

“Українська медична стоматологічна академія”

Обстеження хворого у клініці ортопедичної стоматології

Лектор: доцент Коробейніков Л.С.

ПЛАН ЛЕКЦІЇ

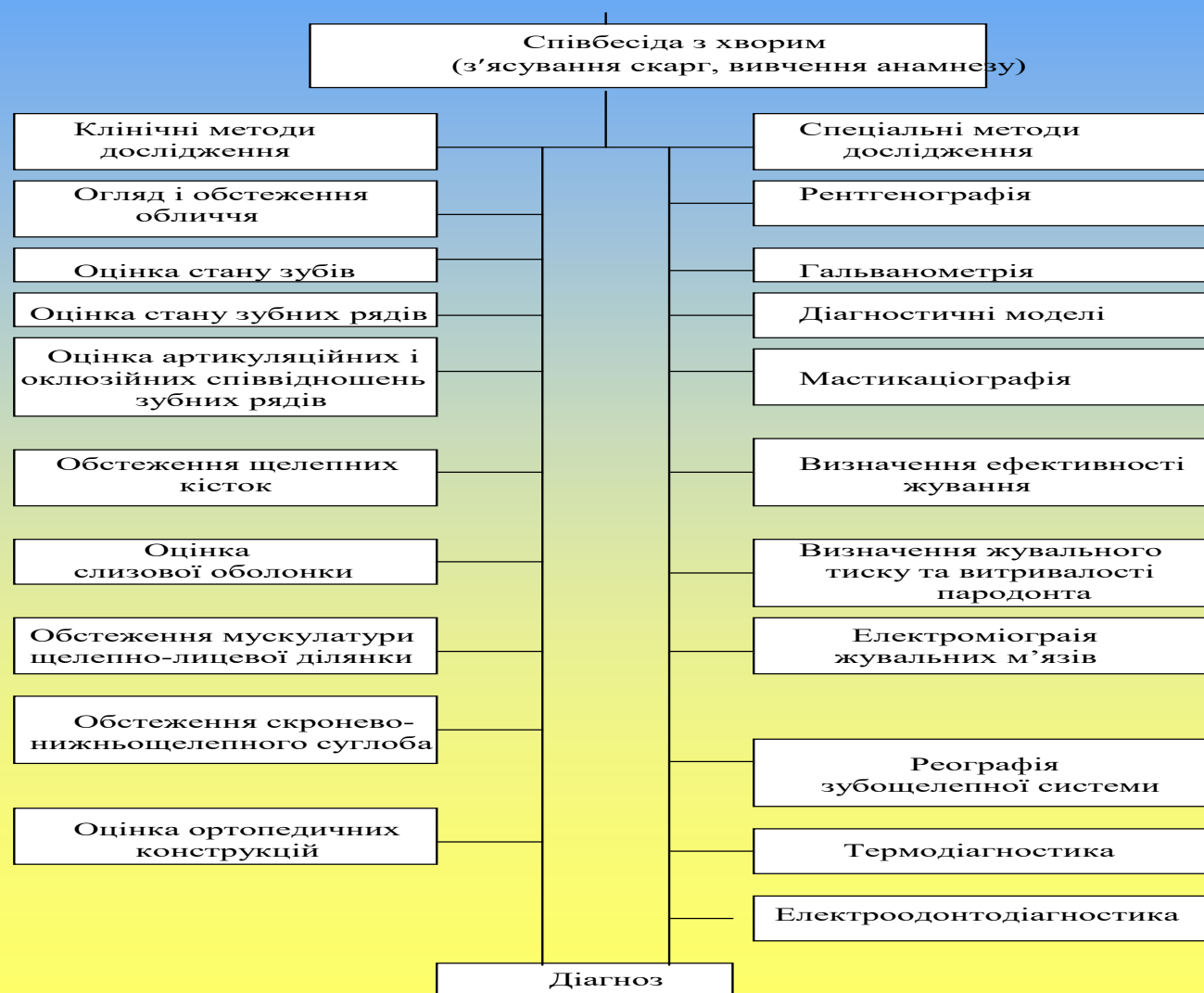
1. **Актуальність теми.**
2. **Загальні принципи діагностичного дослідження у клініці ортопедичної стоматології та шляхи їх реалізації.**
3. **Причини звернення у клініку та анамнестичні дані.**
4. **Тактика лікарських дій під час клінічного дослідження органів і тканин порожнини рота.**
5. **Обґрунтування застосування спеціальних методів дослідження.**
6. **Методика оформлення діагнозу.**
7. **Схема складання історії хвороби (амбулаторної карти).**
8. **Резюме лекції.**

Діагностика у клініці ортопедичної
стоматології – це складний
пізнавальний процес, який ґрунтується
на логічному осмисленні даних щодо
вивчення хворого і спирається на
знання всіх розділів стоматології та
досягнення фундаментальних
медичних дисциплін.

