

Глава IV. Протокол ведения (лечения) пациентов с кариесом эмали, поверхностным кариесом. Кариесом дентина.

Подготовка пациента к лечению. Общие принципы лечения пациентов с кариесом в стадии полости. Методы определения цвета зуба. Инструменты для обработки кариозной полости. Методики и критерии качества препарирования. Особенности препарирования и пломбирования в зависимости от диагноза и локализации кариозной полости. Препарирование и пломбирование кариозных полостей в зависимости от локализации кариозной полости: I, II, III, IV, V и VI класс по Блэку. Выбор пломбировочного материала. Клинический пример пломбирования кариозной полости II класса с использованием светоотверждаемых полимеров. Протравливание тканей зуба. Нанесение адгезивной системы. Световая полимеризация композитов. Наложение прокладки. Обработка поверхности пломбы. Нанесение защитного слоя. Рекомендации пациенту.

Глава V. Протокол ведения пациента с кариесом цемента. Ошибки и осложнения при лечении пациентов с кариесом зубов, их профилактика и устранение.

Ошибки диагностики. Ошибки препарирования: перфорация дна кариозной полости, повреждение эмали соседнего зуба, скол эмали, травма мягких тканей, недостаточное препарирование, рецидив кариеса и вторичный кариес. Ошибки пломбирования: отсутствие контактного пункта, нависающий край пломбы, боль после пломбирования, выпадение пломбы. Некроз пульпы. Изменение цвета пломбы, некачественная отделка пломбы. Отсутствие рекомендаций пациенту.

Электив. Лекарственный электрофорез и лазерофорез в профилактике и лечении кариеса зубов.

Приложения: Ситуационные задачи. Рецепты. Вопросы к зачету. Тестовые задания по теме «Кариес зубов» и эталоны ответов.

Список литературы: основной и дополнительной.

АТЛАС ЦИФРОВОЙ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ЭНДСКОПИИ

¹Креймер В.Д., ²Тюрин В.П., ³Коган Е.А.

¹Клиника ОАО «Медицина», Медицинский центр «ГУТА-КЛИНИК»;

²Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова;

³Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Москва, e-mail: kreymervd@mail.medicina.ru

Полное название: «Атлас цифровой гастроинтестинальной эндоскопии. Диагностика воспалительно-деструктивных заболеваний и структурных изменений верхних отделов желудочно-кишечного тракта методом цифро-

вой видеоскопии». Под общей редакцией В.Д. Креймера.

Рецензенты: заслуженный деятель науки РФ, проф., д.м.н. С.И. Рапопорт, заведующий лабораторией «Хрономедицина и новые технологии в клинике внутренних болезней» кафедры пропедевтики внутренних болезней им. В.Х. Василенко 1 МГМУ им. И.М. Сеченова; заслуженный работник высшей школы РФ, проф., д.м.н. В.И. Мидленко, заведующий кафедрой госпитальной хирургии института медицины, физической культуры и экологии (ИМЭиФК) Ульяновского государственного университета; заслуженный врач Республики Марий Эл, проф., д.м.н. Н.Н. Митракова, заведующий эндоскопическим отделением Республиканской клинической больницы г. Йошкар-Ола, главный эндоскопист Республики Марий Эл.

Первый отечественный атлас по эндоскопической диагностике воспалительных и деструктивных изменений верхних отделов пищеварительного тракта с применением NBI-системы визуализации.

Атлас посвящен актуальному вопросу современной медицины – ранней диагностике воспалительных, эрозивно-язвенных и предраковых заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки с применением системы визуализации в монохроматическом (NBI)-режиме. Детально описана эндоскопическая картина хронических воспалительных заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки с учетом новых диагностических возможностей. Приведена предложенная авторами, новая версия эндоскопической классификации в сравнении с действующей международной эндоскопической терминологией OMED.

Атлас предназначен для врачей-эндоскопистов, гастроэнтерологов, терапевтов, хирургов.

ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

(руководство по ортопедической
стоматологии)

Лебедеко И.Ю., Каливрадджян Э.С.,
Ибрагимов Т.И., Брагин Е.М.

Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко, Воронеж,
e-mail: kng72@mail.ru

Руководство по ортопедической стоматологии «Протезирование при полном отсутствии зубов» созданное коллективом авторов под редакцией Лебедеко И.Ю., Каливрадджяна Э.С., Ибрагимова Т.И., Брагина Е.М. затрагивает раздел протезирования при полном отсутствии зубов, который является если не самым сложным, то одним из сложнейших разделов ортопедической стоматологии. Он сложен как для понимания и изучения, так и применения накопленных теоретических знаний в клинической практике

врача-ортопеда. В последние годы накоплен большой научный потенциал, создано много новых, современных методик протезирования при полном отсутствии зубов, разработаны новые основные и вспомогательные материалы.

