

СИТУАЦИОННОЕ КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 1

По данным ОПТГ поставьте диагноз и предложите соответствующую программу индивидуальной гигиены полости рта!



СИТУАЦИОННОЕ КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 2

По данным ОПТГ поставьте диагноз и предложите соответствующую программу индивидуальной гигиены полости рта!



СИТУАЦИОННОЕ КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 3

По данным ОПТГ поставьте диагноз и предложите соответствующую программу индивидуальной гигиены полости рта!



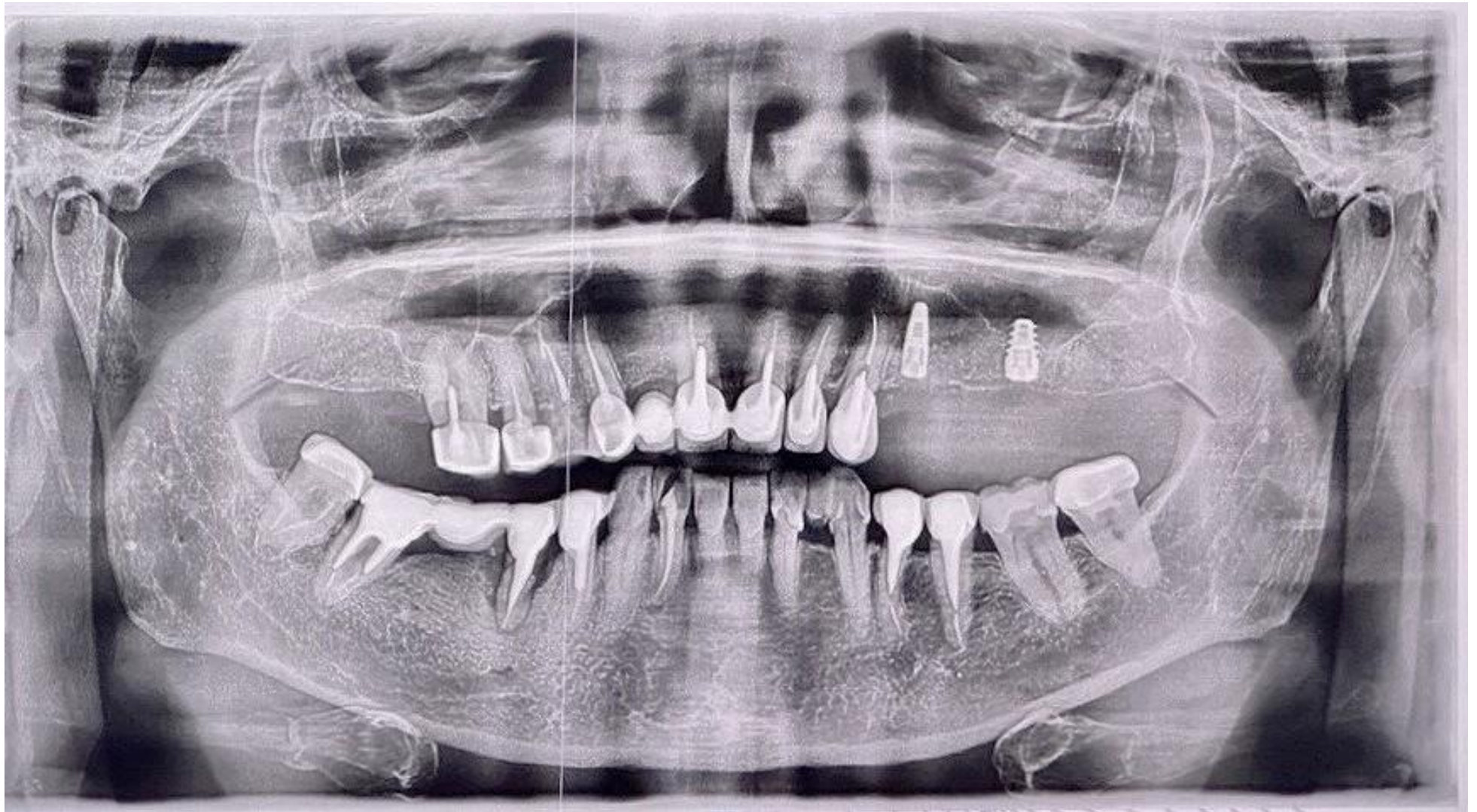
СИТУАЦИОННОЕ КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 4

По данным ОПТГ поставьте диагноз и предложите соответствующую программу индивидуальной гигиены полости рта!



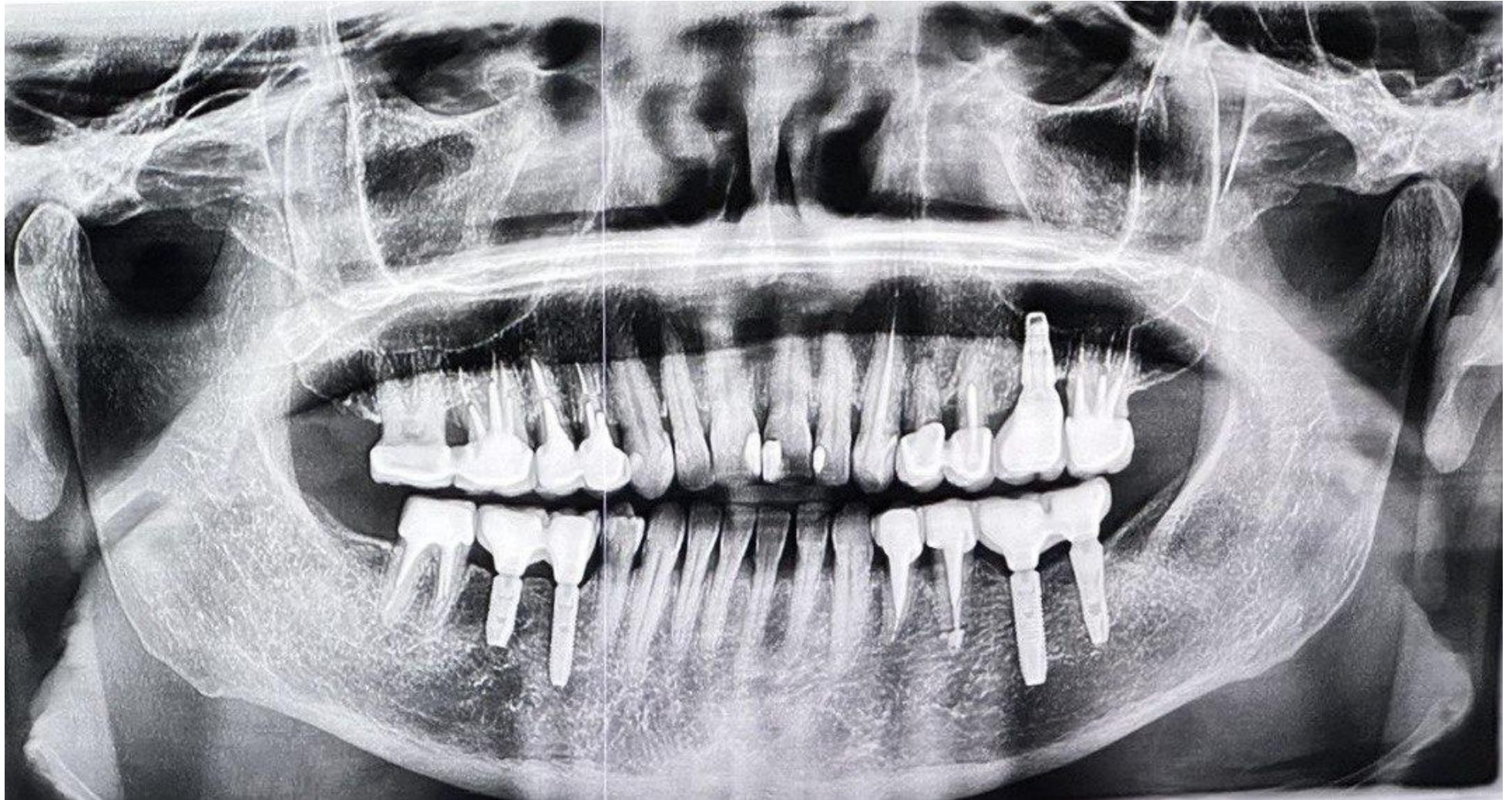
СИТУАЦИОННОЕ КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 5

По данным ОПТГ поставьте диагноз и предложите соответствующую программу индивидуальной гигиены полости рта!



