

**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:

Операция удаления зуба: показания и противопоказания. Этапы удаления. Методика удаления зубов и корней на нижней и верхней челюстях. Инструменты. Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующей патологией.

Учебно-методическое пособие для студентов

Факультет стоматологический

Курс третий

Разработаны:

Обсуждены и утверждены

на заседании кафедры, протокол № ____

«__» _____ 201 г.

Рецензенты:

2021 год

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. Наличие учебной комнаты для практических занятий
2. Хирургический стоматологический кабинет для приема стоматологических больных хирургического профиля

Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
2. Наборы тематических слайдов
3. Таблицы
4. Мультимедийные материалы (для практических занятий)
5. Видеофильмы
6. Доски настенные
7. Лотки смотровые стоматологические с набором инструментов для осмотра полости рта.
8. Инструменты для удаления зубов на верхней и нижней челюстях.
9. Наборы для отработки навыков по наложению швов

2. Продолжительность изучения темы

Продолжительность изучения темы: 5 часов

Продолжительность данного занятия: 5 часов

3. Актуальность темы: Данная тема вносит вклад в формирование следующих компетенций: ОПК 6; ПК 6; ПК 7

4. Задачи:

Название компетенции	<u><i>Студент должен знать:</i></u>	<u><i>Студент должен уметь:</i></u>	<u><i>Студент должен владеть:</i></u>
<p>ОПК 6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач;</p>	<p>Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p>	<p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенным и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; 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, немедикаментозного лечения;</p>	<p>Разработкой плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенным и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оказанием медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенным и заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбором и назначением</p>

	<p>особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах;</p>		<p>лекарственных препаратов, медицинских изделий с наиболее распространенным и заболеваниями для лечения наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенным и заболеваниями; подбором и назначением немедикаментозного лечения детям и взрослым с наиболее распространенным</p>
--	---	--	---

			<p>и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактики и лечения 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; оказанием медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без</p>
--	--	--	--

			явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме;
ПК 6: готовность к сбору, анализу жалоб и другой информации от пациента (родственников/законных представителей), данных его анамнеза, интерпретации результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований, в т.ч. диагностических исследований с применением современных технических средств и цифровых технологий, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, установление	Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию); порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской	Интерпретировать результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований, в т.ч. диагностических исследований с применением современных технических средств и цифровых технологий, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, установление	Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию); порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской

<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, и иных регламентирующих документов Министерства здравоохранения РФ (Порядок оказания медицинской помощи, Стандарт медицинской помощи, Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи и др.)</p>	<p>помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями; стандарты медицинской помощи;</p>	<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, и иных регламентирующих документов Министерства здравоохранения РФ (Порядок оказания медицинской помощи, Стандарт медицинской помощи, Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи и др.)</p>	<p>помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями; стандарты медицинской помощи;</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</p>	<p>Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания</p>	<p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбирать и назначать</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</p>

<p>возраста пациента.</p>	<p>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 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</p>	<p>лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской 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, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых</p>	<p>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 действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнением медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с</p>
---------------------------	---	--	---

	<p>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>со стоматологически ми заболеваниями; выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологически ми 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 препаратов в челюстно-лицевой области; - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба; - глубокое фторирование</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи; оценкой результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями; подбором вида и проведением местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями; оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями; консультированием детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определением показаний для направления на консультацию к</p>
--	--	---	---

		<p>эмали зуба; - запечатывание фиссуры зуба герме-тиком; - 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 девитализирующе й пасты; - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы); - экстирпация пульпы; - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо</p>	<p>врачам- специалистам; подбором и назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологическог о заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определением способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов; подбором и назначением немедикаментозно го лечения детям и взрослым со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с</p>
--	--	---	---

		<p>проходимого корневого канала; - 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</p>	<p>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 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</p>
--	--	---	--

