

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие.....	5
Список сокращений.....	7
Глава 1. Основы диагностики стоматологического здоровья пациента	8
1.1. Цель, задачи и принципы диагностики	8
1.2. Комплексный подход к обследованию стоматологического пациента	10
1.3. Планирование обследования, методология постановки диагноза и составления плана лечения.....	11
1.4. Прогноз заболевания	15
Контрольные вопросы.....	16
Глава 2. Основные методы обследования стоматологического пациента.....	17
2.1. Сбор анамнеза	17
2.2. Внешний осмотр	24
2.3. Осмотр полости рта.....	44
2.4. Индексная оценка гигиены полости рта и состояния пародонта	57
2.5. Объективное обследование. Зондирование, перкуссия, пальпация.....	62
Контрольные вопросы.....	64
Глава 3. Дополнительные методы обследования стоматологического пациента.....	65
3.1. Температурная диагностика	65
3.2. Электроодонтодиагностика.....	67
3.3. Рентгенологическая диагностика.....	73
3.4. Витальное окрашивание	81
3.5. Трансиллюминационный метод.....	82
3.6. Люминесцентная диагностика	83
3.7. Аутофлюоресцентная стоматоскопия	83
3.8. Специальные диагностические тесты	84
3.9. Определение подвижности зубов (PERIOTEST)	87
3.10. Метод лазерной флюоресценции (DIAGNOdent).....	88
3.11. Функциональные методы исследования	89
Контрольные вопросы.....	90
Глава 4. Молекулярные методы диагностики.....	91
4.1. Возможности использования маркеров воспаления для диагностики заболеваний пульпы зуба	91
4.2. Анализ десневой жидкости зуба	96
4.3. Исследование протеома дентинно-пульпарного комплекса зуба.....	98
4.4. Анализ дентинной жидкости зуба	101
Контрольные вопросы.....	104
Глава 5. Лабораторные методы исследования	105
5.1. Микроскопические методы исследования	105
5.2. Микробиологические исследования.....	107
5.3. Исследование иммунного статуса пациента.....	109
5.4. Анализ крови, мочи и других биологических жидкостей.....	111
Контрольные вопросы.....	111

Глава 6. Методы обследования пациентов с функциональными нарушениями краниомандибулярной системы	112
6.1. Клинические методы обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии	113
6.2. Методы диагностики окклюзионных нарушений	117
6.3. Методы диагностики состояния жевательной мускулатуры.....	130
6.4. Методы диагностики нарушений височно-нижнечелюстного сустава	136
6.5. Специальные методы исследования височно-нижнечелюстного сустава.....	140
Контрольные вопросы.....	149
Глава 7. Дентальный фотопротокол	150
Контрольные вопросы.....	158
Глава 8. Диагностика заболеваний слизистой оболочки рта	159
Контрольные вопросы.....	168
Глава 9. Основы диагностики в ортодонтии	169
Контрольные вопросы.....	174
Глава 10. Методы диагностики галитоза	175
Контрольные вопросы.....	181
Глава 11. Диагностика и прогнозирование гальваноза полости рта	182
Контрольные вопросы.....	186
Глава 12. Диагноз и его обоснование	187
Контрольные вопросы.....	188
Тестовые задания	189
Эталоны ответов.....	201
Приложения	202
Приложение 1. Анкета стоматологического пациента о состоянии общесоматического здоровья.....	202
Приложение 2. Анкета стоматологического пациента для выявления дисфункции височно-нижнечелюстного сустава	204
Приложение 3. Одонтопародонтограмма.....	206
Приложение 4. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство.....	207
Список литературы	207

Глава 1

ОСНОВЫ ДИАГНОСТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

Цель занятия

Освоение основных задач и принципов обследования стоматологического пациента.

Стоматологическая диагностика (греч. *diagnōsticos* — способный распознавать) — процесс распознавания стоматологического заболевания, включающий целенаправленное клиническое и инструментальное обследование, истолкование полученных результатов и их обобщение в виде диагноза. В свою очередь, диагноз — это медицинское заключение о состоянии здоровья обследуемого.