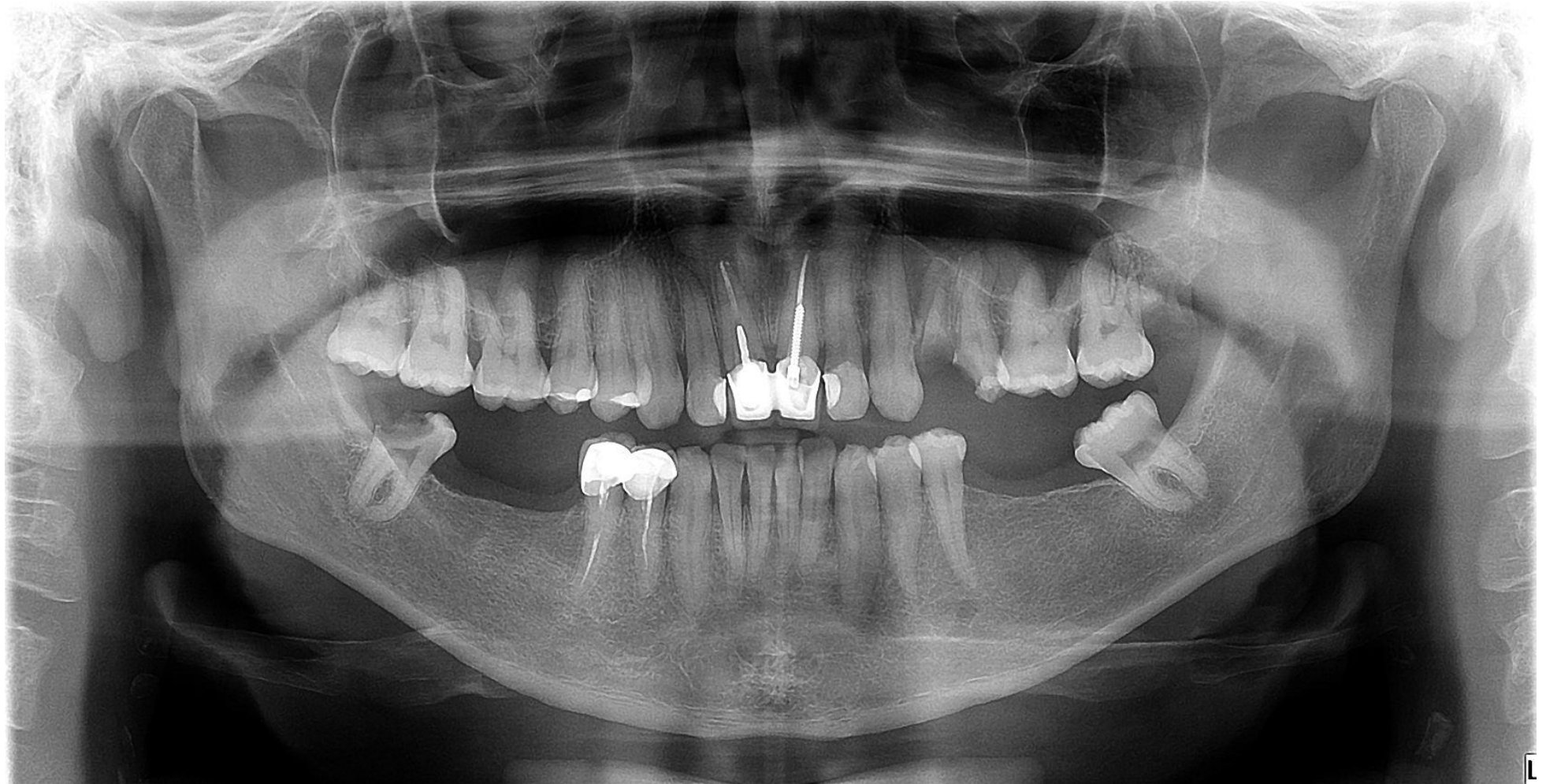
СИТУАЦИОННОЕ КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 6

По данным ОПТГ поставьте диагноз и предложите соответствующую программу индивидуальной гигиены полости рта!



СИТУАЦИОННОЕ КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 7

По данным ОПТГ поставьте диагноз и предложите соответствующую программу индивидуальной гигиены полости рта!



СИТУАЦИОННОЕ КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 8

По данным ОПТГ поставьте диагноз и предложите соответствующую программу индивидуальной гигиены полости рта!



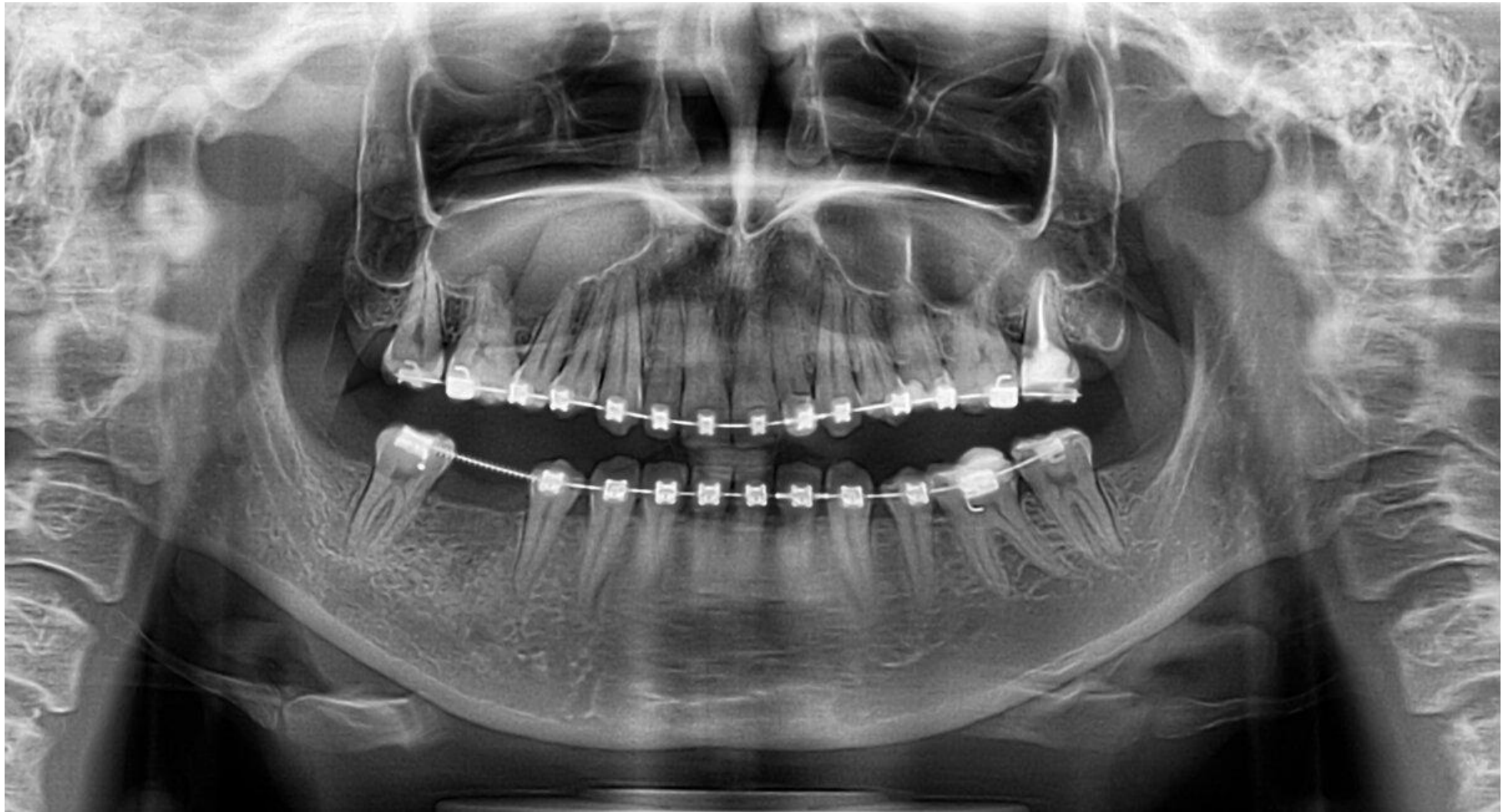
СИТУАЦИОННОЕ КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 9

По данным ОПТГ поставьте диагноз и предложите соответствующую программу индивидуальной гигиены полости рта!



СИТУАЦИОННОЕ КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 10

По данным ОПТГ поставьте диагноз и предложите соответствующую программу индивидуальной гигиены полости рта!



ЗАДАЧА №1

На прием к врачу-стоматологу обратилась с целью плановой санации больная Д., 24 лет.

Задание:

1. Подготовьте набор инструментов для осмотра пациента на терапевтическом приеме.
2. Что входит в набор инструментов? Предназначение каждого инструмента.
3. Опишите последовательность действий врача. Какие инструменты и дополнительные средства могут понадобиться на каждом этапе?
4. Какие дополнительные методы обследования могут понадобиться?

ЗАДАЧА №2

Перечислите компоненты технического оснащения стоматологического кабинета.

Задание:

1. Перечислите оборудование, необходимое для оснащения стоматологического кабинета по назначению. Где находится блок медицинской сестры?
2. Перечислите обязанности медсестры в стоматологии.
3. Как оснащено место работы врача-стоматолога?

Задача №3

Пациент возраст 47 лет (курильщик) направлен для профессиональной гигиены с диагнозом: «Генерализованный пародонтит, хроническое течение, средней степени тяжести» общесоматический статус без патологии.

Задание:

1. Перечислите основные этапы процедуры профессиональной гигиены,
2. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта
3. Подберите зубную щетку, пасту, дополнительные средства гигиены.

Задача №4.

Пациент возраст 33 лет (курильщик) направлен для профессиональной гигиены с диагнозом: «Генерализованный пародонтит, обострение хронического течения, средней степени тяжести» общесоматический статус без патологии. Врачом-пародонтологом назначен курс антибактериальной и противовоспалительной терапии.

