

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«УПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ БЕЛЫЙ КИТ»**

*Адрес: 454080 г. Челябинск, ул. С.Кривой, д. 67а, тел (351) 734-00-04; e-mail: info@belkit.ru
ИНН 7453211570, КПП 745301001, БИК 047501711, ОКПО 61305898, к/с 30101810400000000711
р/с 40702810907180005298 в Калининском филиале ОАО «Челиндбанк» г. Челябинск*

Утверждаю

Генеральный директор ООО «УК БЕЛЫЙ КИТ»

_____ **Е. Ю. Хребтов**

«__» _____ **2025 г.**

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Повышение квалификации»

«Стоматология общей практики»

**Челябинск
2025**

Оглавление

1. Система и политика здравоохранения в РФ. Организация стоматологической помощи населению
2. Правовые аспекты профессиональной деятельности врача-стоматолога
3. Этические и психологические аспекты деятельности врача-стоматолога
4. Инфекционная безопасность в стоматологии
5. Общая стоматология
6. Терапевтическая стоматология
7. Хирургическая стоматология
8. Ортопедическая стоматология
9. Ортодонтия
10. Особенности детской стоматологии

1. Система и политика здравоохранения в РФ. Организация стоматологической помощи населению

Система здравоохранения Российской Федерации (далее - система здравоохранения) - совокупность органов управления здравоохранением, организаций здравоохранения и практической деятельности в области здравоохранения, взаимодействующих в целях профилактики заболеваний, сохранения, укрепления здоровья граждан и оказания им медицинской помощи;

✓ организации здравоохранения - предприятия, учреждения и организации системы здравоохранения независимо от формы собственности;

✓ медицинские организации - организации здравоохранения, в уставе которых в качестве основного вида деятельности указывается медицинская деятельность.

Для системы здравоохранения необходимы персонал, финансовые средства, информация, предметы снабжения, транспортные средства, коммуникация, а также общее руководство и управление. Необходимо, чтобы такая система была быстро реагирующей и предоставляла справедливые с финансовой точки зрения услуги по надлежащему лечению людей.

Система здравоохранения является стратегической отраслью народного хозяйства, обеспечивая воспроизводство населения, социальные гарантии, здоровье граждан. Сохраняя бюджетное финансирование как источник обеспечения населения бесплатной медицинской помощью, система здравоохранения в то же время является субъектом рынка, получая внебюджетное финансирование за счет добровольного медицинского страхования, оказания платных услуг, ведения иной коммерческой деятельности.

Общественное здоровье есть основа экономического и социального процветания страны, главная составляющая ее ресурсного потенциала. С состоянием здоровья тесным образом связана безопасность страны, эффективность, качество трудовой деятельности, воспроизводство трудового потенциала. Глобальные стратегические интересы России настоятельно требуют поддержания и укрепления здоровья ее населения, показатели которого имеют тенденции к снижению.

Вопросы организации стоматологической помощи всегда находились в центре внимания здравоохранения.

Последнее десятилетие характеризуется техническим прогрессом, внедрением современного оборудования и новых технологий в практику врачей-стоматологов.

Основной структурой, по-прежнему, остаются государственные муниципальные медицинские учреждения, которые, несмотря на все увеличивающийся отток специалистов в частный стоматологический сектор, выполняют наибольший объем стоматологической помощи.

Стоматологическая помощь в рамках ПМСП организуется в муниципальном районе (в амбулатории, участковой больнице, поликлинике, в том числе детской, районной больнице, центральной районной больнице).

ПМСП является гарантированным (доступным и бесплатным) видом помощи, оказываемой гражданам в зоне их первого контакта с системой здравоохранения. Она включает профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию наиболее распространенных заболеваний, а также травм, отравлений, санитарно-гигиеническое образование.

Специализированная медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий. Стоматологическим больным она организуется в учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации (областная, краевая, республиканская, окружная больница, в том числе детская, диспансер, специализированная больница, поликлиника, госпиталь, центр).

Высокотехнологическая (дорогостоящая) стоматологическая помощь – это специализированная медицинская помощь, оказываемая с использованием ресурсных технологий на стационарном этапе. Перечень видов этой помощи утверждает федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения. Стоматологическая помощь оказывается федеральными специализированными медицинскими учреждениями, в том числе детскими.

В системе государственной и муниципальной служб городского здравоохранения выделяют три уровня оказания стоматологической помощи.

Первый уровень. К учреждениям первого уровня относятся: стоматологические отделения в многопрофильных поликлиниках, медикосанитарных частях, в составе ЦРБ (центральных районных больниц) и других медицинских учреждениях, стоматологические кабинеты на предприятиях, в учебных заведениях, детских садах, на сельскохозяйственных предприятиях, в женских консультациях и других учреждениях. На первом уровне проводится основной объем мероприятий по индивидуальной профилактике и лечению наиболее распространенных видов стоматологической патологии, завершающийся санацией полости рта и при необходимости несложным зубопротезированием.

Второй уровень представлен государственными и муниципальными стоматологическими поликлиниками административных районов городов, где обеспечивается оказание высококвалифицированной специализированной помощи по основным профилям стоматологической специальности: терапевтической стоматологии с эндодонтией, хирургической стоматологии и зубному протезированию. Как правило, такие стоматологические поликлиники выполняют еще и функции своеобразных методических и практических центров по организации стоматологической помощи, реализации муниципальных стоматологических программ в районе обслуживания.

На третьем уровне оказывается высококвалифицированная и специализированная консультативно-диагностическая и лечебная помощь по таким узким разделам стоматологии, как пародонтология, эндодонтия, заболевания слизистой оболочки полости рта, стоматоневрология, сложное зубное протезирование, ортодонтия, челюстно-лицевая ортопедия, дентальная имплантация, пластическая хирургия, онкостоматология и т.д. К учреждениям этого уровня прежде всего следует относить стоматологические поликлиники субъектов Федерации, научных и учебных медицинских институтов, специализированных центров. Основной поток пациентов на третьем уровне должен формироваться в результате направлений специалистов предыдущих (первого и второго) уровней. На данном уровне осуществляется организационно-методическое руководство стоматологической службой субъекта Федерации.

Стоматологическая помощь относится к числу самых массовых видов медицинской помощи. Важнейшими задачами стоматологических организаций являются проведение комплекса диспансерных мероприятий по профилактике, раннему выявлению, лечению и реабилитации больных с заболеваниями полости рта, слюнных желез и челюстно-лицевой области.

К стоматологическим организациям, в которых больные получают общую и специализированную стоматологическую помощь, относятся:

— государственные и муниципальные (республиканские, краевые, окружные, областные, городские, районные) стоматологические поликлиники для взрослых и детей;

— образовательные, научно-исследовательские институты на своих клинических базах;

— стоматологические отделения и отделения челюстно-лицевой хирургии для взрослых и детей в составе многопрофильных больниц, медико-санитарных частей, ведомственных учреждений и др.;

— стоматологические кабинеты в диспансерах, женских консультациях, центрах общей врачебной (семейной) практики, в здравпунктах промышленных предприятий, в образовательных учреждениях и др.;

— частные стоматологические организации (поликлиники, кабинеты и др.)

Доступность населению стоматологической помощи зависит от многих факторов: организационных форм ее оказания, ценовой политики, обеспеченности населения врачами-стоматологами (зубными врачами) и др. В настоящее время стоматологическую помощь населению оказывают в централизованной, децентрализованной и выездной организационных формах.

При *централизованной форме* прием населения проводят непосредственно в стоматологической поликлинике или в стоматологическом отделении (кабинете) в составе другого лечебно-профилактического учреждения.

Децентрализованная форма оказания населению стоматологической помощи предусматривает создание постоянно действующих стоматологических кабинетов на здравпунктах промышленных предприятий, в образовательных

учреждениях. Эта форма наиболее приемлема для организации стоматологической помощи работающему населению и учащимся. Преимущество этой формы неоспоримо, но организовывать подобные кабинеты целесообразно на предприятиях с числом работающих не менее 2000 и образовательных учреждениях с числом учащихся не менее 1500 человек.

