



АССОЦИАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ
ОБЩЕСТВ
ПО КАЧЕСТВУ



ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

НАЦИОНАЛЬНОЕ РУКОВОДСТВО

Под редакцией
проф. А.А. Кулакова,
проф. Т.Г. Робустовой,
проф. А.И. Неробеева

Подготовлено под эгидой
Стоматологической Ассоциации России
и Ассоциации медицинских обществ по качеству



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2010

УДК [615.281.9+616.31-089](086.76)(084.121)(084.121)(035.3)
ББК 55.6я81+56.6я81
Х50

Национальное руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии рекомендовано Стоматологической Ассоциацией России и Ассоциацией медицинских обществ по качеству.

Х50 Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 928 с. — (Серия «Национальные руководства»)
ISBN 978-5-9704-1701-0

Национальные руководства — первая в России серия практических руководств по основным медицинским специальностям, включающих всю основную информацию, необходимую врачу для непрерывного последиplomного образования. В отличие от большинства других руководств, в национальных руководствах равное внимание уделено профилактике, диагностике, фармакотерапии и немедикаментозным методам лечения.

Данное руководство состоит из книги и компакт-диска, содержит новые технологии лечения, современную и актуальную информацию по общим и частным вопросам хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, снабжено большим количеством схем операций и иллюстраций различных заболеваний.

Приложение к руководству на компакт-диске включает информацию об антибактериальной терапии в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с перечнем фармакологических лекарственных средств. Представлены методы детоксикационной терапии, в том числе интенсивной; рассмотрены вопросы гомеопатии при лечении различных заболеваний в стоматологической практике.

В подготовке настоящего издания в качестве авторов-составителей, редакторов и рецензентов принимали участие ведущие специалисты — хирурги-стоматологи и челюстно-лицевые хирурги. Все рекомендации прошли этап независимого рецензирования.

Руководство предназначено врачам стоматологического профиля, а также интернам, ординаторам, аспирантам, студентам старших курсов стоматологических факультетов медицинских вузов и научным работникам.

УДК [615.281.9+616.31-089](086.76)(084.121)(084.121)(035.3)
ББК 55.6я81+56.6я81

Авторы, редакторы и издатели руководства предприняли максимум усилий, чтобы обеспечить точность представленной информации, в том числе дозировок лекарственных средств. Осознавая высокую ответственность, связанную с подготовкой руководства, и учитывая постоянные изменения, происходящие в медицинской науке, мы рекомендуем уточнять дозы лекарственных средств по соответствующим инструкциям. Пациенты не могут использовать эту информацию для диагностики и самолечения.

Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».

© Коллектив авторов, 2010
© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2010
ISBN 978-5-9704-1701-0 © ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», оформление, 2010

Глава 1

Организация помощи населению по стоматологической и челюстно-лицевой хирургии

В новых рыночных отношениях снижается роль централизованного управления и более важным становится региональное соподчинение стоматологической службы. Возрастает значение профессиональных ассоциаций. На работу медицинских служб меньше влияет размер бюджета, поскольку увеличивается объем хозрасчетной стоматологической помощи и развивается система медицинского страхования.

В этих условиях Общероссийская ассоциация стоматологов предлагает три уровня оказания стоматологической хирургической помощи: квалифицированную, специализированную и узкоспециализированную. В республиках, краях, областях, городах, городских районах работают стоматологические поликлиники, в состав которых входит хирургическое стоматологическое отделение или хирургический кабинет. В сельской местности стоматологические кабинеты действуют при центральной районной больнице. Кроме того, и в отдельных медико-санитарных частях имеются хирургические кабинеты. Стоматологическое отделение поликлинического стационарного профиля предусмотрено также в составе отделений скорой медицинской помощи (для оказания неотложной помощи). На базе стоматологических университетов, факультетов организованы лечебные центры по различным разделам хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. В единственном в стране Центральном научно-исследовательском институте стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (ЦНИИС и ЧЛХ) работают по передовым технологиям центры по этим разделам медицины.

Приказом МЗ РФ № 337 от 27.08.1999 необоснованно была исключена из стоматологических дисциплин челюстно-лицевая хирургия, хотя большинство специалистов данного профиля по основной специальности были врачами-стоматологами. Это привело к большому притоку в поликлиники, стационары стоматологических отделений и центры по челюстно-лицевой хирургии врачей лечебного и педиатрического профиля.

В настоящее время квалификационную специальность «челюстно-лицевой хирург» присваивают специалистам стоматологического, лечебного и педиатрического факультетов медицинских вузов после окончания клинической ординатуры и получения сертификата на основании итогов теоретической и практической подготовки.