Задание:

1. Перечислите основные этапы процедуры профессиональной гигиены,
2. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта
3. Подберите зубную щетку, пасту, дополнительные средства гигиены.

Задача №5

Пациент возраст 29 лет (курит) на профилактическом осмотре с жалобами на кровоточивость десен во время чистки зубов (зубы чистит утром до завтрака 1 раз в день, режим питания — нерегулярный, много углеводов).

Объективно: состояние удовлетворительное, открывание рта не нарушено, регионарные лимфоузлы не пальпируются, слизистая полости рта бледно-розового цвета без видимых патологических изменений. Десневой край отечен, гиперемирован, кровоточит при прикосновении. Обильный мягкий зубной налет, во фронтальном отделе - небольшое количество твердого поддесневого зубного камня, оральная поверхность зубов покрыта пигментированным налетом.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Перечислите основные этапы процедуры профессиональной гигиены, дайте рекомендации по уходу за полостью рта.
3. Подберите зубную щетку, пасту, дополнительные средства гигиены.

Задача №6

Больной А., 27 лет, обратился к стоматологу с жалобами на коричневый налёт на зубах, иногда возникающей кровоточивостью дёсен при чистке зубов.

Из анамнеза жизни выяснилось, что пациент курит в течение 10 лет. Кровоточивость дёсен отмечает в течение 3 лет, к врачу-стоматологу или гигиенисту не обращался, занимался самолечением – применял полоскания рта бальзамами с лекарственными травами, названия не помнит. Наличие налёта на зубах объясняет курением.

Задание:

1. Напишите порядок действий проведения профессиональной гигиены полости рта.
2. Поставьте предположительный диагноз.
3. Напишите рекомендации этому пациенту.

Задача №7

Пациентка Д. 22 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра.

Жалоб не предъявляет.

Объективно: 3.3 зуб – на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечетко отграниченный участок серовато-белого температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет, в пришеечной области всех зубов определяется наличие мягкого зубного налета.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Меры профилактики, рекомендованные в указанном случае.

Задача №8

Стоматолога-хирурга пригласили для консультации по вопросу требований к размещению и устройству хирургического кабинета, а также его внутренней отделке в открывающейся стоматологической поликлинике негосударственной формы собственности. Хирургический кабинет планируется разместить в помещении площадью 12 м². Стены кабинета хирургической стоматологии планируется на 1,5 м в высоту от пола облицевать кафелем темно-фиолетового цвета, а далее до потолка произвести окраску масляной краской, полы выстлать линолеумом, который будет подниматься на стены на 5–10 см, заделываться со стеной заподлицо и сверху фиксироваться пластиковым плинтусом.

Задание:

1. Перечислите требования к размещению и устройству хирургического кабинета.
2. Перечислите требования к внутренней отделке хирургического кабинета
3. Какие требования нарушены в открывающейся стоматологической поликлинике негосударственной формы собственности?

Задача №9

В контрольной работе студента 3-го курса стоматологического факультета по теме «Организация службы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» указано, что в соответствии с приказом Министерства здравоохранения предусмотрено выделение 5 должностей стоматологов на 10 000 населения. В стоматологических поликлиниках, где имеется хирургическое отделение на 7–12 штатных должностей, дополнительно выделяется ставка заведующего отделением. Стоматологи-хирурги подчиняются заведующему лечебно-профилактическим отделением учреждения здравоохранения.

Задание:

1. Какие ошибки были допущены учащимся в контрольной работе?
2. Укажите количество должностей стоматолог-хирург из расчета на 10 тысяч населения.
3. Укажите на какое количество штатных должностей дополнительно выделяется ставка заведующего отделением.

Задача №10

В стоматологическом хирургическом кабинете на два хирургических кресла параллельно ведут прием два стоматолога-хирурга. Им помогают в выполнении работы 1 медсестра и 1 младшая медсестра.

Задание:

1. Имеются ли нарушения штатного расписания при указанной в условии задачи организации работы стоматологического хирургического кабинета?
2. Укажите правильный расчет ставок и должностей медсестры.
3. Укажите правильный расчет ставок и должностей младшего медперсонала.

Задача №11

Стоматолога-хирурга включили в комиссию по поводу введения в эксплуатацию хирургического стоматологического кабинета. Кабинет расположен на цокольном этаже жилого здания. Площадь помещения составляет 24м². На указанной площади размещено два стоматологических хирургических кресла. Высота кабинета 3м. Стены на 2м от пола облицованы светло-серой плиткой с коэффициентом отражения не менее 40%, а выше покрашены белой масляной краской. Полы покрыты линолеумом, поднятым на стены на высоту 5–10см и заделанным со стеной заподлицо. Пластиковые плинтусы расположены под линолеумом. Двери и окна в кабинете окрашены белой масляной краской. Имеется непрозрачная перегородка высотой 2м, разделяющая рабочие места стоматологов-хирургов. Световой коэффициент (отношение остекленной поверхности окон к площади пола) составляет 1:7

Задание:

1. Перечислите требования к размещению и устройству хирургического кабинета.
2. Перечислите требования к внутренней отделке хирургического кабинета
3. Какие требования нарушены в открывающейся стоматологической поликлинике негосударственной формы собственности?

Задача №12

Стоматолог В., решил исследовать ткани и органы полости рта. В лоток он положил: пинцет, шпатель и роторасширитель. Начал обследовать с прикуса, состояние зубов, краевого пародонта, слизистой оболочки полости рта, альвеолярного края нижней челюсти, альвеолярного отростка верхней челюсти, языка и подъязычной области.

Задание:

1. Найдите ошибку в инструментах. Предназначение каждого инструмента. и последовательно, ли обследовал стоматолог?
2. Найдите ошибку в последовательности действий врача.
3. Какие дополнительные методы обследования могут понадобиться?

Задача №13

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая.

Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите меры профилактики при данной патологии.
3. Что явилось причиной развития заболевания?

Задача №14

В челюстно-лицевое отделение больницы поступило трое больных с челюстно-лицевой травмой. Один из них состоит на учете как ВИЧ - инфицированный.

Задание:

1. Определите очередность оказания помощи этим пациентам.
2. Перечислите элементы специальной одежды при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами.
3. Назовите ситуации, относящиеся к аварийным в лечебно-профилактических учреждениях.

Задача №15

Пациент А., 30 лет, на прием к стоматологу пришел с целью санации полости рта. Медсестра для осмотра пациента подала лоток с набором инструментов (зеркало, пинцет, зонд угловой, зонд прямой, шпатель, гладилка, штопфер). Врач посадил пациента в стоматологическое кресло, попросил открыть рот и стал обследовать зубы.

Задание:

1. Оцените правильность подачи медсестрой набора инструментов.
2. Расскажите предназначение каждого из этих инструментов.
3. Перечислите основные методы обследования пациента на стоматологическом приеме.
4. Оцените правильность действий врача при первичном приеме пациента.

Задача № 16

При организации стоматологического кабинета выбрано помещение площадью 35 м² с высотой потолка 3,0 м и двумя окнами, ориентированными на север. Стены окрашены масляной краской в зеленый цвет. Вдоль светонесущей стены стоят 5 стоматологических кресел с универсальными стоматологическими установками.

Задание:

1. Внесите коррективы, касающиеся потолка и пола, в организации этого кабинета.
2. Примет ли санитарный врач-эпидемиолог кабинет для приема пациентов?
3. Возможен ли риск передачи инфекции при таком расположении стоматологических установок?
4. Перечислите санитарно-гигиенические требования к кабинету для приема стоматологических пациентов.
5. Укажите допустимое количество стоматологических установок в кабинете.

Задача №17

В средней общеобразовательной школе среди детей проводится внедрение комплексной программы профилактики основных стоматологических заболеваний с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия.

Задание:

1. Укажите к каким методам фторид-профилактики кариеса, эндогенным или экзогенным, относится данный метод
2. Определите кратность полоскания 0,2 % раствором фторида натрия.
3. Определите количество раствора фторида натрия, необходимое для 1 полоскания.
4. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить данный метод.
5. Назовите другие концентрации растворов фторида натрия и кратность их применения для проведения полосканий с целью профилактики кариеса

Задача №18

В средней общеобразовательной школе проводится внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний. На прием к школьному стоматологу вызван ребенок 7 лет для проведения герметизации фиссур первых постоянных моляров. В наличии стоматологического кабинета имеется светоотверждаемый герметик. Жалоб нет. При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриворотном осмотре: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие.

Задание:

1. Назовите возраст, в котором наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров.
2. Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента.
3. Перечислите этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения.
4. Назовите сроки контрольных осмотров сохранности герметика.
5. Укажите эффективность метода герметизации фиссур.

Задача №19

На профилактический осмотр в детскую стоматологическую поликлинику пришел пациент И. 9 лет. При осмотре: на 1.1, 2.1 зубах в пришеечной области определяются меловидные пятна, поверхность эмали в области очагов поражения шероховатая, блеск эмали отсутствует. При окрашивании очагов поражения 2% водным раствором метиленового синего эмаль окрасилась в более интенсивный цвет. Десневые сосочки и маргинальная десна в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти гиперемированы, отечны. Индекс гигиены полости рта РНР = 3,5. Из анамнеза известно, что ребенок чистит зубы 1 раз в день - утром, совершая зубной щеткой горизонтальные движения, регулярно использует гигиеническую зубную пасту.

