

# ПМГМУ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА

Методы обследования ребёнка в практике врача  
детского стоматолога



# К МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ :

- Жалобы
- Стоматологический анамнез
- Соматический анамнез
- История беременности
- Рост и развитие
- Текущая терапия
- Семейный и социальный анамнез
- Внешний осмотр
- Осмотр полости рта
- Дополнительные методы исследования



# ЖАЛОБЫ

- 
- 
- История развития каждой жалобы должна быть подробно зафиксирована в истории болезни. При жалобах на боль следует отметить характеристики болевых ощущений (природа, начало, тип и облегчающие и усиливающие боль факторы), также можно отметить аномалии прорезывания зубов и др.



# СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ :

- Предыдущее лечение – реакция ребенка на лечение.
- Время прорезывания и формирование зубов.
- Какие профилактические меры были приняты.
- Предыдущие методы борьбы с болью.



# СОМАТИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ :

- Анамнез должен охватывать все системы организма. Наиболее важные сведения:
- Сердечно-сосудистая система (например, поражения сердца, кровяное давление, ревматоидный артрит).
- Центральная нервная система (ЦНС) (например, апоплексический удар, задержка психического развития или познавательных процессов).
- Желудочно-кишечный тракт (например, гепатит).
- Дыхательная система (например, астма, бронхит, инфекции верхних дыхательных путей)
- Склонность к кровотечениям (наследственные нарушения свертываемости крови).
- Эндокринная система (например, диабет) .
- Мочеполовая система (болезнь почек, уретральный рефлекс).
- Аллергии.
- Состояние после оперативного или медикаментозного лечения.



# ИСТОРИЯ БЕРЕМЕННОСТИ :

- Продолжительность родов.
- Вес при рождении.
- Количество баллов по шкале Апгар.
- Внутри- и внеутробные проблемы развития, особенности течения родов.
- Преждевременные роды; интенсивная терапия в послеродовой палате.



# РОСТ И РАЗВИТИЕ :

- Во многих странах карточка ребенка заполняется со слов родителей, особое внимание уделяется особенностям постнатального роста и развития, перенесенным заболеваниям, частоте и причинам обращений к врачу. Основные аспекты расспроса включают:
- Этапы развития.
- Развитие языка и речи.
- Физическое развитие.
- Социальный статус.



# ТЕКУЩАЯ ТЕРАПИЯ

■  
■

- **Медикаменты.**
- **Текущие терапевтические мероприятия.**
- **Иммунизация.**





# СЕМЕЙНЫЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ АНАМНЕЗ:

- Наличие наследственных заболеваний в семье.
- Генеалогическое древо .
- Школа, статус в классе.
- Проблемы с произношением и словарным запасом.
- Домашние животные/хобби.
- Последний пункт имеет значение для установления связи с ребенком и стимуляции его интереса. Задавая вопросы, необходимо использовать адаптированную терминологию. Вопросы, касающиеся семьи, не должны быть назойливыми и оскорбительными. Рекомендуется дать соответствующее объяснение необходимости анкетирования для сбора такой информации.



# ВНЕШНИЙ ОСМОТР

■  
■

- Врач должен оценить:
- Симметрию лица, размеры и основной ортодонтический тип лица.
- Глаза, включая внешний вид глазного яблока, склеры, зрачков и конъюнктивы.
- При оценке движений глазных яблок может быть выявлена импульсация или наличие косоглазия.
- Внешний вид и цвет кожи.
- Височно-нижнечелюстной сустав.
- Шейные, поднижнечелюстные и затылочные лимфатические узлы.



# ОСМОТР ПОЛОСТИ РТА :

- Мягкие ткани, включая ротоглотку и миндалины.
- Уровень гигиены полости рта и состояние тканей пародонта.
- Твердые ткани зубов.
- Окклюзия и ортодонтический статус.



pe0068319 [RF] © www.visualphotos.com



# ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ :

**Таблица 1.1 Показания к назначению рентгенографии\***

Пациент	Ребенок		Подросток
	<i>Временный прикус</i>	<i>Смешанный прикус</i>	
<b>Первичные пациенты</b> Все первичные пациенты: для оценки заболевания, роста и развития	Снимки в прикусе для определения кариозных дефектов на контактных поверхностях зубов. Панорамный снимок для оценки другой патологии, а также роста и развития зубов	Снимки в прикусе для индивидуального обследования отдельных зубов. Панорамные снимки для оценки развития и прорезывания постоянных зубов	Снимок в прикусе и панорамная рентгенография по показаниям
<b>Повторные пациенты</b> Нет клинического кариеса и низкий риск кариеса	Если контактные поверхности зубов видны или зондируются, снимок не требуется. В другом случае – снимок в прикус с интервалом 1–2 года	Один снимок сразу после прорезывания первых постоянных моляров	Снимок каждые 18–36 месяцев после прорезывания вторых постоянных моляров до достижения 20 лет
Клинический кариес или высокий риск кариеса	Снимки в прикус с интервалом 6–12 мес.; при отсутствии новых очагов кариеса – через 12 мес.	Снимки в прикус с интервалом 6–12 мес.; при отсутствии новых очагов кариеса – через 12 мес.	
Рост и развитие	Обычно не требуется	При наличии аномалии прикуса или других заболеваний – дентальные или панорамные снимки	Панорамные или дентальные снимки для оценки положения третьих моляров и по ортодонтическим показаниям



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !**

