

III Российский региональный конгресс международной ассоциации детской стоматологии IAPD 25 – 26 сентября 2018



Норберт Крамер (Германия)

Новые аспекты в лечении молярно-резцовой гипоминерализации

- 1. Рекомендуется реставрация зубов у детей 6-7 лет композитными материалами с обязательным использованием адгезивов с последующей пломбировкой после окончательного созревания зуба в 16-17 лет**
- 2. Объемные разрушения коронок настоятельно рекомендуют закрывать металлическими коронками**
- 3. Максимально стараться избегать эндодонтического лечения зубов на ранних сроках прорезывания у детей 6-7 лет**



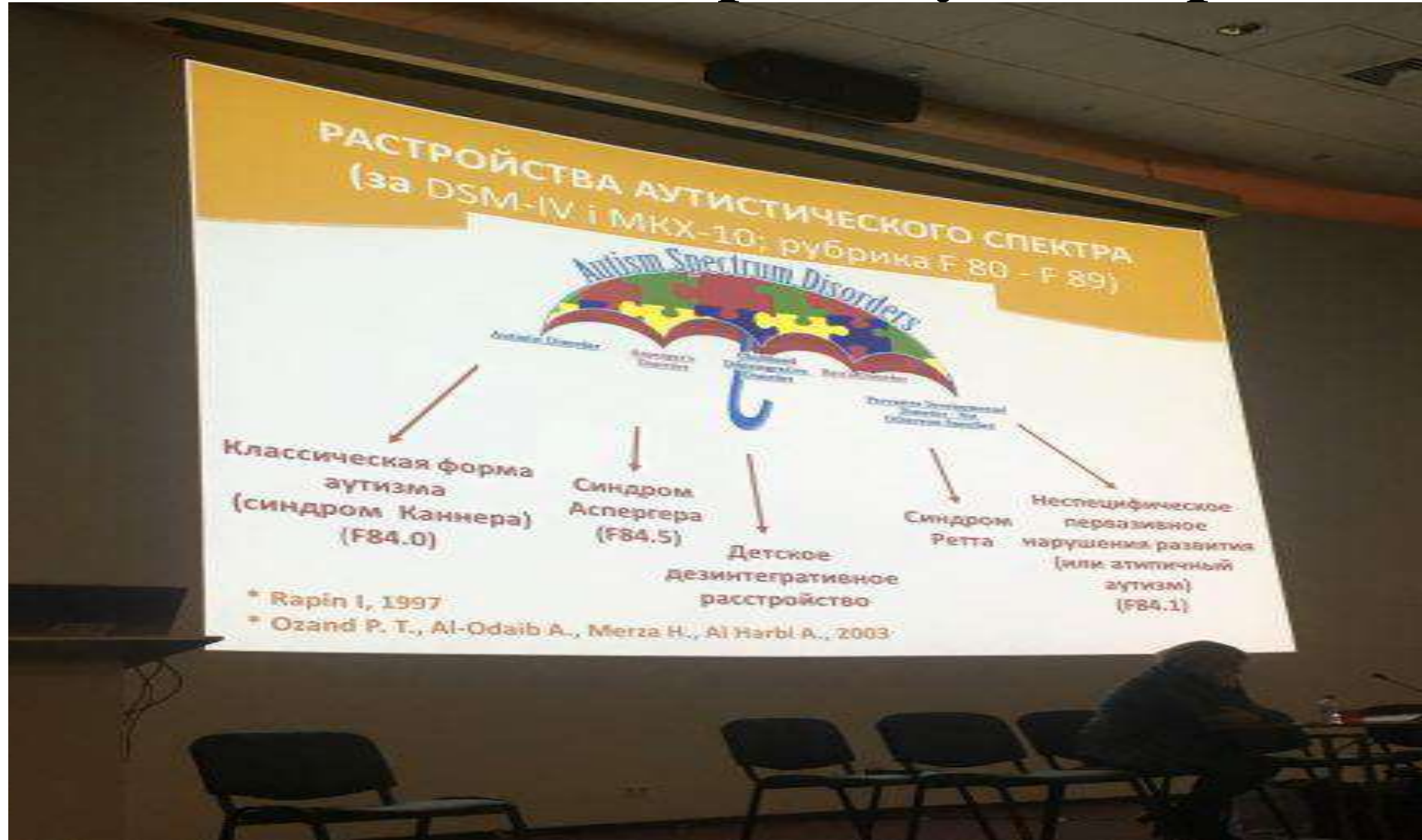
Татьяна Зуева, Вера Романовская (Москва)

