

ГОУ ВПО Красноярская государственная
медицинская академия
Кафедра ортопедической стоматологии

ЛЕКЦИЯ № 3

ТЕМА:

Методы обследования больных в клинике
ортопедической стоматологии. Этические и
деонтологические аспекты клиники
ортопедической стоматологии.

Кандидат медицинских наук, доцент Д.В. Киприн

Цели лекции:

1. Рассмотреть особенности проведения диагностического процесса в клинике ортопедической стоматологии
2. Рассмотреть этические и деонтологические аспекты клиники ортопедической стоматологии.

План лекции:

1. Методы обследования больных в клинике ортопедической стоматологии
2. Этика и деонтология в клинике ортопедической стоматологии

1. Методы обследования больных в клинике ортопедической стоматологии



Способы обследования больного в клинике ортопедической стоматологии



субъективные



объективные

Цель обследования больного:

1) установление диагноза

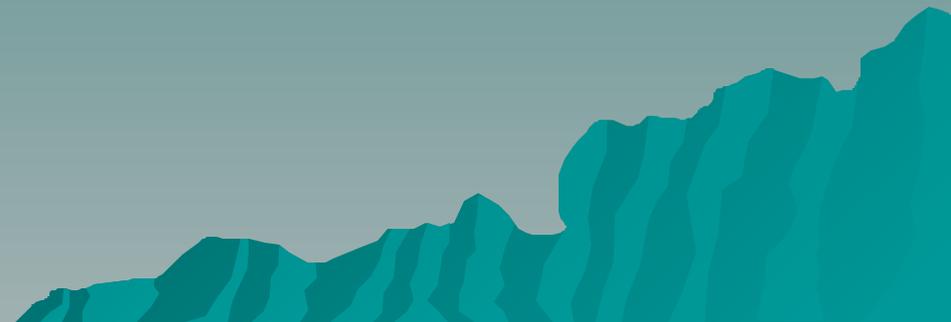
*2) подробное изучение состояния
функции зубочелюстного аппарата*



Первый этап обследования больного :

- сбор жалоб

- оценка субъективного состояния
больного



Жалобы на:

- отсутствие нескольких зубов;
 - подвижность зубов и кровоточивость десен;
 - эстетическую неудовлетворенность из-за разрушенных зубов, неудовлетворительных по цвету, форме и размерам зубов или имеющих ортопедических конструкций;
 - поломку имеющихся ортопедических конструкций;
- 

Anamnesis morbi

- ◆ - обращаем внимание на срок удаления последнего зуба, по поводу чего удалялся;
- ◆ - вероятные причины, раннее проявление заболевания, характер и особенность течения, какое лечение проводилось, в том числе ортопедическое, его эффективность

Anamnesis vitae

- ◆ - отмечаем ту соматическую патологию, которая будет влиять на особенности ортопедического лечения (заболевания сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, эндокринная патология, аллергические заболевания)

Семейный анамнез

- ◆ - выясняем предрасположенность или наличие зубочелюстно-лицевых аномалий у родственников

