

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИСІНА АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии» Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		044/45- 1стр. из 1

**Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в
ЦПН
(с использованием алгоритма выполнения)
Удаление зуба.**

Специальность: Стоматология

Дисциплина: Хирургия полости рта -1

Курс: 4


Кафедра: Хирургической и ортопедической стоматологии


Составители: Ширынбек.И.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45-	
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН	2стр. из 1	

Рассмотрено на заседании кафедры «Хирургической и ортопедической стоматологии»

Протокол № 4 от 22.11 2022г

Заведующий кафедрой  к.м.н. и.о. доцента Шукпаров А.Б.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Онтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45-
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН	3стр. из 1

1. Наименование клинического навыка:

Удаление зуба

2. Цель: Формирование практических навыков по удалению зубов.

3. Время необходимое для предварительного инструктажа и демонстрации навыка на манекене: 2 минуты.

4. Время необходимое для самостоятельного освоения навыка: 5 минут.

5. Необходимые теоретические знания для освоения клинического навыка:

1. Анатомия зуба, периодонта, преддверия и собственно полости рта.
2. Асептика и антисептика.
3. Инструментарий для удаления зубов(щипцы).
4. Показания к удалению зубов.

6. Перечень тренажеров, манекенов, моделей, наглядных пособий:

1. Мобильный стоматологический тренажер .
2. Модель верхней и нижней челюсти с десной.

7. Перечень медицинских изделий, оборудования:


1. Набор стоматологических инструментов (пинцет, зеркало, серповидная гладилка, щипцы для удаления, кюретажная ложка, зонд, карпульный шприц, карпульная игла, анестетик)
2. Перевязочный материал: марлевые тампоны, гемостатические губки
3. Раствор йода. Одноразовые перчатки.

8. Алгоритм выполнения навыка:

После сбора анамнеза, объективного обследования, при необходимости рентгенологического, постановки диагноза и определения показаний к операции удаления зуба, решается вопрос о подготовке больного к хирургическому вмешательству, методе обезболивания, выбора необходимого инструментария, способе удаления зуб.

Больной взрослый, или ребенок, должен быть предупрежден о необходимости операции удаления зуба, о виде обезболивания и о возможном развитии осложнений при проведении операции. Обычно предупрежденные больные более спокойные реагируют на проводимые врачебные манипуляции. Лицам с лабильной нервной системой следует провести седативную подготовку -**премедикацию**.

Проводить оперативное вмешательство нужно в перчатках. Обработка рук хирурга производится по общепринятым в хирургии методам. Подготовка полости рта и операционного поля к удалению зуба преследует цель предупредить возникновение различного рода воспалительных осложнений в послеоперационном периоде и заключается в механическом удалении и

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИСІНА АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45-
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		4стр. из 1

слизистой оболочки и зубов остатков пищи и налета, путем полоскания полости рта антисептическими растворами или протиранием операционного поля марлевыми тампонами смоченными этими растворами. Также необходимо снять заранее зубной камень с удаляемого и всех других зубов. Снятие зубного камня является абсолютно обязательным, так как при положении и продвижении щипцов можно протолкнуть кусочки камня в мягкие ткани, что грозит воспалительными осложнениями.

Показания.Т.Г.Робустова предлагает показания – неотложные и плановые. **Неотложные** – операция удаления зуба при гнойном воспалении в периодонте, надкостнице, костной ткани, клетчатке, когда воспаление не купируется (абсолютные) после консервативного лечения или не подлежащие консервативному лечению.

Плановые (относительные) показания:


- Безуспешность консервативного лечения при хронических воспалительных процессах в периодонте и кости, хроническом сепсисе;
- Невозможность консервативного лечения из-за непроходимости корневых каналов, перфорации корня или полости зуба;
- Невозможность использовать оставшийся корень для протезирования;
- Подвижность III-IV степени и выдвижение зуба при пародонтите и пародонтозе;
- Неправильно расположенные зубы, травмирующие слизистую оболочку полости рта;
- Непрорезавшиеся или частично прорезавшиеся зубы, вызывающие воспалительный процесс;
- Зубы, находящиеся в линии перелома, мешающие репозиции отломков челюстей, не поддающиеся консервативному лечению;
- Зубы, которые выдвигаются в результате отсутствия антагониста;
- Здоровые зубы при ортодонтическом лечении, аномалии прикуса.

