

**Министерство образования и науки Кыргызской Республики
Ошский Государственный университет
Медицинский факультет
Кафедра «Детская стоматологии»**

**«Утверждено»
на заседании кафедры
протокол _____
и. о. зав. каф., к.м.н., доцент
Курманбеков Н.О. _____**

План-разработка практического занятия № 5

На тему: Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба и развивающиеся после прорезывания зуба. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба.

Составитель: Дуйшеева А.И.

Ош-2025

Цель занятия

Изучить основные принципы терапевтической стоматологии детского возраста, особенности общения с детьми и родителями (деонтологический аспект), методы обследования детей разного возраста, а также классификацию, клинику, диагностику и профилактику некариозных поражений твердых тканей зубов и наследственных нарушений их структуры.

Задачи занятия

Студент должен знать:

- принципы деонтологии в детской стоматологии;
- психологические особенности общения с ребёнком и родителями;
- методы обследования полости рта у детей разных возрастных групп;
- классификацию некариозных поражений зубов;
- этиологию и патогенез фолликулярных нарушений развития зуба;
- основные наследственные болезни эмали и дентина (амелогенез, дентиногенез несовершенные);
- дифференциальную диагностику некариозных поражений и кариеса.

Студент должен уметь:

- проводить сбор анамнеза и осмотр ребёнка с учётом возрастных и психологических особенностей;
- правильно объяснять суть манипуляций ребёнку и родителям;
- определять характер некариозного поражения по клинической картине;
- дифференцировать кариозные и некариозные дефекты.

Студент должен владеть:

- навыками деонтологического подхода при лечении детей;
- методикой клинического обследования полости рта;
- приёмами диагностики некариозных поражений и наследственных аномалий твердых тканей зуба.

Карта компетенции

| РО (результат обучения) ООП | РО дисциплины | Компетенции |
|---|---|---|
| РО3. Умеет применять фундаментальные знания при оценке морфофункциональных и физиологических общих состояний организма и ЧЛО взрослых и детей интерпретировать результаты лабораторных и клинических исследований при постановке диагноза. | <i>РО1. Умеет проводить опрос, осмотр, интерпретировать клинические обследования, для диагностики стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости рта, зубочелюстных аномалий и онкозаболеваний.</i> | <p>ПК-2 - способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала больных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и взрослого;</p> <p>ПК-19 - способен и готов к проведению диагностики типичных стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости рта, зубочелюстно-лицевых аномалий у пациентов всех возрастов;</p> |
| РО5. Умеет проводить все виды консервативного и оперативного лечения соматических и стоматологических заболеваний больных в амбулаторных и стационарных условиях, оказать первую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях в мирное и военное время с последующей госпитализацией. | <i>РО3. Умеет проводить все виды консервативного и оперативного лечения при заболеваниях дефектов и деформации лица и органов полости рта в амбулаторных и стационарных условиях, оказать первую медицинскую помощь.</i> | <p>ПК-23 - способен и готов назначать больным со стоматологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;</p> <p>ПК-25 способен и готов назначать и использовать основные принципы при организации лечебного питания больным с повреждениями челюстно-лицевой области;</p> |

План проведения занятия

| № | Этап занятия | Цель этапа | Деятельность преподавателя | Деятельность студентов | Методы | Критерии оценивания | Результат | Время |
|---|----------------------------|--|---|--------------------------------------|---------------------|---------------------|---|--------|
| 1 | Организационный момент | Ознакомить с темой и целью занятия | Приветствие, объявление темы | Слушают, записывают | Беседа | - | Осознание цели | 5 мин |
| 2 | Проверка домашнего задания | Актуализировать знания | Проводит блиц-опрос | Отвечают на вопросы | Опрос, тест | 4 | Повторение предыдущего материала | 10 мин |
| 3 | Мотивация | Развитие интереса | Рассказывает клинический случай задержки прорезывания | Обсуждают пример | Ситуационный анализ | 4 | Понимают значимость темы | 5 мин |
| 4 | Изложение новой темы | Ознакомить с особенностями строения и сроками прорезывания | Показывает схемы, таблицы, модели зубов | Конспектируют | Лекция, наглядность | 4 | Знание основных этапов формирования зубов | 25 мин |
| 5 | Практическая часть | Формирование практических навыков | Демонстрирует определение возраста по зубной формуле | Работают в парах, анализируют модели | Практическая работа | 4 | Умение определять возраст и отклонения | 35 мин |
| 6 | Подведение итогов | Закрепить материал | Контрольные вопросы, оценка | Отвечают, делают выводы | Беседа | 4 | Систематизация знаний | 10 мин |

