

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Месхи Бесик Чохоевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.12.2023 11:37:08
Уникальный программный ключ:
a709f3afe0a33d7245d2706536f87666376d2dd0



**БИО
ВЕТ
МЕД**

Спирина А.С.

САНАЦИЯ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У СОБАК. ЗАПОЛНЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТЫ.

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

для студентов факультета очного, заочного
и очно-заочного (вечернего) образования
специальности 36.05.01 - Ветеринария



Ростов-на-Дону
2023

Спирина А.С.

Спирина О.А.

Ермаков А.М.

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ
САНАЦИЯ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У СОБАК.
ЗАПОЛНЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТЫ.

**для студентов факультета очного, заочного
и очно-заочного (вечернего) образования
специальности 36.05.01 - Ветеринария**

Ростов-на-Дону 2023

Рецензент

Доктор ветеринарных наук, профессор *Концевая С.Ю.*

Спирина, Анна Сергеевна; Спирина, Ольга Александровна; Ермаков, Алексей Михайлович.

Санация ротовой полости у собак. Заполнение стоматологической карты: учебное пособие / А.С. Спирина, Спирина О.А., Ермаков А.М.; Донской государственный технический университет. – Ростов-на-Дону: ДГТУ, 2023. – 25 с.

ISBN 978-5-6050870-3-8

Методические указания разработаны в соответствии с «Федеральным государственным стандартом высшего образования» по специальности 36.05.01 – Ветеринария, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2015г. № 962, зарегистрированным Министерством юстиций Российской Федерации 2 октября 2015г. и «Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программа бакалавриата, программам специалиста и программа магистратуры», утвержденным приказом Минобрнауки РФ от 29 июня 2015г. №636, зарегистрированным Министерством юстиций РФ 22 июля 2015г. № 38132, в редакции Приказа Минобрнауки России от 09.02.2016 №86.

Вариативная часть программы специалитета, согласно ФГОС, предназначена для студентов ветеринарных ВУЗов, а также для практикующих врачей с целью повышения уровня теоретических знаний и практических навыков в области ветеринарной стоматологии

УДК 004.438

Печатается по решению редакционно-издательского совета
Донского государственного технического университета

ISBN 978-5-6050870-3-8

© Спирина А.С., Спирина О.А.,
Ермаков А.М. 2023

© Донской государственный
технический университет, 2023

САНАЦИЯ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У СОБАК И КОШЕК

Последствия плохого ухода за зубами собак и кошек это не только неприятный запах от животного, но и инфекционные заболевания пародонта, вызывающие серьезные проблемы со здоровьем, начиная от потери зубов до бактериальных поражений сердца, печени и почек.

Около 80% собак и кошек в возрасте старше 5 лет имеют стоматологические заболевания, требующие немедленного профессионального лечения, выполняемого при условии наличия необходимого комплексного оборудования и с использованием общей анестезии. В среднем, ежегодную профилактику болезней пародонта требуется проводить собакам и кошкам с 3-х лет, и каждый пациент нуждается в индивидуальной стоматологической программе.

Первый этап профессиональной стоматологической помощи заключается в снятии зубных отложений с помощью УЗ скейлера в условиях ветеринарной клиники. Таким образом, после снятия всех зубных отложений можно увидеть дополнительные стоматологические проблемы, которые были скрыты под зубным камнем.

1. Анамнез и экстраоральный (*внеротовой*) осмотр
2. Интраоральный (*внутриротовой*) осмотр с предварительным заполнением стоматологической карты
3. Снятие супрагингивальных (*наддесневых*) зубных отложений
4. Субгингивальная (*поддесневая*) очистка
5. Полировка зубов
6. Ирригация/лаваж (*орошение/промывание*)
7. Окончательное заполнение стоматологической карты
8. Радиография
9. Лечебный план
- 10.Профилактика и уход в домашних условиях¹

¹ В учебном пособии использованы фотографии, рентгеновские снимки, картинки Учебного и Ветеринарного центра Денталвет

1. Анамнез и экстраоральный (внеротовой) осмотр

Во многих случаях подробный анамнез может привести нас к диагностике конкретного стоматологического заболевания. Некоторые системные болезни могут иметь последствия для здоровья полости рта. Примеры включают в себя собак с патологией прикуса, что приводит к истиранию зубов с последующей экспозицией (*открытием, визуализацией*) пульпы, и животных, имеющих кровотечение уже после проведенных стоматологических хирургических вмешательств. Осмотр собаки проводится от мочки носа до кончика хвоста, уделяя особое внимание челюстно-лицевой области.