		<p>заболеваниях полости рта и зубов; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных 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 стоматологически</p>	<p>медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме.</p>
--	--	---	--

		<p>ми заболеваниям 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 целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами; - протезирование частичными съемными пластиночными протезами; - коррекция съемной ортопедической конструкции; - снятие несъемной ортопедической конструкции; интерпретировать результаты рентгенологически</p>	
--	--	---	--

		<p>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, немедикаментозного лечения;</p>	
--	--	--	--

5. Межпредметные и внутрипредметные связи

Знания общемедицинских дисциплин способствует более детальному и полному изучению частных тем хирургической стоматологии и ЧЛХ, а именно:

- нормальной анатомии и физиологии человека: формируют фундаментальные представления о строении и функции здоровых органов и тканей полости рта и челюстно-лицевой области;
- патологической анатомиями и физиологии человека: формируют фундаментальные представления об изменениях строения и функции органов и тканей полости рта и челюстно-лицевой области при различных заболеваниях; знания об этиологических и патогенетических звеньях стоматологических заболеваний хирургического профиля.
- фармакологии: позволяют произвести рациональный подбор лекарственных препаратов для местного и общего лечения хирургической патологии полости рта.
- микробиологии: формируют представления о микробном составе полости рта; знания частной микробиологии позволяет оценить роль различных микроорганизмов в этиологии развития стоматологических заболеваний хирургического профиля
- рентгенологии: формируют основы диагностики стоматологических заболеваний с использованием дополнительных методов исследования, в частности Рg, КТ, МРТ.
- физиотерапии: формирует основы применения физиотерапевтического лечения при заболеваниях тканей и органов полости рта и ЧЛО

6. Задания для самоподготовки

- показания и противопоказания к операции удаления зуба;
- инструменты для удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюстях;
- этапы операции удаления зуба;
- обезболивание;
- особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями;
- методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты;
- методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты;
- особенности операции удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями.

7. Литература, рекомендуемая для самоподготовки

Основная:

1. Хирургическая стоматология: Учебник /Под ред. Робустовой Т.Г. - М.: Медицина, 2003.
2. Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. -271 с.
3. Афанасьев В.В., Останин, А.А. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Учебное пособие. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. – 240 с: ил.

Дополнительная:

1. Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. –М.: Медицина, 2001.- 224 с.
2. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / Под ред. В.М. Безрукова, Т.Г. Робустовой. – М.: Медицина, 2000.
3. Клиническая патофизиология для стоматолога (под редакцией проф. В.Г.Долгих), М., Медицинская книга, Н.Новгород: изд-во НГМА, 2000.
4. Рабухина Н.А. Рентгенодиагностика заболеваний челюстно-лицевой области. М., 1991.
5. Лекции кафедры

8. Вопросы для самоподготовки:

1. Каковы анатомические и топографические особенности строения верхней и нижней челюстей.
2. Особенности кровоснабжения и иннервации верхней и нижней челюстей.
3. Инструменты для удаления зубов на верхней и нижней челюстях.

Тестовые задания:

1. КОМПЛЕКС ТКАНЕЙ ОБЪЕДИНЕННЫХ ПОНЯТИЕМ ПАРОДОНТ:
А) периодонт, десна, надкостница, зуб
Б) десна, надкостница, кость альвеолы, периодонт, ткани зуба
В) десна, надкостница, цемент
Г) десна, периодонт, цемент корня зуба, костная ткань альвеолы
2. НЕОТЛОЖНОЕ ПОКАЗАНИЕ К ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА:
А) продольный перелом зуба
Б) осложнения, связанные с лечением зубов (перфорация полости зуба или его корня, поломка инструмента в труднодоступных участках зуба и др.)
В) невозможность медикаментозного лечения зуба при разрушении значительной части его коронки, а корень последнего нельзя использовать для протезирования
Г) неправильно расположенные в зубном ряду одиночные зубы, которые вызывают травму слизистой оболочки щеки, языка, крылочелюстной складки

