



Лекция №4
«Обследование
пациентов
в клинике
ортопедической
стоматологии»

Профессор, д.м.н.
Жулев Е.Н.

Схема обследования

Опрос :

- жалобы
- анамнез

Объективное исследование (клинические методы)

Физические методы:

Осмотр

- Пальпация

- Аускультация

Инструментальные и аппаратурные методы

исследования:

- Зондирование
- Перкуссия
- Электрометрия
- Термометрия
- Рентгенография
- Краниометрия

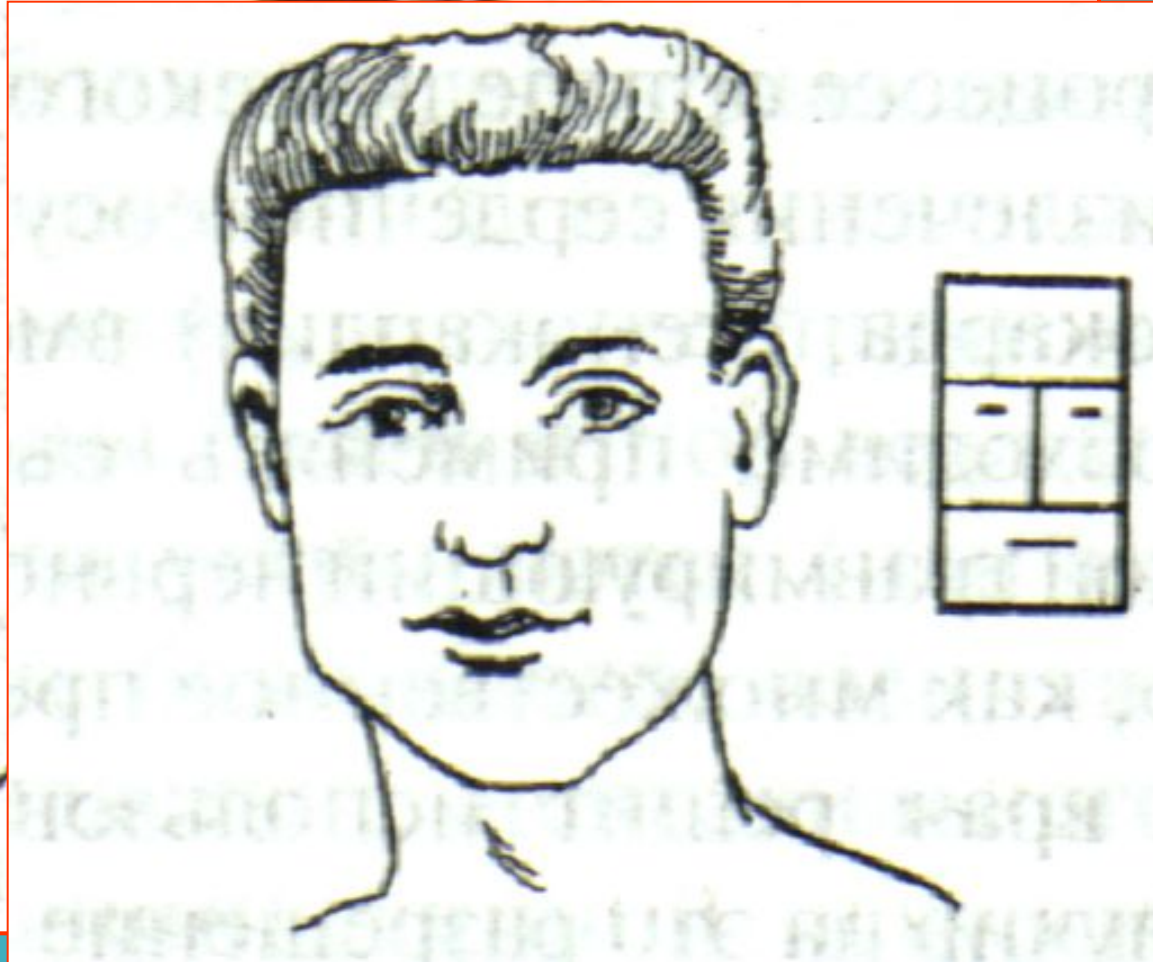
Лабораторные методы:

- Функциональная
жевательная проба
- Мasticациография
и др.

Жалобы больного:

отсутствие зубов, травма, патологический процесс, болевые ощущения в области зубов, челюстей, ВНЧС, мягких тканей, чувство жжения, затрудненное открывание рта.

