

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой хирургической стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., профессор
Е.А.Дурново

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ТЕМЕ:

Топографическая анатомия лимфатического аппарата челюстно-лицевой области. Лимфаденит лица и шеи.

Классификация, этиология, патогенез. Клиника острого лимфаденита. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.

Учебно-методическое пособие для студентов

Факультет стоматологический; курс 3

Разработаны:

Обсуждены и утверждены
на заседании кафедры, протокол № ____
«__» _____ 20__ г.

Рецензенты:

- 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. Рабочее место врача-стоматолога, современное оборудование
2. Работа на фантомах
3. Выписки из историй болезни и медицинских карт стоматологического больного пациентов с одонтогенным верхнечелюстным синуситом
4. Презентация, мультимедийный проектор
5. Внутриротовые рентгенограммы, ортопантограммы.
6. Ситуационные клинические задачи.
7. Набор инструментария и материалов для обследования и лечения пациентов.
8. Фотоальбомы, атласы.
9. Методические рекомендации для студентов и преподавателей.
10. Видеофильмы, портфолио.

2. Продолжительность изучения темы

Продолжительность изучения темы: 5 академических часов

Продолжительность данного занятия: 5 академических часов

3. 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 анатомии 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 Rg, КТ, МРТ.

-физиотерапии: формирует основы применения физиотерапевтического лечения при заболеваниях тканей и органов полости рта и ЧЛЮ

4. Задания для самоподготовки

1. Лимфатический узел принадлежит к
 - 1) центральным органам кроветворения и иммунной защиты
 - 2) периферическим органам кроветворения и иммунной защиты

- 3) производным ретикуло-эндотелиальной системы
 - 4) органам эндокринной системы
 - 5) производным гистиоцитарной системы
2. Лимфангоит - это
- 1) воспаление лимфатических сосудов, собирающих лимфу от первичного очага
 - 2) воспаление кровеносных сосудов, питающих лимфатический узел
 - 3) синоним лимфаденита
 - 4) распространенный лимфаденит, то есть охватывание воспалительным процессом нескольких групп лимфатических узлов
 - 5) синоним специфического лимфаденита
3. В день обращения при остром гнойном лимфадените необходимо
- 1) вскрыть гнойный очаг
 - 2) назначить медикаментозное лечение, в т.ч. антибактериальную терапию
 - 3) сделать новокаиновую блокаду
 - 4) назначить физиотерапевтическое лечение
 - 5) ввести внутримышечно дыхательные аналептики
4. Диагноз ВИЧ-инфекция устанавливается после исследования
- 1) цитологического
 - 2) гистологического
 - 3) иммуноферментного анализа крови
 - 4) биохимического анализа крови
 - 5) серологического анализа крови
5. Аденофлегмоны развиваются в результате
- 1) абсцедирующего фурункула
 - 2) периапикального воспаления
 - 3) паренхиматозного сиалоаденита
 - 4) распространения воспалительного процесса из других областей
 - 5) распространения воспалительного процесса за пределы лимфатического узла
6. Наиболее целесообразным и информативным дополнительным методом исследования при проведении дифференциальной диагностики острого неэпидемического паротита и острого серозного лимфаденита околоушно-жевательной области является
- 1) ультразвуковое исследование
 - 2) радиоизотопное исследование
 - 3) контрастная сиалография
 - 4) рентгенологическое исследование
 - 5) пункционная биопсия
7. При лечении ВИЧ-инфицированного пациента стоматологу нельзя использовать
- 1) высокооборотную турбину
 - 2) механическую бормашину
 - 3) слюноотсос
 - 4) пылесос
 - 5) апекслокатор
8. В комплекс терапии аденофлегмоны входит
- 1) лучевая
 - 2) антибактериальная
 - 3) мануальная
 - 4) гипотензивная
 - 5) дезинтоксикационная

5. Литература, рекомендуемая для самоподготовки

Основная:

1. П/р Т.Г. Робустовой. «Хирургическая стоматология». Медицина, 2003г.-504с.
2. П/р В.В. Афанасьева. «Хирургическая стоматология». ГЭОТАР - Медицина, 2010г.-880с.
3. Лекционный материал по теме.

