

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Институт медицины, экологии и физической культуры
Кафедра общей и оперативной хирургии с топографической
анатомией и курсом стоматологии

**Практика по получению профессиональных
умений и опыта профессиональной деятельности
по профилактической стоматологии**

*методические рекомендации
для организации самостоятельной работы
студентов
специальности 31.05.03 Стоматология*

УДК 616.31

*Рекомендовано к введению в образовательный процесс
решением Ученого Совета
Института медицины, экологии и физической культуры
Ульяновского государственного университета
(протокол № 9/250 от 17.05.2023 г.)*

Разработчик:

Китаева Виктория Николаевна - к.м.н., доцент кафедры общей и оперативной хирургии с топографической анатомией и курсом стоматологии УлГУ;

Рецензент – кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии медицинского университета РЕАВИЗ г. Саратов Полосухина Е.Н.

практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по профилактической стоматологии: методические рекомендации для самостоятельной работы студентов специальности 31.05.03 Стоматология / В.Н. Китаева. – Ульяновск: УлГУ, 2023. – 29 с.

Методические рекомендации предназначены для студентов специальности 31.05.03 Стоматология. Методические рекомендации включают в себя программу дисциплины, описание практических занятий, указания по выполнению индивидуальных заданий и самостоятельной работы, список рекомендуемой литературы.

© Виктория Николаевна Китаева, 2023

© Ульяновский государственный университет, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины.....	3
2. Требования к результатам освоения дисциплины	3
3. Содержание дисциплины.....	4
4. Вопросы для самостоятельной работы студентов в ходе подготовки к практическим занятиям.....	6
5. Перечень вопросов к экзамену.....	8
6. Тесты (тестовые задания) для текущего контроля и контроля самостоятельной работы обучающихся.....	11
7. Комплект задач для текущего контроля и контроля самостоятельной работы.....	20
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	54

1.Цели и задачи освоения дисциплины

Цели освоения дисциплины: сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и закономерностей для подготовки врача стоматолога, владеющего знаниями и умениями для проведения профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения.

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) :

Задачи освоения дисциплины:

освоение студентами практических умений по выявлению и устраниению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний;

освоение студентами методов организации и проведения профилактических мероприятий среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях; освоение студентами методов стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;

приобретение студентами умения проводить эпидемиологическое стоматологическое обследование детского и взрослого населения и планировать программы профилактики.

2.Содержание дисциплины

1. Профилактика стоматологических заболеваний. Эпидемиология стоматологических заболеваний.	Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении. Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень. Механизм образования зубных отложений, состав, строение, роль в возникновении кариеса и заболеваний пародонта. Определение гигиенического состояния полости рта по индексам Федорова - Володкиной, Грин – Вермиллиону и др.	3
2. Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.	Общие и местные факторы риска возникновения кариеса. Значение зубного налета, питания, фторидов и др. в возникновении и развитии кариеса. Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали, методы ее оценки. Значение состава и свойств слюны в процессах де- и реминерализации эмали. Понятие о кариесогенной ситуации. Оценка и способы ее устранения. Кривая Стефана. Индексы интенсивности кариеса (КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей).	3
3. Профилактика кариеса зубов.	Методы фторид профилактики кариеса.	3

	<p>Современные представления о механизме действия фторидов.</p> <p>Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур зубов. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности. Современные материалы для герметизации фиссур.</p>	
4. Профилактика не кариозных заболеваний твердых тканей зубов.	<p>Факторы риска возникновения флюороза. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон.</p> <p>Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе.</p> <p>Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии.</p> <p>Профилактика не кариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз.</p> <p>Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов.</p>	3
5. Профилактика заболеваний тканей пародонта.	Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов (CPITN, PMA и др.).	2
6. Методы и средства профилактики заболеваний пародонта.	Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.	2
7. Профессиональная гигиена полости рта.	Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний. Методы и средства профессиональной гигиены. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента.	2
8. Стоматологическое просвещение населения.	<p>Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения. Содержание, особенности и организация проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках. Персонал, участвующий в проведении стоматологического просвещения.</p> <p>Гигиеническое воспитание населения. Проведение "уроков здоровья", бесед, лекций в организованных детских и взрослых коллективах.</p> <p>Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов.</p>	2
9. Профилактика зубочелюстных аномалий.	<p>Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и экзогенные.</p> <p>Роль вредных привычек в формировании</p>	2

	зубочелюстных аномалий и способы их устранения. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей. Аномалии развития слизистой оболочки рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.	
10. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста	Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка. Программа профилактики стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.	2

- 5. Вопросы для самостоятельной работы студентов в ходе подготовки к практическим занятиям**
1. Роль недостатка фторидов в питьевой воде в развитии кариеса у населения региона.
 2. Состав и свойства ротовой жидкости и ее значение в процессах де- и реминерализации эмали.
 3. Роль нарушения питания (состав, консистенция, повышенное употребление углеводов и др.) в возникновении кариеса.
 4. Осуществление гигиенического воспитания с учетом возрастных психо-физиологических особенностей детей и подростков.
 5. Проведение "уроков здоровья", уроков гигиены, бесед, лекций в организованных детских и взрослых коллективах, женских консультациях.
 6. Организация гигиенического обучения детей в условиях стоматологической поликлиники, детских дошкольных учреждений, школ.
 7. Гигиеническое воспитание и обучение населения гигиене полости рта - составная часть комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний.
 8. Техника снятия минерализованных зубных отложений с помощью стоматологических инструментов и ультразвука.
 9. Методы и средства профессиональной гигиены.
 10. Комплекс мероприятий профессиональной гигиены (контролируемая чистка зубов; удаление над- и поддесневых зубных отложений; профессиональная чистка зубов; полировка пломб; устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета).
 11. Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике основных стоматологических заболеваний.
 12. Контролируемая чистка зубов и ее оценка.
 13. Особенности обучения чистке зубов детей различного возраста и взрослых.
 14. Методы чистки зубов.
 15. Методы исследования тканей пародонта (осмотр, пальпация, инструментальное исследование, рентгенография и др.).
 16. Роль аномалий слизистой оболочки полости рта (уздечек верхней и нижней губ, языка, мелкое преддверие полости рта) в возникновении и развитии стоматологических заболеваний.
 17. Методы исследование слизистой оболочки полости рта.
 18. Графико-цифровая и международная система обозначения зубов.
 19. Индексы интенсивности кариеса зубов: КПУ, кп зубов и поверхностей.
 20. Отличия временных и постоянных зубов. Методы оценки состояния твердых тканей зубов (осмотр, зондирование, витальное окрашивание эмали и др.).
 21. Возрастные анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы. Закладка, сроки минерализации и прорезывания временных и постоянных зубов.

