

Кейсы | Высшее образование | Стоматология общей практики

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Стоматология общей практики |
Записей: 2

Стоматология общей практики - кейс 1

Образование: Высшее образование | Специализация: Стоматология общей практики

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Родители с ребенком 11 лет обратились в клинику детской стоматологии.

1.2. Жалобы

на

* прорезывание зубов на верхней и нижней челюсти измененной формы и цвета.

1.3. Анамнез заболевания

Резцы, клыки и первые моляры прорезались с дефектами. Первые моляры быстро разрушились, были запломбированы.

1.4. Анамнез жизни

* Рос и развивался по возрасту.

* Перенесённые заболевания: в возрасте 6 месяцев ребенку был поставлен диагноз – «острая почечная недостаточность», проводилось лечение в условиях стационара, в настоящее время находится на диспансерном учете у нефролога.

* Аллергологический анамнез: неотягощен.

1.5. Объективный статус

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

Зубная формула:

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

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

Прикус: постоянный.

Локальный статус:



таболова5_01.11_рис.1.jpg



таболова5_01.11_рис.2.jpg

При зондировании на вестибулярной поверхности верхних и нижних резцов и клыков отмечается дефекты в виде широкой борозды, дно дефектов плотное. На клыках в самых глубоких участках дефекта отмечается болезненность при зондировании.

1. Диагноз

1. Вопрос

Основным диагнозом у данного пациента является

1. Местная гипоплазия эмали

2. Системная гипоплазия эмали

3. Эндемический флюороз

4. Несовершенный амелогенез

Правильный ответ: Системная гипоплазия эмали

Диагноз поставлен на основании анамнеза и клинических данных.

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. Диагноз

K00.4 Системная гипоплазия эмали

2. Вопрос

К причине развития поражения зубов у данного пациента относят

1. болезни матери в I половине беременности
2. болезни матери в II половине беременности
3. генетические факторы

4. заболевание ребенка в первые годы жизни

Правильный ответ: заболевание ребенка в первые годы жизни

Данные порок развивается при различных заболеваниях, возникших у детей в период минерализации и созревания этих 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. Вопрос

По полученным данным клинического обследования данная форма системной гипоплазии эмали соответствует +_____+ форме

1. бороздчатой

2. эрозивной

3. волнистой

4. пятнистой

Правильный ответ: эрозивной

Для эрозивной формы характерны чашеобразные углубления, располагаются они на зубах одного периода минерализации, имеют одинаковые размер и форму. На дне углублений эмаль истончена, просвечивается дентин, дно и стенки дефекта гладкие.

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 эрозивной формы системной гипоплазии эмали проводят с

1. эрозивной формой эндемического флюороза

2. кариесом в стадии пятна
3. травматическим повреждением зубов
4. несовершенным дентиногенезом

Правильный ответ: эрозивной формой эндемического флюороза

Дифференциальную диагностику эрозивной формы системной гипоплазии эмали проводят с эрозивной формой эндемического флюороза.

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)

2. Лечение

5. Вопрос

Метод лечения зубов у данного пациента заключается в

1. аппликациях диамин-фторида серебра
- 2. реставрации композитными материалами**
3. удалении
4. проведении микроабразии

Правильный ответ: реставрации композитными материалами

После завершения формирования зубочелюстной системы проводится эстетическая реставрация гипоплазированных зубов композитными пломбировочными материалами.

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

При пломбировании кариозной полости композитными материалами обязательным этапом является

1. обработка дентин-кондиционером
- 2. нанесение адгезивной системы**
3. обработка диаминфторидом серебра
4. нанесение защитного лака

Правильный ответ: нанесение адгезивной системы

При пломбировании кариозной полости композитными материалами обязательным этапом является нанесение адгезивной системы.

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

Гибридные композитные материалы можно вносить послойно в кариозную полость толщиной не более (в мм)

1. 1
2. 0,5

3. 4

4. 2

Правильный ответ: 2

Классическая толщина слоя композитного материала – 2 мм.

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

Комплексное патогенетическое лечение пациентов с системной гипоплазией эмали включает

1. применение иммуномодуляторов
2. аппликации диаминфторида серебра

3. реминерализирующую терапию

4. применение антисептических полосканий

Правильный ответ: реминерализирующую терапию

Комплексное патогенетическое лечение пациентов с системной гипоплазией эмали включает реминерализирующую терапию.

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

Местная терапия при системной гипоплазии эмали включает

1. аппликации фторидсодежащих лаков

2. антисептические полоскания
3. метод инфильтрации
4. аппликации диаминфторида серебра

Правильный ответ: аппликации фторидсодежащих лаков

В рамках местной патогенетической терапии проводятся аппликации фтористых лаков и гелей.