Выездная форма наиболее эффективна для оказания стоматологической помощи сельским жителям, детям в дошкольных учреждениях, инвалидам, одиноким и престарелым гражданам. Ее использование позволяет максимально приблизить как общую, так и специализированную стоматологическую помощь к этим категориям граждан.

Основной объем стоматологической помощи населению оказывают *стоматологические поликлиники*, которые представляют собой лечебно-профилактические учреждения, деятельность которых направлена на профилактику стоматологических заболеваний, своевременное выявление и лечение больных с заболеваниями полости рта, слюнных желез и челюстно-лицевой области.

Наиболее эффективной считают оказание стоматологической помощи населению по участковому принципу. Режим работы поликлиники устанавливают органы здравоохранения по подчиненности с учетом потребности населения и конкретных условий.

Основными задачами стоматологической поликлиники являются:

- проведение мероприятий по профилактике заболеваний челюстно-лицевой области среди населения и в организованных коллективах;
- организация и проведение мероприятий, направленных на раннее выявление больных с заболеваниями челюстно-лицевой области и своевременное их лечение;
- оказание квалифицированной амбулаторной стоматологической помощи населению.

Для решения этих задач стоматологическая поликлиника осуществляет:

- оказание своевременной терапевтической, хирургической, ортопедической и других видов стоматологической помощи лицам, обратившимся в поликлинику;
- оказание неотложной стоматологической помощи больным при острых заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстнолицевой области;
- проведение медицинских осмотров в дошкольных и школьных образовательных учреждениях, на предприятиях с санацией полости рта всем нуждающимся;
- диспансерное наблюдение за больными с активно протекающим кариесом зубов, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта, хроническим остеомиелитом челюстей, злокачественными новообразованиями лица и полости рта, аномалиями развития и деформации челюстей и другими заболеваниями;

— экспертизу временной нетрудоспособности больных, направление на МСЭ лиц с признаками стойкой утраты трудоспособности;

— внедрение в практическую деятельность современных методов диагностики, лечения, новой медицинской техники, лекарственных средств;

— разработку территориальных целевых программ по профилактике, своевременной диагностике и лечению заболеваний полости рта, слюнных желез и челюстно-лицевой области;

— проведение санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний полости рта, слюнных желез и челюстей среди взрослого и детского населения.

В целях улучшения качества стоматологической помощи, упорядочения системы учета деятельности врачей, ориентации их на конечный результат, учет труда врачей стоматологического профиля основан как на оценке числа посещений, так и на измерении объема работы в *условных единицах трудоемкости (УЕТ)*. Соответствующими приказами МЗиСР РФ определен перечень видов работ с их оценкой в УЕТ, являющихся экономическим эквивалентом трудозатрат. Например, наложение пломбы при поверхностном или среднем кариесе учитывают как 1 УЕТ, сложное удаление зуба - как 1,5 УЕТ. В соответствии с нормативами врач-стоматолог при 6-дневной рабочей неделе должен выполнить работу, эквивалентную 21 УЕТ, при 5-дневной - 25 УЕТ за рабочий день. Оценка работы стоматологов в УЕТ ведет к интенсификации их труда и направлена на оказание максимальной помощи в одно посещение, сокращение непроизводительных затрат рабочего времени, связанных с повторными посещениями. Учет труда по УЕТ ориентирован на то, чтобы поднять заинтересованность врачей в конечных результатах собственного труда, стимулировать у них рост производительности и развивать профилактическую направленность в работе.

Оказание медицинской помощи взрослому населению осуществляется при стоматологических заболеваниях зубов, пародонта, слизистой оболочки рта, языка, слюнных желез, челюстей, включающих:

- кариозные, некариозные и другие поражения зубов;
- острые, хронические и специфические воспалительные заболевания, острую и хроническую травму, приобретенные дефекты и деформации, онкологические заболевания пародонта, слизистой оболочки рта, языка, слюнных желез, челюстей;
- аномалии и дефекты развития зубов, зубных рядов, челюстей, их предпосылки и последствия.

Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной медицинской помощи.

Оказание медицинской помощи взрослому населению осуществляется при стоматологических заболеваниях зубов, пародонта, слизистой оболочки рта, языка, слюнных желез, челюстей, включающих:

- кариозные, некариозные и другие поражения зубов;
- острые, хронические и специфические воспалительные заболевания, острую и хроническую травму, приобретенные дефекты и деформации, онкологические заболевания пародонта, слизистой оболочки рта, языка, слюнных желез, челюстей;
- аномалии и дефекты развития зубов, зубных рядов, челюстей, их предпосылки и последствия.

Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

дневного стационара (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается в следующих формах:

- **экстренная** (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента);

- **неотложная** (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента);

- **плановая** (оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью).

Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается в амбулаторных условиях.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при стоматологических заболеваниях фельдшер после проведения мероприятий, направленных на устранение боли, направляет пациента в медицинскую организацию для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи врачом-стоматологом, врачом-стоматологом-терапевтом, врачом-стоматологом-хирургом, врачом-стоматологом-ортопедом, врачом-ортодонтом (*врачи стоматологического профиля*).

Специализированная медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается в условиях дневного стационара врачами стоматологического профиля.

Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях может проводиться в условиях анестезиологического пособия в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология".

Профилактика стоматологических заболеваний осуществляется медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях, и включает в себя профилактические мероприятия, в том числе профилактические медицинские осмотры, которые рекомендуется проводить 1 раз в 6 месяцев.

Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

2. Правовые аспекты профессиональной деятельности врача-стоматолога

В большинстве случаев медицинские организации при привлечении медицинских работников к дисциплинарной ответственности за неисполнение трудовых обязанностей, сопряженное с нарушением этических норм, соблюдают данные требования. Однако встречаются и иные примеры. Так, врачу стоматологу-ортопеду на основании письменного обращения пациента был объявлен выговор за ненадлежащее исполнение должностных обязанностей, выразившееся в завышении тарифа за оказанную медицинскую услугу, и за нарушение профессиональной этики и медицинской деонтологии. Поскольку первый из указанных фактов не получил своего подтверждения, суд первой инстанции удовлетворил иски работника об отмене приказа о привлечении к дисциплинарной ответственности, указав на то, что выбор вида дисциплинарного взыскания был обоснован работодателем ссылкой на неоднократность допущенных нарушений.

На должность врача-стоматолога назначается лицо, имеющее высшее медицинское образование и документ о присвоении звания врача по соответствующей специальности.

Врач - стоматолог назначается и освобождается от должности приказом главного врача (директора) медицинского учреждения.

Врач - стоматолог должен знать:

-основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

-правовые вопросы;

-общие вопросы организации стоматологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной стоматологической помощи взрослому и детскому населению;

-топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфотока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза;

-основные вопросы нормальной и патологической физиологии при патологии челюстно-лицевой области; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

-биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды;

-роль гигиенического содержания полости рта и предупреждение развития заболеваний зубов и пародонта; методы и средства гигиены полости рта;

-этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма человека;

-роль наследственных факторов в развитии стоматологических заболеваний;

-принципы обследования больных врачом-стоматологом, значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; показания и противопоказания к рентгенологическому исследованию;

-клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;

-основы фармакотерапии в терапевтической стоматологии;

-применение физиотерапии в терапевтической стоматологии;

-принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области;

-принципы, приемы и методы обезболивания в терапевтической стоматологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;

-особенности проведения стоматологических манипуляций при пограничных состояниях;

-показания и противопоказания к удалению зубов в различных возрастных группах, методы ортопедического лечения и показания к протезированию;

-вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;

-организацию и проведение диспансеризации населения и стоматологических больных;

-формы и методы санитарного просвещения;

-принципы устройства и эксплуатации зубоврачебной аппаратуры;

-вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.

В своей деятельности врач - стоматолог руководствуется:

-принципами врачебной этики и деонтологии;

-принципом соблюдения врачебной тайны;

-настоящей должностной инструкцией.

Должностные обязанности. Врач - стоматолог должен:

Получать информацию о заболевании, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оказывать необходимую срочную помощь.

Проводить обследование челюстно-лицевой области, включая:

-обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы;

-зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез;

-перкуссию и термодиагностику зубов;

-электроодонтодиагностику;

-определение степени тяжести изменения слизистой полости рта, ее подвижности и податливости, а также степени подвижности зубов и атрофии тканей при заболеваниях пародонта.

Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты.

Проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний, обосновывать клинический диагноз; составлять план обследования, лечения больного.

Выполнять местное (инфильтрационное и проводниковое) обезболивание и определять показания к общему обезболиванию при стоматологических заболеваниях.

Проводить профилактику кариеса и его осложнений, некариозных поражений твердых тканей и заболеваний пародонта; удалять зубные отложения, осуществлять кюретаж, орошение и аппликацию медикаментов, покрытие зубов фторлаком и шлифовку тканей зуба.

Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Составлять отчет о своей работе и давать ее анализ.

Проводить санитарно-просветительную работу среди населения, стоматологических больных.

Проводить диспансеризацию здорового населения, стоматологических больных.

Врач-стоматолог-терапевт должен уметь установить диагноз и провести необходимую профилактику и лечение при следующих заболеваниях:

-кариес зубов;

-пульпит;

-периодонтит;

-некариозные поражения зубов;

-гингивит;

-периодонтит;

-пародонтоз;

-хронический рецидивирующий афтозный стоматит;

-герпетический стоматит;

-аллергический (медикаментозный) стоматит;

-многоформная экссудативная эритема;

-идиопатические формы глосситов;

- аномалии языка;
- метеорологический хейлит;
- лейкоплакия;
- хронические трещины;
- доброкачественные опухоли слизистой оболочки полости рта.

Врач - стоматолог должен уметь оказывать неотложную помощь в стоматологии в следующих ситуациях:

- острая зубная боль;
- переломы и вывихи зубов;
- вывих височно-нижнечелюстного сустава;
- отек Квинке в области языка и глотки.

Врач - стоматолог имеет право:

1. Представлять на рассмотрение своего непосредственного руководства предложения по вопросам своей деятельности.
2. Получать от специалистов учреждения информацию, необходимую для осуществления своей деятельности.
3. Подписывать документы в пределах своей компетенции.
4. Требовать от руководства учреждения оказания содействия в исполнении своих должностных обязанностей.

Врач - стоматолог несет ответственность:

1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей, предусмотренных настоящей инструкцией, - в соответствии с действующим трудовым законодательством.
2. За правонарушения, совершенные в период осуществления своей деятельности, - в соответствии с действующим гражданским, административным и уголовным законодательством.
3. За причинение материального ущерба, - в соответствии с действующим законодательством.

Врач - стоматолог должен быть подготовлен для самостоятельной профессиональной деятельности и выполнения основных функций: организационной, диагностической, консультативной, лечебной и профилактической. Он должен сочетать глубокую теоретическую подготовку с практическими умениями, ответственно относиться к порученному делу, быть требовательным к себе и подчиненным, постоянно повышать свою профессиональную компетентность и уровень общей культуры, занимаясь непрерывным самообразованием.

Врач - стоматолог обязан применять на практике принципы научной организации труда, активно использовать электронно-вычислительную и лечебно-диагностическую технику применительно к профилю своей деятельности, уметь ориентироваться в современной научно-технической информации, эффективно использовать ее для решения практических задач, проявлять инициативу, принципиальность и добросовестность в работе.

3. Этические и психологические аспекты деятельности врача-стоматолога

В процессе выполнения своих обязанностей врачи-стоматологи должны придерживаться морально-этических и нравственных норм, которые прописаны в медицинской этике и деонтологии. Главная задача стоматолога, как и любого другого врача – бескорыстная помощь пациентам. Он должен стремиться избавить пациента от боли и иного дискомфорта, а также создавать благоприятные условия для скорейшего и полного выздоровления.

Посещение врача у большинства пациентов сопровождается стрессом. Психологическое напряжение связано со страхом перед предстоящими вмешательствами и ожиданием боли. На это может быть несколько причин:

- индивидуальные особенности психики;
- предыдущий негативный опыт;
- недостаточная осведомленность о методах лечения;
- эгзотогения – неблагоприятное влияние других пациентов.

Неосторожно сказанное слово, неправильное поведение, небрежное отношение врача к профессиональным обязанностям приводит к развитию у больного страха. Из-за отрицательного влияния специалиста создается неправильное представление о предстоящем лечении, медицинской помощи и медработниках в целом. Болезненное состояние пациента усугубляется, или он начинает находить у себя симптомы несуществующей патологии.

Соблюдение этико-деонтологических принципов позволит избежать профессиональных проблем, добиться взаимопонимания с больным и, соответственно, повысить уровень обслуживания и эффективность лечения.

В своей работе стоматологу следует придерживаться медицинского этикета. Это поможет пациенту почувствовать себя комфортно в кабинете и довериться специалисту. Врач должен:

- Использовать медицинскую форму одежды и быть опрятным.
- Иметь располагающее выражение лица.
- Проявлять искреннее дружелюбие и вежливость.
- Достоинно держать себя с пациентами и коллегами.

Если врач придерживается этих правил, то он производит впечатление ответственного и дисциплинированного специалиста, знающего и профессионально исполняющего свои должностные обязанности. Благодаря этому у больного возрастает уверенность в целесообразности подобранного лечения и положительном результате.

Опрос – это важная часть приема у стоматолога. Нельзя сразу приступать к выполнению процедур: необходимо поговорить с пациентом, выяснить его жалобы и переживания по поводу болезни и предстоящего лечения. Следует выслушать больного, дать ему высказать свое мнение. В дальнейшем специалист может задавать нейтральные наводящие вопросы, чтобы получить

больше информации, которая позволит уточнить диагноз и выбрать подходящий метод лечения.

Общение не должно быть односторонним. Важно проявлять искреннюю заинтересованность в разговоре и эмпатию. Стоматологу следует относиться к пациенту уважительно, независимо от внешнего вида, возраста и финансового положения. Он должен быть на равных с больным, но нельзя допускать панибратства.

Немаловажное значение играет то, как лечащий врач общается с коллегами. Должно присутствовать взаимопонимание и уважение. Часто заболевания зубочелюстной системы затрагивают несколько областей стоматологии, из-за чего требуется консультироваться с врачами смежных специальностей.

Специалисты должны объединиться, чтобы подобрать максимально эффективный способ лечения.

Приступая к выполнению манипуляции, врач должен описывать алгоритм так, чтобы пациент понимал происходящее. Став более осведомленным, больной доверится специалисту и избавится от предубеждений по поводу болезненности и опасности стоматологического лечения.

Врач должен предупреждать о каждом шаге и ощущениях, которые будут возникать. Благодаря этому пациент психологически подготовится и спокойнее отреагирует на манипуляцию. Это поможет избежать формирования страхов и травматизации из-за неожиданной эмоциональной и поведенческой реакции. После выполнения действия следует хвалить больного за проявленное терпение.

В процессе лечения нельзя критиковать состояние зубов, упоминать других пациентов, их проблемы, врачебные ошибки. В конце приема специалист дает рекомендации и проводит санитарно-просветительскую работу.

Что должен сделать врач:

- Сообщить о достигнутых результатах и длительности восстановительного периода.
- Ответить на оставшиеся вопросы.
- Успокоить и сказать, что неприятные ощущения и возможная боль после завершения действия местной анестезии носят временный характер.
- Объяснить важность здорового образа жизни и соблюдения правил ухода за полостью рта.
- Обучить методам гигиенического ухода, профилактики кариеса и других патологических процессов.

Стоматолог должен создать благоприятный психологический климат. Для этого необходимо найти подход к пациенту, учитывая его темперамент и особенности характера:

- *Сангвиники энергичны и легко отвлекаемы.* Главная задача врача – донести до пациента смысл лечения и сделать так, чтобы он дослушал до конца. Если сангвиник убедился в целесообразности манипуляции, он будет стараться сидеть спокойно. Рекомендации по поводу реабилитационного периода стоит давать под запись.

- *Холерики беспокойны, тревожны и легко возбудимы.* Они могут создавать напряженную обстановку и негативно влиять на других пациентов. Такие люди невнимательно относятся к словам врача, их тяжело удержать в стоматологическом кресле из-за чрезмерной активности и торопливости. Холерики подозрительны, часто имеют низкий болевой порог, поэтому могут препятствовать проведению манипуляций. Стоматолог должен проявить твердость характера и убедить больного в своем профессионализме.