Задание:

1. Назовите заболевание, которому соответствует данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов.
2. Назовите метод, который проведен пациенту для уточнения диагноза, причину окрашивания очагов поражения эмали.
3. Укажите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Назовите принцип лечения очагов поражения эмали и применяемые с этой целью препараты.
5. Дайте рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту.

Задача №20

К стоматологу обратилась мама с ребенком 4 лет для профилактического осмотра. В анамнезе частые простудные заболевания, наличие вредной привычки сосания пальцев. Дышит ртом. Имеется дизокклюзия зубов во фронтальном отделе. Родители начали обучать ребенка чистке зубов. Используется зубная щетка с размером головки 30мм и зубная паста «Колгейт Тотал». Индекс гигиены по Федорову-Володкиной = 4.0 Зубы 5.5, 5.4, 6.4, 7.4, 8.4 поражены кариесом.

Задание:

1. Определите индекс интенсивности кариеса зубов.
2. Оцените уровень гигиены полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные мамой в выборе средств гигиены.
4. Дайте рекомендации по выбору средств гигиены полости рта.
5. Назначьте консультацию специалистов.

Задача №21

К стоматологу обратился пациент. В 15 лет с жалобами на болезненность и кровоточивость десен при чистке зубов, приеме грубой пищи. При осмотре полости рта имеется большое количество видимых мягких и твердых зубных отложений. Десна гиперемирована, отечна, кровоточит при зондировании.

При определении индекса CPITN:

1.6, 1.1, 3.1 – кровоточивость, 1.7, 2.6, 2.7, 3.6 – зубной камень, 3.7, 4.6, 4.7 – карман 5 мм.

Задание:

1. Поставьте коды по секстантам.
2. Определите нуждаемость в профилактических мероприятиях.
3. Подберите средства индивидуальной гигиены полости рта данному пациенту.
4. Перечислите факторы риска заболеваний пародонта у данного пациента.
5. Укажите способы удаления зубных отложений при проведении профессиональной гигиены.

Задача №22

Ребенок 15 лет явился с жалобами на кровоточивость десен во время чистки зубов. При определении КПИ: 1.7, 1.1, 3.7 – подвижность; 1.6, 2.6, 2.7, 3.1 – карман; 3.6, 4.6, 3.7 – зубной камень.

Задание:

1. Какие поверхности зубов исследуются для КПИ?
2. Критерий оценки признаков зубного камня, кармана, подвижности?
3. Подберите средства индивидуальной гигиены полости рта данному пациенту.
4. Рассчитайте индекс КПИ.
5. Дайте оценку состояния тканей пародонта.

Задача №23

Ребенок 16 лет явился с жалобами на кровоточивость десен во время чистки зубов. При определении КПИ: 1.6, 1.1, 3.1, 2.6 – подвижность; 3.6, 4.6 – зубной камень; 1.7, 2.7, 3.7, 4.7 – патологический карман.

Задание:

1. Какие поверхности зубов исследуются для КПИ?
2. Критерий оценки признаков зубного камня, патологического кармана, подвижности?
3. Глубина зубодесневой бороздки в норме?
4. Рассчитайте индекс КПИ.
5. Дайте оценку состояния тканей пародонта.

Задача №24

Девочка 12 лет жалоб не предъявляла. Во время профилактического осмотра были выявлены меловидные пятна у шеек зубов и изменение цвета десны.

Задание:

1. Опишите изменения десны и эмали зубов.
2. Назовите причину заболевания зубов и десен.
3. Поставьте предварительный диагноз.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назначьте лечение и профилактические мероприятия.

Задача №25

При определении индекса РМА у ребенка 10,5 лет имеется следующая клиническая картина в полости рта: 1.7, 1.4, 3.7, 3.5, 3.4 – окраска сосочков, у нижних правых зубов окраска края десны. У остальных зубов окраски нет. 2.6 - удален.

Задание:

1. Методика определения индекса РМА.
2. Какими растворами проводят окрашивание края десны.
3. Диагностическое значение пробы Шиллера-Писарева.
4. Рассчитайте индекс.
5. Поставьте диагноз.

Задача №26

К стоматологу обратился ребенок 11 лет с жалобами на болезненность, кровоточивость десен во время приема грубой пищи, чистки зубов. Из анамнеза выяснено, что ребенок чистит зубы не регулярно, кровоточивость десен появилась 2 месяца назад. Обследовано: слизистая оболочка десны отечна, гиперемирована, кровоточит при зондировании. При определении индекса ИГР-У получено: 1.6, 1.1, 2.6 - зубной налет, 3.1, 3.6, 4.6 - зубной камень в виде отдельных конгломератов.

Задание:

1. Предварительный диагноз?
2. Определите индекс гигиены.
3. Дайте оценку гигиены полости рта.
4. Какие средства гигиены необходимо рекомендовать?
5. Какие предметы гигиены необходимо рекомендовать?

Задача №27

При определении индекса РМА у ребенка 17 лет имеется следующая клиническая картина в полости рта: 1.7,1.6,2.6,2.7, – окраска альвеолярной десны, 4.7,4.6,4.5,4.4 – окрашен край десны. У остальных зубов окраски нет. Два зуба мудрости не прорезались.

Задание:

1. Методика определения индекса РМА.
2. Какими растворами проводят окрашивание края десны.
3. Диагностическое значение пробы Шиллера-Писарева.
4. Рассчитайте индекс.
5. Поставьте диагноз.

Задача №28

В детскую стоматологическую клинику обратился пациент К., 14 лет с жалобами на наличие белых пятен на зубах. Из анамнеза: в возрасте с 3-х до 5 лет ребенок проживал с родителями в другой местности. Со слов родителей, зубы прорезались с измененной эмалью. Объективно: блестящие пятна в виде штрихов и полосок на всех постоянных зубах. При зондировании пятна плотные.

Задание:

- 1.Поставьте диагноз. Определите форму нозологического примера. дифференциальную
- 2.Назовите причину развития данного заболевания.
- 3.Назовите основные дифференциально-диагностические признаки данного заболевания

Задача №29

При оценке санитарно-гигиенических норм в ортопедическом кабинете стоматологической поликлиники было выявлено, что в кабинете имеется 4 стоматологических кресла и 4 универсальных стоматологических установки. Площадь кабинета составляла 28м², высота кабинета 3м, глубина 6м.

Задание:

1. Перечислите требования к размещению и устройству ортопедического кабинета.
2. Перечислите требования к внутренней отделке ортопедического кабинета
3. Оцените нормативы данного кабинета.

Задача №30

При оценке санитарно-гигиенических норм в ортопедическом кабинете стоматологической поликлиники было выявлено, что площадь кабинета составляет 14м², высота кабинета 3м, глубина 6м. Стены побелены в белый цвет, на полу выстелен линолеум в стык стенам.

Задание:

1. Перечислите требования к размещению и устройству ортопедического кабинета.
2. Перечислите требования к внутренней отделке ортопедического кабинета
3. Оцените нормативы данного кабинета.

Задача №31

При лечении пациента важно придать ему такое положение, при котором он бы сидел свободно, без напряжения, и в то же время, данное положение было удобным для врача. Какое положение больного создает врачу наилучшие условия для манипулирования в полости рта и возможность работы с помощником врача-стоматолога, который располагается слева от больного.

Задание:

1. Опишите рабочее место врача.
2. Опишите методику работы «в четыре руки».
3. Расскажите, что собой представляет «правило параллели».

Задача №32

При первичном приеме больного в стоматологической клинике врач начал осмотр с непосредственного состояния собственно полости рта у пациента.

Задание:

1. Подготовьте набор инструментов для осмотра пациента на терапевтическом приеме.
2. Что входит в набор инструментов? Предназначение каждого инструмента.
3. Какая ошибка была допущена врачом. Опишите последовательность действий врача.

Задача №33

В стоматологическом кабинете стены оклеены обоями, на полу линолеум с плинтусами. Автоклав и сухожаровой шкаф находятся рядом со стоматологической установкой. Здесь же расположены раковины для мытья рук и инструментов.

Задание:

1. Определите возможность осуществления приёма пациентов в данном помещении.
2. Определите соответствие правилам асептики и антисептики размещение стерилизационных устройств и раковин.
3. Назовите место расположения устройства для стерилизации и предстерилизационной очистки.
4. Назовите приборы для предстерилизационной очистки и стерилизации, которые должны находиться в стоматологическом кабинете.
5. Дайте оценку оснащению данного стоматологического кабинета с учетом современных требований и внесите коррективы.

Задача №34

Врач-стоматолог открыл кабинет на 3 стоматологические установки. Общая площадь кабинета 29 кв.м в цокольном (подвальном) помещении здания с высотой стен 3м. Стены в кабинете облицованы голубой керамической плиткой. Потолок выкрашен в белый цвет. В кабинете имеются 2 окна с открывающимися фрамугами.

Задание:

1. Определите возможность размещения 3 универсальных стоматологических установок в данном помещении.
2. Назовите требования к стерилизационной комнате.
3. Определите соответствие нормативам показателей стен в помещении
4. Определите соответствие нормативам показателей потолка в данном помещении.
5. Назовите необходимые устройства для стерилизации инструментов.