Осмотр лицевой области может включать один или несколько признаков:

- выделения из носа и/или наличие корочек
- отек
- фистула
- поражение кожи
- асимметрия лицевой области
- экзофтальм
- мышечная атрофия
- протрузия одного или нескольких зубов

Пальпация проводится во время осмотра лицевой области и включает в себя:

- локализация боли
- невидимые, но пальпируемые отеки/опухоли
- ненормальное движение челюстей
- увеличение лимфатических узлов
- увеличение слюнных желез

2. Интраоральный (внутриротовой) осмотр с предварительным заполнением стоматологической карты

Интраоральный осмотр это обязательная часть любого физикального обследования.

Первичный интраоральный осмотр проводится у животного в сознании для предварительной диагностики и лечения. Осмотр мягких тканей и зубов включают в себя:

- отсутствующие зубы
- неправильно расположенные зубы
- неправильный прикус

- нарушение структуры, цвета и формы зубов
- ретинированные временные зубы
- фрактура зуба
- резорбтивные поражения, кариес
- фистулы
- воспаление десны или слизистой, язвенные поражения
- визуализация корня зуба

Особое внимание необходимо уделять пародонту. В большинстве случаев, первичный осмотр позволяет врачу поставить предварительный диагноз, который может подтвердиться во время осмотра под общей анестезией.

Положение о невозможности выполнения стоматологических процедур у кошек и собак без общей анестезией от 21.11.2013:

Заболевания ротовой полости (в том числе зубов и периодонта) являются наиболее распространенными и важными проблемами, влияющими на здоровье домашних животных. Эффективное лечение пациентов является важной частью сохранения их здоровья. Профессиональный стоматологический осмотр и санация ротовой полости (проведение ультразвуковой чистки и полировки) составляют основу лечения.

Важнейшей областью, подлежащей тщательному обследованию и очищению, является десневая борозда или периодонтальные карманы, т.е. поддесневая область, окружающая зубы. Чувствительные ткани периодонта, удерживающие зуб в челюсти, легко повреждаются. Это может привести к болезненности и, возможно, потере зуба. Удаление зубных отложений требует использования остроконечных инструментов и/или ультразвуковых или звуковых скейлеров, охлаждаемых водяной струей. Мелкие, неконтролируемые движения головы пациента во время санации могут легко привести к повреждениям периодонта. Санация поддесневой области всегда вызывает дискомфорт. У человека можно выполнить подобную манипуляцию без применения анестезии, так как пациент идет на контакт с лечащим врачом. Домашние животные без применения анестезии, как правило, не будут оставаться неподвижными во время проведения процедуры.

Удаление только наддесневой части зубных отложений (зубного камня) не является лечением и не решает стоматологических проблем. В результате ротовая полость питомца выглядит лучше, создавая у владельца ложное чувство уверенности в эффективности процедуры, однако наносится вред из-за отложенного надлежащего лечения, которое должно было быть оказано профессионально.

Многие заболевания ротовой полости могут быть выявлены только во время полного обследования под общей анестезией. Труднодоступные области ротовой полости зачастую невозможно осмотреть без наркоза. Некоторые новообразования ротовой полости на ранней стадии можно обнаружить только при условии седации пациента. Поздняя диагностика подобных проблем ведет к тому, что лечение будет затруднительно или вовсе невозможно. Многие стоматологические заболевания могут быть диагностированы только с помощью рентгенологических исследований, что выполнимо только при условии проведения общей анестезии.

Современный уровень развития анестезии вместе с соответствующим мониторингом и поддержкой дает очень низкий процент риска. В любом случае преимущества и эффективность профессионального стоматологического лечения значительно перевешивают риски, связанные с анестезией. Проведение интубации, при которой эндотрахеальная трубка доставляет анестезирующие газы непосредственно в трахею, позволяет также защитить пациента от вдыхания зубных отложений, а также бактерий, находящихся в аэрозоле, которые высвобождаются при проведении стоматологических процедур.

