

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 1стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИИ

Дисциплина: Пародонтология

Код дисциплины: Par 3304

ОП: 6В10103 «Стоматология»

Объем учебных часов (кредитов): 150 часов (5кредитов)

Курс – 3 семестр изучения – 6

Практические (семинарские) занятия: 35 часов

Шымкент 2023г.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»		044-74/ 2стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии		

Методические рекомендации для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Пародонтология» и обсуждены на заседании кафедры.

Протокол № 11 « 14. » 06. 2023 г.

Заведующий кафедрой  к.м.н., и.о., доц. Кенбаева Л.О.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 3стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

Занятие №1

1.Тема: Анатомо-физиологические и гистологические особенности, функции тканей пародонта.

2.ЦЕЛЬ:Изучить распространенность заболеваний пародонта, терминологию. Иметь понятие о пародонтальном комплексе.

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: Знание распространенности и структуры заболеваний пародонта позволяет правильно планировать проведение диагностических и лечебно-профилактических мероприятий у различных групп населения.

1 Формулировка темы практического занятия.

2 Выполнение обучающимися письменного тестового задания по теме занятия.

3 Устный разбор вопросов по теме занятия:

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ:

1. Понятие о пародонтальном комплексе.

2. Анатомо-гистологическое строение слизистой десны, периодонта, костной ткани альвеолярного отростка, цемента корня зуба.

3.Функции тканей пародонтального комплекса.

4.Понятие о десневой борозде, эпителии прикрепления, маргинальной, альвеолярной десне, свободной и прикрепленной десне.

5.Десневая жидкость – состав, свойства, значение в норме и при патологических состояниях.

6 Кровоснабжение, иннервация пародонта.

7 Функции пародонта

5.МЕТОДЫ ,ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ:

объяснение, демонстрация; видео конференцсвязь, видео-лекция, работа в малых группах; работа с учебной презентацией по теме занятия, учебные консультации в режиме онлайн и оффлайн, работа в альбомах.

6.МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ: устный опрос и тестирование

7. Литература

Основная: 1.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019

2.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

3.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная:

O'NTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/	
Методические рекомендации к практическим занятии	4стр. из 38	

4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019.

8 Контроль :Задания: .

1.Нарисовать анатомическую структуру, строение слизистой десны, периодонта, костной ткани альвеолярного отростка, цемента корня зуба .

Занятие №2.

1.Тема: «Заболевания пародонта. Этиология, патогенез, классификации. Терминология».

2.ЦЕЛЬ: Изучить этиологию и патогенез заболеваний пародонта.

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: Знание этиологии и патогенеза заболеваний пародонта позволяет врачу правильно поставить диагноз, составить план лечения, который действует на все звенья этио- и патогенеза. Актуальным является устранение или ослабление этиологических факторов при проведении профилактических мероприятий.

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ

1 Систематика патологических процессов, развивающихся в тканях пародонта.

2 Этиология и патогенез воспалительных и воспалительно-деструктивных процессов в тканях пародонта.

3 Этиология и патогенез дистрофических процессов в тканях пародонта.

4 Этиология и патогенез идиопатических заболеваний пародонта.

5 Этиология и патогенез опухолеподобных заболеваний пародонта.

5. МЕТОДЫ,ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ : демонстрация видео лекций, рисование в альбоме, составление схем, таблиц, глоссария профессиональных терминов, наблюдение за работой преподавателя. объяснение, демонстрация; видео конференцсвязь, видео-лекция, работа в малых группах; работа с учебной презентацией по теме занятия, учебные консультации в режиме онлайн и оффлайн, работа в альбом.

6.МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ: устный опрос и тестирование

Контроль занятия: суммативная оценка Задания для СРСП:

7. Литература

Обязательная: 1.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019

2.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

3.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/
Методические рекомендации к практическим занятии	5стр. из 38

Дополнительная:

4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019.

8 Контроль СРСП: формативная оценка

Задания для СРС:

Составить 10 тестов на тему: «Этиопатогенез воспалительных заболеваний пародонта».

Контроль СРС: формативная оценка По окончании занятия студент будет способен:

- систематизировать патологические процессы, развивающиеся в тканях пародонта;
- объяснить причины и механизмы развития патологических процессов в тканях пародонтального комплекса;
- использовать профессиональную терминологию – микробная бляшка, биопленка, зубной налет, зубной камень, гингивит, пародонтит, пародонтоз, идиопатические заболевания пародонта, опухолеподобные заболевания пародонта;
- составить схему этиопатогенеза воспалительных болезней пародонта;
- составить схему классификации болезней пародонта. Литература, в т.ч. электронные ресурсы.

Занятие №3.

1.ТЕМА: «Методы обследования больных с заболеваниями пародонта. Клинические методы исследования, индексная оценка состояния пародонта. Лабораторные, функциональные методы исследования заболеваний пародонта».

2.ЦЕЛЬ:Обучить студентов перечислить основные и дополнительные методы обследования больного с заболеванием пародонта;

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ:

- описать последовательность опроса больного с заболеванием пародонта;
- описать последовательность визуального осмотра, техники зондирования зубодесневого прикрепления, определения глубины пародонтального кармана, подвижности зубов у больного с заболеванием пародонта;
- описать технику проведения специальных проб и индексов, характеризующих уровень гигиены полости рта и состояние тканей пародонта;
- оценивать результаты индексной оценки гигиенического состояния полости рта;
- оценивать результаты специальных проб и индексной оценки состояния тканей пародонта;

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ бстр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

- оценивать результаты лабораторных, рентгенологических и функциональных методов обследования больного с заболеванием пародонта;
 - составить схему систематики методов обследования больного с заболеванием пародонта;
 - провести опрос больного с заболеванием пародонта;
 - применить технику зондирования зубодесневого прикрепления, определения глубины пародонтального кармана, степени подвижности зубов;
- применить технику проведения специальных проб и индексов, характеризующих гигиеническое состояние полости рта и состояние тканей пародонта;
- заполнить амбулаторную карту больного с заболеванием пародонта. Литература, в т.ч. электронные ресурсы:

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ:

- 1.Систематика методов обследования больного с заболеванием пародонта.
- 2.Основные методы обследования. Опрос больного с патологией пародонта. Визуальный осмотр тканей пародонта - осмотр десны, зондирование зубодесневого прикрепления, определение глубины пародонтального кармана, определение степени подвижности зубов, пальпация десны.
- 3.Дополнительные методы исследования - проведения проб Шиллера-Писарева, Айнамо, бензидиновой, формалиновой и вакуумной пробы.
- 4.Индексная оценка гигиены полости рта и состояния пародонта: гигиенические индексы Грина-Вермиллиона и Федорова-Володкиной, индекс распространенности и интенсивности воспаления десны РМА, пародонтальный индекс Расселя.
- 5.Лабораторные методы исследования: общеклинические, микробиологические, цитологические, рентгенологические и функциональные.

5. МЕТОДЫ,ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ:расспрос и осмотр больного с заболеванием пародонта в условиях стоматологического кабинета, демонстрация видеолекций, рисование в альбоме, составление схем, таблиц, глоссария профессиональных терминов, наблюдение за работой преподавателя.

6.МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ: устный опрос и тестировани

7.Литература.Обязательная:

- 1.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019
- 2.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.
- 3.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная:

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 7стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

8.Контроль занятия: формативная оценка Задания для СРСП

- 1.Составить схему обследования пациента с пародонтитом.
2. Основные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта.
3. Дополнительные методы обследования.

Занятие №4

1.ТЕМА:Клиника, патологическая анатомия, диагностика, дифференциальная диагностика гингивита.

2.ЦЕЛЬ:Обучить студентов определить клинические признаки катарального, язвенного и гипертрофического гингивита.

