

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования

**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России)



**ИНСТРУМЕНТЫ В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ :
ОСНОВНЫЕ, ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ. ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ И
ВСПОМОГАТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ. АППАРАТ ДЛЯ
ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ. УСТРОЙСТВО И МЕТОДИКА
РАБОТЫ.**

**ИНСТРУМЕНТЫ В КАБИНЕТЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ:
ОСНОВНЫЕ, ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ. ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ
ВСПОМОГАТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ
ПРИЕМЕ. УСТРОЙСТВО И МЕТОДИКА РАБОТЫ.**

Выполнили:

студент II курса

Стоматологического факультета 5 группы **Блашков**

Вадим Сергеевич.

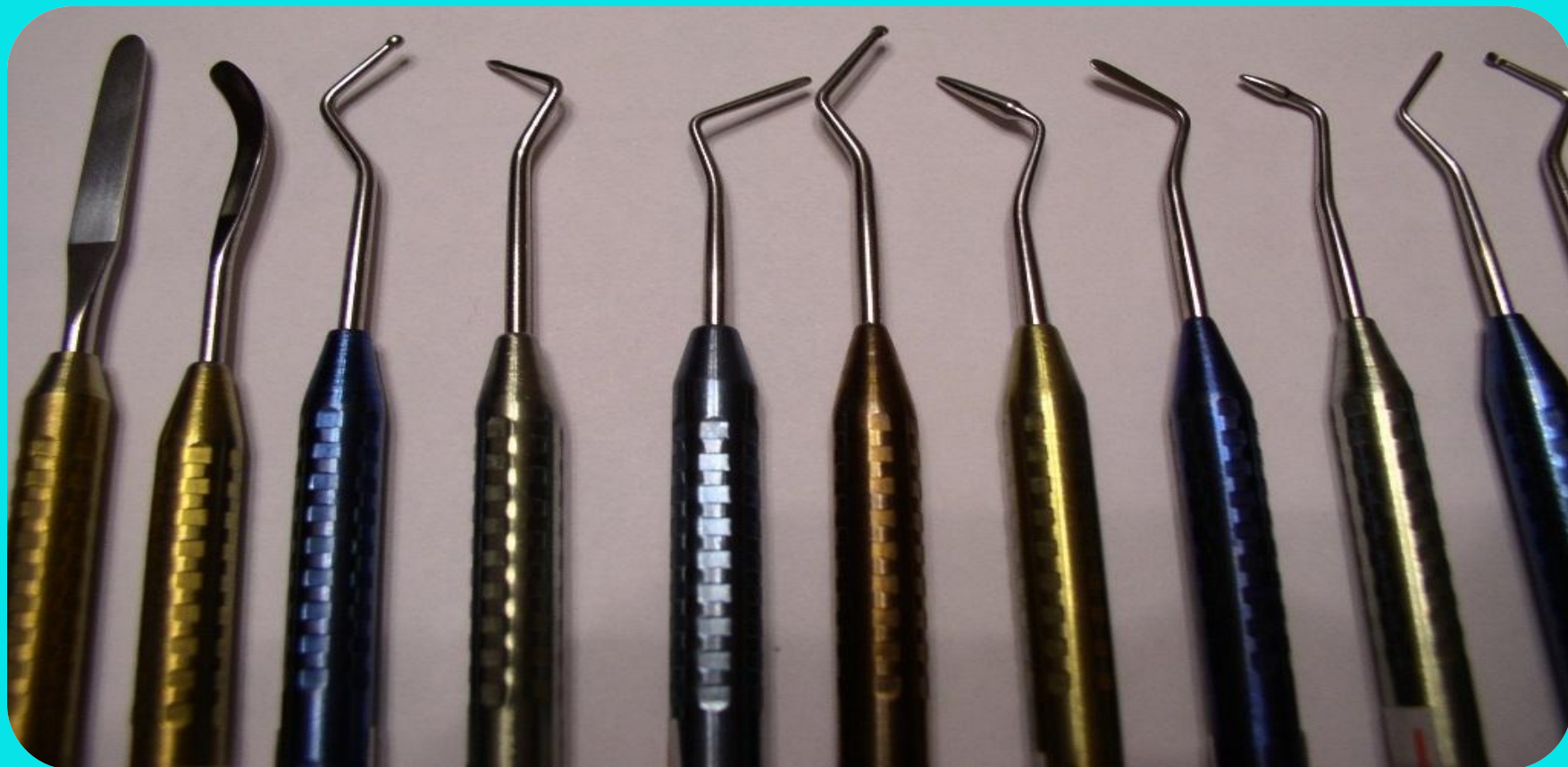


ОГЛАВЛЕНИЕ

- 1) Инструменты в кабинете терапевтической стоматологии
- 2) Дополнительное и вспомогательное оборудование на терапевтическом стоматологическом приеме.
- 3) Аппарат для электроодонтодиагностики. Устройство и методика работы.
- 4) Инструменты в кабинете хирургической стоматологии: основные, вспомогательные.
- 5) Оборудование на хирургическом приеме.
- 6) Устройство и методика работы.