22. Медицинская карта стоматологического больного.
 23. Порядок и методы обследования пациента: расспрос, объективное обследование (внешний и внутриторовой осмотр, перкуссия, пальпация, дополнительные методы исследования)
 24. Оборудование и оснащение кабинета профилактики. Контроль за перекрестной инфекцией на стоматологическом приеме.
 25. Особенности программ профилактики стоматологических заболеваний для отдельных групп населения (рабочих промышленных предприятий, пациентов с соматической патологией, лиц с ограниченными возможностями, людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции и др)
 26. Разработка программ профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.
 27. Ситуационный анализ – основа планирования программ профилактики.
 28. Особенности проведения профилактических мероприятий среди пациентов с соматической патологией, лиц с ограниченными возможностями (умственные, мануальные), людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции и др.
 29. Профилактические мероприятия среди отдельных групп населения. Программы профилактики для рабочих предприятий, связанных с профессиональными вредностями.
 30. Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики.
 31. Уровни внедрения программ: индивидуальный, групповой, популяционный.
 32. Оценка эффективности программы. Прогнозирование стоматологической заболеваемости.
 33. Цель, задачи программы, выбор методов и средств. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение.
 34. Ситуационный анализ - основа планирования программ профилактики.
 35. Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ профилактики
- Этапы планирования программ профилактики.
36. Оценка уровня стоматологической помощи населению. Мониторинг стоматологической заболеваемости населения.
 37. Показатели стоматологической заболеваемости. Уровни распространённости и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта по критериям ВОЗ.
 38. Эпидемиология стоматологических заболеваний. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов. Калибровка специалистов, участвующих в обследовании.
 39. Программа профилактики стоматологических
 40. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста
Антенаатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка.
 41. Аномалии развития слизистой оболочки рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.
 42. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей.
 43. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения.
 44. Профилактика зубочелюстных аномалий. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и экзогенные.
 45. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента.
 46. Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний. Методы и средства профессиональной гигиены.
 47. Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.
 48. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов (CPITN, PMA и др.).
 49. Профилактика заболеваний тканей пародонта. Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта.

50. Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов.
51. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз.
52. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии.
53. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе.
54. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов. Факторы риска возникновения флюороза.
55. Профилактика очаговой деминерализации эмали. Реминерализующие средства, методики применения
56. Методы выявления очаговой деминерализации эмали: визуальный, инструментальный, витальное окрашивание эмали и др.
57. Очаговая деминерализация (начальный кариес) Современные представления о механизме де- и реминерализации эмали.
58. Современные материалы для герметизации фиссур.
59. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур зубов. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности.
60. Показания, противопоказания, техника выполнения, эффективность.
61. Экзогенные (местные) методы и средства: фторидсодержащие лаки, гели, растворы для полосканий и аппликаций, фторидсодержащие зубные пасты.
62. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения, опыт за рубежом и в России.
63. Эндогенные (системные) методы и средства: фторирование питьевой воды, молока, соли, таблетки фторида натрия.
64. Методы фторидпрофилактики кариеса. Современные представления о механизме действия фторидов.
65. Профилактика кариеса зубов. Общие методы профилактики кариеса: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, стоматологическое просвещение, гигиеническое воспитание населения, диспансеризация.
66. Персонал, участвующий в проведении стоматологического просвещения.
67. Содержание, особенности и организация проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках.
68. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта.
69. Стоматологическое просвещение населения. Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения.
70. Индексы интенсивности кариеса (КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей).
71. Понятие о кариесогенной ситуации. Оценка и способы ее устранения. Кривая Стефана.
72. Значение состава и свойств слюны в процессах де - и реминерализации эмали.
73. Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали, методы ее оценки.
74. Общие и местные факторы риска возникновения кариеса. Значение зубного налета, питания, фторидов и др. в возникновении и развитии кариеса
75. Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.
76. Особенности обучения чистке зубов детей разного возраста и взрослых.
77. Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения.
78. Индивидуальный подбор средств по уходу за полостью рта пациента с учетом возраста и стоматологического статуса.
79. Назначение и способы применения ополаскивателей, эликсиров, зубных нитей, межзубных ёршиков, зубочисток, ирригаторов, щеточек для языка, жевательных резинок.
80. Классификация, состав, свойства зубных паст. Абразивность зубных паст.
81. Средства гигиены полости рта. Зубные щетки и требования, предъявляемые к ним.
82. Определение гигиенического состояния полости рта по индексам Федорова - Володкиной, Грин – Вермиллиону и др.
83. Механизм образования зубных отложений, состав, строение, роль в возникновении

кариеса и заболеваний пародонта.

84. Индивидуальная гигиена полости рта. Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень.
85. Опыт зарубежных стран и России в профилактической и коммунальной стоматологии.
86. Цель и задачи ВОЗ по профилактике стоматологических заболеваний.
87. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении.
88. Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта.
89. Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы.
90. Введение в курс «Профилактика и коммунальная стоматология».