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ:перечислить нозологические формы гингивитов;

- перечислить клинические признаки катарального, язвенного и гипертрофического гингивита;
- описать структурные изменения в тканях десны при различных нозологических формах гингивита;
- оценивать результаты лабораторных, рентгенологических и функциональных методов обследования больного с различными нозологическими формами гингивита;
- оценивать результаты специальных проб и индексов при различных нозологических формах гингивита;
- диагностировать различные нозологические формы гингивитов;
- дифференцировать различные нозологические формы гингивитов с другими похожими заболеваниями.
- составить схему систематики клинических признаков больного с различными формами гингивита;
- провести опрос и осмотр больного с гингивитом;
- составить план обследования больного с гингивитом;
- применить технику проведения специальных проб и индексов, характеризующих гигиеническое состояние полости рта и состояние десны;

заполнить амбулаторную карту больного с гингивитом. Литература, в т.ч. электронные ресурсы:

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ:

- 1.Определение гингивита, классификация гингивитов.
- 2.Этиопатогенетические факторы гингивита.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/	
Методические рекомендации к практическим занятии	8стр. из 38	

3. Общие дифференциально-диагностические признаки гингивита.
4. Патоморфологические изменения при различных клинических формах гингивита.
5. Клиника, диагностика катарального гингивита и его обострения.
6. Дифференциальная диагностика катарального гингивита.
7. Клиника, диагностика гипертрофического гингивита.
8. Дифференциальная диагностика гипертрофического гингивита.
9. Клиника, диагностика язвенного гингивита.
10. Дифференциальная диагностика язвенного гингивита.

5. МЕТОДЫ, ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ: расспрос и осмотр больного с гингивитом, составление плана обследования больного с гингивитом, диагностика и дифференциальная диагностика гингивита, демонстрация видеолекций, рисование в альбоме, составление схем, таблиц, глоссария профессиональных терминов, наблюдение за работой преподавателя.

Номер осваиваемого практического навыка -13,14,15,16,18,21. При ДО занятия проводятся в виде видеоконференции и на платформе dis.kaznmu.kz (Moodle)

6. МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ : устный опрос и тестирование

7. Литература

Обязательная: 1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В. Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019

2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 : учебник / Е.В. Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

3. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3 : учебник / Е.В. Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная:

4. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

8. Контроль занятия: суммативная оценка Задания для СРСП: Составить схему обследования пациента с пародонтитом.

2. Записать классификацию болезней пародонта.
3. Основные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта.
4. Дополнительные методы обследования

Зарисовать в альбоме схемы систематики нозологических форм гингивитов, дифференциальной диагностики различных нозологических форм гингивитов.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 9стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

Контроль СРСП: формативная оценка

Задания для СРС:

Составить таблицу по пародонтопатогенным микробным комплексам, определение, классификация, патогенные свойства, методы идентификации.

Контроль СРС: формативная оценка.

Занятие №5

1.ТЕМА. Клиника, патологическая анатомия, диагностика, дифференциальная диагностика пародонтита.

2.ЦЕЛЬ: По окончании занятия студент будет способен:

- определить понятие пародонтит;
- перечислить клинические признаки хронического генерализованного пародонтита различной степени тяжести;
- описать структурные изменения в тканях пародонта при различной степени тяжести хронического генерализованного пародонтита;

перечислить клинические признаки обострения хронического генерализованного пародонтита различной степени тяжести;

- перечислить клинические признаки острого локализованного пародонтита;

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: оценивать результаты лабораторных, рентгенологических и функциональных методов обследования больного с пародонтитом;

- оценивать результаты специальных проб и индексов при пародонтите;
- диагностировать хронический генерализованный пародонтит, его обострение, абсцедирующее течение;
- дифференцировать хронический генерализованный пародонтит с другими похожими заболеваниями;
- составить схему систематики клинических признаков больного с пародонтитом;
- провести опрос и осмотр больного с пародонтитом;
- составить план обследования больного с пародонтитом;

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 10стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

- применить технику проведения специальных проб и индексов, характеризующих гигиеническое состояние полости рта и состояние пародонта у больного с пародонтитом;
- заполнить амбулаторную карту больного с пародонтитом. Литература, в т.ч. электронные ресурсы:

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ

- 1.Определение пародонтита, систематика.
- 2.Этиопатогенетические факторы развития пародонтита.
- 3.Патоморфологические изменения в тканях пародонта при различной степени тяжести пародонтита.
- 4.Общие дифференциально-диагностические признаки пародонтита.
- 5.Клиника, диагностика острого локализованного пародонтита.
- 6.Клиника, диагностика хронического генерализованного пародонтита различной степени тяжести.

5. МЕТОДЫ, ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ: расспрос и осмотр больного с гингивитом, составление плана обследования больного с гингивитом, диагностика и дифференциальная диагностика гингивита, демонстрация видеолекций, рисование в альбоме, составление схем, таблиц, глоссария профессиональных терминов, наблюдение за работой преподавателя.

6.МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ : устный опрос и тестирование

7.Литература

Обязательная: 1.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата :Newbook, 2019

2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019.

3.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная:

4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

8.Контроль СРСП: формативная оценка

Задания для СРС

Составить 10 тестовых заданий по теме.

Контроль СРС: формативная оценка.

1.Больной 35 лет, обратился с жалобами на кровоточивость десен (давность заболевания 6 мес.). При осмотре: гиперемия и отек десны верхней и нижней челюстей, имеются пародонтальные карманы. На рентгенограмме отмечается разрыхление компактной пластинки межзубных перегородок.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 11 стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

Определите степень тяжести пародонтита.

2. При анализе панорамной рентгенограммы определяются: крупнопетлистое строение костной ткани челюсти, расширение периодонтальной щели, равномерная резорбция костной ткани на 1/2 межзубной перегородки.

Определите степень изменений альвеолярного отростка и тяжесть пародонтита.

Занятие №6

1.ТЕМА : Клиника, патологическая анатомия, диагностика, дифференциальная диагностика пародонтоза.

2.ЦЕЛЬ. По окончании занятия студент будет способен: определить понятие пародонтоз;

- перечислить клинические признаки пародонтоза;
- описать структурные изменения в тканях пародонта при пародонтозе;
- перечислить клинические признаки пародонтоза различной степени тяжести;
- диагностировать пародонтоз;
- дифференцировать пародонтоз с другими похожими заболеваниями.
- составить схему систематики клинических признаков больного с пародонтозом;
- оставить план обследования больного с пародонтозом;
- провести опрос и осмотр больного с пародонтозом;

3.ЗАДАЧИ: применить технику проведения специальных проб и индексов, характеризующих гигиеническое состояние полости рта и состояние пародонта у больного с пародонтозом;

- заполнить амбулаторную карту больного с пародонтозом; Литература, в т.ч. электронные ресурсы:

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ

- 1.Определение пародонтоза, систематика.
- 2.Этиопатогенетические факторы развития пародонтоза.
- 3.Патоморфологические изменения в тканях пародонта при пародонтозе.
- 4.Общие дифференциально-диагностические клинические признаки пародонтоза.
- 5.Клиника, диагностика пародонтоза легкой, средней и тяжелой степени.
- 6.Дифференциальная диагностика пародонтоза.
- 7.Исход и осложнения пародонтоза

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 12стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

5. МЕТОДЫ, ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ: расспрос и осмотр больного с пародонтитом, составление плана обследования больного с пародонтитом, диагностика и дифференциальная диагностика пародонтита, демонстрация видеолекций, рисование в альбоме, составление схем, таблиц, глоссария профессиональных терминов, наблюдение за работой преподавателя.