Современная стоматологическая наука строится на изучении механизмов взаимосвязи полости рта с внутренними органами и системами. С одной стороны, болезни полости рта влияют на внутренние органы и системы организма, нарушают их функции, приводят к грубым морфологическим изменениям, с другой стороны, нарушение иммунного статуса и внутренняя патология отражаются на состоянии полости рта. Поскольку основное направление в медицине — профилактика, врач-стоматолог должен обладать полноценной всесторонней медицинской подготовкой в области современной диагностики.

Диагностика в терапевтической, ортопедической, хирургической, детской стоматологии и ортодонтии отличается своей спецификой. Однако, несмотря на разнообразие стоматологических направлений, все методы диагностики опираются на исторически сложившиеся общие для всех медицинских специальностей положения. Диагноз устанавливают в результате скрупулезного изучения симптомов болезни, как клинических, так и выявленных с помощью специальных дополнительных исследований.

Врач-стоматолог должен владеть алгоритмом постановки диагноза, знать современные методы диагностики основных стоматологических заболеваний, что позволит избежать врачебных ошибок, обусловленных недостаточной диагностикой или гипердиагностикой стоматологического пациента.

1.1. ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ И ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ

Методы диагностики в стоматологии складываются из обследования органов полости рта и прилежащих областей, а также исследования функций и со-

Таблица 1.1. Основные и дополнительные методы обследования

Основные методы	Дополнительные методы
<ul style="list-style-type: none"> ▶ Сбор анамнеза и жалоб. ▶ Расспрос близких родственников пациента (при необходимости). ▶ Внешний осмотр челюстно-лицевой области. ▶ Осмотр полости рта. ▶ Исследование зубов с использованием стоматологического зонда (зондирование). ▶ Перкуссия. ▶ Пальпация 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Термодиагностика. ▶ Электроодонтометрия. ▶ Диагностика состояния зубочелюстной системы с помощью методов и средств лучевой визуализации. ▶ Витальное окрашивание. ▶ Люминесцентная стоматоскопия. ▶ Определение индексов гигиены полости рта. ▶ Определение пародонтальных индексов. ▶ Лабораторные методы. ▶ Функциональные методы

стояния внутренних органов и систем организма, тесно связанных с челюстно-лицевой областью.

Цель обследования пациента — точная диагностика заболевания, необходимая для успешного лечения. Для подтверждения диагноза и дифференциальной диагностики проводят системное обследование пациента. В этих целях в стоматологии применяют основные и дополнительные методы (**табл. 1.1**).

Основные **задачи** стоматологической диагностики:

- ▶ оценка стоматологического здоровья пациента с использованием клинических и лабораторных методов обследования;
- ▶ постановка диагноза согласно Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го и 11-го пересмотров (МКБ-10/МКБ-11) и прогнозирование заболевания;
- ▶ составление комплексного плана лечения и планирование динамики наблюдения с оценкой состояния здоровья и качества лечебно-профилактических мероприятий.

В связи с тем что современная медицина предполагает **персонализированный подход** в вопросах диагностики и трактовки полученных результатов, можно назвать следующие ключевые **принципы диагностики** в стоматологии:

- ▶ индивидуальность диагностических мероприятий и истолкование полученных результатов с опорой на общепринятые «нормы»;
- ▶ применение актуальных и современных методов диагностики;
- ▶ последовательность и этапность проведения диагностических процедур;
- ▶ систематизация и анализ результатов;
- ▶ регулярность обследования и наблюдение за состоянием стоматологического здоровья пациента в динамике.

При обследовании пациента необходимо выявить не только заболевания зубочелюстной системы, но и перенесенные и сопутствующие общие заболевания (желудочно-кишечного тракта, крови, эндокринной системы и др.), так как в полости рта и на коже лица могут проявляться самые ранние симптомы различных форм общей патологии.

Диагностика заболевания полости рта складывается из трех основных аспектов: клинического мышления врача, результатов современных методов

обследования и изучения симптомов. Несмотря на то что стоматология за последние годы обогатилась большим арсеналом методов и средств диагностики, клиническое мышление остается ключевым при постановке диагноза.

