федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

**ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Стоматология хирургическая

31.08.75 Стоматология ортопедическая

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.75 Стоматология ортопедическая, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № \_\_\_\_8\_\_\_\_ от «25» марта2016

Оренбург

**1. Методические рекомендации к лекционному курсу**

**Модуль 1.**

Стоматология хирургическая

**Лекция №1.**

**Тема:**Основные хирургические методы лечения заболеваний пародонта.

**Цель:**формирование ориентировочной основы для последующего усвоения студентами учебного материала.

**Аннотация лекции:**

К настоящему времени эти методы претерпели всевозможные изменения как по методикам, так и по показаниям. Отношение к ним менялось от крайне отрицательного до чрезмерно широкого применения. Включение в комплексную терапию пародонта хирургических методов, направленных на устранение десневых и пародонтальных карманов, а также на стимуляцию репаративногоостеогенеза. Особое значение хирургическое лечение приобретает как метод ликвидации хронического одонтогенного очага инфекции и сенсибилизации организма. Разработка оперативных методик основывается на трех вмешательствах на тканях пародонта: кюретаже; гингивэктомии и лоскутной операции. В зависимости от клинической ситуации хирургическая пародонтологическая помощь может оказыватьсялибо в экстренном порядке (неотложная), либо в плановом, после проведения комплексной гигиенической и противовоспалительной подготовки.Неотложная хирургическая помощь показана в период обострения воспалительного процесса, т.е. формирования пародонтальных абсцессов. Плановые хирургические вмешательства производят после предоперационной подготовки, включающей санацию полости рта, удаление наддесневых зубных отложений, устранение местных травмирующих факторов и проведения противовоспалительной медикаментозной терапии. Существует несколько классификаций хирургических методов. Классификация B.C. Иванова (1989)

Хирургические методы лечения зубодесневых карманов

1.1. Кюретаж

1.2. Криохирургия

1.3. Гингивотомия

1.4. Гингивэктомия

1.5. Электрохирургическое лечение

2 Лоскутные операции

2.1. Лоскутные операции, корригирующие край десны

2.2. Лоскутные операции с применением средств, стимулирующих репаративные процессы в пародонте

3. Формирование полости рта и перемещение уздечек

Классификация А.П. Безруковой (1999)

1. Гингивальная хирургия (все виды операций на тканях пародонта в области свободной и прикрепленной частей десны):

* кюретаж;
* гингивотомия;
* гингивэктомия;
* лоскутные операции, корригирующие край десны;
* хирургические методики с использованием электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной и радиокоагуляции;
* гингивопластика.

2. Лоскутные операции.

3. Операции вторичного приживления.

4. Мукогингивальная хирургия (осуществляется на мягких тканях десны и альвеолярного отростка):

* гингивопластика;
* френулотомия и френулэктомия - рассечение и иссечение уздечек, с устранением тяжей;
* коррекция свода челюстей с формированием преддверия полости рта.

5. Остеогингивопластика:

* лоскугные операции с применением средств, стимулирующих репаративные процессы в костной ткани пародонта.

6. Мукогингивопластика:

* гингивопластика;
* остеопластика;
* коррекция свода челюстей с устранением тяжей и укороченных уздечек губ.

7. Одонтопластика.

Наличие пародонтального кармана является показанием к включению в комплексную терапию хирургического метода лечения. В зависимости от глубины пародонтального кармана и степени деструкции костной ткани, т.е. степени поражения пародонта, производят хирургическое лечение или комбинированную терапию. При пародонтите легкой степени показаны кюретаж и его модификации, при средней и тяжелой — лоскутные операции.Гингивотомию и гингивэктомию применяют при лоскутных операциях и самостоятельно для ликвидации симптомов заболевания: вскрытия пародонтальных абсцессов, перевода острой стадии в хроническую, иссечения гипертрофированных десневых сосочков при отсутствии выраженных пародонтальных карманов.