Методичність лікарських дій у процесі діагностичного дослідження полягає у послідовному проведенні цілеспрямованих етапів обстеження:

- з'ясування скарг хворого і вивчення анамнезу;
- об'єктивне дослідження за допомогою клінічних і спеціальних методів (вивчення морфологічних змін та функціональних порушень);
- встановлення діагнозу і його оформлення;
- прогнозування перебігу хвороби.

Структурна схема обстеження пацієнтів у клініці ортопедичної стоматології



Співбесіда з хворим

(з'ясування скарг, збір анамнезу)

Першим етапом обстеження є співбесіда з хворим, під час якої з'ясовуються:

- причини його звернення у клініку (скарги, суб'єктивні відчуття);*
- перші ознаки захворювання (анамнез хвороби);*
- стан здоров'я (анамнез життя).*

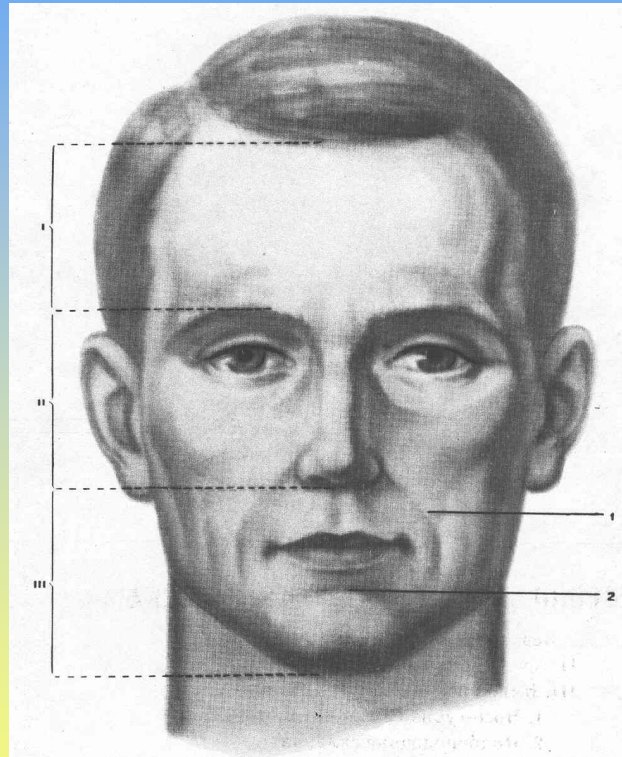
На основі встановлених даних, логічно осмисливши виявлені явища лікар робить попередній умовивід про наявність тієї чи іншої форми захворювання. За результатами співбесіди з хворим з'являються припущення (гіпотези), які сприяють ціле направленому проведенню

Клінічні методи дослідження

Слідуючим етапом діагностичного процесу є обстеження всіх органів зубощелепної системи, проведене у певній послідовності. Детальне вивчення клінічної картини збільшує достовірність виниклих на першому етапі дослідження припущень або частково чи повністю заперечує їх.

Огляд і обстеження обличчя

Пропорції обличчя людини



Типи обличчя (за Бауером)



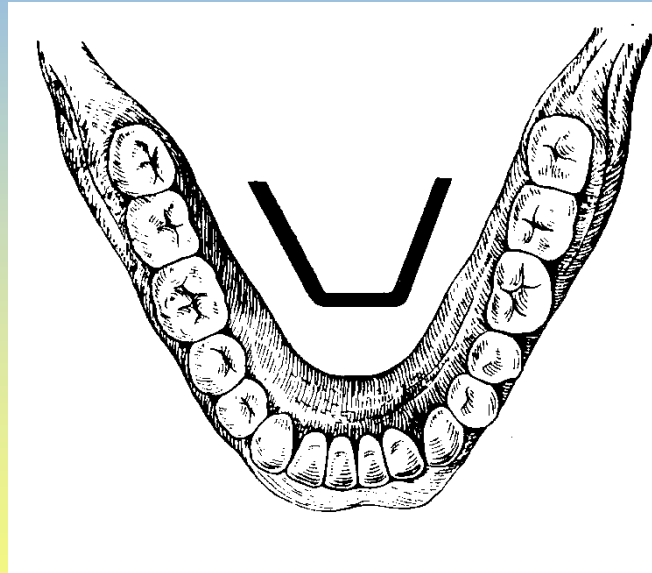
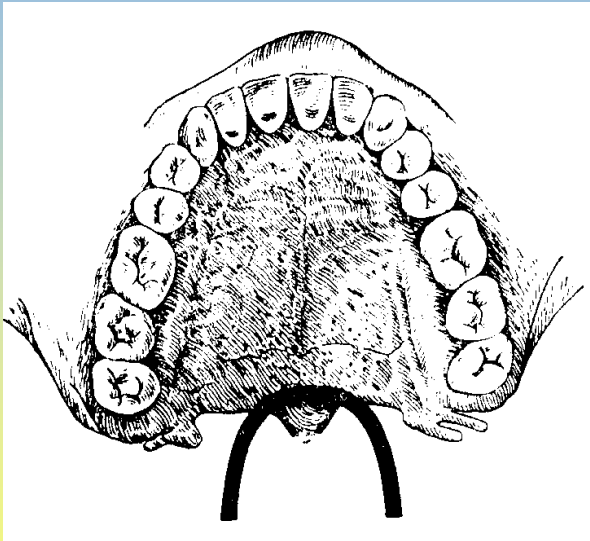
Оцінка стану зубів

