**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Самарский государственный медицинский университет»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра терапевтической стоматологии с курсом остеопатии**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

**(5 курс IX семестр)**

«Пародонтология»

Шифр дисциплины: Б1.Б45

«Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта»

Шифр дисциплины: Б.1Б.46

Рекомендуется для направления подготовки

студентов по специальности **Стоматология 31.05.03**

Институт стоматологии

очная форма обучения

Методические рекомендации

рассмотрены и одобрены

на заседании кафедры

(протокол № \_\_\_, 27.08.2025г.)

Заведующий кафедрой

д.м.н., профессор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Постников М.А.

« 27 » августа 2025 г.

Cамара, 2025

Методические рекомендации для студентов разработаны в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «9» февраля 2016 г. №96

**Разработчики:**

Зав.кафедрой терапевтической стоматологии с курсом остеопатии, д.м.н., профессор М.А. Постников

Ассистент кафедры терапевтической стоматологии с курсом остеопатии, к.м.н. А.В. Винник

**МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ**

**(задание на дом)**

**Раздел:** Этиология, патогенез, классификации, методы диагностики заболеваний пародонта. **КПЗ-1. Тема:** Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта. Понятие о болезнях пародонта, направления в систематике. Классификации заболеваний пародонта. Распространённость болезней пародонта. Организация работы врача-пародонтолога.

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Пародонт, анатомо-физиологические особенности строения.
2. Гистологическое строение десны, периодонта, костной ткани альвеолы, цемента корня зуба.
3. Зубоэпителиальное прикрепление, особенности строения, функции.
4. Классификации болезней пародонта.
5. Распространенность заболеваний пародонта у разных групп населения.
6. Организация пародонтологической помощи, оснащение и функции пародонтологического кабинета.
7. Объем помощи, оказываемый врачом-пародонтологом.
8. Документация пародонтологического кабинета.

**Письменные задания:**

1. Запишите в тетради различия в гистологическом строении эпителия альвеолярной, маргинальной и паппиллярной частей десны, эпителия борозды и эпителия прикрепления.
2. Зарисуйте в тетради строение пародонта и обозначьте его структуры.
3. Зарисуйте в тетради расположение волокон десны и периодонта.
4. Запишите в тетради классификации заболеваний ВОЗ и МКБ-10, проведите соответствие.
5. Запишите в тетради оснащение, функции и документацию пародонтологического кабинета.
6. Решите ситуационную задачу:

Задача 1.

Студент К. при ответе на вопрос о строении тканей пародонта ответил, что понятие «пародонт» включает в себя круговую связку зуба, десну и слизистую оболочку полости рта.

1. Какие ошибки допустил студент?
2. Какие ткани входят в состав пародонта?

**КПЗ-2. Тема:** Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта.

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Роль местных факторов в развитии воспалительных заболеваний пародонта:
   1. Зубные отложения
   2. Микробный фактор, пародонтопатогенные микроорганизмы
   3. Травматическая окклюзия, бруксизм и другие парафункции
   4. Качественный и количественный состав слюны
2. Роль общих факторов в развитии воспалительных заболеваний пародонта:

* Нейротрофические и сосудистые нарушения
* Нарушение обменных процессов
* Системные хронические заболевания в стадии суб- и декомпенсации
* Состояние неспецифической резистентности организма. Нарушение системных механизмов, возникающих при заболеваниях пародонта.

1. Патогенез воспалительных заболеваний пародонта.

**Письменные задания:**

1. Запишите в тетради местные и системные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.
2. Запишите в тетради наиболее вероятные пародонтопатогенные бактерии и укажите факторы вирулентности каждой из них.
3. Запишите факторы, влияющие на изменения микрофлоры полости рта.
4. Схематично зарисуйте в тетради строение микробной бляшки.
5. Дать определение «травматическая окклюзия», «парафункции». Письменно перечислите факторы, способствующие возникновению парафункции.
6. Каким образом системные заболевания в стадии суб- и декомпенсации влияют на состояние тканей пародонта.
7. Схематично зарисуйте в тетради патогенез воспалительных заболеваний пародонта.
8. Подготовьте реферат на тему: «Микробная флора полости рта и её роль в развитии воспалительных заболеваний пародонта.»

**КПЗ-3. Тема:** Основные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта.

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Стоматологические инструменты, необходимые для проведения основных методов исследования пародонта.
2. План обследования больных с заболеваниями пародонта.
3. Основные методы исследования, их информативность, методика проведения:
   1. Расспрос
   2. Внешний осмотр.
   3. Осмотр полости рта (преддверия полости рта, зубных рядов, прикуса, состояния десны, собственно полости рта, языка);
   4. Обследование пародонта:

- оценка окклюзионных соотношений зубных рядов

- оценка гигиенического состояния полости рта, индекс Грин-Вермиллиона

- оценка состояния десны, степень ее рецессии или гипертрофии, индекс Muhlemann, индекс PMA

- оценка зубо-десневого соединения и пародонтальных карманов, пародонтальный индекс Russel, комплексный пародонтальный индекс.

- определение степени подвижности зубов

- оценка состояния фуркаций

1. Оформление медицинской карты, пародонтоописание.
2. Деонтологические аспекты приема пациентов с патологией пародонта.

**Письменные задания:**

1. Зарисуйте в тетради стоматологические инструменты, необходимые для определения глубины пародонтальных карманов и фуркационных дефектов.
2. Опишите критерии состояния здоровой десны.
3. Опишите методику индекса Muhlemann, пародонтального индекса Russel, комплексного пародонтального индекса и интерпретацию их результатов.
4. Запишите в тетради методы определения травматической окклюзии.
5. Решите клиническую задачу:

Задача 1.

Пациент 35 лет обратился в клинику с целью встать на диспансерный учет по поводу заболевания пародонта. Со слов пациента, в течение 2-х лет он находился на диспансерном учете у врача-пародонтолога в городе Н.

Как провести обследование пациента для постановки диагноза?

На что следует обратить внимание при осмотре полости рта?

Как определить глубину пародонтальных карманов?

**КПЗ-4. Тема «Дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта»**

**Вопросы для самоподготовки:**

* + - 1. Роль дополнительных методов обследования в диагностике болезней пародонта.
      2. Рентгенологическое исследование:

- внутриротовая контактная рентгенография

- ортопантомография

- компьютерная томография

- индексная оценка состояния костной ткани – индекс Фукса

1. Лабораторные методы исследования:

- клинический, биохимический анализ крови

- микроскопия

- микробиологический анализ содержимого пародонтального кармана

- иммунологический анализ

1. Функциональные методы исследования:

- реопародонтография

- полярография

- эхоостеометрия

- капилляроскопия

- биомикроскопия

- проба Кулаженко

- гнатодинамометрия

1. Функциональные пробы (Ясиновского, Мак-Клюра-Олдрича)
2. Цифровые пародонтологические карты (Система Florida)

Письменные задания

1. Опишите рентгенологические признаки поражения костной ткани пародонта.
2. Опишите методику забора материала из пародонтального кармана для проведения микробиологического исследования.
3. Опишите методику и технику проведения капилляроскопии. Дайте интерпретацию результатов.
4. Опишите методику и технику пробы Ясиновского. Дайте интерпретацию результатов.
5. Подготовьте реферат на тему: «Специальные методы обследования пациентов с патологией пародонта»

**Раздел «Клиника и лечение заболеваний пародонта»**

**КПЗ-5. Тема «Гингивит. Острый гингивит (К05.0). Хронический гингивит (К05.1). Гингивит язвенный (А69.10). Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (К06.1). Этиология, патогенез. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Определение гингивита. Классификация гингивита по МКБ-10.
2. Острый гингивит (К05.0 ) - Острый катаральный гингивит. Этиопатогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика.
3. Хронический гингивит. Простой маргинальный (К05.10) – Хронический катаральный гингивит. Этиопатогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика.
4. Хронический гингивит. Гиперпластический (К05.11) – Хронический гипертрофический гингивит (отечная и фиброзная формы). Этиопатогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика.
5. Хронический гингивит. Язвенный (К05.12) - Хронический язвенный гингивит. Этиопатогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика.
6. Дифференциальная диагностика гингивита.

