

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Приволжский исследовательский медицинский университет**

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

«Утверждаю»

Зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

д.м.н., профессор Дурново Е.А.

Практическое занятие по теме:

История развития хирургической стоматологии и ЧЛХ. Научные школы. Организация
отделения хирургической стоматологии.

Учебно-методическое пособие для студентов

Факультет стоматологический

Курс третий

Разработаны:

**Обсуждены и утверждены
на заседании кафедры, протокол № ____**

«__» _____ 201 г.

Рецензенты:

2021 год

1. Место проведения занятия – кафедра хирургической стоматологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России; стоматологическая поликлиника №1 ФМБА ПОМЦ; стоматологическая поликлиника №3 ФМБА ПОМЦ; Приокский филиал Областной стоматологической поликлиники.

Оснащение:

1. Учебная комната для практических занятий
2. Стоматологический кабинет для приема стоматологических больных хирургического профиля
3. Операционная
4. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
5. Компьютеры
6. Мультимедийные материалы
7. Видеофильмы
8. Доски настенные, мел
9. Лотки смотровые стоматологические с набором инструментов для осмотра полости рта.
10. Рабочее место врача-стоматолога, современное оборудование
11. Медицинские карты стоматологических пациентов
12. Методические рекомендации для студентов и преподавателей.

2. Продолжительность изучения темы

Продолжительность изучения темы: 5 академических часов

Продолжительность данного занятия: 5 академических часов

3. Актуальность темы: Данная тема вносит вклад в формирование следующих компетенций: УК 1; ОПК 1; ОПК 5; ПК 7

4. Задачи

<u>Название (формулировка компетенции согласно ФГОС)</u>	<u>Студент должен знать:</u>	<u>Студент должен уметь:</u>	<u>Студент должен владеть:</u>
УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;	Основные принципы и методы критического анализа, методы оценки современных научных достижений;	Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; грамотно и самостоятельно осуществлять поиск информации	Способностью к исследованию проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; может самостоятельно изложить свою

		и решений на основе действий, эксперимента и опыта, учебной, научной, научно-популярной литературы, сети Интернет с составлением конспектов;	точку зрения и разработать стратегии действий для решения профессиональных проблем;
ОПК 1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности;	Применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; использовать знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями);	Решением стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), знанием правовых аспектов врачебной деятельности;

<p>ОПК 5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач;</p>	<p>Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные,</p>	<p>Сбором жалоб, анамнеза жизни и заболеваний у детей и взрослых, (их законных представителей), может выявить факторы риска и причины развития заболеваний; осмотром и проведением физикального обследования детей и взрослых; диагностикой наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; способностью выявить факторы риска основных онкологических заболеваний; может сформулировать предварительный диагноз, составить план проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; может направить пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-</p>
--	---	---	---

		<p>инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых;</p>	<p>специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретирует данные дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; ставит предварительного диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской</p>
--	--	---	---

		<p>выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p>	<p>помощи в неотложной форме;</p>
<p>ПК 7: Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями иными регламентирующими документами Министерства Здравоохранения РФ в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара с учетом возраста пациента.</p>	<p>Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении</p>	<p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>Подбором и назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; назначением диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с</p>

	<p>стоматологических заболеваний; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ; материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии; анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза.</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области; проводить местную анестезию (аппликационную, инфльтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями; выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта; - контролируемая чистка зубов; - профессиональная гигиена полости рта и зубов; - инъекционное введение лекарственных</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнением медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценкой результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; подбором вида и проведением местной анестезии (аппликационной, инфльтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическим</p>
--	--	---	---

		<p>препаратов в челюстно-лицевой области; - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба; - глубокое фторирование эмали зуба; - запечатывание фиссуры зуба герметиком; - профессиональное отбеливание зубов; - сошлифовывание твердых тканей зуба; - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров; - восстановление зубов с нарушением контактного пункта; - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов; - наложение девитализирующей пасты; - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы); - экстирпация пульпы; - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала; -</p>	<p>ими заболеваниями; оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; консультированием детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определением показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам; подбором и назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской</p>
--	--	---	---