Типы лица



центральный

Деление лица на три части

верхняя

средняя

нижняя

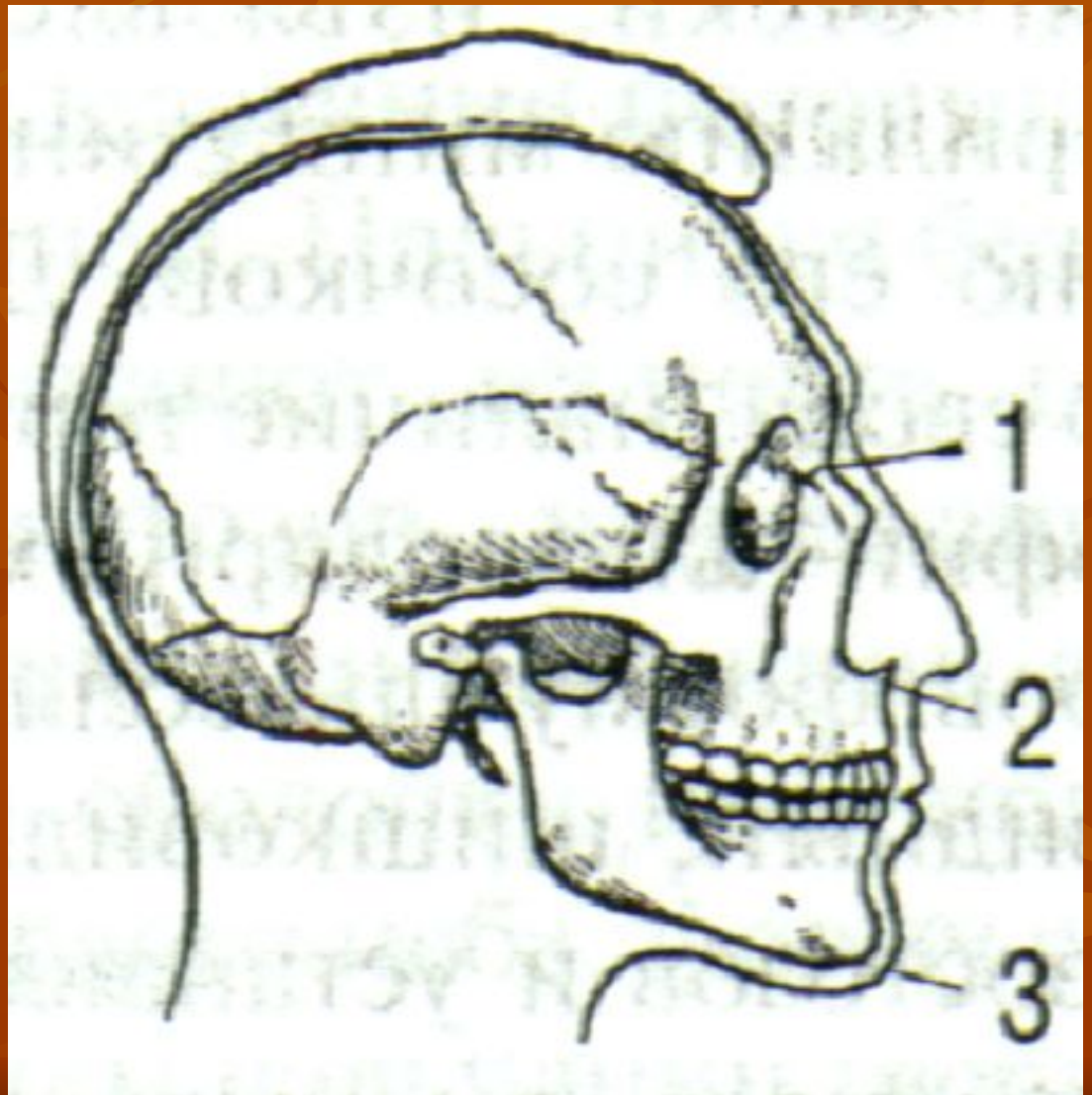


Антропологические точки для определение высоты лицевого черепа

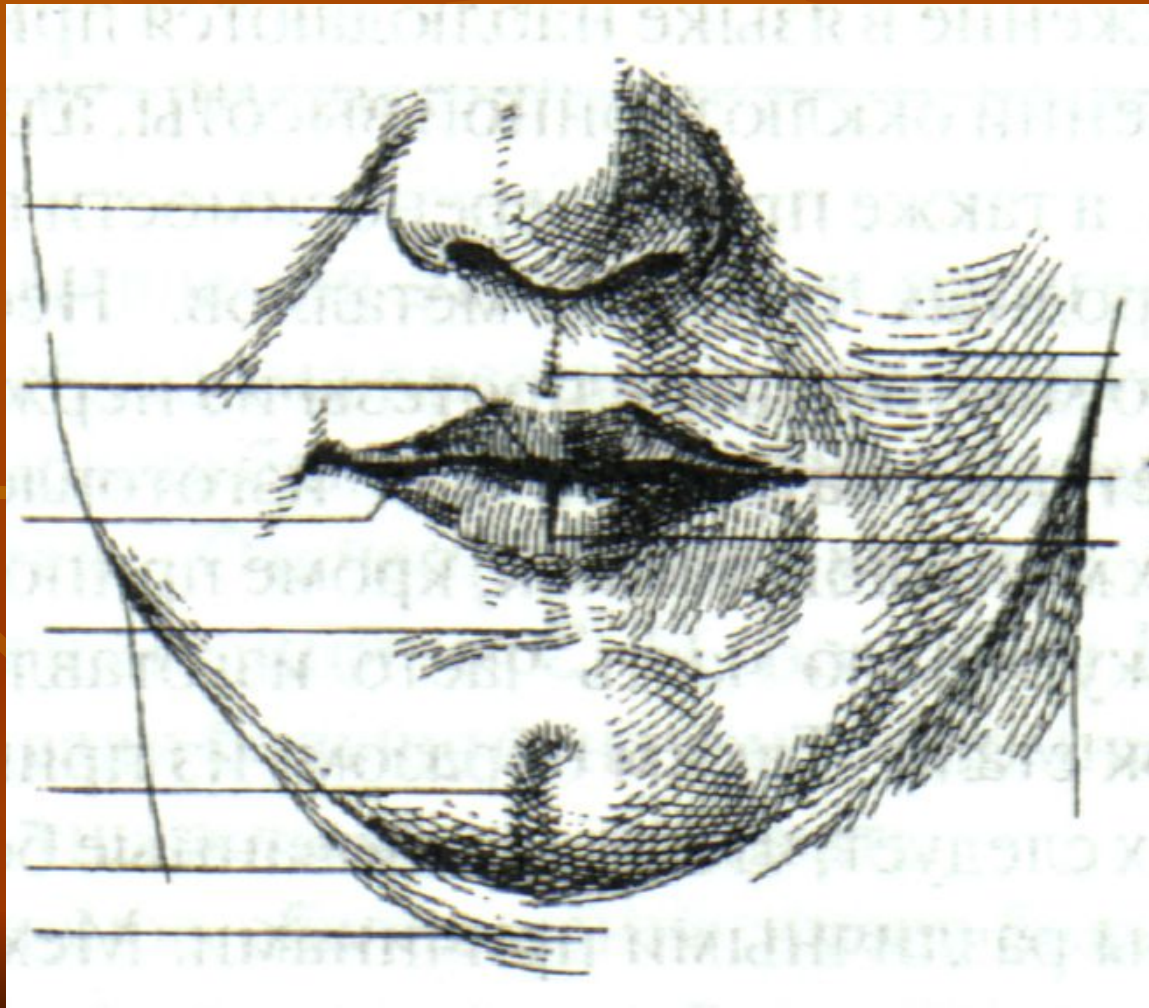
1 – nasion

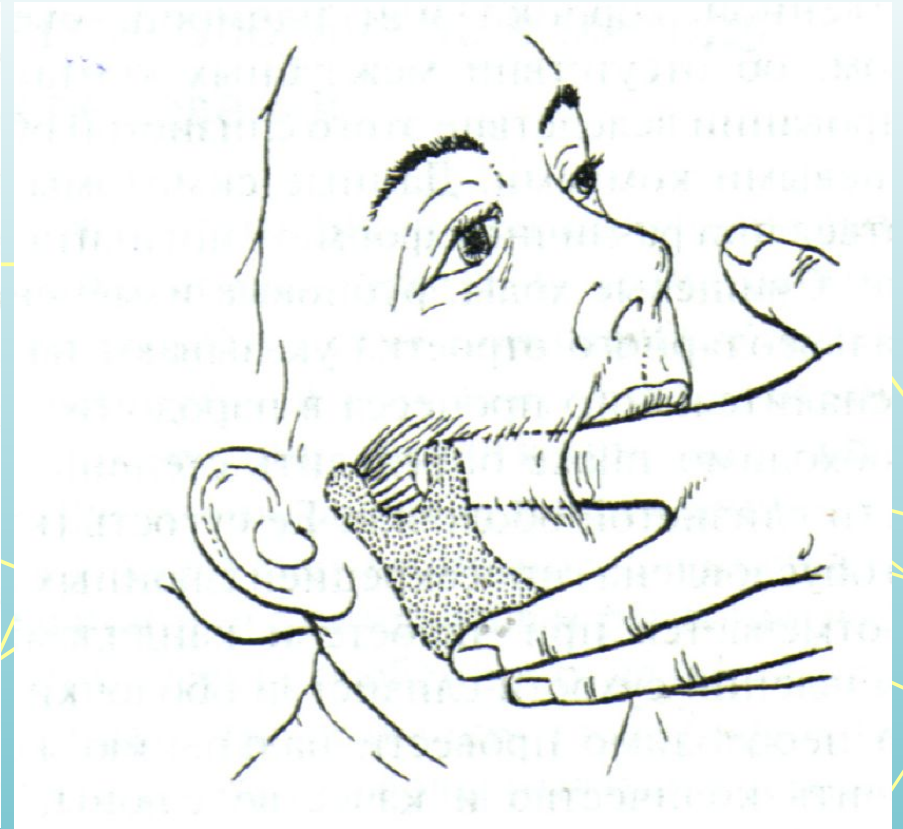
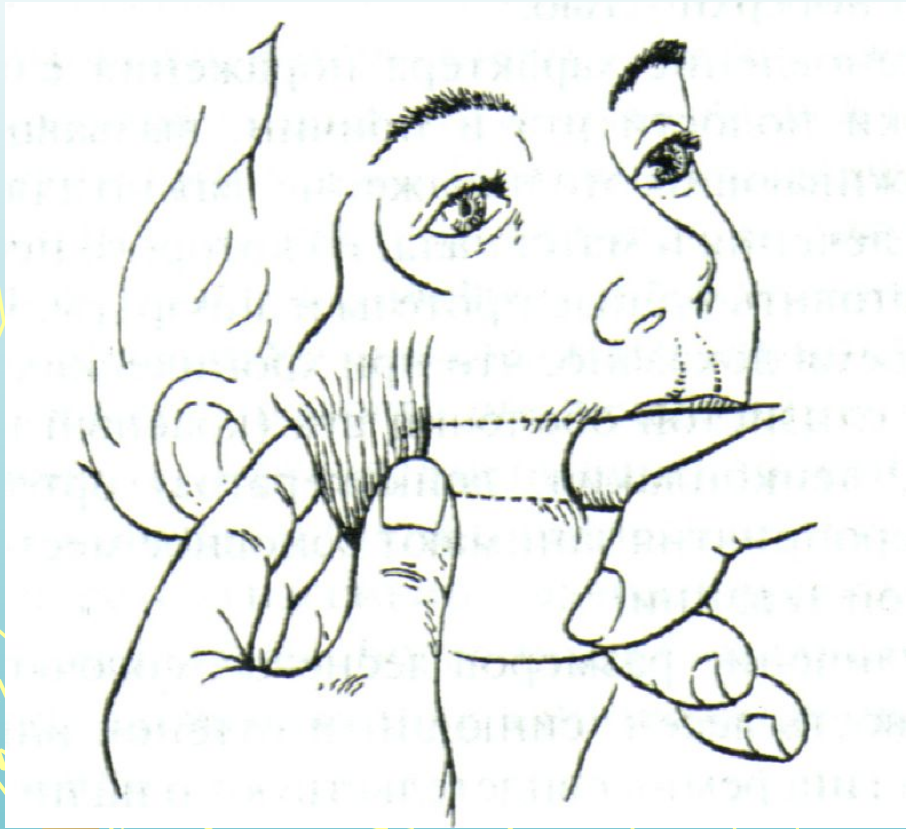
2 – nasospinale

