

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 09.03.2023 15:40:11
Уникальный программный идентификатор:
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb02446

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования
Кафедра стоматологии**

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой
стоматологии Института ИМФО

д.м.н., доцент  Ю.А. Македонова

« 26 » августа 2022 г.

**Методическая разработка семинара для ординаторов
по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая
модуль «Кариесология и заболевания твёрдых тканей зуба»
№ 2**

Тема: Методы обследования стоматологического больного. Сущность и значение основных методов обследования. Оформление амбулаторной карты стоматологического пациента.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часов

Место проведения: учебные базы кафедры стоматологии ИМФО

Цель: Обучить методикам клинического обследования стоматологического больного. Научить правильно заполнять медицинскую документацию.

Формируемые профессиональные компетенции (ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Краткий план проведения:

1. Организационные вопросы.
2. Обсуждение вопросов для выявления исходного уровня знаний.
3. Опрос по контрольным вопросам.
4. Демонстрация преподавателем методик проведения основных и дополнительных методов обследования при кариесе зубов и его осложнениях.

Методическое оснащение: методические разработки кафедры

Материальное обеспечение: наборы стоматологических лотков с инструментами для приема больных и работы на фантомах; стоматологические пломбирочные материалы; расходные материалы; видеофильмы, тематические больные, тесты, ситуационные задачи; наборы рентгенограмм; презентации для мультимедиа-проектора.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Строение и функции органов и тканей полости рта.
1. Набор инструментов, необходимых для обследования стоматологического больного.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Сущность и значение основных методов обследования.
2. Методика проведения основных методов обследования.
3. Последовательность опроса больного.
4. Осмотр больного: виды, последовательность.
5. Осмотр полости рта.
6. Задачи зондирования и перкуссии твёрдых тканей зуба.
7. Методика пальпации.
8. Схема истории болезни стоматологического больного.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

К основным методам обследования относятся такие методы, которые не связаны с применением лабораторных исследований, сложных технических устройств, химических препаратов и пр. Основными методами обследования стоматологического больного являются: опрос, осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация.

| Опрос | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| Жалобы | <p><i>критерии болевого симптома:</i></p> <p>а) локализация боли;</p> <p>б) боль самопроизвольная или причинная;</p> <p>в) причина появления либо усиления боли;</p> <p>г) интенсивность и характер боли (ноющая, рвущая, пульсирующая);</p> <p>д) длительность боли (периодическая, приступообразная, постоянная);</p> <p>е) наличие либо отсутствие ночной боли;</p> <p>ж) наличие либо отсутствие иррадиации боли, зона иррадиации;</p> <p>з) длительность болевых приступов и светлых промежутков;</p> <p>и) факторы, облегчающие боль;</p> <p>к) наличие либо отсутствие боли при накусывании на зуб (если болей нет, то указать, что больной зуб обнаружен во время осмотра);</p> <p>л) были ли обострения, каковы их причины.</p> | <p><i>дополнительные жалобы</i> (следствие какого-либо соматического заболевания)</p> <p>а) Ощущение сухости во рту.</p> <p>б) Повышенное слюноотделение.</p> <p>в) Жажда: сколько выпивает жидкости в сутки.</p> <p>г) Вкус во рту (кислый, горький, металлический, сладковатый и др.).</p> <p>д) Жевание, глотание и прохождение пищи: свободное, болезненное, затрудненное.</p> <p>е) Кровотечение из полости рта: спонтанное, при чистке зубов, при приеме жесткой пищи, отсутствует.</p> <p>д) Наличие неприятного запаха изо рта.</p> | <p><i>жалобы, определяющие общее состояние:</i></p> <p>общая слабость, недомогание, необычная утомляемость, повышение температуры тела, снижение работоспособности, похудание (насколько и за какой период).</p> |
| Анамнез настоящего заболевания | <p>Возникновение, течение и развитие настоящего заболевания от момента первых его проявлений до настоящего времени.</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Когда, где и при каких обстоятельствах возникло заболевание. 2. С чем связывает больной свое заболевание. 3. Начало заболевания — острое или постепенное. 4. Первые симптомы. 5. Подробно, в | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | <p>хронологической последовательности, описываются начальные симптомы заболевания, их динамика, появление новых симптомов, их дальнейшее развитие до момента обращения в клинику</p> <p>терапевтической стоматологии и начала настоящего обследования больного. При хроническом течении заболевания необходимо выяснить частоту обострений, причины, их вызывающие, связь между временем года или другими факторами. Наличие либо отсутствие прогрессирования заболевания по мере обострений.</p> <p>6. Мероприятия диагностического и лечебного характера по данным истории болезни (старые рентгенограммы, записи в амбулаторной карте и т.д.). Какой диагноз ставился. Продолжительность и эффективность предшествующего лечения.</p> <p>7. Характеристика периода, предшествующего настоящему обращению в клинику терапевтической стоматологии. Находился ли на диспансерном учете, получал ли профилактическое лечение (какое и когда). Последнее обострение (при хронических заболеваниях), время</p> | |
|--|--|---|--|

