

**Федеральное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение ВО
СОГМА Минздрава России
Кафедра стоматологии № 4**

**Учебно-методическое пособие для самостоятельной
работы студентов по детской терапевтической
стоматологии**

Владикавказ 2016

**Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов по
детской терапевтической стоматологии**

СОСТАВИТЕЛИ:

к.м.н, доц.,Дзуцева Ф.А., к.м.н.,доц.,Гацалова А.О. , Тибилова Ф.Л

Содержание

1. Закладка и сроки прорезывания зубов.
2. Сроки и порядок прорезывания зубов.
3. Некариозные поражения у детей.
4. Кариес у детей.
5. Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит в детском возрасте, влияние на состояние здоровья и развитие ребенка.
6. Травма зубов.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №1

1. Тема занятия: Закладка и сроки прорезывания зубов.

2. Цель занятия.

Студент должен знать:

Развитие зуба в клинико-рентгенологическом аспекте .Этапы развития зуба.

Студент должен уметь:

Научиться соотносить клиническую и рентгенологическую картину с этапами формирования зубов.

Студент должен ознакомиться:

С оснащением,оборудованием ,инструментами ,рентгенограммой детей разного возраста.

3. Содержание обучения:

Продолжите предложение:

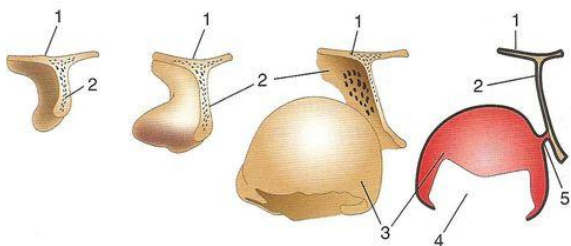
Зубы являются производным Из эпителия слизистой оболочки развиваются, а из находящейся под эпителием мезенхимы — дентин,). В развитии зубов выделяют 3 стадии:

I стадия —

II стадия —

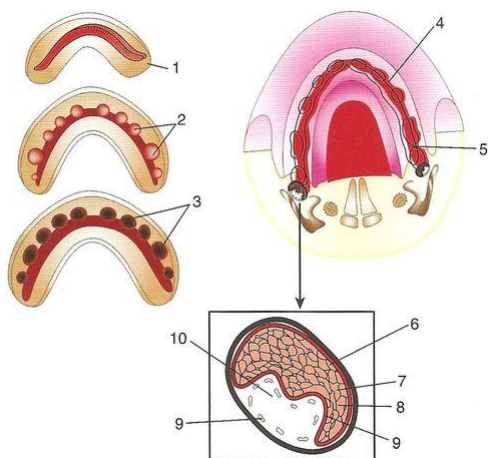
III стадия —

Рис. 1. Развитие эмалевого органа.



укажите названия условных обозначений

В окружности эмалевого органа в результате уплотнения окружающей его мезенхимы формируется зубной мешочек (sacculus dentalis), который у основания зубного зачатка сливается с зубным сосочком (рис. 2).



укажите названия данных обозначений

Рис. 2. Развитие молочных зубов:

4. Перечень практических работ, наглядных пособий и ТСО:

Таблицы, фильмы, муляжи, рентгенограммы детей.

5. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Для чего детский стоматолог должен знать стадии развития зуба?
2. Перечислите стадии развития зуба, части зубного зачатка.

6. Перечень вопросов для проверки конечного уровня знаний:

1. Укажите сроки закладки зубной пластинки.
2. Какие вредные факторы и в какие сроки могут оказывать неблагоприятное влияние на различные стадии формирования зуба.
3. Какими признаками характеризуется нормальный процесс прорезывания зубов

7. Хронокарта учебного занятия:

- Организационная часть (приветствие, заполнение журнала посещений занятий, оценка внешнего вида студента, состояния медицинской одежды, наличия медицинских перчаток, защитных масок, очков, сменной обуви)
- Определение преподавателем темы занятия, цели занятия и задач, направленных на её выполнение
- Опрос студентов
- Приём пациентов - самостоятельная работа студентов (контроль и помощь преподавателя), продолжительность этого этапа
- Подведение итогов занятия, задание на дом

8. Самостоятельная работа студентов:

1. Указать основные методы диагностики.

2. Этапы развития зуба.
3. Сроки прорезывания зубов.
4. Составить тестовые задания по теме.