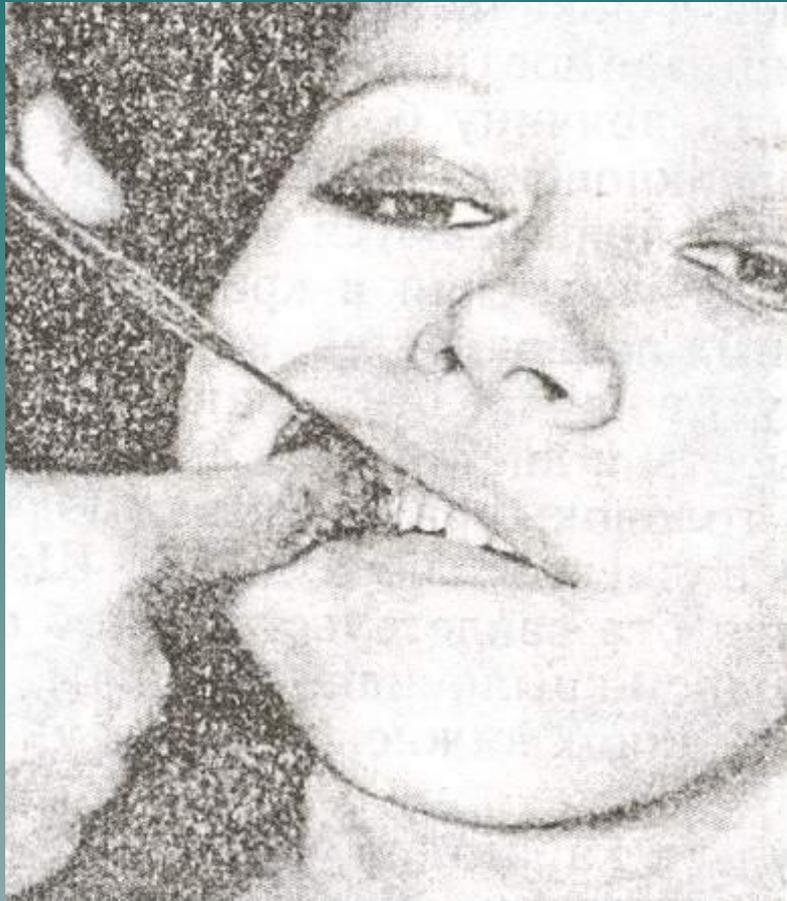
Осмотр

- ◆ Осмотр начинается с момента появления пациента в кабинете :
 - ◆ - походка,
 - ◆ - осанка,
 - ◆ - общий статус,
 - ◆ - коммуникабельность
- 

Осмотр и пальпация жевательных мышц

- ◆ Осмотр поверхностно расположенных мышц проводят в процессе беседы с больным по движениям нижней челюсти и мимическим движениям
- ◆ При осмотре можно установить асимметрию жевательных мышц
- ◆ Пальпация мышц позволяет определить их тонус и болевые точки (триггерные точки)

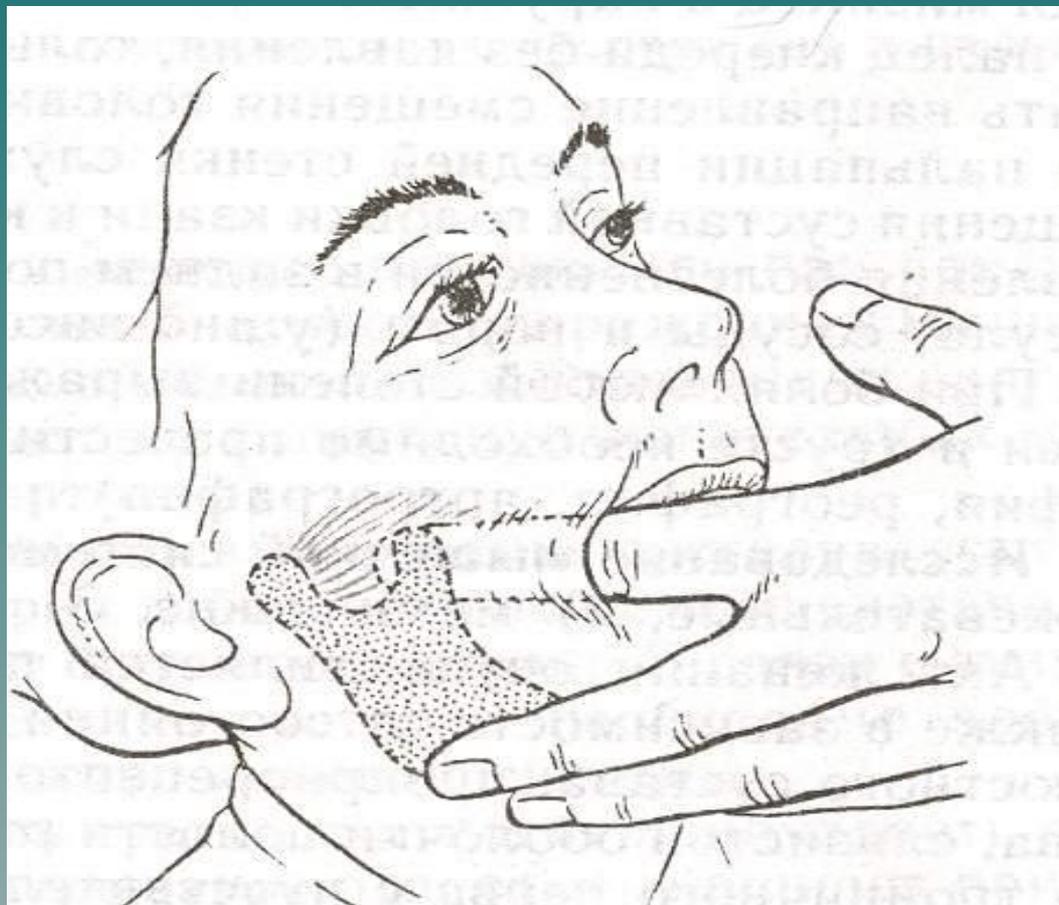
Пальпация нижних отделов медиальной крыловидной мышцы