Номер осваиваемого практического навыка -20,25,29. При ДО занятия проводятся в виде видеоконференции и на платформе dis.kaznmu.kz (Moodle)

6. МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ : устный опрос и тестирование

7. Литература

1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019

2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

3. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная:

4. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

8. Контроль занятия: суммативная оценка Задания для СРСП:

Зарисовать в альбоме схемы классификации пародонтоза, патоморфологической картины при пародонтозе, дифференциальной диагностики пародонтоза.

Контроль СРСП: формативная оценка

Задания для СРС:

Составить 3 ситуационные задачи по теме.

Контроль СРС: формативная оценка. обязательная:

Занятие №7

1. ТЕМА. Рецессия десны. Периодонтальная атрофия: клиника, диагностика, планирование лечения.

2. ЦЕЛЬ.

дидактическая – мотивировать студентов к изучению основ диагностики, планирования лечения пациентов с рецессией десны и периодонтальной атрофией.

методическая – научить студентов методическим принципам диагностики лечения и профилактики рецессии десны и периодонтальной атрофии.

OŃTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»		044-74/
Методические рекомендации к практическим занятии		13стр. из 38

научная – сформировать у студентов научно-обоснованное клиническое мышление при диагностике и планировании лечения пациентов с рецессией десны и периодонтальной атрофией.

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ:

ЗНАТЬ	УМЕТЬ
1. Классификацию Л.Н. Дедовой (2002–2012) рецессии десны. 2. Факторы, способствующие развитию рецессии десны. 3. Клинические проявления, диагностические критерии рецессии десны. 4. Классификацию Л.Н. Дедовой (2002–2012) периодонтальной атрофии. 5. Факторы, способствующие развитию периодонтальной атрофии. 6. Клинические проявления, периодонтальной атрофии.	1. Провести обследование пациента с рецессией десны (с помощью преподавателя). 2. Применять классификационные термины при постановке диагноза «рецессия десны» (с помощью преподавателя). 3. Составить план лечения пациентов с рецессией десны (с помощью преподавателя). 4. Провести обследование пациента с периодонтальной атрофией (с помощью преподавателя). 5. Применять классификационные термины при постановке диагноза «периодонтальная атрофия» (с помощью преподавателя). 6. Составить план лечения пациентов с периодонтальной атрофией (с помощью преподавателя).

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ

1. Определение рецессии десны.
2. Определение периодонтальной атрофии.
3. Основные и дополнительные методы обследования при болезнях пародонта.
4. Классификация болезней пародонта ВОЗ (1995), Л.Н. Дедовой (2002–2012).
5. Ткани пародонта, определение их состояния в норме.
6. Характеристика изменений в тканях пародонта при патологических процессах.
7. Определение, эпидемиология рецессии десны и периодонтальной атрофии.
8. Факторы риска в развитии рецессии десны.
9. Клинические проявления и виды рецессии десны.

5. МЕТОДЫ,ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ: расспрос и осмотр больного с заболеванием пародонта, составление плана обследования, диагностика и дифференциальная диагностика заболевания пародонта, демонстрация видеолекций, рисование в альбоме, составление схем, таблиц, глоссария профессиональных терминов, наблюдение за работой преподавателя.

6.МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ: устный опрос и тестирование.

7.Литература

Обязательная: 1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата :Newbook, 2019

2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 :учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019.

3.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3: учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 14стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

Дополнительная:

4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

8.Контроль занятия: суммативная оценка

Зарисовать в альбоме схемы систематики клинических симптомов опухолевых и идиопатических заболеваний пародонта, патоморфологической картины, диагностики и дифференциальной диагностики.

Контроль СРСП: формативная оценка

Задания для СРС:

Написать эссе на тему «Идиопатические заболевания пародонта».

Контроль СРС: формативная оценка.

Занятие №8

1.ТЕМА «Клиника, патологическая анатомия, диагностика, дифференциальная диагностика идиопатических и опухолеподобных заболеваний пародонта».

2.ЦЕЛЬ.По окончании занятия студент будет способен:

- определить понятие опухолеподобных и идиопатических заболеваний пародонта;
- описать структурные изменения в тканях пародонта при опухолеподобных и идиопатических заболеваниях пародонта;
- перечислить клинические признаки опухолеподобных заболеваний пародонта;
- перечислить клинические признаки идиопатических заболеваний пародонта;

диагностировать опухолеподобные и идиопатические заболевания пародонта;

- дифференцировать опухолеподобные и идиопатические заболевания пародонта с другими похожими заболеваниями.
- составить схему систематики клинических признаков больного с опухолеподобными и идиопатическими заболеваниями пародонта;
- составить план обследования больного с опухолеподобными и идиопатическими заболеваниями пародонта;
- провести опрос и осмотр больного с опухолеподобными и идиопатическими заболеваниями пародонта;

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ:применить технику проведения специальных проб и индексов, характеризующих гигиеническое состояние полости рта и состояние пародонта у больного с опухолеподобными и идиопатическими заболеваниями пародонта;

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 15стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

▪ заполнить амбулаторную карту больного с опухолеподобными и идиопатическими заболеваниями пародонта;

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ

1. Систематика опухолеподобных и идиопатических заболеваний пародонта.
- 2.Этиопатогенетические факторы развития опухолеподобных и идиопатических заболеваний пародонта.
- 3.Патоморфологические изменения в тканях пародонта при опухолеподобных и идиопатических заболеваниях пародонта.
- 4.Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика опухолеподобных заболеваний.
- 5.Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика идиопатических заболеваний.

5. МЕТОДЫ,ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ: расспрос и осмотр больного с заболеванием пародонта, составление плана обследования, диагностика и дифференциальная диагностика заболевания пародонта, демонстрация видеолекций, рисование в альбоме, составление схем, таблиц, глоссария профессиональных терминов, наблюдение за работой преподавателя.

6.МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ: устный опрос и тестирование.

7.Литература

Обязательная: 1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата :Newbook, 2019

2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 :учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019.

3.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3: учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная:

4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

8.Контроль занятия: суммативная оценка

Зарисовать в альбоме схемы систематики клинических симптомов опухолевых и идиопатических заболеваний пародонта, патоморфологической картины, диагностики и дифференциальной диагностики.

Контроль СРСП: формативная оценка

Задания для СРС:

Написать эссе на тему «Идиопатические заболевания пародонта».

Контроль СРС: формативная оценка.

O'ŃT'USTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 16стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

Занятие №9

1.Тема : Общие принципы лечения болезней пародонта. Медикаментозное лечение заболеваний пародонта.

2.ЦЕЛЬ: научить студентам общие принципы лечения заболеваний пародонта,объяснить понятие комплексности и индивидуальности и в терапии заболеваний пародонта;

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ :объяснить понятие последовательности в терапии заболеваний пародонта, объяснить понятие систематичности в терапии заболеваний пародонта,научить студентов перечислить цель, задачи и пути их решения при местном лечении различных нозологических форм гингивита;

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ:

1 Общие принципы лечения болезней пародонта. Понятие об этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, суть, значение.

2 Цель, задачи и пути их решения при местном лечении различных нозологических форм гингивита.

3 Составление алгоритмов местного лечения различных нозологических форм гингивита. Алгоритм местного лечения острого, хронического и обострения хронического катарального гингивита.

4 Алгоритм местного лечения гипертрофического гингивита.

5 Алгоритм местного лечения язвенного гингивита.

6 Исход и прогноз при лечении гингивита.

7 Цель, задачи и пути их решения при местном лечении пародонтита.

8 Систематика и направленность методов местного лечения пародонтита.

9 Систематика и направленность методов местного лечения пародонтоза.

10 Алгоритмы местного лечения пародонтоза различной степени тяжести.

