ГВУЗ ТГМУ

Кафедра терапевтической стоматологии

Обследование стоматологического больного: субъективные и объективные основные и дополнительные методы. Медицинская документация терапевтического стоматологического приема. История болезни как медицинский, юридический и научный документ

МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО

- клинические (основные) используются около кресла больного;
- параклинические (дополнительные) инструментальные, лабораторные, рентгенологические, то есть обследования, которые проводятся во вспомогательных службах).

Основные методы

- субъективное обследование (опрос больного) - жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевания;
- объективное обследование больного внешне и внутриротовой осмотр.

Дополнительные методы

- СПЕЦИАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ (температурная диагностика, индексная оценка гигиенического состояния полости рта, пародонтальные индексы);
- Функциональные методы обследования
 (электроодонтодиагностика, люминесцентная диагностика, определение стойкости капилляров пародонта, реопародонторгафия);
- Лабораторные методы обследования (клинические и биохимические показатели крови, мочи, слюны, ротовой и десневой жидкости);
- микробиологические;
- аллергологические;
- рентгенологические методы обследования.

Клинические методы обследования

Клинические методы обследования

- □ Опрос больного (клиническая беседа);
- □ Внешний осмотр лица;
- Обследование височно нижнечелюстного сустава и жевательных мышц;
- Обследование полости рта:
- изучение слизистой оболочки полости рта;
- обследование зубов и зубных рядов;
- исследование пародонта;
- обследование альвеолярного отростка.

Клинические методы обследования

Опрос больного

- жалобы и субъективное состояние больного;
- □ история данного заболвания;
- □ история жизни больного.

Объективное обследование

Цель осмотра — обнаружить изменения в челюстно - лицевой области при обращении за помощью или в процессе диспансеризации (профилактические осмотры).

Осмотр схематически состоит из внешнего осмотра больного и обследования полости рта при хорошем дневном или искусственном освещении.

При внешнем осмотре обращают внимание на :

- состояние кожных покровов лица (цвет, тургор, высыпка, рубцы.);
- выраженность носогубных складок (сглаженные, умеренно выраженные, углубленные);
- линию смыкания губ (наличие трещин);
- степень обнажения передних зубов или альвеолярной части при разговоре и улыбке;
- положение подбородка (прямое, выступает, западает, смещенный в сторону);
- симметричность половин лица;
- высоту нижней части лица (пропорциональная, увеличенная, уменьшенная);

Осмотр зубов

- форма и величина зубов;
- цвет;
- кариозные полости (контактные поверхности);
- форма зубных рядов;
- прикус.



Перкуссия -

постукивание по зубу - применяется для определения состояния пародонта.

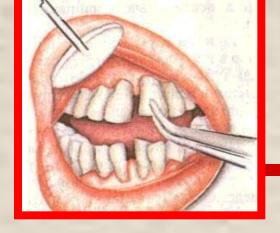
Различают:

- вертикальную перкуссию (когда направление ударов совпадает с осью зуба);
- □ горизонтальную (когда удары имеют боковое направление).

Пальпация

ощупывание - применяется для определения припухлости опухоли, уплотнения, подвижности органов или ткани

полости рта.



Подвижность зубов

определяется пинцетом (пальцами) путем раскачивания.

Зуб имеет физиологичную подвижность, которая в норме почти незаметная.



Дополнительные методы обследования больных

- **Термодиагностика** Зуб с нормальной (неповрежденной) пульпой реагирует на значительные температурные отклонения.
- Индифферентная зона (зона отсутствия реакции для резцов составляет 30°C (50—52°C — реакц на тепло, 17 — 22°C — на охлаждение).











Электроодонтодиагностика определение электровозбудимости зуба





Люминесцентная диагностика - метод базируется на способности тканей и их клеточных элементов излучать свет определенного цвета при действии на них ультрафиолетовых лучей (первичная или собственная флюоресценция веществ).

Твердые ткани зубов под воздействием УФО приобретают способность к люминесценции, и в норме эмаль и дентин излучают сине - голубой свет.

Трансилюминация - метод похож на люминесцентный и обоснован на способности свечения твердых тканей зубов под воздействием света зеленого цвета.

Деминерализованные в результате кариозного процесса твердые ткани зуба (эмаль и дентин) выглядят в зеленом свете коричневыми. При пульпите коронка зуба становится темной.

- Определение стойкости капилляров пародонта (проба В. И. Кулаженко)
- Определение скорости образования гематомы на слизистой оболочке десен при действии давления.
- В норме во фронтальном участке десен гематома возникает через 50-60с, в боковых участках через 70-80с. При пародонтите время образования гематомы уменьшается в 3-5 раз в зависимости от степени тяжести заболевания.

Реография - прижизненный бескровный метод исследования кровенаполнения и кровоснабжения живых тканей организма, который базируется на регистрации пульсирующих колебаний электрического тока тканей.

Рентгенологическое исследование

- Внутриротовая рентгенография
- Ортопантомография
- Томография
- Сиалография

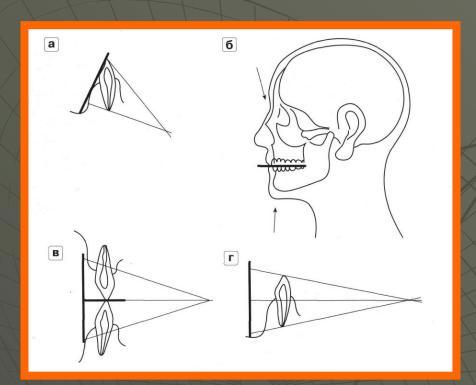


Схема соотношения центрального луча, зуба и рентгеновской пленки при внутриротовых дентальних рентгенограммах по методикам:

- а периапикальная рентгенография;
- б аксиальная рентгенография (вприкус);
- в интерпроксимальная рентгеногафия;
- г съемка параллельным пучком лучей с большого кожно-фокусного расстояния.

Функциональные пробы

- Волдырная проба применяется для определения гидрофильности тканей и скрытого отечного состояния слизистой оболочки рта.
- Гистаминовая проба применяется для определения чувствительности к гистамину, который принимает участие в аллергических реакциях.



Лабораторные методы исследования

- Общий клинический анализ крови.
- Биохимическое исследование крови и мочи.
- Микроскопические методы исследования.
- Цитологический метод
- Биопсия.
- Бактериологическое исследование.

Медицинская документация

- МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО - ФОРМА № 043-0
- ЛИСТОК ежедневного учета работы врача стоматолога (стоматологической поликлиники, отделения, кабинета) - ФОРМА № 037/о
- ЖУРНАЛ учета профилактической работы врача стоматолога - ФОРМА № 049/о

Спасибо за внимание!