Задача №35

В стоматологическом кабинете, площадь которого 15 м², установлено 1 стоматологическое кресло с универсальной стоматологической установкой, столик и стул для врача. В кабинете находится шкаф для медикаментов, сестринский блок, канцелярский стол врача. Раковина с полками для мытья инструментов, стерильный стол с инструментами и рентгеновская установка.

Задание:

1. Назовите санитарно-гигиенические нормативы, которые были нарушены при устройстве данного кабинета.
2. Определите возможность размещения рентгеновской установки в данном помещении.
3. Определите возможность проведения рентгенологического исследования при данных условиях.
4. Дайте оценку оснащению данного стоматологического кабинета с учетом современных требований и внесите коррективы.
5. Назовите место расположения устройства для стерилизации инструментов.

Задача №36

При обработке слизистой десны раствором Шиллера-Писарева ребенка 8 лет десневые сосочки окрасились в области 6 зубов, маргинальная десна окрасилась в области 4 зубов, слизистая оболочка альвеолярного отростка не окрасилась.

Задание:

1. Напишите состав раствора Шиллера-Писарева.
2. Какой индекс использовался в данном случае.
3. Рассчитайте значение этого индекса, оцените его значение.

Задача №37

При обработке слизистой оболочки полости рта ребенка 14 лет раствором Люголя в области альвеолярных отростков десневые сосочки окрасились в области 8 зубов, маргинальная десна окрасилась в области 5 зубов, слизистая оболочка альвеолярного отростка окрасилась в области 4 зубов.

Задание:

1. Напишите состав раствора Люголя.
2. Какой индекс использовался в данном случае.
3. Рассчитайте значение этого индекса, оцените его значение.

Задача №38

При обработке слизистой десны раствором Шиллера-Писарева ребенка 8 лет десневые сосочки окрасились в области 6 зубов, маргинальная десна окрасилась в области 4 зубов, слизистая оболочка альвеолярного отростка не окрасилась.

Задание:

1. Напишите состав раствора Шиллера-Писарева.
2. Какой индекс использовался в данном случае.
3. Рассчитайте значение этого индекса, оцените его значение.

Задача №39

При обработке слизистой альвеолярных отростков ребенка 5 лет раствором Люголя десневые сосочки окрасились в области 10 зубов, маргинальная десна окрасилась в области 6 зубов, слизистая оболочка альвеолярного отростка не окрасилась.

Задание:

1. Напишите состав раствора Люголя.
2. Какой индекс использовался в данном случае.
3. Рассчитайте значение этого индекса, оцените его значение.

Задача №40

При обработке слизистой оболочки полости рта ребенка 14 лет раствором Люголя в области альвеолярных отростков десневые сосочки окрасились в области 8 зубов, маргинальная десна окрасилась в области 5 зубов, слизистая оболочка альвеолярного отростка окрасилась в области 4 зубов.

Задание:

1. Напишите состав раствора Люголя.
2. Какой индекс использовался в данном случае.
3. Рассчитайте значение этого индекса, оцените его значение.

Задача №41

Ребенку 13 лет. Обратился с жалобами на наличие белых пятен на зубах. При осмотре полости рта на вестибулярной поверхности в области режущего края 11, 12, 21, 22 обнаружены белые пятна. Поверхность эмали блестящая, гладкая. Реакция на температурные раздражители безболезненная. КПУ = 5. Индекс гигиены = 1,2. Прикус физиологический. Ребенок родился раньше срока на 4 - недель с малым весом и натальной травмой. На первом году жизни несколько раз болел ОРЗ.

Задание:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Какие дополнительные исследования подтвердят диагноз?
3. Какое лечение следует провести в первую очередь?
4. Дополнительно следует назначить.
5. Назовите этиологический фактор, сыгравший ведущую роль в возникновении заболевания.

Задача №42

Ребенку 10 лет. При санации полости рта на вестибулярной поверхности в пришеечной области 11, 12, 21, 22 обнаружены меловидные пятна. Поверхность эмали матовая, гладкая. Реакция на температурные раздражители безболезненная. КПУ + кп = 7. Индекс гигиены = 2,5. Прикус физиологический. Ребенок родился в срок, рос и развивался в соответствии с возрастом. На первом году жизни несколько раз болел респираторными заболеваниями.

Задание:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Какие дополнительные исследования подтвердят диагноз?
3. Какое лечение следует провести в первую очередь?
4. Дополнительно следует назначить.
5. Назовите этиологический фактор, сыгравший ведущую роль в возникновении заболевания

Задача №43

Ребенку 13 лет. При санации полости рта на вестибулярной поверхности в пришеечной области 11, 12, 13, 14, 21, 22, 23, 24 обнаружены меловидные пятна. Поверхность эмали матовая, пористая. Реакция на температурные раздражители безболезненная. КПУ = 6. Индекс гигиены = 140 3,1. Проба Шиллера-Писарева положительная. Находится на аппаратурном лечении у врача-ортодонта по поводу глубокой дизокклюзии. Ребенок родился в срок, рос и развивался в соответствии с возрастом. На первом году жизни несколько раз болел респираторными заболеваниями.

Задание:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Какие дополнительные исследования подтвердят диагноз?
3. Какое лечение следует провести в первую очередь?
4. Дополнительно следует назначить.
5. Назовите этиологический фактор, сыгравший ведущую роль в возникновении заболевания.

Задача №44

При эпидемиологическом обследовании исследователи собирали данные о состоянии полости рта населения в течение трех лет. При проведении обследования население сгруппировали по возрасту: взрослые 18 лет, 35-44 лет и 65-74 лет.

Задание:

1. Укажите ошибки, если таковые есть, при проведении обследования.
2. Укажите сроки проведения эпидемиологического обследования
3. Укажите критерии для формирования групп обследуемых по возрасту.

Задача №45

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области обнаружено меловидное пятно размером 0,3 см на 0,4 см. При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Задача №46

Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет. Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствует.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Перечислите основные этапы процедуры профессиональной гигиены, дайте рекомендации по уходу за полостью рта.
3. Подберите зубную щетку, пасту, дополнительные средства гигиены.

Задача №47

Больная А., 42 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации. Объективно: на оральных поверхностях 33, 32, 31, 41, 42, 43 зубов наблюдается зубной камень, покрывающий 1/3 коронки.

Задание:

1. С помощью каких инструментов можно провести удаление зубного камня?
2. Какие средства защиты следует использовать врачу во время процедуры удаления зубного камня?
3. Дайте рекомендации пациенту по гигиене полости рта.
4. Чем заканчивается процедура удаления зубного камня?
5. На что следует обратить внимание врачу после удаления зубного камня?

Задача №48

В клинику терапевтической стоматологии обратился пациент Б., 35 лет, с целью санации.

При осмотре: небные поверхности зубов верхней челюсти и язычные поверхности зубов нижней челюсти покрывает налет темно-коричневого цвета до 1/2 коронки зуба.

Задание:

1. Какое назубное отложение имеет место?
2. С помощью каких инструментов можно провести удаление данного зубного отложения?
3. Какие средства защиты следует использовать врачу во время процедуры удаления зубного налета?
4. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.
5. Что может скрывать налет курильщика?

Задача №49

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите меры профилактики при данной патологии.
5. Что явилось причиной развития заболевания?

Задача №50

Пациент 25 лет, обратился с целью санации полости рта. При осмотре на вестибулярной поверхности, ближе к режущему краю, выявлены точечные углубления в эмали 11, 21 зубов, дно углублений пигментировано.

Из анамнеза: углубления появились сразу после прорезывания, пигментировались позже, неприятных ощущений не вызывают. Проживает в местности с умеренным климатом и концентрацией фтора в питьевой воде 1 мг/л.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Что могло быть причиной этого заболевания?
4. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №51

Больная 17 лет жалуется на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи. Анамнез: кровоточивость усиливается во время месячных. Подобные явления беспокоят периодически, чаще весной и осенью в течение трех лет, последние три месяца болезненность и кровоточивость десен усилились. Курит три года.

Объективно: определяется гиперемия, отечность десневого края, ложные зубодесневые карманы, зубы интактные, повышенная вязкость слюны, обильный мягкий зубной налет, гигиенический индекс OGI(S)=2,5.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
3. Назовите естественные защитные факторы полости рта, способствующие самоочищению.
4. Объясните влияние курения на развитие воспалительных заболеваний пародонта.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №52

Больная М. 24 года. Обратилась с жалобами на периодическую кровоточивость десны в области 26 зуба, застревание пищи между 25-26 зубами, в последние 2 дня появилась боль в области 26 при приеме пищи. Анамнез: 2 года назад произведена реставрация коронки 26 зуба. Жалобы на кровоточивость десны появились год спустя.

Объективно: 25 зуб интактный, на медиально - жевательной поверхности 26 - пломба, межзубное пространство между 25 и 26 свободно от пломбировочного материала, контактный пункт между зубами отсутствует. Десневой сосочек между 25 и 26 отечен, застойно- гиперемированного цвета, при надавливании у его основания наблюдается кровоточивость и болезненность. Гигиенический индекс по Федорову-Володкиной -1,2 балла, зубной камень отсутствует.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №53

Больной 18 лет жалуется на увеличение десен в области фронтальных зубов обеих челюстей, кровоточивость, боль во время приема пищи. Анамнез: подобные явления появились год назад.

