

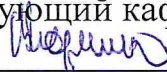
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт  
Кафедра «Хирургические болезни»

Утверждено на заседании кафедры  
«Хирургические болезни»  
«31» января 2023г., протокол № 6

Заведующий кафедрой



В.А. Марийко

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**  
**для самостоятельной работы студентов**  
**по дисциплине (модулю)**  
**«Стоматология»**

**основной профессиональной образовательной программы**  
**высшего образования – программы специалитета**

по специальности  
**31.05.01 Лечебное дело**

С направленностью (профилем)  
**Лечебное дело**

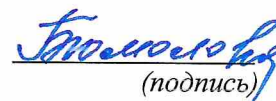
Форма обучения: *очная*

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-23

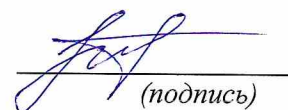
Тула 2023 год

## Разработчик(и) методических указаний

Богомолова Е.А., к.м.н., доцент кафедры

  
(подпись)

Навоян С.Е., ассистент кафедры ХБ

  
(подпись)

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение .....	4
2. Цели и задачи самостоятельной подготовки студентов .....	5
3. Самостоятельная работа студентов .....	5
4. Контрольные вопросы .....	9
5. Список литературы .....	11

## **Введение**

Стоматология – самостоятельная клиническая дисциплина, изучающая повреждения зубов, органов полости рта, лица, шеи, костей лицевого скелета, а так же воспалительные заболевания и аномалии развития.

Стоматология тесно связана с другими разделами медицины: терапией, хирургией, педиатрией, оториноларингологией, нейрохирургией, косметологией, психологией.

Задачей стоматологии является изучение этиологии, патогенеза, патоморфологии, клиники и лечения различных заболеваний, травм и врождённой патологии черепно-челюстно-лицевой области.

Важную роль играет обследование стоматологического больного, которое состоит из тщательного сбора анамнеза, внимательного осмотра, установления предварительного диагноза.

## 1. Цели и задачи самостоятельной подготовки студентов.

**Задачами** самостоятельной подготовки по стоматологии студентов лечебного факультета высших медицинских учебных заведений являются:

1. Обучение клинике наиболее распространенных стоматологических заболеваний.
2. Освоение основных практических навыков, необходимых при обследовании стоматологических больных.
3. Освоение принципов диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний.
4. Изучение urgentных состояний и обучение оказанию помощи при них.
5. Изучение симптомов онкологических заболеваний, методов диагностики и лечения.

Настоящие методические указания определяют объем знаний, который должны получить студенты по стоматологии во время самостоятельных занятий.

## 2. Самостоятельная работа студентов.

Самостоятельная работа студентов осуществляется в виде:

№ п/п	Наименование видов самостоятельной работы	Трудоемкость (час.)
	<i>Девятый семестр</i>	
1	Особенности обследования и лечения детей. Этапы прорезывания зубов у детей. Обезболивание. Профилактика кариеса.	2
2	Врожденные и приобретенные аномалии черепно-челюстно-лицевой области. Профилактика. Диспансеризация детей с врожденными аномалиями лица.	4
3	Травматология челюстно-лицевой области. Уход за челюстно-лицевыми ранеными, принципы лечения и эвакуации при чрезвычайных ситуациях	4
4	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области и шеи. Специфические воспалительные заболевания. Туберкулез, актиномикоз, сифилис, СПИД	4
5	Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области и шеи. Способы лечения. Предраки	4
6	Организация и структура косметологических центров. Реабилитация стоматологических и челюстно-лицевых больных. Медицинская реабилитация. Социальная реабилитация.	4
7	Подготовка к зачёту	8
	ИТОГО	30

## **2.1. Наименование вида самостоятельной работы: «Особенности обследования и лечения детей. Этапы прорезывания зубов у детей. Обезболивание. Профилактика кариеса».**

Современный врач должен ориентироваться в проявлении стоматологических заболеваний у детей и врождённой патологии, уметь правильно оценить влияние одонтогенных очагов на формирование организма ребенка.

Студенты получают навыки осмотра стоматологического больного.

Обследование челюстно-лицевой области состоит из осмотра, ощупывания, зондирования, пункции, рентгенографии, томографии, биопсии и т.д.

Приступая к обследованию стоматологического больного, необходимо иметь в лоточке набор стерильных инструментов: 1) шпатель (для отведения языка при обследовании корня его и глотки, внутренней поверхности десны нижней челюсти, дна полости рта); 2) стоматологическое зеркало (для осмотра зубов и неба); 3) стоматологический или анатомический пинцет (для определения степени подвижности зубов); 4) зубной зонд — угловой или штыковидный (для зондирования дефектов зубов и определения глубины зубо-десневых карманов); ручкой зонда производят перкуссию зубов; 5) тонкий зонд Баумана (из офтальмологического набора) для зондирования протоков слюнных желез; 6) пуговчатый зонд для зондирования наружных и внутриротовых одонтогенных свищевых ходов, свища гайморовой пазухи, дефектов неба.