Исход и прогноз местного лечения пародонтоза. Алгоритмы местного лечения острого локализованного пародонтита, хронического генерализованного пародонтита различной степени тяжести, обострения хронического

генерализованного пародонтита.

11 Консервативное местное лечение, показания к применению, методы и лекарственные средства.

12 Хирургическое лечение, показания и противопоказания к применению, техники проведения.

13 Ортопедические и ортодонтические методы лечения, показания к применению, техники применения.

14 Исход и прогноз местного лечения пародонтита.

15 Цель, задачи и пути их решения при местном лечении пародонтоза

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 17стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

16 Цель, задачи и пути их решения при местном лечении идиопатических и опухолеподобных заболеваний пародонта.

17 Алгоритмы местного лечения идиопатических и опухолеподобных заболеваний пародонта.

18 Исход и прогноз при местном лечении идиопатических и опухолеподобных заболеваний пародонта.

5. МЕТОДЫ, ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ: расспрос и осмотр больного с заболеванием пародонта, составление плана местного лечения, демонстрация видеолекций, рисование в альбоме, составление схем, таблиц, глоссария профессиональных терминов, выписывание рецептов для местного лечения, наблюдение за работой преподавателя. **6. МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ :** устный опрос и тестирование.

6. МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ : устный опрос и тестирование

7. Литература

Обязательная: 1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата :Newbook, 2019

2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 :учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019.

3.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3: учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная:

4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

8.Контроль занятия: суммативная оценка Задания для СРСП

Зарисовать в альбоме схему общих принципов лечения заболеваний пародонта, алгоритмы и техники местного лечения различных нозологических форм гингивитов, пародонтита, пародонтоза, идиопатических и опухолевых заболеваний пародонта.

Контроль СРСП: формативная оценка

Задания для СРС:

в рабочей тетради выписать рецепты на лекарственные препараты для местного лечения гингивита, пародонтита, пародонтоза, идиопатических и опухолеподобных заболеваний пародонта.

Контроль СРС: формативная оценка.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 18стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

Занятие №10

1.Тема: «Общее лечение больных с заболеваниями пародонта. Показания к хирургическому лечению пародонтита. Шинирование при заболеваниях пародонта».

2.ЦЕЛЬ:обучить планировать общее лечение при различных нозологических формах гингивита,определить тактику общего лечения больных с идиопатическими и опухолеподобными заболеваниями пародонта;

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ :уметь заполнить амбулаторную карту ,составить план лечения больного с заболеваниями пародонта.

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ:

1. Методика лигатурного временного шинирования подвижных зубов
2. Влияние вторичной травматической окклюзии на прогрессирование пародонтит
3. Задачи временного шинирования подвижных зубов
4. Методика временного шинирования подвижных зубов композитными материала без металлической арматуры
5. Техника шинирования зубов с использованием усиливающих волокон
- 6 Общие принципы лечения болезней пародонта. Понятие об этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, суть, значение.
- 7 Цель, задачи и пути их решения при общем лечении различных нозологических форм пародонтита.
- 8 Систематика и направленность методов общего лечения различных нозологических форм пародонта.

Аннотация (краткое содержание темы)

Шинированием называется объединение группы зубов в единый блок при помощи специальных ортопедических аппаратов. Таким путем достигается уменьшение подвижности отдельных зубов и более равномерное распределение жевательной нагрузки на все оставшиеся зубы. Существует много различных конструкций съемных и несъемных шин. По продолжительности действия они делятся на временные и постоянные.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 19стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

Временные шины. Эти шины накладывают на небольшой срок - от нескольких недель до нескольких месяцев. Шинирование проводят для иммобилизации зубов во время терапевтического и хирургического лечения, что улучшает условия для заживления тканей и закрепления эффекта лечения. Временные шины применяют также после ортодонтического лечения, т. е. в качестве ретенционных аппаратов. Кроме того, с помощью такого шинирования сохраняют оставшиеся зубы в период подготовки полости рта к протезированию. С этой целью в качестве временной шины могут быть использованы так называемые непосредственные имедиат-протезы, которые применяют при множественном удалении зубов. Имедиат-протезы разгружают оставшиеся зубы от чрезмерной нагрузки (перегрузки), причем часть давления передается на слизистую оболочку протезного ложа. Шинирующие элементы таких протезов обеспечивают

достаточную иммобилизацию подвижных зубов и повышают эффективность терапевтического лечения. Имедиат-протезы способствуют заживлению раны после удаления зубов. Восстанавливая непрерывность зубных рядов, они предотвращают смещение и наклон соседних с дефектом зубов. Непосредственное (временное) шинирование и протезирование после множественного удаления зубов устраняет психическую травму у больных и позволяет им выполнять свои профессиональные обязанности. Кроме имедиат-протезов, в качестве временных могут быть использованы проволочные шины, а также различные их конструкции из быстротвердеющих пластмасс.

Шинирование зубов с использованием несъемных металлических протезов является обычной, но дорогой, трудной, долгой, часто угрожающей повреждениями зубу и не поддающейся легкой починке процедурой. Попытки поиска альтернативных методов использовали различные металлические арматуры, крючки и проволоки. Для временного шинирования в качестве металлической арматуры применяют нитяную проволоку из нержавеющей стали диаметром 0,36-1,30 мм (ORTHODONTIC WIRE). Основные свойства ортодонтической проволоки: не распускается при разрезании, не расплетается при моделировке, плохо адаптируется к зубной поверхности из-за высокой жесткости. Для лучшей адгезии проволоку следует отпескоструить. Используемое в настоящее время шинирование зубов с помощью усиливающих волокон, адаптированных в композите, получило широкую известность. Этот метод не дорог, легок, быстр, минимально воздействует на зубы и поддается починке.

Использование усиливающих волокон для шинирования зубов. Периодонтальное шинирование. Наиболее обычными областями для периодонтального шинирования являются нижние и верхние фронтальные зубы. Часто периодонтально восстановленные зубы слишком слабы для использования обычных шинированных несъемных протезов, но их состояние не требует удаления. Лечение с использованием несъемных протезов рискованно и с финансовой и с клинической точек зрения, так как понижение в высоте периодонтальной поддерживающей структуры перераспределяет нагрузки на поверхности корня маленьких фронтальных зубов, что влияет на жизнеспособность зуба. Однако, анатомия десневого края обеспечивает идеальную топографию для усиленной волокнами композитной шины, так как при этом остаются открытыми межзубные промежутки без снятия части зубных тканей.

Шинирование с использованием удаленного зуба. Стабилизация зуба необходимая до тех пор, пока поддерживающие структуры восстановятся, может быть исполнена с использованием усиливающих волокон и зуба, с нанесенным композитом на фронтальную или лингвальную поверхность только что удаленного зуба. Когда шина больше не нужна, её легко можно удалить и поверхности зуба могут быть возвращены в нормальное состояние обработкой борами и полировкой. Зубы с ортодонтически ослабленными поддерживающими структурами. Корни зуба, расшатанные вследствие

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 20стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

ортодонтического движения, часто нуждаются в длительном эстетическом шинировании. Композит и усиливающие волокна, обычно размещённые на лингвальных поверхностях, выполняют необходимую функцию. В ситуациях, когда оптимальные противоположные окклюзионные контакты отсутствуют после завершения ортодонтии, шинирование может помочь в удерживании зубов в правильном положении на короткий или длительный период. Удерживание пространства. Молочные и коренные зубы могут быть шинированы к композитному мосту фронтальными или лингвальными волокнами. Этот тип удерживания пространства легко, недорого и быстро изготовить – и в то же время он эффективен и довольно эстетичен.

Преимущества и недостатки метода шинирования усиливающими волокнами

Преимущества

Прост, легко понять концепцию.

Довольно лёгкая и быстрая техника.