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

Для пломбирования дефектов при эрозивной форме системной гипоплазии эмали постоянных зубов сразу после прорезывания предпочтительно использовать

1. цинк-оксид-эвгеноловый цемент
2. цинк-фосфатный цемент

3. стеклоиономерные цементы

4. силикатные цементы

Правильный ответ: стеклоиономерные цементы

Для пломбирования дефектов при эрозивной форме системной гипоплазии эмали постоянных зубов сразу после прорезывания предпочтительно использовать стеклоиономерные цементы.

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. Вариатив

11. Вопрос

Для проведения ежедневной гигиены полости рта данному пациенту рекомендуется зубная паста + _____ + фторида

1. без содержания

2. содержащая 1450 ppm

3. содержащая 5000 ppm

4. содержащая 500 ppm

Правильный ответ: содержащая 1450 ppm

Детям школьного возраста рекомендуется использовать зубные пасты, содержащие 1450 ppm фторида.

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

К мерам профилактики системной гипоплазии эмали относят

1. профилактику и лечение соматической патологии у беременных

2. профилактику и своевременное лечение инфекционных заболеваний у ребенка в первые годы жизни

3. своевременное лечение кариеса и его осложнений временных зубов

4. профилактику и лечение инфекционных заболеваний у беременных

Правильный ответ: профилактику и своевременное лечение инфекционных заболеваний у ребенка в первые годы жизни

К мерам профилактики системной гипоплазии эмали можно отнести профилактику и своевременное лечение инфекционных заболеваний у ребенка в первые годы жизни.

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 общей практики - кейс 2

Образование: Высшее образование | Специализация: Стоматология общей практики

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 16 лет с целью профилактического осмотра.

1.2. Жалобы

отсутствуют.

1.3. Анамнез заболевания

Со слов пациента, жалоб нет.

1.4. Анамнез жизни

- * Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа.
- * Наследственность: неотягощена.
- * Вредные привычки: нет.
- * Аллергоанамнез: неотягощен.
- * Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.

1.5. Объективный статус

Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. При внешнем осмотре – конфигурация лица не нарушена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка рта в цвете не изменена.

Зубная формула:

===	{nbsp}	1.8 1.7 1.5	1.4 1.3 1.2 1.1 2.3 2.4 2.5 4.7	4.6 4.5	4.4 4.3 4.2 4.1	3.3 3.4	3.5 3.6	3.7 3.8
С							П	

|===

Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Прикус: ортогнатический.

Локальный статус: фиссуры на жевательной поверхности зубов 4.6, 4.7 пигментированы, при зондировании зонд застревает в фиссурах. Реакция на холодное слабо болезненная, быстро проходящая. Вертикальная и горизонтальная перкуссия безболезненна.



беркутова45_рис1.jpg

1. План обследования

1. Вопрос

С целью постановки окончательного диагноза следует провести

1. панорамную рентгенографию
2. телерентгенографию
3. КЛКТ

4. дентальную рентгенографию

Правильный ответ: дентальную рентгенографию

Рентгенологическое обследование необходимо для оценки глубины поражения, исключения поражения периодонта.

Описание клинической картины и диагностики заболевания представлено в источнике:

Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021

(1)

3. Результаты метода обследования

3.1. Дентальная рентгенография



беркутова45_рис2.jpg

3.4. Телерентгенография



беркутова45_рис5.jpg

2. Вопрос

Наиболее простым и доступным дополнительным методом исследования является

1. электроодонтометрия
2. электромиография (жевательных мышц)
3. рентгенологическое исследование

4. лазерная флюоресценция

Правильный ответ: лазерная флюоресценция

Современный метод обнаружения кариеса, выполняемый с помощью аппарата «Диагнодент». Прибор представляет собой лазер мощностью 1 мВт, снабжённый флуоресцентным детектором и работающий при длине волны 655 нм. Действие аппарата основано на разнице длин световых волн, отражённых от здоровых тканей зуба, и от сред, поражённых кариесом. Длину отражённых волн фиксирует и анализирует электронное устройство аппарата.

Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4974-5

(1)

5. Результаты дополнительного метода обследования

5.1. Лазерная флюоресценция

При обнаружении кариеса раздаётся звуковой сигнал. Значение 45.

2. Диагноз

3. Вопрос

К этиологически значимым факторам в развитии кариеса относят

1. нарушения состава и свойств ротовой жидкости
2. неполноценное питание и питьевую воду с низким содержанием фтора

3. мягкий зубной налет и кариесогенную микрофлору

4. пародонтит

Правильный ответ: мягкий зубной налет и кариесогенную микрофлору

Кариес зубов является полиэтиологичным заболеванием, в появлении и развитии которого задействованы различные факторы. Превалирующим является микробный фактор, а именно, *Str. mutans*.

