

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 2022.08.26
Уникальный программный идентификатор:
123d1d365aba73d0cd5b97c739c0f12a00bb07446

**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 «Изменения слизистой оболочки рта при системных заболеваниях и болезнях
обмена»
№ 72**

Тема: Изменение слизистой оболочки полости рта при заболеваниях эндокринной системы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часов

Место проведения: учебные базы кафедры стоматологии ИМФО

Цель семинара: Научиться диагностировать и лечить проявления заболеваний эндокринной системы.

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 слизистой оболочки полости рта.
2. Лабораторные методы исследования.
3. Показатели общего состояния организма.
4. Элементы поражения.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Клинические проявления в полости рта при сахарном диабете.
2. Принципы лечения сахарного диабета.
3. Клинические проявления в полости рта при болезни Иценко-Кушинга.
4. Клинические проявления в полости рта при болезни Аддисона.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

ДИАГНОСТИКА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Порядок обследования	Выявленные симптомы	Патогенетическое обоснование симптомов
Жалобы	<p>Сухость в полости рта, жажда</p> <p>Боль при еде, особенно при реблении горячей твердой пищи</p> <p>Парестезии слизистой чувство жжения, снижение вкусовой чувствительности на сладкое, соленое. Жжение и зуд гениталий и других</p> <p>Невралгические и невритные по ходу ветвей тройничного</p> <p>Кровоточивость десны при чистке зубов</p>	<p>Нарушение углеводного обмена с щим нарушением белкового и жирового обмена, дегидратация тканей</p> <p>Слизистая оболочка полости рта повышено ранима, воспалена вследствие снижения барьерной</p> <p>Расстройства нервной системы как нарушенного углеводного обмена</p> <p>Катаральный гингивит вследствие барьерной функции слизистой</p> <p>удовлетворительной гигиены полости рта</p>
Анамнез	Сахарный диабет различной тяжести и продолжительности	
<p>Осмотр</p> <p><i>осмотр слизистой оболочки полости рта</i></p> <p><i>осмотр слюнных желез</i></p>	<p>Слизистая оболочка полости слабо увлажнена или сухая, блестящая, слегка гиперемирована. Возможны эрозии, кровоизлияния,</p> <p>Органических изменений</p> <p>Пальпация слюнных желез лезненна. Выводные протоки без патологических изменений, секрет чистый, но в недостаточном количестве</p>	<p>Следствие дегидратации тканей при диабете, сухости и истончения эпителия</p> <p>Сухость в полости рта связана не с ем папенхимы слюнных желез. а с щией тканей</p>
<i>осмотр зубных рядов</i>	Гигиеническое состояние творительное, зубные высокий индекс КПУ	Пациенты щадят десну, плохо чистят разование зубной бляшки и усиленное шение зубов в результате нарушения углеводного обмена и гипосаливации
<i>осмотр тканей</i>	Катаральное воспаление тканей	Следствие неудовлетворительной

<i>пародонта</i>	родонта различной тяжести	рушенного углеводного обмена и лизиса костной ткани
Дополнительные исследования <i>исследование крови и мочи</i> <i>бактериоскопическое исследование на языке</i> <i>рентгенологическое обследование альвеолярных отростков и зубов</i>	Лабораторные исследования и мочи на содержание глюкозы В большинстве случаев грибок <i>Candida</i> Патология костной ткани та различной степени	Повышение уровня глюкозы в крови 3.9—8.6 моль/л) и появление глюкозы в Дисбактериоз полости рта и закисление жение рН) тканей при нарушении обмена Следствие процессов остеолизиса

БОЛЕЗНЬ ИЦЕНКО-КУШИНГА

Заболевание развивается вследствие избыточного синтеза гормонов коры надпочечников. Отмечаются нарушения основных видов обмена, функций внутренних органов и нервной системы.