Процедура укладывается в один приём у врача – значительная экономия времени в сравнении с некоторыми альтернативами.

Нет необходимости в значительном удалении зубной структуры.

Цвет зуба отвечает эстетическим потребностям большинства пациентов.

Недорог в сравнении с большинством альтернатив.

Приемлемая прочность в связи с хорошей связываемостью волокон с композитом.

Хорошее клиническое долголетие.

Лёгкое удаление.

Недостатки

Иногда из композита выглядывают волокна шины, что создаёт многочисленные недоступные пространства, где скапливается зубной налёт, что может потенциально вызвать проблему кариеса.

Необходимо избегать объёмных комбинаций композит/волокна для предупреждения дискомфорта и неудовлетворения пациента.

Волокна, выдающиеся из композита, раздражают мягкие ткани. Обычный реставрационный композит или текучий композит должен быть размещён поверхностно для того, чтобы избежать подобных ситуаций.

Гигиена полости рта может быть затруднена. Межзубные промежутки должны быть оформлены и завершены таким образом, чтобы был доступ для гигиены полости рта.

Техника шинирования зубов с использованием усиливающих волокон

Очистите зубы. Камни, зубной налёт и другие частички должны быть удалены абсолютно из всех областей зубов, при шинирующе приклеивающей процедуре. Неочищенные зубные поверхности повлекут за собой отклеивание шины. Используйте штрипсы, заострённые алмазные боры, диски, пемзу и т.д.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 21 стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

Приготовьте сухое поле. Лучше всего это достигается использованием раббердама. После размещения раббер дама, Stim-U-Dent (J & J) или деревянные клинышки должны быть размещены между зубами для того, чтобы сохранить межзубные промежутки. Загрубите эмаль и дентин маленьким конусовидным бором для удаления поверхностного флюоридного слоя и посторонних частиц, пропущенных в шаге 1. Иногда в эмали делается углубление для волоконной полосы, если объёмная комбинация волокно/композит считается нежелательной.

Протравите эмаль и нанесите дентиновый бондинг. Дентиновый бондинг должен быть размещён аккуратно, так как значительный объём шины размещается на дентиновой поверхности. Разместите первую порцию композита интерпроксимально только для обеспечения стабильного и правильного размещения зубов, а также для равномерного размещения полосы волокон. Размещение волоконной полосы. Измерьте необходимую длину волоконной полосы, используя стоматологический флосс в области шинирования. Обрезание волокон может быть затруднено. Некоторые производители предлагают специальные инструменты, но можно использовать новую бритву с одним режущим лезвием, которая хорошо отрезает волокна. Также некоторые волокна распускаются при отрезании и требуют нанесения композита и отверждения в месте предполагаемого пореза до того, как он был сделан. После того, как полоска необходимой длины была отрезана, пропитайте её ненаполненным бондинговым композитом. Поместите небольшое количество наполненного реставрационного композита на сторону полосы, предназначенную для размещения и оставьте неотверждённым. Вдавите полосу на место, используя силу пальцев и отвердите. Нанесите композит с внешней стороны, от моделируйте и отвердите. Завершите и отполируйте шину, используя боры, штрипсы, диски, резиновые диски и профилактическую пасту. Если какие-то волокна будут проходить сквозь композит, небольшое количество текучего композита должно быть нанесено на поверхность для сглаживания шероховатостей, раздражающих язык и/или губы. Проверьте окклюзию осторожно, избегая чрезмерной нагрузки на стабилизирующиеся зубы. Системы усиливающих волокон для шинирования зубов

CONNECT (Kerr). Плетёная полиэтиленовая лента шириной 2 и 3 мм. Поставляется в катушках 91 см. Плохо адаптируется к зубной поверхности.

DVA (Dental Ventures of America) Пучок индивидуальных волокон из полиэтилена. Поставляется в катушках 1524 см. Хорошо адаптируется к зубной поверхности.

FIBER-SPLINT (International Dental Distributor). Плетеная лента из стекловолокна шириной 4 мм. Поставляется в катушках 50 см. Плохо адаптируется к зубной поверхности – жёсткая.

FIBREFLEX (BioComp). Пучок индивидуальных волокон из “Кевлара”. Поставляется в катушках 200 см. Плохо адаптируется к зубам. Имеет жёлто-золотой цвет. Очень толстый пучок волокон является как положительным, так и отрицательным фактором.

GLASSPAN (GlasSpan Inc.). Плетеная лента Стекловолокно шириной 2 мм. Плетёная верёвка диаметром 1,15 и 2 мм. Поставляется в полосках 8,5 см длиной. Плохо адаптируется к зубной поверхности.

RIBBOND (Ribbond Inc.). Плетеная лента из полиэтилена шириной 1, 2, 3, 4 и 9 мм. Поставляется в полосках 22 см длиной. Хорошо адаптируется к зубам.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 22стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

Из спектра волокон, существующих на сегодняшний день, наиболее легки в работе плетёные волокна. Они лучше всего сохраняют форму при отрезании и могут быть легко адаптированы к изгибам зубов и зубной дуги; плетёные адаптируются довольно хорошо, при условии растяжки по кривой линии, но они имеют тенденцию распускаться при отрезании; пучки разрозненных нитей было наиболее сложно размещать и контролировать.

Волокна, укрепляющие композит, применяются во многих новых процедурах, таких как:

- 1) штифты и кульги;
- 2) каркасы для изготовленных из композитов коронок и мостов

5. МЕТОДЫ, ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ:

объяснение, демонстрация; видео конференцсвязь, видео-лекция, работа в малых группах; работа с учебной презентацией по теме занятия, учебные консультации в режиме онлайн и оффлайн, работа в альбомах.

6. МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ : устный опрос и тестирование

7. Литература

Обязательная:

1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019
2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 :учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019.
- 3.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3: учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная:

- 4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

8.Контроль занятия: суммативная оценка Задания для СРСП:

В рабочей тетради выписать рецепты на лекарственные препараты для общего лечения гингивита, пародонтита, пародонтоза, идиопатических и опухолеподобных заболеваний пародонта.

Контроль СРСП: формативная оценка.

Задания для СРС:

Написать эссе «Современная фармакотерапия болезней пародонта».

Контроль СРС: формативная оценка.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 23стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

Занятие №11

1.Тема : Физиотерапия заболеваний пародонта. Принципы комплексного лечения заболеваний пародонта.

2.ЦЕЛЬ:Обучить студентов определить место и значение физиотерапии в комплексном лечении больных с заболеваниями пародонта,классифицировать физические факторы, применяемые в физиотерапии заболеваний пародонта;

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: уметь выбирать и применять адекватные физические методы лечения гингивитов, пародонтита и пародонтоза.

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ

- 1 Значение и место физиотерапии в комплексном лечении заболеваний пародонта.
- 2 Классификация физических факторов, применяемых в физиотерапии болезней пародонта.
- 3 Абсолютные и относительные противопоказания к применению физических факторов в комплексном лечении болезней пародонта.
- 4 Светолечение, показания, противопоказания к применению, механизм лечебного воздействия на ткани полости рта, методики применения.
- 5 Постоянный электрический ток, показания, противопоказания к применению, механизм лечебного воздействия на ткани полости рта, методики применения.
- 6 Переменный электрический ток, показания, противопоказания, механизм лечебного воздействия на ткани полости рта, методики применения.
- 7 Магнитотерапия, показания, противопоказания к применению, механизм лечебного воздействия на ткани полости рта, методики применения.
- 8 Озонотерапия, показания, противопоказания к применению, механизм лечебного воздействия на ткани полости рта, методики применения.
- 9 Ультразвук, показания, противопоказания к применению, механизм лечебного воздействия на ткани полости рта, методики применения ультразвука в пародонтологии.
- 10 Сочетанное воздействие физических факторов в физиотерапии болезней пародонта.