**ИНСТРУМЕНТЫ В КАБИНЕТЕ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ :
ОСНОВНЫЕ, ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ.**



1 ИНСТРУМЕНТЫ В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

- 1)-Стоматологические зонды**
- 2)- Стоматологические пинцеты**
- 3)-Стоматологические зеркала**
- 4)- Стоматологические гладилки**
- 5)- Стоматологические штопферы**
- 6)- Эмалевые ножи**
- 7)- Кюреты**
- 8)- Десневой триммер**



СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЗОНД

- . инструмент, рабочая часть которого может быть штыковидной (прямой зонд) или изогнута под углом (угловой зонд). Для зондирования фуркаций корней зубов применяется серповидный зонд. С помощью остроконечного зонда выявляют кариозные полости, определяют состояние фиссур, их глубину, болезненность, характер размягчения зубных тканей, наличие сообщения кариозной полости с полостью зуба, уточняют топографию устьев корневых каналов. Пуговчатый пародонтологический зонд с линейными делениями используют для измерения глубины пародонтальных карманов, степени обнажения корня и уровня рецессии десны и др.



СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПИНЦЕТ

- используют для внесения в полость рта ватных тампонов с целью изоляции зуба от слюны при медикаментозной обработке полости рта, кариозной полости, полости зуба; для определения степени подвижности зуба и при других вспомогательных манипуляциях. Пинцетом удерживают и переносят мелкие инструменты.



СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗЕРКАЛО

· состоит из округлой зеркальной поверхности (диаметром 2 см) в металлической оправе и стержня, навинчивающегося на ручку. Зеркала бывают двух видов: вогнутые, увеличивающие изображения рассматриваемого объекта, и плоские, которые дают истинное изображение. С помощью зеркала дополнительно освещают место работы и осматривают недоступные прямому зрению участки слизистой оболочки или зуба, фиксируют губы, щёки, язык, а также защищают их от травмы во время работы острыми или вращающимися инструментами. Для уменьшения запотевания рабочей поверхности стоматологического зеркала её протирают этанолом или подогревают до температуры тела, подержав

3



СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ГЛАДИЛКА

- . Необходима для формирования пломбы, внесения пломбировочного материала в обработанные кариозные полости. Существуют гладилки разных размеров, односторонние, двусторонние и комбинированные со штопфером.



СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ШТОПФЕРЫ

- Применяется для уплотнения пломбировочного материала в обработанной зубной полости



ЭМАЛЕВЫЕ НОЖИ

- применяют на этапе подготовки кариозной полости к пломбированию, они могут быть альтернативой ротационному алмазному и твердосплавному инструменту при удалении нависающих и истонченных краев эмали, сглаживании и формировании стенок кариозной полости и фальцировании края эмали. Рабочая часть инструмента, содержащая одну прямую режущую грань, может находиться на длинной оси или располагаться под углом 45° к ручке инструмента.



КЮРЕТЫ

- . имеют закругленный конец и могут использоваться для удаления поддесневых зубных отложений, незначительно выраженных наддесневых зубных отложений, размягченного инфицированного корневого цемента, грануляционной ткани и эпителия зубодесневого кармана.
- Черенок кюрет может быть жестким, иметь среднюю гибкость или быть гибким. Жесткие инструменты применяются для удаления плотного минерализованного (преимущественно наддесневого) камня. Кюреты средней гибкости предназначены для удаления средневыраженных минерализованных зубных отложений. Гибкие инструменты эффективны при определении камня и удалении незначительно выраженного зубного камня (преимущественно поддесневой локализации)



ДЕСНЕВОЙ ТРИММЕР

- имеет конструкцию, приближенную к конструкции эмалевого ножа, с различием в наклоне режущей грани относительно конечного плеча рабочей части. Косое расположение лезвия позволяет проводить горизонтальную обработку наружных краев кариозных полостей, расположенных в апроксимальных зонах, включая удаление пораженной кариесом эмали и эмалевой крошки



2 ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ И ВСПОМОГАТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ.