Хорошо также иметь лобный рефлектор для осмотра больных в приемном отделении.

После окончания опроса и осмотра челюстно-лицевой области можно приступить к пальпации лица и шеи, а затем к осмотру и пальпации полости рта, перкуссии зубов и другим диагностическим приемам.

Студентам, приступая к исследованию полости рта, нужно позаботиться о том, чтобы было правильное освещение и имелись необходимые инструменты. При недостаточно полном раскрытии рта, а также при осмотре заднего отдела полости рта рекомендуется пользоваться стоматологическим зеркалом с вмонтированной в него электрической лампочкой либо прибегнуть к лобному рефлектору. Осматривая полость рта, следует обратить внимание на окраску (гиперемия, анемия, цианоз, пигментация), блеск (афты, лейкоплакические очаги) и целостность (язвы, эрозии, трещины, дефекты, рубцовые стяжения) слизистой оболочки; исследовать состояние переходных складок (глубина, наличие естественных складок, рубцовых перетяжек); обратить внимание на состояние мягких тканей за седьмыми зубами (перикоронарит) и выяснить, насколько завершился процесс прорезывания зубов мудрости; внимательно обследовать зубы и

зубо-десневые карманы при помощи зубного зонда; выяснить, нет ли сверхкомплектных или аномалийно расположенных зубов; записать зубную формулу. Студент должен обратить внимание на характер смыкания зубов (нормогнатия, прогения, прогнатия, микрогения и т.д.).

## **2.2. Наименование вида самостоятельной работы: «Врожденные и приобретенные аномалии черепно-челюстно-лицевой области. Профилактика. Диспансеризация детей с врожденными аномалиями лица».**

Студенты учатся разбираться в сущности пороков развития черепа, распознавать врожденные расщелины лица и неба, клинические формы краниосиностозов, определять тактику лечебной помощи.

Важное место в самоподготовке должны занимать вопросы этиологии и профилактики стоматологических заболеваний, связь заболеваний с факторами внешней среды, профессиональными вредностями, вредными привычками и отступлениями от основ здорового образа жизни.

Врожденная расщелина лица представляет собой тяжелый порок развития, влекущий за собой серьезные последствия. С момента рождения ребенка ярко выражены нарушения функции губы и неба – сосание, глотание, а впоследствии жевание, что в свою очередь ведет к отклонению в развитии ребенка и иногда, при аспирации содержимого полости рта, к смертельному исходу в первые недели жизни. При расщелине неба нарушается правильное звукообразование, с возрастом выявляется дефект речи: речь становится невнятной, с носовым оттенком звуков.

Следует учитывать, что при оперативных вмешательствах по поводу расщелины губы и неба устраняется не только анатомический дефект. Большое значение при этом имеет восстановление физиологических и функциональных особенностей. Поэтому всех больных с врожденными дефектами губы и неба оперируют.

## **2.3. Наименование вида самостоятельной работы: «Травматология челюстно-лицевой области. Уход за челюстно-лицевыми ранеными, принципы лечения и эвакуации при чрезвычайных ситуациях».**

Студенты изучают теоретические основы клиники и лечения переломов, основным средством лечения отломков челюстей является иммобилизация, которая может быть временной (транспортной) и постоянной (лечебной). Изучают механизм переломов, их локализацию.

Студенты учатся диагностировать переломы челюстно-лицевой области, оказывать первую помощь, проводить профилактику осложнений травмы.

Изучают способы иммобилизации переломов, методов борьбы с осложнениями. Учатся читать рентгенограммы.

При лечении переломов применяют консервативные (ортопедические) и оперативные методы иммобилизации (остеосинтез).

Как правило, причинами переломов скуловой кости и дуги являются бытовая, спортивная, транспортная и производственная травмы. Перелом до 10 суток считают свежим; 11-30 суток – застарелым; свыше 30 суток – неправильно сросшимся или несросшимся.

Оказание помощи заключается в остановке кровотечения и репозиции отломков.

Травма челюстно-лицевой области сопровождается непосредственными осложнениями, возникающими в момент травмы; ранними (в период транспортировки или в момент оказания специализированной помощи); поздними (в процессе лечения).

#### **2.4. Наименование вида самостоятельной работы:**

**«Воспалительные процессы челюстно-лицевой области и шеи. Специфические воспалительные заболевания. Туберкулез, актиномикоз, сифилис, СПИД».**

Врач любой специальности обязан уметь ориентироваться в случае развития острых гнойных заболеваний челюстей, лица и шеи, травмах челюстно-лицевой области, когда правильная тактика в срочной ситуации определяет исход.

Профилактика некоторых соматических заболеваний, таких как ревматизм, инфекционный полиартрит, ревмокардит, нефрит и др., должна включать в себя своевременное распознавание и лечение скрытых, длительно существующих очагов хронической инфекции полости рта.

