

представлен на достаточно высоком методическом уровне. Отличительной особенностью является то, что в его основу положен многолетний опыт изучения заболеваний пародонта у детей на кафедре детской стоматологии с ортодонтией ВГМА им. Н.Н.Бурденко.

**ПОМОЩНИК ВРАЧА
СТОМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА
(методическое пособие по учебной
(производственной) практике)**

Каверина Е.Ю., Урусова Г.Г., Борисова Э.Г.,
Гордеева Т.А., Андреева Е.А., Корецкая И.В.,
Чиркова Н.В., Примачёва Н.В.

*ГБОУ ВПО «Воронежская государственная
медицинская академия им. Н.Н. Бурденко», Воронеж,
e-mail: pobedaest@mail.ru*

Методическое пособие по учебной (производственной) практике «Помощник врача стоматолога-ортопеда» составлено в соответствии с учебным планом, утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации от 14 мая 2011г.№16. В нем освещен порядок прохождения производственной практики, сроки, объем работ. Представлены цели и задачи, обязанности студентов и врачей руководителей-кураторов в период производственной практики по ортопедической стоматологии. Дана расширенная схема обследования больного, постановка диагноза и лечения. В дневнике по производственной практике, кроме описанных расширенных историй болезни, также представлены минимальные нормы приема больных, приведена тематика санитарно-просветительной и научно-исследовательской работы студентов в период прохождения производственной практики.

Пособие написано доступным и понятным языком со всей необходимой отчетностью для дифференцированной оценки студента. Представляет заслуженный интерес для студентов стоматологов и руководителей-кураторов производственной практики.

**АНТЕНАТАЛЬНАЯ И РАННЯЯ
ПОСТНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА
РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**(учебное пособие для самостоятельной
работы студентов медицинских вузов
по специальности «Стоматология»)**

Кубрушко Т.В., Карлаш А.Е., Бартенева Т.В.,
Хайн С.С.

*ГБОУ «Курский государственный медицинский
университет» Минздрава России, Курск,
e-mail: kub1950@bk.ru*

Медицина XXI века – это медицина пре-
вентивная, сохраняющая и оберегающая здо-

ровье человека, принципами которой является не пассивное ожидание болезни, а проведение предупреждающих и корригирующих мероприятий задолго до развития болезни и позволяет обнаружить болезнь до ее клинических проявлений, вовремя принять предупредительные меры. В мероприятиях 11-й Генеральной Программы деятельности ВОЗ на 2006 – 2015г. отмечена неразрывная связь между здоровьем стоматологическим и общим, и качеством жизни, подчёркивается необходимость включения программ по профилактике заболеваний полости рта в программы комплексной профилактики и лечения хронических заболеваний.

Известно, что заболевания твердых тканей зубов и пародонта представляют опасность не только для организма женщины, но и для будущего ребёнка, являются хроническими очагами, из которых микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности распространяются по всему организму женщины, вызывая осложнения беременности.

В пособии «Аntenатальная и ранняя постнатальная профилактика развития стоматологических заболеваний» авторы поставили своей целью осветить вопросы, которые должны решать врачи на каждом рабочем месте по специальностям: стоматология общей практики, стоматология детская, педиатрия, акушерство и гинекология, используя научно обоснованные методы профилактики стоматологических заболеваний. В разделе «Анатомо-физиологические особенности развития челюстно-лицевой области» последовательно и детально представлен эмбриогенез челюстно-лицевой области, отклонения в формировании зубов и челюстей, височно-нижнечелюстного сустава у детей. Рассмотрены такие актуальные вопросы стоматологии, как врождённые аномалии челюстно-лицевой области, физиологические особенности беременной, клинические проявления экстрагенитальных заболеваний матери, влияющих на внутриутробное развитие плода и в период новорожденности в разделе «Физиологические особенности беременной женщины».

Отмечено, что проведенные ранее исследования изучения зачатков зубов показали, что при патологическом течении беременности минерализация эмали зубов плода замедляется, нередко приостанавливается на стадии начального обызвествления.

В разделе «Характеристика молочного прикуса», описаны признаки физиологических нарушений. Отмечены факторы, которые способствуют нарушению прорезывания, формирования и созревания зубов, развитию зубочелюстной системы в каждом возрастном периоде, знания которых необходимы в профессиональной деятельности не только врача стоматолога, но и педиатра.