Противопоказания: (относительные, временные):

- Сердечно-сосудистые заболевания;
- Острые заболевания паренхиматозные органов;
- Геморрагические диатезы;
- Острые инфекционные заболевания;
- Заболевания центральной нервной системы;
- Психические заболевания;
- Острая лучевая болезнь I-III степени;
- Заболевания слизистой оболочки.

Алгоритм действия:

1. Операцию удаления зуба начинают с отделения круговой связки от шейки зуба, после того, как у больного в результате анестезии исчезнут болевые ощущения. Отделить десну можно с помощью

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Онтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45-
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		5стр. из 1

тонкого скальпеля или гладилки. Когда удаляемые зубы сильно разрушены, то необходимо отделить десну от края альвеолы. Это облегчает наложение щипцов и предотвращает разрывы слизистой оболочки при извлечении зуба.

2. Наложение щипцов. Держа щипцы в руке, раскрывают щеки и накладывают их на зуб или корень так, чтобы одна из щечек располагалась с язычной (небной), а другая с вестибулярной (щечной) стороны зуба. Ось щипцов должна совпадать с осью зуба. Несовпадение оси щипцов и зуба может привести к перелому коронки или корня удаляемого зуба или травме соседнего зуба.
3. Продвижение щипцов. Продвижение щечек щипцов под десну до ощущения плотного охвата зуба осуществляется давлением руки на щипцы. Если коронка зуба разрушена, то щечки щипцов продвигают так, чтобы они обхватили края стенки лунки, которые при удалении обламываются. Это позволяет избежать соскальзывания щипцов.
4. Фиксация (смыкание) щипцов. Первые два приема осуществляются при не полностью сомкнутых щечках щипцов. Для плотной фиксации щечек щипцов на коронке или корне удаляемого зуба рукоятки плотно сжимают так, чтобы зуб и щипцы представляли одно целое. Приложение чрезмерной силы может привести к разрушению коронки или корня удаляемого зуба.
5. Люксация или ротация. При выполнении этого этапа врач раскачивает (люксация) зуб в вестибулярную и язычную (небную) сторону или осуществляет вращение зуба вокруг оси на 25-30 град. в одну или другую сторону. Эти движения следует проводить, постепенно увеличивая амплитуду колебаний. При таких движениях происходит разрыв периодонта, связывающего зуб, а также смещаются и подламываются стенки лунки. Первое раскачивающее движение делают в сторону наименьшего сопротивления. При удалении зубов на верхней челюсти первое движение при люксации делают кнаружи, за исключением удаления шестого зуба. Наружная стенка лунки шестого зуба утолщена за счет скуло-альвеолярного гребня, поэтому удаляя этот зуб, первое движение делают вовнутрь. На нижней челюсти при удалении резцов, клыка, премоляров первое раскачивающее движение делают кнаружи. При удалении второго и третьего моляров первое вывихивающее движение делают в язычную сторону, так как наружная стенка в области этих зубов более толстая. Вращательное движение (ротация) производится при удалении зубов, имеющих один округлый корень, приближающийся по форме к конусу. Это движение целесообразно при удалении резцов, клыка на верхней челюсти и разъединенных корней верхних многокорневых зубов. Зачастую

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45-
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		бстр. из 1

вращательное движение следует сочетать с раскачивающими, (т.е. ротацию с люксацией).

6. Тракция - извлечение зуба из лунки. Является заключительным этапом в операции удаления зуба. После полного разрыва удерживающих связок производят его извлечение. Тракция производится плавно, без рывков, в основном снаружи на нижней челюсти движением вверх, на верхней вниз.
7. После удаления зуба врач, наложив марлевый тампон на лунку, сжимает ее края, этим достигается репозиция смещенных краев лунки, уменьшается площадь послеоперационной раны, что способствует ее лучшему заживлению и предотвращает развитие послеэкстракционных осложнений.

9. Задания:

1. Разделиться на группы по два человека. Один из студентов выполняет роль ассистента, другой выполняет роль врача.
2. Продемонстрировать на фантоме этапы удаления зуба.
3. Поменяться ролями, повторить демонстрацию.