		<p>временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала; - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами; - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом); - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба; - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба; - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти; - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов; - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных</p>	<p>помощи; определением способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов; подбором и назначением немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактикой и лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме; оказанием</p>
--	--	--	---

		<p>условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): - удаление зуба; - удаление временного зуба; - удаление постоянного зуба; - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса; проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия); выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы): - получение анатомических и функциональных оттисков; - восстановление зуба коронкой; - восстановление</p>	<p>медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме.</p>
--	--	--	---

		<p>целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами; - протезирование частичными съемными пластиночными протезами; - коррекция съемной ортопедической конструкции; - снятие несъемной ортопедической конструкции; интерпретировать результаты рентгенологически х исследований челюстно-лицевой области; проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам- специалистам; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозног</p>	
--	--	--	--

		о лечения;	
--	--	------------	--

5. Межпредметные и внутрипредметные связи

Клиническая фармакология

Знания – современные антисептики; антибиотики; противомикробные и противопаразитарные средства; средства, влияющие на тканевой обмен; транквилизаторы и седативные средства; наркотические и ненаркотические анальгетики; местно-анестезирующие препараты применяемые в хирургической стоматологии.

Умения – выбор необходимого лекарственного препарата в зависимости от патологии;

Навыки – выписывать рецепты на лекарственные средства.

Рентгенология

Знания – рентгенологическая картина нормального строения периодонта и различных патологических процессов в периапикальных тканях

Умения – чтение рентгенограмм с одонтогенными воспалительными периапикальными очагами

Навыки –пользоваться оборудованием для чтения рентгенограмм

6. Задания для самоподготовки:

1. Помещения хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним.
2. Рабочее место врача, медицинской сестры, санитарки.
3. Штаты хирургического отделения (кабинета) стоматологических поликлиник разных категорий.
4. Хирургический инструментарий в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
5. Оборудование в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
6. Медикаментозные средства в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники и правила их хранения.
7. Обязанности стоматолога-хирурга.
8. Обязанности медицинской сестры хирургического отделения (кабинета) стоматологической

поликлиники.

9. Обязанности санитарки хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники.

10. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.

7. Литература, рекомендуемая для самоподготовки

Основная

Хирургическая стоматология: Учебник /Под ред. Робустовой Т.Г. - М.: Медицина, 2003.
Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. -271 с.
Лекции кафедры

Дополнительная

Вязьмитина А.В., Усевич Т.Л. Хирургическая стоматология. Практикум. Серия «Учебники и учебные пособия». – Ростов-на-Дону: Феникс, 2002. – С. 8-20.
Пропедевтика хирургической стоматологии: Учебное пособие / М.М. Соловьев. – М.: МЕД пресс-информ, 2007. – С.15-42.
Ковальский В.Л. Алгоритмы организации и технологии оказания основных видов стоматологической помощи. – Москва: Медицинская книга, 2004. – С. 8-10, 25-32.

8. Вопросы для самоподготовки

1. Помещения хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним.
2. Рабочее место врача, медицинской сестры, санитарки.
3. Штаты хирургического отделения (кабинета) стоматологических поликлиник разных категорий.
4. Хирургический инструментарий в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
5. Оборудование в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
6. Медикаментозные средства в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники и правила их хранения.
7. Обязанности стоматолога-хирурга.
8. Обязанности медицинской сестры хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники.
9. Обязанности санитарки хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники.
10. Медицинская документация

Тестовый контроль знаний

1. СКОЛЬКО ДОЛЖНО БЫТЬ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ-ХИРУРГОВ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ:
 - а) пять;
 - б) шесть;
 - в) четыре.

2. ОДНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДСЕСТРЫ В ХИРУРГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ВЫДЕЛЯЕТСЯ НА:
 - а) 0,5 должности стоматолога-хирурга;
 - б) одну должность стоматолога-хирурга;
 - в) 0,3 должности стоматолога-хирурга.

4. В ХИРУРГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА ВЫДЕЛЯЕТСЯ ДОЛЖНОСТЬ САНИТАРКИ:
 - а) 1,0;
 - б) 0,5;
 - в) 0,3.

5. ПЛОЩАДЬ ОПЕРАЦИОННОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ:
 - а) 7 кв.м на 1 кресло;
 - б) 15 кв.м на 2 кресла;
 - в) 23 кв.м на 1 кресло;
 - г) 24 кв.м на 2 кресла.

6. В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ ПРИ НАЛИЧИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ:
 - а) трех помещений;
 - б) двух помещений;
 - в) пяти помещений.

7. СТЕНЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНЫ БЫТЬ:
 - а) оклеены обоями или окрашены;
 - б) облицованы плиткой или окрашены;
 - в) побелены или оклеены обоями.
8. В обязанности санитарки входит:
 - а) мытье инструментов;
 - б) кварцевание кабинета;
 - в) уборка помещения, проветривание.

9. ПЕРЕД НАЧАЛОМ СМЕНЫ МЕДСЕСТРА ХИРУРГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА:
 - а) провести кварцевание кабинета, простерилизовать инструментарий и накрыть стерильный стол;
 - б) провести текущую уборку, подготовить рабочее место врача;
 - в) сделать записи в амбулаторных картах, определить порядок приема пациентов.

10. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В КАБИНЕТЕ В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА ДОЛЖНА БЫТЬ:
 - а) 15 °С;
 - б) 20 °С;
 - в) 25 °С;
 - г) 29 °С.

Задачи

1. Стены хирургического кабинета, стерилизационной, предоперационной и операционной № 2 были облицованы на высоту 1,8 м. Достаточно ли такая отделка для указанных помещений?
2. Для оказания частной стоматологической помощи не подразумевалось выделение специальных помещений для хирургической деятельности. Какой объем хирургической помощи допустим в этом случае?
3. В стоматологической поликлинике имеется хирургическое отделение со штатом в 14 врачебных должностей. Какая дополнительная ставка должна быть выделена?
4. Какой штат медсестер должен быть в хирургическом отделении при восьми врачебных должностях?
5. В хирургическом кабинете имеется стоматологическая установка, стоматологическое кресло, прикресельный столик. Чем необходимо доукомплектовать рабочее место врача?
6. Медсестра стерилизует инструментарий и перевязочный материал, проверяет материальную обеспеченность кабинета, исправность аппаратуры, проводит уборку помещения, готовит документацию. Вся ли работа входит в ее обязанности?
7. При организации частной стоматологической поликлиники планируется укомплектование и использование передового оборудования и высоких технологий. Возможно ли сокращение некоторых структурных подразделений учреждения?
8. После консультации врача-стоматолога больной должен быть направлен в центр имплантологии. В хирургических отделениях какого уровня может быть оказана такая помощь?

9. Представление содержания учебного материала

Организация хирургического кабинета

Для организации хирургического стоматологического кабинета необходимо наличие трёх помещений.

Первое помещение - для больных, ожидающих приёма, и сопровождающих их лиц, а в случае необходимости отдыха больных после проведённого оперативного вмешательства.

Второе помещение - комната площадью не менее 10 м² с вытяжным шкафом для стерилизации инструментов, приготовления материалов, подготовки персонала к операции (мытьё рук, переодевание).

Третье помещение - собственно хирургический кабинет для удаления зубов и выполнения других амбулаторных хирургических манипуляций площадью не менее 14 м² при размещении в нём одного стоматологического кресла и плюс 7 м² на каждое дополнительно устанавливаемое кресло.

Особое внимание уделяется отделке полов, стен и потолка кабинета для обеспечения эффективной санитарной обработки и уборки помещения.

