

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 15:40:17
Уникальный программный код:
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»
№ 21**

Тема: Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов: некроз эмали, гиперестезия. Этиопатогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часов

Место проведения: учебные базы кафедры стоматологии ИМФО

Цель: Научиться диагностировать, проводить лечение некроза, гиперестезии.

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. Методы проведения реминерализующей терапии. Гистологическое и анатомическое строение зуба
2. Влияние заболеваний организма, условий жизни и профессиональных вредностей на состояние твердых тканей зубов.
3. Перечислите методы обследования стоматологического больного.
4. Значение кислотного фактора в возникновении дефектов твердых тканей зубов и его отличие от кислотной деминерализации при кариесе.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Некроз твердых тканей зуба. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
2. Что называется гиперестезией тканей зуба?
3. Как подразделяется гиперестезия?
4. Какие лекарственные вещества и методы применяют для местного лечения гиперестезии?
5. Какие методы применяют для общего лечения гиперестезии?

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

Схема дифференциальной диагностики кислотного некроза

Заболевани е	Системная гипоплазия (аплазия)	Флюороз зубов, эрозивна я форма	Средний кариес	<i>Кислотный некроз 2- 3 степени</i>	Клиновид ный дефект 3 стадии	Эрозия дентина 3 степени	
Общее	Наличие дефекта твердых тканей в пределах эмали и дентина						
Признаки	1	2	1	4	5	6	
1	Время появлени я	до прорезывания	до прорезывания	после прорезывания	после прорезывания	после прорезывания	после Прорезыв ания
2	Причи на возникновени я	общие заболевания матери и ребенка	проживание в эндемичес- кой зоне	плохая гигиена полости рта	работа на химическом предприятии	окончательно не выяснена	не установ лена
3	Течение	стабильное	стабильное	прогрессиру ющее	быстро прогресси рующее	медленно прогресси рующее	медленно прогресси рующее
4	Субъективн ые ощущения	боли от раздражителей	нет	могут быть кратковремен ные боли от	боли от раздражителей	чаще чувствуют	боли от раздражители й. особенно от химических и ХОЛОДНОГО
5	Вид дефекта	чашеобразные углубления или бороздки, стенки белого, а дно желтоватого цвета	на фоне меловидной эмали обширные и глубокие дефекты различной формы пигментирован-	неправильной формы,,пигме нтированные	грязно- серого цвета. в области режущего края эмаль отсутствует, зуб приоб ретает вид клина	в виде клина. желтоватого цвета. блестящий	блюдец-или долотообраз ный,дно желтоватого цвета. блестящие
6	Размеры	по всей коронке	значительная часть коронки	3-5 мм	обширные, вдоль всей коронки	до 0.5 поверхности коронки	может зани мать всю поверхн ость
7	Границы	четкие,ровные	четкие	неровные	неровные, размытые	четкие, ровные	четкие.ровны е

8	Локализация	вестибулярная поверхность, режущие края, бугры	все поверхности зуба	типичная для кариеса	вестибулярная, язычная поверхности, режущий край. бугры	пришеечная область вестибулярной поверхности чаще 54 1 ! 1 45 54321 ! 12345	вестибулярная поверхность, кроме 876 ! 678 876 21!12 678
9	Количество дефектов	системные, симметричные	множественные	чаще единичные	обширные множественные	1-2 или более. чаще симметричные	2 и более. чаще симметричные
10	При зондировании	гладкие, плотные, может быть болезненность	шероховатые, плотные, безболезненные	шероховатые, размягченные, болезненные по стенкам	шероховатые, размягченные, болезненные	гладкие, плотные, часто безболезненные	гладкие, плотные, часто болезненные
11	Исход	сопровождается развитием кариеса, истиранием	сколы эмали, истирание дентина	углубление дефекта	разрушение зубов до десневого края	углубление дефекта, отлом коронки	расширение дефекта
12	Содержание фтора в воде	в пределах нормы	более 1.0--1.5 мг/л	менее 1.0мг/л	не влияет	в пределах нормы	в пределах нормы
13	Пораженные зубы	молочные и постоянные	преимущественно постоянные	молочные и постоянные	постоянные	только постоянные	только постоянные

СХЕМА

ориентировочной основы действия при лечении некроза твёрдых тканей зубов.