Пальпация височной мышцы



Пальпация латеральной крыловидной мышцы



Грудино-ключично-сосцевидную мышца (передняя головка)

- ◆ пальпируют на протяжении от сосцевидного отростка до внутреннего края ключицы при повороте головы в сторону, противоположную расположению исследуемой мышцы

Пальпация *грудино-ключично-сосцевидной* мышцы



Осмотр и пальпация лимфатических узлов головы и шеи

- ◆ Определяют следующие признаки:
- ◆ -размеры,
- ◆ -плотность,
- ◆ -болезненность,
- ◆ -подвижность,
- ◆ -спаянность с окружающими тканями,
- ◆ -границы,
- ◆ -флюктуация,
- ◆ -симметричность,
- ◆ -количество

Осмотр и пальпация слюнных желез

- ◆ При необходимости исследуют выводной проток слюнной железы с помощью специального зонда
- ◆ Для изучения секрета железы проводят ее массаж

Обследование органов полости рта

- ◆ Применяют:
 - зеркало,
 - шпатель,
 - пинцет,
 - зонд

Преддверие полости рта:

- ◆ - состояние слизистой оболочки,
 - ◆ - расположение уздечек и складок,
 - ◆ - глубина преддверия,
 - ◆ - высота альвеолярных отростков
- 

Полость рта:

- ◆ -язык,
 - ◆ -дно полости рта,
 - ◆ -небо,
 - ◆ -язычок,
 - ◆ -небные дужки,
 - ◆ -миндалины,
 - ◆ -задняя стенка глотки - состояние слизистой,
 - ◆ -расположение уздечки языка,
 - ◆ -сосочки языка
- 

Осмотр зубных рядов:

- ◆ - положение зуба;
- ◆ - его форму;
- ◆ - цвет;
- ◆ - состояние твердых тканей;
- ◆ - соотношение вне- и внутриальвеолярных частей зуба;
- ◆ - положение по отношению к окклюзионной поверхности зубного ряда;
- ◆ - наличие пломб, их состояние
- ◆ - подвижность зуба

Соотношение зубов и зубных рядов:

- ◆ - тип прикуса (физиологический, патологический)
 - ◆ - положение зубов по отношению к соседним зубам и антагонистам
 - ◆ - глубину перекрытия во фронтальном отделе
 - ◆ - фасетки стирания
- 

Степень открывания полости рта:

