

Министерство образования и науки Кыргызской Республики
Ошский государственный университет

Медицинский факультет

Кафедра «Детской стоматологии»

План-разработка практического занятия №16

на тему: **Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний.**

по дисциплине: **Профилактика стоматологических заболеваний (2 курс) для студентов, обучающихся по направлению (560004)стоматология**

Группы: —

Составитель: Адиева Айзада Доолоталыевна

Тема практического занятия: №16

«Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний.»

План практического занятия:

- Организационный момент.
- Проверка домашнего задания.
- Показ презентации на текущую тему.
- Сообщение темы, цели и задачи занятия.
- Восприятие и осознание учащимися нового материала.

Литература:

Основная литература:

1. В. К. Леонтьев. Основы профилактической стоматологии. М.: МЕДпресс, 2021.
2. Н. Н. Колесова. Гигиена полости рта и профилактика стоматологических заболеваний. СПб: СпецЛит, 2020.
3. Е. В. Боровский, Н. М. Суворов. Стоматология: Учебник для вузов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
4. М. И. Данилевский, Ю. И. Дубров. Пародонтология. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
5. Г. А. Самохина. Профилактика кариеса: практическое руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.

Дополнительная литература:

1. Л. А. Жулев. Организация работы стоматологических кабинетов и отделений. М.: МЕДпресс, 2019.
2. И. В. Макеева. Стоматология детского возраста: диагностика и лечение. М.: МЕДпресс, 2020.
3. В. И. Куприянов. Эпидемиология стоматологических заболеваний. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
4. Е. Б. Мазуренко, Т. В. Погожева. Диагностика в стоматологии. М.: МЕДпресс, 2019.
5. В. П. Рыбалов, Е. А. Корольков. Превентивная стоматология. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
6. В. В. Новиков. Гигиена полости рта: современные подходы. СПб: Лань, 2020.

Контрольные вопросы:

Что такое профессиональная гигиена полости рта, и какие процедуры включают в себя?

Какова роль профессиональной гигиены полости рта в профилактике кариеса и заболеваний пародонта?

Какие виды чистки зубов и удаления зубных отложений применяются в ходе профессиональной гигиенической процедуры?
(Механическая, ультразвуковая чистка и т. д.)

Что такое скейлинг, и какие показания существуют для его проведения?

Как проводится полировка зубов после удаления зубных отложений, и как она способствует улучшению состояния полости рта?

Что такое фторирование зубов, и как эта процедура помогает в профилактике кариеса?

Какие преимущества дает использование профессиональных ополаскивателей для полости рта в рамках гигиенической процедуры?

Какие особенности и показания существуют для проведения профессиональной гигиены полости рта у пациентов с заболеваниями пародонта?

Как часто рекомендуется проводить профессиональную гигиену полости рта, и что влияет на частоту этих процедур?

Как профессиональная гигиена полости рта способствует улучшению общего состояния здоровья и предупреждению системных заболеваний?

Формы проверки знаний:

- Оперативный опрос
- Подгрупповое занятие

- Работа в малых группах
- Ситуационные задания

Цель занятия: Изучить профессиональную гигиену полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний

Карта компетенции

Результаты обучения ОПОП, дисциплины профилактика стоматологических заболеваний и темы:
«Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний.»

Код РО ООП и его формулировка	РО дисц. и его формулировка	Компетенции
РО6 Способен проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленное на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний, сохранению и укреплению здоровья, а также готов к обучению младшего и среднего медперсонала правилам санитарно-гигиенических норм.	Род-1: Способность применять знания и навыки профилактики стоматологических заболеваний, включая планирование и проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья полости рта. Формирование навыков диагностики рисков для здоровья зубочелюстной системы, разработка профилактических программ, включая использование современных методов профилактики, а также внедрение санитарно-гигиенических норм для предотвращения заболеваний. Способность использовать методы информирования пациентов и проведения обучающих мероприятий, направленных на улучшение гигиенического состояния полости рта.	ПК-1: Способность организовывать и проводить профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний, включая гигиену полости рта, профилактику кариеса и заболеваний десен. ПК-2: Знание и применение санитарно-гигиенических норм и стандартов для поддержания здоровья пациентов и предотвращения заболеваний в стоматологической практике. ПК-3: Способность обучать младший и средний медперсонал правилам гигиенического ухода за пациентами и соблюдения санитарно-гигиенических норм в стоматологии.
РО8 Владеет навыками менеджмента в системе здравоохранения, вести учетно-	Род-2: Способность организовывать и управлять процессами в стоматологической клинике,	ПК-4: Способность собирать, анализировать и интерпретировать статистическую информацию, необходимую для оценки работы стоматологической