Объективно: при осмотре в области верхних и нижних фронтальных зубов межзубные сосочки гипертрофированы, покрывают коронки до 1/3 высоты, дёсны цианотичны, болезненны при прикосновении, кровоточат. Зубы покрыты мягким налётом, отмечается отложение наддесневого зубного камня. Имеется скученность зубов во фронтальном отделе.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №54

Больной Н., 43 лет обратился с жалобами на неприятный запах изо рта, боли и кровоточивость десен, повышение температуры до субфебрильных цифр в течение двух дней. Начало заболевания больной связывает с недавним переохлаждением.

Объективно: обилие мягкого зубного налета, полость рта не санирована, десневые сосочки усеченной формы, их верхушки некротизированы, изъязвлены. Между здоровой и пораженной десной определяется демаркационная линия.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №55

Больная 50 лет предъявляет жалобы на незначительные болевые ощущения в деснах при чистке зубов, приеме твердой и горячей пищи.

Анамнез: подобные явления беспокоят в течение полугода. 2 года назад проведена операция по поводу язвенной болезни желудка. Пациентке отмечает частые запоры, чувство дискомфорта в эпигастральной области.

Объективно: определяется гиперемия десневого края; по краю десны, у вершин десневых сосочков обнаружены множественные эрозии, покрытые налетом. После снятия налета обнажается эрозивная поверхность, гладкая, блестящая, кровоточащая при механическом раздражении. Прикус ортогнатический. На ортопантомограмме изменений не выявлено.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №56

Больной 45 лет. Жалобы: на подвижность зубов, запах изо рта.

Анамнез: Беспокоит несколько лет. Ранее отмечал кровоточивость десен при чистке зубов. Не лечился. Считает себя соматически здоровым. Зубы чистит регулярно. Объективно: На всех зубах отложения над- и поддесневого зубного камня. гигиенический индекс OGI(S)=2,8. Десневой край гиперемирован с синюшным оттенком. Десневые сосочки неплотно прилегают к шейкам зубов. Кровоточивость 2 степени, пародонтальные карманы 3-4 мм в области жевательных зубов верхней и нижней челюсти; до 6 мм во фронтальном отделе, распространяющиеся на все резцы. Имеется серозно-гнойное отделяемое. Подвижность 16, 17, 26, 27, 46 -2 степени, во фронтальном отделе 3 степени. Несъёмные ортопедические конструкции на зубах верхней челюсти неудовлетворительного качества. Слюна вязкая, тягучая.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите основные методы обследования.
3. Перечислите дополнительные методы исследования необходимые для постановки диагноза.
4. Какие методы исследования позволят оценить состояние кровотока в десне.
5. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.

Задача №57

Больная К., обратилась с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, неприятный запах изо рта. Заметила кровоточивость 6 мес назад.

Объективно: десневые сосочки на верхней и нижней челюсти застойно – гиперемированы, рыхлые, кровоточат при зондировании, имеются обильные назубные отложения, кариозные зубы, нависающие, травмирующие десну края пломб. На окклюзиограмме множественные суперконтакты.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №58

Больной 41 лет. Жалуется на общее недомогание, повышение температуры тела до 38,2 градусов, боль, кровоточивость десен, неприятный запах изо рта, подвижность зубов.

Объективно: гигиенический индекс по Грину-Вермильону - 2,8, десны рыхлые, отечные, легко кровоточат при зондировании. У 42, 43 зубов слизистая оболочка гиперемированная, отечная, переходная складка сглажена. Обильное выделение серозно-гнойного экссудата наблюдается из пародонтальных карманов глубиной 5-6 мм. Подвижность зубов 2-3 степени. На язычных поверхностях нижних фронтальных зубов - умеренное отложение наддесневого и поддесневого зубного камня. На ортопантомограмме между 42, 43 зубами определяется костный карман глубиной до 1/2, длины корня. В области моляров деструкция межзубных перегородок достигает 1/3 длины корней.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №59

Больной Д., 34 года, обратился с жалобами на кровоточивость, зуд в области десны, повышенное отложение зубного налета. Анамнез: отмечает кровоточивость в течение 4 месяцев, страдает хроническим гастритом.

Объективно: десневые сосочки верхней и нижней челюсти застойно - гиперемированные, отечные, рыхлые, кровоточивость 2 степени.

Пародонтальные карманы не определяются, зубы устойчивые, имеются наддесневые зубные отложения, проба Шиллера – Писарева положительная, индекс РМА= 53%.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Интерпретируйте положительную пробу Шиллера – Писарева.
3. О чем свидетельствует индекс РМА?
4. С какими заболеваниями пародонта необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №60

Больной К., 24 года, обратился с жалобами на боль, кровоточивость десны, чувство жжения во рту, слабость. Анамнез: отмечает боль, кровоточивость, чувство жжения в течение недели, после перенесенного ОРЗ, в анамнезе аллергия на многие лекарственные препараты.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, повышение температуры тела до 37,2 градусов в вечернее время, десневые сосочки верхней и нижней челюсти застойно - гиперемированы, отечны, рыхлые, кровоточащие, болезненные при пальпации. Целостность зубо-десневого соединения не нарушена, зубы устойчивые, имеются наддесневые зубные отложения, проба Шиллера – Писарева положительная, йодное число Свракова 6,4. Имеются кариозные зубы.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. О чем свидетельствует йодное число Свракова?
3. С какими заболеваниями СОПР необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Консультация какого специалиста позволит назначить лечебно-диагностические мероприятия в полном объеме?
5. Составьте план местного лечения.

Задача №61

Больной П. 30 лет. Считает себя здоровым. Обратился с жалобами на зуд десен, обнажение шеек зубов, боль от термических раздражителей. Из анамнеза выяснено медленное, в течение 8 лет, прогрессирование этих симптомов.

Объективно: слизистая десны на всем протяжении бледная, анемичная, десневых карманов нет, ретракция десны 43 и 33 до 1/2 длины корня.

Отмечаются клиновидные дефекты твердых тканей зубов.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какое дополнительное исследование подтвердит Ваш диагноз? Дайте подробное описание.
3. С каким заболеванием тканей пародонта необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.

Задача №62

Больная, 20 лет, обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость и зуд десен. Впервые кровоточивость появилась в возрасте 14 лет при чистке зубов; время от времени возникает при приеме твердой пищи. Чистит зубы мягкой щеткой два раза в день, в течение 1,5-2 минут. Ранее к пародонтологу не обращалась. В анамнезе хронический пиелонефрит. Объективно: имеется отложение мягкого зубного налета, зубной камень на зубах:

_____16_____

35 34 33 32 31 41 42 43 44

_____26_____

Десна гиперемирована и отечна. Пародонтальные карманы до 3,5 мм. в области премоляров и моляров верхней и нижней челюстей. Дистальная окклюзия. Множественные преждевременные суперконтакты в области моляров. На ортопантограмме резорбция межальвеолярных перегородок в области моляров и премоляров на 1/3 длины корня зуба. В области нижних резцов – начинающаяся резорбция вершин межальвеолярных перегородок.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Какие данные свидетельствуют о распространенности патологического процесса и его тяжести?
3. С какими заболеваниями пародонта необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. К каким смежным специалистам направите больную на консультацию?
5. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.

Задача №63

Больная 28 лет обратилась в клинику с жалобами на подвижность зубов, периодически возникающее гноетечение из зубо-десневых карманов. Трижды вскрывали пародонтальные абсцессы. В анамнезе – сахарный диабет 1 типа. Содержание глюкозы в крови 6,7 ммоль/л. Объективно: обильное отложение мягкого налета, наддесневого зубного камня. При зондировании определяется поддесневой зубной камень. Десна гиперемирована, отечна, легко кровоточит при зондировании. Зубы интактные. Пародонтальные карманы в области 13, 12, 11, 21, 22, 23, 31, 32, 41, 42 – 4-5 мм. Подвижность зубов 12 11 21 22 32 31 41 42 - II степени, 13, 23 – I степени. На рентгенограмме – неравномерная резорбция межальвеолярных перегородок: в области резцов нижней челюсти в виде лакун до 1/2 длины корня зуба. В области верхних резцов и клыков – от 1/3 до 1/2 длины корня зуба.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите характер течения, распространенность и тяжесть данной патологии пародонта.
3. В чем будет заключаться этиологическое лечение данной патологии пародонта.
4. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
5. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.

Задача № 64

Больная 20 лет обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость и зуд десен. Впервые кровоточивость появилась в возрасте 14 лет при чистке зубов; время от времени возникает при приеме твердой пищи. Чистит зубы мягкой щеткой два раза в день, в течение 1,5-2 минут. Ранее к пародонтологу не обращалась. В анамнезе – хронический гастрит, некалькулезный холецистит, панкреатит.

Объективно: имеется отложение мягкого зубного налета, зубной камень на зубах:

_____16_____

35 34 33 32 31 41 42 43 44.

_____26_____

Десна гиперемированная и отечная в области премоляров и моляров верхней и нижней челюстей. Зубо-десневые карманы до 3,5 мм. Определяется супраокклюзия и скученное положение нижних резцов. На ортопантограмме резорбция межальвеолярных перегородок в области нижних резцов на 1/3 длины корня зуба.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
3. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
4. Определите диспансерную группу.

