

Организация и проведение первичного приема больного у врача- стоматолога ортопеда.



Выполнила: Бачурина.В В
202 стоматология.

Актуальность

- Проведение обследования больного позволяет получить полное представление о самом пациенте, имеющемся у него заболевании зубочелюстной системы, поставить правильный диагноз, провести обоснованное лечение в клинике ортопедической стоматологии



◎ Первый этап обследования больного является сбор жалоб и оценка субъективного состояния больного.

- ◎ Жалобы собираем целенаправленно.
- ◎ Как правило, больные жалуются на:
 - ◎ - отсутствие нескольких зубов;
 - ◎ - отсутствие многих зубов и, как следствие, затрудненное, недостаточное или невозможное пережевывание пищи;
 - ◎ - подвижность зубов;
 - ◎ - кровоточивость десен;
 - ◎ - эстетическую неудовлетворенность из-за разрушенных зубов, неудовлетворительных по цвету, форме и размерам зубов или имеющих ортопедических конструкций;
 - ◎ - поломку имеющих ортопедических конструкций;
 - ◎ - возникновение определенных жалоб после протезирования
 - ◎ - боли в зубах, мышцах, челюстях;
 - ◎ - боли, щелканье, хруст, «разболтанность», тугоподвижность в височно-нижнечелюстном суставе;
 - ◎ - травмы челюстно-лицевой области (например, отсутствует фрагмент челюсти).



- ⊙ **Anamnesis morbi** - обращаем внимание на срок удаления последнего зуба, по поводу чего удалялся; вероятные причины, раннее проявление заболевания, характер и особенность течения, какое лечение проводилось, в том числе ортопедическое, его эффективность.
- ⊙ **Anamnesis vitae** - отмечаем ту соматическую патологию, которая будет влиять на особенности ортопедического лечения (заболевания сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, эндокринная патология, аллергические заболевания и т.д.).
- ⊙ **В семейном анамнезе** - выясняем предрасположенность или наличие зубочелюстно-лицевых аномалий у родственников.