отчетную документацию, анализировать статистические данные в стоматологии.	включая ведение учетно-отчетной документации, эффективное управление персоналом и ресурсами. Освоение методов анализа статистических данных для оценки работы клиники, выявления проблемных областей и улучшения качества обслуживания. Умение применять информационные технологии для оптимизации документооборота и отчетности, а также для мониторинга эффективности работы стоматологического учреждения.	клиники, выявления проблемных областей и принятия обоснованных решений для улучшения качества обслуживания. ПК-5: Навыки управления финансовыми ресурсами клиники, составление бюджета, мониторинг расходов и доходов, а также эффективное распределение ресурсов с целью повышения эффективности работы клиники. ПК-6: Способность разрабатывать и внедрять системы менеджмента качества, проводить внутренние аудиты и принимать меры для улучшения качества предоставляемых стоматологических услуг.
---	---	---

Форма занятия: подгрупповое занятие

Тип занятия: практическое занятие

Оборудование занятия: Проектор, текст лекции, видеоролик, тесты, копии НПА, плакаты.

№	Этапы занятия	Цели этапов занятия	Деятельность преподавателя	Деятельность студента	Методы, механизмы	Критерии оценивания	Результаты обучения	Ресурсы занятия	Время
1	Организационный момент	Поставлена цель	Отметка студентов, заполнение журнала	Дежурный студент перечисляет отсутствующих				Журнал	5мин
2	Опрос пройденного материала	Чтобы имела связь между прошлой и настоящей темой	Делит группу на 2 подгруппы и дает задание.	Студенты работают в малых группах и выполняют задание	Вопрос,ответ	0,2	Умеет работать в малых группах.	Кластер	15мин
3	Мотивация к изучению новой темы	Проявление интереса к практическому занятию	Делит группу на 3 подгруппы и дает задание	студенты работают в малых группах и начинают ролевые игры	Ролевые игры	0,1	Умеет работать в малых группах.	Кластер	10мин
4	Изложение новой темы	Умеет высказывать свою мысль,.	Координирует работу в малых группах. .	Обсуждают темы с помощью кластера. Показ презентации.	Интерактивный	0,4	Умеет высказывать свою мысль,.	Ноутбук	25 мин
5	Закрепление	Иметь	Преподаватель	Студенты на	Практическая		Умеет выявлять	стоматологические	25 мин

	новой темы	представление о теме	дает инструктаж по практической части	практике диагностируют, проводят лечение	часть		этиопатогенетические факторы и проводить лечебные и профилактические мероприятия по предупреждению развития часто встречающихся стоматологических заболеваний и различных челюстно-лицевых аномалий.	инструменты, телемедицина	
6	Подведение итогов	Знает весь сегодняшний материал	Преподаватель задает контрольные вопросы. Контрольные вопросы для следующего занятия	Отвечает на контрольные вопросы. Записывают в тетради вопросы для следующего занятия.	Вопрос, ответ		Знает особенности дифференциальной диагностики.	Доска	10 мин
7	Оценивание студентов за участия на занятии	Текущее оценивание	Исходя из вывода занятия оцениваем знания студентов.	Отвечает на дополнительные контрольные вопросы.	Вопрос, ответ		Знает особенности методики лечения	доска	10 мин

Тема №16

Профессиональная гигиена включает в себя тщательное обследование полости рта, регистрацию состояния зубов, санитарное просвещение (каждый пациент должен быть убежден в том, что тщательный и правильный уход за полостью рта является профилактической и вспомогательной терапевтической процедурой), врач-стоматолог осуществляет подбор предметов и средств гигиены, обучает пользоваться ими, проводит коррекцию качества гигиены и питания, объясняет необходимость систематического удаления мягких зубных отложений с недоступных поверхностей, используя флоссы, зубочистки, осуществляет местное применение фторидов (Г. Х. Бестинг и др., 2006).

Кроме того, профессиональная гигиена включает удаление врачом-стоматологом мягких зубных отложений, зубного камня, последующее полирование зубов и пломб. Неотъемлемой частью профессиональной гигиены рта является мотивация пациента на соблюдение навыков гигиеническому уходу за полостью рта. Гигиенический уход за полостью рта строго индивидуален, он не заменяет, а дополняет врачебные манипуляции. Основной задачей стоматолога входит обучение пациентов поддержанию такого уровня гигиены полости рта, который был бы достаточным для предупреждения кариеса зубов и заболеваний пародонта. Профессиональная гигиена полости рта является важнейшим и

неотъемлемым этапом как гигиены полости рта, так и любых стоматологических мероприятий. Она должна предшествовать терапевтическим, хирургическим, ортопедическим и, при необходимости, ортодонтическим вмешательствам.