Таким образом, проведение санации ротовой полости без анестезии:

- не позволяет полностью обследовать ротовую полость, в результате чего жизненно важный диагноз может быть пропущен или поставлен поздно;
- не позволяет провести тщательную санацию в наиболее важной и труднодоступной поддесневой области;
- может привести к повреждению тканей, окружающих зубы;
- может вызвать дискомфорт, боль и/или страдания животного;
- отложит получение пациентом необходимой профессиональной помощи;
- если процедура выполняется под видом «лечения зубов», то данная услуга должна расцениваться как вводящая владельцев в заблуждение, если те не были осведомлены о ее недостаточной эффективности и потенциальной опасности.

Этот стандарт распространяется с согласия:

- EVDC (Европейского Ветеринарного Стоматологического Колледжа)
- EVDS (Европейского Ветеринарного Стоматологического Общества)
- BVDA (Британской Ветеринарной Стоматологической Ассоциации)
- FECAVA (Федерации Европейских Ветеринарных Ассоциаций)
- RSAVA (Российская ассоциация практикующих ветеринарных врачей)
- Денталвет (Учебного и ветеринарного центра Денталвет)
- RuVDS (Национального ветеринарного стоматологического союза)

Стоматологическая карта собаки. Нумерация зубов.

Модифицированная система Triadan обеспечивает единый метод нумерации зубов у разных видов животных. В основе системы лежит постоянный прикус свиньи, имеющий по 11 зубов в каждом квадранте.

три резца, один клык, четыре премоляра и три моляра. Всего 44 зуба.

Квадрант

Первая цифра модифицированной системы Триадан обозначает квадрант. (Рис.1)

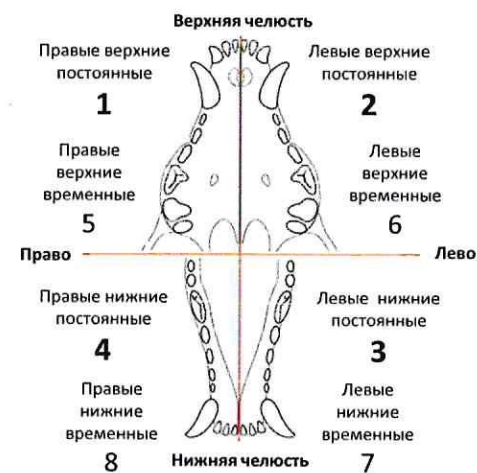


Рис.1 Система Триадан. Квадранты.

изображение предоставлено Дэвид Кроссли и Анна Спирина

Положение зубов

Вторая и третья цифры обозначают положение зуба в квадранте, при этом последовательность всегда начинается на средней линии.

На схеме показана нумерация зубов у собаки. (Рис.2)



Рис.2 Нумерация зубов собаки
изображение предоставлено Дэвид Кроссли и Анна Спирина

Стоматологическая карта собаки						Canine Dental Chart											
Владелец			Адрес			Дата											
Owner			Address/reference			Date											
Кличка собаки			Порода			♀ ♂		Возраст г/м		Вес (кг)							
Animal name			Type/breed			♀ ♂		Age Y M		Weight (Kg)							
C	G	R	P	F	M							C	G	R	P	F	M
					101							201					
					102							202					
					103							203					
					104							204					
					105							205					
					106							206					
					107							207					
					108							208					
					109							209					
					110							210					
					R							L					
					411							311					
					410							310					
					409							309					
					408							308					
					407							307					
					406							306					
					405							305					
					404							304					
					403							303					
					402	302											
					401	301											

© 2002-2012 Dr. David A. Crossley & Dr. Anna S. Spirina

Рис.3 Стоматологическая карта собаки
изображение предоставлено Дэвид Кроссли и Анна Спирина

Во время анестезии исследуется уже вся ротовая полость с заполнением стоматологической карты, где отмечаются степень зубного камня (C), гингивита (G), резорбции (R), фуркации (F), мобильности (M) и пародонтальная проба (P)

Осмотр зубов

Для оценки состояния твердых тканей зуба используется стоматологический эксплорер. С помощью инструмента можно обнаружить полости и резорбтивные поражения. Особое внимание необходимо уделить шейке зуба. У поврежденных зубов как правило визуализируется пульпа.

Осмотр пародонта

Пародонтальный зонд используется для определения степени воспаления и/или гипертрофии десны, потери прикрепления «с» или «без» формирования пародонтального кармана, резорбции кости в области бифуркации и вдоль корня.