зубна формула

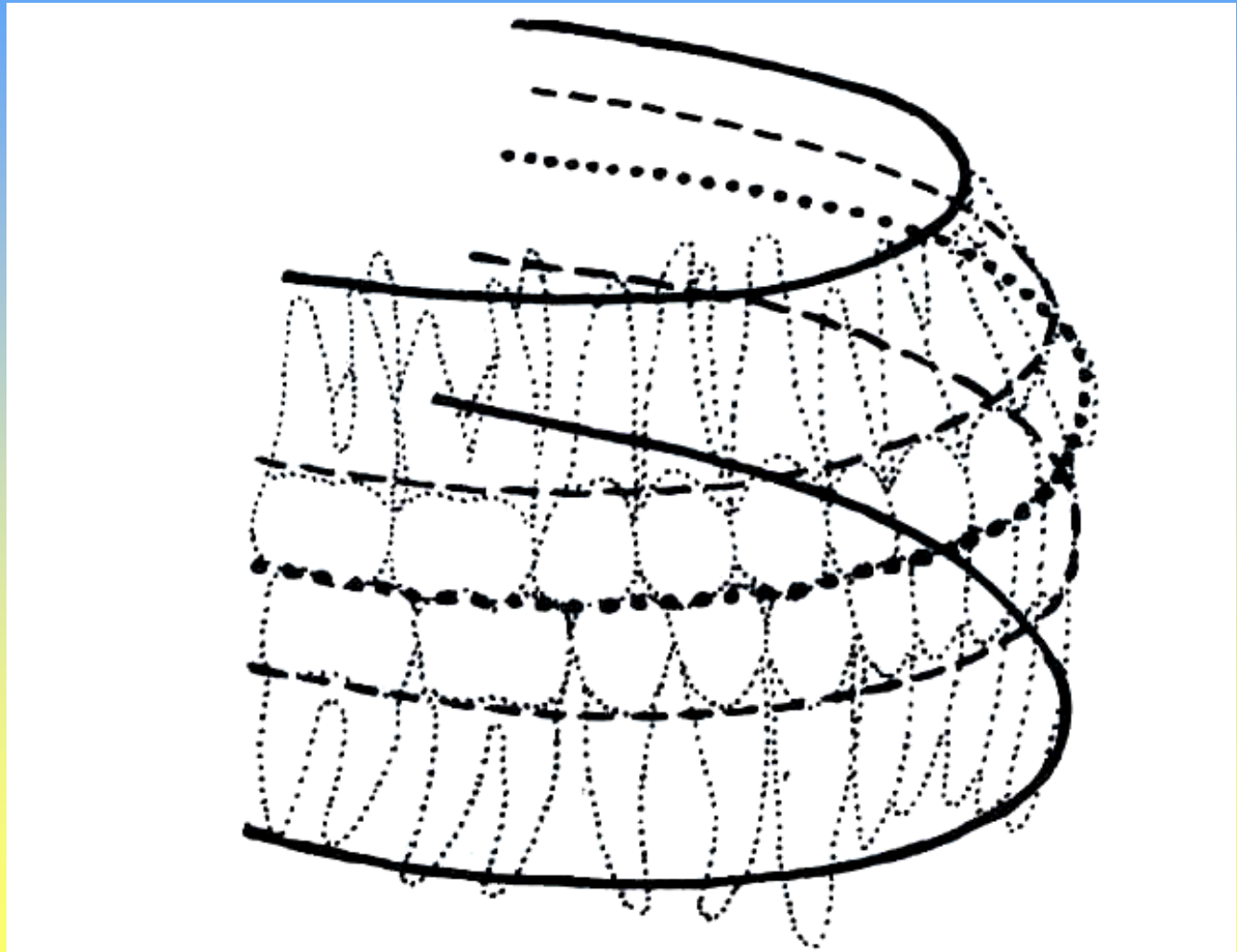
18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38