5 .Перечень вопросов к экзамену

1. Введение в курс «Профилактика и коммунальная стоматология».
2. Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы.
3. Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта.
4. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении.
5. Цель и задачи ВОЗ по профилактике стоматологических заболеваний.
6. Опыт зарубежных стран и России в профилактической и коммунальной стоматологии.
7. Индивидуальная гигиена полости рта. Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень.
8. Механизм образования зубных отложений, состав, строение, роль в возникновении кариеса и заболеваний пародонта.
9. Определение гигиенического состояния полости рта по индексам Федорова - Володкиной, Грин – Вермиллиону и др.
10. Средства гигиены полости рта. Зубные щетки и требования, предъявляемые к ним.
11. Классификация, состав, свойства зубных паст. Абразивность зубных паст.
12. Назначение и способы применения ополаскивателей, эликсиров, зубных нитей, межзубных ершиков, зубочисток, ирригаторов, щеточек для языка, жевательных резинок.
13. Индивидуальный подбор средств по уходу за полостью рта пациента с учетом возраста и стоматологического статуса.
14. Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения.
15. Особенности обучения чистке зубов детей разного возраста и взрослых.
16. Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.
17. Общие и местные факторы риска возникновения кариеса. Значение зубного налета, питания, фторидов и др. в возникновении и развитии кариеса
18. Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали, методы ее оценки.
19. Значение состава и свойств слюны в процессах де- и реминерализации эмали.
20. Понятие о кариесогенной ситуации. Оценка и способы ее устранения. Кривая Стефана.
21. Индексы интенсивности кариеса (КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей).
22. Стоматологическое просвещение населения. Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения.
23. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта.
24. Содержание, особенности и организация проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках.
25. Персонал, участвующий в проведении стоматологического просвещения.
26. Профилактика кариеса зубов. Общие методы профилактики кариеса: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, стоматологическое просвещение, гигиеническое воспитание населения, диспансеризация.
27. Методы фторидпрофилактики кариеса. Современные представления о механизме действия фторидов.
28. Эндогенные (системные) методы и средства: фторирование питьевой воды, молока, соли, таблетки фторида натрия.
29. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения, опыт за рубежом и в России.

30. Эксогенные (местные) методы и средства: фторидсодержащие лаки, гели, растворы для полосканий и аппликаций, фторидсодержащие зубные пасты.
31. Показания, противопоказания, техника выполнения, эффективность.
32. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур зубов. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности.
33. Современные материалы для герметизации фиссур.
34. Очаговая деминерализация (начальный кариес) Современные представления о механизме де- и реминерализации эмали.
35. Методы выявления очаговой деминерализации эмали: визуальный, инструментальный, витальное окрашивание эмали и др.
36. Профилактика очаговой деминерализации эмали. Реминерализирующие средства, методики применения
37. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов. Факторы риска возникновения флюороза.
38. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе.
39. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии.
40. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз.
41. Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов.
42. Профилактика заболеваний тканей пародонта. Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта.
43. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов (CPITN, PMA и др.).
44. Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.
45. Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний. Методы и средства профессиональной гигиены.
46. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента.
47. Профилактика зубочелюстных аномалий. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и эксогенные.
48. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения.
49. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей.
50. Аномалии развития слизистой оболочки рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.
51. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка.
52. Программа профилактики стоматологических
53. Эпидемиология стоматологических заболеваний. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов. Калибровка специалистов, участвующих в обследовании.
54. Показатели стоматологической заболеваемости. Уровни распространённости и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта по критериям ВОЗ.
55. Оценка уровня стоматологической помощи населению. Мониторинг стоматологической заболеваемости населения.
56. Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ профилактики Этапы планирования программ профилактики.
57. Ситуационный анализ - основа планирования программ профилактики.
58. Цель, задачи программы, выбор методов и средств. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение.

59. Оценка эффективности программы. Прогнозирование стоматологической заболеваемости.
60. Уровни внедрения программ: индивидуальный, групповой, популяционный.
61. Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики.
62. Профилактические мероприятия среди отдельных групп населения. Программы профилактики для рабочих предприятий, связанных с профессиональными вредностями.
63. Особенности проведения профилактических мероприятий среди пациентов с соматической патологией, лиц с ограниченными возможностями (умственные, мануальные), людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции и др.
64. Ситуационный анализ – основа планирования программ профилактики.
65. Разработка программ профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.
66. Особенности программ профилактики стоматологических заболеваний для отдельных групп населения (рабочих промышленных предприятий, пациентов с соматической патологией, лиц с ограниченными возможностями, людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции и др)
67. Оборудование и оснащение кабинета профилактики. Контроль за перекрестной инфекцией на стоматологическом приеме.
68. Порядок и методы обследования пациента: расспрос, объективное обследование (внешний и внутриротовой осмотр, перкуссия, пальпация, дополнительные методы исследования)
69. Медицинская карта стоматологического больного.
70. Возрастные анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы. Закладка, сроки минерализации и прорезывания временных и постоянных зубов.
71. Отличия временных и постоянных зубов. Методы оценки состояния твердых тканей зубов (осмотр, зондирование, витальное окрашивание эмали и др.).
72. Индексы интенсивности кариеса зубов: КПУ, кп зубов и поверхностей.
73. Графико-цифровая и международная система обозначения зубов.
74. Методы исследования слизистой оболочки полости рта.
75. Роль аномалий слизистой оболочки полости рта (уздечек верхней и нижней губ, языка, мелкое преддверие полости рта) в возникновении и развитии стоматологических заболеваний.
76. Методы исследования тканей пародонта (осмотр, пальпация, инструментальное исследование, рентгенография и др.).
77. Методы чистки зубов.
78. Особенности обучения чистке зубов детей различного возраста и взрослых.
79. Контролируемая чистка зубов и ее оценка.
80. Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике основных стоматологических заболеваний.
81. Комплекс мероприятий профессиональной гигиены (контролируемая чистка зубов; удаление над- и поддесневых зубных отложений; профессиональная чистка зубов; полировка пломб; устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета).
82. Методы и средства профессиональной гигиены.
83. Техника снятия минерализованных зубных отложений с помощью стоматологических инструментов и ультразвука.
84. Гигиеническое воспитание и обучение населения гигиене полости рта - составная часть комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний.
85. Организация гигиенического обучения детей в условиях стоматологической поликлиники, детских дошкольных учреждений, школ.
86. Проведение "уроков здоровья", уроков гигиены, бесед, лекций в организованных детских и взрослых коллективах, женских консультациях.
87. Осуществление гигиенического воспитания с учетом возрастных психо-физиологических особенностей детей и подростков.
88. Роль нарушения питания (состав, консистенция, повышенное употребление углеводов и др.) в возникновении кариеса.
89. Состав и свойства ротовой жидкости и ее значение в процессах де- и реминерализации эмали.
90. Роль недостатка фторидов в питьевой воде в развитии кариеса у населения региона.