Гингивит

Спонтанное кровотечение из десневой борозды или кровотечение, вызванное аккуратной работой пародонтального зонда в пародонтальном кармане это признаки значительного воспаления.

Потеря прикрепления

Цементно-эмалевое соединение - это особая приграничная линия по периметру зуба, где эмаль, покрывающая коронку, встречается с цементом корня и шейки зуба. При зондировании локальной области любое проникновение зонда апикально свидетельствует о потере прикрепления и периодонтите. При наличии рецессии десны патологический карман может отсутствовать. Но в случае отсутствия рецессии десны можно обнаружить глубокий карман.

Потеря костной массы в области фуркации

Пародонтальный зонд используется под прямым углом к поверхности зуба. Зонд не должен проникать в область бифуркации. Если удается проникнуть зондом между корнями, это указывает на разрежение костной ткани в области фуркации. Индекс фуркации используется для описания степени потери костной массы.

Мобильность

Мобильность зуба можно определить, перемещая зуб латерально или вертикально, используя инструмент или палец. Мобильность 1ой степени составляет 1 мм в ту или иную сторону, мобильность 2ой степени – 1-2 мм, мобильность 3ей степени – более 3х мм.

Проводится оценка каждого зуба всех квадрантов.

Определение индекса для заполнения стоматологической карты: (Табл.1,2,3)

Индекс	Зубной налет
0	нет
1	1-24
2	25-49
3	50-74
4	75-100

Таблица 1. Индекс зубного налета

Индекс	Зубной камень
0	нет
1	1-24
2	25-49
3	50-74
4	75-100

Таблица 2. Индекс зубного камня

Индекс	Гингивит
0	Норма, нет воспаления, нет изменения цвета, нет кровоточивости
1	Незначительные воспаление, изменение цвета; нет кровоточивости
2	Умеренное воспаление, эритема, отек, кровоточивость при давлении
3	Сильное воспаление, тяжелая эритема и отек, склонность к спонтанному кровотечению, язвы

Таблица 3. Индекс гингивита

3. СНЯТИЕ СУПРАГИНГИВАЛЬНЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ (над десной)

Снятие супрагингивальных зубных отложений проводится в условиях общей анестезии с использованием УЗ скейлера (Рис.4).

Скейлер - это стоматологическое оборудование, позволяющее выполнять целый ряд сложных процедур. Используется в пародонтологии и терапии, для удаления зубного камня; в эндодонтии со специальными эндодонтическими насадками и файлами. Почти все скейлеры могут работать в двух режимах – ультразвуковом и эндодонтическом.

Скейлер состоит из наконечника, гибкого шланга, корпуса, блока питания и резервуара для воды.

Основная рабочая часть – металлический наконечник. Принцип работы ультразвукового скейлера основан на ультразвуковых колебаниях этого наконечника. Через узкое отверстие в наконечнике скейлера подается вода или водный раствор под давлением. За счет ультразвуковых колебаний в водном растворе образуются мельчайшие пузырьки воздуха, которые обладают большим и направленным энергетическим потенциалом.

Скейлер бывает автономный и встраиваемый.

*Скейлер с магнитострикционным приводом, у которого частота сокращений никелевых пластин в переменном магнитном поле 20-35 кГц.

*Пьезокерамический скейлер требует большой аккуратности в работе, имеет повышенную мощность 40-60 кГц.

*Скейлер с воздушным приводом самый распространенный, обладает низкой мощностью 6-10 кГц.

Одна из основных задач скейлера - это очистка, однако, скейлер является широкопрофильным инструментом и используется различными специалистами (очистка поверхности зуба от камня и налета, подготовка зуба к пломбированию, очищение десневых карманов, терапия пародонтита, ретритмент, удаление сломанных частей инструментов из каналов зуба).

Для каждой процедуры используются определенные насадки (Табл.4).

Снятие зубных отложений над десной является наиболее заметной частью процедуры для владельца, но является наименее важной частью для зубов пациента. Перед процедурой для снижения бактериальной экспозиции и аэролизации необходимо надеть средства индивидуальной защиты (маска, шапка, халат, перчатки, очки), а также обработать рот пациента раствором хлорексидина (0.12%). Интубация пациента с дополнительным размещением марлевых тампонов в глотке, предотвращает попадание частиц зубного камня в трахею; защита глаз осуществляется посредством нанесения лубриканта.