9.Перечень учебной литературы к занятию:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Т.Ф.Виноградова.
2. Стоматология детского возраста. Колесов, Н.Н. Каспарова, В.В. Жилина.
3. Детская терапевтическая стоматология «Руководство к практическим занятиям»
4. Л.П.Кисельникова, С.Ю.Страхова.
5. Максимовский Ю.М. с соавт. Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В. с соавт. Терапевтическая стоматология. М., 1997, с. 11-16.
6. Муравьянникова Ж.Г. Профилактика стоматологических заболеваний.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №2

Тема занятия: Сроки и порядок прорезывания молочных зубов

2. Цель занятия.

Студент должен знать: закладку и эмбриональное развитие зуба

Студент должен уметь:

Дифференцировать рентгенологическую картину с этапами формирования зубов.

Студент должен ознакомиться:

С оснащением, оборудованием, инструментами, рентгенограммой детей разного возраста.

3. Содержание обучения:

Продолжите предложение:

Появление первых зубов у детей происходит парами Первые детские зубы (нижние центральные резцы) появляются в месяцев жизни ребенка. Затем прорезываются центральные верхние резцы. В 8-.....месяцев прорезываются боковые резцы на верхней челюсти для начала, а потом и на нижней. К месяцам появляются первые моляры (порядок прорезывания коренных зубов – сначала верхние моляры, а за ними нижние), в-месячном возрасте - клыки и в 20-.....месяцев появляются вторые моляры. На этом формирование молочного прикуса у ребенка заканчивается, и состоит он всего из 20-ти зубов. Выпадают уже в 6-7 лет.

Порядок и сроки прорезывания постоянных зубов у детей

Смена молочных зубов на постоянные у детей совпадает с резорбцией, то есть рассасыванием корней молочных зубов, обусловленным физиологически. Первыми сменяются После этого в 8-9 лет

прорезываются центральные резцы. Следующими появляются первые премоляры (примерно в 9-10-летнем возрасте), затем клыки (примерно 10-11 лет), потом вторые премоляры (11-12-летнем возрасте), и только потом происходит смена вторых моляров (в 12-13 лет). Так происходит смена временного прикуса ребенка на постоянный, а заканчивается окончательное формирование постоянного прикуса только к 15-18 годам. И только в 20-25-летнем возрасте, так называемые Сроки прорезывания временных и постоянных зубов – это важный показатель здоровья человека, который может быть как следствием, так и причиной заболеваний и отклонений в развитии и росте.

4. Перечень практических работ, наглядных пособий и ТСО:

Таблицы, фильмы, муляжи, рентгенограммы детей.

5. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

Для чего детский стоматолог должен знать стадии развития зуба?

Перечислите стадии развития зуба , части зубного зачатка.

6. Перечень вопросов для проверки конечного уровня знаний:

1. Укажите сроки закладки зубной пластинки.

2. Какие вредные факторы и в какие сроки могут оказывать неблагоприятное влияние на различные стадии формирования зуба.

3. Какими признаками характеризуется нормальный процесс прорезывания зубов

7. Хронокарта учебного занятия:

- Организационная часть (приветствие, заполнение журнала посещений занятий, оценка внешнего вида студента, состояния медицинской одежды, наличия медицинских перчаток, защитных масок, очков, сменной обуви)
- Определение преподавателем темы занятия, цели занятия и задач, направленных на её выполнение
- Опрос студентов
- Приём пациентов - самостоятельная работа студентов (контроль и помощь преподавателя), продолжительность этого этапа
- Подведение итогов занятия, задание на дом

8. Самостоятельная работа студентов:

Указать основные методы диагностики.

Этапы развития зуба.

Сроки прорезывания зубов.

Составить тестовые задания по теме.

9. Перечень учебной литературы к занятию:

Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Т.Ф.Виноградова.

Стоматология детского возраста. Колесов, Н.Н. Каспарова, В.В. Жилина.

Детская терапевтическая стоматология «Руководство к практическим занятиям»

Л.П. Кисельникова, С.Ю. Страхова.

Максимовский Ю.М. с соавт. Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В. с соавт. Терапевтическая стоматология. М., 1997, с. 11-16.

Муравьянникова Ж.Г. Профилактика стоматологических заболеваний.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №3

Тема занятия: Некариозные поражения у детей.

2. Цель занятия.

Студент должен знать Классификацию некариозных поражений.

Студент должен уметь:

Дифференцировать некариозные поражения от других патологий твердых тканей зуба.

