



Стоматология детская

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 23.07.2026, 04:24 МСК · База обновлена: 23.07.2026, 03:51 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов — ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- medikcase.ru
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Стоматология детская

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Родители с ребёнком 7 лет обратились в клинику детской стоматологии.

1.2. Жалобы

на

- * разрушение зуба 3.6,
- * дискомфорт при приёме пищи.

1.3. Анамнез заболевания

Разрушение зуба заметили 2 недели назад, когда ребёнок начал жаловаться на дискомфорт при приёме пищи.

1.4. Анамнез жизни

- * Рос и развивался соответственно возрасту.
- * Перенесённые заболевания: ОРВИ.
- * Аллергологический анамнез не отягощён.

1.5. Объективный статус

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны.

Осмотр полости рта:

Зубная формула:

└┐	└┐		└┐				└┐└┐			└┐
1.6└5.5└5.4└5.3└5.2└5.1└6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	2.6			4.6└8.5└8.4└8.3└8.2└4.1└3.1	7.2	7.3
7.4	7.5└3.6└		└							└
└	?		{nbsp}							

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена.

- *Прикус:* сменный.
- *Локальный статус:* зуб 3.6.



зуба 32_30.01.2019 рис 1.jpg

1. План обследования

Вопрос 1.

К клиническим методам обследования, необходимым для постановки диагноза, относятся

1. витальное окрашивание
2. перкуссия
3. исследование с помощью стоматологического зонда
4. пальпация регионарных лимфатических узлов
5. определение индекса РМА

Правильные ответы: 2 — перкуссия; 3 — исследование с помощью стоматологического зонда

При хроническом пульпите перкуссия безболезненная.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С. 240.

(1)

Зондирование стенок и дна кариозной полости проводят после полноценного обезболивания, так как возникновение болевого приступа может нарушить психологический контакт с ребёнком и дальнейшие манипуляции становятся невозможными.

Необходимо учитывать внешний вид пульпы: она может быть розовой, ярко гиперемированной, кровоточащей при зондировании.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С. 242, 243.

(1) (2)

Вопрос 2.

Дополнительным методом обследования, необходимым для постановки диагноза, является

1. реопародонтография
2. витальное окрашивание
3. рентгенография
4. количественная световая флуоресценция

Правильный ответ: 3 — рентгенография

Для оценки наличия сообщения между кариозной полостью и полостью зуба, оценки степени сформированности корня и состояния периапикальных тканей.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С.243.

(1)

2. Диагноз

Вопрос 3.

Корень зуба 3.6 в 7 лет соответствует стадии + _____ + корня

1. сформированного
2. физиологической резорбции
3. незакрытой верхушки
4. несформированного

Правильный ответ: 4 — несформированного

Окончание формирования корней первых постоянных моляров происходит в возрасте 9-10 лет.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С.23.

(1)

Вопрос 4.

На рентгенограмме зуба 3.6 выявлено: + _____ + сообщения кариозной полости с полостью зуба, корни + _____ +, в периапикальных тканях

1. отсутствие; с патологической резорбцией; очаги разрежения костной ткани без чётких контуров диаметром 7 мм
2. отсутствие; сформированы; патологических изменений нет
3. наличие; сформированы; очаги разрежения костной ткани без чётких контуров диаметром 5 мм и очаг разрежения костной ткани в области бифуркации корней
4. наличие; не сформированы; патологических изменений нет

Правильный ответ: 4 — наличие; не сформированы; патологических изменений нет

Самый распространенный дополнительный метод обследования – рентгенологическая диагностика, которая чаще всего является решающей для установления диагноза.

При хронических формах пульпита нет рентгенологических изменений в периапикальных тканях.

Детская стоматология: учебник/ под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. С.263, 265.

(1) (2)

Вопрос 5.

Основным диагнозом зуба 3.6 является

1. Периапикальный абсцесс без полости
2. Пульпит
3. Кариес дентина
4. Хронический апикальный периодонтит

Правильный ответ: 2 — Пульпит

Диагноз поставлен на основании клинических данных, данных рентгенографии.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С.240-243.