Вместе с тем специалисты по лечебному делу и педиатры не в полном объеме знают различные разделы стоматологии, что требует серьезного обучения и прохождения ими общего и сертификационного усовершенствования каждые 5 лет. Помимо этого, для повышения знаний по стоматологии и изучения новых технологий хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии им необходимо участвовать в хорошо организованных негосударственных образовательных программах, которые проводят в лечебно-профилактических учреждениях, фирмах, в рамках симпозиумов, съездов, конгрессов.

В развитии хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии следует выполнять решение коллегии МЗ РФ от 20.03.2001 по информатизации (компьютеризации) систем здравоохранения и обязательного медицинского страхования. Надо создать единое информационное пространство на федеральном уровне, включая лечебно-профилактические учреждения всех уровней и региональные фонды обязательного медицинского страхования.

Начиная с 1991 г. неуклонно развивалась коммерциализация стоматологической помощи. Однако анализ последних лет показал, что при этом произошло сокращение сети поликлинических стоматологических учреждений. Если в 2001 г. насчитывалось 747 поликлиник для взрослых, в том числе с отделениями хирургической стоматологии, то к 2005 г. их количество сократилось на 3,6%. Рост доли частных стоматологических учреждений не решил проблемы улучшения хирургической стоматологической помощи.

В настоящее время с развитием государственной программы «Национальный проект “Здравоохранение”» во всех регионах Российской Федерации наметилось повышение уровня эффективной первичной медицинской помощи населению, внедряется новое прогрессивное диагностическое и лечебное оборудование, инструментарий, развиваются нанотехнологии в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Правительство РФ более чем на 60% увеличило финансирование здравоохранения и медицинской науки для реализации национального проекта «Образование».

Недавно два ведущих учреждения по стоматологии, МГМСУ и ЦНИИС и ЧЛХ, проявили организационную инициативу. Университет основал инновационный центр, а НИИ — отдел инноваций.

МГМСУ, головной вуз в РФ по стоматологическому образованию, в рамках Болонского процесса проводит реформы модернизации для повышения качества подготовки специалистов. В соответствии с национальным проектом «Образование» пересматриваются программы обучения, совершенствуется государственный образовательный стандарт по стоматологии третьего поколения с учетом рекомендаций Болонской декларации и концепции Европейской ассоциации стоматологического образования — «Профиль и компетентность европейского стоматологического образования».

В России дипломированный специалист по стоматологии получает квалификацию I уровня, проучившись в вузе 5 лет. Последипломное образование II уровня предусматривает обучение в интернатуре, клинической ординатуре. В настоящее время Минздравсоцразвития РФ утвержден специалист-стоматолог общей практики. Специалист стоматологического профиля может достичь III уровня подготовки, пройдя дополнительное обучение: усовершенствование, переподготовку, стажировку.

Квалификационная характеристика врача стоматолога-хирурга

В соответствии с требованиями специальности врач стоматолог-хирург должен обладать следующими знаниями и умениями.

Общие знания. Специалист должен знать:

- ♦ основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- ✦ общие вопросы организации стоматологической помощи в стране, работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- ✦ правовые нормативы;
- ✦ топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза;
- ✦ основные вопросы нормальной и патологической физиологии заболеваний челюстно-лицевой области, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- ✦ патофизиологию, профилактику и терапию шока и кровопотери;
- ✦ физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- ✦ основы иммунобиологии;
- ✦ общие и функциональные методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению рентгеновского и радиологического методов исследования и лечения;
- ✦ клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- ✦ вопросы асептики и антисептики, раневой процесс и его осложнения, гнойные инфекции;
- ✦ принципы, приемы и методы обезболивания в челюстно-лицевой хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- ✦ основы фармакотерапии в хирургической стоматологии;
- ✦ принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области;
- ✦ физиотерапию в челюстно-лицевой хирургии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- ✦ принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведения больных в послеоперационный период;
- ✦ вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;
- ✦ вопросы организации диспансеризации стоматологических больных;
- ✦ оборудование операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при различных операциях в челюстно-лицевой области;
- ✦ вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии.

Общие умения. Специалист должен уметь:

- ✦ получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания (особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии), оценить тяжесть состояния, установить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь больному;
- ✦ определить целесообразность специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты;
- ✦ провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, выявить показания к госпитализации;
- ✦ разработать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем к операции;