

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВОООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени А.А. БОГОМОЛЬЦА
Кафедра терапевтической стоматологии

«Утверждено»

на заседании кафедры терапевтической стоматологии

Протокол № ____ от _____ 20 р.

Зав. кафедрой _____ проф. А.В. Борисенко

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**

Учебная дисциплина	Терапевтическая стоматология
Модуль №3	Болезни пародонта. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение и профилактика
Содержательный модуль №8	Профилактика и диспансеризация больных с заболеваниями тканей пародонта
Тема занятия	Защита истории болезни
Курс	IV
Факультет	Стоматологический
Количество часов	1

Составитель: доц. Н.И. Григ, доц. О.О. Шекера
Методист: доц. Н.И. Григ

Киев

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца
Кафедра терапевтической стоматологии

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Ф.И.О. больного _____

Диагноз: _____

Дата заполнения: _____

Выполнил:
студент (ка) _____ курса _____ группы

Преподаватель:

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ:

Фамилия, имя, отчество _____

Пол (муж. - 1, жен. - 2) _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Адрес, телефон _____

Место работы _____

Наличие профессиональных (бытовых) вредностей _____

ЖАЛОБЫ:

Симптомы		Степень проявления (-, +, ++, +++)
Кровоточивость десны	при чистке зубов	
	во время жевания	
	спонтанная	
Болезненность десны	постоянная	
	при употреблении пищи	
Изменение цвета десны	покраснение	
	синюшность	
Изменение формы десны		
Зуд, жжение десны		
Наличие зубных отложений		
Гиперчувствительность зубов		
Подвижность зубов		
Изменение положения зубов		
Обнажение шеек зубов		
Галитоз (неприятный запах изо рта)		
Неудовлетворительное общее состояние	повышение температуры	
	общее недомогание	
	слабость	
	другое	
Жалоб нет, обращения с целью профилактического осмотра		

Другое: _____

РАЗВИТИЕ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:

ПЕРЕНЕСЕННЫЕ И СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Инфекционные, венерические заболевания, туберкулез, ВИЧ ____ да / нет _____

Аллергические реакции _____

КАРТА-ОПРОС ПАЦИЕНТА

1. Имеются ли у Вас какие-либо общие заболевания? - да / нет (подчеркнуть)
2. Лечились ли Вы в течение последних 2 лет в больнице или поликлинике? - да / нет (подчеркнуть)
3. Если да, то по какому поводу _____
4. Наблюдается у Вас склонность к кровотечениям и (или) кровоизлияниям, в том числе при удалении зубов? - да / нет (подчеркнуть)
5. Связана Ваша работа с профессиональными вредностями? - да / нет (подчеркнуть)
6. Если да, то с какими _____
7. Проводилось ли Вам переливания крови? - да / нет (подчеркнуть)
8. Если да, то по какому поводу? _____
9. Являетесь ли Вы донором? - да / нет (подчеркнуть)
10. Какой у Вас кровяное давление? _____
11. Беременны ли Вы? - да / нет (подчеркнуть)
12. Хорошо ли Вы переносите обезболивание при стоматологических вмешательствах? - да / нет (подчеркнуть)
13. Если нет, какие были осложнения? _____
14. Бывают ли у Вас высыпания на слизистой оболочке полости рта? - да / нет (подчеркнуть)
15. Имеются ли у Вас следующие заболевания, если да, то какие:
 - сердца и сердечно-сосудистой системы:
 - гипертоническая болезнь
 - пороки сердца
 - другие
 - эндокринные заболевания:
 - сахарный диабет
 - гормональные нарушения
 - болезни щитовидной железы
 - другие
 - желудочно-кишечные, заболевания печени
 - дыхательной системы:
 - заболевания ЛОР-органов
 - легких
 - бронхиальная астма
 - другие
 - заболевания крови
 - нервной системы:
 - эпилепсия
 - аллергические заболевания
 - инфекционные и венерические заболевания:
 - инфекционный гепатит
 - туберкулез
 - сифилис
 - гонорея
 - ВИЧ / СПИД
 - почек
 - ревматизм
 - наследственные болезни
 - простудные заболевания более 3 раз в год
 - другие заболевания
 - алкоголизм _____ курение _____

Дата: _____ Подпись пациента: _____

ВНЕШНИЙ ОСМОТР:

Общий вид больного _____, выражение лица _____, цвет кожи _____, наличие патологических изменений на коже _____, асимметрия _____, состояние губ _____, углов рта _____, характер дикции _____, носового дыхания _____, степень открывания рта _____.