Стены хирургического кабинета облицовывают керамической плиткой на высоту не ниже 1,8 м, а в операционной - на всю высоту. Пол в кабинетах покрывается линолеумом или керамической плиткой, а в операционной - полимерцементной мастикой или керамической плиткой. Высота потолка в хирургическом кабинете должна быть не менее 3 м, глубина помещения не больше 6 м.

Для оптимизации работы врача-стоматолога-хирурга важную роль играет уровень освещённости рабочего места, поэтому целесообразно располагать стоматологические кабинеты на верхних этажах зданий. Стоматологические установки рекомендуется размещать вблизи окон для хорошего естественного освещения. Помимо этого необходимо хорошее искусственное освещение: общее и местное в виде специальных бестеневых ламп для освещения зоны деятельности хирурга - операционного поля.

В стоматологическом кабинете должна быть приточно-вытяжная вентиляция. При работе с амальгамой обязательно наличие вытяжных шкафов.

В стоматологическом кабинете важно поддерживать комфортный температурный режим: в холодное время года - 18-23 °С, в тёплое - 21-25 °С. В стоматологическом кабинете необходимо проведение влажной уборки 2 раза в день: между рабочими сменами и в конце каждого рабочего дня. При этом моется мебель, нижняя часть стен, подоконники горячей мыльной водой. Ежедневно следует облучать помещения бактерицидными лампами. Один раз в неделю проводится генеральная уборка кабинетов. Для оценки санитарного состояния помещения используется бактериологический контроль

Требования к хирургическому отделению стоматологической поликлиники (центра).

Для организации хирургического отделения требуется пять помещений:

- помещение для больных, ожидающих приёма;
- предоперационная площадью не менее 10 м²;
- операционная площадью не менее 23 м² при одном операционном столе, плюс 7 м² на каждый дополнительно установленный операционный стол;
- стерилизационная площадью не менее 7 м²;
- комната временного пребывания больных после операции.

Организация труда и лечебной работы хирургического отделения, кабинета

Первичные больные поступают в хирургическое отделение через регистратуру или переводом из других отделений поликлиники.

Выделяют две группы больных. Первая группа - больные, которые нуждаются в оказании им необходимой помощи из-за состояния здоровья и характера заболевания. Обследование этих больных и проведение необходимых лечебных мероприятий проводится в первую очередь.

Больных, не нуждающихся в необходимой помощи, после обследования назначают на плановую операцию. В сложных случаях врач направляет больного на лечение в стационар. На каждого больного оформляется история болезни, в которой подробно записывают жалобы больного, анамнез жизни и заболевания, результаты обследования, диагноз, обоснование лечебной тактики, этапы проведённой операции, возникновение в ходе операции осложнений, проводимое в постоперационном периоде лечение, рекомендации, включая дату повторного осмотра больного.

История болезни - не только медицинский, но и научный, а также юридический документ и хранится в регистратуре в течение 5 лет, затем сдаётся в архив.

Показания к удалению зуба подразделяются на срочные и плановые.

В срочном порядке необходимо удалить зубы:

- Зубы, являющиеся источником инфекции и послужившие причиной развития гнойных воспалительных заболеваний (периодонтиты, периоститы, флегмоны и абсцессы, гаймориты), в том случае, когда консервативное лечение не удаётся или бесполезно, когда зуб сильно разрушен и не представляет никакой ценности в плане выполнения своей функции.

- Причинные зубы, от которых развился одонтогенный остеомиелит.
- Продольный перелом зуба
- Поперечный перелом коронки зуба, если вскрыта полость, но зуб не поддается эндодонтическому лечению

Показания для удаления зубов в плановом порядке:

- Разрушенные корни зубов, если их нельзя использовать под протезы
- Невозможность консервативного лечения вследствие искривления или непроходимости корневых каналов
- Если зуб значительно подвижен (3 степень)
- Дистопированные зубы, травмирующие слизистую оболочку различных отделов полости рта (в случае безуспешности ортодонтического лечения)
- Зубы, находящиеся в щели перелома и мешающие сопоставлению отломков
- Частично прорезавшиеся зубы, которые постоянно вызывают воспалительные явления в окружающих их тканях при невозможности лечения консервативными методами

Абсолютных противопоказаний к удалению зубов нет, но выделяют такие состояния, когда лучше отложить операцию по поводу удаления зуба на более поздний срок.