Компоненты действия	Средства	Критерий самоконтроля
1	2	3
1. Санация полости рта.	Стоматологический кабинет. Набор стоматологических инструментов, медикаментов, пломбировочных материалов (стеклоиномерных цементов, композитов, компомеров).	Восстановление формы и функции зубов.
2. Реминерализующая терапия (аппликационный, электрофоретический и комбинированный методы).	Препараты кальция, фосфора, фтора в виде р-ров, паст, лака, прибор для гальванизации.	Устранение гиперестезии, повышение резистентности эмали к действию местных неблагоприятных факторов.
3. Рекомендации по гигиене зубов, рациональному питанию.	Исключить абразивное действие порошков, жестких зубных щеток, действие кислых соков, газированных напитков.	Индекс гигиены не должен превышать 1.
4. Устранение вредных привычек, профессиональных вредностей.	Исключить прямое воздействие кислот или облучения на ткани зуба.	Отсутствие прогрессирования процесса

Гиперестезия (повышенная болевая чувствительность) твердых тканей зуба возникает под влиянием различных раздражителей: химических, механических, температурных. По происхождению гиперестезию делят на три группы:

1. Гиперестезия, связанная с потерей твердых тканей зуба и цемента (при истирании зубов, эрозии твердых тканей и кислотном некрозе).
2. Гиперестезия, связанная с обнажением шейки зуба и цемента (при пародонтозе).
3. Гиперестезия, не связанная с потерей твердых тканей зубов – системная гиперестезия (при некоторых заболеваниях внутренних органов, эндокринопатиях, нервно-психических болезнях, нарушении обмена веществ).

По распространению гиперестезию делят на ограниченную и генерализованную.

ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ОСНОВА ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ГИПЕРЕСТЕЗИЕЙ:

Опрос	<p>Боль в ответ на холодный раздражитель ниже 37гр.С.</p> <p>Боль в ответ на холодовые и химические раздражители.</p> <p>Боль в ответ на холодовые, химические и механические раздражители.</p> <p>Локализация боли</p> <p>Перенесенные заболевания и общее состояние больного</p>	<p>I-я степень гиперестезии</p> <p>II-я степень гиперестезии</p> <p>III-я степень гиперестезии</p> <p>-в одном зубе</p> <p>-в группе зубов</p> <p>-во всех зубах</p> <p>Консультации врачей других специальностей (особенно при стойкой системной гиперестезии)</p>
Осмотр	<p>Обнаруживают возможные дефекты эмали</p> <p>Состояние десневого края</p> <p>Уточнить раздражители, вызывающие болевую реакцию</p> <p>ЭОД</p>	<p>Хорошее освещение, лупа</p> <p>В норме доходит до шейки зуба, прикрывая ее</p> <p>Ватный тампон с холодной водой, эфиром, 1% р-ром NaCl, 4% р-ром глюкозы</p> <p>Снижение порога чувствительности</p>

Лечение гиперестезии:

МЕСТНОЕ. Раньше использовали средства с различным механизмом действия:

1. вещества, разрушающие органическую субстанцию твердых тканей зуба (30% водный раствор азотнокислого серебра, хлористый цинк).
2. пасты, содержащие щелочи (бикарбонат натрия, карбонаты натрия, калия, магния).

В настоящее время используются следующие препараты:

Фторлаки с содержанием фторида натрия: *флюорид, вернидент* и др.; содержащие фторид аммония – *флурамон*; а также лаки, в состав которых входит фторид натрия и фторид кальция (*флюоридин, бифлюорид -12* и др.).