Задача № 65

Больной 23 лет обратился с жалобами на неприятные ощущения в области десны и шеек зубов на нижней челюсти, кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез: в детстве лечился у врача-ортодонта, в течение нескольких лет носил ортодонтический аппарат. Отмечаются частые (6-7 раз в год) респираторные заболевания, хронический аденоидит.

Объективно: имеется незначительное отложение над- и поддесневого зубного камня. Десна гиперемирована и отечна в области 42 41 31 32 зубов, зубодесневые карманы глубиной до 5 мм, ретракция десны в области нижних резцов до 1,5 мм, подвижность зубов 2-3 степени, высокое прикрепление уздечки нижней губы. Глубокое резцовое перекрытие. На рентгенограмме – высота межальвеолярных перегородок 42 41 31 32 зубов снижена более чем на $\frac{1}{2}$ длины корня.

Задание:

1. Предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования больного у смежных специалистов.
3. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
4. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.

Задача № 66

Больная 18 лет. Жалобы: на кровоточивость десен, запах изо рта, подвижность зубов, сухость во рту.

Анамнез: считает себя больной около года. Подвижность зубов заметила около 3-х месяцев назад.

Объективно: Десневой край верхней и нижней челюсти гиперемирован и отечен. Межзубная десна валикообразно утолщена, гиперемированна. Определяются пародонтальные карманы глубиной от 3 до 6 мм. Подвижность резцов на верхней и нижней челюсти 2-3 степени. Отмечается веерообразное расхождение резцов на верхней челюсти.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза.
3. Что явилось причиной развития заболевания пародонта?
4. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
5. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.

Задача № 67

Больной 11 лет. Жалуется на подвижность зубов, кровоточивость десен. Из анамнеза: следует, что болеет с трех лет. В 6 лет из-за подвижности и болезненности были удалены временные моляры на нижней и верхней челюсти, после чего воспаление десны исчезло. После прорезывания постоянных зубов воспаление десны возобновилось. Родители ребенка отмечают частые респираторные заболевания.

Объективно: прорезывание постоянных зубов идет в соответствии с возрастом, временные зубы отсутствуют. Десна в области всех зубов гиперемизированная, отечная, кровоточит при инструментальном обследовании. Корни зубов обнажены на 1/3 длины, покрыты белесоватым налетом. Подвижность зубов II степени. Имеются патологические зубо-десневые карманы глубиной 3-4 мм. При наружном осмотре наблюдается сухость кожных покровов в области ладоней и передней трети предплечий. Кожа подошв утолщена, с множеством трещин.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Какие рентгенологические изменения, характерные для данного заболевания.
3. Что явилось причиной развития заболевания пародонта?
4. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
5. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.

Задача №68

Больная 21 года жалуется на общее недомогание, головную боль, повышение температуры тела, невозможность принятия пищи из-за резкой болезненности.

Анамнез: 2 месяца назад перенесла пневмонию. Вышеуказанные жалобы появились 3 дня назад.

Объективно: разлитая гиперемия слизистой оболочки десны на верхней и нижней челюсти, обильное отложение мягкого зубного налёта. На десне в области нижней челюсти определяется три очага изъязвления диаметром до 4 мм., покрытых некротическим налетом.

Задание:

1. Укажите нормальный цвет и тургор десневых сосочков.
2. За счет чего осуществляется барьерная функция пародонта?
3. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
4. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача № 69

Больная 20 лет жалуется на общее недомогание, головную боль, повышение температуры тела, боль в области десны, усиливающаяся при принятии пищи.

Анамнез: месяц назад перенесла бронхит. Вышеуказанные жалобы появились 2 дня назад.

Объективно: слизистая оболочка десен гиперемирована на всем протяжении, обильное отложение мягкого зубного налёта. На слизистой оболочке десневого края нижней челюсти определяются пять очагов изъязвления округлой формы, диаметром 2-3 мм., покрытые некротическим налетом. Подчелюстные лимфоузлы увеличены до 5мм., болезненные, не спаянные с окружающими тканями.

Задание:

1. Укажите цель пальпации регионарных лимфоузлов при данной патологии.
2. Укажите нормальный цвет и тургор десневых сосочков.
3. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
4. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №70

Больная 45 лет жалуется на боли при приёме сладкой, кислой пищи.

Анамнез: боли беспокоят в течение двух месяцев.

Объективно: десна бледно-розового цвета. Определяется рецессия десневого края в области 33, 32, 31, 41, 42, 43.

Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное, зубо-десневые карманы не определяются. В пришеечной области 14,13, 23, 35, 34, 33, 43, 44 зубов имеются клиновидные дефекты в пределах эмали и дентина, отмечается снижение высоты коронок всех зубов на 1/3 за счет стираемости.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какой дополнительный метод исследования подтвердит его.
3. Какие данные указывают на тяжесть заболевания?
4. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
5. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
6. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача № 71

Больная 14 лет обратилась с жалобами на боль и кровоточивость десен при приеме пищи, чистке зубов. Анамнез: жалобы беспокоят 4 месяца, связывает с появлением менструации. Объективно: Слизистая оболочка десны гиперемирована, выражен отек десневых сосочков, которые закрывают 1/3 коронки зубов, кровоточивость III степени, РМА 70%. ГИ-1,8.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Основная причина заболевания?
3. Расскажите методику оценку гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Грина-Вермиллиона.
4. Расскажите методику определения степени кровоточивости по опросу больного.
5. Расскажите методику определения индекса РМА.

Задача №72

В клинику обратился пациент А. 28 лет с жалобами на боль, кровоточивость десен, усиливающуюся при приеме пищи, гнилостный запах изо рта, общее недомогание, повышение температуры тела до 38 градусов. Анамнез: пациент страдает хроническим тонзиллитом, обострение наблюдалось 2 раза в течении 3-х месяцев. Занимался самолечением. За медицинской помощью не обращался.

Объективные данные: лицевые признаки не изменены. Регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны. В полости рта: выраженная отечность, гиперемия в области десны с изъязвлением верхушек межзубных сосочков в области 9 зубов. Форма межзубных сосочков похожа на усеченный конус. На зубах обильные мягкие отложения.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Причины заболевания? Предрасполагающие факторы?
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Какие дополнительные методы обследования следует провести?
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача № 73

В клинику обратилась пациентка К. 20 лет с жалобами на изменение формы десны, боль, кровоточивость, усиливающуюся при чистке зубов и приеме пищи. Анамнез: данные симптомы проявлялись 3 месяца назад. Занималась самолечением. За медицинской помощью не обращалась.

Объективные данные: лицевые признаки не изменены. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта наблюдается скученность зубов во фронтальном и боковых отделах. Десневые сосочки увеличены, отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Сосочки увеличены на 1/3 коронки зуба, имеют глянцевую поверхность, после надавливания на поверхность сосочка тупой частью инструмента остаётся углубление. Имеются назубные отложения.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Причины заболевания.
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Какие дополнительные методы обследования следует провести?
5. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.

Задача № 74

В клинику обратилась пациентка Е. 28 лет с жалобами на выпадение пломбы в 24 зубе, а также на изменение формы десны около 24 и 25 зубов в течение 5 месяцев. Объективные данные: лицевые признаки не изменены. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: на контактно-дистальной поверхности в пришеечной области 24 зуба кариозная полость. Десна в области 24, 25 зубов имеет вид утолщенного в основании валика и округлой формы гиперплазированных сосочков, резко выступающих в вестибулярном направлении. Десна безболезненна, кровоточивость отсутствует. При пальпации определяется выраженная плотность гипертрофированного участка.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Причины заболевания.
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Какие дополнительные методы обследования следует провести?
5. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.

Задача № 75

В клинику обратился пациентка М. 48 лет с жалобами на наличие красных пятен на десне, появившихся 2 месяца назад. Объективные данные: лицевые признаки не изменены. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: ярко гиперемированные пятна различной формы и величины на слегка отечном слизистой и маргинальной десне в области 4 зубов. Язычная сторона десен не поражена.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите причины заболевания.
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. На консультацию к каким специалистам следует направить пациентку?
5. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.

Задача № 76

На вестибулярной поверхности 12, 11, 21, 22 зубов определяется чашеобразные углубления овальной формы. На дне углублений эмаль истончена, и через неё просвечивает дентин желтоватого оттенка. Дно, стенки и края углубления гладкие. Дефекты локализуются в области экватора и пришеечной области, режущие края резцов сохранены.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите причины заболевания.
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
4. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.

Задача № 77

Больной М., 24 года, обратился с жалобами на боль в области десны 26. Два года назад 6 покрыт металлической коронкой. Обследовано: десневые сосочки в области 67 гиперемированы, отечны, цианотичны, при зондировании кровоточат. В области 67 пародонтальный карман 5 мм с гнойным экссудатом. Коронки 6 глубоко заходят под маргинальный край десны. Горизонтальная перкуссия 6 болезненна. Данные R-граммы: 67 деструкция межзубных перегородок на 1/2, металлическая коронка не соответствует нормам протезирования. Костная структура в других отделах без изменений.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифф. диагноз.
3. Укажите причину, вызвавшую появление резких симптомов в полости рта.
4. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задачи № 78

Больной 3. 34 года. обратилась с жалобами на подвижность зубов, запах изо рта, гноетечение из-под десны, частые фазы абсцедирования.