| | | | |
|----------------------|--|---|--|
| | | наступления, симптомы, предшествующее лечение. | |
| Анамнез жизни | Установление связи заболевания с внешними факторами, условиями жизни, перенесенными заболеваниями. | <p>1. Место рождения.</p> <p>2. Материально-бытовые условия в детстве (где, как и в каких условиях рос и развивался, характер вскармливания и т.д.).</p> <p>3. Трудовой анамнез: когда начал работать, характер и условия работы, профессиональные вредности в прошлом и настоящем. Последующие изменения работы и места жительства. Подробная характеристика профессии. Работа в помещении или на открытом воздухе. Характеристика рабочего помещения (температура, ее колебания, сквозняки, сырость, характер освещения, пыль, контакт с вредными веществами). Режим труда (работа дневная, сменная, длительность рабочего дня).</p> <p>4. Бытовые условия в настоящий момент.</p> <p>5. Характер питания (регулярное или нет, сколько раз в день, дома или в столовой), характер принимаемой пищи (достаточность, пристрастие к определенным пищевым продуктам).</p> <p>6. Привычные интоксикации: курение (с какого возраста, количество сигарет в сутки, что курит);</p> | |

| | | | |
|-----------------------|--|--|---|
| | | <p>употребление спиртных напитков; другие вредные привычки</p> <p>7. Перенесенные ранее заболевания, травмы челюстно-лицевой области и подробное описание перенесенных и сопутствующих заболеваний с раннего детского возраста до поступления в клинику терапевтической стоматологии с указанием года перенесенного заболевания, длительности и тяжести возникших осложнений, а также эффективности проведенного лечения. Отдельный вопрос о перенесенных венерических заболеваниях, туберкулезе, гепатите.</p> <p>8. Болезни ближайших родственников.</p> <p>9. Переносимость лекарственных веществ. Аллергические реакции.</p> | |
| Осмотр | | | |
| Внешний осмотр | <p>1. Общее состояние</p> <p>2. Тип конституции</p> <p>3. Выражение лица</p> <p>4. Поведение больного</p> <p>5. Наличие или отсутствие асимметрии.</p> <p>6. Состояние красной каймы губ и углов рта.</p> <p>7. Степень открывания рта.</p> <p>8. Речь больного</p> <p>9. Кожные покровы и видимые слизистые</p> | <p>хорошее, удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, очень тяжелое</p> <p>нормостеник, астеник, гиперстеник</p> <p>спокойное, возбужденное, безразличное, маскообразное, страдальческое</p> <p>общительное, спокойное, раздражительное,</p> <p>негативное</p> <p>вмятая, невмятая</p> <p>цвет</p> <p>отеки</p> <p>тургор (эластичность)</p> | <p>указать места окраски на видимых кожных покровах</p> <p>консистенция, выраженность и распределение</p> <p>нормальная, пониженная</p> <p>нормальная, повышенная, сухость</p> <p>эритема, пятно, розеола, папула, пустула, волдырь, чешуйки, корка, трещины, эрозии,</p> |