Аннотация (краткое содержание темы) Физиотерапия - область медицины, изучающая действие на организм природных и искусственно создаваемых физических факторов, применяемых для лечения больных, профилактики заболеваний и медицинской реабилитации

УВЧ-терапия.Применение переменного электрического поля ультравысокой частоты (40 МГц). Под воздействием электрического поля в тканях происходит колебание ионов, которое вызывает переход электрической энергии в тепловую.

Электрическое поле УВЧ:Вызывает расширение сосудов в глубоких тканях, активизирует крово- и лимфообращение

Повышает проницаемость сосудов, фагоцитоз, образование лейкоцитов, что способствует быстрому рассасыванию экссудатов и уменьшению отека

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 24стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

Активизирует обменные процессы, клеточные и тканевые защитные механизмы

Реакция организма зависит от интенсивности электрического поля:

Поле слабой интенсивности вызывает противовоспалительный эффект

Поле средней интенсивности хорошо стимулирует обменные процессы

Поле большой интенсивности способствует усилению воспаления из-за распада белковых молекул до АК

Цель комплексной терапии: усиление терапевтического влияния различных приемов, способов, препаратов повышение вероятности лечебного эффекта при неполном этиологическом и патогенетическом диагнозе снижение дозы и нейтрализация нежелательного действия основного лекарственного средства;

уменьшение негативных последствий хирургического вмешательства.

Общие принципы лечения пародонтита:

Принцип безопасности

Принцип эффективности

Принцип контролируемости

Принцип активности больного

Принцип плановости

Местные противовоспалительные препараты

МАРАСЛАВИН (Pharmachim holding, Болгария) Состав: Раствор стабилизированный, содержащий отвары из *Astemis pontica*, *Flores carriofyli*, *Fructus piperris nigri*, *Rizoma zingiberis* с добавлением хлорида аммония и уксусной кислоты.

РОТОКАН (ВИЛАР, Россия) Состав: Смесь жидких экстрактов ромашки, календулы и тысячелистника в соотношении 2 : 1 : 1.

СОЛКОСЕРИЛ ДЕНТАЛЬНАЯ АДГЕЗИВНАЯ ПАСТА (SOLCO, Швейцария) Состав: В 1 г пасты содержится 2,125 мг стандартизированного депротеинизированного гемодиализата из крови телят, 10 мг полидоканола.

ПИРАЛВЕКС (Norgine pharma, Франция) Состав: Сухой очищенный натриевый экстракт ревеня 5 г., салициловая кислота 1 г., спирт этиловый 4,5 г., глицерин 3 г., сахаринат натрия 0,015 г., карбоксиметилен 0,45 г., вода q.s.

ПРОПОСОЛ (ЗДОРОВЬЕ, Украина) Состав: Аэрозоль для местного применения, содержащий прополис, глицерин, спирт этиловый.

ПОЛИМИНЕРОЛ (Pharmachim holding, Болгария) Состав: Коллоидный солевой раствор маточных щелоков Поморийского озера, содержащий Mg, Ca, Na, Cl, F, Br, Fe и др. микроэлементы.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 25стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

ТАНТУМ ВЕРДЕ (Angelini francesco, Италия) Состав: Содержит бензидамина гидрохлорида, другие ингредиенты: глицерол, сахарин, натрия бикарбонат, этиловый спирт, метилпарабен, полисорбит.

ПАРОДОНТОЦИД (МосФарма) Состав: масло шалфея мускатного, масло мяты, фенилсалицилат, тимол, эвгенол, масло гвоздичное, фторид натрия; вспомогательные компоненты: ПЭГ –1500, спирт этиловый ректифицированный 96%, вода очищенная.

ТЫКВЕОЛ (Европа - биофарм, Россия) Состав: каротиноиды, токоферолы, фосфолипиды, флавоиды, витамин В1, В2, С, Р, насыщенные, ненасыщенные и полиненасыщенные ЖК – пальмитиновая, стеариновая, олеиновая, линолевая, линоленовая, арахидоновая .

МЕНТОСАНА (ЛЕК, Словения) Состав: сухой экстракт листьев шалфея, эфирное масло шалфея, ментол.

Местные антимикробные или комбинированные препараты

ГЕКСОРАЛ (Godecke/parke-davis, Россия) Состав: Активное вещество гексетидин.

ГЕКСАЛИЗ (Doms adrian, Франция) Состав: Активные вещества: биклотимол, лизоцим и эноксолон.

ЛАРИПРОНТ (Heinrich mack, Германия) Состав: Активные вещества - лизоцима гидрохлорид и деквалиния хлорид.

МЕТРОГИЛ ДЕНТА (Unique pharmaceutical laboratories, Индия)

Состав: Метронидазол бензоат Бр. Ф., что соответствует метронидазолу - 10 мг, раствор хлоргексидина Бр. Ф. (20 %) – 0,25%, водорастворимое гелевое основание.

ПАРОДИУМ (Pierre fabre medicament, Франция) Состав: Активные вещества - хлоргексидина биглюконат, экстракт ревеня дланевидного, формальдегид.

ФАРИНГОСЕПТ (Terapia, Румыния) Состав: Активное вещество - амбазон.

САНГВИРИТРИН (ВИЛАР, Россия) Состав: Активные вещества - бисульфаты алкалоидов сангвинарина и хелетрина, выделенных из Маклеи сердцевидной и Маклеи мелкоплодной.

СЕБИДИН (POLFA, Польша) Состав: Активные вещества хлоргексидин, аскорбиновая кислота.

СТОПАНГИН (Galena a.s., Чехия) Состав: Активные вещества - гексетидин, метилсалицилат, смесь эфирных масел.

ФИТОСЕПТ (Zdravle, Югославия) Состав: Активные вещества - натрия усниат и ментол.

ЭЛЮДРИЛ (Pierre fabre medicament, Франция) Состав: Активные вещества - хлоргексидин биглюконат, хлорбутанол, хлороформ, докузат натрия.

ЭЛЮГЕЛЬ (Pierre fabre medicament, Франция) Состав: Активное вещество - хлоргексидин биглюконат.

МУНДИЗАЛ ГЕЛЬ (Mundipharma, Австрия) Состав: в 1 тубе содержится 696,8 мг холина салицилата, 800 мг цеталкония хлорида, этилсодержащая основа.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/	
Методические рекомендации к практическим занятии	2бстр. из 38	

ХОЛИСАЛ (Jelfa, Польша) Состав: в 1 тубе (10 г.) содержится 871 мг холина салицилата, 10 мг цеталкония хлорида, этилсодержащая адгезивная основа.

5. МЕТОДЫ, ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ:

1. Формат проведения занятия: демонстрация методов физиотерапии, наблюдение за работой преподавателя, просмотр учебных видео-фильмов, мини-лекций, выписывание рецептов, составление схем и алгоритмов физиотерапии в тетрадах.

Контроль занятия: формативная оценка

Задания для СРСП:

6. МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ : устный опрос и тестирование

7. Литература

Обязательная: 1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019

2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 :учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019.

3.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3: учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная: 4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

Контроль СРСП: формативная оценка

Задания для СРС:

Написать эссе «Светотерапия воспалительных заболеваний пародонта».

Контроль СРС: суммативная оценка. Зарисовать в альбоме схемы классификации физиотерапевтических методов, применяемых для лечения заболеваний пародонта, абсолютных и относительных противопоказаний к физиотерапии.

Занятие №12

1.Тема «Местная и общая профилактика болезней пародонта. Особенности гигиенических мероприятий у больных патологией пародонта после хирургического лечения»:

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 27стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

2.ЦЕЛЬ:обучить студентов проводит порядок проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами с патологией тканей пародонта,обучить навыков составления комплексного плана лечения заболеваний пародонта с учетом хирургического этапа.