Примечания: _____

Пальпация лимфатических узлов _____

ОСМОТР ПОЛОСТИ РТА:

Преддверие полости рта: глубина _____, цвет и консистенция слизистой оболочки _____, состояние и высота прикрепления уздечки нижней губы _____, состояние и высота прикрепления уздечки верхней губы _____, состояние и высота прикрепления щечно-десневых связок _____, другое _____.

Состояние слизистой оболочки полости рта (цвет, отек, консистенция, наличие патологических элементов): щек _____, твердого неба _____, мягкого неба _____, языка _____, дна полости рта _____.

Примечания: _____

Прикус:

вид прикуса _____

зубо-челюстные деформации _____

скученность зубов _____

дистопия зубов _____

Зубные ряды:

дефекты зубных рядов _____

травматическая окклюзия _____

Состояние зубов (см. приложение стр. 12):

Примечания: _____

Цвет зубов по шкале "Vita" _____

Наличие и степень вовлечения в патологический процесс фуркаций многокорневых зубов (по S.E. Hamp et al., 1975):

Класс I - начальное вовлечение - видно лишь небольшое вдавливания слизистой оболочки на щечной поверхности, зонд не проникает в бифуркацию;

Класс II - частичное вовлечение - зонд входит в бифуркацию, не проникает за ее пределы.

I степень - зонд можно ввести в бифуркацию на расстояние от 1 до 3 мм,

II степень - более чем на 3 мм, но не насквозь;

Класс III - полное вовлечение - место фуркации (бифуркации) видно, зондом можно проникнуть за ее пределы в места соединения других корней (в трехкорневых зубах).

I степень - бифуркация прикрыта мягкими тканями,

II степень - бифуркация обнаженная и открыта.

Примечания: вовлечение определить и отметить на пародонтограмме (смотри стр.12)

Состояние десны: цвет _____, отек _____, консистенция _____, изменение рельефа _____, наличие патологических элементов _____,

плотность охвата зубов _____, наличие карманов десневые / пародонтальные (подчеркнуть), глубина _____, характер экссудата _____, болезненность при пальпации _____. Ширина прикрепленной десны _____.

Другое: _____

Проба Парма: _____

Бензидиновая проба: (по S. Sorin, 1996) _____

Степень воспаления десны:

*Папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс РМА (по I.Schour i M. Massler, 1948
(в модификации Parma, 1960))*

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

<i>Условные обозначения</i>	
<i>Воспаление</i>	<i>Баллы</i>
Відсутнє десневого сосочка (Р)	0
десневого края (М)	1
альвеолярной десны (А)	2
	3

<i>Интерпретация результатов</i>	
<i>Значение (%)</i>	<i>Степень гингивита</i>
До 25%	легкая
25 - 50%	средняя
> 50%	тяжелая

$$PMA = \frac{\sum \text{баллов} \times 100\%}{\sum \text{количество зубов}}$$

<i>Дата</i>	<i>Показатель РМА</i>	<i>Степень гингивита</i>

Кровоточивость:

Индекс кровоточивости сосочков РВИ (по Mühlemann & Saxer, 1977)

<i>Кровоточивость</i>	<i>Оценка (баллы)</i>
Отсутствует	0
Точечная	1
Линейная	2
Кровь заполняет межзубной промежуток	3
Спонтанная	4

$$PVI = \frac{\sum \text{индексов всех квадрантов}}{4}$$

Рецессия десны (по классификации P.D. Miller, 1985):

Класс I. Рецессия десны в пределах слизисто-десневого соединения (прикрепленная десна). Нет потери десны и (или) кости в межзубных промежутках. Подкласс А - узкая, подкласс В - широкая.

Интерпретация: _____

Класс II. Рецессия десны распространяется на свободную десну. Нет потери десны и (или) кости в межзубных промежутках. Подкласс А - узкая, подкласс В - широкая.

Интерпретация: _____

Класс III. Рецессия II класса сочетается с поражением апроксимальных поверхностей. Подкласс А - без вовлечения соседних зубов, подкласс В - вовлечение соседних зубов.

