

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 «Профилактика заболеваний пародонта»  
№ 55**

**Тема:** Профилактика заболеваний пародонта.

**Форма проведения:** семинар

**Контингент обучающихся:** ординаторы

**Продолжительность семинара:** 6 часов

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

**Цель семинара:** Научиться проводить профилактические мероприятия при заболеваниях 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. Определение понятия пародонт.

2. Строение тканей пародонта.
3. Патологические процессы в тканях пародонта.
4. Основные принципы лечения заболеваний пародонта.

### КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Профилактика заболеваний пародонта.
2. Гигиена полости рта, средства и методы
3. Выбор индивидуальной гигиены полости рта

### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

#### ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА

Средство гигиены	Характеристика и способ применения
<b>1. ЗУБНАЯ ЩЕТКА</b>	Используются для механического удаления зубного налета с поверхностей зубов. Зубные щетки различаются размерами, свойствами волокон, формой головки и расположением на ней пучков волокон, жесткостью, дизайном ручки.
<p>Основные требования к зубной щетке: Рабочая часть</p> <p>Материал щетины</p> <p>Жесткость щетины</p> <p>Срок использования</p>	<p>Должна иметь короткую рабочую часть, которой легко манипулировать в полости рта и очищать труднодоступные поверхности зубов (размеры головки детской щетки должны составлять 18—25 мм, в щетке для взрослых — не более 30 мм).</p> <p>Щетина должна быть изготовлена из искусственного волокна, которое легко поддается обработке и имеет определенную жесткость. Такие щетки, в отличие от зубных щеток из натуральной щетины, гигиеничны, не травмируют эмаль зубов и ткани пародонта благодаря современным технологиям закругления концов щетинок. Жесткость щетины должна соответствовать возрасту и состоянию полости рта пациента. Наиболее широко применяются щетки средней жесткости. При воспалительных заболеваниях пародонта в стадии обострения, а также впервые дни после хирургических вмешательств можно использовать зубные щетки с мягкой щетиной по рекомендации врача.</p> <p>Срок использования зубной щетки в среднем 2—3 мес. В некоторых моделях для определения срока годности присутствует индикатор — два ряда пучков волокон, окрашенных разноцветными пищевыми красителями, которые обесцвечиваются по мере использования.</p>
Стандартный метод чистки зубов Г. Н. Пахомова	Метод рекомендован большинству пациентов для регулярного использования с целью профилактики кариеса зубов и патологии пародонта. При заболеваниях пародонта

	стоматолог подбирает способ очищения зубов индивидуально для каждого больного.
<b>2. ЗУБНАЯ ПАСТА</b>  Для достижения максимального лечебно-профилактического эффекта необходимо чередовать использование зубных паст с различными биологически активными компонентами.	Эффективным средством для профилактики заболеваний пародонта являются противовоспалительные лечебно-профилактические зубные пасты. В качестве биологически активных компонентов они содержат экстракты лекарственных растений, антисептики, соли, ферменты, витамины, микроэлементы.

Средство гигиены	Характеристика и способ применения
<b>3. ЗУБНАЯ НИТЬ (флосс).</b>  Способ применения нити	Флоссы предназначены для тщательного удаления зубного налета и остатков пищи с труднодоступных для щетки контактных поверхностей зубов. Флоссы изготавливают из специального синтетического волокна. Они бывают вощеными и невоощеными, круглыми и плоскими, ароматизированными, пропитанными различными лекарственными веществами. Невоощенные нити тоньше и легче проникают в межзубные промежутки при плотно расположенных зубах, но при скученности зубов, большом количестве зубного камня или нависающих краях пломб лучше использовать вощеные нити. Зубные ленты отличаются более широким размером волокна и покрыты воском для облегчения продвижения между зубами. Их лучше рекомендовать тем, кто только начинает использовать нити. Существуют так называемые суперфлоссы — нити с односторонним утолщением. Такая нить имеет жесткий кончик сочетание невоощенных фрагментов и более широкого нейлонового волокна. С ее помощью можно очищать контактные поверхности зубов, а также более тщательно удалять остатки пищи и налет с ортопедических и ортодонтических конструкций. Некоторые зубные нити пропитаны фторидами. Это позволяет дополнительно воздействовать на эмаль в труднодоступных для очищения участках зубов и способствует предупреждению кариеса. Нить длиной 35—40 см наматывают вокруг первой фаланги средних пальцев обеих рук. Затем натянутую нить осторожно вводят с помощью указательных пальцев на нижней челюсти и больших пальцев на верхней челюсти вдоль контактной поверхности зуба, стараясь не травмировать десневой сосочек. Несколькими движениями нити в вертикальном направлении удаляют все мягкие отложения. Последовательно очищают контактные

