

Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ

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

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ТЕМЕ:

Болезни прорезывания зубов (ретенция, полуретенция, дистопия, перикоронит).
Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра: клиника,
диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Учебно-методическое пособие для студентов

Факультет стоматологический
Курс третий

Разработаны:

Обсуждены и утверждены
на заседании кафедры, протокол № ____
«__» _____ 202__ г.

Рецензенты:

1. Место проведения занятия, оснащение

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. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
2. Телевизор
3. Оверхет
4. Компьютеры
5. Мониторы
6. Наборы тематических слайдов
7. Мультимедийные материалы
8. Видеофильмы
9. Доски настенные, мел
10. Лотки смотровые стоматологические с набором инструментов для осмотра полости рта.
11. Рабочее место врача-стоматолога, современное оборудование
12. Медицинские карты стоматологических пациентов с заболеваниями прорезывания зубов.
13. Ситуационные клинические задачи.
14. Фотоальбомы, атласы.
15. 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: ПК 6; ПК 7

4. Задачи:

Название (формулировка компетенции согласно ФГОС)	<u>Студент должен знать:</u>	<u>Студент должен уметь:</u>	<u>Студент должен владеть:</u>
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	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	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	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

<p>технологий, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, установление 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>заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическим и заболеваниями; клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическим и заболеваниями; стандарты медицинской помощи;</p>	<p>состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, установление 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>заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской 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 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 стоматологических заболеваний; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных,</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 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 со стоматологическим</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 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</p>
--	---	--	--

	<p>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>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 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,</p>	<p>медицинской помощи; оценкой результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; подбором вида и проведением местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими 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</p>
--	---	--	--

		<p>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; - 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</p>	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской 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 медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях,</p>
--	--	--	--

		<p>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 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</p>	<p>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>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 рентгенологических 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,</p>	
--	--	---	--

		побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;	
--	--	--	--

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 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

6. Задания для самоподготовки

1. МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЗАТРУДНЕННОГО ПРОРЕЗЫВАНИЯ ТРЕТЬЕГО МОЛЯРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невралгия
- 2) микростома

- 3) ксеростомия
- 4) перикоронит
- 5) сужение нижней челюсти

2. ПРИ ПРАВИЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ТРЕТЬЕГО МОЛЯРА И ХРОНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ПЕРИКОРНИТА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) удаление зуба
- 2) секвестрэктомия
- 3) иссечение капюшона
- 4) аппликации лидокаина
- 5) разрез по переходной складке
- 6)

3. ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ПЕРИКОРНИТЕ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) удаление зуба
- 2) иссечение капюшона
- 3) рассечение капюшона
- 4) периостотомия по переходной складке
- 5) аппликации лидокаина

4. ПРИ ДИСТОПИИ ТРЕТЬЕГО НИЖНЕГО МОЛЯРА ОПЕРАТИВНЫЙ ДОСТУП ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В РАЗРЕЗЕ

- 1) по переходной складке с язычной стороны
- 2) по переходной складке с вестибулярной стороны
- 3) от середины второго моляра вниз к переходной складке с вестибулярной стороны
- 4) от середины второго моляра вниз к переходной складке с язычной стороны
- 5) от середины первого моляра вниз к переходной складке с вестибулярной стороны

5. ТРЕТИЙ МОЛЯР НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ЗАТРУДНЕННОМ ОТКРЫВАНИИ РТА УДАЛЯЮТ

- 1) прямыми щипцами
- 2) S-образными щипцами
- 3) элеватором Карапетяна
- 4) щипцами, изогнутыми по плоскости
- 5) клювовидными щипцами со сходящимися щечками

6. СРОКИ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ

- 1) 13-15 лет
- 2) 15-18 лет
- 3) 18-25 лет
- 4) 10-15 лет
- 5) 35-40 лет

7. ТРЕТИЙ МОЛЯР ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УДАЛЯЮТ

- 1) байонетными щипцами
- 2) крючком Лимберга
- 3) специальными щипцами
- 4) прямым элеватором
- 5) элеватором Карапетяна

8. ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ 48, 38:

- 1) Периостит
- 2) Альвеолит
- 3) Остеомиелит

4) Перелом нижней челюсти

Задача 1.