3. ИНСТРУМЕНТ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ ВЫСКАБЛИВАНИЯ ГРАНУЛЯЦИЙ ИЗ ЛУНКИ:
- А) шпатель
 - Б) кюретажная ложка
 - В) угловой зонд
 - Г) экскаватор
4. НИЖНИЙ ПЕРВЫЙ МОЛЯР ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЕТ:
- А) два корня - передний и задний
 - Б) один корень
 - В) три корня - два щечных и один язычный
 - Г) три корня - два щечных и один небный
5. ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ НИЖНИХ РЕЗЦОВ:
- А) щипцы с S-образным изгибом
 - Б) прямые щипцы с широкими щечками
 - В) щипцы, изогнутые по ребру, с широкими щечками
 - Г) щипцы, изогнутые по ребру, с узкими щечками
6. ВИДЫ ЭЛЕВАТОРОВ:
- А) прямой
 - Б) изогнутый по ребру
 - В) угловой
 - Г) горизонтальный
7. В КАКИХ СИТУАЦИЯХ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЩИПЦЫ, ИЗОГНУТЫЕ ПО ПЛОСКОСТИ:
- А) для удаления нижних зубов «мудрости»
 - Б) для удаления верхних зубов «мудрости»
 - В) для удаления дистопированных зубов
 - Г) при ограниченном открывании рта

Задача 1.

Пациент Н., 22 лет, обратился в хирургический кабинет с жалобами на сильные постоянные боли в 1.2 зубе, отечность десны и губы в области этого зуба, невозможность откусывания пищи. Из анамнеза болезни: два дня назад в результате травмы 1.2 зуб сместился вестибулярно и стал подвижен. При осмотре врач установил III степень подвижности 1.2 зуба со смещением в вестибулярную сторону.

1. Оцените достаточность данных объективного обследования для удаления 1.2 зуба.
2. Перечислите существующие показания к удалению зуба.
3. Определите метод, способ и анестезирующий раствор для удаления 1.2 зуба.
4. Выберите и назовите все необходимые инструменты для удаления этого зуба.
5. Перечислите этапы его удаления.

Задача 2.

Пациентка Э., 21 год, обратилась в хирургический кабинет по поводу удаления 2.5 зуба по ортодонтическим показаниям. После проведенного опроса и объективного осмотра врач выполнил туберальную анестезию слева внутриротовым доступом. Медицинская сестра для удаления принесла S-образные щипцы со сходящимися щечками. Врач приступил к удалению 2.5 зуба.

1. Охарактеризуйте правильность и достаточность метода обезболивания, выполненного врачом.
2. Опишите возможные методы анестезии для удаления 2.5 зуба.
3. Перечислите ошибки медицинской сестры в выборе инструментов.
4. Перечислите этапы удаления 2.5 зуба.
5. Сформулируйте рекомендации, которые необходимо дать больному после удаления зуба 2.5.

Задача 3.

Пациент В., 45 лет, пришел в стоматологическую клинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области 2.8 зуба. При обследовании этого зуба врач обнаружил на заднежевательной поверхности пломбу из материала «Силидонт», а рядом с ней вторичный кариес. Из истории болезни: два года назад вследствие плохого эндодонтического доступа и сильного искривления корневых каналов было проведено безуспешное эндодонтическое лечение 2.8 зуба. На рентгенограмме видно, что щечные корневые каналы зуба 2.8 запломбированы на 1/3 длины корней, небный корневой канал - на 2/3 длины корня. Имеется очаг резорбции костной ткани с нечеткими границами у верхушек корней 2.8 зуба.

1. Определите, служат ли данные опроса и объективного обследования показанием к удалению 2.8 зуба.
2. Выберите метод и анестезирующий раствор для удаления.
3. Назовите все необходимые инструменты для удаления 2.8 зуба.
4. Перечислите этапы его удаления.
5. Сформулируйте рекомендации, которые необходимо дать больному после удаления 2.8 зуба.