Письменные задания

1. Запишите в тетради клинические симптомы, характерные для катарального гингивита.
2. Запишите в тетради клинические симптомы, характерные для гипертрофического гингивита отечной и фиброзной форм.
3. Запишите в тетради клинические симптомы, характерные для язвенного гингивита.
4. Опишите микробиологическую картину язвенного гингивита.
5. Составьте таблицу дифференциальной диагностики различных форм гингивита.
6. Решите клиническую задачу:

Задача 1.

Пациент Р., 20 лет, обратился с целью профилактического осмотра в связи с поступлением на работу. Жалоб не предъявляет. Последнее посещение стоматолога было 6 лет назад: удален разрушенный зуб, который болел. Чистит зубы по утрам. Никогда не обращал внимания на появление крови при чистке зубов.

В анамнезе респираторные заболевания (3-4 раза в год), которые переносит «на ногах», лечится самостоятельно. О перенесенных заболеваниях точных сведений не имеет. Считает себя практически здоровым человеком.

При осмотре отделы лица симметричные, поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, безболезненны, подвижны, открывание рта свободное. Прикус ортогнатический, КПУ=23 (К=12, П=9, У=2). Слизистые покровы губ, щек и нёба розовые, умеренно увлажнены; на спинке языка желтоватый налет, снимающийся при поскабливании, под которым открывается неизмененная слизистая оболочка. Язычок мягкого неба и небные дужки гиперемированы (цианоз). На поверхностях зубов мягкий налет (API=93,3%). Десневые сосочки на верхней и нижней челюсти, свободная десна цианотичны (ПМА=62%), кровоточат при вертикальном зондировании (SBI=54%). Пародонтальные карманы и патологическая подвижность не выявлены. На ортопантомограмме высота костных межзубных перегородок сохранена, кортикальная пластинка на их вершинах не нарушена (PI=1,3 балла).

1. Установите диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Перечислите симптомы заболевания и обоснуйте их клиническими данными, дайте оценку значениям индексов.
4. Назовите причину болезни. Изложите в доступной для пациента форме последовательность событий, которые вызвали настоящее заболевание.

**КПЗ-6. Тема «Принципы лечения гингивита. Составление плана комплексного лечения гингивита. Местное и общее лечение гингивита: Гингивит. Острый гингивит (К05.0). Хронический гингивит (К05.1). Гингивит язвенный (А69.10). Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (К06.1)»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Принципы лечения гингивита.
2. Составление плана комплексного лечения гингивита.
3. Лечение острого катарального гингивита – Острого гингивита (К05.0).
4. Лечение хронического катарального гингивита – Хронического гингивита. Простой маргинальный (К05.10).
5. Лечение хронического гипертрофического гингивита (отечной и фиброзной формы) – Хронического гингивита. Гиперпластического (К05.11).
6. Лечение хронического язвенного гингивита – Хронического гингивита. Язвенный (К05.12).

Письменные задания

1. Составьте и запишите в тетрадь схему лечения катарального гингивита.
2. Составьте и запишите в тетрадь схему лечения гипертрофического гингивита отечной формы.
3. Составьте и запишите в тетрадь схему лечения язвенного гингивита.
4. Выпишите рецепты для проведения склерозирующей терапии гипертрофического гингивита.
5. Выпишите рецепты для проведения антимикробной терапии гингивита.
6. Решите клиническую задачу:

Задача 1.

Пациентка Н., 38 лет, обратилась с жалобами на кровоточивость дёсен в области 34 и 35 при чистке зубов. Начало заболевания связывает с покрытием 34, 35 зубов искусственными коронками 1 месяц назад. Сопутствующие заболевания отрицает.

При осмотре полости рта выявлено: отёк, гиперемия с цианозом десневых сосочков в области 33,34,35,36 зубов, кровоточивость при зондировании в области зубодесневой борозды; 34,35 зубы покрыты искусственными металлическими коронками, края которых плохо отшлифованы и неплотно облегают шейки зубов. При окрашивании слизистой оболочки десны раствором Люголя окрасились 4 десневых сосочка и маргинальная десна в области 34,35 зубов.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

**КПЗ-7. Тема «Пародонтит (К05.2, К05.3). Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Определение понятия «пародонтит», классификация пародонтита по МКБ-10.
2. Клинико-диагностические признаки пародонтита.
3. Рентгенологические признаки пародонтита различных степеней тяжести.
4. Клиника и диагностика острого пародонтита и пародонтита в стадию обострения. К05.2 Острый пародонтит.
5. Клиника и диагностика пародонтита легкой степени. К05.3 Хронический пародонтит.
6. Клиника и диагностика пародонтита средней степени тяжести. К05.3 Хронический пародонтит.
7. Клиника и диагностика пародонтита тяжелой степени тяжести. К05.3 Хронический пародонтит.
8. Дифференциальная диагностика пародонтита.

Письменные задания

1. Запишите в тетради классификацию пародонтита по МКБ-10.
2. Запишите в тетради симптомокомплекс, характерный для пародонтита.
3. Опишите рентгенологические признаки пародонтита разных степеней тяжести.
4. Составьте таблицу клинических признаков хронического течения пародонтита, пародонтита в стадию ремиссии, пародонтита в стадию обострения.
5. Решите клиническую задачу:

**Задача 1.**

Пациент М., 46 лет. Жалобы на кровоточивость десен, усиливающуюся во время чистки зубов, зуд в деснах. Вышеперечисленные жалобы появились год тому назад, лечение не проводилось.

Объективно: слизистая оболочка десны в области всех зубов верхней челюсти и фронтальной группы зубов нижней челюсти гиперемирована, с цианотичным оттенком, отечна, при зондировании кровоточит. Отложение над- и поддесневого зубного камня в области 4.4-4.1, 3.1-3.4 зубов. В области 1.7, 1.6, 1.5, 1.4 и 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.2, 4.1 и 3.2 зубов пародонтальные карманы глубиной 3,5-4 мм с незначительным серозным отделяемым. Патологическая подвижность фронтальной группы зубов верхней и нижней челюстей 1 степени.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Опишите методику выявления преждевременных окклюзионных контактов.
3. Какие методы исследования необходимо провести для постановки окончательного диагноза?
4. Опишите возможные рентгенологические изменения.

**КПЗ-8. Тема «Принципы лечения пародонтита. Составление плана комплексного лечения пародонтита. Подготовительный этап лечения. Местное лечение пародонтита, этапы лечения. Медикаментозная терапия пародонтита.»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Цель и задачи, принципы лечения пародонтита.
2. Составление плана комплексного лечения пародонтита.
3. Подготовительный этап лечения пародонтита:
4. обучение гигиене полости рта с выбором средств индивидуальной гигиены (зубной пасты, щетки, флоссов);
5. современные методы снятия над- и поддесневых зубных отложений, инструменты
6. санация полости рта
7. избирательное пришлифовывание зубов;
8. временная иммобилизация подвижных зубов;
9. вестибулопластика, френулопластика, мукогингивальная пластики.
10. Показания, противопоказания и побочные действия фармакотерапии заболеваний пародонта.
11. Лекарственные средства, применяемые в местной терапии болезней пародонта, цель использования, механизм действия:

* антисептики
* антисептики растительного происхождения
* нестероидные противовоспалительные препараты
* синтетические антибактериальные
* протеолитические ферменты
* кератопластики
* препараты разных групп, стимулирующие метаболизм и процессы регенерации

1. Способы местного применения лекарственных препаратов в пародонтологии (аппликации, ротовая ванночки, лечебные и защитные повязки, ирригация пародонтального кармана, введение в пародонтальный карман, адгезивные пленки).