После обследования пациентки У. 24 лет поставлен диагноз: затрудненное прорезывание 38 зуба, перикоронит, воспалительная контрактура II степени.

1. Какими методами обезболивания можно обеспечить беспрепятственное лечение пациента?
2. Опишите технику наиболее целесообразного метода обезболивания в данном случае.

Задача 2.

Больная Т., 20 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области угла нижней челюсти слева. Считает себя больной в течении полутора лет, когда впервые появились сильные боли в нижней челюсти справа, иррадиирующие в ухо, висок, затрудненное открывание рта, боли при глотании. К врачу не обращалась, а через 3-4 дня все явления прошли. Такие обострения были неоднократно.

При обследовании конфигурация лица не изменена. Пальпация определяет болезненные, подвижные поднижнечелюстные лимфатические узлы слева и справа, справа – несколько больше. Открывание рта свободное. В полости рта слизистая оболочка бледно-розовой окраски. Видны два передних бугра 48, задние – покрыты слизистым лоскутом – «капюшоном». Пальпация ретромолярной области болезненна, 46 -корни, перкуссия безболезненная.

На рентгенограмме тела нижней челюсти справа: 48 расположен правильно, места в челюсти для него достаточно. В области верхушки переднего корня 46 имеется разрезание кости с четкими границами размером 0,5х 0,5 см.

1. Поставьте заключительный диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача 3.

Больная С., 38 лет, обратилась с жалобами на периодическую, самопроизвольную боль верхней челюсти справа на уровне малых коренных зубов, иррадиирующую в глаз, висок. Боль от термических раздражителей и при накусывании на зубы усиливается. Боль беспокоит в течение 7 месяцев. Обращалась к врачу. Был запломбирован 14, однако боль не прошла.

В последнее время усилилась, стала чаще. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовой окраски. На небной поверхности челюсти на уровне 14, 12 определяется выбухание с четкими границами. При пальпации – плотное, безболезненное образование размером 0,8 х 0,6 см. В 14 пломба на жевательной поверхности 15, 12 - интактные, перкуссия безболезненна. ЭОД - 5-8 мА. На рентгенограмме верхней челюсти в области 14, 13, 12 определяется горизонтально расположенный 13, коронка его прилежит к верхушке 12.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Объясните возможную причину боли.
3. Составьте план лечения.

Задача 4.

Больной А., 20 лет, обратился с жалобами на боль в области последнего зуба нижней челюсти справа, боль при глотании, затрудненное открывание рта, повышение температуры тела до 37,8°.

1. Составьте план лечения больного.

Задача 5.

Больная Н., обратилась с жалобами на периодические боли в области 38, ограниченное открывание рта, боли при глотании. 38 прорезывается 2,5 года назад.

Проведено иссечение «капюшона». Улучшения не наступило. Указанные жалобы часто беспокоят.

1. Перечислите возможные причины рецидивов заболевания.
2. В каком направлении должно быть проведено обследование?

7. 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:

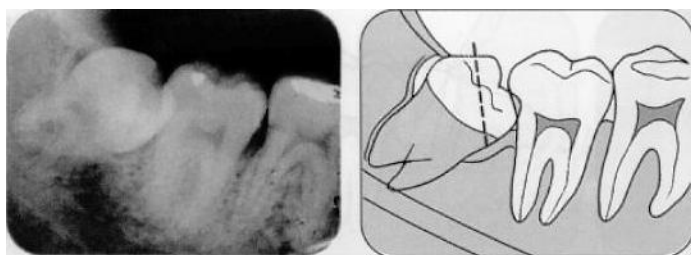
1. Агапов В.С. Практикум по хирургической стоматологии. Метод. пособие. 1997г.
2. Горячев Н.А., Майоров Ю.Ф. Клиническая стоматология. – Казань: Медицина, 1994.
3. Рыбаков А.И. Синдромы и симптомы в стоматологии. – Ташкент: Медицина УзССР, 1990.
4. Бажанов Н.Н. Стоматология: Учебник. – 5-е изд., перераб. и доп. – М: Медицина, 1997.
5. Диагностика, лечение и профилактика стоматологических заболеваний: учеб. пособие. В.И. Яковлева, Т.П. Давидович, Е.К. Трофимова, Г.П. Просверьяк. – Минск: Выш. шк., 1992.
6. Леус П.А., Горегляд А.А., Чудакова И.О. Заболевания зубов и полости рта: Учебное пособие. – Минск: Вышэйная школа, 1998.
7. Рабухина Н.А. Рентгенологическая характеристика одонтогенных воспалительных процессов ЧЛЮ (периодонтиты, кисты, гаймориты, остеомиелиты). М., 1969,
8. Лукьяненко В.И. Неотложная стоматологическая помощь. М., Медицина, 1976,
9. Пропедевтика хир стомат. Под ред . Шаргородского А.Г. – Смоленск, 1997.
10. Шаргородский А. Г. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. – М.: Медицина, 1985.