Показания к хирургическому лечению при пародонтозе определяются степенью тяжести изменений в пародонте. При дистрофическом процессе в пародонте легкой степени тяжести и отсутствии пародонтальных карманов (имеется незначительное обнажение шеек зубов) показанагингивопластика, как правило, с коррекцией преддверия рта. Изменения средней и тяжелой степени служат показанием к реконструктивным операциям с перемещением слизисто-надкостничнокостных лоскутов, гингивопластике. При смешанной форме изменений производят корригирующие лоскутные операции. Используемые биологические материалы служат стимуляторами метаболических процессов в тканях пародонта. Полное разрушение альвеолярного отростка (альвеолярная часть) до верхушки зуба является показанием к удалению зуба.

**Форма организации лекции:**информационная (традиционная) с использованием элементов лекции-визуализации.

**Методы, используемые на лекции** – словесные методы (объяснение), наглядные (иллюстрация).

**Средства обучения:**

- дидактические (*презентация);*

-материально-технические (*мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.д.*).

**2. Методические рекомендации по проведению практических занятий**.

**Методические разработки практических занятий**

**Занятие №1**

**Тема:** Хирургические методы лечения: кюретаж, удаление десневых сосочков, гингивэктомия (частичная, тотальная), пластика преддверия полости рта и перемещения уздечки, пластика десны при рецессии, гингитомия, лоскутные операции.

**Вид учебного занятия:** практическое занятие.

**Цель занятия:**

1. прививать обучающимсяосновы врачебной этики и деонтологии, диагностики и лечения основных заболеваний пародонта человека, а также совершенствовать основные мануальные навыки обучающегося, как врача-стоматолога ортопеда.

Обучающая:

- знать возможные хирургические методы лечения при заболеваниях пародонта

Развивающая:

- уметь осуществить необходимые пациенту хирургические методы лечения при заболеваниях пародонта

Воспитывающая:

* Воспитывать профессиональную ответственность за свою будущую медицинскую деятельность

**План проведения учебного занятия**

|  |
| --- |
| Этапы и содержание занятия  |
| **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** (*тестирование, тестовые задания представлены в ФОС ).* |
| **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала *(вопросы для собеседования и ситуационные клинические задачи представлены в ФОС).* |
| **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Занятие №2**

**Тема:** Заболевания ВНЧС и жевательной мускулатуры.

**Вид учебного занятия:** практическое занятие.

**Цель занятия:**подготовка врача стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

Задачи:

Обучающая:

* Ознакомить студентов с методами обследования больных с патологией ВНЧС.
* Знать классификацию и клинику заболеваний ВНЧС.

Развивающая:

* Уметь проводить диагностику заболеваний ВНЧС.
* Освоить правильную тактику лечения больных с патологией ВНЧС.

Воспитывающая:

* Воспитывать профессиональную ответственность за свою будущую медицинскую деятельность

**План проведения учебного занятия**

|  |
| --- |
| Этапы и содержание занятия  |
| **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** (*тестирование, тестовые задания представлены в ФОС ).* |
| **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала *(вопросы для собеседования и ситуационные клинические задачи представлены в ФОС).* |
| **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
 |

 **Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*

**Занятие №3**

**Тема:** Особенности течения и лечения одонтогенныхвоспалительных процессов.

**Вид учебного занятия:** практическое занятие.

**Цель занятия:** подготовка врача стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях с использованием современных достижений медицинской науки и практик

Задачи:

Обучающая:

* Знать анатомо-физиологические особенности ребенка, влияющие на клиническое течение воспалительных заболеваний ЧЛО.
* Знать клиническую картину одонтогенных воспалительных процессов.

Развивающая:

* Уметь проводить дифференциальную диагностику одонтогенных воспалительных процессов.
* Уметь составить план лечения ребенка с одонтогенными воспалительными заболеваниями ЧЛО.

Воспитывающая: Воспитывать профессиональную ответственность за свою будущую медицинскую деятельность.

**План проведения учебного занятия**

|  |
| --- |
| Этапы и содержание занятия  |
| **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** (*тестирование, тестовые задания представлены в ФОС ).* |
| **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала *(вопросы для собеседования и ситуационные клинические задачи представлены в ФОС).* |
| **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).*