Оцінка стану зубних рядів

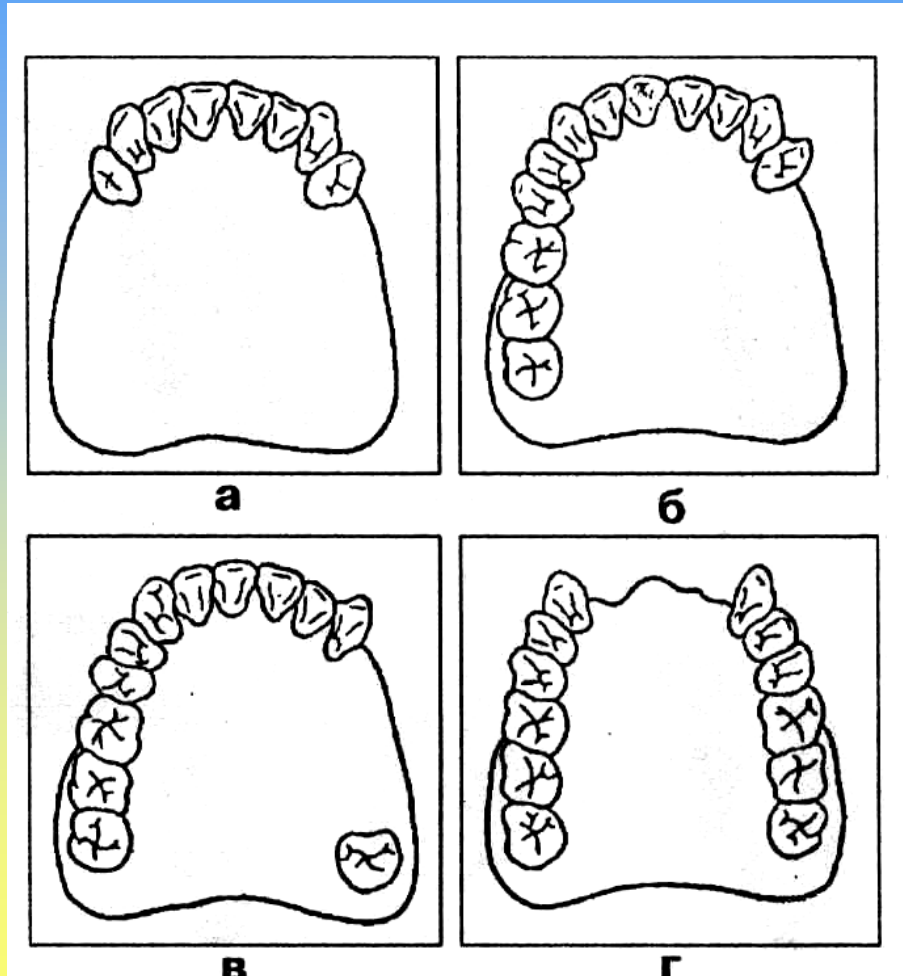
Форма зубних рядів



Зубні дуги

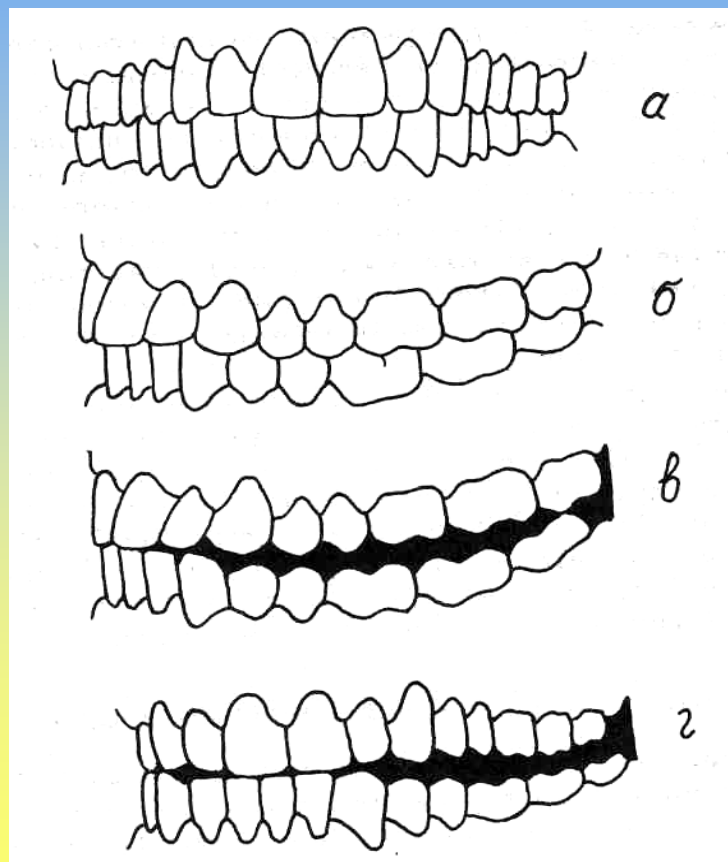


Класифікація дефектів зубних рядів за Кеннеді

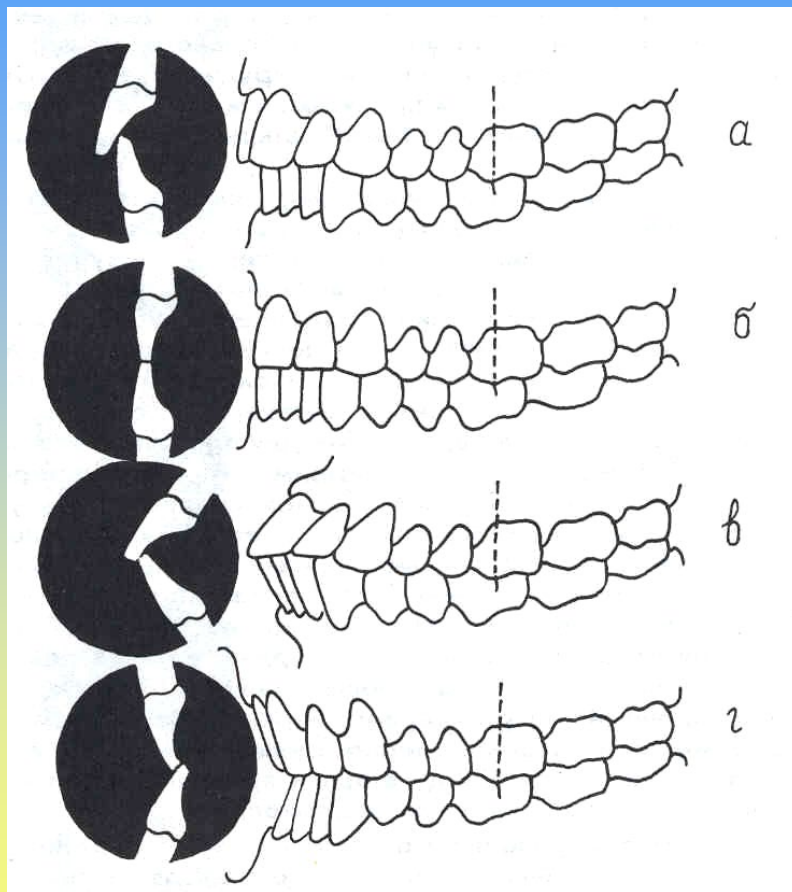