3 - gnathion

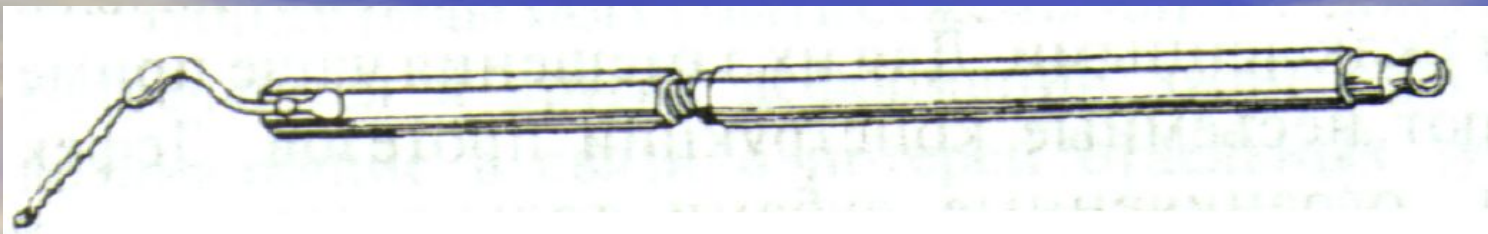


Ротовая щель, губы и пограничные мягкие ткани в норме





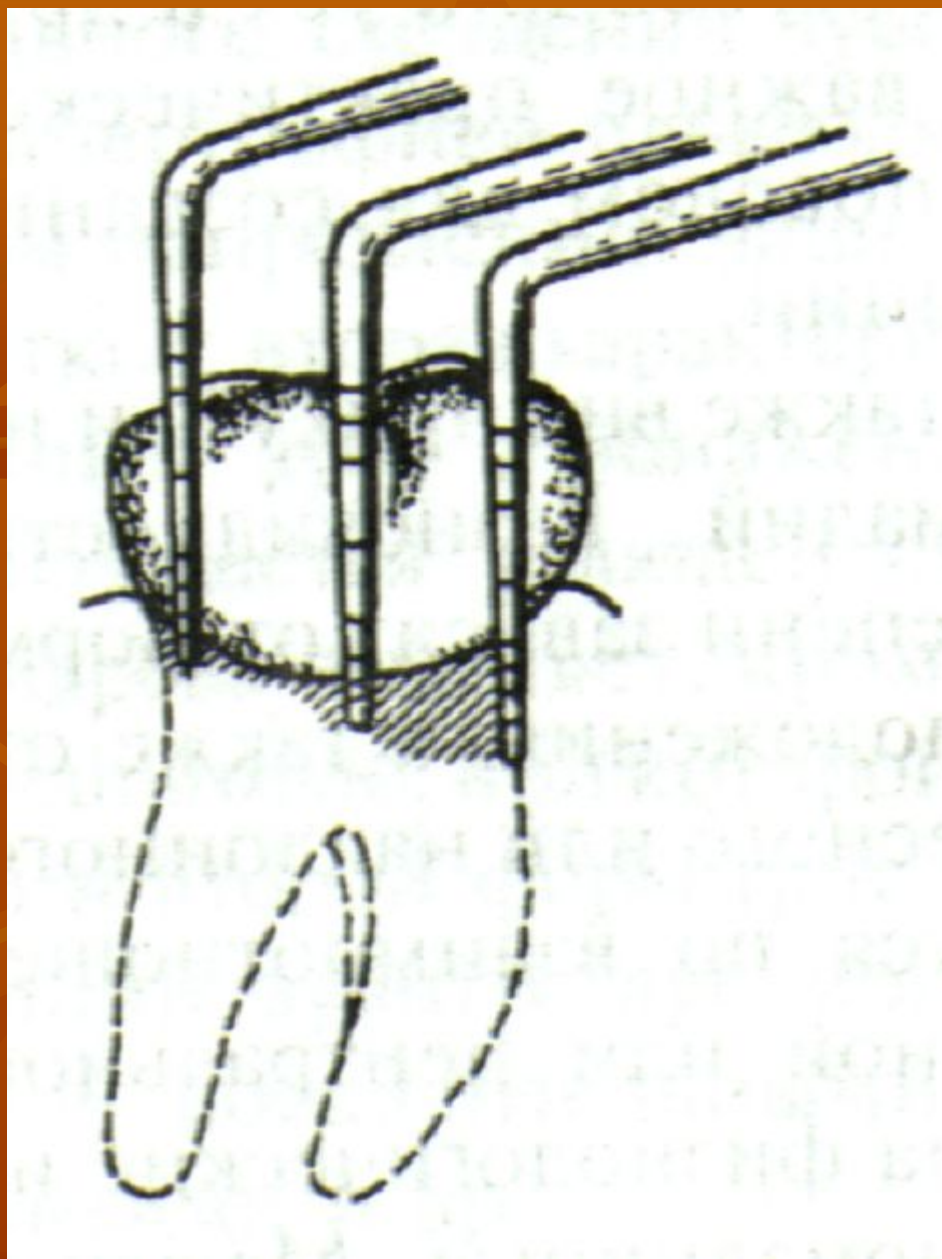
**Схема пальпаторного
исследования жевательной и
латеральной крыловидной мышц**