Итого: $4 \times 2 = 8$ баллов

Теоретическая часть

1. Введение в терапевтическую стоматологию детского возраста

Терапевтическая стоматология детского возраста изучает заболевания твердых тканей зуба, пульпы и периодонта у детей, особенности их диагностики, лечения и профилактики. Основная задача — сохранение здоровья зубочелюстной системы и предупреждение осложнений.

2. Основы деонтологии в детской стоматологии

Деонтология — это наука о профессиональном поведении врача.

В детской стоматологии деонтология включает:

- уважительное и доброжелательное отношение к ребёнку и его родителям;
- создание доверительной атмосферы;
- использование «детских» терминов, игры, похвалы;
- недопустимость угроз, наказаний, насмешек;
- сохранение врачебной тайны и корректное общение с родителями.

Возрастные особенности общения:

- **Дети до 3 лет:** через родителей, без длительных объяснений.
 - **Дошкольники:** через игру, мягкий тон, короткие команды.
 - **Младшие школьники:** логическое объяснение действий врача.
 - **Подростки:** доверительное, партнёрское общение.
-

3. Методы обследования детей

1. **Сбор анамнеза:** жалобы, история болезни, питание, наследственность, привычки.
2. **Осмотр:** внешнее исследование лица, слизистой, зубов, дёсен.

3. **Пальпация:** мягких тканей, лимфоузлов.
 4. **Зондирование и перкуссия:** мягко, с учётом психоэмоциональной реакции.
 5. **Инструментальные и лабораторные методы:** рентгенография, электродонтодиагностика, диагностика минерализации эмали.
-

4. Некариозные поражения твердых тканей зубов

Определение:

Некариозные поражения — это дефекты структуры эмали и дентина, не связанные с действием микроорганизмов и кариозным процессом.

Классификация (по происхождению):

1. **Фолликулярные нарушения развития:**
 - o гипоплазия эмали;
 - o флюороз;
 - o системная гипоминерализация;
 - o травматическая гипоплазия.
 2. **Поражения после прорезывания зуба:**
 - o эрозия эмали;
 - o клиновидный дефект;
 - o патологическая стираемость.
 3. **Наследственные нарушения:**
 - o амелогенез несовершенный;
 - o дентиногенез несовершенный.
-

5. Наследственные нарушения образования твердых тканей зуба

| Патология | Этиология | Клиническая картина | Особенности |
|--|----------------------------------|---|---|
| Амелогенез несовершенный | Генетический дефект белков эмали | Зубы желтоватые, матовые, легко стираются, эмаль тонкая | Повышенная чувствительность, быстрое стирание |
| Дентиногенез несовершенный | Наследственный дефект дентина | Зубы янтарно-коричневые, ломкие, корни короткие | На рентгене — облитерация пульпы |
| Синдромы (Stenner, Ehlers-Danlos и др.) | Системные генетические нарушения | Изменения не только зубов, но и костей, волос, ногтей | Комплексная терапия |

6. Дифференциальная диагностика

| Признак | Кариес | Некариозное поражение |
|-------------|--------------------------|---|
| Поверхность | Мягкая, пигментированная | Твёрдая, блестящая или матовая |
| Боль | При воздействии | Отсутствует или минимальна |
| Локализация | Пришеечная, фиссуры | Гладкие поверхности, симметричные участки |
| Динамика | Прогрессирует | Медленно развивается |

7. Профилактика

- Рациональное питание матери и ребёнка;
 - Контроль за приёмом фтора и витамина D;
 - Ранняя диагностика наследственных дефектов;
 - Герметизация фиссур, реминерализующая терапия;
 - Обучение родителей правилам ухода.
-

Ситуационные задачи

Задача 1

Ребёнку 4 лет. На вестибулярной поверхности верхних резцов видны симметричные матовые пятна, твёрдые при зондировании, без кариозных полостей.

Вопрос: Какой диагноз наиболее вероятен?

Ответ: Системная гипоплазия эмали (фолликулярное нарушение развития).