В разделе «Особенности оказания стоматологической помощи» отмечено, что врач-стоматолог, работающий в женской консультации, должен заниматься не только лечением стоматологических заболеваний беременной женщины, но и профилактикой, проводить работу по повышению ее медицинской грамотности в вопросах рационального питания, гигиены для предупреждения стоматологической патологии у будущего ребенка. Профилактика кариеса зубов и болезней пародонта у беременных преследует двойную цель: улучшить стоматологический статус женщины и осуществить антенатальную профилактику кариеса зубов у детей. Детство, начиная с внутриутробного, – фундамент формирования здоровья и хронических заболеваний человека. Отмечены признаки отклонений в физиологическом развитии твердых тканей зубов и челюстно-лицевых деформаций в первом и втором полугодии жизни ребенка. Перечислены факторы риска возникновения кариеса в раннем детском возрасте. Одним из факторов риска является, как правило, его мать и другие члены семьи, находящиеся в тесном контакте с ребёнком. Поэтому стоматологический статус матери (в том числе в период беременности), необходимо учитывать при оценке риска возникновения кариеса зубов у детей младшего возраста.

Дана характеристика методов первичной и вторичной профилактики заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области и их возрастные особенности, в разделе «Профилактика заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области в раннем постнатальном периоде», где рассматриваются алгоритмы первичной профилактики в виде схем ориентировочной основы действия: «Первичная профилактика заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области в различные периоды детства», «Болезни раннего детского возраста», «Оценки физиологического развития челюстей, выявления ранних симптомов отклонений в формировании прикуса», «Обследование челюстно-лицевой области и органов полости рта у детей». Возраст ребёнка, степень активности кариозного процесса, мотивацию родителей к сохранению здоровья ребёнка, климатогеографические условия местности, уровень проведения санитарно-просветительской работы стоматологом, педиатром, акушером – гинекологом всё это необходимо учитывать при внедрении методов профилактики. Авторами отмечено, что поражение молочных зубов кариесом, возможно, сразу после их прорезывания, кариес может возникать на любом этапе их развития – от начала закладки их зачатков до полного прорезывания. Рассмотрены этиологические факторы острейшего, острого, цветущего, множественного кариеса.

Подчеркнуто, что в связи с высокими темпами прироста кариеса и большой скоростью распространения патологического процесса в челюстно-лицевой области такие дети нуждаются в более частом наблюдении у стоматолога и педиатра.

Авторами рекомендованы и предложены методы лечения кариеса, особенности лечения гиперемии пульпы, лечение осложнённого кариеса – воспаление тканей периодонта беременной женщины. В пособии подчеркнуто, что для формирования диспансерных групп детей до года, необходимо знать эпидемиологическую ситуацию, проведение анкетирования. Данные анализа анкет являются основой антенатальной профилактики стоматологических заболеваний, проводимой во время плановой санации беременной женщины.

В пособии отмечено, что для стимулирования позитивной поведенческой реакции детей при посещении детского стоматолога, необходимо использовать вербальные и невербальные средства, физическое структурирование и распределение времени на амбулаторном приеме. Рассмотрены организационные направления первичной профилактики стоматологических заболеваний на примере организаций лекций в Курском государственном педагогическом университете кафедрой дошкольного и начального образования факультета повышения квалификации педагогов совместно с сотрудниками стоматологического факультета Курского государственного медицинского университета среди беременных, воспитателей, учителей. В лекциях стоматолога подчеркивалась роль воспитателей и медицинских работников детских учреждений в профилактической работе, что в лице педагогов и воспитателей приобрели убежденных соратников и помощников в здоровье детей.

Учебное пособие, кроме основных разделов, отражающих программу «Профилактика и коммунальная стоматология» содержит разделы: «Введение», «Терминология», «Приложение», «Литература», своим содержанием определяет мотивационное общение, передачу определённых побуждений, установок в профилактике основных стоматологических заболеваний органов полости рта в антенатальном и раннем постнатальном периоде. Способствует изучению и освоению профилактической, диагностической и лечебной деятельности профессиональных компетенций стоматолога общей практики.

От профессионализма врача-стоматолога, полноценного материально-техническое оснащения, строгого соблюдения методик и алгоритма профилактики и лечения кариеса зависит сохранение здоровья матери и будущего ребёнка на многие годы. Следует напомнить,

что здоровый, счастливый человек невозможен без здорового и нравственно счастливого детства, основным условием которого является атмосфера любви, которая так важна в стоматологии.