Письменные задания

1. Запишите в тетради цель и задачи лечения пародонтита.
2. Запишите в тетради основные принципы лечения пародонтита и дайте характеристику каждого из них.
3. Запишите в тетради этапы лечения пародонтита.
4. Определите цель и задачи подготовительного этапа лечения.
5. Опишите последовательность избирательного пришлифовывания зубов.
6. Запишите основные способы временной иммобилизации подвижных зубов.
7. Запишите в тетради показания к проведению вестибулопластики, френулопластики, мукогингивальной пластики.
8. Запишите в тетради показания, противопоказания к медикаментозной терапии пародонтита.
9. Запишите в тетради механизм действия лекарственных средств, применяемых в местной терапии болезней пародонта (антисептиков, нестероидных противовоспалительных препаратов, протеолитических ферментов, кератопластиков)
10. Запишите в тетради способы местного применения лекарственных препаратов в пародонтологии.
11. Запишите в тетради различия между лечебными и защитными повязками. Охарактеризуйте состав адгезивных пленок, применяемых в пародонтологии.
12. Подготовьте реферат на тему: «Лекарственные средства, используемые для местного лечения заболеваний пародонта».
13. Подготовьте рефераты на темы: «Избирательное пришлифовывание зубов в комплексном лечении заболеваний пародонта», «Временное шинирование зубов при заболеваниях пародонта».

**КПЗ-9. Тема «Хирургические методы лечения пародонтита. Классификация пародонтальных карманов и поражений фуркаций. Эндо-пародонтальные дефекты (тактика пародонтологического лечения). Принципы лечения фуркационных дефектов. Пародонтологические показания к удалению зубов. Общее лечение пародонтита»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Классификация пародонтальных карманов.
2. Закрытый кюретаж. Показания и противопоказания. Методика проведения.
3. Отрытый кюретаж. Показания и противопоказания. Методика проведения.
4. Гингивотомия. Показания и противопоказания. Методика проведения.
5. Гингивэктомия. Показания и противопоказания. Методика проведения.
6. Характеристика метода направленной регенерации тканей пародонта. Остеопластические препараты, выбор и тактика их применения.
7. Классификация фуркационных дефектов, способы их диагностики и устранения.
8. Методы вскрытия пародонтальных абсцессов.
9. Эндо-пародонтальные дефекты, тактика пародонтологического лечения.
10. Пародонтологические показания к удалению зубов.
11. Цель и задачи, основные принципы, показания и противопоказания общего лечения пародонтита.
12. Этиотропная терапия.
13. Патогенетическая терапия:
14. противовоспалительная;
15. регуляция метаболизма;
16. седативная и нейротропная;
17. гипосенсибилизирующая;
18. иммуномодулирующая;
19. стимулирующая.
20. Общеукрепляющая терапия.

Письменные задания

* + - 1. Запишите в тетради классификацию пародонтальных карманов.
      2. Опишите показания и схематично зарисуйте этапы проведения закрытого кюретажа.
      3. Опишите показания и схематично зарисуйте этапы проведения открытого кюретажа.
      4. Опишите показания и схематично зарисуйте этапы проведения гингивотомии.
      5. Опишите показания и схематично зарисуйте этапы проведения гингивоэктомии.
      6. Запишите в тетради пародонтологические показания к удалению зубов.
      7. Запишите в тетради цель и задачи, основные принципы, показания и противопоказания общего лечения пародонтита.
      8. Выпишите рецепты для проведения противовоспалительной терапии пародонтита.
      9. Подготовьте реферат на тему: «Комплексное лечение заболеваний пародонта. Общее лечение. Показания, группы лекарственных веществ, используемых в общей терапии».
      10. Подготовьте презентации на темы: «Классификация пародонтальных карманов и поражений фуркаций. Эндо-пародонтальные дефекты. Принципы лечения фуркационных дефектов», «Лоскутные операции. Показания и противопоказания к проведению. Метод направленной регенерации тканей пародонта. Остеопластические препараты в пародонтологии, выбор и методика их применения».

**КПЗ-10. Тема «****Пародонтоз (К05.4), распространённость. Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Рецессия десны (К06.0). Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны. Основные методы комплексного лечения пародонтоза и рецессии десны их факторов в развитии рецессии десны. »**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Определение «Пародонтоз» (К05.4). Этиопатогенез пародонтоза.
2. Клинико-рентгенологические признаки пародонтоза различной степени тяжести.
3. Осложнения пародонтоза.
4. Определение «Рецессия десны» (К06.0). Классификация рецессии десны МКБ-10.
5. Этиопатогенез рецессии десны.
6. Типы рецессии десны (классификация Миллера, 1985)
7. Дифференциальная диагностика пародонтоза и рецессии десны.
8. Цель и принципы лечения пародонтоза.
9. Местное лечение пародонтоза.
10. Общее лечение пародонтоза.
11. Методы лечения рецессии десны.

Письменные задания

1. Запишите в тетради этиологические факторы способствующие развитию пародонтоза.
2. Дайте характеристику дистрофических процессов в соединительной и костной тканях.
3. Запишите в тетради клинико-рентгенологические признаки пародонтоза различной степени тяжести.
4. Запишите в тетради классификацию рецессии десны по МКБ-10.
5. Запишите в тетради и схематично отобразите типы рецессии десны по Миллеру.
6. Составьте таблицу дифференциальной диагностики пародонтоза и рецессии десны.
7. Запишите в тетради цель, принципы и методы лечения пародонтоза.
8. Запишите в тетради методы лечения рецессии десны.
9. Запишите в тетради способы устранения гиперестезии и группы лекарственных средств, применяемых с этой целью.
10. Запишите средства, улучшающие микроциркуляцию в тканях пародонта.
11. Запишите средства, регулирущие нейротрофические процессы в тканях пародонта.
12. Решите ситуационную задачу:

**Задача 1.**

Пациент М., 30 лет, обратился с жалобами на зуд в деснах, повышенную чувствительность к химическим, термическим, механическим раздражителям. Считает себя больным около трех лет. Сопутствующих заболеваний нет.

Объективно: десна бледно-розового цвета, десневые сосочки атрофированы, с язычной стороны 43-41, 31-33 зубов скудные зубные отложения, незначительное обнажение корней. Зубы устойчивы. Пародонтальных карманов нет.

1. Поставьте наиболее вероятный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования позволят уточнить диагноз.
3. Наметьте план комплексного лечения.