Оцінка артикуляційних та оклюзійних співвідношень зубних рядів

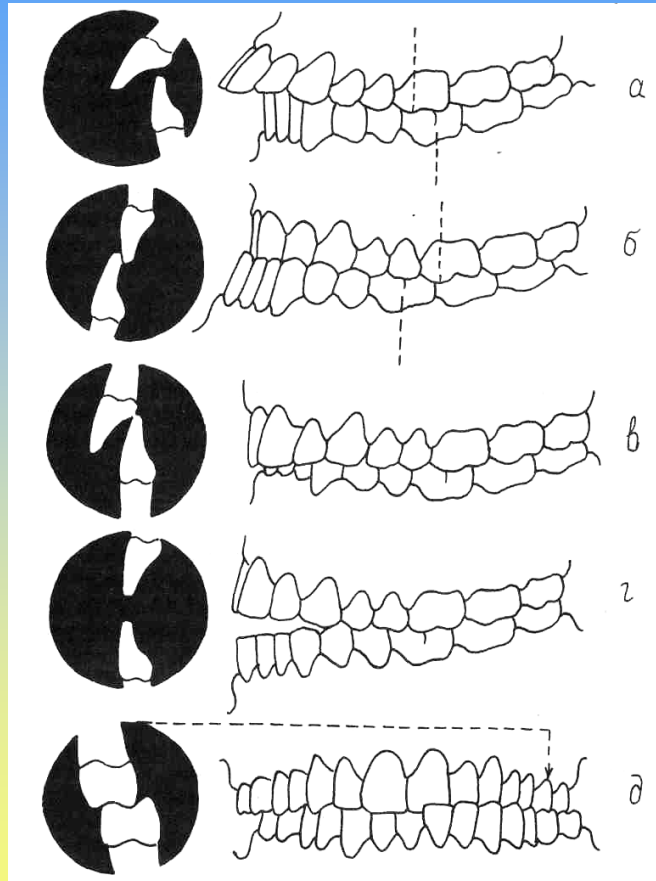
Види оклюзій



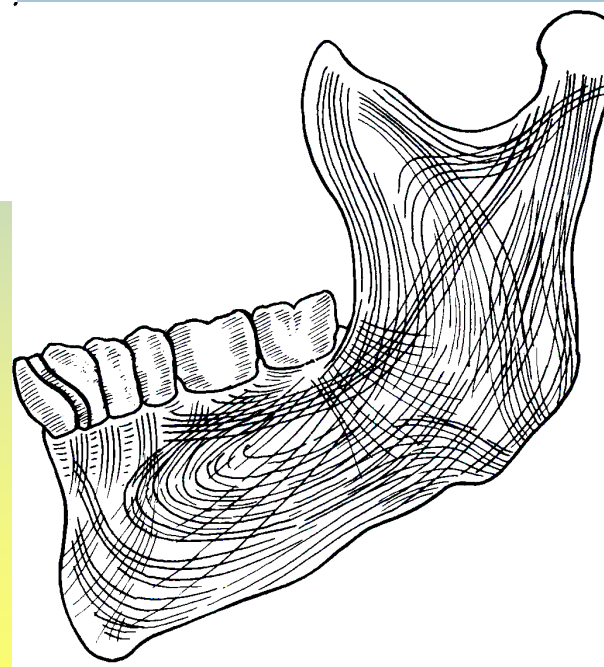
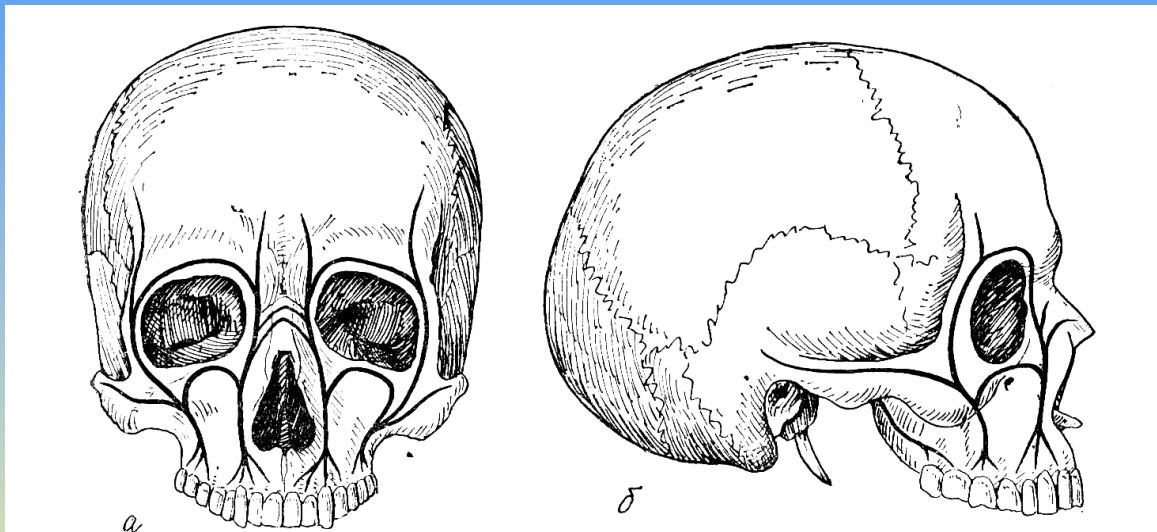
Фізіологічні види прикусу