Интерпретация: _____

Класс IV. Потеря десны и кости в межзубных промежутках - циркулярная. Подкласс А - ограниченное количество зубов, подкласс В - генерализованная горизонтальная потеря десны.

Интерпретация: _____

Примечания: рецессию определить и отметить на пародонтограмме (см. стр.12)

Состояние гигиены полости рта:

Гигиена полости рта согласно индекса **OHI-S** _____

Дата обучения гигиене полости рта _____

Упрощенный индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллион - OHI-S (Oral Hygiene Index - Simlified, Green-Vermillion, 1964):

ЗН	16	11	26
	<input type="checkbox"/> вестибулярные <input type="checkbox"/> язычные		
ЗК	46	31	36

Критерии оценки		
Зубной налет (DI)	Баллы	Зубной камень (CI)
отсутствует	0	отсутствует
1/3 коронки	1	наддесневой ЗК - менее 1/3 коронки
2/3 коронки	2	наддесневой ЗК - от 1/3 до 2/3 коронки или есть поддесневой в виде отдельных частиц
>2/3 коронки	3	наддесневой ЗК - 2/3 коронки и/или поддесневой охватывает пришеечную часть зуба

Интерпретация результатов	
Значение (баллы)	Гигиена
0 – 0,6	хорошая
0,7 - 1,6	удовлетворительная
1,7 - 2,5	неудовлетворительная
> 2,6	плохая

$$OHI-S = \frac{\sum DI}{n} + \frac{\sum CI}{n} = (+ + + + +)/6 + (+ + + + +)/6 =$$

где Σ – сумма значений, DI - зубной налет, CI - зубной камень, n - количество обследованных зубов (обычно 6)

Контроль гигиены полости рта:

Дата	Показатель OHI-S	Уровень гигиены

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

Гемограмма (развернутый анализ крови): Дата: _____

Эритроциты, $\times 10^{12}/л$	
Гемоглобин, г/л	
Цветовой показатель	
Лейкоциты, $\times 10^9/л$	
– палочкоядерные (%)	
– сегментоядерные (%)	
– эозинофилы (%)	
– базофилы (%)	
– моноциты (%)	
– лимфоциты (%)	
СОЭ, мм/год	

Интерпретация: _____

Глюкоза крови: _____

Интерпретация: _____

Миграция лейкоцитов (по Ясиновскому М.А., 1931):

Лейкоциты - _____ в 1 мл (_____ % живые)

Эпителий - _____ в 1 мл

Интерпретация: _____

РАМ (по Беленчук Т.А., 1985): РАМ + \geq _____ %, РАМ - \leq _____ %

Интерпретация: _____

Микробиологическое исследование содержимого зубо-десневых (пародонтальных) карманов:

Фузобактерии _____

Спирохеты _____

Дрожжеподобные грибы _____

Простейшие _____

ДАННЫЕ ОРТОПАНТОГРАММЫ: Дата _____

Кортикальная пластинка _____

Межальвеолярные перегородки _____

Периодонтальные щели _____

Плотность губчатого вещества кости _____

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ	ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ











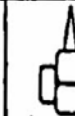





















Примечание: При составлении плана лечения указать мероприятия, которые необходимо провести в Фазе I, Фазе II в, Фазе III и Фазе IV комплексного лечения больного.

ДНЕВНИК ВРАЧА	
Дата	Статус, диагноз, лечение и рекомендации
Врач _____	

***Примечание:** В дневнике указать рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта больного (предметы, средства, гигиенический режим); препараты, назначенные для консервативной терапии больного (общей, местной) и рекомендации по ее проведению (дозы, кратность приема, курс и т.д.).*

Динамика лечения:

Дата	ОНИ- S	РВИ	РМА

Подвижность																
Фуркация																
Кровоточив.																
Десн. край (рецессия)																
Глубина зондирования																
																
Дата осм.	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
																
Глубина зондирования																
Десн. край (рецессия)																
Кровоточив.																
Фуркация																
Подвижность																

Умовні позначення

C- кариес, P- пульпит, Pt – периодонтит, Lp – локализованный пародонтит, R – корень, A – отсутствует, Cd – коронка, Pl – пломба, F – фасетка, ar – искусственный зуб, r – реставрация, H – гемисекция, Am – ампутация, res – резекция, pin – штифт, I – имплантация, Rp – реплантация, Dc – зубной камень.

