Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

Должность: ФГБОУ ВОФ**бразования** «Волгоградский государственный медицинский университет» Дата подписания: 09.03.2023 15: Министерства здравоохранения Российской Федерации Уникальный программ Миненентут непрерывного медицинского и фармацевтического образования 123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb02446 Кафедра стоматологии

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

стоматологии Института НМФО

д.м.н., доцент Ю.А. Македонова « 26 » abrychia 2022 г.

Методическая разработка семинара для ординаторов по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая модуль «Кариесология и заболевания твёрдых тканей зуба» **№** 17

Тема: Профилактика кариеса зубов. Гигиена полости рта.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы Продолжительность семинара: 6 часов

Место проведения: учебные базы кафедры стоматологии ИНМФО

Цель: Научиться методам профилактики кариеса зубов 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);
- профилактических готовность К проведению 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 пломбировочные материалы; расходные материалы; видеофильмы, тематические больные, тесты, ситуационные задачи; наборы рентгенограмм; презентации для мультимедиа-проектора.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

- 1. Какие общие факторы могут привести к возникновению кариеса зубов?
- 2. Как происходит минеральный обмен в твердых тканях зуба?
- 3. Значение функционального состояния слюнных желез для свойств ротовой жидкости?
- 4. Каковы основные патогенетические механизмы развития кариозного процесса?
- 5. Метаболизм фтора в организме человек и его кариесстатическое действие.
- 6. Какие мероприятия проводятся для общего оздоровления организма человека? Их влияние на обменные и защитные процессы.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

- 1. Какое имеет значение индивидуальная гигиена полости рта для профилактики кариеса?
- 2. Принципы гигиены полости рта.
- 3. Индивидуальная гигиена полости рта.
- 4. Профессиональная гигиена полости рта.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

СХЕМА ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ОСНОВЫ ДЕЙСТВИЙ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПО УХОДУ ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА

Средство гигиены	Характеристика и способ применения
Зубная щетка	Используется для механического удаления зубного налета с поверхностей зубов. Зубные щетки различаются размерами, свойствами волокон, формой головки и расположением на ней пучков волокон, жесткостью, дизайном ручки
Рабочая часть	Должна иметь короткую рабочую часть, которой легко манипулировать в полости рта и очищать труднодоступные поверхности зубов (размеры головки детской зубной щетки должны не превышать 18-25 мм, в щетке для взрослых — не более 30 мм.
Материал щетины	Щетина должна быть изготовлена из искусственного волокна, которое легко поддается обработке и имеет определенную жесткость.
Жесткость щетины	Жесткость щетины должна соответствовать возрасту и состоянию полости рта пациента. Наиболее широко используются зубные щетки средней жесткости. При заболеваниях пародонта в период обострения и после хирургических операций можно использовать щетки с мягкой щетиной. Срок использования в основном 2-3 месяца.
Срок использования	0.1.1
Зубная паста Для достижения максимального лечебно-профилактического эффекта необходимо чередовать использование зубных паст с различными биологически активными компонентами	Эффективным средством для профилактики кариеса являются фторсодержащие лечебнопрофилактические зубные пасты. Помимо реминерализации твердых тканей зубов, соединения фтора воздействуют на зубной налет, приводя к нарушению метаболизма патогенных бактерий без влияния на нормальную микрофлору. Зубные пасты содержащие антисептики такие как: хлоргексидин бигюконат, триклозан, цетилпиридин хлорид. Обладают противовоспалительным действием, противомикробным, препятствуют образованию зубного налета. Долго использовать не рекомендуется. Продолжительность курса не более 2 недель. Зубные пасты содержащие солевые добавки (минералы, морские соли) обладают противоотечным действием, улучшают кровоснабжение и трофику тканей пародонта. Зубные пасты содержащие экстракты лекарственных растений обладают противовоспалительным