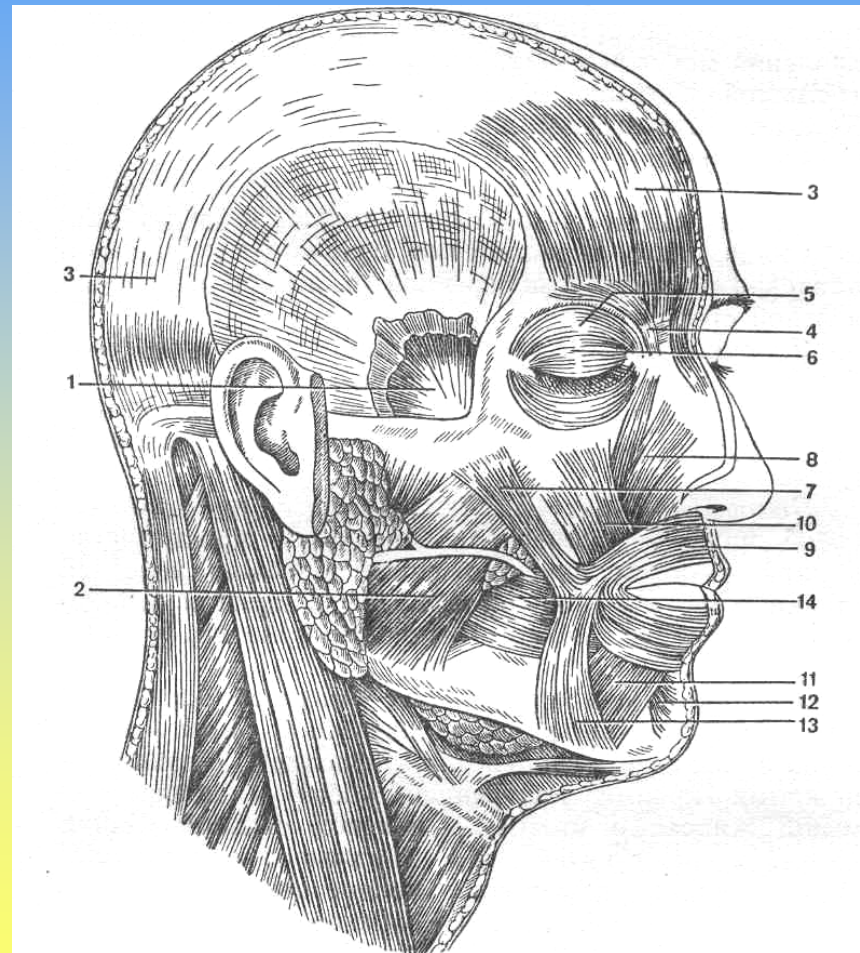
Патологічні види прикусу



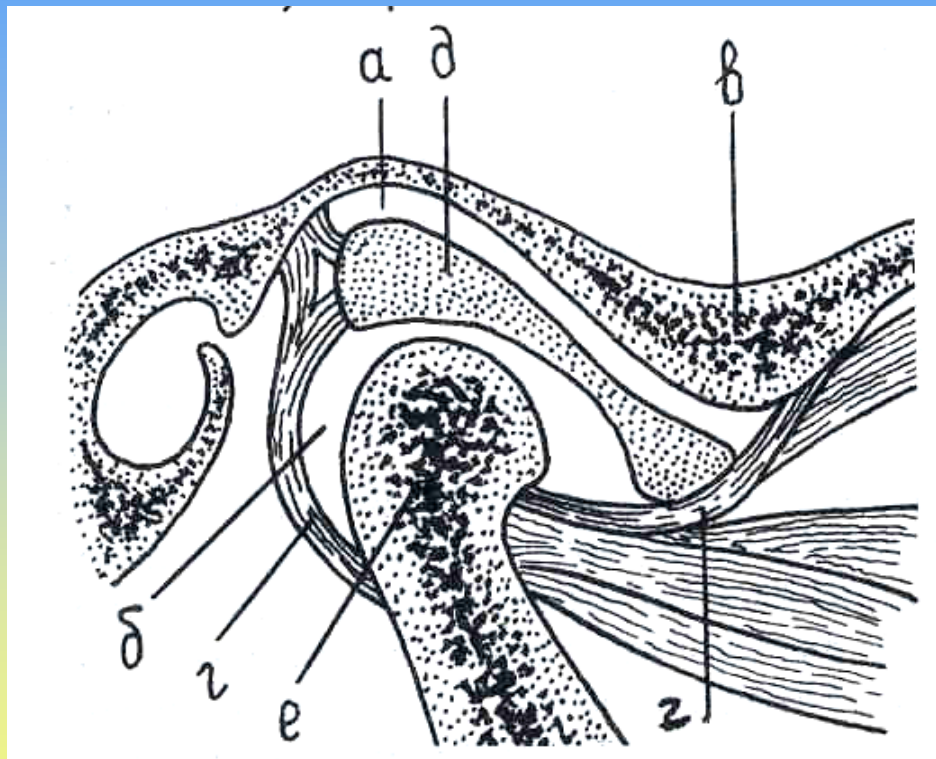
Оцінка стану щелепних кісток



Обстеження мускулатури щелепно-лицевої ділянки

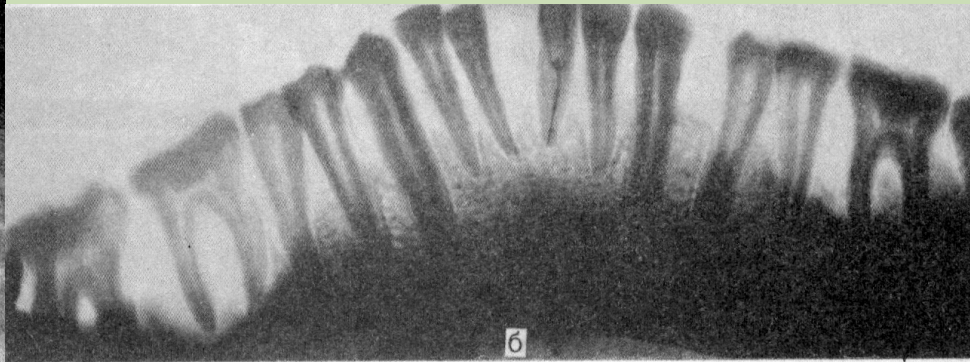


Обстеження скронево-нижньощелепного суглоба



Спеціальні методи дослідження

Рентгенографія



Визначення ефективності жування