**КПЗ-11. Тема «Идиопатические заболевания пародонта. Особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика. Основные методы комплексного лечения идиопатических заболеваний пародонта, пародонтом»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Классификация идиопатических заболеваний пародонта.
2. Общие признаки изменений пародонта, характерные для идиопатических заболеваний пародонта.
3. Изменения тканей пародонта при системных заболеваниях организма и принципы лечения:
4. Лейкоз и агранулоцитоз
5. Эозинофильная гранулема (болезнь Таратынова)
6. Болезнь Хенда-Шюллера-Крисчена
7. Болезнь Леттера- Зиве.
8. Изменения тканей пародонта при наследственных и врожденных заболеваниях и принципы лечения:

1) Синдром Папийона- Лефевра (ладонно-подошвенный гиперкератоз)

2) Десмодонтоз (наследственная энзимопатия)

3) Болезнь Нимана- Пика

4) Болезнь Дауна

1. Изменения тканей пародонта при эндокринных заболеваниях и принципы лечения:

1) Сахарный диабет

2) Гипотиреоз (микседема) и гипертиреоз

3) Болезнь Иценко- Кушинга

1. Изменения тканей пародонта при гиповитаминозах и принципы лечения.
2. Изменения тканей пародонта при ВИЧ-инфекции и СПИДе и принципы лечения.

Письменные задания

1. Запишите в тетради общие признаки идиопатических заболеваний пародонта.
2. Заполните таблицу сравнительной характеристики особенностей клинической картины в полости рта у заболеваний пародонта с прогрессирующим лизисом.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название заболевания | Язвенно-некротический стоматит | Гиперкератоз слизистой оболочки полости рта | Гиперпластичность слизистой оболочки полости рта | Сухость в полости рта | Интенсивность поражения кариесом | Некариозные поражения | Интенсивность отложения зубного камня | Наличие специфических клеток |
| Эозинофильная гранулема |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Болезнь Хенда-Шюллера-Крисчена |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Болезнь Леттера- Зиве |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Десмодонтоз |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Синдром Папийона- Лефевра |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Болезнь Нимана- Пика |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Гипотиреоз |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сахарный диабет в декомпенсированнной стадии |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Болезнь Иценко- Кушинга |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Синдром Дауна |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Синдром приобретенного иммунодефицита СПИД |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Заполните таблицу особенностей рентгенологической картины заболеваний пародонта с прогрессирующим лизисом.

|  |  |
| --- | --- |
| Название заболевания | Особенности рентгенологической картины |
| Эозинофильная гранулема |  |
| Болезнь Хенда-Шюллера-  Крисчена |  |
| Болезнь Леттерера-Зиве |  |
| Десмодонтоз |  |
| Синдром Папийона-Лефевра |  |
| Болезнь Нимана-Пика |  |
| Гипотиреоз |  |
| Сахарный диабет в стадии  декомпенсации |  |
| Болезнь Иценко-Кушинга |  |
| Синдром Дауна |  |
| Синдром приобретенного  иммунодефицита (СПИД |  |

**Раздел «Реабилитация и диспансеризация пациентов с заболеваниями пародонта»**

**КПЗ-12. Тема «****Реабилитация пациентов. Роль физических факторов в лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта. Поддерживающая терапия заболеваний пародонта (методы и средства). Профилактика заболеваний пародонта.»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Реабилитация пациентов с заболеваниями пародонта.
2. Роль физических факторов в лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта, показания и противопоказания.
3. Электрофорез лекарственных веществ. Механизм действия. Показания к применению при лечении заболеваний пародонта. Аппараты. Методика и техника проведения.
4. Применение высокочастотных токов для лечения заболеваний пародонта:

А. Дарсонвализация. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

Б. УВЧ-терапия. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

В. Диатермокоагуляция. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

1. Применение ультразвука:

А. Высокочастотный ультразвук. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения фонофорез.

Б. Низкочастотный ультразвук. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

1. Светолечение заболеваний пародонта

А. Ультрафиолетовое облучение. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

Б. Лазеротерапия. Виды. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

1. Механотерапия для лечения заболеваний пародонта:

А. Массаж. Показания к применению, виды, методика проведения.

Б. Вакуум-терапия. Показания к применению, методика проведения.

8. Профилактика болезней пародонта:

* Факторы риска заболеваний пародонта и наблюдение за их состоянием;
* Методы первичной профилактики;
* Индивидуальная гигиена полости рта.

9.Роль поддерживающей терапии в предупреждении осложнений заболеваний пародонта. Повторные посещения, последовательность действий.

Письменные задания

1. Запишите в тетради определение «реабилитация».
2. Запишите в тетради показания и противопоказания к применению ФТ методов лечения заболеваний пародонта.
3. Схематично изобразите в тетради механизм действия электрофореза лекарственных веществ.
4. Запишите в тетради дозы УВЧ-терапии и показания к применеию каждого из них.
5. Схематично изобразите в тетради зоны, возникающие при воздействии диатермического тока.
6. Запишите в тетради различия между высокочастотным и низкочастотным ультразвуком.
7. Запишите в тетради диапазоны УФ - излучения и влияние каждого из них на организм.
8. Запишите различия между действием низко- и высокоинтенсивного лазера.
9. Составьте таблицу: «Действие низкоинтенсивного лазерного излучения в зависимости от плотности потока мощности»
10. Опишите методику проведения аутомассажа.
11. Запишите в тетради показания к применению вакуум-терапии и методику ее проведения.
12. Запишите методы и средства поддерживающей терапии заболеваний пародонта.
13. Запишите в тетради факторы риска возникновения заболеваний пародонта.
14. Запишите в тетради определение «диспансеризация», ее цель и задачи.
15. Запишите в тетради группы диспансерного наблюдения и кратность осмотров.
16. Запишите в тетради критерии оценки эффективности лечения болезней пародонта

**КПЗ-13. Тема «Диагностика и лечение неотложных состояний в пародонтологии. Лечение обострения хронического генерализованного пародонтита (пародонтальный абсцесс, нагноение пародонтальной кисты). Депульпирование зубов по пародонтологическим показаниям. Зачет»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Диагностика и лечение нагноения пародонтальной кисты.
2. Диагностика и лечение нагноения пародонтального абсцесса.
3. Особенности лечения пародонтита в стадии абсцедировання.
4. Показания к депульпированию зубов. Патогенетическое обоснование депульпирования зубов при заболеваниях пародонта.
5. Показания и схемы лечения антимикробными препаратами при неотложных состояниях в пародонтологии.

Письменные задания

* 1. Запишите в тетради симптомы нагноения пародонтальной кисты.
  2. Запишите в тетради симптомы нагноения пародонтального абсцесса.
  3. Запишите в тетради симптомы абсцедирования пародонтита.
  4. Запишите тактику лечения пародонтальной кисты.
  5. Запишите тактику лечения пародонтального абсцесса.
  6. Запишите тактику лечения абсцедирования пародонтита.
  7. Запишите патогенетическое обоснование депульпирования зубов.
  8. Выпишите рецепты антимикробных препаратов, показанных при неотложных состояниях в пародонтологии.