Рис.4 УЗ скейлер

При работе с УЗ скейлером необходимо выбрать нужный режим
ЭНДО (1-4), ПЕРИО (4-5), СКЕЙЛИНГ (5-8)
Динамометрический ключ использовать обязательно
Работать только в импульсном режиме!

Насадки для УЗ скейлера

P1	Для удаления зубного камня в неглубоких карманах. Идеально подходит для работы с проксимальными поверхностями
P4	Для удаления зубного камня в карманах
P4D	Для предварительной обработки и расширения корневого канала
P3	Для удаления зубного камня в глубоких карманах
P3D	Для механической обработки поверхности корня во время кюретажа пародонта
G6	Для снятия крупных наддесневых зубных отложений
G5	Для снятия пришеечных зубных отложений
G4	Для удаления наддесневого зубного камня
G3	Для удаления наддесневого зубного камня, межзубных отложений
G2	Для снятия значительного зубного камня и адгезивных отложений
G1	Для снятия незначительных отложений зубного камня, слабовыраженного адгезивного налета
E3D	Насадка для эндодонтии
E2	Эндочак 95 град. для U файлов диаметром 0,8 мм для работы в корневых каналах
E2	Эндочак 120 град. для U файлов диаметром 0,8 мм для работы в корневых каналах

Таблица 4. Насадки на УЗ скейлер

Универсальные насадки Т серии

Снятие зубных отложений: Т1. Т2. Т4. Т5. Т6. Т7. Для удаления больших площадей зубного камня, а также для пародонтальной терапии.

Периодонтальная терапия: Т3 .Т8 .Т9. Над-и поддесневые зубные отложения, пелликулы с поверхности зуба.

Обязательно необходимо прочитать инструкцию к УЗ скейлеру перед проведением санации УЗ скейлером! (Рис.5)



Рис.5 Санация ротовой полости
УВЦ «Денталвет»

УЗ-скейлер при правильном использовании дает эффективный результат, а при неправильном использовании носит разрушительный характер.

Советы по использованию УЗ-скейлера:

- ✓ Используйте боковую поверхность и не используйте кончик наконечника
- ✓ Держите ручку УЗ скейлера по типу «писчего пера» (Рис.7)
- ✓ Скейлинг 1 зуба не должен превышать 10 сек. После этого перейдите к поверхности других зубов, после чего вернитесь в исходную позицию (Рис.8)
- ✓ Эффективно легкое прикосновение! Сильное давление приводит к некорректной работе наконечника, что снижает качество работы прибора.
- ✓ Будьте аккуратны! Ткань десен очень тонкая.
- ✓ Для снятия субгингивальных отложений используйте пародонтальную насадку (Р)
- ✓ Высокая частота работы прибора – меньшая экскурсия* наконечника (*экскурсия наконечника пьезоэлектрического скейлера – максимальное

расстояние относительно оси, на которое отклоняется острие наконечника при физической вибрации)

- ✓ Небольшое облако водяного орошения предотвратит перегревание зуба и прибора, а также смочит остатки снятого зубного камня
- ✓ Используйте меры индивидуальной защиты (см.выше)
- ✓ Периодически меняйте насадки УЗ-скейлера. При выполнении пяти санаций в неделю, износ насадки в среднем происходит через 6-8 месяцев



Рис.6 Положение пациента на столе
УВЦ «Денталвет»

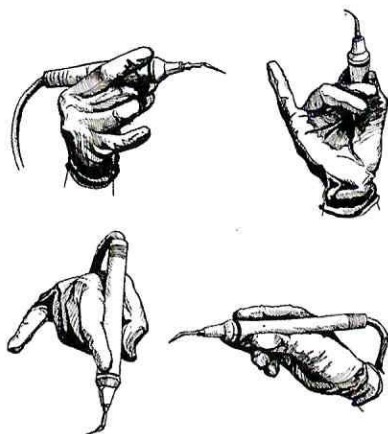


Рис.7 Удержание ручки УЗ скейлера
УВЦ «Денталвет» SpirinO©



Рис.8 Скейлинг зубов, удержание ручки скейлера
УВЦ «Денталвет» SpirinO©

Рабочие позиции насадки.