- ◆ - нормальная
- ◆ - чрезмерная
- ◆ - ограниченная

Характер движений нижней челюсти

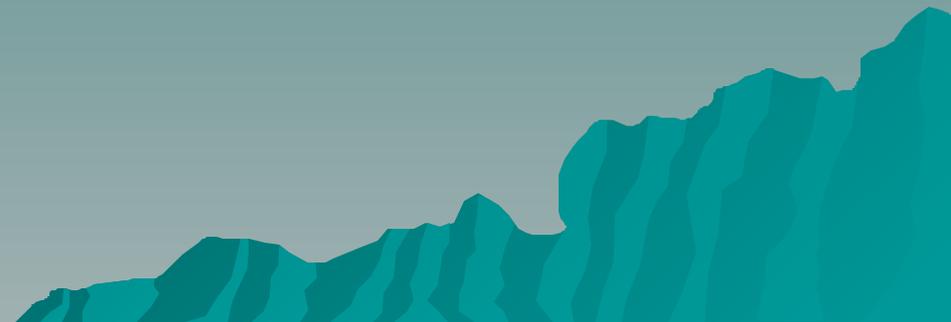
- ◆ *- плавность*
 - ◆ *- прерывистость*
 - ◆ *- болезненность*
 - ◆ *- отклонение от средней линии*
- 

Специальные методы обследования

Рентгенологические методы исследования зубов и околозубных тканей:

- ◆ -дентальная рентгенография (прицельная)
- ◆ -панорамная рентгенография
- ◆ -томография
- ◆ -радиовизиография

Исследование функции височно-нижнечелюстного сустава



Исследование функции височно-нижнечелюстного сустава



- ◆ Артикулятор

Исследование функции височно-нижнечелюстного сустава



- ◆ Лицевая часть Arcus - digma

Исследование функции височно-нижнечелюстного сустава



- ◆ Электронный блок Arcus - digma

Жевательные коэффициенты зубов по Н. И. Агапову

	Зубы								Всего
	1	2	3	4	5	6	7	8	
Жевательный коэффициент, %	2	1	3	4	4	6	5	-	25

Расчет жевательной эффективности

Метод И.М. Оксмана

- ◆ Жевательные коэффициенты зубов по И. М. Оксману

Челюсть \ Зубы	1	2	3	4	5	6	7	8	Всего единиц
Верхняя	2	1	2	3	3	6	5	3	25
Нижняя	1	1	2	3	3	6	5	4	25

Пародонтограмма

- ◆ статическая система учета состояния опорного состояния зубов
(В.Ю. Курляндский)