- *Меланхолики* относятся к лечению более терпимо, но требуют внимательного отношения. Они мнительны и легко внушаемы, поэтому неосторожно сказанное слово может серьезно повлиять на эмоциональное и физическое состояние. Пациенты меланхолического темперамента больше остальных нуждаются в поддержке окружающих.

- *Флегматики неспособны быстро реагировать.* Таким пациентам нужно тщательно разъяснить необходимость процедуры и не торопить с принятием решений. Они должны тщательно обдумать ситуацию, взвесить все плюсы и минусы. К процессу лечения флегматики относятся спокойнее остальных типов пациентов.

Диагностические и лечебные стоматологические манипуляции должны быть абсолютно безболезненными. Отсутствие местной анестезии или ее неадекватное применение приносит страдания пациенту, а это считается негуманным отношением и влечет за собой проблемы. Больной перестает доверять специалисту и медицинской организации, у него развивается страх перед посещением стоматологического кабинета. Из-за этого он может вовсе отказаться от помощи.

Врач должен:

- Владеть всеми видами местной анестезии.
- Знать механизмы действия препаратов, особенности применения, показания и противопоказания.
- Контролировать наличие необходимых обезболивающих средств.
- В случае если приходится причинить боль, работать быстро и профессионально, не колеблясь и оказывая психологическую поддержку пациенту на протяжении всей процедуры.

Чтобы проводить манипуляции квалифицированно, врач должен регулярно обновлять и подтверждать свой уровень знаний и навыков. Для этого предусмотрена программа непрерывного медицинского образования, повышение квалификации и процедура аккредитации. Набрать баллы НМО и пройти курсы дополнительного проф. образования можно в «Академии профессиональных стандартов».

Стоматолог должен безукоризненно придерживаться норм деонтологии и врачебной этики, так как пациент вверяет ему свое здоровье и жизнь. Специалист несет ответственность за свои слова и действия. Поведение врача – это важный аспект лечебного процесса, который может значительно повлиять на состояние больного.

4. Инфекционная безопасность в стоматологии

Инфекции, связанные с оказанием стоматологической помощи — одна из важнейших задач, определяющих качество и безопасность оказания стоматологической помощи. Инфекционная безопасность пациентов — важнейший принцип работы поликлиники. Безусловно, это достижимо в рамках выполнения целого комплекса мероприятий — соблюдения требований к размещению и устройству помещений их оборудованию и эксплуатации, выполнение правил личной гигиены и соблюдение гигиены труда персонала, а также обеспечение должного санитарно-эпидемического режима в соответствии с требованиями Сан. Пин.2.1.3678–20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" .

Выполнение требований инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и мед.персонала осуществляют медсестры. В поликлинике широко используются современные высококачественные дезинфицирующие средства на основе ЧАС с великолепным моющим и очищающим эффектом и антисептики отечественного и импортного производства, и соответственно с объектом воздействия классифицируются на поверхностные, инструментальные, кожно-слизистые, гигиенические и др. Поверхности и воздушная среда помещений, рабочие места специалистов и столики для инструментов, оборудование, приборы и инструменты, рабочая одежда и перевязочные материалы, персонал и даже пациенты в подразделениях стоматологии — все является объектом дезинфекционного воздействия. Обеззараживание зубо врачебных кресел, столиков персонала обязательно перед приемом каждого пациента. Согласно санитарным правилам, генеральная уборка в хирургическом кабинете проводится 1 раз в неделю, в других помещениях 1 раз в месяц. Для достижения высокого уровня дезинфекционного и стерилизационного режимов приобретаются новейшие современные аппараты и оборудование.

Требования СанПиН становятся жестче ежегодно, такая тенденция наблюдается, если сравнить, например, современные требования с теми, которые предъявлялись 20 лет назад.

Кроме ежедневного кварцевания кабинетов до и после рабочей смены, клиники оборудованы бактерицидными лампами. Они установлены в кабинетах, коридорах и холлах, могут работать в присутствии людей, не оказывают негативного ультрафиолетового излучения благодаря специальной конструкции.

В России предъявляются более жесткие требования к инфекционной безопасности. Она состоит из нескольких этапов:

Предварительная дезинфекция.

Все инструменты, которые используются для выполнения манипуляций в ротовой полости замачиваются в дезинфицирующем растворе и выдерживаются определенное время. На емкостях с дезинфицирующим раствором установлены таймеры, согласно которым выполняется замена растворов. Когда предварительный этап окончен, инструменты промывают в чистой воде. Такая технология исключает проникновение инфекции и бактерий в стоки.

Микроорганизмы обладают способностью вырабатывать резистентность к часто используемым дезинфицирующим растворам, поэтому они меняются в среднем каждые 4 месяца. В нашей клинике применяется несколько средств, которые чередуются с установленной периодичностью.

➤ *Предстерилизационная обработка в ультразвуковой ванне с дезинфицирующим раствором.*

Инструментарий очищается от белковых и жировых включений, медпрепаратов. После обработки инструменты опять моются, сушатся и упаковываются в индивидуальные пакеты.

Стерилизация в автоклаве.

Пакеты с инструментами маркируются полосками-индикаторами. После стерилизации они меняют свой цвет: с розового на серый. Это происходит только под воздействием температуры в 134 градуса и давлении 2 атм. Если хотя бы один параметр будет ниже установленного, индикатор не изменит цвет.

Когда этап автоклавирования окончен, инструмент кладется на кварцевую полку для хранения и последующего использования. Стерильный инструмент в упаковке разрешен к применению в течение 10 дней.

Стерилизация наконечников

Наконечники — часть стоматологической установки, которые вставляются в бор. Для них применим специальный процесс стерилизации, поскольку они имеют сложное устройство и производятся из определенных сплавов. Простое замачивание в дезинфицирующем растворе недопустимо. Обработка происходит по другой технологии.

Изначально происходит снятие налета механическим и химическим способом. Для этого используются салфетки, смоченные в дезинфицирующем растворе. После 15 минутного контакта салфетки с наконечником выполняется предстерилизационная подготовка в специальном аппарате, где инструмент продувается маслом и специальным дезинфицирующим раствором.

С помощью аппарата выполняется механическая и химическая обработка, что устраняет оставшиеся микрочастицы, попавшие на него во время препарирования зуба. Обработка наконечника происходит не только снаружи, но и внутри. Они могут подвергаться нескольким циклам обработки.

Последним этапом является стерилизация в автоклаве или в аппарате MELAG. Наконечники загружаются в упаковке или без нее. Дезинфекция в аппарате удобна благодаря наличию быстрого режима, который длится всего 30 минут.

Каждый этап в процессе дезинфекции является обязательным и не может быть пропущен, только так можно быть на 100% уверенным в гибели всех вирусов.

Кроме пакетов с индикаторами в виде полосок существуют тесты, которые кладутся в автоклавы. Они выклеиваются в специальные учетные журналы, где указывается дата и время автоклавирования.

Инфекционная безопасность контролируется не только медучреждением, но и соответствующими инстанциями.

Сеть клиник имеет действующий договор с СЭС. Специалисты Санэпидемстанции согласно установленного графика проводят контроль безопасности — берут смывы с рабочих поверхностей, инструментов, выполняют проверку упаковок для стерильных инструментов на соответствие существующим требованиям.

5. Общая стоматология

Стоматология (от греческого *stomatos* — рот; и *logos* — учение) — это область медицины, которая изучает этиологию и патогенез болезней и повреждений зубов, органов полости рта и челюстно-лицевой области, а также разрабатывает методы их диагностики, лечения и профилактики.

Стоматология тесно связана со многими разделами медицины в целом, например, такими как: физиология, химия, биохимия, конечно же, хирургия и многие другие.

Современная стоматология решает проблемы, связанные с лечением заболеваний и травм челюстно-лицевой области, с лечением и профилактикой заболеваний зубов и слизистой оболочки рта, заболеваний пародонта, устраняет пороки с помощью пластических методов хирургического вмешательства.