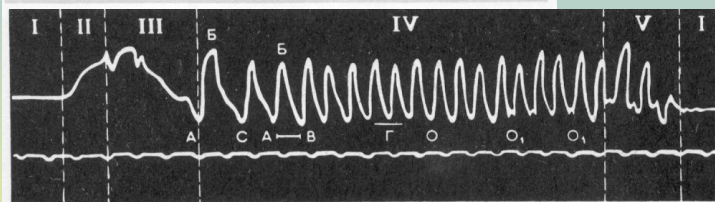
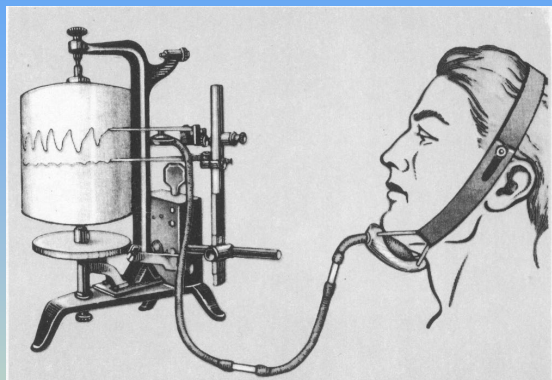
Жувальні коефіцієнти зубів за М.І. Агаповим

Зуби	1	2	3	4	5	6	7	8	Всього
Жувальний коефіцієнт (у %)	2	1	3	4	4	6	5	-	25

Жувальні коефіцієнти зубів за І.М. Оксманом

Щелепа	Зуби								Всього
	1	2	3	4	5	6	7	8	
Верхня.....	2	1	2	3	3	6	5	3	25
Нижня.....	1	1	2	3	3	6	5	4	25