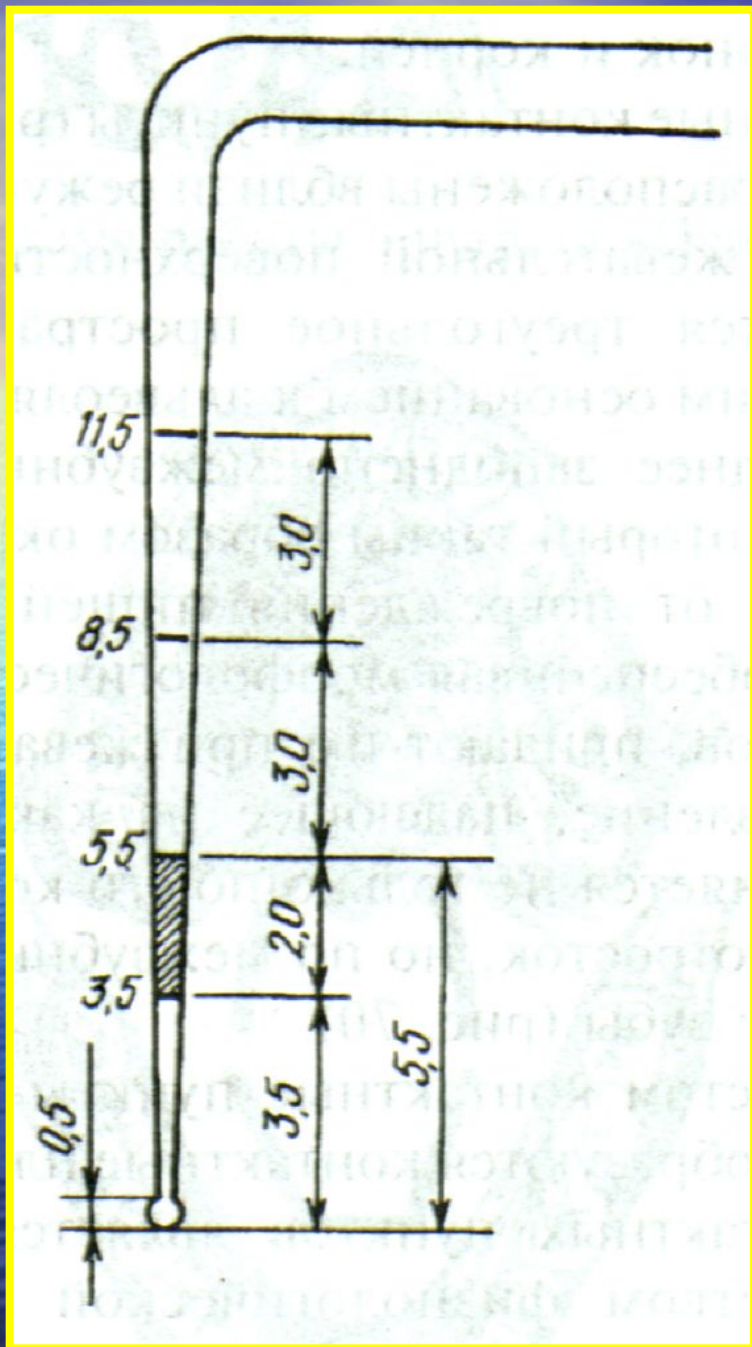
Пародонтометр Sheuermann



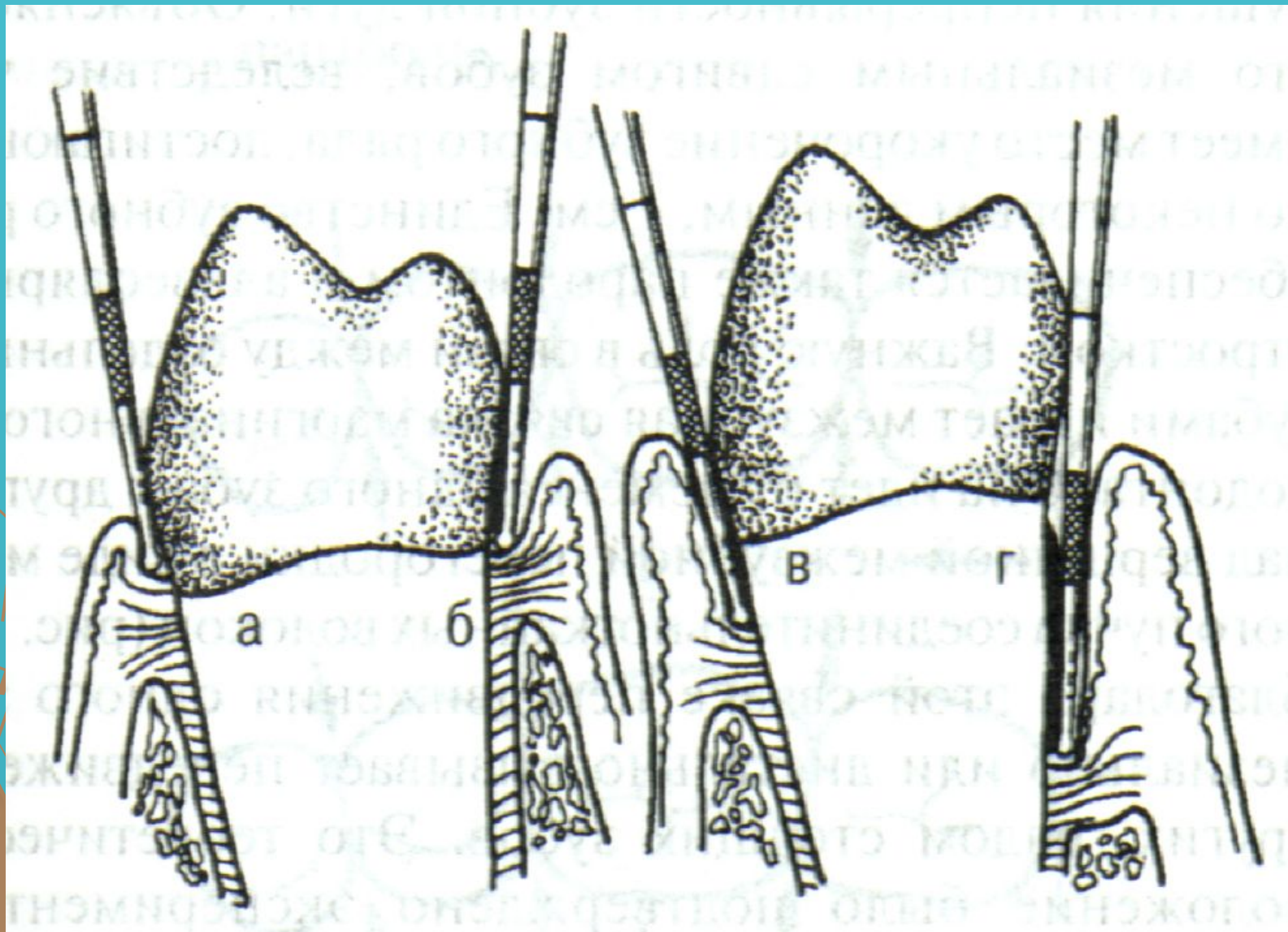
Пародонтометр Хауер



**Измерение
глубины
зубодесневого
кармана
градуированным
зондом**

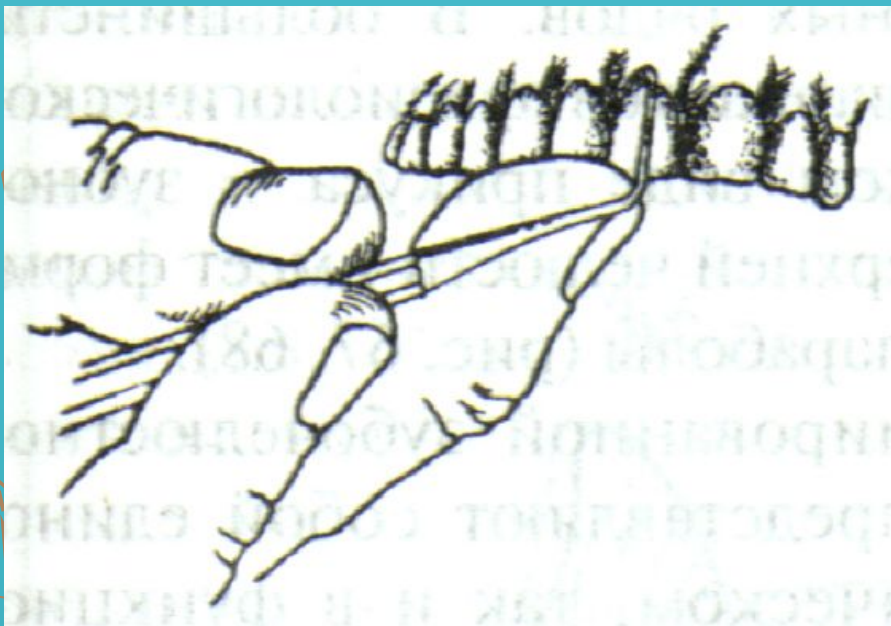


**Пародонтальный
зонд для
определения
индекса СРІТН**

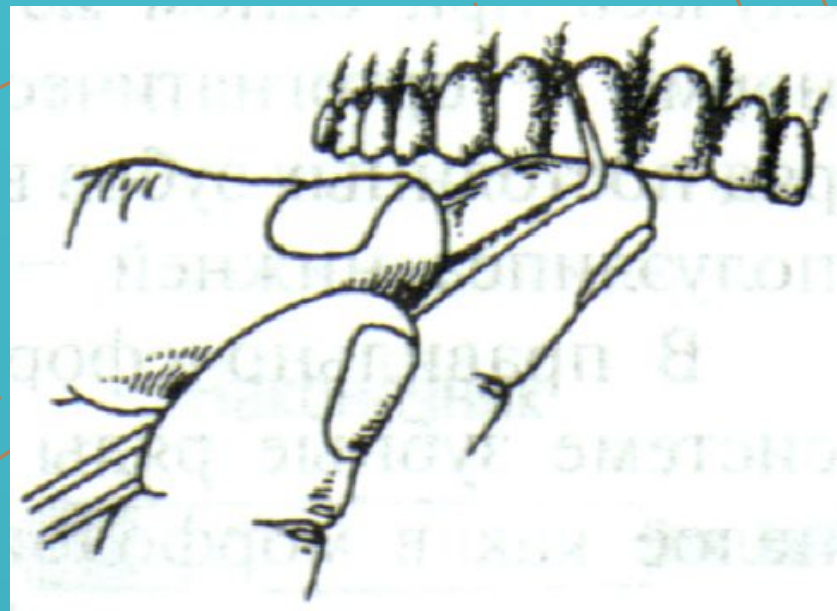


Определение индекса CRITN

Расположение инструмента по отношению к зубу



правильно



неправильно

Внутриротовая
рентгенография

Телерентгенограф
ия

Рентгенологическое обследование

Панорамная
рентгенография

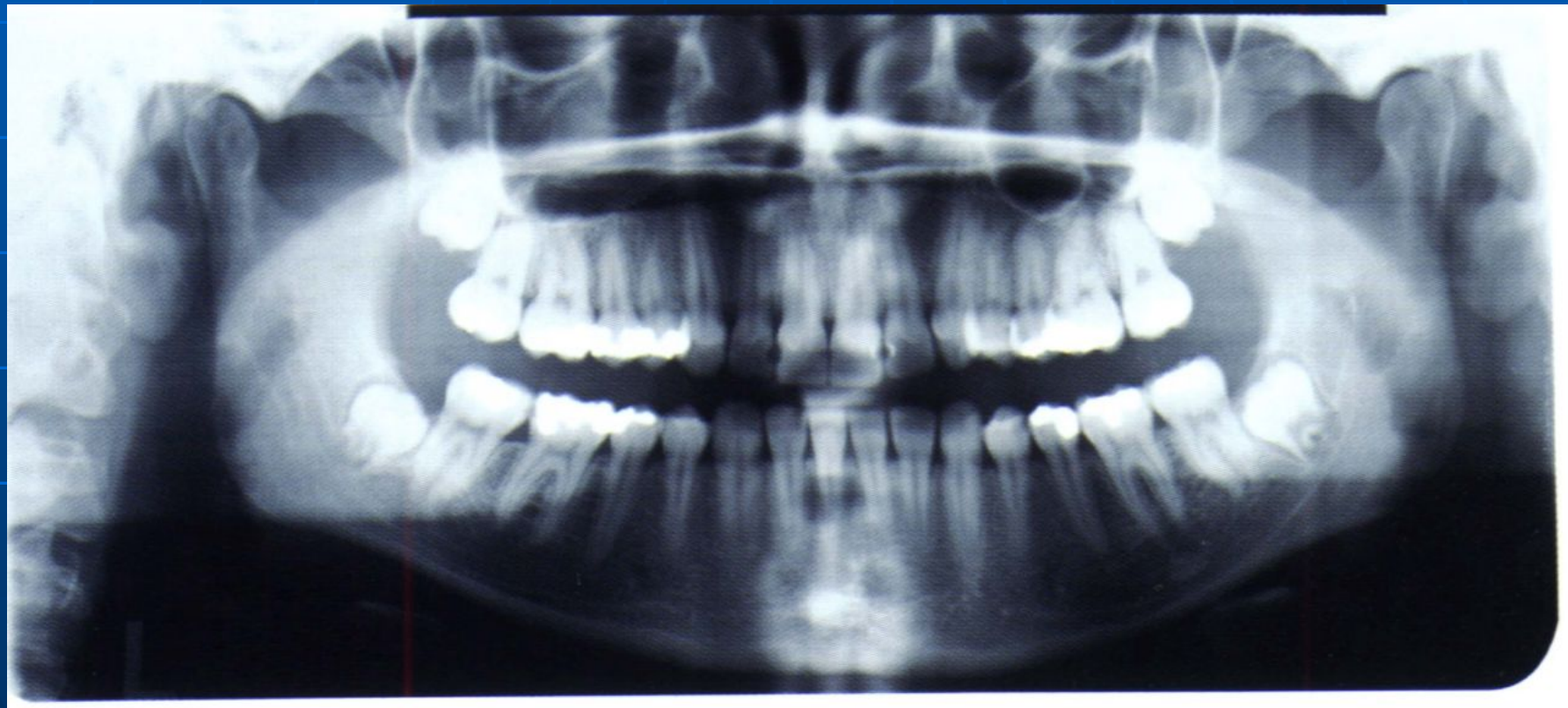
Ортопантомо-
графия





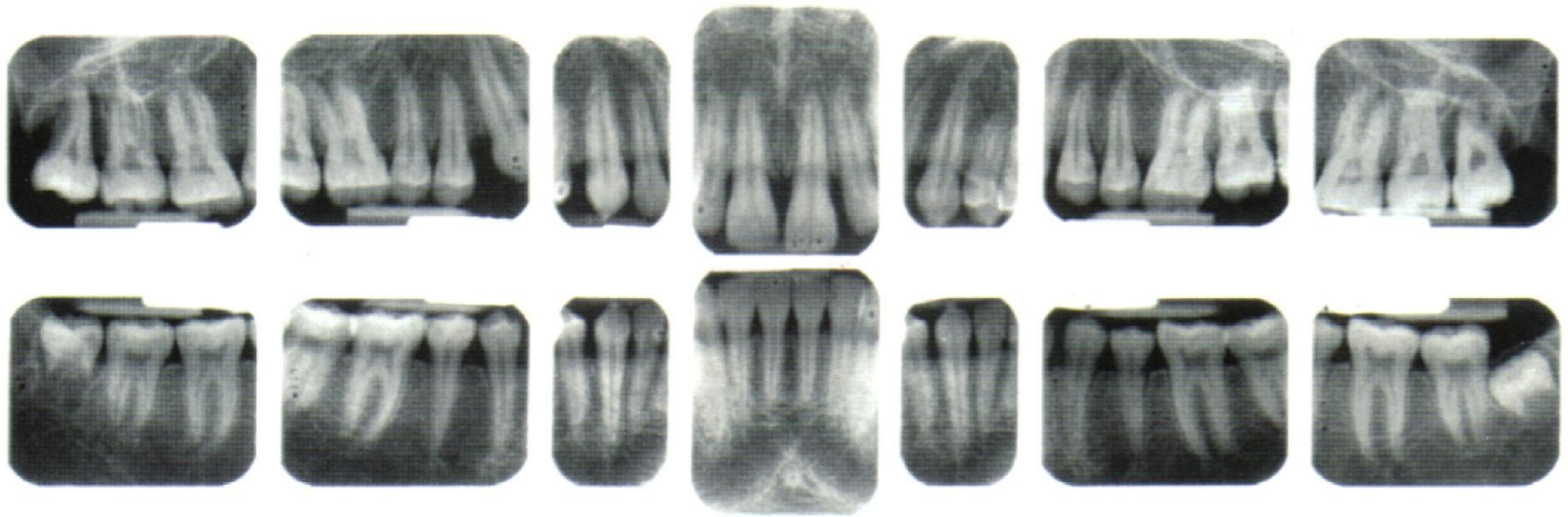