Задача 4

Пациент А., 33 лет, обратился в хирургический кабинет с сильной постоянной болью в области 2.6 зуба, усиливающейся при надкусывании пищи, и отеком щеки. Из анамнеза болезни: 2.6 зуб лечен три года назад по поводу хронического периодонтита. Вследствие облитерации щечных корневых каналов эндодонтическое лечение 2.6 зуба было неэффективным. Его небный корневой канал запломбирован на всем протяжении до апикального отверстия. На жевательной поверхности есть пломба из материала «Силидонт».

1. Охарактеризуйте правильность выбора метода лечения 2.6 зуба и определите показания к его удалению.
2. Выберите метод и анестезирующий раствор для удаления 2.6 зуба.
3. Назовите все необходимые инструменты для удаления 2.6 зуба.
4. Перечислите этапы удаления 2.6 зуба.
5. Сформулируйте рекомендации, которые нужно дать больному после удаления 2.6 зуба.

9. Представление содержания учебного материала

Удаление зуба – одна из самых распространенных операций в поликлинической стоматологической практике. Для её проведения необходимы знания технических приёмов исполнения и их последовательности, навыки владения специальными инструментами. При этом происходит нарушение целостности слизистой оболочки, покрывающей зубочелюстной сегмент, травмируется надкостница, пародонт и находящиеся в нем сосуды и нервы, а также повреждаются надкостница и костная ткань альвеолы.

Показания и противопоказания к удалению зуба могут быть общими и местными. Общие показания обусловлены развитием хронической эндогенной интоксикации из очага одонтогенной инфекции, в том числе развитием или обострением общих заболеваний. Это вмешательство показано при хронической интоксикации организма из одонтогенных очагов инфекции (хроническом сепсисе, миокардите, эндокардите, ревматизме и других заболеваниях соединительной ткани).

Местные показания могут быть абсолютными и относительными.

Операция может быть проведена по неотложным показаниям и в плановом порядке.

К срочному удалению зуба прибегают при гнойном воспалительном процессе в периодонте, когда, несмотря на предшествующее консервативное лечение, он не купируется, а, наоборот, нарастает. По неотложным показаниям удаляют зубы, являющиеся источником инфекции при остром остеомиелите, периостите, околоушном абсцессе, флегмоне, синусите, когда они не подлежат консервативному лечению или не представляют функциональной ценности, при продольном переломе зуба, переломе коронковой части с обнажением пульпы, если коронку невозможно восстановить путем пломбирования или ортопедического лечения.

В плановом порядке удаляют зубы при безуспешном эндодонтическом лечении хронического воспалительного очага в периодонте и окружающей кости, при значительном или полном разрушении коронки зуба, невозможности использовать оставшийся корень для зубного протезирования, при подвижности зуба третьей степени, при неправильном положении зуба, травматизации слизистой оболочки полости рта и не подлежащие ортодонтическому лечению, сверхкомплектные зубы и т.д.

Установив показания к удалению зуба, определяют срок проведения операции. Он зависит от общего состояния организма больного, сопутствующих заболеваний различных органов и систем. Относительными противопоказаниями к удалению зуба являются: сердечно-сосудистые заболевания, острые заболевания паренхиматозных органов – печени, почек, поджелудочной железы, геморрагические диатезы, острые инфекционные заболевания, психические заболевания в период обострения и т.д.

После лечения этих заболеваний и улучшения состояния больных зуб удаляют. Целесообразно это сделать после консультации с соответствующим специалистом. Пациентам с тяжелыми сопутствующими заболеваниями предпочтительнее удалять зубы в условиях стационара.

Местными противопоказаниями к удалению зуба являются: острая лучевая болезнь 1-2 стадии, заболевания слизистой оболочки полости рта, аллергические и токсико-аллергические заболевания, предраковые заболевания и опухоли и т.д.

При показаниях к удалению зуба следует подготовить больного к хирургическому вмешательству, выбрать способ обезболивания, методику операции и необходимый инструментарий.