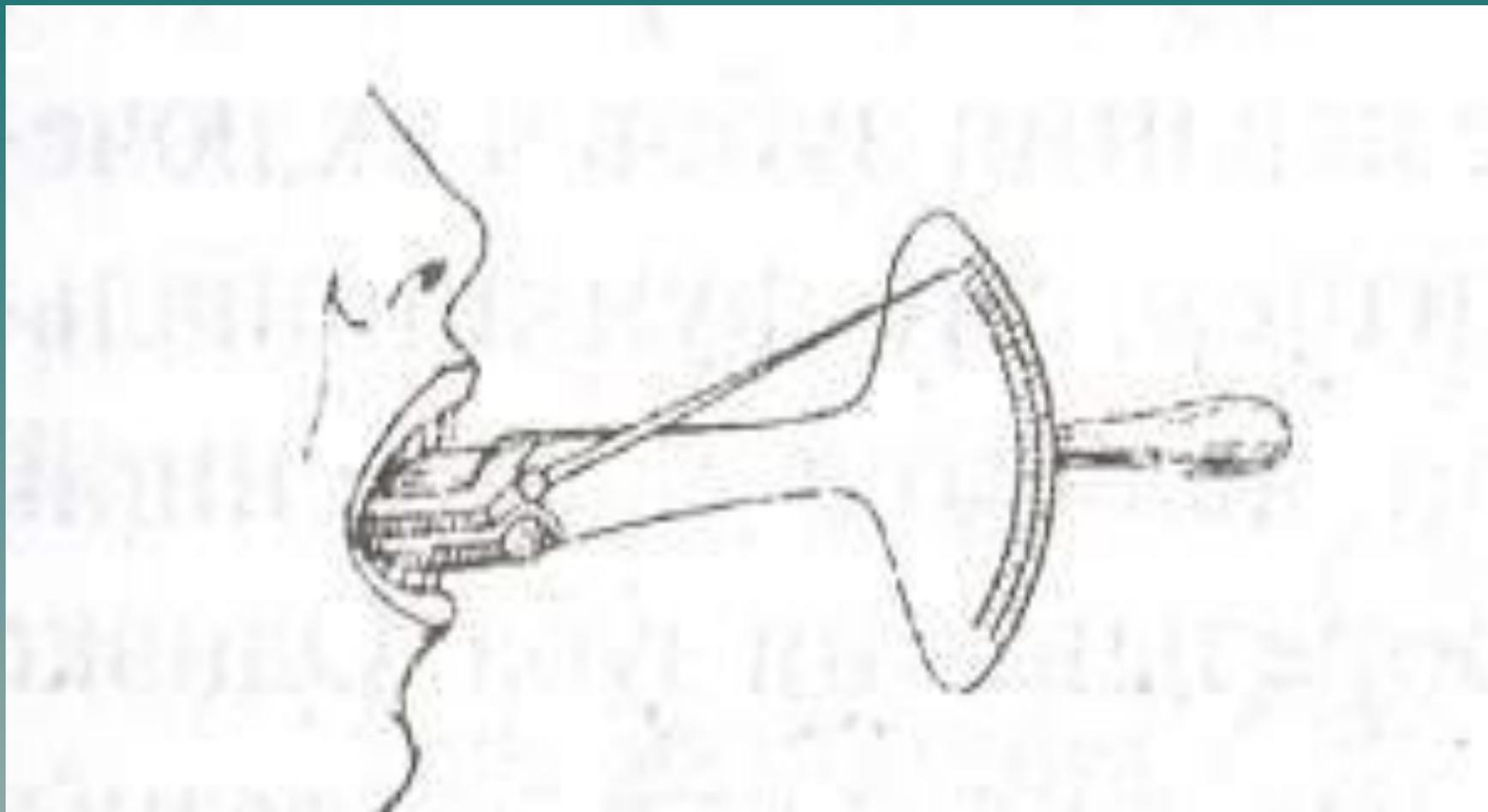
Пародонтограмма

9,3					6,6						9,3					
2,0	3,0	3,0	1,3	—	1,1	1,0	1,2	1,2	1,0	1,1	—	1,3	3,0	3,0	2,0	25,2
N	N	N	1/4	0	1/4	N	N	N	N	1/4	0	1/4	N	N	N	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
1/4	0	1/4	1/4	N	1/4	0	1/4	1/4	0	1/4	1/4	N	1/4	N	N	
1,5	—	2,25	1,3	1,75	1,5	0,5	0,75	0,75	—	1,1	1,3	1,75	2,25	3,0	2,0	21,7
6,8					4,6						10,3					

Функциональные методы

- ◆ позволяют получить наиболее правильное представление о нарушении функции жевания и восстановлении ее после протезирования