ортопантомограф

Панорамный рентгеновский снимок



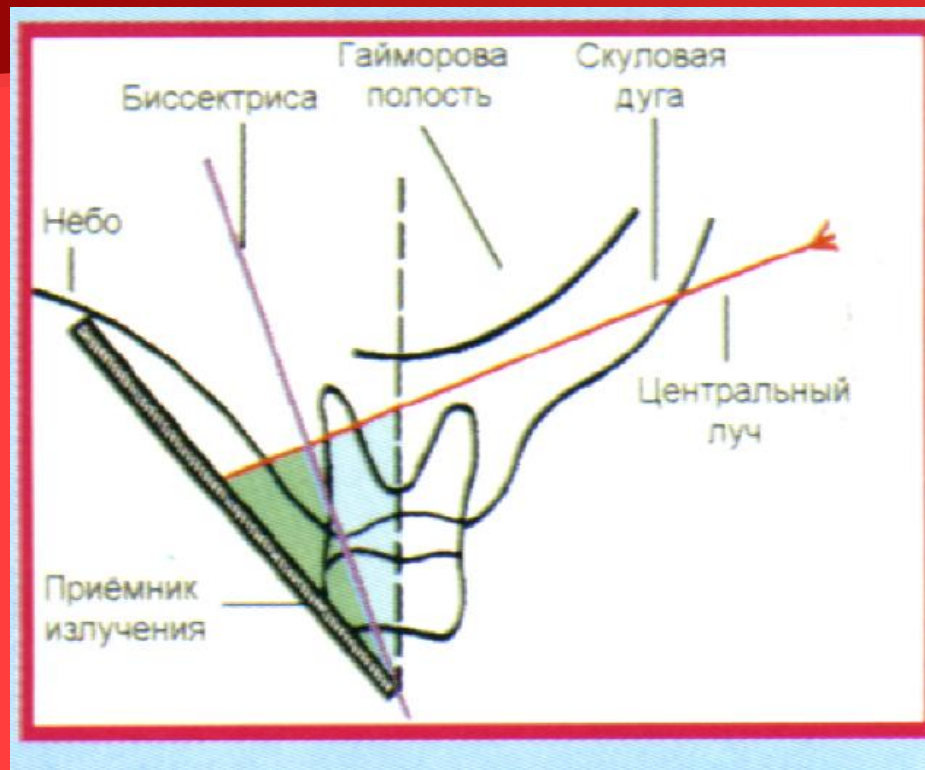


Современный dentalный рентгеновский аппарат



Внутриротовые рентгенограммы

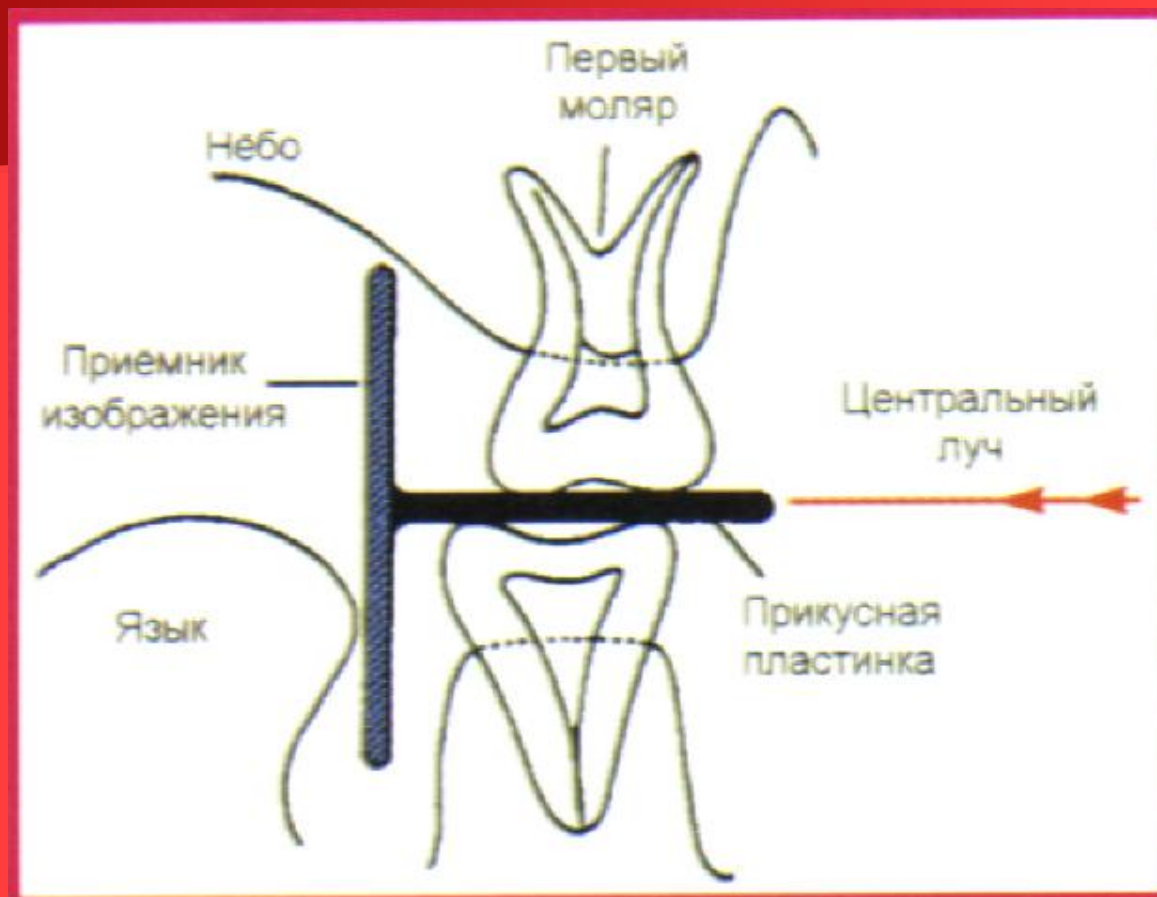
Методы внутриротовых снимков



Биссектрисная техника

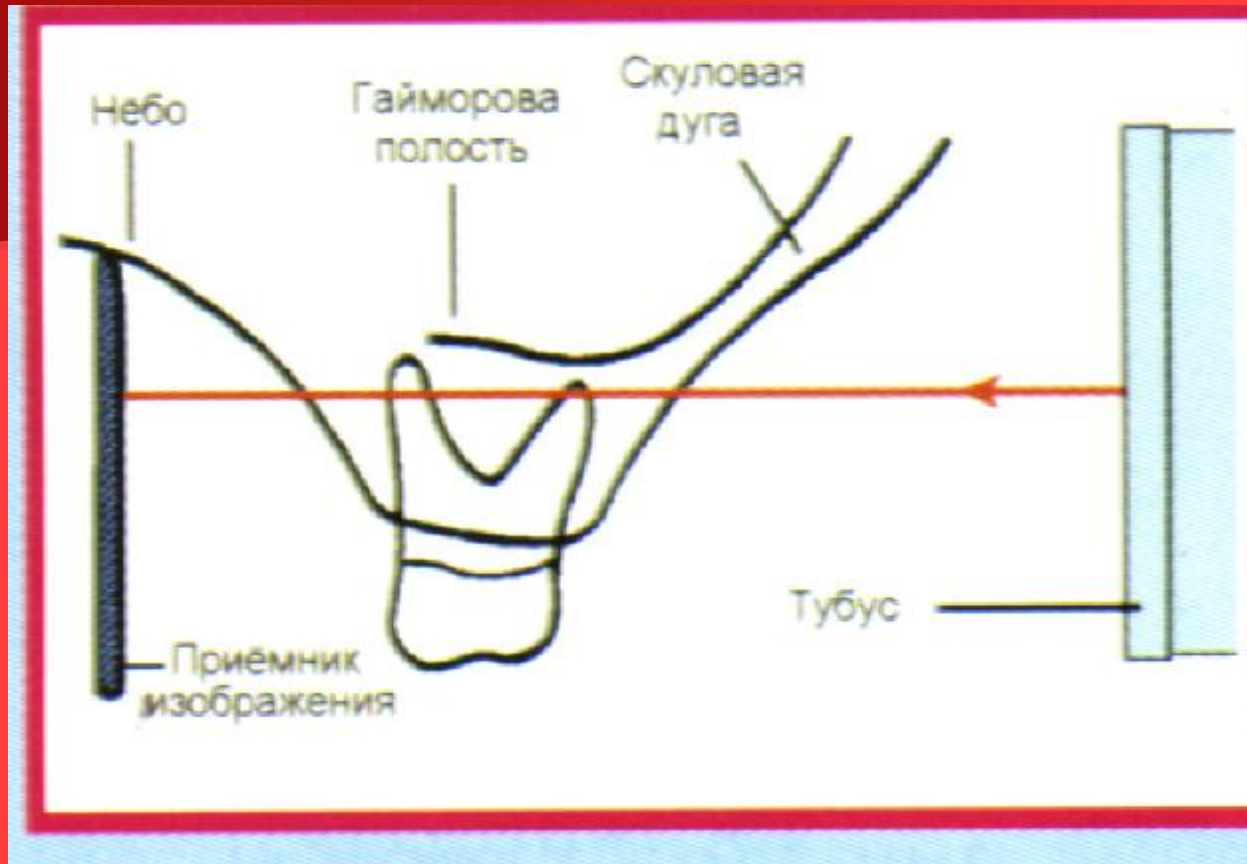
Центральный луч направлен под прямым углом к плоскости, делящей пополам угол между пленкой и осью зуба

Методы внутриротовых снимков



Интерпроксимальная рентгенография

Методы внутриротовых снимков



Параллельная техника: плоскость пленки и ось зуба располагаются параллельно друг другу, а центральный луч направлен перпендикулярно к ним.



Правильная (А) и неправильная (В) горизонтальная ангуляция при любых внутриротовых снимках

Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы

-Клинические
(основаны на
оценке
состояния
каждого зуба)

-Лабораторные

-Графические

Лабораторные методы определения эффективности жевания

1. Метод Христенсена: 3 кокосовых цилиндра – 50 жевательных движений – сушка – просеивание.
2. Метод Гельмана: 5 г миндаля – 50 сек. – сушка – просеивание
3. Метод Рубинова: 800 мг лесной орех – жевание до рефлекса глотания

Графические методы регистрации движений н/ч и функционального состояния мышц

А) Внеротовой и внутриротовой методы записи суставного и резцового путей.

Б) В 1954 г. И.С.Рубинов разработал методику регистрации движений н/ч на кимографе во время жевания и назвал ее мастикациографией.

В) Миография запись сокращения отдельных жевательных мышц на кимографе с помощью пневматической или другой установки.

Г) Миотонометрия метод измерения тонуса жевательных и мимических мышц.

Д) Электромиография измерение биопотенциалов жевательных мышц. Их усиливают с помощью специальных приборов и записывают на осциллографе в виде электромиограмм.

Е) Электромиомастикациография одновременная запись биотоков жевательных мышц и движений н/ч.