Оборудование на терапевтическом стоматологическом приеме

```
graph TD; A[Оборудование на терапевтическом стоматологическом приеме] --> B[Основное оборудование]; A --> C[Вспомогательное и дополнительное оборудование]; B --> D[Стоматологическая установка, Стоматологическое кресло, Стул врача, Стул ассистента, Стоматологический стол врача.]; C --> E[Аппарат для электроодонтодиагностики, Диатермокоагулятор, Апекс-локатор, Аампа для фотополимеризации полимеров, Амальгамосмеситель];
```

Основное оборудование

Стоматологическая установка,
Стоматологическое кресло,
Стул врача,
Стул ассистента,
Стоматологический стол врача.

Вспомогательное и
дополнительное
оборудование

Аппарат для электроодонтодиагностики,
Диатермокоагулятор,
Апекс-локатор,
Аампа для фотополимеризации
полимеров,
Амальгамосмеситель

3 АППАРАТ ДЛЯ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ . УСТРОЙСТВО И МЕТОДИКА РАБОТЫ



Электроодонтодиагностика (ЭОД) — это определение реакции нервных рецепторов пульпы на электрический ток. Электродиагностика позволяет судить о качественных и количественных нарушениях в пульпе зуба. Данные электроодонтодиагностики используются при дифференциальной диагностике и контроле за эффективностью проводимого лечения.

Для **постановки диагноза** необходимо принимать во внимание следующие показатели электрометрических исследований: пульпа здоровых зубов реагирует на ток 2-6 мкА, периодонт — на 100-200 и выше, глубокий кариес — на 10-18, некроз коронковой пульпы — на 50-60, некроз всей пульпы — на 100 мкА.

Снижение электровозбудимости до 20-40 мкА свидетельствует о наличии воспалительного процесса. Об ограниченном воспалении пульпы можно говорить в случае, если на одном бугре возбудимость понижена, а на остальных не изменена. Если процесс захватывает всю коронковую пульпу, то возбудимость будет понижена на всех буграх коронки.

Реакция пульпы на ток 60 мкА и выше указывает на некроз некорневой пульпы. Если пульпа реагирует на ток 100 мкА, то это указывает на некроз всей пульпы зуба. При этом здоровый, не вовлеченный в воспаление периодонт реагирует на ток 100-200 мкА. При значительных изменениях в периодонте зуб реагирует на ток свыше 200 мкА.

При парадантозе электровозбудимость пульпы зубов может быть нормальной, немного повышенной или пониженной до 30-40 мкА. Электровозбудимость зубов, стоящих вне дуги, часто бывает понижена.



МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ.