Стоматология (от греческого *stomatos* — рот; и *logos* — учение) — это область медицины, которая изучает этиологию и патогенез болезней и повреждений зубов, органов полости рта и челюстно-лицевой области, а также разрабатывает методы их диагностики, лечения и профилактики.

Стоматология тесно связана со многими разделами медицины в целом, например, такими как: физиология, химия, биохимия, конечно же, хирургия и многие другие.

Современная стоматология решает проблемы, связанные с лечением заболеваний и травм челюстно-лицевой области, с лечением и профилактикой заболеваний зубов и слизистой оболочки рта, заболеваний пародонта, устраняет пороки с помощью пластических методов хирургического вмешательства.

Подразделяется стоматология на следующие разделы:

- *терапевтическую стоматологию*. Это направление стоматологии, связанное с методами диагностики и лечения поврежденных зубов, изучением и лечением тканей пародонта, вопросами диагностики и лечения болезней слизистой оболочки рта;

- *эндодонтию*. Это направление разрабатывает методы лекарственного и механического воздействия на каналы корней зубов, в т.ч. пародонтологию и пломбирование;

- *хирургическую стоматологию*. Этот раздел, помимо хирургического вмешательства в зубочелюстную систему и полость рта, включает хирургию шейной области, а также занимается лечением опухолей, проводит пластическую хирургию.

К хирургическим операциям относится и имплантология. Имплантология занимается изучением и разработкой методов вживления искусственного корня в челюсть. Имплантология тесно связана с ортопедической стоматологией, так как установленный имплантат служит основой для несъемных ортопедических конструкций;

- *ортопедическую стоматологию*. Это раздел, посвященный изучению функций зубов и челюстей, всевозможных нарушений и методов их профилактики, в т.ч. с применением протезирования зубов.

- *эстетическую стоматологию* — бурно развивающийся раздел стоматологии, занимающийся улучшением красоты зубов с применением современных стоматологических материалов, оборудования и методик.

К основным методикам эстетической стоматологии относятся: украшения зубов (инкрустация) драгоценными камнями, изящными стразами; ультразвуковая чистка зубов, художественная реставрация и профессиональное отбеливание.

- *детскую стоматологию*. Задачами этого раздела стоматологии являются изучение, разработка и применение методов диагностики, профилактики и лечения болезней зубов, челюстей, а также слизистой оболочки рта у детей.

- *военную стоматологию*. Раздел занимается изучением различных ранений челюстно-лицевой области, а также организацией и методами оказания медицинской помощи раненым, получившим челюстно-лицевые травмы.

Стоматология это — отдел медицины, изучающий зубы, строение и их профилактику, и лечение.

Стоматология также может быть передана как пероральная медицина и стоматологическая медицина. Это медицинская научная отрасль, которая фокусируется на изучении, диагностике, лечении и профилактике заболеваний и расстройств полости рта. Она также включает в себя расстройства зубов, поддерживающих структуры и мягких тканей вокруг рта.

С другой стороны, стоматологи являются поставщиками медицинских услуг, которые в основном специализируются в этой области. Они обрабатывают широкий спектр стоматологических проблем, в том числе незначительные и тяжелые случаи. Другие дополнительные основные роли включают;

- Поддержка здоровья полости рта и профилактика или управление различными сопутствующими расстройствами

- Диагностика нарушений полости рта

- Составление планов лечения для поддержания и восстановления нормального здоровья полости рта пациентов
- Внимательное наблюдение за ростом и развитием челюстей и зубов ребенка
- Безопасное введение анестезии
- Интерпретация рентгена, а также диагностический тест или результаты
- Выполнение хирургических процедур на зубах, костных тканях и кости полости рта
- Работа по обеспечению безопасности пациентов при обеспечении эффективного ухода за полостью рта.

Роль общего стоматолога включает в себя уход за общим здоровьем полости рта пациента на регулярной основе. Это широко известная отрасль стоматологии, которая обеспечивает жизненно важную профилактическую пероральную помощь. Она включает в себя рентген зубов, регулярную чистку зубов и обучение пациентов надлежащему домашнему уходу за полостью рта.

Кроме того, общая стоматология занимается;

- Восстановительный уход за полостью рта, включая решение проблемы кариеса путем искусственной его замены
- Ремонт и восстановление отсутствующих, трещин или сколов зубов
- Предоставление услуг по отбеливанию зубов
- Лечение нарушений полости рта, которые развиваются из-за заболеваний корней и десен
- Руководство пациентов во время лечения услуг, таких как фиксация скобки, рот охранников, ложные зубы, или другие стоматологические формы лечения
- Проверка и мониторинг общего состояния полости рта, головы или шеи, чтобы убедиться, что Нет никаких серьезных проблем.

Поддержание хорошего стоматологического или гигиены полости рта не только о внешности. Это также приводит к общему благополучию человека. Тем не менее, стоматологические проблемы, в том числе полости и десен расстройств, может повлиять на разговорной речи и питания. Это также может вызвать сильную боль, неприятный запах изо рта, и другие проблемы со здоровьем, такие как диабет, артрит, или сердечные заболевания.

Таким образом, стоматология является специальной медицинской специальности науки, которые могут помочь вам с стоматологическими или устные проблемы и здоровье. Это также помогает предотвратить стоматологические проблемы от причинения снижение качества жизни и создает различные риски для здоровья и осложнения.

6. Терапевтическая стоматология

Терапевтическая стоматология является одним из самых важных и распространенных разделов в стоматологии, так как призвана вовремя диагностировать, предупредить и консервативно лечить зубы. На сегодняшний день, в связи с высоким уровнем развития медицины, существует множество терапевтических процедур и операций, которые помогут сохранить здоровье зубов и, при необходимости, вылечить их.

Терапевтическая стоматология помогает как можно дольше сохранять зубы здоровыми и красивыми. Эта область стоматологии помогает вовремя диагностировать заболевания зубов, а специалисты стоматологии «Аполлония Дентал Клиник» справятся даже с самыми сложными случаями. Наслаждайтесь идеальной и красивой улыбкой

Терапевтическая стоматология включает в себя:

- лечение зубов, пораженных кариесом,
- лечение некариозных повреждений зубов,
- лечение и пломбирование зубных каналов.

Пломбирование зубов – одна из наиболее часто выполняемых процедур в стоматологическом кабинете.

Лечение зубов, пораженных кариесом

Зачастую схема лечения проста: зуб очищается от пораженной ткани и ставится пломба. Если же повреждение слишком обширное и глубокое, лечение может проходить в несколько этапов. Сначала стоматолог ставит временную пломбу, потом постоянную. Без раннего лечения кариес может распространиться более глубоко и перерасти в пульпит-воспаление нервно-сосудистого пучка зуба.

Чаще всего кариес вызывается бактериями, живущими в зубном налете и камнях. Поэтому гигиена зубов – это первый и самый важный шаг на пути профилактики кариеса.

Кариес можно обнаружить как визуально, когда небольшое темное пятно на зубе может указывать на кариес, так и с помощью диагностики – скрытый кариес или кариес между зубами. Симптомами кариеса может быть реакция зубов на сладкое, кислое, холодное, горячее, иногда зубная боль без особых причин и неприятный запах изо рта.

Существует множество теорий развития кариеса зубов, тем не менее к общепринятым причинам относятся:

- несоблюдение гигиены полости рта;
- скопление зубного налета;
- плохое качество воды (недостаток фтора);
- злоупотребление сладкой, кислой, соленой пищи, а также продуктов с большим количеством красителей и консервантов;
- нарушение обмена веществ в организме;
- экология;

- наследственность.

Лечение зубов с некариозными повреждениями эмали

К таким заболеваниям относятся: повышенное истирание зубов, повышенная чувствительность, клиновидный дефект, травма зуба и др. Чтобы правильно подобрать лечение, необходимо тщательно обследовать зубочелюстную систему и выявить причины возникновения проблемы.