Новые возможности в оптимизации профессиональной и индивидуальной гигиены рта в детском возрасте

- ✓ 30% 10-14-летних детей не чистят зубы
- ✓ «Рассказ, показ, эффект» - действенный алгоритм для поднятия мотивации гигиенических навыков
- ✓ Рекомендовано – профгигиена 2 раза в год каждому ребенку исследуемого возраста
- ✓ Применение ультразвука при гигиенической чистке – вопрос, который каждый доктор решает сам, исходя из клинической картины
- ✓ Электрические зубные щетки с приложениями – отличная мотивация для улучшения гигиенических навыков

Инесса Якубова (Украина)

Стоматологические проблемы детей аутистического спектра и пути их решения



Среди аутистов есть поговорка:

Если Вы знакомы с одним аутистом – это означает, что Вы знакомы с одним аутистом



Стоматологическая заболеваемость у детей с аутизмом

- **Плохая гигиена полости рта** – у 85,0% (Департамент детской стоматологии университета Cruzeiro do Sul, Сан-Паулу, Бразилия)
- **Кариес зубов** – у 84,6% (Факультет Serrhpara Стамбульского университета, Турция)
- **Гингивит** – у 97,0% (Университет науки и технологий Аль-Джурф кампус, Аджман, ОАЭ)
- **Нарушения прикуса** – у 71,2% (Стоматологический колледж и больниц Sree Balaji, Ченнай, Индия)
- **Самотравмирование** – у 70% (Институт гериатрии и реабилитации медицинского центра Небраски, Омаха, США)

Что испытывает ребенок с аутизмом в стоматологическом кабинете

Уровень интеллекта	Трудности понимания слов врача
Социальное взаимодействие	Много незнакомых людей
Коммуникации	Необходимость отвечать на вопросы врача
Поведенческие трудности	Необходимость находиться в одном положении длительное время
Сенсорные трудности (8 из 10 детей)	Ждать Выполнять указания врача
Моторные трудности	Яркий свет в лицо Громкие звуки из стоматологического оборудования Сверхчувствительность к прикосновениям Проблемы с балансом Проблемы с положением тела в пространстве

Программа гигиенического воспитания обучения для детей с аутизмом

- Информационный этап для родителей
- Этап рекомендаций. Алгоритм действия родителей.
- Модификация поведения детей.
- Советы по сенсорной модификации.
- Этапы формирования гигиенических навыков

СОВЕТЫ ПО СЕНСОРНЫМ МОДИФИКАЦИЯМ У РЕБЕНКА

Для уменьшения беспокойства ребенка:

- 1) Воспользоваться "защитным костюмом";
- 2) Отвлечь ребенка для уменьшения его тревожного состояния;
- 3) Гигиенические процедуры выполнять зубной щеткой, надетой на палец родителя, если ребенок чувствителен к зубным щеткам.
- 4) ПРИДУМАТЬ ИГРЫ, КОТОРЫЕ ПРИУЧАЮТ РЕБЕНКА ЧТО-ТО КЛАСТЬ В РОТ.



Антонина Гецман (Москва)

Острая боль на детском приеме

Цель приема по острой боли

- **Оказание помощи**
- **Купирование симптомов**
- **Мотивация пациентов на продолжение лечения**
- **Продолжение начатого лечения и дальнейшая санация**

Особенности приёма по острой боли

Коммуникация с родителями

- ✓ Недостаток времени
- ✓ Объем рассказа о состоянии полости рта
- ✓ Необходимость быстро принять решение

Клиническая ситуация

- ✓ Болезненный обратимый пульпит
- ✓ Болезненный необратимый пульпит

Слаженная работа команды (регистратура, ассистент, медицинская сестра, врач)

- ✓ Дифференциация «острых» пациентов от плановых
- ✓ Найти свободного врача
- ✓ Недовольные родители
- ✓ Задержка следующего пациента

