

Вопросы к экзамену квалификационному
ПМ. 01 Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний
для студентов 2 курса по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
4 семестр 2024-2025 уч. год.

Теоретические вопросы:

1. Эпидемиология стоматологических заболеваний. Основные стоматологические заболевания и современные тенденции в их развитии.
2. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цели, задачи, этапы, методика и регистрация результатов эпидемиологического обследования. Карта эпидемиологического обследования ВОЗ.
3. Распространенность и интенсивность кариеса зубов. Индексы интенсивности кариеса: КПУ, КПУ+кп, кп зубов и поверхностей.
4. Структура и свойства эмали. Формирование и минерализация тканей зубов и антенатальный период и после рождения. Факторы, определяющие резистентность эмали.
5. Понятие о кариесогенной ситуации. Роль общих и местных кариесогенных факторов. Механизм их действия. Роль нарушения питания (повышенное употребление углеводов, состав, консистенция и др.) в возникновении кариеса. Принципы устранения кариесогенных факторов, касающихся вопросов питания.
6. Значение зубного налета в возникновении кариесогенной ситуации. Кариесогенные микроорганизмы. Методы выявления зубного налета.
7. Состав и свойства ротовой жидкости и ее значение в созревании эмали, процессах реминерализации. Значение вязкости, кислотности, буферной емкости слюны и скорости саливации в возникновении кариесогенной ситуации.
8. Кариес зубов. Классификация, этиология, патогенез, диагностика. Этиопатогенетические пути профилактики кариеса.
9. Фтор, его свойства, нахождение в окружающей среде, распределение в организме, метаболизм. Роль недостатка фторидов в формировании кариеснеустойчивости эмали. Фторидсодержащие зубные пасты.
10. Методы фторпрофилактики кариеса зубов. Методы системного введения фторидов в организм: фторирование питьевой воды, соли, молока, фтористые таблетки.
11. Методы местного применения фторидов: фтористые лаки, гели. Методика использования, показания.
12. Методы местного применения фторидов: фтористые полоскания, аппликации. Концентрации используемых растворов, методика, показания.
13. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур. Показания, методика инвазивной и неинвазивной герметизации фиссур.
14. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур. Материалы для герметизации фиссур. Профилактика ранних форм кариеса в период прорезывания постоянных зубов у детей.
15. Антенатальная профилактика кариеса. Взаимосвязь течения беременности, стоматологического статуса матери с состоянием зубочелюстной системы ребенка. Проведение профилактических мероприятий среди беременных в женских консультациях.
16. Очаговая деминерализация. Понятие о проницаемости эмали, минерализации, деминерализации. Выявление ранних форм кариеса.
17. Принципы лечения очаговой деминерализации. Использование реминерализующих средств и растворов.

18. Некариозные поражения эмали. Классификация. Этиология, патогенез, клиника флюороза. Дифференциальная диагностика флюороза с кариесом в стадии пятна. Профилактика флюороза.

19. Некариозные поражения эмали. Классификация. Системная и местная гипоплазия. Этиология, клиника. Профилактика местной и системной гипоплазии.

20. Классификация заболеваний пародонта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика воспалительных заболеваний пародонта: гингивита.

21. Классификация заболеваний пародонта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика воспалительных заболеваний пародонта: пародонтита.

22. Распространенность и интенсивность заболеваний пародонта. Исследование тканей пародонта. Пародонтальные индексы CPITN, PMA.

23. Профилактика заболеваний пародонта. Этиопатогенетические пути профилактики воспалительных заболеваний пародонта.

24. Анатомо-функциональная характеристика периодов развития прикуса ребенка. Физиологические и патологические прикусы у детей и взрослых.

25. Выявление зубочелюстных аномалий и деформаций. Профилактика.

26. Вредные привычки у детей и их последствия. Факторы риска возникновения ЗЧА и способы их устранения. Роль миогимнастики в профилактике и лечении ЗЧА.

27. Общие методы профилактики стоматологических заболеваний. Здоровый образ жизни, сбалансированное питание, санитарное просвещение. Роль и место гигиениста в проведении диспансеризации населения.

28. Санация полости рта и ее роль в профилактике стоматологических заболеваний. Формы и методы санации. Роль гигиениста в проведении санации.

29. Особенности проведения профилактических мероприятий среди различных контингентов населения. Групповая профилактика кариеса и заболеваний пародонта у детей дошкольного возраста. Проведение групповой профилактики в детском саду.