Правильное положение пародонтальных насадок по отношению к зубной поверхности основано на способности врача определить и выбрать необходимую рабочую поверхность насадки (переднюю, заднюю или боковую) и соответствующий изгиб (Рис.9,10). Рабочие поверхности прямой насадки легко определяются при ее осмотре. Возьмите прямую насадку за металлический стержень, держа ее вертикально, верхушкой от себя. При таком положении инструмента выпуклая поверхность насадки, смотрящая на вас, — ее задняя поверхность. Боковые поверхности справа и слева от вас — латеральные поверхности. И, наконец, вогнутая поверхность насадки — ее передняя рабочая поверхность. Верхушку насадки нельзя использовать при обработке, так как это может повредить поверхность зуба. Передней поверхностью насадки нужно пользоваться

крайне осторожно, поскольку возможно нежелательное включение в работу и верхушки насадки.



Рис.9,10 Правильное положение пародонтальных насадок по отношению к
зубной поверхности
УВЦ «Денталвет»

Основные правила использования насадок

- используйте сначала заднюю и боковые поверхности;
- никогда не используйте верхушку насадки;
- направляйте верхушку насадки относительно поверхности зуба апикально и параллельно корневой поверхности;
- сочетайте незначительный захват с небольшим давлением, легкими прикосновениями.

4. СНЯТИЕ СУБГИНГИВАЛЬНЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ (под десной)

Снятие субгингивальных отложений это наименее заметная часть процедуры для владельца, но наиболее значимая для пациента. Процедура проводится УЗ-скейлером с использованием пародонтальных насадок, а также ручных

кюрет и скейлеров. Удаление зубного камня, налета и токсинов с поверхности корня способствует нормальному повторному прикреплению пародонтальных структур к корню.

- Субгингивальный скейлинг

- Очистка корня (*сглаживание поверхности*)

- Субгингивальный кюретаж (хирургическая обработка мягких тканей внутренней части десенного кармана). При глубине пародонтального кармана 5-6 мм проводится открытый кюретаж с формированием лоскута, контурированием кости и ее аугментацией, с дальнейшим хирургическим репозиционированием лоскута, что и является частью пародонтальной терапии. (Рис.11)

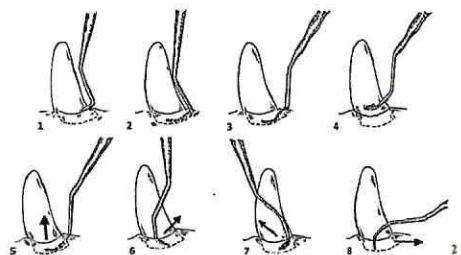


Рис.11 Субгингивальный кюретаж
УВЦ «Денталвет» SpirinO©

5. ПОЛИРОВКА ЗУБОВ

Полировка зубов удаляет мелкие дефекты и неровности, которые возникают во время чистки (Рис.12,13). Сглаживание поверхностей снижает степень прикрепления зубного налета, тем самым замедляет образование зубного камня. Полировка зубов выполняется круговыми движениями специальной щеточкой или чашечкой с нанесенной полировочной пастой. Используется угловой низкоскоростной стоматологический наконечник (скорость до 3000 об/мин). Во избежание теплового повреждения на полировку одного зуба отводится не более 10 сек.

² В учебном пособии использованы рисунки О.А.Спириной SpirinO©

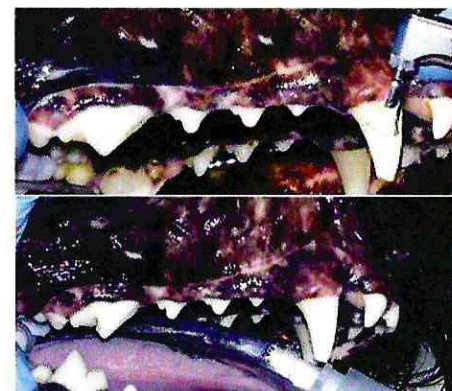


Рис.12,13 Полировка зубов
УВЦ «Денталвет»

6. ИРРИГАЦИЯ/ЛАВАЖ (орошение/промывание)

Ирригация/лаваж проводятся для предотвращения раздражения мягких тканей. В качестве ирригантов используется вода, физиологический раствор, хлоргексидин. Использование пистолета «вода-воздух» или шприца с изогнутым наконечником позволяет мягко направить ирригационный раствор в десенную борозду, эффективно удаляя остатки зубных отложений и полировочной пасты.

7. ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ ЗАПОЛНЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТЫ

После санации и полировки окончательно заполняется стоматологическая карта с отметкой всех патологий каждого зуба и окружающих их тканей. Верно заполненная документация стоматологической патологии становится

особенно актуальной при построении серийных графиков стоматологического здоровья пациента на протяжении всей его жизни. (Рис 14,15,16)

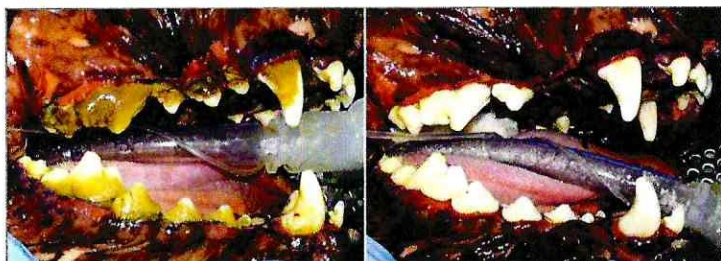
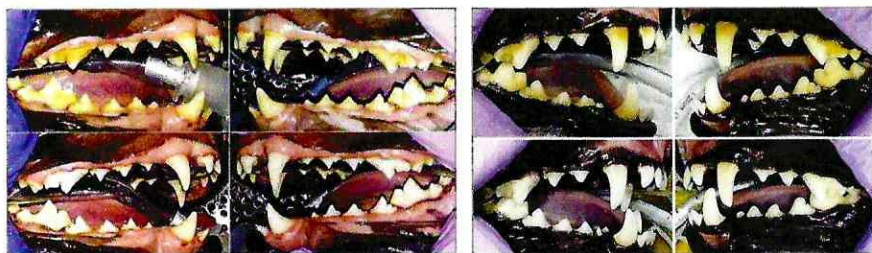


Рис.14,15,16 До и после санации ротовой полости
УВЦ «Денталвет»

8. РАДИОГРАФИЯ

Радиография является важным диагностическим инструментом в ветеринарной стоматологии. (Рис.17,18,19,20,21). Восемьдесят процентов зуба не видны невооруженным глазом, и поэтому не могут быть визуализированы без использования рентгена. Стоматологическую практику без рентгенографии можно сравнить с попыткой лечить ухо без отоскопа, или диабет без измерений глюкозы в крови. Если технические возможности вашей клиники не позволяют провести интраоральные рентгеновские исследования, заключите договор с ближайшей клиникой, которая обладает этой технологией или направьте пациента в специализированную клинику.

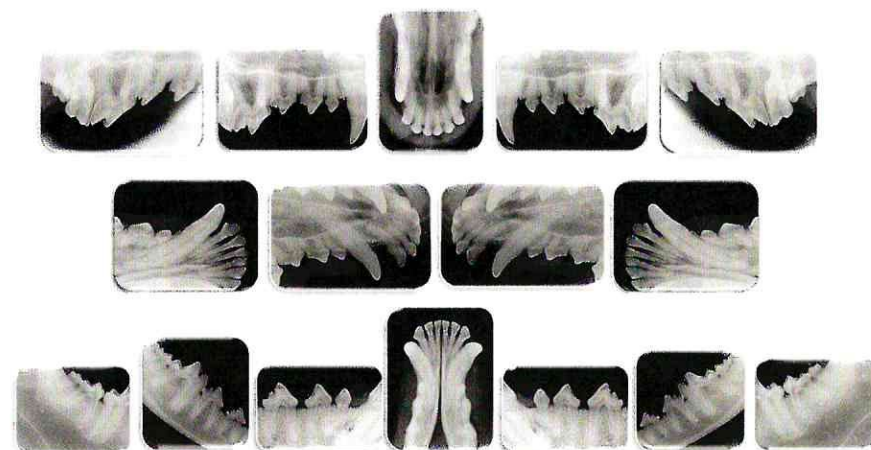


Рис.17 Интраоральные рентгенограммы всех зубов собаки
УВЦ «Денталвет»

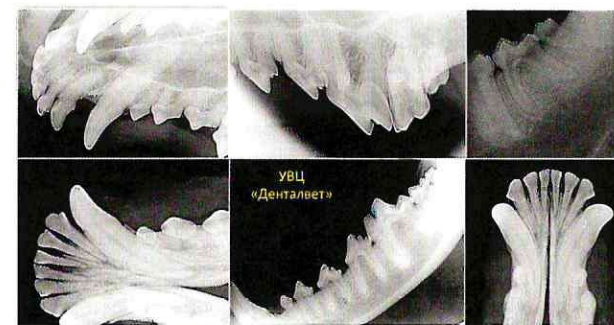


Рис.18 Интраоральные рентгенограммы отдельных квадрантов собаки
УВЦ «Денталвет»