6. Тесты (тестовые задания) для текущего контроля и контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1 Профилактика стоматологических заболеваний. Эпидемиология стоматологических заболеваний.

1. Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении:

1. диспансеризации населения
2. плановой санации полости рта
3. эпидемиологического стоматологического обследования
4. профилактических осмотров
5. профилактических мероприятий

2. ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в:

1. 1 год
2. 2 года
3. 3 года
4. 5 лет
5. 10 лет

3. Методика эпидемиологического стоматологического обследования по ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет):

1. 3, 6, 9
2. 6, 9, 12
3. 6, 12, 15
4. 9, 12, 15
5. 12, 15, 18

4. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется:

1. распространностью стоматологического заболевания
2. интенсивностью стоматологического заболевания
3. стоматологической заболеваемостью населения
4. уровнем стоматологической помощи населению

5. Распространенность кариеса зубов выражается в:

1. абсолютных единицах
2. процентах
3. относительных единицах
4. коэффициентах
5. константах

6. Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:

1. суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
2. суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
3. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
4. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума
5. средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов

5. качеством стоматологической помощи населению

7. Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:

1. кпу(з)
2. КПУ(з) и кп(з)
3. КПУ(з)
4. ИГР-У

5. РМА

8. КПУ(з) - это индекс:

1. интенсивности кариеса временных зубов
2. интенсивности кариеса постоянных зубов
3. интенсивности кариеса поверхностей
4. гигиены полости рта
5. определения состояния тканей пародонта

9. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике ВОЗ состояние тканей пародонта оценивается с помощью индекса:

1. РМА
2. PHP
3. CPI
4. OHI-S
5. КПУ

10. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения проводят специалисты:

1. гигиенисты
2. врачи-стоматологи
3. стоматологические медицинские сестры
4. врачи-эпидемиологи
5. санитарные врачи

Тема 2 Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.

1. При определении индекса гигиены РНР оценивают зубной налет по:

1. кариесогенности
2. интенсивности
3. локализации
4. толщине
5. структуре

2. Для выявления зубного налета используется метод:

1. зондирования
2. окрашивания
3. пальпации
4. электроодонтодиагностики
5. микробиологический

3. Зубное отложение, располагающееся под маргинальной десной, невидимое при визуальном осмотре, плотное и твердое, темно-коричневого или зелено-черного цвета, плотно прикрепленное к поверхности зуба - это:

1. кутикула
2. пелликула
3. зубной налет
4. поддесневой зубной камень
5. наддесневой зубной камень

4. При определении гигиенического состояния полости рта для окрашивания зубного налета используют раствор:

1. 2% метиленовой сини
2. 1% бриллиантового зеленого
3. Шиллера-Писарева
4. 5% йода спиртовой
5. 0,06% хлоргексидина

5. С помощью йодсодержащих растворов можно выявить наличие на зубах:

1. кутикулы
2. пелликулы
3. зубного начета
4. зубного камня

5. пищевых остатков

6. Индекс Грин-Вермиллиона используется для определения:

1. интенсивности кариеса
2. гигиены полости рта
3. кровоточивости десен
4. зубочелюстных аномалий
5. состояния тканей пародонта

7. При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федорова-Володкиной окрашиваются:

1. вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов
2. вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов
3. язычные поверхности первых постоянных моляров
4. вестибулярные поверхности первых постоянных моляров

8. Гигиеническое состояние полости рта у взрослых пациентов определяют с помощью индекса:

1. КПУ
- 2.. PHP
3. РМА
4. Федорова-Володкиной
5. клу

9. Индекс PHP используется для определения:

1. интенсивности кариеса
2. гигиены полости рта
3. кровоточивости десен
4. зубочелюстных аномалий
5. состояния тканей пародонта

10. Серовато-белое, мягкое и липкое отложение, неплотно прилегающее к поверхности зубов, представляет собой:

1. пелликулу
2. мягкий зубной налет
3. поддесневой зубной камень
4. наддесневой зубной камень
5. «налет курильщика»
5. вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов

Тема 3 Профилактика кариеса зубов.

1. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является:

1. покрытие зубов фторлаком
2. фторирование питьевой воды
3. фторирование молока
4. прием таблеток фторида натрия
5. фторирование соли

2. Эндогенным методом фторидпрофилактики кариеса является:

1. покрытие зубов фторлаком
2. прием таблеток фторида натрия
3. полоскания фторидсодержащими растворами
4. аппликации фторидсодержащими растворами
5. использование фторидсодержащих зубных паст

3. Применение таблеток фторида натрия для профилактики кариеса постоянных зубов наиболее эффективно с возраста (лет):

1. 2 2) 5
2. 6
3. 10
4. 12

4. Таблетки фторида натрия детям рекомендуют применять:

1. каждый день
2. через день

- 3. 1 раз в неделю
- 4. 1 раз в месяц
- 5. 1 раз в полгода

5. С целью профилактики кариеса используются полоскания растворами фторида натрия в концентрациях (%):

- 1. 0,01 0,02
- 2. 0,02 0,05 0,1
- 3. 0,05 0,1 0,2
- 4. 0,5 1,0 1,5
- 5. 1 2 3

6. 1% и 2% растворы фторида натрия с целью профилактики кариеса предпочтительно применять в виде:

- 1. полосканий
- 2. аппликаций
- 3. для приема внутрь
- 4. электрофореза
- 5. ротовых ванночек

7. Покрытие зубов фторлаком с целью профилактики кариеса наиболее эффективно в возрастной период:

- 1. с 2 до 12 лет
- 2. с 3 до 15 лет
- 3. с 4 до 10 лет
- 4. с 6 до 12 лет
- 5. с 12 до 18 лет

8. В районе, где содержание фторида в питьевой воде субоптимальное, для профилактики кариеса наиболее приемлемым будет:

- 1. прием таблеток фторида натрия
- 2. употребление фторированного молока
- 3. употребление фторированной соли
- 4. чистка зубов фторидсодержащими зубными пастами
- 5. фторирование питьевой воды в школах

9. Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является:

- 1. плохая гигиена полости рта
- 2. узкие и глубокие фиссуры
- 3. неполное прорезывание коронки зуба
- 4. средний или глубокий кариес
- 5. повышенное содержание фторида в питьевой воде

10. Гигиенические мероприятия, необходимые перед проведением метода герметизации фиссур:

- 1. определение гигиенического состояния полости рта
- 2. полоскание полости рта водой
- 3. очищение жевательной поверхности зуба с помощью врачающейся щеточки и полировочной пасты
- 4. очищение контактных поверхностей зубов флоссами
- 5. обучение пациента чистке зубов на моделях

Тема 4 Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов.

1. К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов, относятся:

- 1. кислотный некроз
- 2. клиновидный дефект
- 3. флюороз
- 4. эрозия эмали

5. очаговая деминерализация эмали

2. К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относятся:

- 1. системная гипоплазия
- 2. флюороз

3. несовершенный амело- и дентиногенез

- 4. клиновидный дефект
- 5. очаговая деминерализация эмали

4. В полости рта пациента, который с рождения проживал в районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде можно увидеть:

- 1. множественные меловидные пятна на зубах
- 2. адентию
- 3. макродентию
- 4. множественный кариес
- 5. генерализованный пародонтит

5. При флюорозе пятна локализуются на поверхности зуба:

- 1. жевательной
- 2. вестибулярной
- 3. язычной
- 4. контактных
- 5. на всех поверхностях

6. Наиболее часто системной гипоплазией поражаются зубы:

- 1. временные резцы и клыки
- 2. временные моляры и резцы
- 3. временные и постоянные моляры
- 4. постоянные резцы, клыки и первые моляры
- 5. премоляры и постоянные моляры

7. Поражение симметричных зубов характерно для:

- 1. флюороза
- 2. системной гипоплазии
- 3. местной гипоплазии
- 4. очаговой деминерализации эмали
- 5. клиновидного дефекта

8. Профилактикой местной гипоплазии постоянных зубов является:

- 1. реминерализующая терапия
- 2. замена водоисточника
- 3. своевременное лечение кариеса временных зубов
- 4. полноценное питание ребенка на первом году жизни
- 5. прием фторидсодержащих таблеток

9. Причиной возникновения клиновидного дефекта является:

- 1. наследственная предрасположенность
- 2. ежедневное применение высокоабразивных зубных паст
- 3. повышенное содержание фторида в питьевой воде
- 4. неудовлетворительная гигиена полости рта
- 5. частое употребление кислых продуктов

10. Некариозное поражение твердых тканей зуба, при котором прорезывается один зуб измененной формы - это:

- 1. флюороз
- 2. системная гипоплазия
- 3. местная гипоплазия
- 4. истирание твердых тканей зуба (клиновидный дефект)
- 5. очаговая деминерализация эмали

Тема 5. Профилактика заболеваний тканей пародонта.

1. Основным методом профилактики катарального гингивита является:

- 1. рациональная гигиена полости рта
- 2. сбалансированное питание
- 3. полоскание полости рта растворами фторидов
- 4. санация полости рта
- 5. избирательное пришлифовывание зубов

2. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют пользоваться зубной щеткой:

1. мягкой
2. средней жесткости
3. жесткой
4. очень жесткой
5. чистка зубов не требуется

3. Наличие пародонтального кармана является характерным признаком:

1. катарального гингивита
2. язвенно-некротического гингивита
3. пародонтита
4. пародонтоза
5. пародонтомы

4. Наличие ложного десневого кармана характерно для:

1. катарального гингивита
2. язвенно-некротического гингивита
3. гипертрофического гингивита
4. хронического пародонтита
5. хронического пародонтита в стадии обострения

5. Профилактике воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:

1. прием фторидсодержащих препаратов
2. проведение профессиональной гигиены
3. реминерализующая терапия
4. уменьшение употребления углеводов
5. прием витаминов

6. Причиной генерализованного пародонтита может быть:

1. отсутствие контактного пункта между соседние зубами
2. нависающий край пломбы
3. эндокринные заболевания
4. скученность зубов
5. нарушение техники чистки зубов

7. Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:

1. покрытие зубов фторлаком
2. реминерализующая терапия
3. прием витаминов
4. рациональная гигиена полости рта
5. герметизация фиссур

8. С помощью индекса РМА определяют:

1. кровоточивость десны
2. наличие зубного камня
3. степень воспаления десны
4. наличие зубного налета
5. интенсивность кариеса зубов

9. Для диагностики состояния тканей пародонта используют:

1. индекс CPITN
2. индекс Грин-Вермиллиона
3. индекс PHP
4. витальное окрашивание эмали
5. перкуссию зубов

10. Для диагностики состояния тканей пародонта используют индекс:

1. Грин-Вермиллиона
2. PHP
3. CPITN
4. КПУ
5. API

Тема 6. Методы и средства профилактики заболеваний пародонта.