ДИАГНОСТИКА ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА

Порядок обследования	Выявленные симптомы	Патогенетическое обоснование симптомов
Жалобы	Боль при еде, особенно при приеме раздражающей пищи, часто жжение в полости рта. Кровоточивость десны, неприятный запах изо рта	Длительно сохраняющиеся эрозии и язвы. Нередко кандидоз. Изменения пародонта
Осмотр <i>внешний осмотр</i> <i>осмотр слизистой оболочки полости рта</i>	Без видимых патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы пальпируются, на ощупь мягкие, умеренно болезненные, не спаянные между собой и с окружающими тканями Слизистая оболочка рта всегда отечна, видны отпечатки зубов на языке и слизистой оболочке. Длительно существующие эрозии и язвы. Могут появляться пузыри с геморрагическим содержимым. Нередко развиваются кандидоз, воспалительные изменения	Эрозии и язвы в полости рта. Реакция лимфатических узлов на воспаление Нарушение основных видов обмена, функций внутренних органов и нервной системы

Лечение проводят совместно с эндокринологом. Стоматолог осуществляет санацию полости рта и симптоматическую терапию.

БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА

Заболевание обусловлено прекращением или уменьшением продукции гормонов коры надпочечников.

ДИАГНОСТИКА ПРИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА

Порядок обследования	Выявленные симптомы	Патогенетическое обоснование симптомов
Жалобы	Жалоб на боль нет. Небольшие синеватые пятна на коже и слизистой оболочке рта. Жалобы на похудание, диспепсические явления, снижение аппетита	Нарушения целостности слизистой оболочки нет. Изменение цвета кожи и слизистой оболочки рта связано с избыточным отложением пигмента
Осмотр <i>внешний осмотр осмотр слизистой оболочки полости рта</i>	На коже лица, кистей синеватые или серовато-черные пятна. При длительном заболевании кожа приобретает светло-коричневый, бронзовый цвет На губах, по краю языка, десны, на слизистой оболочке щек небольшие пятна или полосы синеватого или серовато-черного цвета	Отложение большого количества меланина из-за хронической недостаточности коры надпочечников Отложение большого количества меланина

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

Заболевание	Общие клинические признаки	Отличительные признаки
Врожденная пигментация Отложение солей тяжелых металлов	Пигментные пятна на коже и слизистой оболочке полости рта Появление темных пятен на слизистой оболочке и темной каймы по десневому краю	Наблюдается у отдельных народностей, появляется в детстве и сохраняется всю жизнь Работа на вредных производствах, контакт с солями тяжелых металлов (ртуть, свинец, висмут). Лечение препаратами этих солей

Список основной и дополнительной литературы:

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. 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. 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.
2. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
3. 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>
4. 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.
5. Фирсова И. В. Комплаентность и информированность пациентов стоматологической практики [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. ред. Н. Н. Седова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 243, [1] с. : ил. - Библиогр. : с. 240-243.
6. 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.

Ситуационная задача

Пациент А. 82 года, обратился к стоматологу с жалобами на появление корочек, жжение и зуд в углах рта.

В анамнезе: гипертоническая болезнь II степени, сахарный диабет. Ранее неоднократно отмечал появление корочек в углах рта. Пользуется съемными пластиночными протезами в течение 11 лет.

При внешнем осмотре: кожные покровы сухие. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. В углах рта слабмокнущие эрозии, окруженные тонкими серыми чешуйками. Кожа в углах рта гиперемированна. Красная кайма губ сухая.

При осмотре полости рта отмечается сухость, гиперемия слизистой оболочки, атрофия сосочков языка. Гигиена съемных пластиночных протезов неудовлетворительная.
Задания:

1. Укажите причину патологических изменений в углах рта.
2. Назовите необходимый метод обследования для уточнения диагноза.
3. Поставьте предварительный диагноз.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Наметьте план лечения.

Ролевая игра

Участники (медицинский регистратор, пациент, врач, врач-лаборант, медицинская сестра, эксперт).

Разработчик: доцент кафедры стоматологии ИНМФО, к.м.н., доцент Л.М. Гаврикова