

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

КУРС КЛИНИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Зав. курсом: И.А. Казанцева

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА №14
КЛИНИЧЕСКОГО ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ(10 СЕМЕСТР)**

**ДЛЯ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**РАЗДЕЛ (МОДУЛЬ) «КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»
(ДИСЦИПЛИНА «СТОМАТОЛОГИЯ»)**

РАЗДЕЛ: Детская стоматология.

**ТЕМА № 14: Профилактика стоматологических заболеваний у детей.
Лечение кариеса зубов и его осложнений у детей разных возрастных
групп.**

ЦЕЛЬ:

- освоить основные направления профилактики кариеса зубов и его осложнений у детей различных возрастных групп
- освоить основные принципы лечения кариеса зубов и его осложнений у детей различных возрастных групп.

Формируемые общекультурные компетенции (ОК): ОК-7**Формируемые общепрофессиональные компетенции (ОПК):** ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7**Формируемые профессиональные компетенции (ПК):** ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЯ: 6 часов (270 минут).****МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:** тематические пациенты, клинические кабинеты; методические разработки, тестовые задания, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм; учебная литература, мультимедийные презентации, учебные видеофильмы.**МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ:** учебные базы курса**ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:**

1. Профилактика стоматологических заболеваний.
2. Роль фторидов в профилактике стоматологических заболеваний.
3. Герметики. Герметизация фиссур.
4. Патогенетические механизмы кариеса зубов и его осложнений.
5. Современные пломбировочные материалы для постоянных пломб
6. Современные пломбировочные материалы для пломбирования корневых каналов.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у детей в различных возрастных группах в учреждениях, обслуживающих беременных.
2. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у детей в различных возрастных группах в детской поликлинике.
3. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у детей в различных возрастных группах в детских дошкольных заведениях.
4. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у детей в различных возрастных группах в средних общеобразовательных школах и в высших учебных заведениях.

5. Кариес молочных зубов у детей. Особенности клинического течения.
6. Лечение кариеса молочных зубов у детей разных возрастных групп.
7. Кариес постоянных зубов у детей. Особенности клинического течения.
8. Лечение кариеса постоянных зубов у детей разных возрастных групп.
9. Особенности клинического течения пульпитов у детей.
10. Лечение пульпитов временных и постоянных зубов у детей разных возрастных групп.
11. Особенности клинического течения периодонтитов у детей.
12. Лечение периодонтитов временных и постоянных зубов у детей разных возрастных групп.

СХЕМА ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ОСНОВЫ ДЕЙСТВИЯ.

1. Ответьте на вопросы или тесты контроля исходного уровня знаний.
2. После инструктажа преподавателя о содержании практической работы на занятии, алгоритме выполнения манипуляций приступите к выполнению самостоятельной работы.
3. Опросите пациента о характере жалоб.
4. Соберите анамнез жизни, анамнез заболевания.
5. Оцените общее состояние пациента.
6. Проведите внешний осмотр пациента, оцените состояние регионарных лимфатических узлов.
7. Проведите осмотр полости рта.
8. Получите информированное добровольное согласие пациента на проведение стоматологического вмешательства, оговорите с руководителем практики особенности вмешательства у данного пациента.
9. Проведите стоматологические манипуляции согласно плану-алгоритму.
10. Заполните медицинскую и отчетную документацию.
11. Решите задания контроля итогового уровня знаний (вопросы, тесты или ситуационные задачи).
12. Получите задание для внеаудиторной самостоятельной работы.

Контроль итогового уровня знаний

1. Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
 - 1) препарат «Кальцинова»
 - 2) интерферон
 - 3) супрастин
 - 4) имудон
 - 5) лактобактерин

2. В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания:

- 1) кисломолочные продукты
- 2) зелень, овощи
- 3) мясные консервы
- 4) рыбные продукты
- 5) сыры

3. В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания:

- 1) творог
- 2) яблоки
- 3) конфеты
- 4) овощи
- 5) мясо

4. Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяется:

- 1) 30% раствор нитрата серебра
- 2) 10% раствор глюконата кальция, 1-2% раствор фторида натрия
- 3) 2% раствор питьевой соды
- 4) сафарейт
- 5) йодид калия

5. Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяется:

- 1) сафарейт
- 2) фторлак
- 3) 2% раствор метиленового синего
- 4) 40% раствор глюкозы
- 5) р-р Шиллера-Писарева

6. Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:

- 1) силидонт
- 2) компомеры
- 3) силанты
- 4) амальгаму
- 5) силиции

7. Герметизацию фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте:

- 1) 6-7 лет
- 2) 8-9 лет
- 3) 10-11 лет
- 4) 12-13 лет
- 5) в любом

8. Таблетки фторида натрия для профилактики кариеса детям рекомендуют давать:

- 1) 1 раз в неделю
- 2) каждый день
- 3) через день
- 4) 2 раза в неделю
- 5) 1 раз в месяц

9. Проницаемость эмали понижается под действием:

- 1) ультрафиолетового облучения
- 2) глюконата кальция, ремодента
- 3) лазерного облучения
- 4) углеводистой пищи
- 5) цитрусовых

10. Задача врача при диспансеризации детей до 1 года в I диспансерной группе состоит в:

- 1) устранении факторов риска
- 2) предупреждении возникновения факторов риска
- 3) повышении уровня здоровья
- 4) назначении корректирующих (лечебных) мероприятий
- 5) выявлении факторов риска

11. Для качественной гигиены полости рта необходимо использовать:

- 1) зубные щетки и пасты
- 2) зубные щетки, пасты и флоссы
- 3) зубные щетки, пасты, флоссы и ополаскиватели
- 4) зубные щетки, пасты, флоссы и жевательную резинку
- 5) зубные щетки, пасты, жевательную резинку

12. Полоскание полости рта растворами фторидов для профилактики кариеса рекомендуется детям в возрасте:

- 1) 2 лет
- 2) 4 лет
- 3) 6 лет
- 4) 8 лет
- 5) 10 лет

13. Дети в возрасте 7 лет имеют показания к первичной профилактике кариеса зубов из групп активности кариеса:

- 1) I степени
- 2) II степени
- 3) III степени

- 4) здоровые дети
- 5) любой степени активности

14. Наиболее простая и эффективная методика подготовки зубов к аппликационной терапии:

- 1) гигиеническая обработка зубов специальным абразивным порошком
- 2) обработка зубов 2% раствором перекиси водорода
- 3) гигиеническая обработка зубов с помощью щетки и пасты
- 4) гигиеническая обработка зубов специальными приспособлениями и инструментами
- 5) полоскание полости рта водой

15. Эндогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить:

- 1) в антенатальном периоде
- 2) в первом полугодии жизни
- 3) во втором полугодии первого года жизни
- 4) на втором году жизни
- 5) на третьем году жизни

16. Гигиеническое обучение ребенка необходимо начинать:

- 1) в период прорезывания первых временных зубов
- 2) с 2-х лет
- 3) в 3^т года
- 4) в период прорезывания первых постоянных зубов
- 5) у первоклассников

17. Назначьте средства гигиены полости рта младшему школьнику с интактными зубами, живущему в местности с оптимальным содержанием фтора в питьевой воде:

- 1) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фтор
- 2) гигиенический зубной порошок
- 3) гигиенические зубные пасты
- 4) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фосфорно-кальциевые соли
- 5) лечебно-профилактические зубные пасты с экстрактами лечебных трав

18. Назначьте средства гигиены ребенку с III степенью активности кариеса:

- 1) солевые зубные пасты
- 2) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
- 3) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
- 4) гигиенические зубные эликсиры
- 5) гигиенические зубные пасты и эликсиры

19. Болезненность при препарировании среднего кариеса выражена:

- 1) на дне кариозной полости в одной точке
- 2) по стенкам кариозной полости
- 3) по всему дну кариозной полости
- 4) по стенкам кариозной полости и всему дну
- 5) отсутствует

20. Форма пульпита, преимущественно выявляемая в молочных зубах при плановой санации полости рта у детей:

- 1) острый диффузный
- 2) хронический фиброзный
- 3) хронический гангренозный
- 4) хронический гипертрофический
- 5) острый очаговый

21. Поверхностное зондирование пульпы безболезненно при пульпите:

- 1) хроническом фиброзном
- 2) хроническом гангренозном
- 3) хроническом гипертрофическом
- 4) хроническом в стадии обострения
- 5) остром очаговом

22. У детей в воспалительный процесс могут вовлекаться окружающие зуб ткани (периодонт, кость, надкостница) , региональные лимфоузлы и мягкие ткани лица при пульпите:

- 1) остром диффузном
- 2) хроническом гангренозном вне стадии обострения
- 3) хроническом гипертрофическом
- 4) остром очаговом
- 5) хроническом фиброзном

23. Показанием к методу девитальной ампутации являются все формы пульпита в:

- 1) сформированных молочных резцах
- 2) молочных молярах независимо от стадии развития корня
- 3) молочных молярах независимо от стадии развития и в несформированных постоянных молярах
- 4) сформированных постоянных молярах
- 5) несформированных постоянных молярах

24. Форма пульпита, при которой кариозная полость всегда сообщается с полостью зуба:

- 1) острый очаговый пульпит
- 2) острый диффузный пульпит
- 3) хронический фиброзный пульпит

- 4) хронический гангренозный пульпит
- 5) хронический гипертрофический пульпит

25. Хронический гипертрофический пульпит является следствием пульпита:

- 1) острого очагового
- 2) острого диффузного
- 3) хронического фиброзного
- 4) хронического гангренозного
- 5) хронического гангренозного в стадии обострения

26. ЭОД при хроническом пульпите постоянных зубов (мкА) :

- 1) 2-6
- 2) 8-10
- 3) 10-20
- 4) 20-60
- 5) свыше 150

27. При лечении молочных моляров методом девитальной ампутации во второе посещение:

- 1) раскрывают полость зуба, удаляют коронковую пульпу и оставляют на несколько дней тампон с резорцин-формалиновой смесью под дентинную повязку
- 2) удаляют пульпу из коронки зуба и корневых каналов, пломбируют каналы цементом
- 3) после ампутации пульпы накладывают резорцин-формалиновую пасту, прокладку и пломбу
- 4) после ампутации пульпы оставляют пасту на основе гидроокиси кальция, прокладку и пломбу
- 5) после ампутации пульпы оставляют цинк-эвгеноловую пасту под дентинную повязку

Ситуационные задачи

Задача №1

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области обнаружено меловидное пятно размером 0,3 см на 0,4 см. При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Задача № 2

Пациенту 6 лет. Зубная формула:

о	о	с	с									с	о	о	о
18	17	16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26	27	28
48	47	46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36	37	38
о	о		с											о	о

- Задание: 1. Выберите индекс для регистрации интенсивности кариеса зубов.
2. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса зубов.

Задача №3

На прием к стоматологу женской консультации обратилась 23-летняя беременная женщина (беременность вторая, 26 недель). Общее состояние удовлетворительное. Ежедневно, после еды бывает тошнота или рвота. При осмотре полости рта КПУ=16, прирост интенсивности кариеса с начала беременности равен 6. Индекс гигиены по Федорову-Володкиной равен 2,5. Проба Шиллера-Писарева положительная, КПИ=2,4. Прикус ортогнатический. Содержание фтора в питьевой воде 0,5 мг/л.

1. Укажите основные направления гигиенического обучения и воспитания беременной.
2. Перечислите факторы риска кариеса у ребенка, о которых должна знать беременная женщина.
3. Назовите средства эндогенной профилактики кариеса в антенатальном периоде.
4. Оцените значение КПИ и ГИ. Назовите мероприятия по профилактике и лечению болезней пародонта.

РОЛЕВАЯ ИГРА

Количество участников: 4- 7 студентов.

Роли: пациент, врач-стоматолог детский, врач-стоматолог-ортодонт, врач-рентгенолог, врач-физиотерапевт, эксперт- аналитик.

Роль пациента: описывает жалобы пациента, характерные для данного заболевания – кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов, акцентирует внимание на появление симптомов в области ранее пролеченных зубов и покрытых ортопедическими конструкциями.

Роль врача-стоматолога детского: на основании основных и дополнительных методов обследования определить показания и противопоказания для лечения различных форм кариеса и некариозных поражений

Роль врача-стоматолога-ортодонта: на основании дополнительных методов обследования определить показания и противопоказания к ортодонтическому лечению. Составить план ортодонтического лечения.

Роль врача-рентгенолога: описывает внутриротовую рентгенограмму, ортопантограмму пациента с данной патологией.

Роль врача-физиотерапевта: предлагает проведение возможных физиотерапевтических процедур при данной патологии.

Роль эксперта-аналитика - делает заключение. Дает рекомендации каждому игроку. Обмен мнениями всех участников (оценка и самооценка работы).

Ведущий преподаватель наблюдает за последовательностью игры и по мере необходимости исправляет или направляет ее ход.