

# Кейсы | Высшее образование | Стоматология детская

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Стоматология детская | Записей: 2

## Стоматология детская - кейс 1

Образование: Высшее образование | Специализация: Стоматология детская

### 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

#### 1.1. Ситуация

В клинику обратились родители с ребенком 14 лет.

#### 1.2. Жалобы

на

\* незначительную боль при приеме сладкого и кислого.

#### 1.3. Анамнез заболевания

\* Жалобы на боль появились неделю назад.

\* К врачу не обращались.

#### 1.4. Анамнез жизни

\* Грудное вскармливание длилось до 1 года. Ребенок рос и развивался соответственно возрасту.

\* Перенесенные заболевания: ОРВИ. Гигиенический уход за полостью рта нерегулярный.

\* Аллергоанамнез не отягощен.

#### 1.5. Объективный статус

\*Внешний осмотр:\* конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфатические узлы не увеличены, безболезненны.

\*Зубная формула:\*

===				?					п	
	1.8 1.7	1.6 1.5	1.4 1.3	1.2 1.1	2.1 2.2	2.3 2.4	2.5 2.6 2.7	4.2 4.1	4.6 4.5	4.4 4.3
4.2 4.1	3.1 3.2	3.3 3.4	3.5 3.6	3.7 3.8	п					
			п	===						

\*Состояние слизистой оболочки рта, десен, альвеолярных отростков и неба:\*\* бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

\*Прикус:\* постоянный.

\*Локальный статус:\*



васильева7\_01.11\_рис1.jpg



васильева7\_01.11\_рис2.jpg

## 1. План обследования

### 1. Вопрос

К клиническим методам обследования, которые необходимо провести для постановки диагноза, относят

### 1. осмотр с помощью стоматологического зеркала

2. определение индекса ИГР-У

### 3. зондирование кариозной полости

4. определение индекса КПУ

5. витальное окрашивание

**Правильные ответы: осмотр с помощью стоматологического зеркала; зондирование кариозной полости**

Инструментальное обследование проводят с целью обнаружения кариозных дефектов 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)

Инструментальное обследование проводят с целью обнаружения кариозных дефектов 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)

## 3. Результаты клинических методов обследования

### 3.1. Осмотр с помощью стоматологического зеркала

Визуально определяется дефект твердых тканей зуба 1.2 на мезиальной поверхности.

### 3.2. Зондирование кариозной полости

Зондирование слабо болезненно в области эмалево-дентинной границы.

### 3.3. Определение индекса КПУ

Значение индекса равно 4.

### 3.5. Определение индекса ИГР-У

Значение ИГР-У равно 1,5.

## 2. Вопрос

К дополнительным методам обследования для постановки диагноза относят

### 1. рентгенографию

2. гальванометрию

3. реопарадонтотографию

### 4. электроодонтодиагностику

5. периотестометрию

**Правильные ответы: рентгенографию; электроодонтодиагностику**

Метод рентгенографии позволяет обнаружить скрытые кариозные полости и оценить объем поражения.

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)

Метод ЭОД позволяет оценить реакцию пульпы на внешние раздражители.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва :

(1)

## 5. Результаты дополнительных методов обследования

### 5.1. Рентгенография

На внутриротовой контактной рентгенограмме зуба 1.2 на мезиальной поверхности определяется неглубокая кариозная полость в средних слоях дентина.

### 5.2. Электроодонтодиагностика

Значение ЭОД равно 10 мкА.

## 2. Диагноз

### 3. Вопрос

Предполагаемым основным диагнозом является

#### 1. Кариес дентина

2. Острый пульпит
3. Хронический пульпит
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)

## 7. Диагноз

K02.1Кариес дентина

### 4. Вопрос

Корень зуба 1.2 в 14 лет соответствует стадии

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

**Правильный ответ: сформированного корня**

Окончание формирования корня постоянных латеральных резцов происходит к 11 годам.

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

Дифференциальную диагностику в данном случае необходимо провести с

1. острым апикальным периодонтитом

## 2. хроническим пульпитом

3. хроническим пародонтитом

4. кариесом эмали

### Правильный ответ: хроническим пульпитом

Кариес дентина необходимо дифференцировать с хроническим 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)

## 3. Лечение

### 6. Вопрос

Основным методом лечения в данном случае является

1. покрытие зуба стальной защитной коронкой

2. препарирование с последующей реставрацией

3. витальная ампутация

4. реминерализирующая терапия

### Правильный ответ: препарирование с последующей реставрацией

Лечение кариеса дентина заключается в препарировании твердых тканей и последующей реставрации.

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)

### 7. Вопрос

Кариозный дефект зуба 1.2 по локализации относится к +\_\_\_+ классу по Блеку

1. III

2. IV

3. V

4. II

### Правильный ответ: III

Кариозная полость локализована на контактной поверхности зуба 1.2 без нарушения режущего края.

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)

### 8. Вопрос

Для обезболивания при лечении зуба 1.2 необходимо провести анестезию

1. торусальную

2. палатинальную

3. инфильтрационную

#### 4. мандибулярную

##### **Правильный ответ: инфильтрационную**

Инфильтрационную анестезию применяют при лечении временных и постоянных зубов, операциях на мягких тканях, вмешательствах на альвеолярном отростке верхней челюсти на уровне любого 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)

## 9. Вопрос

Для пломбирования дефекта в данном случае можно использовать

1. силико-фосфатные цементы
2. серебряную амальгаму
3. цинк-фосфатный цементы

#### **4. композиционные материалы**

##### **Правильный ответ: композиционные материалы**

Учитывая локализацию кариозной полости и возраст пациента, предпочтение в выборе пломбировочного материала отдается в пользу композиционных материалов.

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)

## 10. Вопрос

При пломбировании полости цементами отсутствует этап

1. кондиционирования 37% гелем ортофосфорной кислоты
2. моделирования анатомической формы зуба
3. полирования реставрации
4. изоляции рабочего поля

##### **Правильный ответ: кондиционирования 37% гелем ортофосфорной кислоты**

При пломбировании цементами отсутствует этап протравливания твердых тканей зуба 37% гелем ортофосфорной кислоты.

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. Вариатив

## 11. Вопрос

Для осуществления индивидуальной гигиены полости рта данному пациенту рекомендуется использование зубной щетки

1. с мягкой щетиной
2. из натуральных волокон
3. с жесткой щетиной

#### **4. средней степени жесткости**

### Правильный ответ: средней степени жесткости

Детям и подросткам рекомендуется использовать зубные щетки средней степени жесткости.

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

Оптимальное содержание фторидов в зубной пасте для детей 1 группы здоровья составляет (в ppm)

1. 5000

2. 500

**3. 1500**

4. 900

### Правильный ответ: 1500

Для детей школьного возраста 1 группы здоровья оптимальное содержание фторида в зубной пасте – 1000-1500 ppm.

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)

# 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)