Дополнительная:

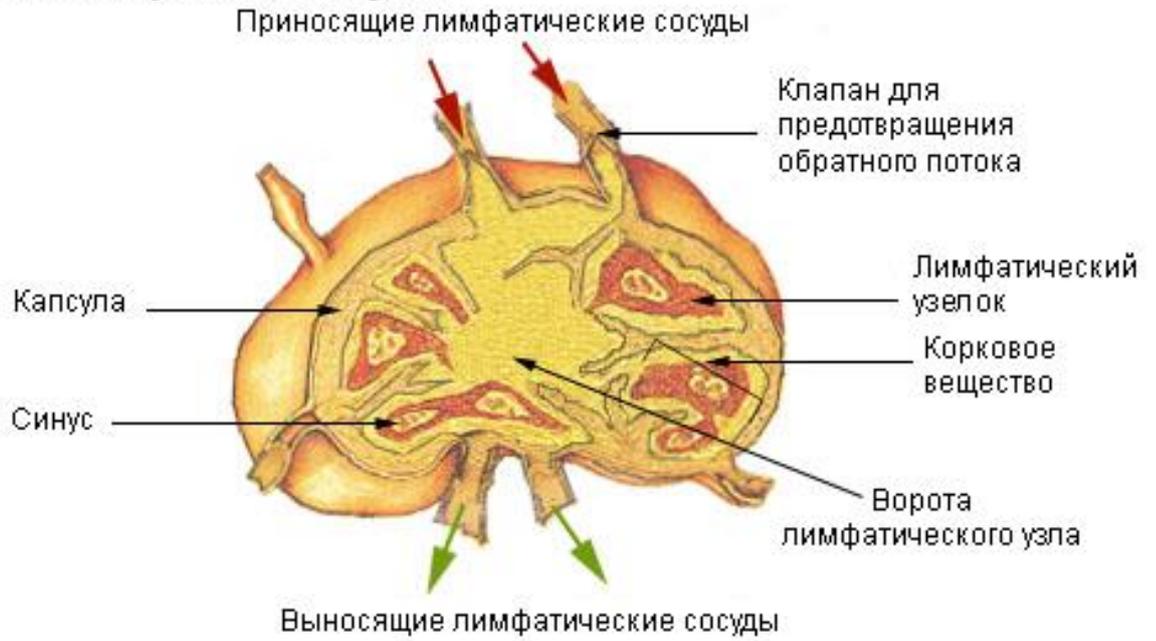
1. Горячев Н.А., Майоров Ю.Ф. Клиническая стоматология. – Казань: Медицина, 1994.
2. Бажанов Н.Н. Стоматология: Учебник. – 5-е изд., перераб. и доп. – М: Медицина, 1997.
3. Диагностика, лечение и профилактика стоматологических заболеваний: учеб. пособие. В.И. Яковлева, Т.П. Давидович, Е.К. Трофимова, Г.П. Просверьяк. – Минск: Выш. шк., 1992.
4. Леус П.А., Горегляд А.А., Чудакова И.О. Заболевания зубов и полости рта: Учебное пособие. – Минск: Вышэйная школа, 1998.
5. Хирургическая стоматология: учебник. Под ред. Т.Г. Робустовой. - М.: Медицина, 1999.
6. Одонтогенные воспалительные заболевания: Учебно-метод. разработ. для студ. 3 курса стомат. фак. Сост. И.Д. Киняпина – Нижний Новгород: НГМИ, 1992.
7. Рабухина Н.А., Аржанцев А.П. Рентгенодиагностика в стоматологии. –М. Мед. информ. агентство, 1999.
8. Рабухина Н.А. Рентгенологическая характеристика одонтогенных воспалительных процессов ЧЛЮ (периодонтиты, кисты, гаймориты, остеомиелиты). М., 1969,
9. Лукьяненко В.И. Неотложная стоматологическая помощь. М., Медицина, 1976,
10. Пропедевтика хир стомат. Под ред . Шаргородского А.Г. – Смоленск, 1997.
11. Шаргородский А. Г. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. – М.: Медицина, 1985.
12. Бернадский Ю. И. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. Мед. литература. – 2000.
13. Груздев Н.А. Острая одонтогенная инфекция. –М.: Медицина, 1978.
14. Овруцкий Г.Д. Хронический одонтогенный очаг. –м.: Медицина, 1993.