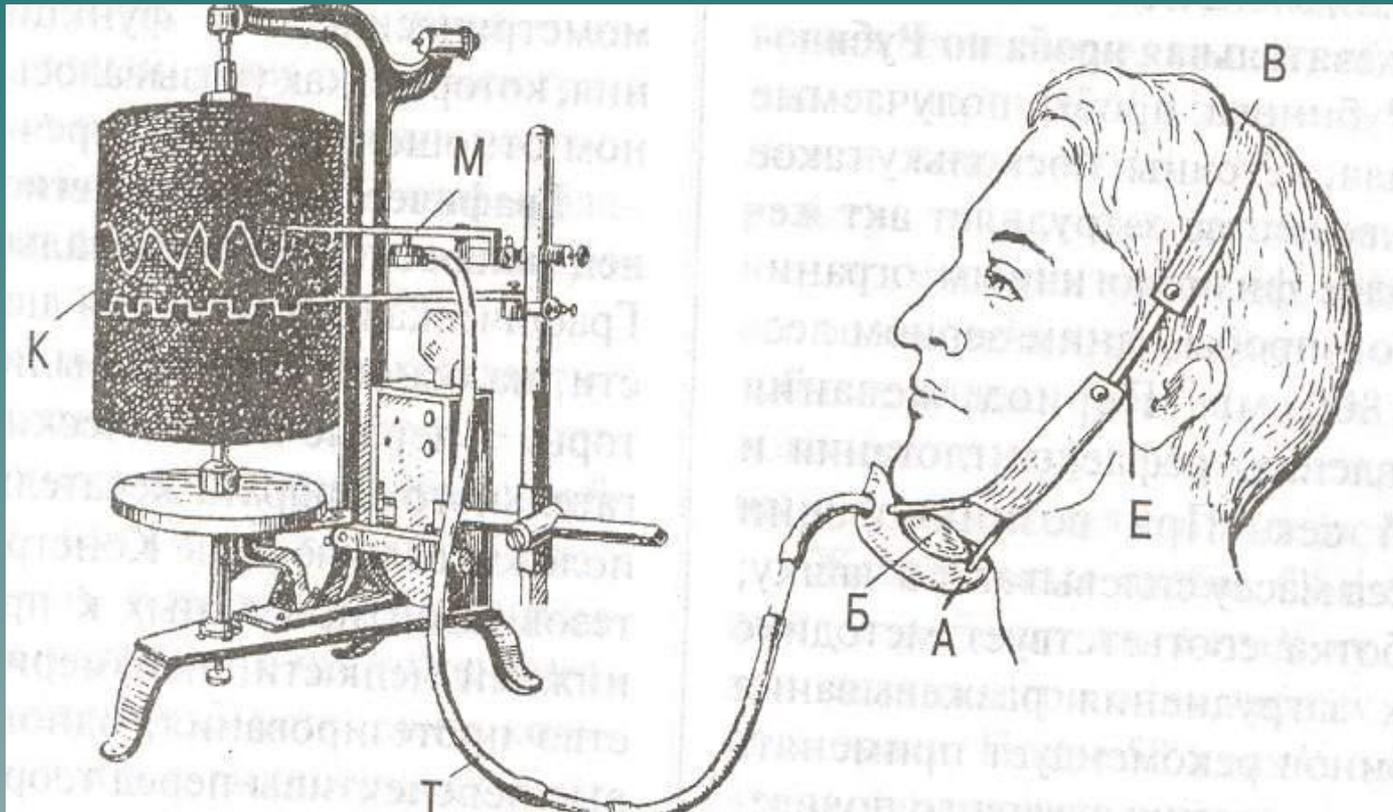
Гнатодинамометр Блека



Мастикациография

- ◆ Графический метод изучения жевательных движений нижней челюсти

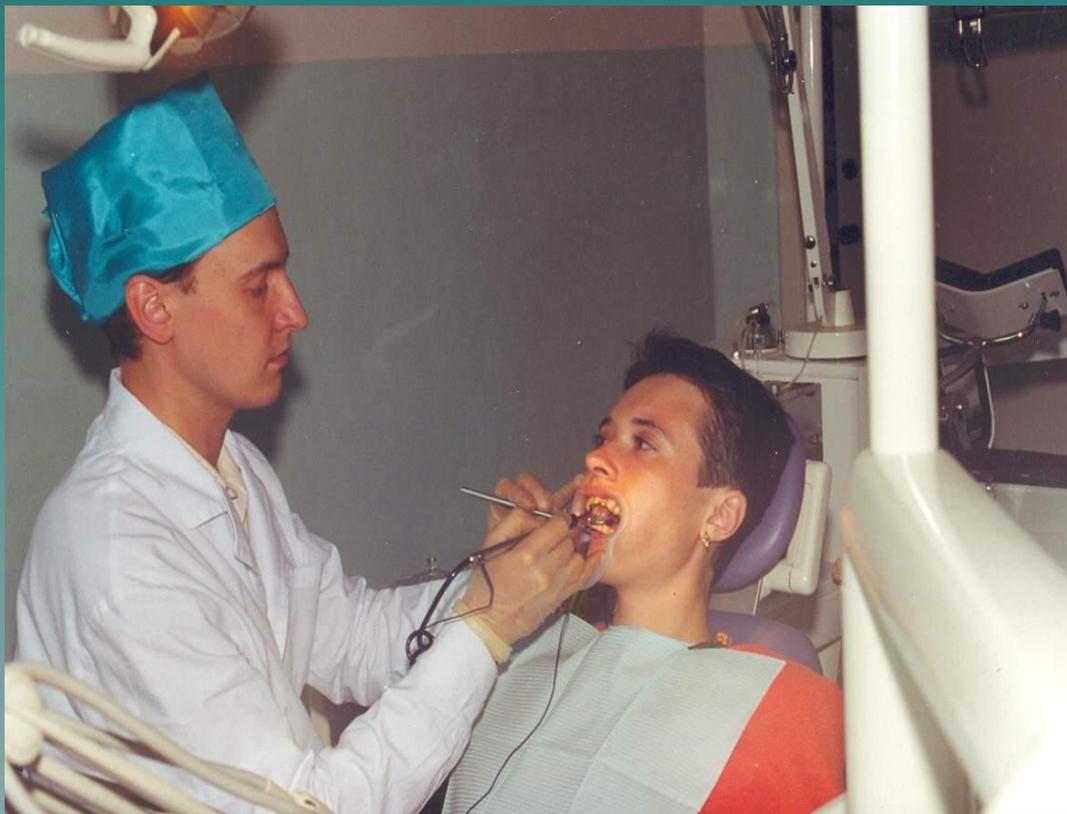
Запись жевания при помощи мастикациографа



