

Стоматология детская - кейс 2

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Стоматология детская | Записей: 1 | Кейс: 2 | Вопросов: 12

Стоматология детская - кейс 2

Образование: Высшее образование | Специализация: Стоматология детская

1. Ситуация

В клинику обратились родители с ребенком 6 лет.

1.1. Жалобы

на

* боли при жевании, проходящие после устранения раздражителя.

1.2. Анамнез заболевания

Последний раз к врачу-стоматологу обращались год назад. Явились на профилактический осмотр.

1.3. Анамнез жизни

* Рос и развивался соответственно возрасту.

* Перенесённые заболевания: ОРВИ, правосторонний отит, ветряная оспа.

* Аллергологический анамнез неотягощён.

1.4. Объективный статус

Конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны.

Зубная формула:

| === | | п | п п | | п п | п | п | п | | |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---|---------|---------|
| | | 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 |
| 4.2 4.1 | 3.1 3.2 | 7.3 8.4 | 8.5 3.6 | | ? п | п | п | | | |
| | п | п п | ? | === | | | | | | |

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Прикус: сменный.

Локальный статус:



васильева8_01.11_рис1.jpg



васильева8_01.11_рис2.jpg

На прицельных рентгенограммах: 3.6, 4.6 – дефекты твердых тканей, не имеющие сообщения с пульповой камерой.

1. План обследования

1. Вопрос

К методам обследования, необходимым для постановки диагноза, относят

1. зондирование зубодесневой борозды

2. инструментальное исследование с помощью зонда

3. определение степени подвижности зуба

4. вакуумную пробу

5. визуальный осмотр с помощью зеркала

Правильные ответы: инструментальное исследование с помощью зонда; визуальный осмотр с помощью зеркала

Инструментальное исследование с помощью зонда позволяет выявить кариозные полости, степень чувствительности дентина в различных зонах кариозного поражения, определить глубину кариозных полостей. Зондирование болезненно в области дна кариозной полости при глубоком кариесе.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

Клиническое обследование включает визуальный осмотр зубов и инструментальное обследование. Визуальный осмотр проводят с помощью зеркала.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

3. Результаты методов обследования

3.1. Визуальный осмотр с помощью зеркала

При осмотре на жевательной поверхности зубов 3.6, 4.6 выявлены кариозные полости, окружённые деминерализованной меловидной эмалью, заполненные пигментированным дентином.

3.2. Инструментальное исследование с помощью зонда

При зондировании на жевательных поверхностях зубов 3.6, 4.6 выявлены глубокие кариозные полости, выполненные размягченным дентином, болезненность при зондировании по дну кариозной полости.

3.4. Вакуумная проба

Патологических изменений не выявлено.

2. Диагноз

2. Вопрос

Основным диагнозом зубов 3.6, 4.6 является

1. Хронический пульпит

2. Хронический периодонтит

3. Кариес дентина

4. Кариес эмали

Правильный ответ: Кариес дентина

Диагноз поставлен на основании клинических данных и данных дополнительных методов обследования.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

5. Диагноз

K02.1 Кариес дентина

3. Вопрос

По полученным данным клинического обследования данная форма кариеса соответствует кариесу

1. поверхностному

2. глубокому

3. среднему

4. в стадии пятна

Правильный ответ: глубокому

Диагностика кариеса по глубине поражения проводится на основании данных визуального осмотра и определения глубины кариозной полости с помощью зонда, зондирования дна кариозной полости (болезненности при глубоком кариесе).

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

4. Вопрос

Дифференциальную диагностику проводят с

1. флюорозом

2. несовершенным амелогенезом

3. системной гипоплазией эмали

4. хроническим пульпитом

Правильный ответ: хроническим пульпитом

Глубокий кариес дифференцируют с острым и обострившимся хроническим пульпитом, а также с хроническим фиброзным пульпитом.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

5. Вопрос

К основному патогенетическому факту данного состояния эмали в зубах 3.6, 4.6 относят

1. несформированные корни зубов

2. длительный период гипоминерализации

3. кислотообразующую микрофлору полости рта

4. нарушение окклюзии

Правильный ответ: длительный период гипоминерализации

Длительный период гипоминерализации твердых тканей зубов – основной патогенетический фактор фиссурного кариеса зубов.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

6. Вопрос

По локализации кариозный дефект в зубах 3.6, 4.6 относится к + ____ + классу кариозных полостей (по Блэку)

1. V
2. III

3. I

4. II

Правильный ответ: I

I класс – кариозная полость на жевательной поверхности моляров и премоляров.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

3. План обследования

7. Вопрос

Для оценки степени зрелости твердых тканей прорезывающихся постоянных моляров и премоляров, определения исходного уровня минерализации фиссур используют

1. окрашивание твердых тканей зуба
2. рентгенографию

3. электрометрический метод (ЭПТЗ)

4. электроодонтодиагностику (ЭОД)

Правильный ответ: электрометрический метод (ЭПТЗ)

Определение ЭПТЗ следует проводить в случаях, когда необходимо установить наличие скрытого патологического процесса в твердых тканях зубов (фиссурный кариес, рецидивный кариес...).

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

4. Диагноз

8. Вопрос

Зубы 3.6, 4.6. прорезались с + ____ + исходным уровнем минерализации фиссур (ИУМ)

1. низким
2. средним
3. стандартным
4. высоким

Правильный ответ: низким

В наиболее глубоких, гипоминерализованных фисурах зубов с низким ИУМ процессы созревания не происходят, развитие кариеса начинается практически на фоне прорезывания коронки, достигая 100% распространенности кариеса к году после прорезывания.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

5. Лечение

9. Вопрос

Предпочтительным методом лечения зубов 3.6, 4.6 является

1. удаление причинного зуба
- 2. препарирование с последующей реставрацией**
3. изготовление защитной коронки
4. реминерализующая терапия

Правильный ответ: препарирование с последующей реставрацией

Для лечения кариеса дентина постоянных зубов предпочтительным методом является препарирование кариозных тканей с последующим пломбированием кариозной полости.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

6. Вариатив

10. Вопрос

Основным этиотропный методом профилактики фиссурного кариеса является

- 1. герметизация фиссур**
2. коррекция углеводного фактора
3. глубокое фторирование
4. реминерализующая терапия

Правильный ответ: герметизация фиссур

Герметизация, или запечатывание, фиссур – основной этиотропный метод профилактики фиссурного кариеса.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

11. Вопрос

Для профилактики фиссурного кариеса в первых молярах с низким исходным уровнем минерализации (ИУМ) проводят

- 1. простую (неинвазивную) герметизацию с применением стеклоиономерных и компомерных герметиков**
2. фторирование в домашних условиях
3. простую герметизацию с применением композиционных герметиков
4. аппликации препаратов кальция

Правильный ответ: простую (неинвазивную) герметизацию с применением стеклоиономерных и компомерных герметиков

Показания к неинвазивной герметизации с применением стеклоиономерных герметиков и показания к неинвазивной герметизации с применением компомерных герметиков.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)

12. Вопрос

Созревание эмали в области фиссур моляров и премоляров происходит через +_____+ года/лет после прорезывания зуба

1. 0,5-1

2. 2-3

3. 3-4

4. 4-5

Правильный ответ: 2-3

Созревание эмали в области фиссур моляров и премоляров происходит через 2-3 года после прорезывания зуба.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0

(1)