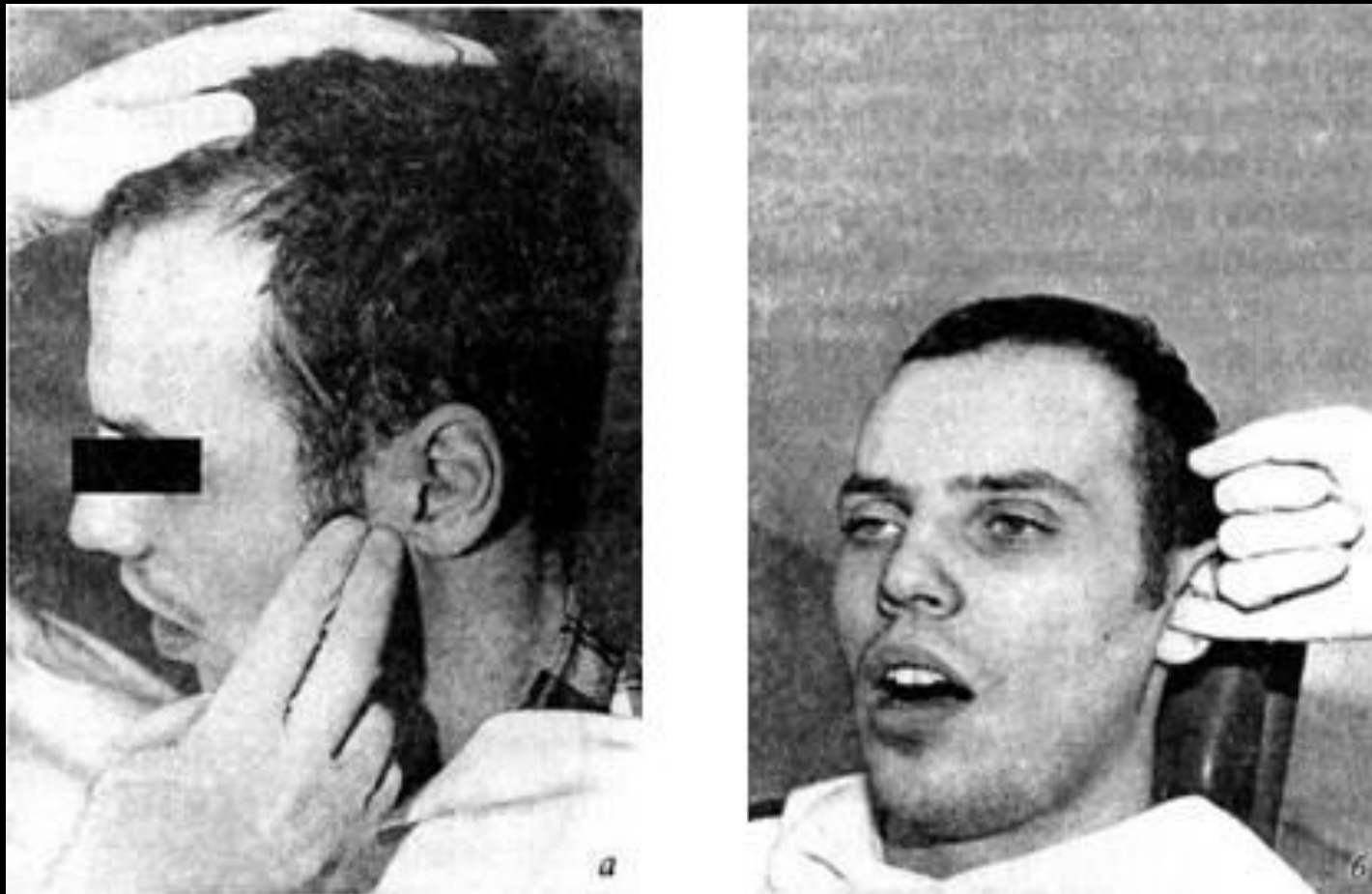


ОСМОТР

- Осмотр начинается уже с момента появления пациента в кабинете
- Обращают внимание на состояние кожных покровов
- тип лица, симметричность половин лица (при асимметрии лица следует выяснить ее причину), высоту нижней трети лица, выступание подбородка, линию смыкания губ, выраженность носогубных и подбородочных складок



Обследование височно-нижнечелюстного сустава.



Осмотр и пальпация СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ.

- Определяются следующие признаки: увеличение, гиперемия, слюнные свищи; границы, размеры, форма, плотность, болезненность,, симметричность, флюктуация. При необходимости исследуют выводной проток слюнной железы с помощью специального зонда.



- **Преддверие полости рта:**
(состояние слизистой оболочки, расположение уздечек и складок, глубина преддверия, высота альвеолярных отростков).
- **Полость рта:** язык, дно полости рта, небо, язычок, небные дужки, миндалины, задняя стенка глотки - состояние слизистой, расположение уздечки языка, сосочки языка.
- **Осмотр зубных рядов:**
- При **осмотре зубов** обращают внимание:
 - - положение зуба;
 - - его форму;
 - - цвет;
 - - состояние твердых тканей;
 - - подвижность зуба



- ◎ *Оценка состояния пародонта:*
- ◎ - глубину зубодесневых карманов оценивают с помощью пародонтального зонда;
- ◎ - наличие или отсутствие над- и поддесневых зубных отложений;
- ◎ - кровоточивость;
- ◎ - гиперестезию (при оголении шеек зубов, клиновидных дефектах).



- **Дополнительные методы обследования:**
- - Термометрические;
- - Электрометрическое исследование (электроодонтодиагностика),
- - Гистологический и гистохимический методы исследования,
- - Цитологическое исследование,
- - Исследование крови и кроветворения,
- - Исследование мочи,
- Рентгенологическое исследование,
- - Серологическое исследование,
- - Специфические исследования



- *План лечения.*
- Подготовка полости рта к протезированию:
- - общесанационные мероприятия являются обязательными для всех пациентов: снятие зубных отложений; удаление корней зубов; удаление зубов, не подлежащих лечению;
- с подвижностью 3 степени - все зубы, 2 степени - на верхней челюсти. На нижней челюсти зубы со 2 степенью подвижности можно оставить;
- - специальная терапевтическая - депульпирование зубов, замена металлических пломб;
- - хирургическая - удаление экзостозов, резекция гипертрофированного альвеолярного отростка, устранение небного торуса, устранение рубцовых тяжей слизистой, имплантология и т. д;