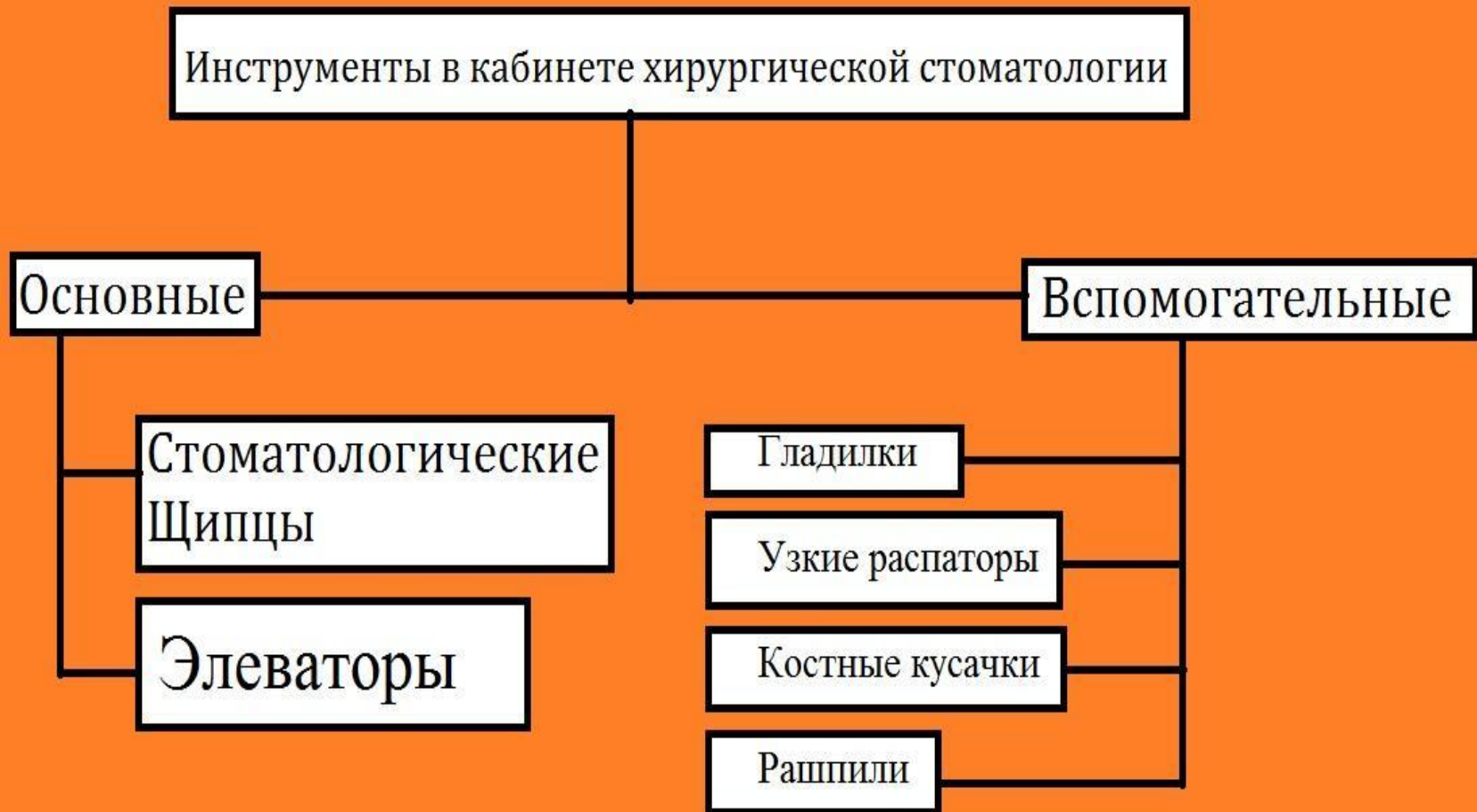
- . Больной держит в руке пассивный электрод, обернутый тонким слоем марли, которая увлажнена водой. На активный электрод, вставленный в гнездо электрододержателя, наматывают тонкую ватную турунду, смачивают водой (либо физиологическим раствором) и отжимают. Поверхность зуба, с которой будет проводиться исследование, высушивают ватными шариками.
- Активный электрод помещают на чувствительные точки зуба. Во время исследования этот электрод нельзя смещать с чувствительной точки, а также надавливать им на исследуемый зуб, поскольку при периодонтите болезненность зуба может появиться от давления.
- Чтобы ручка электрододержателя не касалась мягких тканей губы, щеки, их оттягивают пластмассовым шпателем (во избежание утечки тока). С этой же целью врач надевает на правую руку резиновую перчатку. За это время медсестра подготавливает к исследованию аппаратуру.
- Переключатель напряжения (127 или 220 В), находящийся на задней стенке аппарата, устанавливают в соответствующее положение, аппарат заземляют и включают в сеть. Прежде чем повернуть выключатель в положение «Включено», переключатель чувствительности микроамперметра необходимо установить в положение «50», движок потенциометра — в крайнее левое отведение (нулевое положение), переключатель вида тока — в положение «Постоянный ток».