Разделяют местные и общие относительные противопоказания к удалению зубов.

Местные:

- Различные заболевания слизистой оболочки полости рта (афтозный и герпетический стоматит, герпангина, гингивит и др.)
- Расположение зуба в зоне злокачественной опухоли
- Болезни аллергического генеза (аллергический хейлит, медикаментозный стоматит, синдром Лайелла)
- Специфическая инфекция полости рта (туберкулез, актиномикоз челюстно-лицевой области, сифилитический шанкр)
- Облучение или лучевая болезнь
- Молочные зубы у взрослых пациентов, если по рентгенограмме под ними отсутствуют зачатки постоянных зубов

Общие:

- Сердечно-сосудистые заболевания (инфаркт миокарда и период в 6 месяцев после него, ИБС с частыми приступами стенокардии, гипертоническая болезнь в стадии криза)
- Острые заболевания внутренних органов (гломерулонефрит, панкреатит, гепатит)
- Обострения психических расстройств (эпилепсия, шизофрения)
- Инфекционные заболевания (грипп, корь, скарлатина, дифтерия, ветряная оспа, дизентерия)
- Поражения нервной системы (инсульты, менингиты, энцефалиты)
- Болезни крови (гемофилия, лейкозы, тромбоцитопения)
- Беременность (1-3 и 7-9 месяцы). От удаления зубов беременным в данные периоды следует воздержаться еще и потому, что местные анестетики могут негативно повлиять на развитие плода.

Операция удаления зуба складывается из следующих этапов:

1. отслоение десны;
2. наложение щипцов;
3. продвижение и фиксация щипцов;
4. ротация или люксация;
5. извлечение зуба из лунки.

На первом этапе проводится сепарация – отделение круговой связки десны от шейки зуба. Это выполняется серповидной гладилкой, рабочий конец которой погружается на глубину до 5 миллиметров с оральной и вестибулярной стороны. Сепарацией обеспечивается возможность проведения следующего этапа – наложения

щипцов. При наложении щипцов, щёчки охватывают зуб с оральной и вестибулярной сторон, при этом необходимо соблюдать главное правило: ось щёчек должна совпадать с вертикальной осью зуба. Несоблюдение этого правила может привести к перелому корня зуба. Затем выполняется следующий этап операции – продвижение щипцов по оси зуба под десну. Увеличивая давление, проникают до края альвеолы. Смыкание щипцов, т. е. фиксация, завершает предыдущие этапы. Сила сжатия не должна быть чрезмерной, особенно при наличии в коронке зуба большой кариозной полости. Вывихивание зуба осуществляется при помощи ротации или люксации. Этими манипуляциями осуществляется разрыв тканей периодонта. Ротационные (вращательные) движения возможны при удалении однокорневого зуба, причём корень должен быть прямой, конической формы. Во всех остальных случаях проводят люксацию (расшатывание) маятникообразными движениями, преимущественно в ту сторону, где стенка альвеолы тоньше, и значит, более податлива. Чаще люксацию проводят сначала в вестибулярном, а затем в оральном направлении.

Извлечение зуба из лунки проводят только после его вывихивания, т. е. полного освобождения его от удерживающих тканей. После экстракции зуба необходимо проверить и убедиться в его полном удалении, проводя ревизию лунки гладилкой. Затем сближают края лунки, сдавливая их. В результате спазма и тромбоза сосудов лунки через 2-5 минут кровотечение в лунке прекращается, образуя в лунке кровяной сгусток, который играет роль биологической повязки.