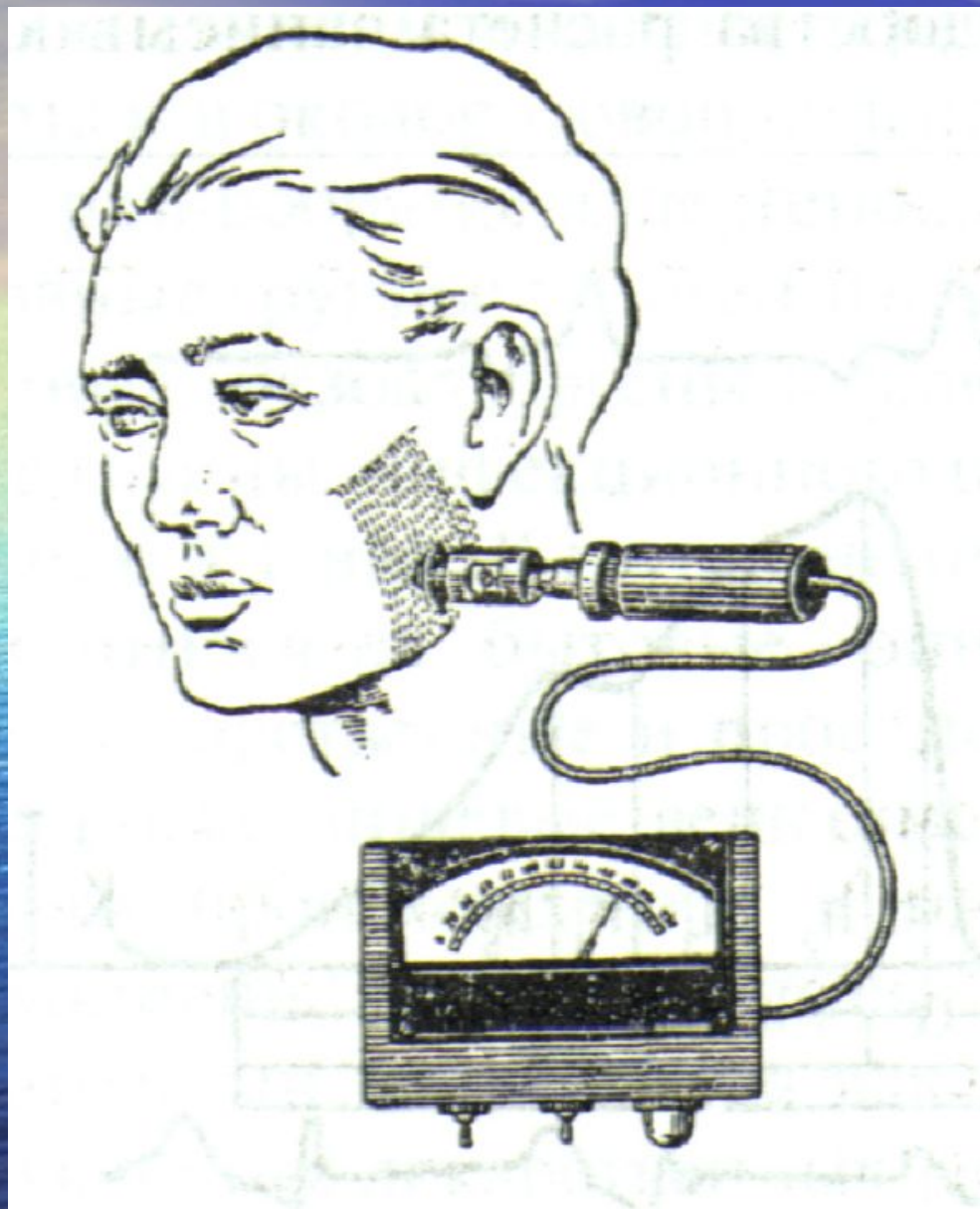
Реограф - аппарат, регистрирующий изменения электрического сопротивления тканей с помощью датчиков и пишущих приборов.

Реография - метод исследования пульсовых колебаний кровенаполнения сосудов различных органов и тканей.

Реодентография - метод исследования кровообращения в зубе.

Реопародонтография - в тканях пародонта.

Реоартрография - в тканях ВНЧС. Применяют для ранней и дифференциальной диагностики, оценки эффективности лечения.

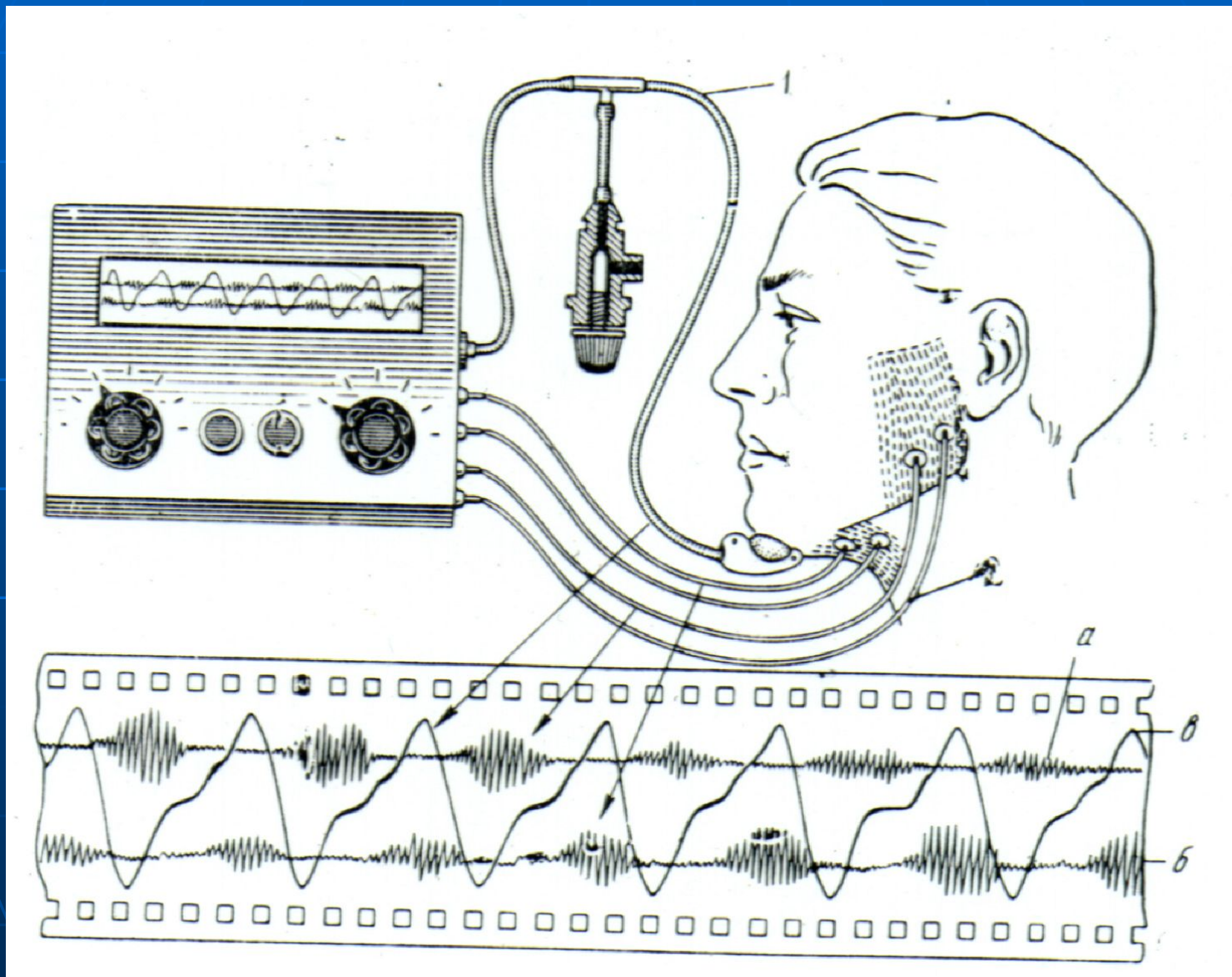


Определение
тонуса
собственно
жевательного
мышцула
миотонометром



**Графическая
регистрация
движений
нижней
челюсти**

Электромиомастикациография



Постановка диагноза

Его следует формулировать так, чтобы:

- охарактеризовать причину болезни (этиологию и патогенез)
- дать представление о морфологических нарушениях и их локализации
- указать на степень и характер функциональных расстройств
- уточнить особенности течения и форму заболевания.

Виды протезирования

- **Непосредственное**
(не позднее 24 ч. после операции)
- **Ближайшее** (в первые 2 недели)
- **Отдаленное** (через 1-2 месяца)

Задачи протезирования

- Восстановление утраченной функции жевания
- Нормализация деятельности жевательных мышц и сустава
- Сохранение и предупреждение дальнейшего разрушения зубного ряда.

Спасибо за внимание!