Студент должен ознакомиться:

С оснащением, оборудованием, инструментами, рентгенограммой детей разного возраста.

3. Содержание обучения:

К некариозным поражениям тканей зуба относится значительное число заболеваний с различной этиологией и разнообразными клиническими проявлениями.

Заполните таблицу :

В основу классификации, предложенной Патрикеевым В. К. (1968) положен временной фактор возникновения патологии:

Поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития тканей, т.е. до прорезывания	Поражения зубов, возникающие после прорезывания зубов.

4. Перечень практических работ, наглядных пособий и ТСО:

Таблицы, фильмы, муляжи, рентгенограммы детей.

5. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

Некариозные поражения возникающие до и после прорезывания зубов

6. Перечень вопросов для проверки конечного уровня знаний:

1. Этиология возникновения некариозных поражений
2. Дифференциальную диагностику некариозных поражений до и после прорезывания.

7. Хронокарта учебного занятия:

- Организационная часть (приветствие, заполнение журнала посещений занятий, оценка внешнего вида студента, состояния медицинской одежды, наличия медицинских перчаток, защитных масок, очков, сменной обуви)
 - Определение преподавателем темы занятия, цели занятия и задач, направленных на её выполнение
 - Опрос студентов
 - Приём пациентов - самостоятельная работа студентов (контроль и помощь преподавателя), продолжительность этого этапа
 - Подведение итогов занятия, задание на дом

8. Самостоятельная работа студентов:

Указать основные и дополнительные методы диагностики.
Перечислить методы лечения некариозных поражений твердых тканей зубов
Сроки прорезывания зубов.

9. Перечень учебной литературы к занятию:

Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Т.Ф.Виноградова.
Стоматология детского возраста. Колесов, Н.Н. Каспарова, В.В. Жилина.
Детская терапевтическая стоматология «Руководство к практическим занятиям»
Л.П.Кисельникова, С.Ю.Страховая.
Максимовский Ю.М. с соавт. Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В. с соавт.
Терапевтическая стоматология. М., 1997, с. 11-16.
Муравьянникова Ж.Г. Профилактика стоматологических заболеваний.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №4

Тема занятия: Кариес у детей.

2. Цель занятия.

Студент должен знать: научиться методам диагностики различных форм кариеса временных зубов у детей и лечение кариеса временных зубов у детей раннего возраста.

Студент должен уметь:

Дифференцировать формы кариеса от других патологий твердых тканей зуба.

Студент должен ознакомиться:

С оснащением,оборудованием ,инструментами ,рентгенограммой детей разного возраста.

3. Содержание обучения:

Кариес у детей.

Продолжите предложение:

Кариес является самой распространенной патологией зубов, особенно в детском возрасте. Что же является одной из причин более интенсивного поражения зубов кариесом? Наряду с изменением формы и размеров зуба происходит изменение его тканей; отмечается тенденция к замедлению созревания эмали, нарушению своевременного полноценного созревания других твердых тканей. определяется не только состоянием тканей зуба, но и в значительной степени факторами полости рта,, состав которой в значительной мере зависит от состояния организма и отражает его много- численные изменения.

В молочных зубах и особенно в постоянных несформированных просвет шире.

Множественный кариес при некоторых заболеваниях. Актуальной проблемой у детей раннего возраста по-прежнему является, распространенность которого на первом году жизни остается высокой и, по результатам масштабных эпидемиологических исследований, колеблется в пределах 55-70 %. Основу рахита составляют нарушения и системы, регулирующий фосфорно- кальциевый гомеостаз (метаболиты витамина D, паразитовидная и желез). После тяжелых форм рахита нередко формируется «гипокальциемический титр» ребенка, характеризующийся клиническими проявлениями гипо- кальциемии в течение многих лет («ювенильные остеопатии»). Можно считать, что зубочелюстная система при рахите является органом-мишенью и имеется патогенетическая связь рахита с нарушениями формирования системы, недостаточной минерализацией зубов и отклонениями в закладке постоянных зубов, отставанием роста челюстей и аномалиями прикуса, ранним и множественным кариесом зубов.

Циркулярный кариес.

Кариес молочных фронтальных зубов, начинаясь на поверхности в области шейки, распространяется вокруг всей коронки, захватывая апроксимальные и язычную поверхности.