Электрофорез витамина В₁, новокаина, 1% фторида натрия.

Применяют глубокое фторирование тканей с помощью двух жидкостей: № 1 – фторсиликатный комплекс с содержанием меди и № 2 – высокодисперсная гидроокись кальция.

Используют светоотверждаемые герметики, например, Seal and Protect, которые состоят из органических смол и минеральных нанонаполнителей с добавлением фторидов, антимикробных препаратов (триклозан).

Можно применять адгезивы V поколения (Prime and Bond NT, Single Bond и др.) для снятия гиперестезии.

ОБЩЕЕ. Больным с повышенной возбудимостью нервной системы назначают успокаивающие средства: бромиды, препараты валерианы, малые транквилизаторы (элениум, мепробамат, седуксен и др.). Для улучшения жизнедеятельности пульпы и ее пластической функции назначают поливитамины.

Больных со стойкой гиперестезией, имеющих в анамнезе общие заболевания, должны лечить соответствующие специалисты.

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, ВолгГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолгГМУ , 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.%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 / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И.Рукавишникова, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов . - Изд. 2-е, перераб. и доп. -Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 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 ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 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. - 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

1. Наиболее характерный симптом при кислотном некрозе:

- 1) чувство «оскомины»
- 2) «слипание зубов»
- 3) боль от химических раздражителей
- 4) боль от температурных раздражителей
- 5) боль от механических раздражителей

2. При кислотном некрозе наиболее тяжело поражаются:

- 1) моляры верхней челюсти
- 2) моляры нижней челюсти
- 3) резцы и клыки
- 4) премоляры нижней челюсти
- 5) премоляры верхней челюсти

6. Радиационный некроз твердых тканей характеризуется:

- 1) болью от температурных раздражителей
- 2) болью от химических раздражителей
- 3) болью от механических раздражителей
- 4) отсутствием боли
- 5) иррадиацией боли

8. Повышение чувствительности дентина связывают с:

- 1) открытием дентинных канальцев
- 2) увеличением диаметра дентинных канальцев
- 3) раздражением нервных окончаний
- 4) уменьшением внеклеточной концентрации калия вокруг нервного волокна
- 5) все вышеперечисленное

9. Зубы наиболее подверженные развитию гиперестезии дентина после отбеливания:

- 1) резцы
- 2) клыки
- 3) премоляры
- 4) моляры

5) все вышеперечисленное

10. Возникновение повышенной чувствительности дентина характеризуется болью:

- 1) кратковременной острой
- 2) постоянной острой
- 3) постоянной тупой
- 4) приступообразной тупой
- 5) все ответы верны

11. Для лечения гиперестезии дентина применяют метод:

- 1) терапевтический
- 2) хирургический
- 3) ортодонтический
- 4) ортопедический
- 5) все вышеперечисленное

12. Для лечения гиперестезии дентина зубов применяют:

- 1) пломбирование зубов
- 2) герметизацию фиссур
- 3) десенситайзеры
- 4) депульпирование зубов
- 5) зубные пасты с лечебными травами

13. Для уменьшения чувствительности дентина применяют зубные пасты, содержащие:

- 1) хлорид стронция
- 2) глицерофосфат кальция
- 3) гидроксиапатит
- 4) нитрат калия
- 5) все вышеперечисленное

14. Гидроксиапатит:

- 1) уменьшает диаметр дентинных канальцев
- 2) ингибирует сенсорную активность нерва
- 3) уменьшает внеклеточную концентрацию калия вокруг нервного волокна
- 4) увеличивает внеклеточную концентрацию калия вокруг нервного волокна
- 5) все вышеперечисленное

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

У пациента, страдающего хроническим анацидным гастритом, периодически появляется чувство оскомины и ощущение прилипания зубов при сжатии после приема соляной кислоты, желудочного сока. Поставьте предварительный диагноз. Составьте план лечения.

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