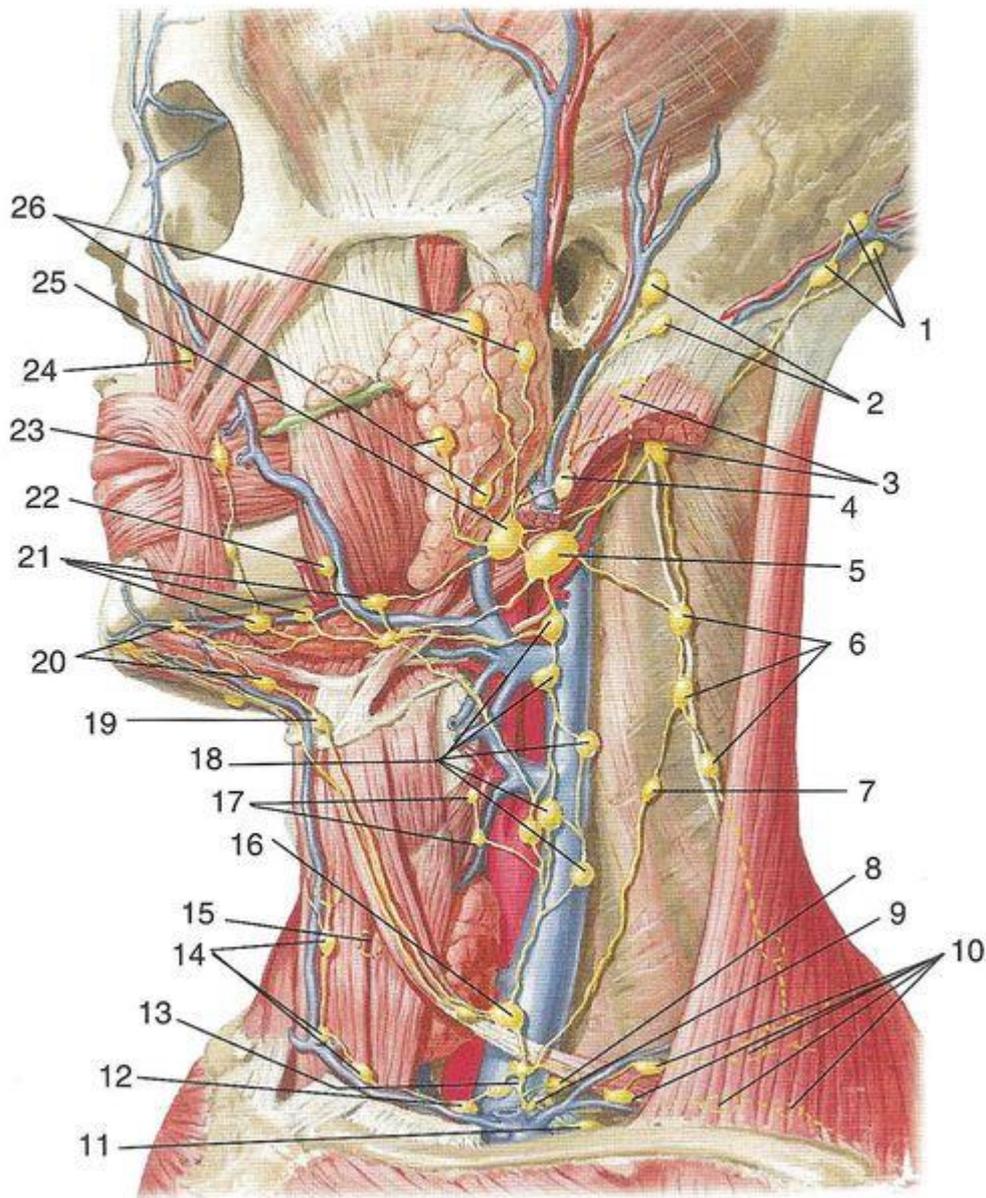
6. Вопросы для самоподготовки

1. Классификация острых и хронических лимфаденитов. Этиология, патогенез.
2. Острый лимфаденит. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное и оперативное лечение.
3. Хронический лимфаденит. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
4. Проявления ВИЧ-инфекции на слизистой оболочке полости рта.

7. Представление содержания учебного материала:

Строение лимфатического узла





Лимфатические узлы головы и шеи (вид слева)

1 — затылочные узлы; 2 — сосцевидные узлы; 3 — грудино-ключично-сосцевидные узлы; 4 — верхние поверхностные латеральные шейные (наружные яремные) узлы; 5 — яремно-двубрюшный узел; 6 — задние поверхностные латеральные шейные (добавочные) узлы; 7 — вставочный узел; 8 — нижние глубокие латеральные шейные узлы; 9 — грудной проток; 10 — поперечная шейная цепочка узлов; 11 — подключичный ствол; 12 — надключичные узлы; 13 — яремный ствол; 14 — передние поверхностные шейные узлы; 15 — передние глубокие шейные узлы; 16 — яремно-лопаточно-подъязычный узел; 17 — верхние щитовидные узлы; 18 — верхние глубокие латеральные шейные узлы; 19 — надподъязычные узлы; 20 — подбородочные узлы; 21 — поднижнечелюстные узлы; 22 — нижнечелюстные узлы; 23 — щечный узел; 24 — лицевой узел; 25 — нижнеушной узел; 26 — глубокие околоушные узлы