Главной задачей гигиениста стоматологического является выполнение мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний под руководством

врача-стоматолога, а также самостоятельно в рамках своей компетенции. На основании этого функциональные обязанности гигиениста следующие:

1. Сбор анамнеза, оценка гигиенического состояния полости рта, регистрация стоматологического статуса пациента.
2. Составление индивидуального плана профилактики стоматологических заболеваний.
3. Выполнение комплекса мероприятий профессиональной гигиены полости рта, в том числе пациентам с ортопедическими и ортодонтическими конструкциями в полости рта.
4. Проведение реминерализующей терапии.
5. Герметизация фиссур.
6. Пародонтальные аппликации.
7. Обучение и коррекция навыков гигиенического ухода.
8. Подбор индивидуальных средств гигиенического ухода.
9. Выполнение физиотерапевтических процедур.
10. Участие в проведении санитарно-просветительской работы: пропаганда здорового образа жизни, рационального питания, беседы о профилактике стоматологических заболеваний, оформление уголков гигиены в детских садах, школах, женских кон-сультациях, поликлиниках и на предприятиях.
11. Проведение профилактических осмотров среди населения разных возрастных групп.
12. Ведение персональных учетных медицинских документов обслуживаемого контингента (статистические талоны, карты ка-бинета гигиены).

13. Выполнение функций помощника врача-стоматолога, а именно подготовка рабочего места и инструментов, с обязательным соблюдением санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики согласно действующим инструкциям и приказам.

14. Оказание больным и пострадавшим первой медицинской и неотложной помощи.

15. Повышение и совершенствование своего профессионального уровня знаний, профессиональной культуры.

16. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, медицинской этики и деонтологии, требований по охране труда и технике безопасности.

Основной задачей профессиональной гигиены является удаление зубных отложений, которое проводится вручную с использованием наборов пародонтологических инструментов, или с помощью ультразвуковой аппаратуры, или обоими способами вместе в зависимости от выраженности процессов, местных условий, возможностей доступа, глубины расположения. Все эти процедуры направлены на качественное максимальное очищение поверхностей зубов и их корней от твердого зубного камня. Однако следует отметить, что при отсутствии надлежащей гигиены полости рта со стороны пациента все усилия врача будут малоэффективны, т.к. даже при идеальном очищении зубов в результате проведения профессиональной гигиены зубной налет и камень быстро образуются, если пациент не будет обучен правилам эффективной мотивированной индивидуальной гигиене полости рта.

После удаления камня поверхность зуба и корней необходимо отшлифовать и отполировать с использованием ершиков, щеточек и профессиональных полировочных паст с тем, чтобы сделать все поверхности гладкими, что значительно снизит возможность фиксации на них микроорганизмов, остатков пищи, слизи и прочих частиц, участвующих в процессе формирования зубных отложений.

Число посещений для проведения мероприятий по профессиональной гигиене полости рта зависит от степени выраженности зубных отложений и состояния десневого края. Лицам, находящимся на диспансерном учете, эти мероприятия должны проводиться чаще, в зависимости от успеха лечения заболевания.

Профессиональную гигиену рекомендуется осуществлять во время пятикратного посещения пациентом стоматолога с интервалом в 2-3 дня. Затем интервалы между посещениями увеличиваются до 14, 30, 60 дней. Во время первого посещения врач проводит осмотр полости рта, регистрирует состояние зубов и десен, объясняет пациенту связь между зубным налетом, болезнями зубов и десен, демонстрирует зубной налет на его зубах перед зеркалом с помощью инструментов (экскаватор, гладилка, зонд) и индикаторов зубного налета (фуксин, эритрозин, метиленовый синий), дает рекомендации по правильному выбору зубной щетки, пасты, а также по уходу за зубами (время, продолжительность, частота чистки зубов). Далее тщательно удаляет зубные отложения и проводит полирование зубов и пломб с использованием абразивных паст.

На второй прием пациент является к врачу с новой зубной щеткой и рекомендованной зубной пастой. Врач демонстрирует чистку зубов, при этом подчеркивает правильные положения и движения зубной щетки, при необходимости проводит тщательное удаление остатков зубных

отложений, полирование пломб и зубов. Далее пациент чистит зубы самостоятельно в присутствии врача, после чего тот определяет качество и демонстрирует с помощью красящего вещества оставшийся зубной налет в труднодоступных участках зубного ряда.