Зубная нить	Флоссы предназначены для тщательного удаления зубного налета и остатков пищи с труднодоступной для щетки апрокимальных поверхностей зубов Флоссы изготавливаются из специального синтетического волокна. Они бывают вощеными и невощеными, круглыми и плоскими, ароматизированными, пропитанными различными лекарственными веществами Невощеные нити тоньше и легче проникают в межзубные промежутки при плотно расположенных зубах, но при скученности и большом количестве зубного камня лучше использовать вощеные флоссы. Существуют так называемые суперфлоссы — нити с односторонним утолщением. Такая нить имеет жесткий кончик и сочетание невощенных фрагментов и более широкого нейлонового волокна. С её помощью можно удалять зубной налет с контактных поверхностей, а также с ортопедических и ортодонтических поверхностей. Некоторые флоссы пропитаны фторидами. Это позволяет дополнительно воздействовать на эмаль в
Межзубные ершики	труднодоступных местах. Используются для очищения контактных
	поверхностей при широких межзубных промежутках, у пациентов с несъемными ортопедическими конструкциям, со стоматологическими имплантами, при скученности зубов. Рабочая часть зубных ершиков имеет коническую или цилиндрическую форму и различный диаметр, что позволяет подобрать ершик в зависимости от размера зубного промежутка.
Монопучковая межзубная щетка	Монопучковая межзубная щетка имеет небольшой размер, рабочая часть может состоять из одного пучка волокон, подстриженного в виде конуса, или нескольких пучков, размещенных в одном ряду. Такие щетки обычно используются у пациентов с несъемными ортопедическими конструкциями.
Ирригаторы	Предназначены для удаления остатков пищи и зубного налета и гидромассажа после чистки зубов. Применение ирригаторов рекомендуется лицам с несъёмными ортопедическими и ортодонтическими конструкциями. Резервуар ирригатора заполняют водой или антисептическим раствором. Обычно ирригаторы имеют два режима работы. Моноструя предназначена для очищения труднодоступных участков и удаления остатков пищи перед чисткой зубов; турбопоток — для удаления остатков зубного налета и гидромассажа десны после чистки зубов. Некоторые ирригаторы снабжены регулятором давления, позволяющим выбрать оптимальный

	напор водяной струи.
Зубные эликсиры	Предназначены для полоскания и дезодорации полости рта. Обычно принимаются после чистки зубов в течение 1 мин. На одну процедуру полоскания нужно 10 мл эликсира. Некоторые ополаскиватели нужно разводить водой в пропорции рекомендуемом производителем.

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%E D. %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 ВолГМУ, 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_%E 7%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 / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 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
- 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.
- **10.** Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; Волг Γ МУ. Волгоград : Изд-во Волг Γ МУ, 2013. 118
- 11. Салямов 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-differencirovanni.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. ВолгГМУ. Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2021. 100 с.
- 14. Профилактика кариеса зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. образования по спец. 060201 Стоматология / Л. Д. Вейсгейм [и др.] ; ВолгГМУ. Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. 100 с.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

01.По рекомендациям ВОЗ, концентрация фторида в зубных пастах	для взрослых
должна быть не менее (ррт):	
1) 500	

- 2) 1000
- 3) 1500
- 4) 2000
- 5) 5000

02. Для профилактики кариеса полоскания 0,2% раствором фторида натрия проводят:

- 1) ежедневно
- 2) 1 раз в неделю
- 3) 1 раз в 2 недели
- 4) 1 раз в полгода
- 5) 1 раз в год

03. При заглатывании раствора фторида натрия во время процедуры полоскания следует выпить 1 столовую ложку раствора:

- 1) перекиси водорода 3%
- 2) глюконата кальция 10%
- 3) хлоргексидина 0,06%
- 4) сульфата магния 10%
- 5) глюкозы 40%

04. Снижение прироста кариеса при применении фторлака составляет (%):

- 1) 10-20
- 2) 30-40
- 3) 50-60
- 4) 70-80
- 5) 90-100

05. Средняя профилактическая эффективность от применения системных методов профилактики кариеса составляет (%):

- 1) 10-20
- 2) 30-40
- 3) 50-60
- 4) 70-80
- 5) 90-100

06. 1% и 2% растворы фторида натрия с целью профилактики кариеса предпочтительно применять в виде:

- 1) полосканий
- 2) аппликаций
- 3) для приема внутрь
- 4) электрофореза
- 5) ротовых ванночек

07. Покрытие зубов фторлаком с целью профилактики кариеса наиболее эффективно в возрастной период:

1) с 2 до 12 лет

- 2) с 3 до 15 лет
- 3) с 4 до 10 лет
- 4) с 6 до 12 лет
- 5) с 12 до 18 лет

08. Местные средства фторидпрофилактики применять в районах с содержанием фторида в питьевой воде более 1,5 мг/л:

- 1) нельзя
- 2) можно у детей до 12 лет
- 3) можно в сочетании с системными сред-ствами
- 4) можно при неудовлетворительной гигиене полости рта у пациента
- 5) можно при высокой интенсивности кариеса у пациента

