

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

также служить критерием эффективности профилактических мероприятий при заболеваниях тканей пародонта. Описаны методы исследований, которые дают студентам возможность при проведении диагностического процесса фиксировать и правильно интерпретировать данные обследования. Отмечены основные и специфические признаки заболеваний зубочелюстной системы, их классификации, которые основаны на владении студентами врачебного мышления на этапах обследования, особенно при анализе и синтезе полученных субъективных и объективных данных для установления этиологии заболевания, его патогенеза и, наконец, для постановки диагноза.

Систематизированы и отмечены клинические проявления деформаций зубных рядов и прикуса, которые так важны для врача-стоматолога на амбулаторном стоматологическом приеме, который должен уметь определять наличие, топографию и протяженность дефектов в зубных рядах; наличие пломб и их состояние. Не менее серьезными являются последствия отсутствия зубов для социального статуса пациентов: нарушения артикуляции и дикции сказываются на коммуникативных способностях пациента, эти нарушения, одновременно с изменениями внешности вследствие утраты зубов и развивающейся атрофии жевательных мышц, могут обусловить изменения психоэмоционального состояния, вплоть до нарушений психики. Отсутствие зубов является также одной из причин развития специфических осложнений в челюстно-лицевой области, таких как дисфункции височно-нижнечелюстных суставов и соответствующего болевого синдрома.

Отмечено, что одним из важнейших деонтологических факторов в работе врача стоматолога, влияющими на положительный исход лечения патологических состояний зубочелюстной системы являются: мотивация пациента к сохранению не только здоровья органов полости рта, но и здоровья всего организма. Очень актуальны высказывания А.Ф.Билибина: «Нужно, конечно, стремиться к техническому прогрессу в медицине, но так, чтобы не потерять драгоценные качества врача – сердечность, любовь к людям, человечность. Несмотря на техническое вооружение, медицина не перестаёт быть медициной личности».

Учебное пособие, кроме основных разделов, отражающих программу «Клиническая стоматология», содержит такие разделы как «Введение», «Первичная документация на амбулаторном приеме врача стоматолога», «Заключение», «Приложение», «Литература». Все использованные определения соответствуют общепринятым определениям в учебной и научной литературе по стоматологии.

Следует отметить, что в разделе «Заключение» авторы подчеркнули основные направ-

ления диагностического процесса «Синдромно-сходные заболевания органов полости рта и челюстно-лицевой области», которые направлены на сохранение здоровья человека.

Авторы пособия надеются, что материалы учебного пособия способны вызвать у студентов интерес и активную самостоятельную мысль, способствовать формированию системного клинического мышления врача – стоматолога общей практики.

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТОВ

(учебное пособие)

Кунин А.А., Калинина Е.С.,
Борисова Э.Г., Панкова С.Н.,
Кумирова О.А., Моисеева Н.С.,
Лепехина Л.И.

*ВГМА им. Н.Н. Бурденко, Воронеж,
e-mail: pobedaest@mail.ru*

Данное пособие посвящено одному из самых распространенных в стоматологии заболеваний – воспалению пульпы, т.е. пульпиту, который в сочетании с кариесом (поражением твердых тканей зубов) является причиной жестоких болей, источником заболевания пародонта и нередко приводит к потере зуба.

Проблема диагностики и лечения пульпита, несмотря на ее интенсивную разработку, на протяжении длительного времени и сегодня остается актуальной в стоматологии.

В предлагаемом авторами пособии систематизированы, обобщены и подробно изложены этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острых и хронических форм пульпита.

Даются конкретные рекомендации по лечению пульпита, внедрение которых в широкую стоматологическую практику позволит сделать эндодонтические манипуляции успешными. Большой акцент сделан на методы диагностики пульпитов, основываясь на разработках сотрудников кафедры терапевтической стоматологии ВГМА им. Н.Н. Бурденко.

Использованы последние классификации стоматологических заболеваний, названия лекарственных средств соответствуют Государственному реестру лекарственных средств.

В пособии кроме этиологии, клиники и диагностики пульпита, подробно рассматриваются ошибки и осложнения в процессе лечения и после, а так же физиотерапия пульпитов.

Подбор и изложение материала выполнены в соответствии с примерной учебной программой по лечению, диагностике пульпитов.

Пособие рассчитано на студентов стоматологических факультетов вузов и учащихся профильных училищ, клинических ординаторов и клинических интернов стоматологических факультетов медицинских вузов.