Циркулярный кариес молочных зубов очень сходен с так называемым кариесом, который стремительно развивается пришеечно как осложнение после лучевой терапии по поводу новообразований и приводит к быстрой потере зубов. Считают, что в развитии циркулярного кариеса молочных зубов имеют значение следующие факторы: коронки молочных зубов минерализуются, и их структура зависит от течения беременности матери. Шейка молочного зуба минерализуется вскоре после рождения ребенка, когда его организм переходит в новые условия существования: меняется характер питания — на естественное или, к сожалению, чаще на искусственное вскармливание. Условия питания, бытовые условия его

жизни, заболевания, которые могут развиваться сразу после рождения, ОРЗ, диспепсия и другие заболевания могут неблагоприятно повлиять на минерализующиеся зубные ткани. Шейка зуба в этот период представляет собой наиболее ослабленный участок зуба, в результате ее минерализация происходит неполноценно, и она впоследствии оказывается восприимчивой к развитию кариеса. Циркулярный кариес встречается преимущественно у недоношенных детей, при гипотрофии,, у детей, находящихся на искусственном вскармливании. В этих случаях может произойти выход солей кальция из уже минерализовавшихся тканей.

Кариес по плоскости (плоскостной кариес). При этой форме кариозный процесс распространяется не, а по поверхности, образует обширную кариозную полость.

4. Перечень практических работ, наглядных пособий и ТСО:

Таблицы, фильмы, муляжи, рентгенограммы детей.

5. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Перечислить наиболее поражаемые кариесом поверхности зуба.
2. Этиология кариеса у детей.
3. Сроки минерализации временных зубов.

6. Перечень вопросов для проверки конечного уровня знаний:

1. Этиология возникновения кариеса .
2. Дифференциальная диагностика кариеса.

7. Хронокарта учебного занятия:

- Организационная часть (приветствие, заполнение журнала посещений занятий, оценка внешнего вида студента, состояния медицинской одежды, наличия медицинских перчаток, защитных масок, очков, сменной обуви)
- Определение преподавателем темы занятия, цели занятия и задач, направленных на её выполнение
- Опрос студентов
- Приём пациентов - самостоятельная работа студентов (контроль и помощь преподавателя), продолжительность этого этапа
- Подведение итогов занятия, задание на дом

8. Самостоятельная работа студентов:

Указать основные и дополнительные методы диагностики.
Перечислить методы лечения кариозных поражений твердых тканей зубов
Сроки прорезывания зубов.

9. Перечень учебной литературы к занятию:

Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Т.Ф.Виноградова.
Стоматология детского возраста. Колесов, Н.Н. Каспарова, В.В. Жилина.
Детская терапевтическая стоматология «Руководство к практическим занятиям»
Л.П.Кисельникова, С.Ю.Страхова.

Максимовский Ю.М. с соавт. Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В. с соавт. Терапевтическая стоматология. М., 1997, с. 11-16.
Муравьянникова Ж.Г. Профилактика стоматологических заболеваний.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №5

Тема занятия: Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит в детском возрасте, влияние на состояние здоровья и развитие ребенка.

2. Цель занятия.

Студент должен знать

Классификацию кариеса.

Дифференциальную диагностику кариеса от других патологий.

Студент должен уметь:

Дифференцировать кариозные поражения от других патологий твердых тканей зуба.

Студент должен ознакомиться:

С оснащением,оборудованием ,инструментами ,рентгенограммой детей разного возраста.

3. Содержание обучения

Пульпит– заболевание,..... процессом соединительной ткани пульпы зуба, в которой находится много сосудов и нервов.

Пульпит у детей часто встречается как в «молочных», так и в зубах. Поскольку временные «молочные» зубы отличаются большей тонкостью эмалево-дентинного слоя, проникновение инфекции в область встречается чаще, чем при постоянных зубах.

Заполните таблицу

Острые пульпиты:	Обострившийся хронический пульпит.	. Хронический пульпит (pulpitis chronica).

4. Перечень практических работ, наглядных пособий и ТСО:

Таблицы, фильмы, муляжи, рентгенограммы детей.

5. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Перечислить наиболее поражаемые кариесом поверхности зуба.
2. Этиология кариеса у детей.
3. Сроки минерализации временных зубов.

6. Перечень вопросов для проверки конечного уровня знаний:

1. Этиология возникновения кариеса .
2. Дифференциальная диагностика кариеса.