При объективном исследовании определяется большое количество зубного камня, мягкого налета, гноетечение из пародонтальных карманов, подвижность зубов III степени.

При обследовании выявлена эндогенная интоксикация, изменение в иммунной системе. Отклонение со стороны внутренних органов.

Задание:

1. Какие пробы и индексы необходимо провести⁰
2. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
3. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
4. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задачи № 79

В Ставропольском крае, в Н. районе было проведено стоматологическое эпидемиологическое обследование.

Задание:

1. Перечислите задачи, которые должны были решить специалисты в ходе проведения эпидемиологического стоматологического обследования.
2. Перечислите индексы, с помощью которых выражается распространённость заболевания.
3. Сколько человек входит в рабочую группу исследователей на подготовительном этапе эпидемиологического стоматологического обследования.

Задача №80

В Ставропольском крае, в П. районе было проведено стоматологическое эпидемиологическое обследование.

Задание:

1. Перечислите задачи, которые должны были решить специалисты в ходе проведения эпидемиологического стоматологического обследования.
2. В чем выражается интенсивность заболевания.
3. Какое должно быть различие между отдельными исследованиями?

Задача №81

При эпидемиологическом обследовании исследователи собирали данные о состоянии полости рта в течение трех лет. Далее провели анализ полученных данных.

Задание:

1. Верно ли это?
2. Сколько человек входит в группу исследователей?
3. Сколько человек входит в группу обследуемых?
4. Укажите временной промежуток, необходимый для проведения эпидемиологического обследования.

Задача №82

Исследователи для эпидемиологического обследования по «разведочному методу» сформировали группы по 100 человек.

Задание:

1. Верно ли это?
2. Перечислите методы эпидемиологического обследования?
3. Перечислите группы населения, сформированные по возрасту, для эпидемиологического обследования?
4. Какие инструменты используются для осмотра?

Задача №83

Всемирная организация здравоохранения определила следующие этапы планирования: ситуационный анализ, обеспечение персоналом, материальное и финансовое обеспечение.

Задание:

1. Верна ли последовательность перечисленных этапов?
2. Перечислите последовательность этапов планирования.
3. Основная цель ситуационного анализа?

Задача №84

При сборе демографических данных были использованы сведения семилетней давности.

Задание:

1. Верно ли это? Если нет, как исправить ошибку?
2. Укажите сроки сбора демографических данных.
4. Основная цель сбора демографических данных?

Задача №85

При осмотре рабочих предприятия по производству химических удобрений были обнаружены множественные поражения твёрдых тканей зубов флюорозом, кислотным некрозом и эрозиями.

Задание:

1. Какие выводы можно прогнозировать?
2. Укажите возможные причины, обнаруженных поражений твёрдых тканей зубов.
3. Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
4. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача №86

Стоматолог при планировании первичной профилактики в городе М. решил ликвидировать или уменьшить следующие выявленные болезни и проблемы: кариес зубов, болезни пародонта, зубочелюстные аномалии, болезни слизистой оболочки полости рта, некариозные поражения твердых тканей, большую нуждаемость в ортопедическом лечении. Стоматолог имеет дефицит стоматологического оборудования, младшего персонала, не укомплектованность штатов и недостаточное финансирование.

Задание:

1. Оцените ошибку в действиях врача. Обоснуйте ответ.
2. Какой из этапов планирования стоматологической помощи необходимо было провести?
3. К чему приведут такие действия врача? Ответ обоснуйте.

Задача №87

На первом этапе планирования стоматологической помощи – ситуационном анализе врач проанализировал только данные о стоматологической помощи населению и демографические данные.

Задание:

1. Оцените ошибку в действиях врача. Обоснуйте ответ.
2. Какой из этапов планирования стоматологической помощи необходимо было провести?
3. К чему приведут такие действия врача? Ответ обоснуйте.

Задача №88

При проведении ситуационного анализа врач-стоматолог не собрал демографические данные.

Задание:

1. Оцените ошибку в действиях врача. Обоснуйте ответ.
2. Какой из этапов планирования стоматологической помощи необходимо было провести?
3. К чему приведут такие действия врача? Ответ обоснуйте.

Задача №89

При проведении ситуационного анализа врач-стоматолог не выявил такие факторы риска, как плохая гигиена, курение, дефицит фтора в питьевой воде, и др.

Задание:

1. Оцените ошибку в действиях врача. Обоснуйте ответ.
2. Какой из этапов планирования стоматологической помощи необходимо было провести?
3. К чему приведут такие действия врача? Ответ обоснуйте.

Задача № 90

При планировании программы коммунальной профилактики врач-стоматолог выделил следующие этапы: 1) предварительное планирование 2) организацию 3) выбор контингента.

Задание:

1. Оцените ошибку в действиях врача. Обоснуйте ответ.
2. Какой из этапов планирования коммунальной профилактики необходимо было провести?
3. К чему приведут такие действия врача? Ответ обоснуйте.

Задача № 91

Врач-стоматолог при разработке программы коммунальной профилактики решил, что ею должны быть охвачены только рабочие промышленных предприятий.

Задание:

1. Оцените ошибку в действиях врача. Обоснуйте ответ.
2. Какие группы населения необходимо охватить при планировании программы коммунальной профилактики?
3. К чему приведут такие действия врача? Ответ обоснуйте.

Задача № 92

При анализе кадрового обеспечения на этапе планирования коммунальной профилактики выявлено отсутствие необходимого количества персонала и его нерациональное использование.

Задание:

1. Что необходимо сделать для осуществления профилактических мероприятий? Ответ обоснуйте.
2. Укажите необходимое количество медицинского персонала для осуществления профилактических мероприятий?
3. Напишите формулу для расчета экономической эффективности профилактических мероприятий

Задача № 93

В качестве показателей обеспечения стоматологической помощью используются определения «физическая доступность» и «использование служб».

Задание:

1. Есть ли другие определения?
2. Дайте определение «физическая доступность».
3. Дайте определение «использование служб».

Задача № 94

Пациентка Д. 22 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра.

Жалоб не предъявляет.

Объективно: 3.3 зуб– на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет, в пришеечной области всех зубов определяется наличие мягкого зубного налёта.

Задание:

- 1 Поставьте диагноз.
- 2 Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
- 3 Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
4. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача № 95

К Вам обратился пациент 32 лет с жалобами на коричневый налёт на зубах, иногда возникающей кровоточивостью дёсен при чистке зубов. Из анамнеза жизни выяснилось, что пациент курит в течение 10 лет. Кровоточивость дёсен отмечает в течение 3 лет, к врачу-стоматологу или гигиенисту не обращался, занимался самолечением – применял полоскания рта бальзамами с лекарственными травами, названия не помнит. Наличие налёта на зубах объясняет курением.

При объективном осмотре выявлено: кожные покровы нормальной окраски, лицо симметрично. Слизистая оболочка полости рта розовая, влажная без видимых патологических изменений. Слизистая оболочка десневого края гиперемирована вокруг всех зубов, глубина зубодесневой борозды в норме - 1-2мм.

Задание:

- 1 Поставьте диагноз.
- 2 Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
- 3 Дайте рекомендации по подбору средств индивидуальной гигиены полости рта.
4. Дайте рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.
5. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача № 96

Ребенку 13 лет. На боль не жалуется, но прорезавшиеся постоянные зубы быстро стираются. Временные зубы также к 5 годам были стерты до корней, не болели. Объективно: цвет эмали всех зубов мутный с желтоватым оттенком. Коронки стерты на $1/3$ - $1/2$ длины. Поверхность дентина гладкая, безболезненная. На холодную воду зубы не реагируют. Прикус нейтральный. КПУ_з = 5; ОНI-S = 2,1

Задание:

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте план лечения.
3. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача № 97

Ребенку 4 года. Жалобы на изменения цвета зубов. После прорезывания зубы были матовыми, белыми, сейчас приобрели коричневый цвет, отламываются отдельные кусочки эмали, появилась боль от холодного и кислого. Объективно: цвет зубов изменен. Эмаль скалывается в виде отдельных отростков, меловидная. Кратковременная боль от холодной воды; кпуз= 5 PLI = 1,8;

Задание:

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте план лечения.
3. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача № 98

Ребенку 6 лет. Мать жалуется на прогрессирующее укорочение зубов. Были 2 перелома рук при падении. Объективно: ребенок плохо слышит, обращает на себя внимание голубой оттенок склеры глаз. Зубы небольшого размера синевато-серого цвета с желтизной. Эмаль легко отделяется от дентина. Дентин стерт. На рентгенограмме корни зубов недоразвиты, тонкие.

Задание:

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте план лечения.
3. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача № 99

Ребенку 10 лет. Жалуется на боль зубов от холодной и горячей пищи. Зубы болят с момента прорезывания. Ночных болей не бывает. Объективно: коронки всех зубов интактные, правильной формы и величины. Перкуссия безболезненная, кратковременная боль от холодной воды. КПУз + кпуз = 6; ОНI-S = 2,5.

Задание:

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте план лечения.
3. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.

Задача № 100

Ребенку 5 лет. На боли не жалуется. Объективно: временные зубы имеют желтый цвет. Ребенок до года часто болел.

Задание:

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте план лечения.
3. Опишите календарный план пациенту профилактических мероприятий исходя из его стоматологического статуса.