09. В районе, где содержание фторида в питьевой воде составляет менее половины оптимальной дозы, наиболее эффективным методом фторидпрофилактики кариеса зубов у детей будет применение:

- 1) таблеток фторида натрия
- 2) фторидсодержащих растворов для полосканий
- 3) фторидсодержащих зубных паст
- 4) фторлака или фторгеля
- 5) 3% раствора «Ремодент»

10. В районе, где содержание фторида в питьевой воде субоптимальное, для профилактики кариеса наиболее приемлемым будет:

- 1) прием таблеток фторида натрия
- 2) употребление фторированного молока
- 3) употребление фторированной соли
- 4) чистка зубов фторидсодержащими зубными пастами
- 5) фторирование питьевой воды в школах

11. При применении локальных фторирующих установок в школах концентрация фторида в воде составляет (мг/л):

- 1) 0,5-1
- 2) 2-3
- 3) 4-5
- 4) 8-10
- 5) 12-15

12. Герметизацию фиссур первых постоянных моляров показано проводить в возрасте (лет):

- 1) 6-8
- 2) 9-12
- 3) 12-14
- 4) 16-18
- 5) в любое время после прорезывания зуба

13. Герметизацию фиссур премоляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):

- 1) 6-8
- 2) 9-12
- 3) 12-14
- 4) 16-18
- 5) в любое время после прорезывания зуба

14. Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):

- 1) 5-6
- 2) 6-8
- 3) 9-12
- 4) 12-14
- 5) в любое время после прорезывания зуба

15. Герметизацию фиссур постоянных зубов (моляров и премоляров) рекомендуется проводить после прорезывания:

- сразу
- 2) через 2-3 года
- 3) через 4-6 лет
- 4) через 10-12 лет
- 5) срок не ограничен

16. Силанты - это материалы для:

- 1) пломбирования кариозных полостей
- 2) пломбирования корневых каналов
- 3) герметизации фиссур
- 4) изолирующих прокладок
- 5) лечебных прокладок

17. Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является:

- 1) плохая гигиена полости рта
- 2) узкие и глубокие фиссуры
- 3) неполное прорезывание коронки зуба
- 4) средний или глубокий кариес
- 5) повышенное содержание фторида в питьевой воде

18. При невозможности надежной изоляции зуба от слюны при проведении метода герметизации фиссур материалом выбора служит:

- 1) химиоотверждаемый герметик
- 2) светоотверждаемый герметик
- 3) композиционный пломбировочный материал
- 4) стеклоиономерный цемент
- 5) компомер

19. Инвазивный метод герметизации фиссур зубов предусматривает покрытие фиссуры силантом после:

- 1) профессионального очищения фиссуры
- 2) контролируемой чистки зубов
- 3) раскрытия фиссуры с помощью алмазного бора
- 4) покрытия фиссуры фторлаком
- 5) избирательного пришлифовывания бугров моляров

20. Гигиенические мероприятия, необходимые перед проведением метода герметизации фиссур:

- 1) определение гигиенического состояния полости рта
- 2) полоскание полости рта водой

- 3) очищение жевательной поверхности зуба с помощью вращающейся щеточки и полировочной пасты
- 4) очищение контактных поверхностей зубов флоссами
- 5) обучение пациента чистке зубов на моделях

21. После проведения герметизации фиссур первый контрольный осмотр пациента проводят через:

- 1) 1 неделю
- 2) 1 месяц
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 год
- 5) контроль необязателен

22. Эффективность профилактики при использовании метода герметизации фиссур составляет (%):

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 80
- 5) 95-100

Ситуационная задача:

К стоматологу обратился пациент В. 20 лет с жалобами на болезненность и кровоточивость десен при чистке зубов. Зубы чистит не регулярно.

При осмотре: имеется большое количество мягких и твердых зубных отложений, наличие меловидных пятен в пришеечной области на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 1.4. Поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Индекс гигиены полости рта по Грину-Вермильону -2.5.

Задание:

- 1. Оцените состояние гигиены полости рта.
- 2. Назовите заболевание, которому может соответствовать данная клиническая картина.
- 3. Дополнительные методы необходимые для подтверждения диагноза.
- 4. Укажите фактор риска возникновения данного заболевания.
- 5. Укажите способы удаления зубных отложений при проведении профессиональной гигиены.
- 6. Подберите средства индивидуальной гигиены полости рта данному пациенту.
- 7. Предложите комплекс лечебно-профилактических мероприятий

Разработчик: доцент кафедры стоматологии Института НМФО М.В. Кабытова