1.2. КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ОБСЛЕДОВАНИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

Мировая и отечественная стоматология располагает многочисленными средствами для диагностики стоматологических заболеваний. Все диагностические тесты в различной степени объективны и информативны, характеризуются определенной специфичностью, чувствительностью и воспроизводимостью. Однако, невзирая на цифровизацию медицинской диагностики, классические методы, применяемые в терапевтической стоматологии, ограничены субъективной оценкой признаков заболевания, что свидетельствует об отсутствии на сегодняшний день идеального диагностического инструмента. Таким образом, разработка и внедрение новых методов диагностики, основанных на новейших достижениях науки и повышающих эффективность лечения, представляют перспективное направление современной стоматологии.

Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) при обследовании стоматологического пациента следует соблюдать определенную последовательность диагностических мероприятий с планированием и использованием различных клинических и лабораторных тестов.

1. **Сбор анамнеза** — структурированный диалог с пациентом, в ходе которого выясняют:

- а) жалобы;
- б) анамнез развития стоматологического заболевания;
- в) анамнез общесоматического здоровья;
- г) факторы риска, профессиональные вредности, вредные привычки.

2. **Оценка стоматологического статуса** — визуально-инструментальное обследование.

А. Осмотр:

- ▶ внешний [конфигурация лица, региональные лимфатические узлы, височно-нижнечелюстной сустава (ВНЧС) и др.];
- ▶ преддверия полости рта (прикус, кайма губ, слизистая оболочка щек и губ, линия смыкания зубов);
- ▶ собственно полости рта (слизистая оболочка полости рта, твердого и мягкого нёба, языка, подъязычной области и др.);
- ▶ зубных рядов (твердых тканей зубов);
- ▶ тканей пародонта.

Б. Инструментальная оценка.

Основные клинические тесты:

- ▶ зондирование;
- ▶ перкуссия;
- ▶ пальпация;
- ▶ определение подвижности зубов.

Дополнительные тесты:

- ▶ витальное окрашивание;
- ▶ холодовая проба (термодиагностика);
- ▶ электроодонтометрия (ЭОМ);
- ▶ рентгенологическое исследование;
- ▶ трансиллюминация;
- ▶ лазерная флуоресценция (DIAGNOdent и др.).

Индексная оценка:

- ▶ гигиенические индексы (ОНИ-S, РНР, РI¹);
- ▶ кариеса зубов (КПУ — количество кариозных, пломбированных и удаленных зубов; УИК — уровень интенсивности кариеса зубов, ICDAS — Международная система обнаружения и оценки кариеса, от англ. International Caries Detection and Assessment System и др.);
- ▶ состояния пародонта (GI, РМА, СРITN).

3. Консультация смежных специалистов.

В случае выявления различных стоматологических и соматических заболеваний необходимо направить пациента на консультацию и обследование к врачам-специалистам:

- ▶ врачам-стоматологам (стоматолог-хирург, ортопед, ортодонт);
- ▶ терапевту, оториноларингологу, дерматовенерологу, неврологу, гематологу, онкологу и др.

4. Лабораторные методы обследования стоматологического пациента:

- ▶ микробиологические, иммунологические, биохимические, вирусологические и др.;
- ▶ морфологические (гистология, цитология);
- ▶ стоматоскопия;
- ▶ исследование слюнных желез (сиалография, ультразвуковое исследование слюнных желез и др.);
- ▶ исследование состояния ВНЧС.