Коммуникации с родителями

- Информация, которую дает любой медицинский персонал – контроль для родителей
- Врач четко и ясно информирует родителей о том, что в день обращения лечение больного зуба закончено не будет
- Дает информацию, на каком этапе закончили лечение сегодня и что будем делать в следующий раз
- Наличие алгоритма работы по острой боли для регистратуры

Соблюдая эти рекомендации можно управлять поведением самых сложных родителей на приеме, повышая доверие к врачу

Марсело Игнасио Валле Малуенда (Чили) Новые методы управления поведением детей на стоматологическом приеме

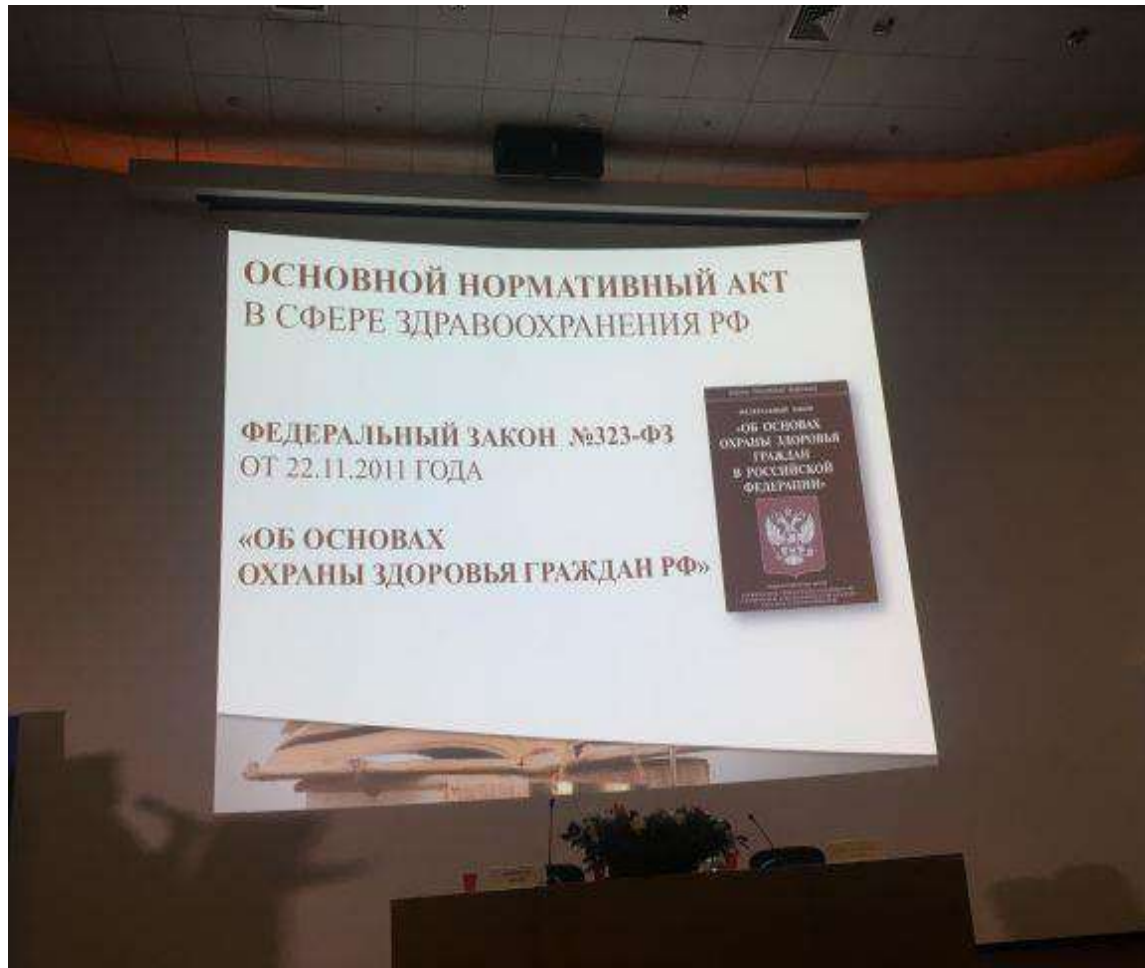


Александр Шумский (Самара)

Индивидуальный подход к лечению хронической герпетической инфекции



Яна Седнева (Санкт-Петербург) Правовые аспекты работы врача- стоматолога детского







Спасибо за внимание!