30. Групповая профилактика кариеса и болезней пародонта у детей школьного возраста. Проведение групповой профилактики в школе.

31. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. Проявления венерической, гепатита и ВИЧ-инфекции в полости рта. Профилактика венерической, гепатита и ВИЧ-инфекции в стоматологических отделениях.

32. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Этиология и клиника кандидоза, острого герпетического стоматита. Профилактика.

33. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Изменения в полости рта при системных заболеваниях организма. Профилактика.

34. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Изменения в полости рта при сопутствующих заболеваниях организма. Профилактика.

35. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Одонтогенные воспалительные заболевания: пульпит, периодонтит, периостит, остеомиелит. Профилактика.

36. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Одонтогенные воспалительные заболевания: абсцессы, флегмоны. Профилактика.

37. Травмы челюстно-лицевой области. Повреждения зубов, челюстных костей и мягких тканей. Общие принципы диагностики и лечения.

38. Травмы челюстно-лицевой области. Профилактика боли в стоматологии. Основы премедикации. Виды анестезий.

39. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Этиология. Клиника. Изменения в полости рта при туберкулезе.

40. Опухоли мягких тканей лица. Общие принципы диагностики, лечения.

41. Профилактика зубочелюстных аномалий в период внутриутробного развития и в период раннего детства.

42. Профилактика зубочелюстных аномалий, связанных с искусственным вскармливанием, вредными привычками и нарушением носового дыхания.

43. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций, связанных с разрушением и отсутствием зубов.

44. Роль питания и здорового образа жизни беременной в формировании органов и систем будущего ребенка.

45. Опухолеподобные образования мягких тканей и костей лица. Общие принципы диагностики.

46. Стоматологическое обследование пациента. Общий осмотр, изучение функций.

47. Обследование слизистой оболочки полости рта. Обследование твердых тканей зубов. Запись зубной формулы.

48. Опухоли костей. Общие принципы диагностики, лечения.

Ситуационные задачи:

1. Девушку 18 лет беспокоит неприятный запах изо рта, кровоточивость десен. В полости рта выявлены пародонтит легкой степени тяжести, компенсированная форма кариеса, глубокий прикус, мелкое преддверие рта. ИГПР=3,0. Определите факторы риска заболеваний пародонта, составьте план лечебно-профилактических мероприятий. Какие процедуры ухода за полостью рта важно назначить пациентке?

2. Подросток 14 лет в течение 3 месяцев лечится по поводу зубочелюстной аномалии с применением эджуайс-техники. В последнее время обратил внимание на увеличение и деформацию десневого края. В поликлинике был поставлен диагноз «Гипертрофический гингивит». Какие факторы могли привести к развитию заболевания? Составьте план лечебно-профилактических мероприятий для пациента.

3. Подросток 16 лет жалуется на быстрое образование зубного налета и камня, кровоточивость десен. ОНІ-S=2,8, РМА=35%. Объясните особенности ухода за полостью рта в период обострения заболевания пародонта и в период ремиссии. Какие факторы риска привели к развитию заболевания у пациента? Какие зубные пасты следует назначить для снижения патогенности микрофлоры, подавления роста зубной бляшки и образования зубного камня?

4. Ребенок 11 лет, имеет заболевание желудка. В полости рта: тесное положение зубов, обильный мягкий зубной налет. Какие исследования помогут определить состояние тканей пародонта? Составьте план лечебно-профилактических мероприятий для ребенка.

5. Ребенку 12 лет поставлен диагноз: бипрогнатический прикус, хронический катаральный гингивит, компенсированная форма кариеса, неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта. Назначьте ему комплекс гигиены полости рта. Какие компоненты средств гигиены оказывают противовоспалительное действие?

6. Ребенок 8 лет, в течение 5 лет страдает аллергическим ринитом. Со слов мамы ребенок предпочитает мягкую пищу. Прикус прогнатический, кп+КПУ=8, ИГПР=2,8. Определите факторы риска заболеваний пародонта у ребенка, составьте план профилактических мероприятий.

7. Ребенок 13 лет, здоров. Стоматологический статус: дистальное положение нижней челюсти, КПУ=10, ОНІ-S=2,0. Определите факторы риска заболеваний пародонта у ребенка, составьте план профилактических мероприятий.