Если необходимо, делает замечания относительно чистки зубов, проводит обучение правильному использованию вспомогательных средств, в частности, флоссов, зубочисток, ирригаторов. Во время третьего посещения больной демонстрирует умение чистить зубы и межзубные промежутки. Врачом проводится контроль за качеством чистки с помощью индикаторов зубного налета, даются рекомендации. При необходимости проводится профессиональная гигиена полости рта. Во время четвертого и пятого посещений контролируется уровень гигиены полости рта, соблюдение правил чистки зубов, вносятся коррективы.

Врач должен помнить о том, что словесного обучения гигиене полости рта недостаточно. Даже демонстрация техники, правил чистки не всегда дает положительный результат. Врач должен дать возможность пациенту самому почувствовать, что такое качественная гигиена полости рта. Критерием контроля за качеством чистки зубов является чувство гладкости зубов, которое ощущает пациент после проведенной профессиональной гигиены полости рта. А далее задача пациента сводится к тщательному соблюдению гигиены, ориентируясь на чувство гладкости зубов

Этапы профгигиены

В нашей клинике профгигиена состоит из пяти этапов:

1. Коррекция и контроль гигиены полости рта.
2. Удаление мягких и твердых зубных отложений с помощью щеточки с пастой и ультразвукового аппарата EMS.
3. Полирование всех поверхностей зубов, включая все реставрации из пломбировочного материала.
4. Обучение правильной чистке в домашних условиях с демонстрацией как на искусственных моделях зубов, так и в полости рта пациента. Подбор индивидуальных средств гигиены (зубной щетки, нити, ершиков, паст, ополаскивателей и т.д.).
5. Проведение реминерализующей терапии для укрепления эмали и снижения риска возникновения чувствительности после процедуры.

Профилактическое снятие зубных отложений необходимо делать всем, независимо от пола и возраста, а также регулярно один раз в полгода, при прохождении ортодонтического лечения — один раз в три месяца (при необходимости проводится чаще).

Мягкий зубной налет начинает образовываться на поверхности зубов уже через несколько часов после чистки зубов, поскольку зубной налет — это плотно прилегающие к поверхности зуба и десны специфические отложения, состоящие из бактерий, слюны и остатков пищи.

При неудовлетворительной гигиене в домашних условиях количество налета увеличивается, и он постепенно уплотняется и превращается в твердый зубной камень, который ни щеткой, ни иными средствами удалить дома невозможно.

Факторы возникновения налета

Существуют дополнительные факторы, способствующие скорейшему появлению налета:

1. Скученность зубов, неправильный прикус.
2. Употребление большого количества мягкой пищи.
3. Жевание на одной из сторон. На той стороне, на которой вы жуete больше образуется налета и камня, поскольку не происходит процесс самоочищения во время приема пищи. К тому же жевать только на одной стороне вредно, так как происходит неравномерный износ зубов, что приводит к перегрузке работы мышц, а впоследствии и височнонижнечелюстного сустава.
4. Пародонтит.
5. Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта, эндокринной и сердечно-сосудистой систем.
6. Наследственный фактор.
7. Минеральный состав и количество слюны.
8. pH слюны.

Выделяя кислоты и продукты своей жизнедеятельности, микроорганизмы, входящие в состав налета начинают воздействовать на зубы, вызывая появление кариеса и его осложнений, а также на десну, вызывая ее воспаление (появляется кровоточивость, отечность, гиперемия (иногда синюшность), болезненность при чистке зубов, неприятный запах изо рта) и возникает вначале гингивит, при отсутствии лечения которого начинаются деструктивные процессы, приводящие к пародонтиту.

Немногие знают, что именно ультразвуковая чистка является самой бережной и безопасной для эмали зубов за счет того, что крючки имеют особую заточку, которая не повреждает поверхность зуба. А сама процедура безопасна и безболезненна (при необходимости проводится местное обезболивание).

Нередко под большим слоем зубных отложений прячется кариозная полость, которая до профессиональной гигиены могла никаким образом не беспокоить, ведь именно налет и защищал ее от различных видов раздражителей (холодного, сладкого, кислого и т. д.) и продолжал патогенно воздействовать и на эмаль, и на окружающие зубы ткани.

Именно благодаря профгигиене осматривается каждый зуб со всех сторон и зачастую диагностируются начальные кариесы в пределах эмали, которые можно вылечить неинвазивным способом, то есть не препарировав зуб, что сохраняет прочность и целостность эмали.