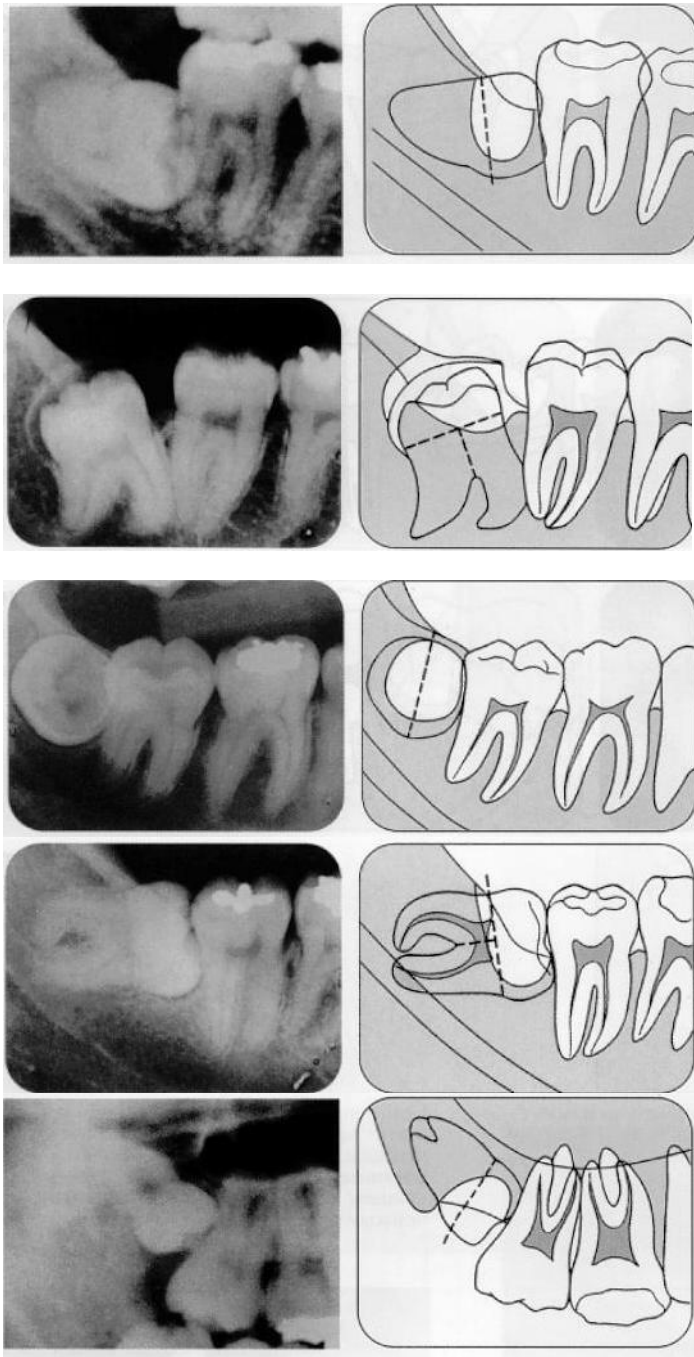
8. Вопросы для самоподготовки

- Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба
- Этиология. Клиника, диагностика ретенции нижних зубов «мудрости».
- Острый перикоронит. Клиника, диагностика, лечение.
- Дистопия, полуретенция, ретенция. Показания к удалению зубов. Техника выполнения операции.

9. Представление содержания учебного материала:

1. Клинические варианты аномального положения третьих моляров и тактика оперативного лечения





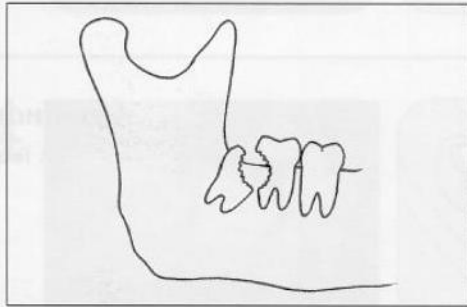
2. Показания для удаления третьих моляров



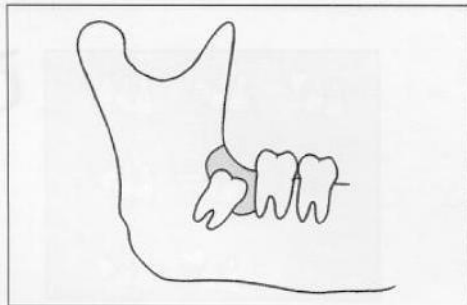
Возникает инфекционное воспаление окружающей десны



Развитие периостита

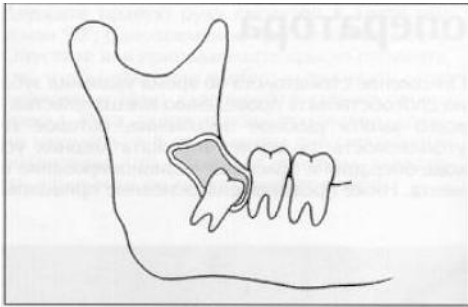


Развивается кариозное поражение второго моляра

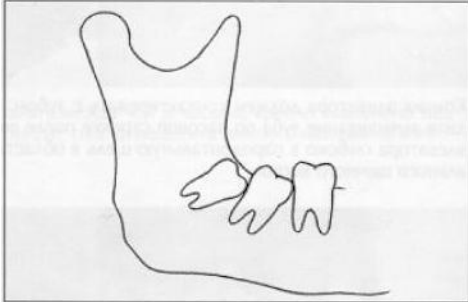


Возникает воспаление окружающей кости





Могут сформироваться киста и костный дефект



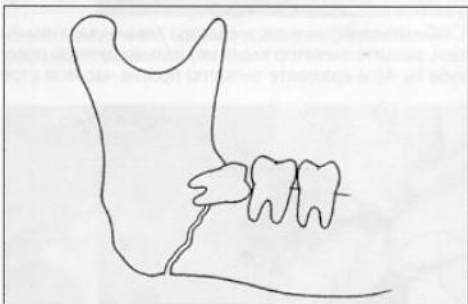
Произошло патологическое прорастание второго моляра



В результате происходит смещение остальных зубов с формированием патологического прикуса



Рентгенограмма того же пациента



3. Факторы, влияющие на сложность экстракции третьих моляров