Миотонометрия

- ◆ Методом миотонометрии определяют показатели тонуса жевательной мускулатуры в состоянии физиологического покоя и при сжатии зубных рядов

Электрометрия



- ◆ Этап исследования

Аппаратурные способы определения степени подвижности зубов



◆ Аппарат «Периотест»:

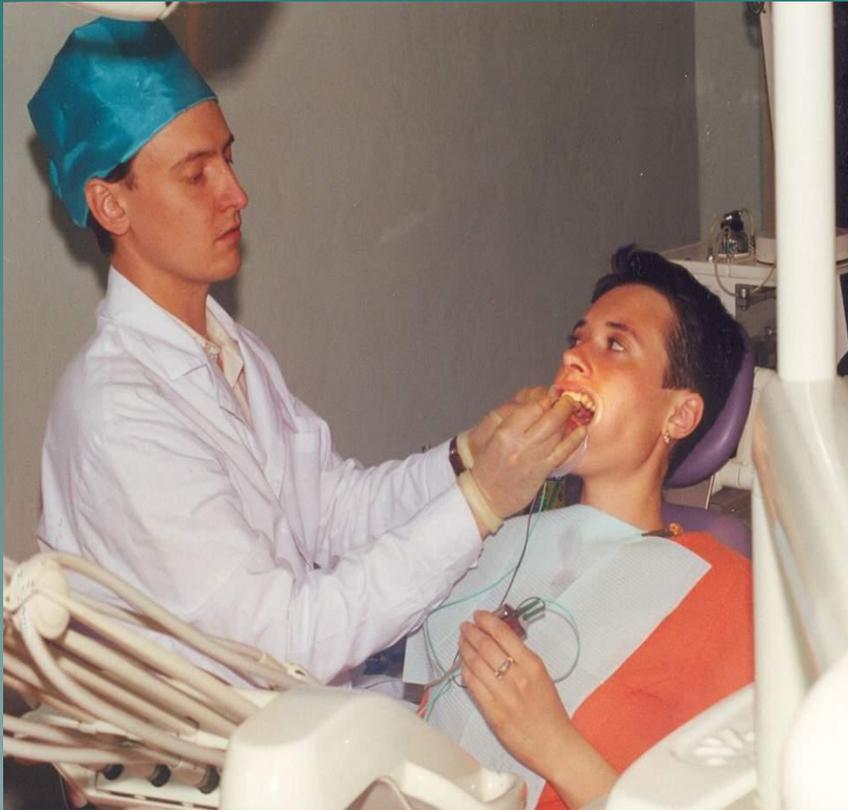
-данные о подвижности зубов выражаются в коэффициентах от -8 до +9