3.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: владеть методикой аппликации лекарственных препаратов на десну, навыком составления плана обследования пациента с заболеваниями пародонта., методикой удаления твердых зубных отложений ручным методом., методикой удаления мягких зубных отложений циркулярной щеткой., оценкой результатов диагностического обследования стоматологического больного, записью результатов осмотра стоматологического больного и результатов основных и дополнительных методов обследования

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ:

- 1 теоретические основы строения, состояния и функционирования тканей пародонта в норме и при патологии;
2. этиологию и патогенез заболеваний пародонта, действующую классификацию.
3. тактика клинического обследования пациентов с патологией пародонта, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих заболеваниями пародонта;
4. принципы и методы комплексного амбулаторного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства на пародонте, реабилитации и профилактики заболеваний пародонта;
5. оперативно учетно-отчетную документация;
6. контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению, нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета;
- 7 пародонтологический инструментарий. Снятие зубных отложений ручными инструментами, звуковыми и ультразвуковыми скейлерами.
- 8 Роль личной гигиены в комплексном лечении заболеваний пародонта. Профессиональная гигиена. Ручные инструменты для снятия зубных отложений. Аппараты для снятия зубных отложений. Ошибки и осложнения.

5. МЕТОДЫ,ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ: представление студентами выполненных ими мультимедийных презентаций историй болезни больных с заболеваниями пародонта и их обсуждение в группе обучающихся с оцениванием, наблюдение за работой преподавателя, просмотр и обсуждение просмотренных учебных видео-фильмов, написание рецептурных прописей в тетрадах для рецептов, составление дифференциально-диагностических схем и алгоритмов лечения в тетрадах. Контроль занятия: суммативная оценка

6.МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ : устный опрос и тестирование

7..Литература

Обязательная:1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 28стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 :учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019.

3.Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3: учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная:4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

8.Контроль:

1.Схема оформления истории болезни больного с заболеванием пародонта. 2.Ошибки при опросе больного с заболеванием пародонта.

2.Ошибки при оценке состояния пародонта с применением основных методов обследования.
4.Ошибки при индексной оценке состояния пародонта.

3.Ошибки при планировании дополнительных методов обследования.

4.Ошибки при интерпретации результатов основных и дополнительных методов обследования
5.Ошибки при планировании общего и местного лечения заболеваний пародонта.

представление студентами выполненных ими мультимедийных презентаций историй болезни больных с заболеваниями пародонта и их обсуждение в группе обучающихся с оцениванием, наблюдение за работой преподавателя, просмотр и обсуждение просмотренных учебных видеофильмов, написание рецептурных прописей в тетрадах для рецептов, составление дифференциально-диагностических схем и алгоритмов лечения в тетрадах. Контроль занятия: суммативная оценка

Составить 10 тестовых заданий по теме «Современная фармакотерапия болезней пародонта»

Контроль СРС: формативная оценка.

Занятие №13

1.ТЕМА Осложнения при хирургическом лечении заболеваний пародонта.Особенности гигиенических мероприятий у больных патологией пародонта после хирургического лечения.

2.ЦЕЛЬ: По окончании занятия студент будет способен:выявить симптомокомплекс у пациента и соотнести его с описанием заболевания, поставить нозологический диагноз.

3.ЗАДЧИ ОБУЧЕНИЯ:Уметь удалить зубные отложения с помощью ультразвукового скейлера., приготовить и наложить десневую повязку, определить наличие поддесневого зубного камня, выделений из пародонтального кармана., составить план лечения больного с заболеваниями пародонта.,

4.ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ:

1. Показание к проведению закрытого кюретажа пародонтальных карманов.

2. Показание к проведению открытого кюретажа пародонтальных карманов.

3.Главная цель куюретажа пародонтальных карманов.

O'NTYSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»		044-74/ 29стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии		

4. Критерий выбора метода хирургического лечения пародонтита.

5. Осложнения при хирургическом лечении заболеваний пародонта.

Пародонт включает в себя: десну, периодонтальную связку, соединяющую корень зуба с костной лункой, костную ткань альвеолярных отростков и цемент корня зуба. На сегодняшний день патологии пародонта занимают лидирующие позиции в мире. В некоторых регионах процент заболеваемости достигает 95%. Воспалительный процесс разрушает пародонтальные структуры и зачастую делает невозможным проведение большинства стоматологических процедур: от простой пломбировки до имплантации. Лечение десен и костей челюсти требует комплексного подхода, где наряду с терапией будет задействована и пародонтальная хирургия.

Профессиональная чистка зубов у доктора

Хирургическое лечение заболеваний пародонта — цели

Обычно к оперативному вмешательству прибегают после проведения консервативной терапии. Целью процедуры является ликвидация инфекционных очагов и скопления бактерий, поддерживающих воспалительный процесс в тканях пародонта, а также коррекция дефектов:

Чистка зубов от всех видов отложений (мягких и твердых);

Поддесневая обработка поверхности корня;

Удаление грануляций;

Устранение пародонтальных карманов — мест скопления зубных бляшек;

Исправление рецессии десен;

Хирургическое лечение заболеваний пародонта

Формирование десневого контура;

Деэпитализация кармана;

Повышение регенерирующей способности десен.

Основные принципы хирургического лечения заболеваний пародонта

Хирургия пародонта сопряжена со многими нюансами и трудностями. Перед выполнением операции проводится тщательное обследование пациента. Назначаются аппаратные и радиологические процедуры диагностики. Врач должен учитывать все аспекты в планировании операции:

Возраст пациента;

Наличие общих и системных заболеваний;

Топографию челюстной кости;

Соотношение кератинизированного объема десенной ткани к некератинизированному.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 30стр. из 38	
Методические рекомендации к практическим занятии		

Хирургия пародонта. Лечение и диагностика дёсен. Оперативное вмешательство строится по принципу эффективности, простоты и предсказуемости. Здоровые участки и зоны прикрепленной десны сохраняются максимально. Оголение кости производится минимально возможно для достаточной визуализации и свободного доступа к патологическим участкам.

Методики хирургического лечения заболеваний пародонта

Все оперативные методы, используемые в комплексном лечении врожденных или приобретенных дефектов и патологий пародонта воспалительного характера можно разделить на 2 основные подгруппы: ликвидация пародонтального кармана и коррекция преддверия рта.

К первой подгруппе относятся такие хирургические методы, как

Кюретаж;

НРТ;

Лоскутные операции;

Гингивэктомия.

Вмешательства второй подгруппы условно можно считать пластическими:

Вестибулопластика;

Коррекция рецессий;

Френулопластика всех видов.

Кюретаж

Операция при пародонтите

Это процедура поддесневой чистки образованного в результате воспаления пародонтального кармана закрытым способом и открытым (с рассечением мягких тканей). Цель кюретажа – ликвидация кармана и удаление всех источников воспаления. Для этого при помощи специальных инструментов из пародонтального кармана удаляются все отложения, скопления бактерий, отмершая ткань, пораженные частицы корневой ткани (цемента). К кюретажу можно прибегнуть в том случае, когда глубина пародонтального кармана не превышает четырех миллиметров, при этом отсутствуют костные карманы, десневая ткань достаточно плотная, не выявлена подвижность зубов и у пациента не имеется воспалительных процессов в острой форме. В более сложных ситуациях целесообразно применять лоскутный метод операции.