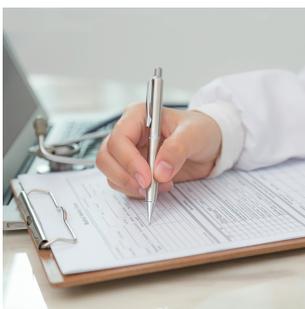
1.3. ПЛАНИРОВАНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ, МЕТОДОЛОГИЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА И СОСТАВЛЕНИЯ ПЛАНА ЛЕЧЕНИЯ

Планирование обследования — структурированный персонифицированный комплекс медицинских исследований для детального изучения состояния полости рта, клинических признаков заболевания и раннего выявления факторов риска для постановки верного диагноза и составления плана лечения. Поскольку, наряду со стоматологическими заболеваниями, зачастую у пациентов в анамнезе обнаруживают соматические заболевания (гипертоническая болезнь, бронхиальная астма, аутоиммунные заболевания, сахарный диабет и др.), в рамках одного посещения провести весь объем стоматологических и общемедицинских исследований и поставить окончательный диагноз бывает затруднительно. В таком случае стоматологического пациента обследуют в несколько этапов, которые представлены на **рис. 1.1**.

¹ Все не объясненные здесь индексы рассмотрены в соответствующих разделах.



а



б



в



г



д



е



ж



з

Рис. 1.1. Схема комплексного обследования стоматологического пациента: а — первичное обследование (опрос, визуально-инструментальное обследование, индексная оценка); б — планирование и назначение дополнительных методов диагностики, в том числе смежных специалистов, для верификации диагноза; в — постановка предварительного диагноза; г — детальный анализ полученных результатов обследования (клинических, лабораторных, заключения смежных специалистов); д — постановка клинического диагноза; е — определение прогноза заболевания; ж — составление плана лечения; з — определение приоритетного заболевания для первоочередного лечения

Постановка диагноза — заключительная часть процесса медицинской диагностики. Диагноз заболевания устанавливают в соответствии с нозологическим принципом, согласно которому формулируют название заболевания по действующей номенклатуре (утвержденной классификации). На сегодняшний день в стоматологии используют МКБ-10 (1997). Всемирная организация здравоохранения рекомендовала переход на новый классификатор МКБ-11 с 1 января 2022 г., полное внедрение этого стандарта запланировано до 2027 г., Он включает все болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (K00–K14).

В медицинских документах понятия «**предварительный**», «**дифференциальный**» и «**клинический**» диагнозы отражают определенные этапы диагностики.

Диагноз, установленный на первом этапе обследования (на основании жалоб, анамнеза и осмотра), редко бывает бесспорным. Диагностическая гипотеза, как бы полно она ни объясняла жалобы пациента, остается предположительной, пока не будут выявлены лабораторно-инструментальные признаки болезни.

Предварительный диагноз есть краткое медицинское заключение о заболевании без уточнения его формы и степени тяжести. Например, при жалобах на боль при приеме холодной и сладкой пищи предварительно диагностируют кариес, при жалобах на острую самопроизвольную боль в зубе врач думает о развитии пульпита. Однако точно определить нозологическую форму в соответствии с классификацией возможно только после проведения дополнительных диагностических тестов. При жалобах на боль при накусывании на зуб предполагают болезнь периапикальных тканей, при которой необходимо проведение дифференциальной диагностики. Обобщенный диагноз позволяет **составить план дополнительного обследования** для детальной оценки патологического состояния с целью определения формы, распространенности, степени тяжести заболевания, взаимосвязи с соматическим статусом, то есть установить клинический диагноз.

Клинический пример

Пациентка Р., 67 лет, обратилась с жалобами на периодически появляющиеся боли при накусывании на зубы 2.2, 2.3, 2.5, наличие свищевого хода в области переходной складки данных зубов. Зубы находятся под коронками, входящими в состав конструкции мостовидного протеза, опорами которого служат зубы 2.3 и 2.5. При осмотре: перкуссия зубов 2.3 и 2.5 болезненна, при пальпации переходной складки из свищевого хода выделяется гной. У пациентки в анамнезе сахарный диабет 2-го типа, гипертоническая болезнь.

Представленная клиническая ситуация диктует необходимость применения дополнительных методов диагностики для постановки окончательного диагноза и составления плана лечения. При планировании дополнительных методов врач-стоматолог назначает:

- ▶ рентгенологическое обследование (компьютерную томограмму зубов верхней челюсти или прицельные рентгенологические внутриротовые снимки зубов 2.2, 2.3, 2.5);
- ▶ консультацию врача — стоматолога-ортопеда;
- ▶ консультацию врача-терапевта.