1. Основным методом профилактики катарального гингивита является

1. рациональная гигиена полости рта
2. сбалансированное питание
3. полоскание полости рта растворами фторидов
4. санация полости рта

2. Для уменьшения кровоточивости десны наиболее целесообразно использовать зубные пасты

1. фторсодержащие
2. с растительными добавками
3. гигиенические
4. отбеливающие

3. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют использовать зубные щетки

1. мягкой
2. средней жесткости
3. жесткой

4. Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует

1. прием фторидсодержащих таблеток
2. проведение профессиональной гигиены
3. реминерализующая терапия
4. уменьшение употребления углеводов

5. Для удаления зубного камня следует использовать

1. дистальные гладилки
2. кюретажные ложки
3. кюреты Грейси
4. скейлеры

6. Какой тип скейлеров считается более эффективным для удаления зубных отложений:

1. воздушный
2. пьезоэлектрический
3. магнитостриктивный

7. Скейлеры пьезоэлектрического типа можно использовать для:

1. удаления поддесневого зубного камня
2. удаления наддесневого зубного камня
3. расширения корневых каналов
4. все перечисленное верно

8. Фторид олова обладает антибактериальной активностью:

1. да
2. нет

9. Применение 0,2% раствора фторида олова с целью профилактики заболеваний пародонта следует осуществлять:

1. 1 раз в день
2. 2 раза в день
3. 4-5 раз в день

10. Первый этап плана лечения пародонта:

1. медикаментозное противовоспалительное лечение
2. ортодонтическое лечение
3. ортопедическое лечение
4. профессиональная гигиена полости рта

Тема 7 Профессиональная гигиена полости рта.

1. Профессиональная гигиена полости рта включает в себя:

1. избирательное пришлифование
2. герметизацию фиссур
3. удаление твердых и мягких зубных отложений

4. полоскание полости рта фторсодержащими растворами

2. Удаление минерализованных зубных отложений проводят:

1. врач-стоматолог
2. пациент самостоятельно

3. ассистент врача-стоматолога
4. пациент под контролем врача

3. Для удаления зубного камня используют:

1. скейлеры, кюреты, рашпили
2. экскаватор, зонд, гладилку
3. зеркало, зонд, гладилка
4. дрильбор, экскаватор, зонд

4. Снятие твердых зубных отложений проводят при:

1. профессиональной гигиене полости рта
2. индивидуальной гигиене полости рта
3. контролируемой гигиене полости рта
4. реминерализующей терапии

5. После снятия зубных отложений необходимо провести:

1. контролируемую гигиену полости рта
2. реминерализацию твердых тканей зуба
3. герметизацию фиссур
4. индивидуальную гигиену полости рта
5. окрашивание зубов индикаторами микробного налета

6. Определение уровня гигиены, обучение правилам чистки зубов, самостоятельная чистка зубов под контролем врача подразумевают понятие:

1. индивидуальная гигиена полости рта
2. профессиональная гигиена полости рта
3. стоматологическое просвещение

7. Профессиональная гигиена должна проводиться:

1. до проведения терапевтических, хирургических, ортопедических и ортодонтических вмешательств;
2. параллельно терапевтическим, хирургическим, ортопедическим и ортодонтическим вмешательствам;
3. после проведения терапевтического, хирургического, ортопедического и ортодонтического лечения.

8. Для удаления зубного камня следует использовать

1. дистальные гладилки
2. кюретажные ложки
3. кюреты Грейси
4. скейлеры

9. Какой тип скейлеров считается более эффективным для удаления зубных отложений:

1. воздушный
2. пьезоэлектрический
3. магнитостриктивный

10. Скейлеры пьезоэлектрического типа можно использовать для:

1. удаления поддесневого зубного камня
2. удаления наддесневого зубного камня
3. расширения корневых каналов
4. все перечисленное верно

4 семестр

Тема 8. Стоматологическое просвещение населения.

1. Методы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие населения и наличие обратной связи, является

1. активными
2. пассивными

2. Активным методом стоматологического просвещения

- 1.здание научно-популярной литературы
2. проведение выставок средств гигиены полости рта
3. занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
4. телевизионная реклама

3. Пассивным методом стоматологического просвещения является:

1. проведение бесед, лекций, докладов

2. издание научно-популярной литературы
3. проведение «урока здоровья» в школе
4. беседа с пациентом по вопросам гигиены полости рта на стоматологическом приеме

4. Эффективность стоматологического просвещения может быть

1. по результатам анкетирования населения
2. по количеству поставленных пломб
3. по количеству стоматологических клиник
4. по качеству оказания стоматологической помощи населению

5. Санитарно-просветительную работу в отношении повышения стоматологического здоровья должны проводить

1. врачи
2. родители
3. дети
4. учащиеся

6. По широте воздействия на аудиторию санитарно-просветительная работа может быть

1. массовой
2. групповой
3. индивидуальной
4. все перечисленное верно

7. Групповая форма проведения санитарно-просветительной работы это

1. беседа с пациентом на приеме
2. проведение урока «здравья» в классе
3. выступление с лекцией по радио

8. Групповая форма проведения санитарно-просветительной работы это

1. беседа с пациентом на приеме
2. проведение «урока здоровья»
3. выступление с лекцией по радио

9. Методы санитарного просвещения, не обеспечивающие активного участия населения, называются

1. активные
2. пассивные

10. Первым этапом санитарно-просветительной работы является

1. беседа с детьми
2. беседа с родителями
3. беседа с педагогами и медицинскими работниками

Тема 9. Профилактика зубочелюстных аномалий.

1. К моменту рождения ребенка в норме нижняя челюсть занимает по отношению к верхней положение

1. нейтральное
2. мезиальное
3. дистальное

2. Временная окклюзия в норме формируется к возрасту

1. 1-1,5 года
2. 1,5-2 года
3. 2,5-3 года
4. 3,5-4 года

3. Постоянная окклюзия в норме формируется к возрасту

1. 6 лет
2. 10 лет
3. 12 лет
4. 15 лет

4. Форма зубных дуг в 5-летнем возрасте соответствует

- 1 параболе
- 2 полукругу
- 3 полуэллипсу
- 4 трапеции

5. Форма верхнего зубного ряда в постоянной окклюзии соответствует

1. параболе
2. полукругу
3. полуэллипсу
4. трапеции

6. Наличие трем между зубами в переднем отделе зубного ряда 6-летнего ребенка-это признак

1. патологии
2. физиологии
3. не имеет диагностического значения

8. Стираемость бугров временных клыков и моляров в норме характерна для окклюзии

1. временной
2. постоянной
3. смешанной

9. Наличие трем и диастем в норме характерно для окклюзии

1. временной
2. постоянной
3. смешанной

10. Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является

1. гипоплазия эмали
2. флюороз
3. раннее удаление временных зубов
4. гингивит

Тема 10. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.

1. Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется:

1. пелликула
2. мягкий зубной налет
3. налет курильщика
4. наддесневой зубной камень

2. Родители должны начинать чистить детям зубы с возраста:

1. 1 года
2. 2 лет
3. 3 лет
4. сразу после прорезывания первого временного зуба

3. Для очищения зубов ребенка в возрасте до 1 года наиболее целесообразно использовать:

1. ватный тампон
2. мягкую резиновую щетку-напалечник
3. детскую зубную щетку
4. детскую зубную щетку и гельную зубную пасту

4. Детям в возрасте до 3 лет рекомендуется использовать для чистки зубов зубную щетку:

1. очень мягкую
2. мягкую
3. средней жесткости
4. жесткую

5. За ежедневную чистку зубов у ребенка дошкольного возраста ответственны:

1. родители
2. стоматолог
3. гигиенист
4. педиатр

6. Период закладки постоянных зубов начинается

1. на первой неделе
2. в первый год рождения
3. на 17-20 неделе беременности
4. на третьей недели

7. В первую очередь ранние токсикозы беременности влияют на

1. состояние временных зубов
2. состояние постоянных зубов
3. развитие пищеварительной системы
4. все верно

8. Профилактическими мероприятиями, которые необходимо проводить в период развития ребенка с целью профилактики антенатальных пороков зубов, являются

1. назначение сбалансированного режима питания будущей матери
2. ограничение применения лекарств в период беременности
3. все перечисленные факторы
4. нет правильного ответа

9. Что назначают беременным женщинам в последнем триместре беременности в антенатальной профилактике

1. витаминотерапию
2. назначение лекарственных препаратов тетрациклинового ряда
3. назначение фторидов
4. нет правильного ответа

10. Какие препараты назначают на 18-22 и 28-32 неделях беременности, которые являются критическими периодами

1. 0,5 г глицерофосфата Са 2 раза в день
2. витамины В, Д
3. 10 г глицерофосфата Са
4. нет правильного ответа

7. Ситуационные задачи для текущего контроля

Тема 1. Профилактика стоматологических заболеваний. Эпидемиология стоматологических заболеваний

Задача 1.

Определить индекс гигиены полости рта Грина-Вермийона 1. Визуально или с помощью индикатора обследовать 6 зубов: 16, 11, 26, 31 – вестибулярные поверхности и 36, 46 – язычные поверхности. Оценка индекса: 0 баллов – нет окрашивания 1 баллов – до 1/32 баллов – до 2/33 баллов – более 2/3 2. Произвести расчет индекса по формуле: ИГ = сумма значений налета количество поверхностей

3. Произвести интерпретацию значений показателей зубного налета согласно таблице:

Значение	Уровень гигиены
0,0-0,6	Хороший
0,7-1,8	Удовлетворительный
1,9-3,0	плохой



Тема 2. Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.

Задача 1.

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.

Задания: 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.

Тема. 3 Профилактика кариеса зубов.

Задача 1

На прием к стоматологу пришел ребенок 7 лет для профилактического осмотра. Жалоб нет. Данные анамнеза: практически здоров. Перенесенные заболевания - ветрянка, редко ОРЗ. Внешний осмотр: патологических изменений не выявлено. Внутриротовой осмотр: Состояние слизистой оболочки полости рта: нормально увлажнена, бледно-розового цвета. Состояние твердых тканей зубов: На жевательной поверхности зуба 3.6 кариозная полость, на зубе 4.6- пломба на жевательной поверхности, на зубах 6.4, 7.4, 7.5, 8.4, 8.5 пломбы на жевательной и контактной поверхностях. Зубы 5.2, 6.2 подвижны.

Задания: 1. Запишите зубную формулу в соответствии с международным обозначением зубов. 2. Укажите возрастной период физиологической смены временных зубов на постоянные. 3. Укажите причину подвижности зубов 5.2, 6.2. 4. Определите интенсивность кариеса зубов. 5. Определите интенсивность кариеса поверхностей.

Тема 4. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов.

Задача 1

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

Задания:

1. Укажите к каким методам фторидпрофилактики 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

Тема 5. Профилактика заболеваний тканей пародонта.

Задача 1.

Пациент К.,19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов.

Из анамнеза: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

При внутриротовом осмотре:

Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм). Определяется оголение шеек зубов в области фронтальной группы зубов нижней челюсти.

Состояние твердых тканей зубов. Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7.

Гигиеническое состояние полости рта: визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0.

Задания:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта у пациента.
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов.
4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.
5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту.

Тема 6. Методы и средства профилактики заболеваний пародонта

Задача 1

Больная 17 лет жалуется на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приёме 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. 1. Поставьте диагноз. 2. Перечислите этиологические факторы. 3. Назовите естественные защитные факторы полости рта, способствующие самоочищению. 4. Объясните влияние курения на развитие воспалительных заболеваний пародонта. 5. Расскажите о роли энзимов в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта.

Тема 7. Профессиональная гигиена полости рта.

Задача 1

К врачу – стоматологу обратилась мама с 12-летним сыном с жалобами на изменённый цвет зубов. При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Зубы обильно покрыты мягким налётом. После его снятия на пришеечных поверхностях зубов, множество очагов деминерализации. При окрашивании 2% водным раствором метиленового синего, пятна приобретают голубую окраску. ГИ – 3,0 Зубная формула Вопросы: 1. Оцените гигиенический статус пациента.

2. Поставьте предварительный диагноз.

3. Укажите причину данной патологии.

4. Проведите дифференциальную диагностику.

5. Составьте план лечения и профилактики. С помощью каких дополнительных методов обследования можно оценить эффект реминерализующей терапии?

Тема 8. Стоматологическое просвещение населения.

Задача 1

На первый профилактический осмотр к стоматологу пришла мама с ребенком. У ребенка недавно прорезались зубы 7.1, 8.1. при осмотре полости рта визуально определяется зубной налет. Десневые валики полукруглой формы, уздечки верхней и нижней губы, языка в норме. Мама отмечает, что очищает ребенку зубы ватным тампоном один раз в день и просит дать рекомендации по уходу за полостью рта ребенка.