**Полный перечень вопросов для зачета:**

1. Строение пародонта. Основные функции пародонта.
2. Классификации болезней пародонта (ВОЗ, классификация 2013, МКБ-10), их характеристика.
3. Организация пародонтологической помощи. Объем помощи, оказываемый врачом – пародонтологом.
4. Учетно-отчетная документация врача-пародонтолога. Информированное согласие пациента.
5. Основные методы обследования пациент с заболеваниями пародонта.
6. Дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта.
7. Индексная оценка состояния тканей пародонта, критерии оценки.
8. Комплексный пародонтальный индекс, критерии оценки.
9. Рентгенографические методы исследования при заболеваниях пародонта. Индекс Фукса, критерии оценки.
10. Вакуумная проба Кулаженко. Критерии оценки.
11. Денситометрия. Критерии оценки.
12. Диагностика заболеваний пародонта с использованием программно-диагностического комплекса «Florida Probe»
13. Профессиональная этика и деонтология в пародонтологии.
14. Местные факторы риска в развитии заболеваний пародонта.
15. Микробная флора полости рта и её роль в развитии воспалительных заболеваний пародонта.
16. Слюна и ротовая жидкость. Функции слюны. Роль слюны в развитии заболеваний пародонта.
17. Зубные отложения, виды и их роль в развитии заболеваний пародонта.
18. Роль ротового дыхания, бруксизма и других парафункций в возникновении заболеваний пародонта.
19. Роль общих факторов в развитии заболеваний пародонта
20. Современные взгляды на этиопатогенез заболеваний пародонта.
21. Пародонтальный карман, виды, механизм образования.
22. Классификация поражений фуркаций, диагностика.
23. Клиника, диагностика и диф.диагностика катарального гингивита.
24. Клиника, диагностика и диф.диагностика гипертрофического гингивита.
25. Клиника, диагностика и диф.диагностика язвенного гингивита. Особенности течения острого, хронического и обострения хронического язвенного гингивита.
26. Клинико-рентгенологический симптомокомплекс пародонтита.
27. Рентгенологические признаки пародонтита различных степеней тяжести
28. Клиника, диагностика и диф.диагностика хронического пародонтита .
29. Клиника, диагностика и диф.диагностика хронического пародонтита в стадии обострения.
30. Клиника, диагностика и диф.диагностика хронического пародонтита в стадии ремиссии.
31. Клиника, диагностика и диф.диагностика пародонтоза
32. Местные и общие осложнения пародонтита.
33. Изменения тканей пародонта при заболеваниях органов кроветворения.
34. Изменения тканей пародонта при сахарном диабете.
35. Клиника, диагностика идиопатических заболеваний пародонта наследственного генеза (Болезнь Папийона-Лефевра), акаталазия (болезнь Такахара), десмодонтоз.
36. Тактика врача-стоматолога при диагностике и лечении идиопатических заболеваний пародонта с прогрессирующим лизисом костной ткани.
37. Принципы лечения заболеваний пародонта. Цель и задачи лечения воспалительных заболеваний пародонта.
38. Современные методы снятия над- и поддесневых зубных отложений.
39. Пародонтологический инструментарий, методы работы.
40. Периоды местного лечения заболеваний пародонта.
41. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для местного лечения в пародонтологии, методы введения.
42. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для общего лечения в пародонтологии.
43. Лечение катарального гингивита.
44. Лечение гипертрофического гингивита
45. Лечение язвенного гингивита.
46. Избирательное пришлифовывание зубов при заболеваниях пародонта, цель, показания и противопоказания. Методы проведения.
47. Шинирование зубов при пародонтите. Классификация шин. Требования, предъявляемые к шинам. Временное шинирование при пародонтите.
48. Хирургические методы лечения пародонтита. Основные виды оперативного вмешательства. Показания и противопоказания к проведению.
49. Закрытый кюретаж. Показания и противопоказания, методика проведения.
50. Открытый кюретаж. Показания и противопоказания, методика проведения.
51. Лоскутные операции. Показания и противопоказания, методика проведения.
52. Остеопластические препараты в пародонтологии. Выбор и тактика их использования.
53. Принципы лечения фуркационных дефектов. Пародонтологические показания к удалению зубов.
54. Защитные и лечебные повязки. Методика наложения.
55. Поддерживающая терапия при лечении заболеваний пародонта, методы и средства.
56. Электрофорез лекарственных веществ. Механизм действия. Аппараты. Методика и техника проведения при заболеваниях пародонта.
57. Дарсонвализация. Механизм действия. Показания к применению при заболеваниях пародонта.
58. Высокочастотный ультразвук. Механизм действия. Показания к применению при заболеваниях пародонта.
59. Низкочастотный ультразвук. Механизм действия. Показания к применению при заболеваниях пародонта.
60. УВЧ-терапия. Механизм действия. Показания к применению при заболеваниях пародонта.
61. Микроволновая терапия. Механизм действия. Показания к применению при заболеваниях пародонта.
62. Массаж. Виды массажа. Показания к применению при лечении заболеваний пародонта.
63. Вакуум-терапия. Механизм действия. Показания к применению при лечении заболеваний пародонта.
64. Профилактика заболеваний пародонта.
65. Диспансеризация пациентов с заболеваниями пародонта.

**Полный перечень практических навыков:**

1. Оценка состояния десны (цвет, форма межзубных сосочков, кровоточивость, степень рецессии)

2.Оценка состояния зубодесневого соединения.

3.Определение подвижности зубов.

4. Выявление зубных отложений и их характеристика.

5. Оценка состояния пародонтального кармана.

6. Выявление фуркационных дефектов и их оценка

7.Оценка окклюзионных контактов, определение вида прикуса

8. Оценка состояния пародонта по данным рентгенологического исследования.

9. Определение папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА).

10. Определение пародонтального индекса (ПИ).

11. Определение индекса потребности в лечении болезней пародонта (CPITN).

12. Определение индекса гигиены полости рта (Грина - Вермильона).

13. Определение комплексного периодонтального индекса (КПИ).

14. Определение стойкости капилляров десны методом В.И. Кулаженко.

15. Оформление учетно-отчётной документации врача- пародонтолога.

16. Проведение профессиональной гигиены полости рта

17. Удаление зубных отложений ручными инструментами с последующим полированием поверхностей зуба и реминирализующей терапией.

18. Удаление зубных отложений ультразвуковым методом с последующим полированием поверхностей зуба и реминирализующей терапией.

19. Аппликация лекарственных препаратов на десну

20. Ирригация и введение лекарственных препаратов в пародонтальных карманах

21. Выявление преждевременных контактов и избирательное пришлифовывание зубов.

22. Временное шинирование зубов при их патологической подвижности.

23. Проведение закрытого кюретажа.

24. Вскрытие пародонтального абсцесса.

25. Наложение защитной и лечебной повязки.

26. Медикаментозная обработка операционного поля.

27. Проведение лазерной обработки пародонтальных карманов.

28. Проведение аутомассажа десен.

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА**

**Основная литература**

1. Пародонтология. Национальное руководство. Под редакцией Л.А.Дмитриевой, 2014 г.; Москва, ГЭОТАР-медиа.
2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Болезни пародонта. Часть 2. Под редакцией Г.М. Барера, 2010г.; Москва, Медицина
3. Терапевтическая стоматология. Учебник для студентов стоматологических вузов. Под редакцией Е.В. Боровского и Ю.М. Максимовского, 2008г.; Москва, Медицина

**Дополнительная литература**

1. Журнал «Новое в стоматологии». Периодические издания.
2. Журнал «Пародонтология». Периодические издания.
3. Методика направленное регенерации тканей. А.И. Грудянов, П.В. Чупахина, Москва МИА 2007 г.
4. Пародонтология. Под редакцией Герберт Ф. Вольф, Эдит М. Ратейцхак, 2008 г. Под ред. Г.М. Барера Москва, «Медпресс-информ».
5. Рецессия десны. Диагнотика и методы лечения. И.Р. Ганжа, Т.Н. Модина, А.М. Хамадеева, Самара 2007 г.

**КПЗ-14. Тема «Особенности проявления элементов поражения и патологических процессов на СОПР. Классификации заболеваний СОПР»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Анатомо-гистологическое особенности строения различных отделов слизистой оболочки полости рта.
2. Кровоснабжение и иннервация СОПР.
3. Микрофлора полости рта.
4. Слюна, как биологическая среда полости рта.
5. Физиология полости рта. Функции СОПР.
6. Первичные морфологические элементы.
7. Вторичные морфологические элементы.
8. Патоморфология острого и хронического воспаления.
9. Роль внешних и внутренних факторов в возникновении и патогенезе заболеваний СОПР.
10. Классификации заболеваний СОПР (МГМСУ, МКБ-10).