| | | | |
|---------------------------|---|--|--|
| | | кожи Степень увлажненности слизистой оболочки полости рта; сыпи, высыпания наружные опухоли (атерома, ангиома) | язвы, сосудистые звездочки (с указанием их локализации); локализация, консистенция, величина |
| Осмотр полости рта | | | |
| преддверие рта | Глубина преддверия рта уздечки губ и языка | Для определения глубины измеряют расстояние от края десны до его дна градуированным инструментом. | Преддверие считается мелким, если его глубина не более 5 мм, средним — 8-10 мм, глубоким — более 10 мм. обращают внимание на их аномалии и высоту прикрепления. |
| состояние зубного ряда | Осмотр зубов проводят с помощью стоматологического зеркала и зонда. | Осмотр проводят в определенной последовательности справа налево, начиная с моляров нижней челюсти, а затем слева направо осматривают зубы верхней челюсти. | Определяется вид прикуса. Отмечается равномерность смыкания зубов и наличие зубочелюстных аномалий, диастем и трем. |
| Зондирование | определяют наличие размягченного дентина, глубину кариозной полости, сообщение с полостью зуба, болезненность, расположение устьев каналов, наличие в них пульпы. | | |
| Перкуссия | Производится ручкой зонда для определения состояния периодонта | Различают вертикальную перкуссию (направление ударов совпадает с осью зуба) и горизонтальную (удары имеют боковое направление). | Метод позволяет определить, имеет ли место воспалительный процесс в околоворхушечных тканях. |
| Пальпация | Метод используется для выявления отечности, наличие инфильтрата на альвеолярном отростке или по переходной складке. Различают пальпацию | Определение состояния лимфатических узлов. Неизмененные лимфатические узлы имеют величину от чечевицы до мелкой горошины, | - локализация и количество прощупываемых узлов; - болезненность при пальпации; - форма (овальные, |

| | | | |
|--|---|---|--|
| | <p>поверхностную и глубокую, вне- и внутриротовую. С помощью ощупывания тканей определяют консистенцию (тургор), подвижность тканей и органов, болезненность, наличие флюктуации</p> <p>определяют подвижность зубов (пинцетом путем раскачивания).</p> | <p>мягкоэластической консистенции, подвижны, безболезненны.</p> | <p>круглые неправильные); - поверхность (гладкая, бугристая); - консистенция (твердая, мягкая, эластичная, однородная, неоднородная); - спаяны с кожей, окружающей клетчаткой и между собой их подвижность; - величина (в мм); - состояние кожи над ними (цвет, температура и т.д.).</p> |
|--|---|---|--|

Схема истории болезни

Общие сведения (анкетные данные).

1. Фамилия, имя, отчество пациента
2. Возраст, год рождения
3. Пол
4. Место работы
5. Занимаемая должность
6. Домашний адрес
7. Дата обращения в клинику
8. Информированное добровольное соглашение на предложенный план лечения.

Данные объективного обследования

Объективное обследование складывается из осмотра, пальпации, зондирования и перкуссии.

Обозначения различных видов поражений зубов:

Данные обозначения вносятся в карту над или под соответствующим зубом:

С - кариес

Р - пульпит

Pt - периодонтит

R - корень

Ф - флюороз

Г - гипоплазия

Кл - клиновидный дефект

О - отсутствующий зуб

К - искусственная коронка

И - искусственный зуб

ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.htm>
5. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
6. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>
7. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>

Дополнительная литература:

1. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013.- 120, [2] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED.%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED.%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
2. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с.: ил., цв. ил.
3. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 236 с. : ил. –Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CA%EB%E8%ED%E8%F7.%E0%ED%E0%F2%EE%EC%E8%FF.%EF%EE%EB%EE%F1%F2%E8.%E7%F3%E1%E0.%E8_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
4. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
5. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных

- поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
6. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
 7. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%DD%ED%E4%EE%F1%E8%F1%F2%E5%EC%FB%E2%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
 8. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.
 9. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И.Рукавишникова, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов . - Изд. 2-е, перераб. и доп. -Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2017. – 94, [2] с. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C2%E8%F2%E0%EB%FC%ED%EE%FD%EA%F1%F2%E8%F0%EF%E0%F6%E8%EE%ED%ED%FB%E9%EC%E5%F2%EE%E4%EB%E5%F7%E5%ED%E8%FF%EF%F3%EB%FC%EF%E8%F2%E0_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
 10. Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2013. – 118
 11. Саямов Х.Ю., Македонова Ю.А. Топография каналов корней зубов верхней и нижней челюсти: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-topografiya-kanalov.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 3,2 Мб.
 12. Дьяченко С.В., Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Куркина О.Н. Дифференцированный подход к выбору композита для лечения заболеваний твердых тканей зуба: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-differencirovani.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,15 Мб.
 13. Македонова Ю.А., Гаврикова Л.М., Афанасьева О.Ю., Куркина О.Н., Дьяченко С.В., Александрина Е.С., Ставская С.В., Кабытова М.В. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология: учебное пособие. - ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2021. - 100 с.
 14. Профилактика кариеса зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. образования по спец. 060201 - Стоматология / Л. Д. Вейсгейм [и др.] ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2012. - 100 с.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Установите соответствие:

Методы обследования стоматологического больного на терапевтическом приеме:

1) основные 2) дополнительные.

А) расспрос; б) внешний осмотр; в) зондирование; г) перкуссия; д) пальпация; е) ЭОД; ж) температурная проба; з) рентгенография

2. Обследование стоматологического больного начинают с

- 1) осмотра полости рта;
- 2) внешнего осмотра больного;
- 3) пальпирования лимфатических узлов;
- 4) рентгенологического обследования.

3. Зондирование дает возможность

- а) определить глубину пародонтального кармана;
- б) обнаружить кариозную полость;
- в) выявить сообщение кариозной полости с полостью зуба;
- г) оценить состояние верхушечного периодонта;
- д) выявить патологию прикуса.

4. Основной метод обследования стоматологического больного:

- 1) Рентгенологический;
- 2) Клинический;
- 3) Цитологический;
- 4) Лабораторный.

5. Объём тканей, обследуемых при осмотре полости рта

- 1) Зубы;
- 2) Слизистая оболочка полости рта и «причинный зуб»;
- 3) Язык;
- 4) Все области и ткани полости рта.

6. Сбор анамнеза у стоматологического больного начинают с

- 1) Осмотра полости рта;
- 2) Выяснения жалоб;
- 3) Анамнеза жизни;
- 4) Анамнеза болезни.

7. При перкуссии определяют

- 1) Состояние периодонта;
- 2) Увеличение лимфоузлов;
- 3) Наличие и глубину кариозной полости;
- 4) Вид прикуса.

8. При пальпации определяют

- 1) Состояние периодонта;
- 2) Увеличение лимфоузлов;
- 3) Наличие и глубину кариозной полости;
- 4) Вид прикуса.

9. Виды перкуссии

- 1) Вертикальная;
- 2) Горизонтальная;
- 3) Смешанная.

10. Сообщение с полостью зуба выявляют с помощью

- 1) Пальпации;
- 2) Перкуссии;

- 3) Выяснения жалоб;
- 4) Зондирования.

Ситуационные задачи

Задача № 1.

Больной Н. предъявляет жалобы на боли в зубах нижней челюсти справа. Какие методы обследования надо провести для постановки диагноза?

Задача № 2.

Врач начал обследование пациента с перкуссии зуба и проведения рентгенологического обследования. Какие ошибки допущены при обследовании?

Задача № 3.

При зондировании кариозной полости у пациента отмечается болезненность. Что надо уточнить для постановки диагноза?

Разработчик: доцент кафедры стоматологии ИНМФО М.В. Кабытова