	<p>поверхности каждого зуба. При неумелом применении зубных нитей можно травмировать десну, поэтому их использование возможно только после обучения пациента. Дети могут самостоятельно пользоваться флоссами с 9—10 лет. До этого возраста очищать контактные поверхности зубов у детей рекомендуется родителям.</p>
<b>4. МЕЖЗУБНЫЕ ЁРШИКИ</b>	<p>Межзубные ёршики используют для очищения контактных поверхностей зубов при широких межзубных промежутках, у пациентов с несъемными ортодонтическими и ортопедическими конструкциями, стоматологическими имплантатами, аномалиями положения зубов (скученность), когда чистки зубов с помощью зубной щетки и пасты недостаточно для полного удаления зубного налета. Рабочая часть межзубных ёршиков может иметь коническую или цилиндрическую форму и различный диаметр, что позволяет подобрать ёршик в зависимости от размера межзубного промежутка или площади очищаемой поверхности.</p>
<b>5. МОНОПУЧКОВАЯ МЕЖЗУБНАЯ ЩЁТКА</b>	<p>Монопучковая межзубная щетка имеет небольшой размер, рабочая часть может состоять из одного пучка волокон, подстриженного в виде конуса, или нескольких пучков, размещенных в одном ряду. Такие щетки обычно используются у пациентов с несъемными ортодонтическими или ортопедическими конструкциями, а также для удаления зубного налета в труднодоступных дистальных отделах зубного ряда.</p>
<b>6. ИРРИГАТОРЫ</b>	<p>Предназначены для удаления остатков пищи и зубного налета и гидромассажа десны после чистки зубов. Применение ирригаторов особенно рекомендуется лицам с несъемными ортодонтическими и ортопедическими конструкциями, стоматологическими имплантатами, которые затрудняет гигиенический уход за полостью рта, а также пациентам с заболеваниями пародонта. Резервуар ирригатора заполняют водой или антисептическим раствором. Обычно ирригаторы имеют два режима работы. Моноструя предназначена для очищения труднодоступных участков и удаления остатков пищи перед чисткой зубов; турбопоток — для удаления остатков зубного налета и гидромассажа десны после чистки зубов. Некоторые модели ирригаторов снабжены регулятором давления, позволяющим подобрать оптимальный напор водяной струи.</p>
<b>7. ЗУБНЫЕ ЭЛИКСИРЫ (ОПОЛАСКИВАТЕЛИ)</b>	<p>Предназначены для ополаскивания и дезодорации полости рта. Обычно применяются</p>

после чистки зубов в течение 30с— 1 мин. На одну процедуру полоскания нужно 10мл раствора. Некоторые ополаскиватели следует разводить водой в пропорции, рекомендуемой производителем. Для профилактики воспалительных заболеваний пародонта применяют ополаскиватели с противовоспалительными компонентами, идентичными таковым в зубных пастах: экстрактами лекарственных растений, антисептиками (курс применения — 7—10 дней), компонентами, препятствующими образованию зубных отложений (кси- дифон, хлоргексидин).

### **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 INFORMED PATIENTS IN 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

15.01.1 ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ ПОДДЕСНЕВОГО КАМНЯ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ:

- а) визуального осмотра
- б) окрашивания йодсодержащим раствором
- в) зондирования
- г) рентгенологического исследования
- д) гистологического исследования

15.01.2. ЗУБНАЯ ЩЕТКА ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ В СРЕДНЕМ 1 РАЗ:

- а) в 1 месяц
- б) в 3 месяца
- в) в 6 месяцев
- г) в 12 месяцев
- д) 1 раз в неделю

15.01.3. ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ:

- а) 1 мин
- б) 2 мин
- в) 3 мин
- г) 5 мин
- д) 10 мин

15.01.4. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЧИСТКИ ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО:

- а) время, требуемое для чистки всех зубов
- б) метод, по которому происходит движение от зуба к зубу
- в) способность пациента удалять налет со всех поверхностей зубов
- г) ничего из перечисленного
- д) все из перечисленного

15.01.5. ОЧИЩАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВХОДЯЩИМИ В ИХ СОСТАВ КОМПОНЕНТАМИ:

- а) связующими
- б) абразивными
- в) пенообразующими
- г) ароматизирующими
- д) отдушками

15.01.6. ЗУБОЧИСТКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ:

- а) зубного налета с гладких поверхностей зубов
- б) зубного налета с контактных поверхностей зубов
- в) остатков пищи из межзубных промежутков
- г) зубного камня
- д) нельзя использовать

15.01.7. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФЛОССОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ:

- а) вестибулярных
- б) окклюзионных
- в) апроксимальных
- г) оральных
- д) язычных

15.01.8 УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ:

- а) флюороза
- б) местной гипоплазии
- в) воспалительных заболеваний пародонта
- г) зубочелюстных аномалий
- д) кариеса

15.01.9. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ВКЛЮЧАЕТ:

- а) герметизацию фиссур зубов
- б) удаление над- и поддесневого зубного камня
- в) пломбирование кариозных полостей
- г) избирательное пришлифовывание зубов
- д) временное шинирование

15.01.10. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:

- а) 1 раз в год
- б) 2 раза в год
- в) 1 раз в 3 месяца
- г) 1 раз в 2 года
- д) никогда

15.01.11. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ:

- а) резиновых колпачков и полировочных паст
- б) щеточек и полировочных паст
- в) флоссов
- г) боров
- д) зубочисток

15.01.12 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ГЛАДКИЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ:

- а) резиновых колпачков и полировочных паст
- б) щеточек и полировочных паст
- в) флоссов
- г) боров
- д) зубочисток

15.01.13. ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ:

- а) зеркало, зонд, экскаваторы
- б) экскаваторы, серпы, кюретки
- в) кюретки, зонд, гладилки
- г) пинцет

д) ничего из перечисленного

15.01.14 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) стоматологические инструменты
- б) скалеры
- в) медикаментозные средства
- г) вода
- д) ничего не используют

### **Ситуационная задача**

Пациентка 27 лет обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов и приеме твердой пищи. Десна гиперемирована. Много мягкого зубного налета. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Пациентка на 6 месяце беременности. Поставить план лечения. Подобрать план лечения и назначить рекомендации по уходу за полостью рта.

### **Ролевая игра**

- 1-й студент – «пациент» (обратился в клинику для лечения заболевания пародонта);
- 2-й студент – «медрегистратор» (знание и умение заполнять медицинскую документацию на стоматологического пациента);
- 3-й студент – «врач стоматолог-терапевт» (знание заболеваний пародонта и умение проведения лечения пародонта).

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