10. Алгоритм выполнения навыка в ЦПН:

№	Выполнение навыка		
1	Убедиться в том, что анестезия подействовала. Обработать операционное поле р-ром йода.		
2	Отделить круговую связку от шейки зуба с помощью серповидной гладилки.		
3	Держа щипцы в руке, раскрывают щечки и накладывают их на зуб или корень так, чтобы одна из щечек располагалась с язычной (небной), а другая с вестибулярной (щечной) стороны зуба.		
4	Продвинуть щечки щипцов под десну до ощущения плотного охвата зуба.		
5	Фиксировать щипцы на зубе плотно сжать рукоятки так, чтобы зуб и щипцы представляли одно целое.		
6	Провести люксацию или ротацию, раскачать (люксация) зуб в вестибулярную и язычную (небную) сторону или осуществить вращение зуба вокруг оси на 25-30 град. в одну или другую сторону.		

7	Наложить марлевый тампон на лунку, сжать ее края, попросить пациента плотно сжать зубами тампон на 20 минут. Через 15-20 минут попросите сплюнуть тампон в урну.		
---	--	--	--


11. Материалы для самооценки по теме занятия:

1. Для удаления фронтальной группы зубов верхней челюсти применяются щипцы:
 - a) прямые со сходящимися щечками
 - b) прямые с несходящимися щечками
 - c) S-образные с несходящимися щечками
 - d) клювовидные с несходящимися щечками
 - e) байонетные
2. Перед операцией удаления зуба щипцами хирург проводит манипуляцию:
 - a) фиксацию
 - b) сепарацию
 - c) люксацию
 - d) тракцию
 - e) пальпацию
3. Для удаления нижних резцов и клыков используют инструменты:
 - a) прямые щипцы
 - b) клювовидные щипцы
 - c) S-образные щипцы
 - d) штыковидные щипцы
 - e) прямые элеваторы
4. Для удаления нижних премоляров используют щипцы:
 - a) прямые
 - b) клювовидные с шипами
 - c) S-образные
 - d) клювовидные без шипов
 - e) байонетные (специальные)
5. Для удаления нижних моляров используют щипцы:
 - a) клювовидные без шипов
 - b) клювовидные с шипами
 - c) штыковидные
 - d) прямые
 - e) S-образные
6. Для удаления верхних резцов и клыков используют щипцы:
 - a) S-образные
 - b) клювовидные без шипов
 - c) прямые

- d) штыковидные
 - e) клювовидные с шипами
7. Для удаления верхних премоляров используют щипцы:
- a) прямые
 - b) S-образные с шипом
 - c) S-образные без шипа
 - d) клювовидные
 - e) байонетные
8. Для удаления верхних моляров используют инструменты:
- a) S-образные щипцы с шипом
 - b) прямые щипцы
 - c) S-образные щипцы без шипа
 - d) клювовидные щипцы
 - e) элеваторы
9. Заключительным этапом при удалении корней зубов является:
- a) ротация
 - b) тракция
 - c) сепарация
 - d) кюретаж
 - e) люксация
10. При удалении зубов с сохраненной коронкой применяются:
- a) щипцы с несходящимися щечками
 - b) щипцы со сходящимися щечками
 - c) элеваторы прямые
 - d) элеваторы угловые
 - e) гладилки

11. Критерии оценки выполнения навыка:

№	Выполнение	Критерии оценки
1	Выполнил	Все шаги учитываются при правильном выполнении.
2	Выполнил на половину	Зачитывается при небольших ошибках, допущенных в ходе выполнения 3 шагов.
3	Не выполнил	Допускает ошибки в ходе выполнения более чем 3 шагов.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45- 9стр. из 1
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		

12. Литература:

Основная :

1. Учебник / под ред. В.В. Афанасьева . - 3-е изд., перераб. . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019.
2. Челюстно-лицевая хирургия: учебник / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018.

Дополнительная:

1. Пропедевтическая стоматология: учебник / под ред. Э.А.Базикяна, О.О.Янушевича. - 2-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019.
2. Зазулевская Л.Я. Болезни слизистой оболочки полости рта : учебное пособие / Л. Я. Зазулевская. - Алма-Ата :Newbook, 2019.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45-
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		10стр. из 1

13. Эталоны правильных ответов для материала по оценке:

- 1-b
- 2-b
- 3-b
- 4-d
- 5-b
- 6-c
- 7-c
- 8-a
- 9-d
- 10-a