8. Девочка 9 лет, здорова. Стоматологический статус: прикус ортогнатический, кп=2. ИГПР=2,6. Проба Шиллера-Писарева положительная, РМА=12%. Назначьте для ребенка комплекс индивидуальной гигиены полости рта.

9. Ребенок в возрасте 10 лет, здоров. В полости рта выявлена короткая уздечка нижней губы, глубина преддверия рта в области резцов нижней челюсти – 4 мм. Индекс гигиены полости рта (ИГПР), по Федорову-Володкиной, - 3 балла. кп+КПУ=4. Определите факторы риска заболеваний пародонта у ребенка, составьте план профилактических мероприятий.

10. У ребенка 11 лет поражено кариесом 9 зубов, в течение последнего года – 4. Оцените кариесрезистентность. Какие методы исследования следует провести для выявления факторов, влияющих на кариесрезистентность в данном возрасте?

11. Девушка 14 лет обратилась с жалобами на наличие белых пятен на зубах. Был поставлен диагноз: флюороз. ИГПР=3, КПУ=2, ТЭР=1. Оцените кариесрезистентность зубов. Какую зубную пасту следует рекомендовать пациентке?

12. Девочка 10 лет имеет санированную полость рта. ИГПР=2,8, кп=0, КПУ=3, КОСРЭ-тест – 4 суток. Оцените кариесрезистентность молочных и постоянных зубов. Дайте ребенку необходимые рекомендации.

13. У мальчика 6 лет ТЭР-тест=5, первые постоянные моляры находятся в стадии прорезывания, кп=6. Сделайте вывод о кариесрезистентности. Какие назначения следует сделать в данной ситуации?

14. Пациент 7 лет обратился по поводу наличия кариозной полости в 21. При обследовании выявлено: ИГПР=1,5, КПУ=1, кп=3, прикус прогнатический, дыхание ротовое. Оцените кариесрезистентность ребенка. Дайте необходимые в данном случае рекомендации ребенку и родителям.

15. Юноша 18 лет имеет привычку запивать мороженное горячим кофе. К чему это может привести? Какие факторы могут повысить или понизить кариесрезистентность эмали в этом возрасте?

16. Девочка 10 лет имеет аномалию прикуса, скученность зубов во фронтальном участке. ИГПР=2,8. Зубы обычного цвета, размера и формы, фиссуры моляров не выражены. КПУ=7, кариозные полости расположены на контактных поверхностях зубов. Какой уровень кариесрезистентности у нее снижен? Какую зубную пасту необходимо применить для повышения кариесрезистентности эмали?

17. У беременной женщины – декомпенсированная форма кариеса. Какие меры повышения кариесрезистентности зубов ребенка можно провести в период беременности?

18. У мальчика 8 лет кп=6, КПУ=1. Какие дополнительные методы для оценки кариесрезистентности постоянных зубов следует провести?

19. У девочки 6 лет прорезались первые постоянные моляры. Фиссуры расположены в виде буквы Ж, имеют три точки схождения, податливы при зондировании. CRT-тест-30 сек. Оцените кариесрезистентность этих зубов. Нужно ли в данной ситуации проводить меры по повышению кариесрезистентности зубов?

20. У девочки 12 лет ИГПР=1,3, кп+КПУ=2, РМА=15%. Какая кариесрезистентность зубов у ребенка? Какую зубную пасту ей следует назначить?

21. У девочки 1,5 лет выявлена гипоплазия эмали 51,52,61,62. У мамы – компенсированная форма кариеса. В анамнезе – токсикоз второй половины беременности. Сделайте вывод о кариесрезистентности молочных и постоянных зубов ребенка.

22. У родителей двухлетнего ребенка декомпенсированная форма кариеса. Какова вероятность, что у ребенка будет высокая кариесрезистентность твердых тканей зубов? Какие меры по повышению кариесрезистентности зубов ребенка можно провести?

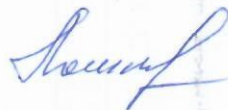
23. Подросток 15 лет имеет КПУ=8, ИГПР=2,4; ТЭР-тест – 6,0. Какие методы повышения кариесрезистентности можно предложить в данной ситуации?

24. Ребенку 8 месяцев. Прорезались резцы верхней и нижней челюсти. Как можно определить кариесрезистентность у ребенка?

УТВЕРЖДЕНО на заседании УМК СПО

Протокол от № 2 от « 14 » 11 2024 г.

Зам. директора по учебной работе



Е.А. Лаптева