Задача 2

Подростку 12 лет. Зубы жёлто-коричневые, эмаль тонкая, стирается, наблюдается чувствительность. В анамнезе — подобное у матери.

Вопрос: Какое заболевание можно заподозрить?

Ответ: Амелогенез несовершенный (наследственное нарушение эмали).

Задача 3

Ребёнку 9 лет. На щечных поверхностях премоляров — блестящие углубления без размягчения тканей, жалобы на эстетический дефект.

Вопрос: Ваш диагноз и тактика врача?

Ответ: Эрозия эмали. Назначить реминерализующую терапию, устранить кислотные раздражители.

Задача 4

Ребёнку 7 лет. На рентгенограмме — отсутствие четких границ между эмалью и дентином, пульпарные камеры облитерированы.

Ответ: Дентиногенез несовершенный. Показано протезирование и профилактика стираемости.

Тестовые вопросы (10)

1. Что означает термин «деонтология»?
 - A) Этика профессионального поведения врача ☐
 - B) Психология ребёнка
 - C) Методы диагностики
 - D) Принципы лечения
2. Основная цель деонтологии в детской стоматологии:
 - A) Быстрое лечение
 - B) Снижение страха и формирование доверия ☐
 - C) Назначение препаратов
 - D) Сокращение времени приёма
3. Что относится к фолликулярным нарушениям развития зуба?
 - A) Эрозия эмали
 - B) Гипоплазия эмали ☐
 - C) Клиновидный дефект
 - D) Стираемость
4. При каком заболевании зубы янтарно-коричневые, ломкие, с короткими корнями?
 - A) Амелогенез несовершенный
 - B) Дентиногенез несовершенный ☐
 - C) Флюороз
 - D) Гипоплазия
5. Какой метод применяется для выявления гипоминерализации эмали?
 - A) Перкуссия
 - B) Электродонтодиагностика
 - C) Визуально-тактильный осмотр с высушиванием поверхности ☐
 - D) Пальпация

6. Основной отличительный признак некариозного поражения от кариеса:
- A) Цвет
 - B) Наличие полости
 - C) Твёрдая поверхность при зондировании ☐
 - D) Локализация
7. Что способствует развитию гипоплазии эмали?
- A) Избыток фтора
 - B) Перенесённые заболевания матери во время беременности ☐
 - C) Недостаток кальция у взрослого
 - D) Избыточное питание
8. Что следует соблюдать врачу при работе с детьми?
- A) Быть строгим
 - B) Игнорировать жалобы
 - C) Проявлять терпение и эмпатию ☐
 - D) Ускорять лечение любой ценой
9. При каком заболевании наблюдаются симметричные пятна на эмали без размягчения?
- A) Кариес
 - B) Гипоплазия ☐
 - C) Эрозия
 - D) Флюороз
10. Какова основная профилактика некариозных поражений у детей?
- A) Герметизация фиссур, реминерализация ☐
 - B) Частое использование антибиотиков
 - C) Избегание сладкого
 - D) Протезирование

Оценка знаний

| № | Форма контроля | Балл | Критерии оценки |
|---|----------------|------|---|
| 1 | Устный опрос | 1 | <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. |
| | | 0,5 | <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 | <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 | 1 | Присутствует, активно участвует на обсуждении темы |
| | | 0 | Не умеет продемонстрировать на моделях; |
| 3 | Конспект | 0,5 | Все темы, предложенные для конспектирования были проработаны, прочитан материал источников, выбрано главное и второстепенное. |
| | | 0,25 | Неполный конспект. |
| | | 0 | Нет конспекта. |

Итого

4*2=8 баллов

Рекомендуемая литература

1. Курякина Н.В. *Стоматология детского возраста*. – М., 2007.
2. Колесов А.А. *Стоматология детского возраста*. – М., 2000.
3. Безруков В.М. *Справочник по стоматологии*. – М., 1998.
4. Скорикова Л.А. *Пропедевтика стоматологических заболеваний*. – М., 2002.
5. Трезубов В.Н. *Стоматологический кабинет: оборудование, материалы и инструменты*. – М., 2002.

Интернет-ресурс:

<https://studfile.net/preview/5585703/> – Введение в терапевтическую стоматологию детского возраста. Основы деонтологии и особенности методов обследования детей разного возраста.