- 1 степень патологической подвижности = 10-19
- 2 степень патологической подвижности = 20-29
- 3 степень патологической подвижности = 30-50

Реография

- ◆ Метод исследования пульсовых колебаний кровонаполнения сосудов различных органов и тканей, основанный на графической регистрации изменений полного электрического сопротивления тканей

Реография



- ◆ Этап исследования

Методы исследования общего состояния организма

- ◆ Исследование слюны
 - ◆ Гистологический, патогистологический, изотопный
 - ◆ Исследование микротоков в полости рта
 - ◆ Исследование непереносимости протезных материалов
 - ◆ Общеклинические анализы
 - крови
 - мочи
 - слюны
 - кровь на сахар
- 

Аллергологические методы включают :

- ◆ 1) аллергологический анамнез
 - ◆ 2) кожные аллергологические пробы
 - ◆ 3) лабораторные методы специфической аллергодиагностики
- 

Постановка предварительного и окончательного диагноза

- ◆ Поставленный диагноз отражает сущность заболевания, включает следующие разделы:
 - ◆ 1) морфологические изменения
 - ◆ 2) функциональная часть (жевательная эффективность в %)
 - ◆ 3) осложнения, возникшие в результате морфологических изменений
 - ◆ 4) сопутствующие заболевания те, которые будут влиять на стоматологический статус

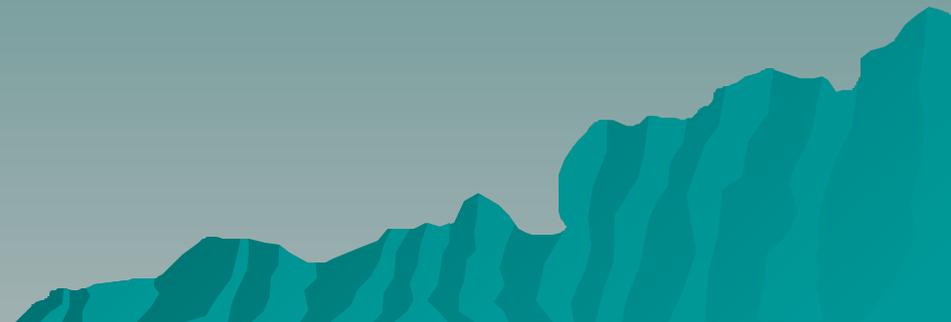
Дневник ортопедического лечения

- ◆ Записывают все посещения больного с указанием даты и подробным описанием клинических процедур при повторных посещениях после наложения протеза описывают жалобы, данные объективного обследования, характер оказанной помощи и особенности привыкания пациента к протезу, дается оценка ближайших результатов протезирования

Эпикриз и прогноз ортопедического лечения

- ◆ Указывается Ф.И.О., возраст, жалобы пациента в день обращения в клинику. Предварительный диагноз. Начало и конец лечения. Конструкция протеза. Описывается состояние больного в результате лечения и указывается прогноз
- ◆ Срок контрольного осмотра пациента (через 30 - 40 дней) с целью проверки отдаленных результатов лечения

2. Этика и деонтология в клинике ортопедической стоматологии



Деонтология

- ◆ (от греч. *deon*, *deontos* - долг, должное, *logos* - учение) представляет собой науку о профессиональном долге медицинских работников

медицинская этика

- ◆ наука изучающая морально-нравственные аспекты медицины

- ◆ успех лечения во многом зависит от психологического состояния и настроения пациента
 - ◆ клинические действия врача должны соответствовать врачебной заповеди: «не навреди»
 - ◆ душевные потрясения запоминаются больным гораздо сильнее, чем непрофессионализм врача
 - ◆ негативные впечатления о враче и о медицине в целом остаются у пациента на долгие годы, и подчас бывает очень сложно бороться с этими предубеждениями
 - ◆ положительные результаты лечения во многом определяются благоприятным отношением больного к врачу, его уверенностью в правильности выбранного лечения
- 

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