Если же у Вас уже есть реставрации из пломбировочного материала и ортопедические конструкции, то именно этап полировки позволяет сохранять их наиболее состоятельными долгое время, а также продлить срок их гарантии и срок службы.

У части людей есть ложное мнение по поводу установленных имплантатов, что ухаживать за ними не нужно, как за своими зубами. Но спешу развеять этот миф, ведь уход должен быть такой же тщательный: в домашних условиях с помощью щетки, нити или ершика и ирригатора, а в условиях стоматологического кресла поверхность имплантата обрабатывается специальными пластиковыми или титановыми кюретами. Именно благодаря этому имплантаты будут Вам служить долгое время.

Противопоказания

Как и для любой процедуры есть определенные противопоказания к ультразвуковой чистке:

1. Наличие кардиостимулятора.
2. Перенесенный инфаркт менее 6 месяцев назад.
3. Эпилептические припадки.
4. Острые респираторные заболевания.
5. ВИЧ.
6. Туберкулез.

(При необходимости проконсультироваться со своим лечащим врачом).

Что еще влияет заболевания полости рта

Существует неразрывная связь между соматическими заболеваниями и заболеваниями полости рта:

- при неудовлетворительной гигиене бактерии по мелким сосудам в деснах попадают в крупные кровеносные сосуды, что повышает риск возникновения заболеваний сердечно-сосудистой системы, и наоборот, у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы повышается прогрессирование кариесов, ухудшение состояния тканей пародонта и потеря зубов;
- связь между ротовой полостью и дыхательной системой обусловлена переносом бактерий по дыхательным путям. Бактерии, которые размножаются в полости рта, являются источниками стоматологических заболеваний, при неудовлетворительной гигиене они могут колонизироваться и, распространившись по дыхательным путям, стать причиной заболеваний легких;
- заболевания эндокринной системы, например, сахарный диабет нередко обнаруживаются именно на приеме у стоматолога, так как первые проявления локализуются именно в полости рта. У больных сахарным диабетом происходят изменения сосудов и капилляров, а также сама кровь, в результате чего утолщаются стенки кровеносных сосудов, что приводит к замедлению поступления питательных веществ;
- избыток бактерий влияет не только на здоровье полости рта, но и на состояние суставов. Учеными было выяснено, что бактерия, которая приводит к появлению пародонтита, производит специфический фермент, который способствует развитию артрита.
- ротовая полость является началом желудочно-кишечного тракта, поэтому любые большие скопления бактерий во рту повышают риск появления гастритов, язвенной болезни желудка, энтероколита и т.д. В свою очередь, все эти заболевания вызывают изменения в полости рта такие, как изменения языка, появление афт, язв, эрозий на слизистой, специфический пигментированный налет на поверхности зубов, который невозможно удалить самостоятельно в домашних условиях, неприятных запах изо рта.

Поэтому для поддержания в хорошем состоянии не только полости рта, но и организма в целом, необходимо стабильно приходить на профосмотры и профгигиену один раз в шесть месяцев (при необходимости чаще).

Форма проверки знаний:

1.оперативный опрос на разрезе текущего контроля.

2.Тестовые задания на разрезе рубежного контроля.

Критерии оценки знаний студентов на практическом занятии №1.

Примечание: За практическое занятие №1 студент может набрать 0,7 баллов

1. Устный опрос-0,2

2. Посещаемость- 0,1

3. Тест контроль 0,2

4. Конспект- 0,2

5.

№	Форма контроля	Балл	Критерии оценки
1	Устный опрос	0,2	<ul style="list-style-type: none">• Излагает материал полностью, дает правильное определение основных понятий;• Обнаруживает понимание материала, сможет схематически нарисовать и объяснить, может обосновать свои суждения.
		0,1	<ul style="list-style-type: none">• Излагает материал полно, но допускает неточности в определении понятий или формулировке темы;• Не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
		0,05	<ul style="list-style-type: none">• Излагает материал неполно и допускает грубые ошибки в определении понятий или формулировке темы;• Не умеет и доказательно обосновать свои суждения
		0	Отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта. Отказ от ответа.
2	Посещаемость	0,1	Присутствует, активно участвует на обсуждении темы
		0	Не умеет продемонстрировать на моделях;
3	Тест-контроль	0,2	Правильный ответ 70%-100%

4	Конспект	0,1	Правильный ответ 50%-70%
		0	Правильные ответы до 50 %
		0,2	Все темы, предложенные для конспектирования были проработаны, прочитан материал источников, выбрано главное и второстепенное.
		0	Отсутствие конспекта.