Гингивэктомия

Операция на деснах при пародонтите

Данный вид операции предполагает удаление краевой части десны при ее патологическом разрастании. В зависимости от клинической картины и показаний в пародонтальной хирургии используется три вида гингивэктомии: радикальный, полный и частичный. Применяется этот оперативный метод при:

O'ŇTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 31 стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

Наличии пародонтальных карманов глубиной более 5 мм;

Установленном гипертрофическом гингивите;

Фиброзе мягких тканей;

Необходимости увеличения коронковой части зубов.

Лоскутная операция на деснах

Лоскутные операции пародонта

При пародонтите и пародонтозе комплексное лечение нередко включает в себя проведение лоскутных операций для восстановления разрушенной опорной ткани и удаления пародонтального кармана глубиной более 6 мм. Главная цель данного вмешательства – воссоздание утраченного соединительнотканного прикрепления и активация роста костной ткани.

В ходе операции формируется и откидывается десенный лоскут, оголяя костную ткань. Проводится тщательная чистка и обработка обратной стороны десенного лоскута, зубных корней, образованных костных карманов.

Операции по устранению десенных рецессий также проводятся лоскутным методом.

Хирургия пародонта

Лоскутные операции проводятся десятками различных способов. И у этого метода лечения есть свои неоспоримые достоинства: полное удаление патологических тканей и более стойкий результат лечения.

Френулотомия , Френулэктомия и Френулопластика

Исправление дефекта укороченной уздечки губы или языка доступно множеством методов: Френулотомия — операция по поперечному рассечению уздечки.

Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта Хирургическое лечение заболеваний пародонта

Френулэктомия предусматривает полное удаление уздечки, в том числе части, прикрепленной к альвеолярному отростку, спровоцировавшей развитие диастемы. В ходе операции по двум сторонам уздечки производят два полулунных разреза и удаляют уздечку вместе с компактоостеотомией. Затем рана ушивается.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 32стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

Лечение пародонтита операция

Френулопластика. Этот тип операции относится к пластическим методам, когда уздечка перемещается, удлиняется, но не удаляется полностью и не рассекается. Френулопластика имеет несколько вариантов исполнения. Наиболее популярный — метод Лимберга, когда в ходе хирургического вмешательства уздечка рассекается вертикально по центру, а затем производятся еще 2 разреза под углом от краев рассеченной уздечки в виде буквы «Z». После этого сформированные лоскуты отслаиваются, смещаются друг к другу и ушиваются.

Френулопластика

Вестибулопластика

Вестибулопластика

Это пластическая операция по расширению и углублению преддверия рта, которая направлена на увеличение объема мягких тканей. Проблема маленького преддверия связана с сильным натяжением десны, из-за чего у таких пациентов нередко развиваются воспалительные патологии пародонта. Кроме того, этот дефект несет с собой определенные неудобства и проблемы.

При наличии пародонтальных заболеваний такая операция позволяет ускорить процесс лечения. Кроме того, с проведенной коррекцией преддверия рта пациент может избежать проблем с протезированием и имплантацией, установкой ортодонтических конструкций, логопедических проблем.

Проводится операция методом перемещения мышц и мягких десенных тканей несколькими методами.

Послеоперационный период

Пародонтология

Послеоперационный период восстановления зависит от многих аспектов:

Объема хирургического вмешательства;

Особенностей операции;

Степени поражения тканей пародонта и кости;

Общего состояния пациента, наличие системных заболеваний, иммунитета, особенностей организма;

Соблюдения пациентом Подготовки пациента к операции;

рекомендаций врача;

Дальнейшего лечения: терапевтического, физиотерапевтического, ортопедического.

В среднем, период заживления раны занимает 7-10 дней. В тот же период снимают и швы, если использовались не рассасывающиеся нити.

После наложения швов раневую поверхность обрабатывают антисептическими растворами, либо методом орошения, либо в виде ванночек. Такую обработку нужно проводить несколько дней.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/ 33стр. из 38
Методические рекомендации к практическим занятии	

пародонтология - послеоперационный период

Также иногда врачи назначают использование стоматологической защитной пленки с содержанием хлоргексидина, метронидазола и линкомицина. Эти пленочки хорошо держатся, отлично клеятся, они легки в использовании и защищают рану от попадания слюны и микробов. Такие пленки снимают отечность и воспаление.

Чтобы снизить отечность сразу после операции можно применить холодный компресс. Также врач может прописать прием антибактериальных и противовоспалительных средств, антибиотиков, а также обезболивающих препаратов. Длительность приема медикаментов оговаривается врачом и зависит от объема операции, скорости восстановления тканей. После операций на пародонте можно назначить физиотерапию. Она способствует быстрому заживлению раны и обеззараживанию. Обычно в таких случаях применяется УВЧ или гелий-неоновый лазер. физиотерапия после операций пародонтология После проведения пародонтального хирургического лечения пациент также должен соблюдать все предписанные врачом рекомендации:

Щадящая чистка зубов щеткой с мягкой щетиной;

Нельзя активно полоскать рот; Нельзя посещать в первые дни после операции парилки, бассейны, солярий и спортзал;

Не стоит напрягать ротовую полость криками или активной мимикой, пить напитки из трубочки или горлышка бутылки, чтобы не допустить расхождение швов;

Пищу нужно употреблять теплую, мягкую;

Курение и алкоголь также должны быть исключены на период заживления раны.

Осложнения при хирургическом лечении заболеваний пародонта

Осложнения в хирургическом пародонтальном лечении могут возникнуть лишь при несоблюдении пациентом рекомендаций врача или при индивидуальных особенностях организма пациента, наличия системных заболеваний.

Осложнения при хирургическом лечении заболеваний пародонта

В первые дни после вмешательства могут отмечаться следующие явления:

Болезненность;

Отечность;

Кровоточивость;

Появление гематом на лице в оперированной области; Подвижность зубов. Это проходит через 2-3 недели после того, как произойдет заживление тканей и стабилизация зубов.

Все эти симптомы временны и с каждым днем они должны становиться все менее заметными, ощутимыми. Если же эти проявления не проходят, боль и воспаление, отечность нарастает, то нужно неотлагательно обратиться к лечащему врачу.

Еще одним признаком осложнений можно считать напряжение в челюстных мышцах, если это состояние не проходит в течение 1,5 — 2 недель.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»	044-74/	
Методические рекомендации к практическим занятии	34стр. из 38	

5. МЕТОДЫ, ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ: объяснение, демонстрация; видео конференцсвязь, видео-лекция, работа в малых группах; работа с учебной презентацией по теме занятия, учебные консультации в режиме онлайн и оффлайн, работа в альбомах.

6. МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ : устный опрос и тестирование

7. Литература

Обязательная: 1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.1 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019

2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.2 : учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата Newbook, 2019.

3. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Т.3: учебник / Е.В.Боровский . - 3-е изд. - Алма-Ата : Newbook, 2019.

Дополнительная: 4. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019

8. Контроль:

1. Осложнения в хирургическом пародонтальном лечении

2. Подготовки пациента к операции

Формат проведения занятия: объяснение, демонстрация, визуализация, работа в малых группах, решение ситуационных задач, работа в малых группах, индивидуальная работа, дебрифинг (обсуждение после выполнения задания), решение задач в тестовой форме, устный опрос, письменные задания (заполнение таблиц, схем), обсуждение результатов самостоятельной работы студентов.

Формат проведения занятия по ДО:

Видеоконференции (обмен видеоизображением, которое сопровождается звуком) разбор темы, решение ситуационных задач, индивидуальный опрос студента, письменные задания (заполнение таблиц, схем), наборы слайдов по разделам темы, фототека по данной теме.

Контроль: Суммативная оценка

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»

Методические рекомендации к практическим занятии

044-74/

35стр. из 38

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»</p>		<p>044-74/</p>
<p>Методические рекомендации к практическим занятии</p>		<p>36стр. из 38</p>