Пломбирование и лечение зубных каналов

Часто необходимость лечения и пломбирования зубных каналов происходит из-за пульпита - воспаления зубного нервно-сосудистого пучка из-за глубокого поражения кариесом тканей зуба. Врачу необходимо полностью очистить зубные каналы от воспаленных тканей, при необходимости положить лекарство в канал, чтобы снять воспаление и убить оставшиеся бактерии. Сложность этого вида лечения заключается в том, что иногда каналы настолько малы, что невозможно «зайти внутрь» и удалить нерв. Бывает, что каналы имеют своеобразную извитую форму, ответвления, что также затрудняет работу стоматолога. Плохо обработанные каналы могут привести к потере зуба, потому что при лечении каналов зуба стоматолог работает практически вслепую, потому что не может видеть весь канал до верхушки.

Тем не менее, современная стоматология активно развивается, и в настоящее время существует ряд методов, позволяющих проводить эффективное лечение. Это постоянный диагностический контроль, а специальное устройство для измерения длины канала (апекслокатор) и самое большое открытие в области эндодонтии (лечение корней зубов) - это использование микроскопа. Лечение зубов под микроскопом значительно расширяет возможности стоматолога, и повышает качество лечения в разы.

Эндодонтическое лечение необходимо, когда кариес распространяется на пульпу зуба (сосудистое и нервное волокно внутри зуба). Самые ранние симптомы инфекции или воспаления в поврежденной пульпе — повышенная чувствительность к температурным раздражителям, изменение цвета зуба, отек десен и их чувствительность вблизи воспаленного или инфицированного зуба.

Основная цель лечения корневых каналов — уничтожить микроорганизмы в системе корневых каналов и защитить зубы и окружающие его ткани от инфекции.

Во время лечения делается несколько рентгеновских снимков корня зуба. Затем во время процедуры корневые каналы очищаются, дезинфицируются, а затем герметично заполняются. Во время лечения всегда применяется анестезия. Чаще всего эндодонтическое лечение проводится в несколько посещений стоматолога. Зубы, вылеченные этим методом, могут хорошо функционировать на протяжении всей оставшейся жизни.

Разумеется, любое стоматологическое лечение по желанию пациента можно проводить под наркозом. При поверхностном или среднем кариесе анестезия может и не использоваться, но при наличии глубокого повреждения или

пульпита стоматолог обязательно сделает анестезию. Перед применением анестезии проводится опрос о аллергологическом анамнезе.

Для восстановления поврежденных зубов мы используем самые современные реставрационные материалы. Превосходное качество материалов, современное оборудование, а также высококвалифицированные специалисты клиники – вот, что позволяет обнаружить проблему и гарантировать, что процедура будет выполнена качественно и эффективно.

7. Хирургическая стоматология

Многие пациенты боятся хирургических методов лечения в хирургической стоматологии. Однако сегодня хирургия шагнула далеко вперед и представляет собой целые комплексы манипуляций, которые направлены на оздоровление полости рта, снижение рисков осложнений и ускорение заживления.

Хирургическая стоматология — это одна из ключевых областей стоматологии, которая занимается диагностикой, лечением и профилактикой различных заболеваний, поражающих зубы, ротовую полость, челюстно-лицевую область и связанные с ними структуры. Основные задачи хирургической стоматологии включают в себя:

1. Удаление зубов и их корней.
2. Лечение заболеваний, связанных с деснами и другими тканями рта.
3. Выполнение операций на челюстях и других структурах ротовой полости.
4. Исправление деформаций и дефектов зубов и челюстей.
5. Имплантация зубов.

Хирургическая стоматология играет важную роль в общей стоматологической практике, так как многие проблемы с зубами и ротовой полостью требуют хирургического вмешательства для их решения. Без правильно выполненной хирургической процедуры, пациенты могут столкнуться с серьезными осложнениями, которые могут привести к потере зубов, болезненным состояниям и даже к общему ухудшению здоровья.

Хирургическая стоматология – огромное направление, в рамках которого врачи устраняют множество проблем.

Хирургия делится на разделы:

1. Пародонтология. Решает все проблемы, касающиеся десен, патологических пародонтальных карманов и рецессий десны. Сюда же входят и пластические операции на десне (иссечение излишков тканей или лоскутные операции по добавлению объема десны).

2. Заболевания зубов. В этом разделе хирурги занимаются операциями по удалению, реплантации и имплантации зубов.

3. Челюстно-лицевая хирургия. Занимается сложными операциями на челюстях и верхне-челюстных пазухах.

Врачи-пародонтологи помогают пациентам решить проблемы с деснами. Самая частая жалоба пациентов – это пародонтоз и пародонтит. Это два

заболевания, которые характеризуются убылью костной ткани и оголением корней зубов. Подобная проблема может быть у одного зуба или сразу у всех, во втором случае эта патология называется генерализованной. Пародонтит отличается от пародонтоза наличием воспалительного фактора. Поэтому лечение первого включает и активную противовоспалительную терапию.

Методики лоскутных операций претерпели сильные изменения за последние несколько лет и поэтому положительный результат достигается в подавляющем большинстве случаев. Такие операции стали менее травматичными, а десна после заживления выглядит очень эстетично, это важно не только для пациента, но и для врача, поскольку хорошее и правильное заживление – одна из главных задач операции.

Кроме добавления тканей десны возможно и их иссечение при чрезмерном закрытии коронок зубов десной. Это можно сделать как простым хирургическим путем, так и с помощью лазера, что в настоящее время является предпочтительным методом, поскольку лазер наносит минимальную травму, очень щадяще относится к тканям, а еще период восстановления проходит быстрее и легче.

Самая первая манипуляция в этом разделе – это удаление зуба. Операция может быть простой и сложной в зависимости от индивидуальных анатомических и физиологических особенностей пациента. Удалить можно любой зуб по показаниям, наиболее сложным считается удаление зубов мудрости. Их анатомия может быть очень вариабельна, а доступ к ним затруднен.

Опытные хирурги проводят полную комплексную диагностику и зачастую рекомендуют сделать КТ для того, чтобы объективно оценивать размеры удаляемого зуба, видеть его анатомию и пространственное положение относительно других структур.

Операция проводится в стерильных условиях и под местной анестезией. После проведения всех необходимых манипуляций могут быть наложены швы, которые необходимо снять через неделю.

После удаления зуба имеется ряд ограничений, касающихся физических нагрузок, посещения бань и саун, а также диеты, которой должен придерживаться пациент в течение недели. Все действия направлены на предотвращение скачков артериального давления и предупреждение спазмов сосудов. От этого зависит процесс заживления раны. Также необходимо поддерживать уровень гигиены полости рта на должном уровне для того, чтобы в рану не попала инфекция и пища.

Чаще всего после операции пациенты жалуются на боль. Она проходит в течение первой недели. Кроме этого, возможно появление отека и припухлости. Эти симптомы проходят за 3-5 дней.

Операция по удалению в подавляющем большинстве случаев не имеет тяжелых осложнений, период полного восстановления костной структуры

занимает 4-6 месяцев и проходит легко без каких-либо побочных эффектов после снятия швов.

Помимо удаления в современной стоматологии очень развито и направления имплантации. Сегодня имплантолог имеет достаточно большие возможности. Можно провести одномоментную имплантацию или совместить эту операцию с несколькими другими на одном приеме.

Имплантация – это вживление в кость челюсти титанового штифта, на который в дальнейшем устанавливается ортопедическая конструкция (коронки, протезы и т.д.). Огромное преимущество имплантации в том, что при установке коронки на имплантат не обтачиваются соседние зубы и жевательная нагрузка впоследствии распределяется равномерно.

Одномоментная имплантация уже набрала большие обороты. Такая методика получила широкое распространение из-за значительной экономии времени. Во время операции удаляют необходимые зубы, а на их место сразу устанавливают имплантаты. Таким образом не нужно ждать 6 месяцев после удаления для того, чтобы в лунке удаленного зуба сформировалась полноценная кость для установки имплантата. В течение 6 месяцев после имплантации уже происходит приживление имплантата и вокруг него образуется здоровая кость. Через 4 месяца после операции можно начинать этап протезирования с помощью постоянных конструкций. В период реабилитации пациент ходит с временными коронками.

Таким образом этот метод экономит время пациентам и позволяет им практически сразу ходить с новыми зубами.

8. Ортопедическая стоматология

Ортопедическая стоматология — раздел общей стоматологии, специализирующийся на выявлении, диагностике, лечении нарушений целостности и функциональности зубочелюстного аппарата, образованных в результате травм, патологии или хирургического вмешательства.