Описание клинической картины и диагностики заболевания представлено в источнике:

Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021

(1)

4. Вопрос

Предполагаемым диагнозом является

1. Приостановившийся кариес зубов

2. Клиновидный дефект
3. Эрозия эмали
4. Кариес эмали

Правильный ответ: Приостановившийся кариес зубов

В связи с тем, что поражение локализуется в фиссурах и уже пигментировано, а также нет меловидных пятен рядом с поражением, данный процесс можно характеризовать, как

приостановившийся.

Описание клинической картины и диагностики заболевания представлено в источнике:

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ
Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений
«Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Кариес зубов. Утверждены
Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая
Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

(1)

8. Диагноз

K02.3 Приостановившийся кариес зубов

5. Вопрос

Дифференциальная диагностика проводится с

1. кариесом эмали
2. хроническим гиперпластическим пульпитом
3. маргинальным пародонтитом
4. гиперемией пульпы

Правильный ответ: кариесом эмали

При кариесе эмали нет чувствительности на температурные раздражители, а дефект не переходит глубже эмале-дентинного соединения.

Описание клинической картины и диагностики заболевания представлено в источнике:

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ
Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений
«Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Кариес зубов. Утверждены
Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая
Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

(1)

3. Лечение

6. Вопрос

В данном клиническом случае под некрэктомией следует понимать

1. удаление всех некротизированных тканей
2. иссечение нависающих краев
3. комплексное терапевтическое и хирургическое лечение
4. удаление коронковой пульпы

Правильный ответ: удаление всех некротизированных тканей

Одним из этапов препарирования кариозных полостей зубов является некрэктомия, заключающаяся в полном устранении некротизированных тканей зуба.

Общие подходы к лечению периодонтита представлены в источнике:

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Кариес зубов. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

(1)

7. Вопрос

Методом лечения зуба 4.6 у данного пациента является

- 1. прямая реставрация с использованием наногибридных композитов**
2. инвазивное запечатывание фиссур
3. прямая реставрация с использованием пакуемых стеклоиономерных цемента
4. неинвазивное запечатывание фиссур

Правильный ответ: прямая реставрация с использованием наногибридных композитов

Размер дефекта зуба 4.6 укладывается в значение ИРОПЗ 0,2 – 0,4, что позволяет реставрировать зуб прямым методом с использованием современных светоотверждаемых нанокомпозитов.

Описание клинической картины и диагностики заболевания представлено в источнике:

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ
Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Кариес зубов. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

(1)

8. Вопрос

Методом лечения зуба 4.7 у данного пациента является

- 1. прямая реставрация с использованием наногибридных композитов**
2. инвазивное запечатывание фиссур
3. неинвазивное запечатывание фиссур
4. прямая реставрация с использованием пакуемых стеклоиономерных цемента

Правильный ответ: прямая реставрация с использованием наногибридных композитов

Размер дефекта зуба 4,7 укладывается в значение ИРОПЗ 0,2 – 0,4, что позволяет реставрировать зуб прямым методом с использованием современных светоотверждаемых нанокомпозитов.

Описание клинической картины и диагностики заболевания представлено в источнике:

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ
Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Кариес зубов. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая

(1)

9. Вопрос

Бором для раскрытия фиссур является

- 1. твердосплавный Fissurotomy Original**
2. узкий цилиндрический алмазный
3. пламевидный алмазный
4. копьевидный алмазный

Правильный ответ: твердосплавный Fissurotomy Original

Для раскрытия фиссур применяются специальные фиссурные боры Fissurotomy Original, имеющие цилиндрическую форму.

Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021

(1)

10. Вопрос

Расстояние между излучателем света и пломбировочным материалом не более (в мм)

1. 15
- 2. 5**
3. 20
4. 10

Правильный ответ: 5

Полимеризация пломбировочного материала светового отверждения выполняется на достаточно близком расстоянии от реставрации, так как с увеличением расстояния происходит рассеяние света и теряется эффективность светового потока.

Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021

(1)

11. Вопрос

Пациенту нужно назначить зубную пасту, содержащую

1. нитрат калия
- 2. соединения фтора**
3. пероксид водорода
4. хлоргексидин

Правильный ответ: соединения фтора

Немедикаментозная помощь направлена на осуществление надлежащей гигиены полости рта у пациентов для профилактики кариеса и его осложнений.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ
Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений
«Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Кариес зубов. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

(1)

4. Вариатив

12. Вопрос

Изготовление коронок при кариесе дентина показано при ИРОПЗ

1. 4,0 – 8,0

2. 10,0

3. 6,0 – 8,0

4. 2,0 – 6,0

Правильный ответ: 6,0 – 8,0

При показателях ИРОПЗ $>0,6$ рекомендовано восстановление коронковой части зуба искусственными коронками (штампованные, цельнолитые, металлокерамические, цельнокерамические, циркониевые).

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года.)

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Кариес зубов. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года

(1)