(1)

3. Лечение

Вопрос 6.

Метод лечения зуба 3.6 у данного пациента заключается в

1. многоэтапном эндодонтическом лечении
2. удалении зуба
3. резекции вершины корня
4. витальной ампутации пульпы

Правильный ответ: 4 — витальной ампутации пульпы

Применяют в постоянных зубах с несформированными корнями при остром очаговом пульпите, фиброзной форме хронического пульпита без выраженных изменений в тканях периодонта.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С.270.

(1)

Вопрос 7.

Метод витальной ампутации пульпы подразумевает удаление коронковой и

1. устьевой пульпы после её некротизации
2. устьевой пульпы под анестезией
3. корневой пульпы под анестезией
4. корневой пульпы после её некротизации

Правильный ответ: 2 — устьевой пульпы под анестезией

Методика проведения:

* проводят анестезию,

- * препарируют кариозную полость,
- * широко раскрывают полость зуба,
- * проводят пульпотомию с удалением устьевой пульпы.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С.270.

(1)

Вопрос 8.

У детей наиболее предпочтительными к применению являются анестетики на основе

1. бензокаина
2. артикаина с вазоконстриктором 1:200 000
3. лидокаина
4. артикаина с вазоконстриктором 1:100 000

Правильный ответ: 2 — артикаина с вазоконстриктором 1:200 000

Артикаин является одним из наиболее активных и наименее токсичных местноанестезирующих препаратов. Но, ввиду того, что он вызывает расширение сосудов, чаще применяется в сочетании с вазоконстриктором (эпинефрин) в растворе до 1:200000 и даже до 1:400000.

При проведении обычных амбулаторных стоматологических вмешательств у детей преимущественно используются местноанестезирующие растворы с концентрацией эпинефрина (адреналина) 1:200 000.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С.102, 111.

(1) (2)

Вопрос 9.

Для покрытия корневой пульпы при витальной ампутации в постоянных зубах используют лечебные препараты, содержащие

1. формокрезол
2. гидроокись кальция
3. параформальдегид
4. резорцин-формалин

Правильный ответ: 2 — гидроокись кальция

Покрывают корневую пульпу лечебным препаратом, содержащим гидроокись кальция или МТА.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С.247.

(1)

Вопрос 10.

Для покрытия корневой пульпы при витальной ампутации в постоянных зубах используют лечебные препараты, содержащие

1. глутаральдегид

2. параформальдегид
- 3** минеральный триоксиагрегат
4. гипохлорит натрия

Правильный ответ: 3 — минеральный триоксиагрегат

Покрывают корневую пульпу лечебным препаратом, содержащим гидроокись кальция или МТА.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З.
– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С.247.

(1)

Вопрос 11.

В качестве изолирующей прокладки при лечении постоянных зубов методом витальной ампутации используют

1. композитный материал
2. резорцин-формалиновую пасту
3. амальгаму
- 4** стеклоиономерный цемент

Правильный ответ: 4 — стеклоиономерный цемент

Накладывают изолирующую прокладку или временную пломбу при отсроченном пломбировании (СИЦ).

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З.
– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С.271.

(1)

4. Вариатив

Вопрос 12.

Признаком успешного лечения зуба 3.6 у данного пациента является

1. прекращение формирования корня зуба и окружающих тканей периодонта
2. снижение электрочувствительности пульпы до значений выше 100 мкА
3. образование очага внутриканальной резорбции
- 4** образование дентинного мостика над раневой поверхностью пульпы

Правильный ответ: 4 — образование дентинного мостика над раневой поверхностью пульпы

Основными критериями успешного лечения являются: высока чувствительность пульпы – 2-6 мкА, образование дентинного мостика над раневой поверхностью пульпы, продолжение формирования корня и окружающих тканей периодонта.

Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З.
– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – С.272.

(1)



зуева 32_30.01.2019 рис 3.jpg