Задания:

Определите возраст ребенка.

Укажите время первого профилактического осмотра и периодичность профилактических осмотров ребенка в дальнейшем.

Назовите сроки прорезывания временных зубов.

Дайте рекомендации по уходу за полостью рта ребенка со времени прорезывания первых временных зубов.

Дайте рекомендации по употреблению ребенком сахара и правилам пользования соской-пустышкой.

Задача 2

Бригада зубных врачей, работая в школе одного района, осмотрела 1000 человек учащихся, в том числе 100 человек 12-летних. Из 1000 человек осмотренных:

800 человек подлежат санации;

150 человек ранее санированы;

50 человек не имеют пораженных зубов.

У учащихся 6-х классов выявлено:

у 36 человек: КПУ = 3;

у 50 человек: КПУ = 4;

у 14 человек: КПУ = 6.

Задания.

Подсчитайте распространенность кариеса среди учащихся этой школы.

Подсчитайте уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей в этой школе.

Назовите ключевые возрастные группы при эпидемиологическом обследовании по рекомендациям ВОЗ.

Составьте план профилактических мероприятий в этой школе.

Какими зубными пастами предпочтительней пользоваться детям в этой школе

Тема 9 Профилактика зубочелюстных аномалий.

Задача 1

В клинику на осмотр к врачу-стоматологу пришла мама с ребёнком 7 лет по направлению от логопеда. При осмотре полости рта выявлена скученность фронтальных зубов нижней челюсти, большое количество мягкого зубного налёта на оральной поверхности всех зубов. Между центральными резцами верхней челюсти (1.1, 2.1) имеется расстояние 3 мм, коронки зубов смещены дистально. Зубы 52, 62 отсутствуют. Наблюдается сужение и укорочение верхних и нижних зубных рядов. Наблюдается низкое прикрепление уздечки верхней губы, при оттягивании верхней губы, уздечка бледнеет. При широком открывании рта ребёнок не может дотянуться языком до нёба. Уздечка языка при натягивании бледнеет. При осмотре твёрдых тканей выявлена пигментация эмали в области фиссур зубов 36 и 46, при зондировании дно фиссуры шероховатое, перкуссия отрицательная, реакции на температурные раздражители нет. На ортопантограмме выявляются зачатки всех постоянных зубов, кроме 18, 28, 38, 48. Корни верхних центральных резцов конвергируют.

Вопросы:

1. Перечислите и обоснуйте факторы риска развития кариеса у данного пациента.
2. Опишите предварительный план лечения.
3. Перечислите критерии выбора метода и материала для герметизации фиссур у данного пациента.
4. Опишите методику коррекции индивидуальной гигиены
5. Опишите пошагово алгоритм лечения кариеса моляров у данного пациента.

Тема 10. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.

Задача 1

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 внутриротовом осмотре:

Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена.

Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие.

Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллиону (компонент зубного налета) равен 1,8.

Задания:

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

Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Янушевич О.О., Пропедевтика стоматологических заболеваний [Электронный ресурс]: учебник / Янушевич О.О., Базикян Э.А., Чунихин А.А. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевица, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 888 с. Прототип Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Разумова С.Н., Пропедевтика стоматологических заболеваний [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С.Н. Разумовой, И.Ю. Лебеденко, С.Ю. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. -Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С. Ю. Иванова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Сохов С.Т., Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Сохов С.Т. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. -Прототип Электронное издание на основе: Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : учебное пособие / С. Т. Сохов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дезинфекция: учебное пособие [Электронный ресурс] / В.Л. Осипова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Прототип Электронное издание на основе: Дезинфекция : учебное пособие / В.Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант

	студента http://www.studmedlib.ru/
Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э.А. Базикян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -- 168 с. Прототип Электронное издание на основе: Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд., стер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дмитриева Л.А., Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. Дмитриевой Л.А., Максимовского Ю.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") – Прототип Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 888с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Дополнительная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Каливраджиян Э.С., Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливраджиян, Е.А. Брагин, И.П. Рыжова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - Прототип Электронное издание на основе: Словарь профессиональных стоматологических терминов : учеб. пособие / Э. С. Каливраджиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 848 с Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика внутренних болезней : учебник. - 2-е изд., доп. и перераб. / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 848с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы

1. Электронно-библиотечные системы:

1.1. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа». – Саратов, [2023]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.2. Образовательная платформа ЮРАЙТ : образовательный ресурс, электронная библиотека : сайт / ООО Электронное издательство «ЮРАЙТ». – Москва, [2023]. – URL: <https://urait.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.3. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента») : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Политехресурс». – Москва, [2023]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : база данных : сайт / ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением-Комплексный медицинский консалтинг». – Москва, [2023]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.5. Большая медицинская библиотека : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Букап». – Томск, [2023]. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/library/> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.6. ЭБС Лань : электронно-библиотечная система : сайт / ООО ЭБС «Лань». – Санкт-Петербург, [2023]. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <https://e.lanbook.com>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.7. ЭБС Znanium.com : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Знаниум». - Москва, [2023]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <http://znanium.com> . – Режим доступа : для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

2. КонсультантПлюс [Электронный ресурс]: справочная правовая система. / ООО «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - Москва : КонсультантПлюс, [2023].

3. Базы данных периодических изданий:

3.1. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека : сайт / ООО «Научная Электронная Библиотека». – Москва, [2023]. – URL: <http://elibrary.ru>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный

3.2. Электронная библиотека «Издательского дома «Гребенников» (Grebinnikon) : электронная библиотека / ООО ИД «Гребенников». – Москва, [2023]. – URL: <https://id2.action-media.ru/Personal/Products>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный.

4. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» : электронная библиотека : сайт / ФГБУ РГБ. – Москва, [2023]. – URL:<http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <https://нэб.рф>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.

5. Электронная библиотечная система УлГУ : модуль «Электронная библиотека» АБИС Мега-ПРО / ООО «Дата Экспресс». – URL:

<http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.