Мастикаціографія



Акт вживання їжі умовно можна поділити на такі фази:

I фаза — спокою;

II фаза — введення їжі в рот;

III фаза — орієнтовне жування;

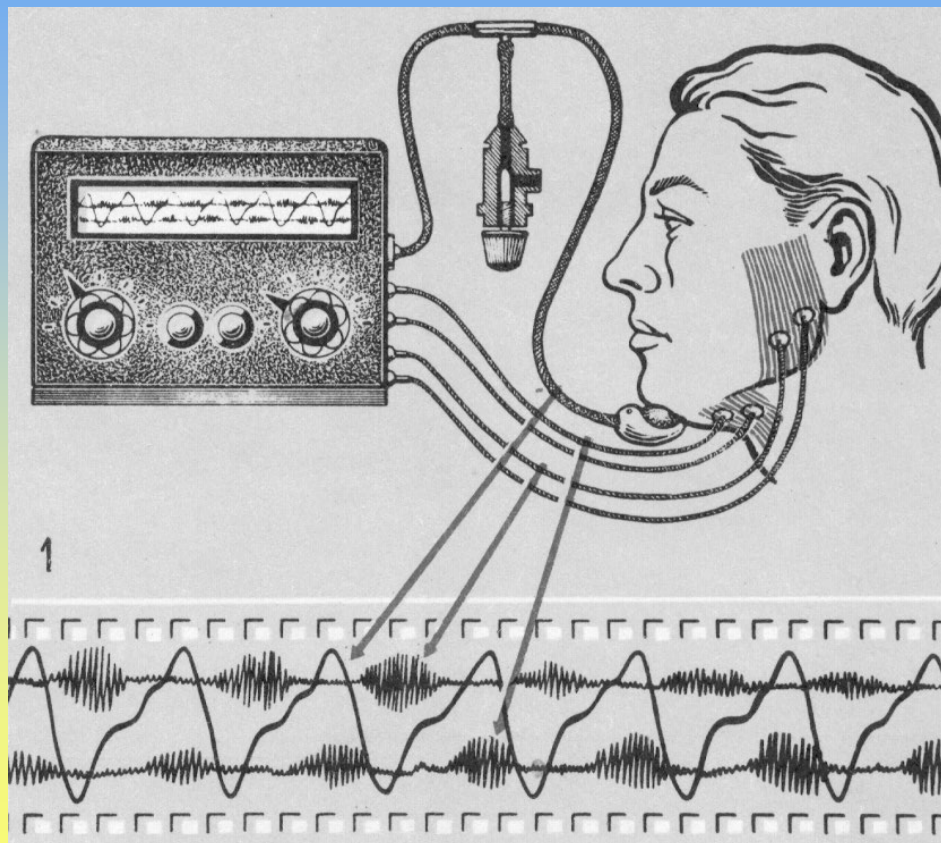
IV фаза — основна фаза жування;

V фаза — формування харчової грудки та її ковтання.

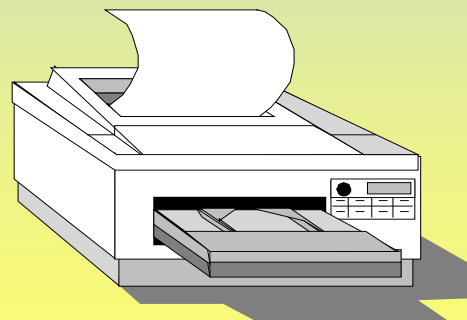
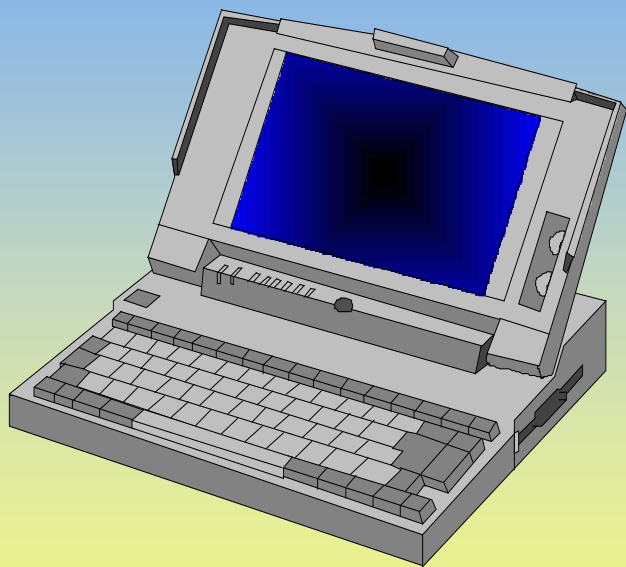
Гнатодинамометрія



Електроміографія



Реографія



Принципи побудови діагнозу та його оформлення

Діагноз – короткий письмовий медичний висновок про наявне захворювання, виражений із використанням медичних термінів, які означають назву хвороби.

Дякую за увагу !