СИНДРОМНО-СХОДНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

**(учебное пособие для самостоятельной
работы студентов медицинских вузов
по специальности «Стоматология»)**

Кубрушко Т.В., Коробкин В.А., Милова Е.В.,
Лунев М.А., Хайн С.С.

*ГБОУ «Курский государственный медицинский
университет» Минздрава России, Курск,
e-mail: kub1950@bk.ru*

В повседневной врачебной практике врача стоматолога встречаются заболевания, у которых определяются внешние, иногда весьма скудные и трудно различимые проявления болезни. Довольно часто картина заболевания становится неопределённой, когда симптомы являются признаками различных заболеваний и врачу необходимо не только отличить признаки здоровья от болезненного состояния, но и определить форму, тяжесть и стадию развития патологии.

В основном, к стоматологу обращаются с симптомами острой и хронической боли, парестезией, нарушением конфигурации лица, жевательной функции зубочелюстной системы, эстетики, и изменения общего состояния организма. Врач стоматолог общей практики, независимо от жалоб больного и клинических симптомов должен исследовать всю зубочелюстно-лицевую область и каждый ее орган, оценивать общее состояние организма, уточнять сопутствующие общесоматические заболевания.

Известно, что этиологическими факторами, как острой боли, так и хронической могут быть воспалительные процессы в пульпе зуба, периодонте. Вследствие неправильного наложения пломбы или коронки, в результате хронической травмы при частичном отсутствии зубов, при неправильно изготовленном мостовидном протезе или кламмере, при супраокклюзионном смещении одного или группы зубов (феномен Попова–Годона), при снижении окклюзионной высоты. Боль, жжение, покалывание, пощипывание разлитого характера в области слизистой полости рта, языка, губ могут наблюдаться при заболеваниях крови, эндокринной системы или заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при пользовании съёмным протезом. В зубочелюстной системе чаще всего наблюдаются сочетание различных заболеваний и их осложнений, знания которых способствуют формированию системного клинического мышления,

позволяет обнаружить врачу болезнь до ее клинических проявлений.

Обзор учебно-методической литературы позволил сделать вывод о недостаточном отображении проблемы диагностики «Синдромно-сходные заболевания органов полости рта и челюстно-лицевой области», что и послужило основанием для написания данного пособия.

В челюстно-лицевой области развитие и проявление патологических процессов (травма, инфекция, опухолевые процессы) находятся в прямой зависимости от строения и характера окружающих органов и тканей. Знания прикладной анатомии способствуют диагностическому поиску синдромно-сходных заболеваний челюстно-лицевой области, которые описаны в первом разделе пособия и включает такие направления как эмбриогенез челюстно-лицевой области, анатомо-физиологические особенности челюстей, височно–нижнечелюстного сустава, мышцы челюстно-лицевой области.

В разделе «Диагностический поиск синдромно-сходных заболеваний» отмечено, что наличие ряда симптомов являются признаками различных заболеваний. Рассмотрены очень важные направления в диагностическом поиске синдромно-сходных заболеваний такие как, острая боль, парестезии, нарушений конфигурации лица: острые одонтогенные воспалительные заболевания, травматические повреждения, опухолевые процессы в челюстно-лицевой области. Предложены схемы ориентировочной основы «Диагностика острых одонтогенных периоститов челюстей», «Диагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области», «Методы обследования с целью диагностики заболеваний органов полости рта», «Методы обследования с целью диагностики заболеваний слизистой полости рта, языка, губ» и «Диагностические признаки глоссалгии, глоссодинии и глосситы». Именно заболевания слизистой полости рта, языка, губ являются первыми признаками соматических заболеваний организма, знания которых могут способствовать ранней диагностике злокачественных новообразований. Важно, что авторы рекомендуют верифицировать диагноз непосредственно в день обращения – проводить цитологическую диагностику и по результатам выполнять соответствующую терапию.

В разделе «Методы обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области» описаны методы доказательной медицины при применении математических индексов во время проведения обследования органов полости рта. В пособии рекомендовано при первичном посещении больного на амбулаторном приеме с целью ранней диагностики заболеваний тканей пародонта, определять гигиенический индекс и индекс CPITN код «0», которые могут