7. Хронокарта учебного занятия:

- Организационная часть (приветствие, заполнение журнала посещений занятий, оценка внешнего вида студента, состояния медицинской одежды, наличия медицинских перчаток, защитных масок, очков, сменной обуви)
- Определение преподавателем темы занятия, цели занятия и задач, направленных на её выполнение
- Опрос студентов
- Приём пациентов - самостоятельная работа студентов (контроль и помощь преподавателя), продолжительность этого этапа
- Подведение итогов занятия, задание на дом

8. Самостоятельная работа студентов:

Указать основные и дополнительные методы диагностики.
Перечислить методы лечения кариозных поражений твердых тканей зубов
Сроки прорезывания зубов.

9. Перечень учебной литературы к занятию:

Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Т.Ф.Виноградова.
Стоматология детского возраста. Колесов, Н.Н. Каспарова, В.В. Жилина.
Детская терапевтическая стоматология «Руководство к практическим занятиям»
Л.П. Кисельникова, С.Ю. Страхова.
Максимовский Ю.М. с соавт. Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В. с соавт.
Терапевтическая стоматология. М., 1997, с. 11-16.
Муравьянникова Ж.Г. Профилактика стоматологических заболеваний.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №6

Травма зубов.

Студент должен знать

Классификацию травматических поражений.

Дифференциальную диагностику травматических поражений от других патологий.

Студент должен уметь:

Дифференцировать травматических поражений от других патологий твердых тканей зуба.

Студент должен ознакомиться:

С оснащением,оборудованием ,инструментами ,рентгенограммой детей разного возраста.

При травме зубов у детей могут наблюдаться нарушения целости отдельно коронки, корня или пародонта поврежденного зуба. Чаще же всего в той или иной степени зуб повреждается вместе со всеми окружающими его тканями.

Заполните таблицу

Классификация острой травмы зубов [по Н.М. Чупрыниной, 1985]

1. Ушиб зуба.	2. Вывих зуба	3. Трещина.	4. Перелом	5. Сочетанные (комбинированные) травмы.	6. Травма зачатка
				-----	-----
				-----	-----
				-----	-----
				-----	-----

Травма зачатка чаще всего в результатевывиха молочного зуба. Тактика врача зависит от степени внедрения этого зуба. Если внедрение зуба значительное, назначают покой, физиотерапевтическое лечение. При разрыве слизистой

оболочки, внедрении корня молочного зуба в зачаток постоянного молочный зуб удаляют. Ребенок наблюдается в диспансере. В случае появления признаков гибели пульпы молочного зуба показано Больному необходимо наблюдение. Возможно развитие постоянного зуба в виде появления на коронке различного цвета пятен, эрозий. При нарушении замыкательной пластинки фолликула постоянного зуба после значительного внедрения молочного зуба и гибели его пульпы может развиваться воспалительный процесс, который часто приводит к постоянного зуба

4. Перечень практических работ, наглядных пособий и ТСО:

Таблицы, фильмы, муляжи, рентгенограммы детей.

5. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Перечислить наиболее распространенные травмы зуба.
2. Лечение травматических поражений у детей.
3. Сроки минерализации временных зубов.

6. Перечень вопросов для проверки конечного уровня знаний:

1. Этиология травматических поражений
2. Дифференциальная диагностика травматических поражений

7. Хронокарта учебного занятия:

- Организационная часть (приветствие, заполнение журнала посещений занятий, оценка внешнего вида студента, состояния медицинской одежды, наличия медицинских перчаток, защитных масок, очков, сменной обуви)
- Определение преподавателем темы занятия, цели занятия и задач, направленных на её выполнение
- Опрос студентов
- Приём пациентов - самостоятельная работа студентов (контроль и помощь преподавателя), продолжительность этого этапа
- Подведение итогов занятия, задание на дом

8. Самостоятельная работа студентов:

Указать основные и дополнительные методы диагностики.
Перечислить методы лечения кариозных поражений твердых тканей зубов
Сроки прорезывания зубов.

9. Перечень учебной литературы к занятию:

Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Т.Ф.Виноградова.
Стоматология детского возраста. Колесов, Н.Н. Каспарова, В.В. Жилина.
Детская терапевтическая стоматология «Руководство к практическим занятиям»
Л.П.Кисельникова, С.Ю.Страховая.

Максимовский Ю.М. с соавт. Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В. с соавт. Терапевтическая стоматология. М., 1997, с. 11-16.

Муравьянникова Ж.Г. Профилактика стоматологических заболеваний.