Зуб удаляют специальными щипцами и элеваторами. В некоторых случаях удалить зуб ими не удастся. Тогда используют бормашину для удаления кости, препятствующей извлечению корня. При

удалении зубов используют принцип рычага.

Составные части щипцов: щечки, служащие для захвата и удержания коронки или корня зуба, ручки, предназначенные для фиксации инструмента в руке, и замок, обеспечивающий подвижное сочленение щечек и ручек. При проведении хирургического вмешательства выбор щипцов для удаления зуба определяется как анатомическими особенностями строения коронки зуба, так и принадлежностью зуба к одному из квадрантов.

Этапы удаления зуба: наложение щипцов, продвижение щечек щипцов под десну, смыкание щипцов, люксация или ротация, тракция.

Методика удаления каждого из зубов имеет свои особенности. Она зависит от формы, количества, расположения корней, толщины и плотности кости вокруг корня зуба, от вида инструмента.

Центральный и боковой резцы на верхней челюсти имеют один конусовидной формы корень. Центральный резец удаляют прямыми щипцами с широкими щечками, боковой резец – такими же щипцами, но с более узкими щечками.

У клыка на верхней челюсти один длинный, массивный корень, его удаляют прямыми щипцами с широкими щечками, первое вывихивающее движение делают к наружной стенке альвеолы.

Верхние малые коренные зубы в 50% случаев имеют два корня – щечный и небный, эти зубы удаляют специальными щипцами с S-образным изгибом, раскачивают в вестибулярную и небную стороны.

Верхние большие коренные зубы имеют 1 или 2 щечных и один небный корень, эти зубы удаляют щипцами с S-образным изгибом с различным строением щечек для зубов правой и левой сторон, удаляют раскачиванием в щечную и небную стороны.

У верхнего большого коренного зуба 3 несколько корней, часто слившихся между собой, для удаления этого зуба применяют специальные щипцы с короткими и широкими щечками, начинают раскачивать с небной стороны. У нижних резцов один прямой корень, их удаляют щипцами, изогнутыми по ребру, с узкими щечками, вывихивают зуб из лунки раскачиванием.

Нижний клык имеет один корень, его удаляют щипцами, предназначенными для нижних малых коренных зубов, с более широкими щечками.

Нижние малые коренные зубы имеют один корень, их удаляют щипцами, изогнутыми по ребру, с более широкими щечками, чем для удаления нижних резцов.

Нижние большие коренные зубы имеют два корня – передний и задний, их удаляют клювовидными щипцами

Удаление корней зубов производится щипцами со специально предназначенными для этого щечками или элеваторами.

Удаление корней зубов верхней челюсти производится штыковидными щипцами. При удалении корней резцов и клыка применяют прямые щипцы, малых коренных зубов - S-образные, больших – штыковидные.

Удаление корней зубов нижней челюсти осуществляется щипцами, изогнутыми по ребру, реже – по плоскости. Ширина и толщина щечек различна.

Прямым элеватором удаляют одиночные корни зубов верхней челюсти, разъединенные корни верхних больших коренных зубов. Угловым элеватором удаляют разъединенные корни нижних больших коренных зубов.

После извлечения из лунки зуб следует осмотреть и убедиться, что все его корни и их части удалены полностью. Затем кюретажной ложкой производят кюретаж лунки. После удаления зуба из лунки происходит небольшое кровотечение, которое обычно останавливается через 2-5 мин, лунка заполняется кровяным сгустком. В некоторых случаях лунка не заполняется кровью, тогда в нее рыхло вводят полоску йодоформной тунды, антисептические и обезболивающие препараты, блок кровоостанавливающей губки. Марлю удаляют на 5-7 день. Для того, чтобы предохранить кровяной сгусток от повреждения, больному рекомендуют не принимать пищу в течение 3-4 часов. В течение 3-4 дней нежелательно принимать тепловые процедуры, заниматься тяжелым физическим трудом.