Разнообразие клинических проявлений различных соматических заболеваний на слизистой оболочке полости рта и языка обуславливает необходимость обучения их диагностике.

#### **2.5. Наименование вида самостоятельной работы: «Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области и шеи. Способы лечения. Предраки».**

Изучают диагностику, классификацию новообразований, клинические проявления, принципы онкологической настороженности, лечение доброкачественных и злокачественных опухолей.

Необходимо также приобретение знаний основ онкологии лица и шеи с концентрированием внимания на особенностях раннего проявления и профилактики онкологических заболеваний.

Студенты знакомятся с особенностями и принципами лечения больных с доброкачественными и злокачественными опухолями. Особое внимание обращают на такие понятия как абластика, резектабельность, операбельность, регионарная лимфодиссекция.

Изучают организацию и принципы деятельности онкологической службы в Российской Федерации, особенности заполнения документации, принятой в клинической онкологии.

**2.6. Наименование вида самостоятельной работы: «Организация и структура косметологических центров. Реабилитация стоматологических и челюстно-лицевых больных. Медицинская реабилитация. Социальная реабилитация».**

Студенты изучают различные техники пластических операций в области головы и шеи, особенности проведения пластических операций у детей. Этические и социальные проблемы больных с врождёнными и приобретёнными дефектами челюстно-лицевой области.

Студенты изучают основы планирования восстановительных операций, которые зависят от величины и характера дефекта или деформации челюстно-лицевой области.

Данные операции выполняются строго по медицинским показаниям. В некоторых случаях пациентам требуется помощь психоневролога.

Студенты знакомятся с изготовлением фотографий лица, масок, моделей, зарисовками на этапе планирования пластических операций.

Далее студенты изучают способы закрытия дефектов в виде простейших геометрических фигур, например встречными треугольными лоскутами.

Для устранения различных дефектов лицевого скелета и мягких тканей применяют 5 видов свободной пересадки:

- 1) аутогенную – собственных тканей;
- 2) сингенную – тканей от организма, идентичного в генетическом отношении;
- 3) аллогенную – тканей от организмов того же вида;
- 4) ксеногенную – тканей от организмов другого вида;
- 5) вживление неживых материалов, называемых имплантатами (если они погружаются полностью в ткани) и эксплантатами (если они погружаются в ткани частично).

Студенты изучают способы пересадки кожи, хряща, костной ткани.

**2.7. Наименование вида самостоятельной работы: «Подготовка к зачёту».**

Подготовка к зачёту включает изучение основной и дополнительной литературы, ответы на вопросы для самоконтроля, посещение операционной, участие в обходах, разбор клинических случаев.

**3. Контрольные вопросы.**

1. Какие стоматологические инструменты применяют при первичном осмотре полости рта у детей с врождённой патологией челюстно-лицевой области?
2. Какие осложнения могут возникнуть при проведении обезболивания у детей?
3. В каком возрасте проводится операция по поводу врождённой расщелины верхней губы?
4. В каком возрасте проводится операция по поводу врождённой расщелины нёба?
5. К какому возрасту должны быть проведены оперативные вмешательства при пластике носа?
6. Какие специалисты принимают участие в социальной адаптации детей, имеющих врождённую расщелину (верхней губы, лица, нёба)?
7. Назовите типичные места переломов в области нижней челюсти?
8. Назовите границы Ле Фор I II III?
9. Как проводится репозиция отломков при переломе костей носа?
10. Причина развития ложного сустава?
11. В каких случаях применяется остеосинтез?
12. Как накладываются бимаксиллярные шины с зацепными петлями?
13. Для чего нужна резиновая тяга?
14. Основные способы лечения остеомиелита челюстей?
15. Опишите рентгенологическую картину наличия секвестров при остеомиелите челюстей?
16. Основные способы лечения остеомиелита челюстей?
17. Клиническая картина актиномикоза челюстно-лицевой области.
18. Опишите рентгенологическую картину наличия секвестров при остеомиелите челюстей?
19. Особенности хирургического лечения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области?
20. В чём заключается профилактика воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области?
21. Клиническая картина актиномикоза челюстно-лицевой области.
22. Какие дефекты закрываются встречными лоскутами?
23. Какие существуют трансплантаты?

## Список литературы.

### Основная литература

1. Козлов В.А., Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. Козлова В.А., Кагана И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3045-3 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>, – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

2. Афанасьев В.В., Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3704-9 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

3. Персин Л.С., Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций [Электронный ресурс]: учебник / Л.С. Персин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3882-4 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438824.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

4. Максимовский Ю.М., Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3589-2 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435892.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

5. Афанасьев, В. В. Стоматология : учебник / Афанасьев В. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4524-2. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445242.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

### Дополнительная литература

1. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс]: учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

2. Каливраджиян Э.С., Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Э. С. Каливраджиян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2999-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429990.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.