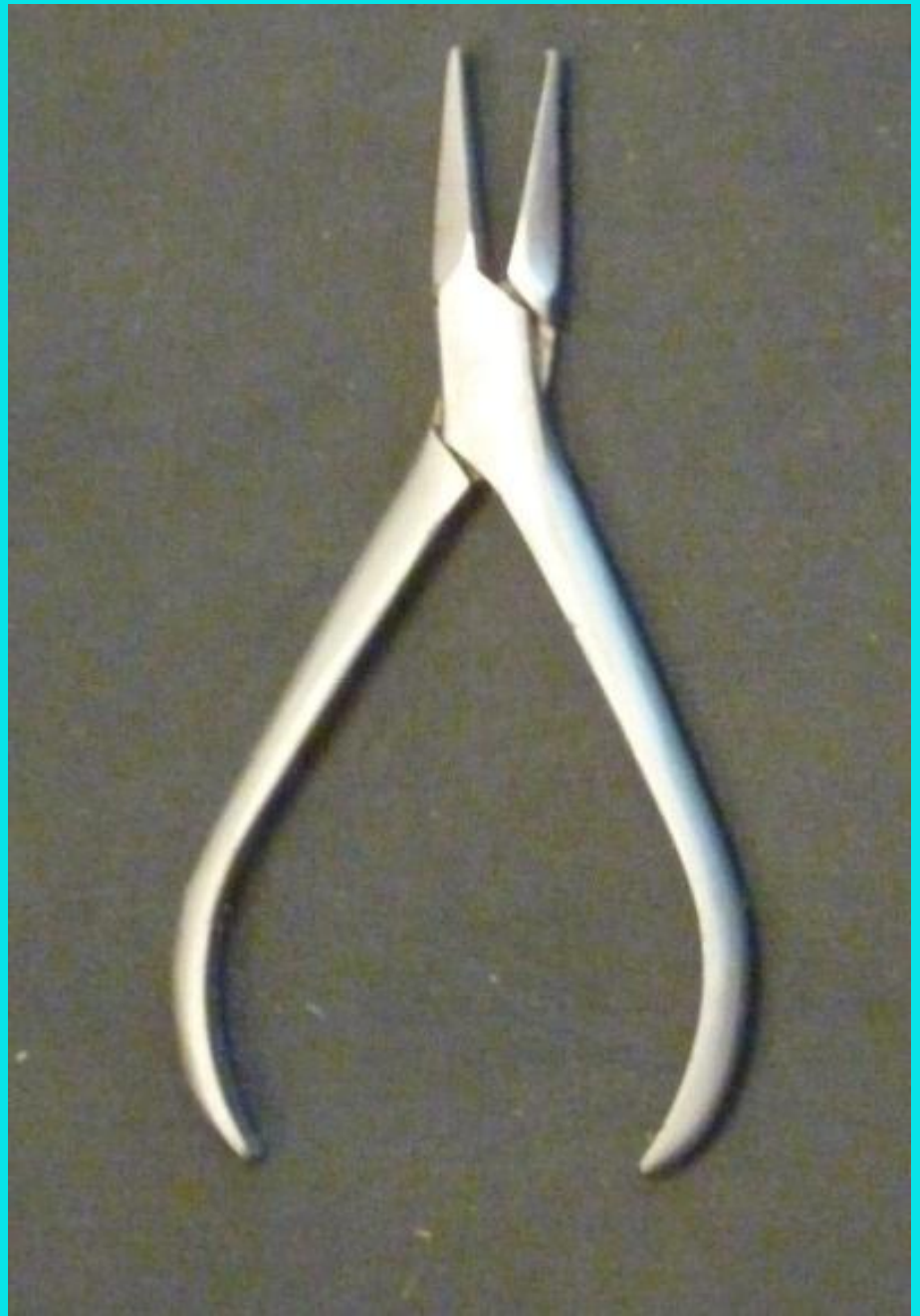
К клеммам, расположенным на стенке аппарата, подключают провода. На конце одного из них имеется пассивный металлический электрод цилиндрической формы. Его подключают к клемме, возле которой стоит буква П. Второй провод оканчивается ручкой с электрододержателем для фиксации в ней активного электрода, напоминающего стоматологический зонд под углом. Этот электрод подключают к клемме, возле которой стоит буква А. Во время исследования активный электрод помещают на зуб. По указанию врача медсестра поворачивает движок потенциометра в направлении движения часовой стрелки каждый раз на 1-1,5 мм, постепенно подавая напряжение на больного, и нажатием кнопки «Импульс» на панели управления аппарата замыкает электрическую цепь. Импульс тока должен быть кратковременным, поэтому как только стрелка микроамперметра остановится на шкале, показывая силу тока, который проходит через больного, электрическую цепь следует разомкнуть, отпустив кнопку.



ИНСТРУМЕНТЫ В КАБИНЕТЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ: ОСНОВНЫЕ, ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ.







ОБОРУДОВАНИЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ.

- . Аппараты для эвакуации жидкости. Для удаления слюны, крови во время операции используют слюноотсос, вмонтированный в универсальную стоматологическую установку, либо хирургический электроотсос.
- **Диатермокоагулятор** — аппарат, предназначенный для проведения хирургических операций методом диатермокоагуляции.
- **Физиодиспенсер** – многофункциональное устройство с несколькими режимами работы, применяемое в хирургической стоматологии, имплантологии и эндодонтии. Позволяет выполнять сложные манипуляции, выходящие за рамки консервативной стоматологической помощи. С его помощью осуществляется хирургическая коррекция челюстей и ротовой полости, терапия корневых зубных каналов, ультразвуковое лечение. Прибор состоит из дисплея, системы наконечников, встроенных ультразвуковых генераторов, насоса для подачи охлаждающих веществ, мотора, педали управления, установки подачи физраствора.
- **Диатермокоагуляция** — метод коагуляции тканей с целью их разрушения, рассечения или удаления, основанный на воздействии переменным электрическим током высокой частоты и большой силы, вызывающем повышение температуры тканей.





■