**Письменные задания:**

1. Запишите в тетради особенности строения различных отделов слизистой оболочки полости рта.
2. Запишите в тетради основные защитные механизмы СОПР.
3. Схематично зарисуйте в тетради первичные морфологические элементы.
4. Схематично зарисуйте в тетради вторичные морфологические элементы.
5. Запишите в тетради классификации заболеваний СОПР (МГМСУ, МКБ-10).
6. Решите ситуационную задачу:

Задача 1.

У студента из Кении при профилактическом осмотре обнаружены сине-коричневые образования на альвеолярной десне верхней и нижней челюстей. Элементы поражения не возвышаются над поверхностью слизистой оболочки полости рта, пальпация безболезненна.

Назовите элемент поражения, чем он обусловлен.

**КПЗ-15. Тема «Основные и дополнительные методы обследования. Алгоритм постановки диагноза»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Основные методы обследования пациентов с заболеваниями СОПР:

* Опрос:
* Жалобы
* Анамнез заболевания (начальные симптомы, давность заболевания, возможные причины болезни, частота рецидивов, их связь с временем года, эффективность ранее проводимой терапии)
* Анамнез жизни (перенесенные и сопутствующие заболевания, профессиональные вредности, вредные привычки, аллергологический статус, наследственность)
* Осмотр
* Внешний осмотр (состояние кожных покровов, регионарных лимфатических узлов)
* Осмотр полости рта
* Осмотр слизистой оболочки преддверия и собственно полости рта
* Исследование элементов поражения
* Обследование выделительной функции слюнных желез
* Осмотр зубных рядов

1. Дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями СОПР:

* Витальное окрашивание
* Цитологическое исследование
* Бактериоскопическое исследование
* Общий клинический анализ крови
* Биохимический анализ крови
* Гистологическое исследование
* Аллергологическое исследование (пробы in vivo и in vitro)
* Иммунологическое исследование
* Серологическое исследование
* Люминесцентная диагностика
* Рентгенологическое исследование
* Консультации специалистов

1. Оформление медицинской документации на пациента с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.

**Письменные задания:**

1. Запишите в тетради алгоритм проведения обследования пациента с заболеваниями СОПР.
2. Опишите методику витального окрашивания, ее роль в диагностике кератозов.
3. Опишите методику забора материала для цитологического исследования.
4. В каких случаях при заболеваниях аллергологического генеза проводятся пробы in vivo и in vitro.
5. В чем сущность метода диофаноскопии и показания к его проведению.
6. Опишите методику люминесцентной диагностики.
7. Решите ситуационную задачу:

Задача 1.

Врач начал обследование пациента с осмотра полости рта и проведения рентгенологического обследования.

Какие ошибки допущены при обследовании?

**КПЗ-16. Тема «Травматические поражения слизистой оболочки рта. Лейкоплакия. Лучевая болезнь. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Острая механическая травма, этиология, клиника, лечение.
2. Хроническая механическая травма, этиология, клиника, диагностика, лечение:

а) декубитальная язва;

б) протезный стоматит, протезная гранулема. С12.12 Стоматит, связанный с ношением зубного протеза

1. Химическая травма, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
2. Физические повреждения СОПР, этиология, клиника, диагностика, лечение.

а) гальванизм

б) лучевые поражения

1. Лейкоплакия. С13.2 Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая язык.
2. Роль общих и местных факторов в возникновении лейкоплакии.
3. Клиника, диагностика различных форм лейкоплакии.
4. Дифференциальная диагностика лейкоплакии.
5. Лечение и профилактика лейкоплакии.

**Письменные задания:**

1. Составьте таблицу дифференциальной диагностики декубитальной язвы с язвенными поражениями СОПР другой этиологии.
2. Запишите в тетради макро- и микроскопические признаки малигнизации декубитальной язвы.
3. Выпишите рецепты кератопластических препаратов.
4. Составьте таблицу дифференциальной диагностики острой травмы, вызванной кислотами и щелочами.
5. Составьте таблицу дифференциальной диагностики хронической химической травмы.
6. Запишите причины возникновения, клинику, диагностику и лечение гальванизма.
7. Запишите изменения в полости рта в различные периоды лучевой болезни.
8. Составьте таблицу дифференциальной диагностики лейкоплакии.
9. Запишите в тетради признаки озлокачествления лейкоплакии.
10. Запишите тактику лечения различных форм лейкоплакии.

**КПЗ-17. Тема «Бактериальные инфекции СОПР (язвенно-некротический стоматит Венсана, стрептококковый стоматит, пиогенная гранулема, шанкриформная пиодермия). Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Этиология и патогенез (роль общих и местных факторов) язвенно-некротического гингивостоматита Венсана.
2. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика язвенно-некротического гингивостоматита Венсана.
3. Профилактика и лечение язвенно-некротического гингивостоматита Венсана.
4. Стрептококковый стоматит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
5. Пиогенная гранулёма. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
6. Шанкриформная пиодермия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Письменные задания

1. Заполните таблицу **«**Диагностика язвенно-некротического гингивостоматита Венсана»:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Порядок обследования | Выявленные симптомы | Патогенетическое обоснование симптомов |
| **Опрос**  Жалобы:   * острое течение * хроническое течение |  |  |
| **Анамнез**:   * начало заболевания, эффективность проведенного ранее лечения * перенесенные, сопутствующие заболевания * материально- бытовые условия |  |  |
| **Осмотр:**   * внешний осмотр * осмотр полости рта |  |  |
| **Дополнительный методы исследования:**   * общий анализ крови * цитологический метод * бактериоскопический метод * серологическое исследование крови |  |  |

1. Составьте таблицу дифференциальной диагностики пиогенной гранулёмы, шанкриформной пиодермии.
2. Выпишите рецепты для проведения антимикробной терапии язвенно-некротического гингивостоматита Венсана
3. Подготовьте реферат на тему: «Принципы лечения бактериальных инфекций СОПР».

Требования к реферату: Объем 9-12 страниц, печатный вариант – А4, шрифт – 14, межстрочный интервал – 1,5

Структура: актуальность, этиологические факторы, клинические проявления, современные методы лечения, профилактика, заключение – Ваша точка зрения по данному вопросу.

**КПЗ-18. Тема «Кандидоз СОПР. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Этиология и патогенез кандидоза СОПР.
2. Классификация микозов.
3. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого кандидоза СОПР.
4. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронического кандидоза.
5. Профилактика и лечение кандидоза полости рта.

Письменные задания

1. Запишите в тетради факторы патогенности грибов рода Candida.
2. Опишите методы лабораторной диагностики кандидоза.
3. Составьте таблицу дифференциальной диагностики кандидоза СОПР.
4. Выпишите рецепты для проведения противогрибковой терапии кандидоза полости рта.
5. Решите клиническую задачу:

Задача 1.

Пациент 48 лет обратился к стоматологу с жалобами на сухость и жжение во рту, белый налет на языке. Болен в течение 2 нед. В анамнезе длительное лечение бронхиальной астмы препаратами, содержащими глюкокортикоиды.

При осмотре на спинке языка, мягком небе, щеках обильный налет белого цвета, напоминающий творожистую массу; после его удаления обнажается гладкая гиперемированная поверхность слизистой оболочки; сосочки языка сглажены. Лечение не проводилось.

Поставьте предварительный диагноз, составьте план обследования и лечения.