В руководстве дана историческая справка о развитии съемного протезирования начиная с прошлых столетий и до настоящего времени. Как известно, археологические находки первых черепов, имеющих фрагменты беззубых челюстей, относятся к периоду неолита, а так же к бронзовому веку. Доисторический человек не нуждался в протезировании, поскольку проблемы стоматогенного характера наступают с увеличением продолжительности жизни, качества жизни и с социальным развитием. Начало развития протезирования как ремесла и науки относится к становлению древних цивилизаций: Египетской, возникшей в долине реки Нила, Ассирийской и Вавилонской, возникшей в долинах Тигра Евфрата. Зубная боль и потеря зубов трактовалась, как признак божественного неудовольствия. В Римской империи протезирование зубов получило широкое распространение. Материалами для протезирования служили золото, слоновая или бычья кость, дерево, зубы людей. Начавшаяся в XV веке эпоха Возрождения известна выдающимися заслугами в области практического зубопротезирования одного из крупных хирургов XVI века Амбруаза Паре (Ambroise Pare), жившего в Париже (1510-1590).

Настоящий переворот в протезировании был связан с изобретением фарфоровых зубов. Идея применения фарфора для изготовления протезов принадлежала французскому аптекарю Дюшато (1774).

Протезирование при полном отсутствии зубов представляет собой одну из сложнейших и до конца не изученных проблем ортопедической стоматологии. К настоящему времени накопилось большое количество данных о закономерностях строения зубочелюстного аппарата, на основе которых разработаны практические методы ортопедического лечения при потере всех зубов и создается сравнительно стройное учение о протезировании беззубых челюстей

Необходимость в представлении обобщенных данных о строении слизистой оболочки и костной ткани продиктована важностью использования этих знаний в планировании ортопедического лечения. В руководстве даны не только особенности, но и возрастные изменения тканей протезного ложа, а так же реакция тканей на воздействия базисных материалов или их составляющих на слизистую оболочку. Немаловажны и современные клинические приемы, которыми должен владеть врач-ортопед. Наиболее эффективные описаны в руководстве достаточно подробно, чтобы их можно было с успехом повторить. Технологии съемного протезирования также не стоят на месте. Идет бурное разви-

тие «сухой» полимеризации в том числе и СВЧ, а так же методик литьевого прессования с применением современных шприцев и полимеризаторов направленного нагрева.

Достаточный объем занимает материал о способе протезирования на основе старых протезов, об использовании клеящих композиций в качестве профилактических средств улучшающих фиксацию и стабилизацию съемных протезов. Особое место занимают способы фиксации протезов на имплантатах, где подробно описаны клинические и технологические приемы протезирования. Чрезвычайно важной является информация о способах и методиках эстетического протезирования.

Все выше описанное послужило поводом для обобщения ранее накопленного клинического опыта и последних достижений ортопедической стоматологии в освещении этого материала в виде практического руководства.

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ (учебник)

Лебеденко И.Ю., Каливрадджян Э.С.

*Воронежская государственная медицинская академия им.Н.Н. Бурденко, Воронеж,
e-mail: kng72@mail.ru*

Учебник «Ортопедическая стоматология» составлен в соответствии с программой обучения по ортопедической стоматологии для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов. Для современного студента очень важно иметь под рукой книгу, которая удобна в использовании и в которой имеется достаточное количество информации для подготовки к практическим занятиям, лекциям, зачетам и экзаменам.

Протезирование это лечебный процесс, наука, искусство и ремесло конструирования и наложения искусственных заместителей утраченных или отсутствующих тканей и органов т.е. протезов, приводящееся, в частности, у пациентов с заболеваниями жевательно-речевого аппарата и преследующее как терапевтические, так и профилактические цели.

Возникнув на базе зубного протезирования, ортопедическая стоматология прошла длинный и трудный путь развития: совершенствовались методы протезирования, расширялась область их применения, шла борьба с узким практицизмом. Вначале задачи зубного протезирования заключались в замещении уже имеющихся дефектов зубных рядов. Процесс же образования дефектов и деформаций зубочелюстной системы по существу выпадал из поля зрения врача. Лишь со временем возникло профилактическое направление, характерное для ортопедической стоматологии нашего времени.

В настоящее время ортопеды-стоматологи рассматривают организм в его целостности, а процессы, протекающие в полости рта, объясняют влиянием факторов внешней и внутренней среды.