Зубочелюстная система – это часть организма, и от ее строения, функциональных возможностей, зависит психическое и психологическое состояние человека, его характер и поведение в обществе.

Основная цель ортопедии – это полное восстановление функций зубочелюстной системы – речевой, жевательной, дыхательной и глотательной, а так же совершенствование методов способствующих этому.

Стоматолог ортопед занимается:

- предотвращение образования деформации зубочелюстной системы;
- корректировка аномального развития зубочелюстного аппарата
- исправление дефектного формирования зубов;
- восстановление целостности зубных рядов.

В решении поставленных задач, ортопед использует комплекс мероприятий, направленных на профилактику и лечение патологических аномалий связанных

с деформацией зубочелюстного аппарата, реставрацией разрушенных, утраченных зубов. При этом особое внимание уделяется надежности и эстетичности внешнего вида применяемых конструкций.

Для корректировки прикуса и криво растущих зубов, ортодонты используют самые разнообразные системы и аппараты. Все они делятся на две группы:

- съемные – пластины и трейнеры, элайнеры (каппы), применяются для детей в возрасте до 12 лет;
- несъемные – разные виды брекет-систем.

Эффективность и длительность ношения применяемых систем регулируется возрастом пациента и клинической ситуацией в каждом конкретном случае.

Каждая клиническая ситуация, требует индивидуального подхода к решению проблемы. Современная ортопедия располагает массой передовых методик позволяющих максимально быстро и безболезненно для пациента устранить приобретенные или врожденные аномалии.

Основную часть таких способов, составляют различные виды протезирования:

Микропротезирование

Установка виниров — косметическая процедура, позволяющая решить только эстетическую сторону вопроса в зоне улыбки. Для этого используются миниатюрные тонкие накладки: виниры, люминеры, которые фиксируются на внешней стороне фронтальных зубов. Таким образом, можно исправить:

- несущественное искривление зуба;
- широкие межзубные промежутки;
- мелкие трещины, сколы;
- сильное изменение цвета эмали, которое невозможно восстановить другим способом.

При этом общее состояние зубов должно быть удовлетворительным, без каких-либо воспалений мягких тканей челюстей, кариеса и т.д.

Вкладки – применяются при реставрации коронковой части жевательных единиц.

Микропротезирование

Предусматривается при значительном частичном или полном отсутствии зубов. Иногда такие ортопедические конструкции применяются для замещения небольшого дефекта зубного ряда. Условно, такие протезы делятся на три вида групп:

- полные съемные протезы;
- условно-съемные конструкции;
- частично съемные.

Несъемное протезирование

Несъемное протезирование, предполагает восстановление зубных единиц с использованием следующих ортопедических конструкций:

Мостовидные протезы устанавливаются, если у пациента отсутствует один или несколько зубов подряд. Такая конструкция представляет собой своеобразный «мост» – две опорные коронки, которые служат фиксатором для искусственных зубов, расположенных между ними.

Коронки

Коронки – позволяют восстановить разрушенную кариесом верхнюю часть зуба с сохраненным корнем и удаленной или здоровой пульпой.

Импланты – воссоздание утраченных зубов, путем вживления искусственного корня с последующей установкой коронки. Оптимально надежный метод замещения отсутствующих единиц, вне зависимости их количества и месторасположения.

Коронки

Каждый метод протезирования имеет свои положительные и отрицательные стороны, связанные со спецификой их применения.

Все зубные протезирующие конструкции группируются по способу крепления, материалу изготовления, объему замещающего дефекта и цене.

В принципе, именно эти аспекты и являются как недостатками, так и достоинствами в каждом отдельном виде протезирования.

Микропротезирование – главное достоинство, это оперативность и долговечность восстановления чистоты и красоты фронтальных зубов. К недостаткам можно отнести – косметическая реставрация зубов.

Съемное протезирование – бюджетная стоимость, легкость конструкции, возможность самостоятельного снятия протеза для ухода.

Недостатки – ограничения в питании, относительная прочность фиксации, необходимость замены протеза каждые три года.

Несъемное протезирование – длительная и комфортная эксплуатация, надежность крепления, сохранение костной ткани.

Отрицательные стороны – высокая стоимость (имплантация), необходимость обточки здоровых зубов (мостовидные протезы).

Выбор методики восстановления зубочелюстного аппарата, зависит от состояния зубов подлежащих реконструкции или замещению, их месторасположению и состояния здоровья самого пациента. Поэтому в определении способа протезирования, главная роль отводится стоматологу-ортопеду. Он тщательно изучит состояние ротовой полости: зубов, мягких тканей и порекомендует оптимально приемлемый метод компенсации с учетом возможных противопоказаний, предпочтений и финансовых возможностей пациента.

Современная ортопедическая стоматология – это широкий выбор технологий и материалов, что позволяет подобрать для каждого пациента самое правильное решение проблемы.

9. Ортодонтия

Ортодонтия — это раздел стоматологии, который уделяет внимание положению зубов и соотношению их между собой.

В арсенале врачей-ортодонтотв есть множество инструментов для исправления неправильного прикуса: традиционные брекеты, самолигирующие (безлигатурные) брекеты, индивидуальные брекеты Insignia, выполненные на основе компьютерного сканирования гипсовых моделей пациента, а также прозрачные эластические капы. Компьютерные технологии предоставляют возможность точного прогнозирования и демонстрации пациенту ожидаемого результата.

Ортодонтия - это одно из направлений в стоматологии. Врачи, которые осуществляют деятельность в этом направлении, называются ортодонтами.

Ортодонтическое лечение направлено на диагностику, профилактику и лечению аномалий развития зубного ряда. После прохождения полного курса лечения у специалиста, человек сможет избавиться от дефектов развития аномалий зубного ряда и получить идеальную улыбку. После лечения человек больше не будет ощущать головные боли после приёма пищи, пройдут боли в области шеи и спины. Таким образом, лечение отразится не только на зубном ряде, но и на всём организме.

В ортодонтии обычно применяется только два метода лечения - это аппаратный и хирургический методы. Назначаются они в зависимости от тяжести дефекта. Крайне редко используется комбинированный метод, в котором применяется и хирургическое вмешательство, и специальные конструкции. Рассмотрим каждый метод.

Аппаратный метод

Суть использования такого метода в том, что человеку устанавливается съёмная или несъёмная конструкция. Это могут быть брекеты, пластины, фиксаторы или специальные каппы, в общем используются приспособления для механического выравнивания зубного ряда с длительным непосредственным воздействием. Другими словами, используемая конструкция оказывает давление на челюсть и на зубы в отдельности. Благодаря постоянному давлению спустя месяцы зубы выравниваются.

Хирургический метод

Данный метод лечения используется крайне редко и только в самых проблемных ситуациях. Стоматолог прибегает к хирургическому вмешательству, так как аппаратный метод не может уменьшить или увеличить челюсть человека до нужных размеров. Пациент, которому был назначен данный метод лечения, проходит хирургическую операцию.

Стоит отметить дополнительный метод лечения - функциональный метод. Специалисты редко используют его для самого лечения. Чаще всего он применяется уже после полного лечения зубных рядов. Дело в том, что функциональный метод - это гимнастика для мышц, которая направлена на

улучшении сил организма. Если проводить гимнастику каждый день, то лицевые мышцы будут правильно функционировать, что позволит в будущем избежать проблемы с ротовой полостью.

Уже говорилось, что в ортодонтии для лечения аномалии зубных рядов используют как несъёмные, так и съёмные конструкции. Врач, который проводит лечение, обязан правильно диагностировать аномалию и подобрать подходящий метод коррекции. В случае неправильного подбора конструкции, на зубной ряд может либо не оказываться положительного воздействия, либо лечение будет крайне неэффективным. После установления конструкции в ротовую полость, на зубы и на челюсть будет оказываться постепенное давление, которое приведет к полному излечению аномалии.

Брекеты

Брекеты относятся к несъёмным конструкциям и являются самым востребованным методом лечения. Человек, который использует брекеты для лечения, будет носить их от одного до двух лет. Срок зависит от степени осложнения и определяется индивидуально, а также может быть увеличен в процессе лечения (например, если пациент пропускает несколько приемов у ортодонта). Следует заметить, что брекеты устанавливаются на зубной ряд с помощью специального материала, напоминающего по своему действию клей.