**КПЗ-19. Тема «Аллергические реакции немедленного типа (анафилактический шок, ангионевротический шок, отек Квинке). Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение»**

**Вопросы для самоподготовки:**

* 1. Понятие об аллергии, стадии и типы аллергических реакций.
  2. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика анафилактического шока.
  3. Неотложная помощь и лечение анафилактического шока.
  4. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика ангионевротического отека Квинке, крапивницы.
  5. Лечение ангионевротического отека Квинке, крапивницы.

Письменные задания

1. Запишите в тетради определение «аллергия», стадии и типы аллергических реакций.
2. Методы диагностики аллергических реакций немедленного и замедленного типов.
3. Составьте таблицу дифференциальной диагностики анафилактичексого шока.
4. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и лечения анафилактичексого шока.
5. Составьте таблицу дифференциальной диагностики отека Квинке.
6. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и лечения отека Квинке, крапивницы.

**КПЗ-20. Тема «Медикаментозные поражения слизистой оболочки рта. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Итоговое занятие»**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика висмутовой интоксикации.
2. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика свинцовой интоксикации.
3. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика ртутных интоксикаций.
4. Этиология и патогенез хронического рецидивирующего афтозного стоматита.
5. Методы обследования больных с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом.
6. Клиника хронического рецидивирующего афтозного стоматита.
7. Дифференциальная диагностика хронического рецидивирующего афтозного стоматита.
8. Лечение хронического рецидивирующего афтозного стоматита.

**Письменные задания:**

1. Запишите в тетради определение «хронического рецидивирующего афтозного стоматита»

2. Методы диагностики хронического рецидивирующего афтозного стоматита

3. Составьте таблицу дифференциальной диагностики хронического рецидивирующего афтозного стоматита

4. Составьте алгоритм лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита

**Вопросы к итоговому занятию:**

1. Пародонт, анатомо-физиологические особенности строения.
2. Гистологическое строение десны, периодонта, костной ткани альвеолы, цемента корня зуба.
3. Зубоэпителиальное прикрепление, особенности строения, функции.
4. Классификации болезней пародонта.
5. Распространенность заболеваний пародонта у разных групп населения.
6. Организация пародонтологической помощи, оснащение и функции пародонтологического кабинета.
7. Объем помощи, оказываемый врачом-пародонтологом.
8. Документация пародонтологического кабинета.
9. Роль местных факторов в развитии воспалительных заболеваний пародонта:

а) Зубные отложения

б) Микробный фактор, пародонтопатогенные микроорганизмы

в) Травматическая окклюзия, бруксизм и другие парафункции

г) Качественный и количественный состав слюны

1. Роль общих факторов в развитии воспалительных заболеваний пародонта:

* Нейротрофические и сосудистые нарушения
* Нарушение обменных процессов
* Системные хронические заболевания в стадии суб- и декомпенсации
* Состояние неспецифической резистентности организма. Нарушение системных механизмов, возникающих при заболеваниях пародонта.

1. Патогенез воспалительных заболеваний пародонта.
2. Стоматологические инструменты, необходимые для проведения основных методов исследования пародонта.
3. План обследования больных с заболеваниями пародонта.
4. Основные методы исследования, их информативность, методика проведения:
5. Расспрос
6. Внешний осмотр.
7. Осмотр полости рта (преддверия полости рта, зубных рядов, прикуса, состояния десны, собственно полости рта, языка);
8. Обследование пародонта:

- оценка окклюзионных соотношений зубных рядов

- оценка гигиенического состояния полости рта, индекс Грин-Вермиллиона

- оценка состояния десны, степень ее рецессии или гипертрофии, индекс Muhlemann, индекс PMA

- оценка зубо-десневого соединения и пародонтальных карманов, пародонтальный индекс Russel, комплексный пародонтальный индекс.

- определение степени подвижности зубов

- оценка состояния фуркаций

1. Оформление медицинской карты, пародонтоописание.
2. Деонтологические аспекты приема пациентов с патологией пародонта.
3. Роль дополнительных методов обследования в диагностике болезней пародонта.
4. Рентгенологическое исследование:

- внутриротовая контактная рентгенография

- ортопантомография

- компьютерная томография

- индексная оценка состояния костной ткани – индекс Фукса

1. Лабораторные методы исследования:

- клинический, биохимический анализ крови

- микроскопия

- микробиологический анализ содержимого пародонтального кармана

- иммунологический анализ

1. Функциональные методы исследования:

- реопародонтография

- полярография

- эхоостеометрия

- капилляроскопия

- биомикроскопия

- проба Кулаженко

- гнатодинамометрия

1. Функциональные пробы (Ясиновского, Мак-Клюра-Олдрича)
2. Цифровые пародонтологические карты (Система Florida)
3. Определение гингивита. Классификация гингивита по МКБ-10.
4. Острый гингивит (К05.0 ) - Острый катаральный гингивит. Этиопатогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика.
5. Хронический гингивит. Простой маргинальный (К05.10) – Хронический катаральный гингивит. Этиопатогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика.
6. Хронический гингивит. Гиперпластический (К05.11) – Хронический гипертрофический гингивит (отечная и фиброзная формы). Этиопатогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика.
7. Хронический гингивит. Язвенный (К05.12) - Хронический язвенный гингивит. Этиопатогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика.
8. Дифференциальная диагностика гингивита.
9. Принципы лечения гингивита.
10. Составление плана комплексного лечения гингивита.
11. Лечение острого катарального гингивита – Острого гингивита (К05.0).
12. Лечение хронического катарального гингивита – Хронического гингивита. Простой маргинальный (К05.10).
13. Лечение хронического гипертрофического гингивита (отечной и фиброзной формы) – Хронического гингивита. Гиперпластического (К05.11).
14. Лечение хронического язвенного гингивита – Хронического гингивита. Язвенный (К05.12).
15. Определение понятия «пародонтит», классификация пародонтита по МКБ-10.
16. Клинико-диагностические признаки пародонтита.
17. Рентгенологические признаки пародонтита различных степеней тяжести.
18. Клиника и диагностика острого пародонтита и пародонтита в стадию обострения. К05.2 Острый пародонтит.
19. Клиника и диагностика пародонтита легкой степени. К05.3 Хронический пародонтит.
20. Клиника и диагностика пародонтита средней степени тяжести. К05.3 Хронический пародонтит.
21. Клиника и диагностика пародонтита тяжелой степени тяжести. К05.3 Хронический пародонтит.
22. Дифференциальная диагностика пародонтита.
23. Цель и задачи, принципы лечения пародонтита.
24. Составление плана комплексного лечения пародонтита.
25. Подготовительный этап лечения пародонтита:
26. обучение гигиене полости рта с выбором средств индивидуальной гигиены (зубной пасты, щетки, флоссов);
27. современные методы снятия над- и поддесневых зубных отложений, инструменты
28. санация полости рта
29. избирательное пришлифовывание зубов;
30. временная иммобилизация подвижных зубов;
31. вестибулопластика, френулопластика, мукогингивальная пластики.
32. Показания, противопоказания и побочные действия фармакотерапии заболеваний пародонта.
33. Лекарственные средства, применяемые в местной терапии болезней пародонта, цель использования, механизм действия:

* антисептики
* антисептики растительного происхождения
* нестероидные противовоспалительные препараты
* синтетические антибактериальные
* протеолитические ферменты
* кератопластики
* препараты разных групп, стимулирующие метаболизм и процессы регенерации

1. Способы местного применения лекарственных препаратов в пародонтологии (аппликации, ротовая ванночки, лечебные и защитные повязки, ирригация пародонтального кармана, введение в пародонтальный карман, адгезивные пленки).
2. Классификация пародонтальных карманов.
3. Закрытый кюретаж. Показания и противопоказания. Методика проведения.
4. Отрытый кюретаж. Показания и противопоказания. Методика проведения.
5. Гингивотомия. Показания и противопоказания. Методика проведения.
6. Гингивэктомия. Показания и противопоказания. Методика проведения.
7. Характеристика метода направленной регенерации тканей пародонта. Остеопластические препараты, выбор и тактика их применения.
8. Классификация фуркационных дефектов, способы их диагностики и устранения.
9. Методы вскрытия пародонтальных абсцессов.
10. Эндо-пародонтальные дефекты, тактика пародонтологического лечения.
11. Пародонтологические показания к удалению зубов.
12. Цель и задачи, основные принципы, показания и противопоказания общего лечения пародонтита.
13. Этиотропная терапия.
14. Патогенетическая терапия:

* противовоспалительная;
* регуляция метаболизма;
* седативная и нейротропная;
* гипосенсибилизирующая;
* иммуномодулирующая;
* стимулирующая.