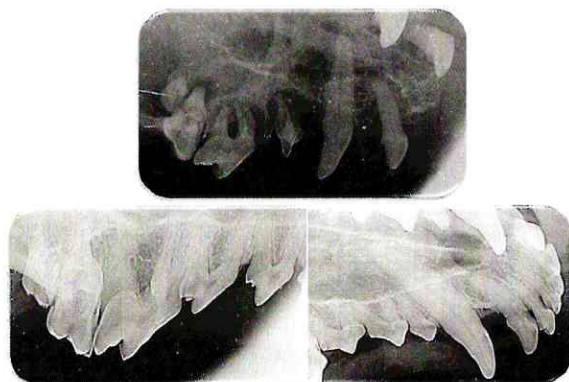


Рис.19. Интраоральные рентгенограммы зубов собак. Норма и патология
УВЦ «Денталвет»



Рис.20 Интраоральные рентгенограммы и макрофотографии стадий
пародонтита у собак
УВЦ «Денталвет»



Рис.21 Интраоральная рентгенограмма и макрофотография пародонтита Зей
степени у собаки
УВЦ «Денталвет»

Все аномальные участки, которые были отмечены ранее, должны быть оценены рентгенологически с дополнительной отметкой в стоматологической карте.

9. ЛЕЧЕБНЫЙ ПЛАН

В случае необходимости дальнейший лечебный план составляется сразу после санации, полировки и рентгенографии (см. пункт 8). Лечение можно осуществить сразу после санации, или перенести процедуру на срок 1-2 недели. При отсутствии показаний к дальнейшему лечению в условиях ветеринарной клиники, составляется индивидуальный план профилактических мероприятий.

Примечание: требуйте от сертифицированного стоматолога всю документацию по проведенному лечению

10. ПРОФИЛАКТИКА И УХОД В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

Цель ветеринарного врача грамотно разъяснить владельцу животного важность всех профилактических процедур. Уход за зубами собаки в домашних условиях заключается в ежедневном снятии зубных отложений с помощью мягкой зубной щетки и специальной пасты. При отсутствии возможности ежедневной чистки зубов у собак необходимо рекомендовать лакомства X-образной формы с особой текстурой, которая массирует десны, эффективно очищает зубы, помогает удалять остатки корма со слюной во время жевания. Сульфат цинка в составе лакомств замедляет формирование зубного камня, а триполифосфат связывает кальций, не позволяя откладываться на зубах.

Ежедневный уход за ротовой полостью минимизирует возникновение проблем с пародонтом и предотвратит попадание инфекции в кровь из ротовой полости.

Практическую часть Санация ротовой полости и заполнение стоматологической карты можно пройти в Учебном и ветеринарном центре Денталвет.

Список литературы:

1. Anthony D. Shipp. Practitioner's Guide to Veterinary Dentistry. Shipp/Fahrenkrug 1992/ ISBN O-9635578-0-7
2. VIRBAC: Handbook of Canine and Feline Dentistry
3. David A. Crossley. BSAVA Manual of Small Animal Dentistry (BSAVA British Small Animal Veterinary Association)/ 1995
4. Материалы практических и лекционных занятий Учебного и ветеринарного центра «Денталвет»
5. Рабочая программа дисциплины «Стоматология» в рамках ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) "Ветеринария", утвержденный Министерством образования и науки РФ "03" сентября 2015 года № 962.
6. Материалы оператора системы добровольной сертификации «У-В-Ц» Национального ветеринарного стоматологического Союза.

Учебное издание

Спирина Анна Сергеевна
Спирина Ольга Александровна
Ермаков Алексей Михайлович

**САНАЦИЯ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У СОБАК.
ЗАПОЛНЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТЫ**

В печать 21.09.2023.

Формат 60×84/16. Объем 1,6 усл. п. л.

Тираж 21 экз. Заказ № 01\11. Цена свободная

ООО «ДГТУ-Принт»

Адрес университета и полиграфического предприятия:
344000, г. Ростов-на-Дону, пл. Гагарина, 1