Благодаря развитию стоматологической индустрии появились удобные и малозаметные брекеты. Для детей были созданы цветные конструкции, а для взрослых - прозрачные. Благодаря такому развитию люди, которые используют брекеты для лечения дефектов развития зубов, могут использовать конструкцию и при этом вести привычный образ жизни.

Каппы для верхней или нижней челюсти

Подобные каппы являются альтернативой брекетам. Используют подобные конструкции преимущественно взрослые, так как при деловых разговорах пластину можно снять на некоторое время. Приспособления полностью прозрачные, что делает их использование максимально комфортным. Принцип действия у них такой же, как и у брекетов. Каппы оказывают давление на зубные ряды, благодаря чему зубы двигаются друг к другу.

Профилактика

Проблемы с зубами начинаются в раннем возрасте, когда у ребенка только начинают появляться молочные зубы. И часто они являются проблемными из-за неправильного ухода за ними. У ребенка может появиться кариес или образоваться какой-либо дефект, который будет развиваться, но родители пустят это на самотек в связи с тем, что «молочные зубы все равно выпадут». Но родители должны помнить, что лечить молочные зубы необходимо, так как проблема будет развиваться и на постоянные зубы и на прикус. Поэтому важно правильно ухаживать за ротовой полостью с детства.

10. Особенности детской стоматологии

Особенности детской стоматологии заключаются в целом ряде отличий от методик и подхода в лечении взрослого пациента. Организм ребенка довольно быстро растет, формируются органы и внутренние системы. Поэтому специфика лечения детей может кардинально отличаться от методов, которые стоматологи используют для взрослого, сформировавшегося человека. К тому же у детей стоматологические заболевания протекают иначе. Во время осмотра маленького пациента врач учитывает другие заболевания (если таковые имеются), общее развитие и возраст ребенка.

К основным, наиболее распространенным заболеваниям относят: кариозное поражение, стоматит, неправильный прикус. Своевременное посещение детского стоматолога позволяет во многих случаях заметить проблему на ранней стадии ее развития или, вовсе, предотвратить появление заболевания. Особенности детской стоматологии заключаются еще и в том, что специалисты применяют различные методы лечения, которые не причиняют особого дискомфорта маленькому пациенту.

У детей может возникнуть множество проблем со здоровьем зубов, включая:

- **Кариес.** Это частая проблема у детей, которая возникает из-за плохой гигиены полости рта. Молочные зубы очень часто становятся жертвой этого заболевания, что объясняется уязвимостью эмали, любовью ребятишек к сладкому и нелюбовью к элементарным гигиеническим процедурам. Риск появления и развития кариеса настолько велик, что им страдает подавляющее большинство детей-дошкольников. Чтобы снизить вероятность появления кариозных полостей на постоянных зубах, нужно обеспечить своевременное лечение, а то и удаление поражённых молочных зубов.

- **Пульпит.** Когда кариес затрагивает мягкие ткани, то здесь уже можно говорить о развитии пульпита, сопровождающегося острой болью и воспалительными процессами. Чтобы этого избежать, следует своевременно обращаться за помощью.

- **Стоматит.** Если на слизистой оболочке рта образовались язвочки, то это практически во всех случаях означает одно: у ребёнка стоматит, и его следует немедленно показать детскому стоматологу.

- **Гигиена.** Плохая гигиена может привести к разным проблемам зубов, включая кариес, зубной налет, зубной камень и десен воспаления.

- **Неправильный прикус.** У детей может возникнуть кривой прикус или неправильное размещение зубов, что может привести к проблемам в дальнейшем. Принято считать, что подобная аномалия относится к проблемам эстетического характера, но всё гораздо серьёзнее. Сместившийся зубной ряд доставляет массу проблем, в том числе, становится причиной появления боли, а кривые зубы могут оказать негативное влияние на дальнейшее формирование челюстно-лицевого отдела.

● **Травмы.** Дети могут получать травмы зубов во время игр или других активностей.

● **Появление новых зубов.** У детей могут возникать проблемы при прорезывании зубов, такие как боль и дискомфорт.

● **Плохая диета.** У детей, которые употребляют в пищу много сладкого и кислого, может возникать кариес и другие проблемы с зубами.

● **Генетические проблемы.** У некоторых детей могут быть генетические проблемы, которые приводят к проблемам с зубами.

Процессы, возникающие в молочных зубах и околозубных тканях, развиваются стремительно. И если взрослый человек, ставший жертвой какого-либо заболевания полости рта, может на некоторое время отсрочить визит к стоматологу, то с ребёнком такие «фокусы» не проходят. К примеру, если у малыша вечером разболелся зуб, то к утру у него непременно появится высокая температура, недомогание и припухлость на десне. И именно от того, с какой оперативностью родители отреагируют на проблему, и будет зависеть способ её устранения.

Детская стоматология является специализированной областью стоматологии, которая специально ориентирована на лечение зубов у детей.

Детская стоматология отличается от взрослой стоматологии тем, что дети имеют более мягкие ткани, что требует более щадящих методов лечения.

Детская стоматология базируется на индивидуальном подходе к каждому ребёнку, учитывая возраст, психологию, состояние зубов и индивидуальные особенности.

Специалисты детской стоматологии пользуются более щадящими и безопасными материалами и методами лечения, включая безболезненную анестезию и рентгенологическую диагностику.

Детская стоматология включает в себя не только лечение зубов, но и профилактику различных заболеваний, оздоровительные мероприятия, восстановительное лечение и косметическую коррекцию зубов.

В детской стоматологии очень важную роль играет психологическая работа с ребёнком и его родителями, в том числе создание приятной обстановки в кабинете, постепенное знакомство ребёнка с инструментами, игровая методика обучения и т.д.

Любые операции, независимо от того, простые или сложные - проводятся под анестезией. Даже чистка или лечение кариеса. Сильная боль вкупе с громким звуком бормашины могут плохо сказываться на психике детей, а спокойный пациент - половина успеха любой операции.

Детские зубные болезни развиваются гораздо более стремительно, нежели взрослые, поэтому и реагировать на них нужно сразу. Молочные зубы, к примеру, больше подвержены кариесу и сильнее от него страдают. У ребёнка кариес может стремительно разрастаться от незаметной тёмной точки до полного разрушения зуба.

Пломбирование молочных зубов серьезно отличается от пломбирования постоянных: у них совершенно иное строение, а следовательно, подход должен быть другим.

Также, когда стоматолог лечит молочный зуб, он должен учитывать, где располагаются зачатки постоянных зубов. По понятным причинам, во взрослой стоматологии подобного нет.

«Детский стоматолог» - это отдельная специализация зубного врача, так как не каждый рядовой стоматолог может работать как с молочными зубами, так и в целом с детьми.

Список литературы

1. Вольф, Г.В. Пародонтология / Г.В. Вольф. - М.: МЕДпресс-информ, 2022. - 219 с.
2. Иорданишвили, А. К. Стоматологическая реабилитация: ошибки и осложнения / А.К. Иорданишвили. - М.: Нордмедиздат, 2023. - 802 с.
3. Композиционные пломбировочные материалы / В.И. Лукьяненко и др. - М.: Медицина, 2023. - 178 с
4. Хирургическая стоматология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с.
5. Аманов А.Т. Развитие терапевтической стоматологии в России // Студенческий вестник. 2022. № 41-4 (233). С. 45-46.
6. Линда, Р. Бартоломуччи Бойд Стоматологические инструменты / Линда Р. Бартоломуччи Бойд. - М.: МЕДпресс-информ, 2022. - 544 с.
7. Методы обследования пациента в эстетической стоматологии. Учебное пособие / Н.И. Крихели и др. - М.: Практическая медицина, 2022. - 779 с.
8. Артемова О.А. Лазерные технологии в стоматологии // Медицинская физика. 2023. № 2. С. 24-25.
9. Балашин Д.А., Тулянцев С.А., Земдиханов Д.Р., Осипова А.В. Некоторые аспекты онкологической настороженности в стоматологии // Проблемы научной мысли. 2022. Т. 10. № 6. С. 19-21.