RF ; [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 [Text] : [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 [Text] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 118.

Тестовый контроль знаний

1. Первый этап плана лечения пародонтита:

- 1) медикаментозное противовоспалительное лечение
- 2) ортодонтическое лечение
- 3) ортопедическое лечение
- 4) профессиональная гигиена полости рта
- 5) хирургическое лечение

2. Критерий выбора метода хирургического лечения пародонтита:

- 1) жалобы пациента
- 2) длительность заболевания
- 3) кровоточивость десны при чистке зубов
- 4) глубина пародонтального кармана
- 5) степень подвижности зубов

3. Удаление наддесневого зубного камня проводят:

- 1) до кюретажа карманов
- 2) в процессе кюретажа
- 3) после кюретажа
- 4) не имеет значения
- 5) не проводят

4. Удаление поддесневого зубного камня проводят:

- 1) до кюретажа пародонтальных карманов
- 2) в процессе кюретажа
- 3) непосредственно после кюретажа
- 4) спустя 7 дней после кюретажа
- 5) не проводят

5. Кюретаж пародонтального кармана обеспечивает удаление:

- 1) наддесневого и поддесневого зубного камня
- 2) поддесневого зубного камня и грануляций
- 3) поддесневого зубного камня, грануляций и десневого эпителия
- 4) наддесневого зубного камня и десневого эпителия

6. Пародонтальную повязку применяют для:

- 1) шинирования зубов перед операцией
- 2) шинирования зубов после операции
- 3) защиты кровяного сгустка от внешних воздействий после кюретажа
- 4) заполнения кармана во время гингивэктомии
- 5) верно 1) и 2)

7. Метод хирургического лечения пародонтита при глубине пародонтального кармана до 4 мм:

- 1) кюретаж карманов или операция «открытый кюретаж»
- 2) операция «открытый кюретаж»
- 3) лоскутная операция
- 4) гингивотомия
- 5) гингивэктомия

8. Метод хирургического лечения пародонтита при глубине пародонтального кармана до 5 мм:

- 1) кюретаж карманов
- 2) операция «открытый кюретаж»
- 3) лоскутная операция
- 4) гингивотомия
- 5) гингивэктомия

9. Метод хирургического лечения пародонтита при глубине пародонтального кармана более 5 мм:

- 1) кюретаж карманов
- 2) операция «открытый кюретаж»
- 3) лоскутная операция
- 4) гингивотомия
- 5) гингивэктомия

10. Метронидазол является средством этиотропного лечения:

- 1) пародонтита
- 2) гипертрофического гингивита
- 3) катарального гингивита
- 4) язвенно-некротического гингивита
- 5) фиброматоза

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. Больной 48 лет, жалуется на кровоточивость десен, подвижность зубов. При осмотре полости рта отмечается цианоз десны обеих челюстей, пародонтальные карманы в области моляров и премоляров 5 мм, подвижность зубов II степени.

- Проведите дополнительное обследование больного.
- Поставьте диагноз.
- Наметьте план комплексного лечения.

2. Больной 45 лет, жалуется на кровоточивость десен, подвижность зубов. При осмотре – десна нижней и верхней челюстей отечная, гиперемированная, с синюшным оттенком, пародонтальные карманы 4 мм, над- и поддесневой зубной камень. На рентгенограмме верхней и нижней челюстей – деструкция костной ткани на 1/3.

- Обследуйте больного.
- Поставьте диагноз.
- Наметьте план комплексного лечения.

3. Больной 50 лет, жалуется на кровоточивость десен, подвижность зубов 2 степени, пародонтальные карманы 6-7 мм, частое появление абсцессов на деснах, плохое самочувствие с периодическим повышением температуры тела. Кровоточивость десен появилась 10 лет назад, но за последние 3 года усилилась, появилась подвижность зубов, гноетечение из карманов.

- Составьте план обследования больного.
- Поставьте диагноз.
- Наметьте план комплексного лечения.

Ролевая игра

1-й студент – «пациент» (обратился в клинику с жалобами, характерными для пародонтита);

2-й студент – «медрегистратор» (знание и умение заполнять медицинскую документацию на стоматологического пациента);

3-й студент – «врач стоматолог-пародонтолог» (умение собрать жалобы и доложить результаты основных методов обследования при данной клинической ситуации; наметить план лечения);

5-й студент – «врач-рентгенолог» (данные рентгенологического обследования при данной клинической ситуации).

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