1. Общеукрепляющая терапия.
2. Определение «Пародонтоз» (К05.4). Этиопатогенез пародонтоза.
3. Клинико-рентгенологические признаки пародонтоза различной степени тяжести.
4. Осложнения пародонтоза.
5. Определение «Рецессия десны» (К06.0). Классификация рецессии десны МКБ-10.
6. Этиопатогенез рецессии десны.
7. Типы рецессии десны (классификация Миллера, 1985)
8. Дифференциальная диагностика пародонтоза и рецессии десны.
9. Цель и принципы лечения пародонтоза.
10. Местное лечение пародонтоза.
11. Общее лечение пародонтоза.
12. Методы лечения рецессии десны.
13. Классификация идиопатических заболеваний пародонта.
14. Общие признаки изменений пародонта, характерные для идиопатических заболеваний пародонта.
15. Изменения тканей пародонта при системных заболеваниях организма и принципы лечения:
16. Лейкоз и агранулоцитоз
17. Эозинофильная гранулема (болезнь Таратынова)
18. Болезнь Хенда-Шюллера-Крисчена
19. Болезнь Леттера- Зиве.
20. Изменения тканей пародонта при наследственных и врожденных заболеваниях и принципы лечения:

1) Синдром Папийона- Лефевра (ладонно-подошвенный гиперкератоз)

2) Десмодонтоз (наследственная энзимопатия)

3) Болезнь Нимана- Пика

4) Болезнь Дауна

1. Изменения тканей пародонта при эндокринных заболеваниях и принципы лечения:

1) Сахарный диабет

2) Гипотиреоз (микседема) и гипертиреоз

3) Болезнь Иценко- Кушинга

1. Изменения тканей пародонта при гиповитаминозах и принципы лечения.
2. Изменения тканей пародонта при ВИЧ-инфекции и СПИДе и принципы лечения.
3. Реабилитация пациентов с заболеваниями пародонта.
4. Роль физических факторов в лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта, показания и противопоказания.
5. Электрофорез лекарственных веществ. Механизм действия. Показания к применению при лечении заболеваний пародонта. Аппараты. Методика и техника проведения.
6. Применение высокочастотных токов для лечения заболеваний пародонта:

А. Дарсонвализация. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

Б. УВЧ-терапия. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

В. Диатермокоагуляция. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

1. Применение ультразвука:

А. Высокочастотный ультразвук. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения фонофорез.

Б. Низкочастотный ультразвук. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

1. Светолечение заболеваний пародонта

А. Ультрафиолетовое облучение. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

Б. Лазеротерапия. Виды. Механизм действия. Показания к применению, аппараты, методика проведения.

1. Механотерапия для лечения заболеваний пародонта:

А. Массаж. Показания к применению, виды, методика проведения.

Б. Вакуум-терапия. Показания к применению, методика проведения.

1. 8. Профилактика болезней пародонта:
2. Факторы риска заболеваний пародонта и наблюдение за их состоянием;
3. Методы первичной профилактики;
4. Индивидуальная гигиена полости рта.
5. Роль поддерживающей терапии в предупреждении осложнений заболеваний пародонта. Повторные посещения, последовательность действий.
6. Диагностика и лечение нагноения пародонтальной кисты.
7. Диагностика и лечение нагноения пародонтального абсцесса.
8. Особенности лечения пародонтита в стадии абсцедировання.
9. Показания к депульпированию зубов. Патогенетическое обоснование депульпирования зубов при заболеваниях пародонта.
10. Показания и схемы лечения антимикробными препаратами при неотложных состояниях в пародонтологии.
11. Анатомо-гистологическое особенности строения различных отделов слизистой оболочки полости рта.
12. Кровоснабжение и иннервация СОПР.
13. Микрофлора полости рта.
14. Слюна, как биологическая среда полости рта.
15. Физиология полости рта. Функции СОПР.
16. Первичные морфологические элементы.
17. Вторичные морфологические элементы.
18. Патоморфология острого и хронического воспаления.
19. Роль внешних и внутренних факторов в возникновении и патогенезе заболеваний СОПР.
20. Классификации заболеваний СОПР (МГМСУ, МКБ-10).
21. Основные методы обследования пациентов с заболеваниями СОПР
22. Оформление медицинской документации на пациента с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
23. Острая механическая травма, этиология, клиника, лечение.
24. Хроническая механическая травма, этиология, клиника, диагностика, лечение:

а) декубитальная язва;

б) протезный стоматит, протезная гранулема. С12.12 Стоматит, связанный с ношением зубного протеза

1. Химическая травма, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
2. Физические повреждения СОПР, этиология, клиника, диагностика, лечение.

а) гальванизм

б) лучевые поражения

1. Лейкоплакия. С13.2 Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая язык.
2. Роль общих и местных факторов в возникновении лейкоплакии.
3. Клиника, диагностика различных форм лейкоплакии.
4. Дифференциальная диагностика лейкоплакии.
5. Лечение и профилактика лейкоплакии.
6. Этиология и патогенез кандидоза СОПР.
7. Классификация микозов.
8. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого кандидоза СОПР.
9. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронического кандидоза.
10. Профилактика и лечение кандидоза полости рта.
11. Понятие об аллергии, стадии и типы аллергических реакций.
12. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика анафилактического шока.
13. Неотложная помощь и лечение анафилактического шока.
14. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика ангионевротического отека Квинке, крапивницы.
15. Лечение ангионевротического отека Квинке, крапивницы.

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА**

**Основная литература**

1. Клиническая стоматология. В.Н. Трезубов, С.Д. Артюнов. 2015г.; Москва, Практическая медицина
2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Часть 3. Под редакцией Г.М. Барера, 2013г.; Москва, ГЭОТАР-Медиа
3. Терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией Л.А.Дмитриевой, Ю.М. Максимовского 2009 г.; Москва, Гостар Мед
4. Терапевтическая стоматология. Учебник для студентов стоматологических вузов. Под редакцией Е.В. Боровского и Ю.М. Максимовского, 2008г.; Москва, Медицина

**Дополнительная литература**

1. Клиника, диагностика и лечение заболеваний СОПР и губ. И.В.Анисимова, В.Б. Недосеко, Л.М. Ламиашвили. 2008г., Москва, Медицинская книга.
2. Атлас заболеваний слизистой оболочки полости рта. Р.П. Ланге, К.С. Миллер. 2008г.; Москва, ГЭОТАР-Медиа.
3. Заболевания слизистой оболочки рта. Е.Н.Иванов,Е.А.Кукушкина, А.М.Петрова 2007г.; Ростов-на-Дону, «Феникс».

**Лист изменений:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата внесения изменений | № протокола заседания кафедры, дата | Содержание изменения | Подпись |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |