

**СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ
ДЛЯ СДАЧИ III ЭТАПА ЭКЗАМЕНА ПО ДОПУСКУ К
ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА
ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЛИЦ, НЕ
ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
ПРОГРАММ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, А ТАКЖЕ
ЛИЦ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ)
(ГИГИЕНИСТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ)**

Задача 1

На приём к стоматологу обратились родители с ребёнком 6 лет. Из анамнеза: ребёнок нерегулярно чистит зубы, употребляет сладкие продукты ежедневно, 2-3 раза в день. При осмотре полости рта на жевательной поверхности зубов 5.3, 5.4 определяются кариозные полости, на жевательных и медиальных поверхностях зубов 7.4, 7.5-пломбы, зуб 3.6 прорезался полностью, зуб 4.6 в стадии прорезывания. Показатель индекса гигиены по Фёдорову-Володкиной равен 4.2

Вопросы:

1. Какова интенсивность кариеса зубов и поверхностей у ребёнка?
2. Какому уровню гигиены соответствует показатель индекса Фёдорову-Володкиной?
3. Какие профилактические мероприятия необходимо провести ребёнку?
4. Какими средствами индивидуальной гигиены полости рта должен пользоваться ребёнок?
5. Каковы особенности очищения постоянных зубов в период прорезывания?

Задача 2

К стоматологу обратились родители с ребёнком 9 лет с целью профилактического осмотра. Жалобы на кровоточивость дёсен при чистке зубов. По данным анамнеза: ребёнок чистит зубы 1 раз в день утром. При осмотре полости рта на зубах определяется налёт, десневые сосочки гиперемированы, отёчны. Показатель индекса РНР=2,5, индекса РМА-23%

Вопросы:

1. Какой фактор способствовал воспалению десны у ребёнка?
2. Какой степени воспаление десны соответствует показатель индекса РМА?
3. Какие профилактические мероприятия необходимо провести ребёнку?
4. Какими средствами индивидуальной гигиены полости рта должен пользоваться ребёнок?
5. Какие активные компоненты входят в состав зубных паст для профилактики воспалительных заболеваний пародонта?

Задача 3

К стоматологу обратилась мама с ребёнком 4 лет для профилактического осмотра. В анамнезе частые простудные заболевания, наличие вредной привычки сосания пальцев. Ребёнка начали обучать чистке зубов, используется зубная щетка средней жесткости и зубная паста «Колгейт Тотал»

Данные осмотра: ротовое дыхание, дизокклюзия зубов во фронтальном отделе, большое количество зубного налёта. На жевательной поверхности 5.5, 5.4, 6.4, 7.4, 8.4-кариозные полости. Показатель индекса гигиены по Фёдорову-Володкиной равен 4,0.

Вопросы:

1. Какова интенсивность кариеса зубов и поверхностей у ребёнка?
2. Какие факторы способствовали возникновению стоматологических заболеваний у ребёнка?
3. Какие ошибки допустила мама в выборе средств гигиены полости рта?
4. Какие профилактические мероприятия необходимо провести ребёнку?
5. К каким специалистам следует направить ребёнка на консультацию?

Задача 4

На профилактический осмотр к стоматологу обратилась пациентка К. 15 лет с жалобами на кровоточивость десен, возникающую при чистке зубов. При осмотре полости рта на жевательной поверхности зуба 4.7 выявлена кариозная полость, зубы 1.7, 1.1, 2.1, 2.2, 2.6, 3.6, 4.6 запломбированы. Пломбы на контактных поверхностях зубов

1.1, 2.1, 2.2 имеют нависающие края, отсутствуют контактные пункты. Десневые сосочки и маргинальная десна в области верхних фронтальных зубов отечны, гиперемированы. При оценке состояния тканей пародонта по индексу СРІ выявлены кровоточивость десны в области какого-то зуба (не видно) и 1.1 и зубной камень на зубах 1.6, 2.6, 3.1. Показатель индекса Грин-Вермиллиона = 3,8

Вопросы:

1. Какова интенсивность признаков поражения пародонта?
2. Какой предварительный диагноз можно поставить в соответствии с данными обследования?
3. Какие факторы способствовали воспалению десны?
4. Какие профилактические мероприятия необходимо провести?
5. Какие рекомендации по уходу за полостью рта следует дать пациентке?

Задача 5

К стоматологу обратилась мама с ребенком 6,5 лет с жалобами на поражение кариесом временных зубов и с просьбой предохранить постоянные прорезавшиеся зубы. По данным анамнеза, ребенок употребляет сладости ежедневно, 4-5 раз в день. При осмотре полости рта на зубах 5.5, 5.4, 8.4, 2.6-пломбы, зубы 5.1, 6.1, 8.5, 7.5 поражены кариесом. Фиссуры прорезавшихся зубов 1.6, 4.6 глубокие. Зубы 5.1, 6.1 подвижны. На поверхности зубов определяется большое количество мягкого зубного налета, показатель индекса РНР равен 3,8.

Вопросы:

1. Какова интенсивность кариеса зубов?
2. Какие профилактические мероприятия необходимо провести?
3. Какой метод профилактики кариеса жевательных поверхностей постоянных моляров показан данному пациенту?
4. Какой материал для герметизации фиссур целесообразно выбрать в данной ситуации?
5. В каком возрасте рекомендуется проводить герметизацию вторых постоянных моляров?

Задача 6

На прием к стоматологу обратилась мама с ребенком 12 лет с жалобами на наличие пятен на передних зубах. По данным анамнеза ребенок практически здоров, чистит зубы ежедневно, 1 раз в день, продолжительность чистки зубов-не более 1 минуты, ежедневно употребляет сладкие газированные напитки. Последний раз посещал стоматолога более 3 лет назад. При осмотре полости рта выявлены меловидные пятна в пришеечной области зубов 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3, поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Показатель индекса РНР равен 3,5.

Вопросы:

1. Для какого заболевания характерна данная клиническая картина?
2. Какие факторы способствовали возникновению заболевания?
3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
4. Какой дополнительный метод можно использовать для уточнения диагноза?
5. Какие лечебно-профилактические мероприятия необходимо провести?

Задача 7

В средней школе индустриального города проводится программа профилактики стоматологических заболеваний среди школьников, включающая герметизацию фиссур зубов герметиком химического отверждения «Фиссурит». На прием к стоматологу вызван ребенок 12 лет для профилактического осмотра. При осмотре на жевательных поверхностях зубов 1.6, 2.6 выявлены кариозные полости, зубы 3.6 и 4.6 запломбированы. Зубы 3.7, 4.7 находятся в стадии прорезывания, имеют глубокие, интактные фиссуры, контакт с зубами-антагонистами отсутствует. Визуально определяется значительное количество зубного налета, показатель индекса РНР равен 3,2.

Вопросы:

1. Каков уровень интенсивности кариеса зубов у ребенка?
2. Каковы факторы риска возникновения кариеса фиссур у ребенка?
3. Какие профилактические мероприятия необходимо провести?
4. Какие показания к проведению метода герметизации фиссур вторых постоянных моляров имеются у данного пациента?
5. Какие рекомендации по уходу за полостью рта необходимо дать ребенку?

Задача 8

Родители с ребенком в возрасте 2 лет 10 месяцев обратились к стоматологу для осмотра. По данным анамнеза ребенок родился доношенным, беременность протекала без патологии, ребенок находился на искусственном вскармливании. Сосет соску-пустышку, пьет сок из бутылочки. Ребенку дают сладости несколько раз в день. Зубы чистят 1 раз в день детской зубной щеткой. Зубная формула:

Дизокклюзия зубов во фронтальном отделе. На всех зубах визуально определяется зубной налет.

Вопросы:

1. В какой возрастной период происходит прорезывание временных зубов?
2. Какие факторы привели к возникновению кариеса зубов и аномалии окклюзии у ребенка?
3. Какие рекомендации по уходу за полостью рта ребенка и выбору средств гигиены необходимо дать родителям?
4. К какому специалисту необходимо направить ребенка на консультацию?
5. Какие рекомендации нужно дать в отношении употребления ребенком сладостей и соски-пустышки?

Задача 9

На профилактический осмотр к стоматологу пришел ребенок 12 лет. Жалоб не предъявляет. По данным анамнеза: посещает стоматолога 2 раза в год, ребенку регулярно проводят профилактические мероприятия: контролирующую чистку зубов, покрытие зубов фторлаком: в 7-летнем возрасте проведена герметизация фиссур первых постоянных моляров. При осмотре полости рта: все зубы интактны, фиссуры зубов 1.6, 2.6, 3.6, 4.6 покрыты герметиком.

Фиссуры вторых постоянных моляров глубокие, интактные. Показатель индекса Грин-Вермиллиона равен 0,6.

Вопросы:

1. Какому уровню соответствует показатель индекса гигиены?
2. Какие рекомендации по выбору средств гигиены следует дать ребенку?
3. Какие показания к герметизации фиссур вторых постоянных моляров есть у ребенка.
4. Какие методы используют для диагностики состояния фиссур?
5. Какую методику и материал для герметизации фиссур целесообразно выбрать в данной ситуации?

Задача 10

К стоматологу обратился пациент Л. 36 лет с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме грубой пищи. По данным анамнеза, пациент зубы чистит 1 раз в день, средства гигиены выбирает самостоятельно.

При осмотре полости рта определяется большое количество мягких и твердых зубных отложений. Десна гиперемирована, отечна, кровоточит при зондировании, показатель индекса РМА равен 42%

Вопросы:

1. Какова интенсивность кариеса зубов и признаков поражения тканей пародонта?
2. Какой предварительный диагноз можно поставить на основании данных стоматологического осмотра?
3. Какой дополнительный метод нужно провести для подтверждения диагноза?
4. Какие факторы способствовали развитию воспаления в тканях пародонта у данного пациента?
5. Какие лечебно-профилактические мероприятия необходимо провести?

Задача 11

Пациент И. 14 лет обратился к стоматологу с жалобами на наличие пятен на зубах. По данным анамнеза, подобные изменения цвета зубов имеются у одноклассников. Родился и проживает в Московской области.

При осмотре полости рта на всех зубах выявлены множественные белые пятна, покрывающие менее 50% поверхности коронок. Эмаль в области пятен гладкая, матовая. Показатель индекса КПУз равен 2, индекса ИГР-У (компонент зубной налет) -1,2

Вопросы:

1. Какому заболеванию соответствует данная клиническая картина?
2. Какова причина возникновения данного заболевания?
3. Когда возникает данное заболевание?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Какие методы и средства профилактики кариеса зубов целесообразно применять в данной ситуации?

Задача 12

Пациент П. 25 лет с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов и приеме жесткой пищи. При сборе анамнеза установлено, что пациент практически здоров; чистит зубы нерегулярно, при чистке зубов совершает горизонтальные движения зубной щеткой.

При осмотре полости рта определяется гиперемия и отечность десневых сосочков на верхней и нижней челюсти, большое количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного

камня. На жевательных поверхностях зубов 1.6, 2.6, 4.6 - пломбы, на контактных поверхностях зубов 1.7, 2.5 - кариес, зуб 3.6 - удален. Индекс РМА равен 38%.

Вопросы:

1. Какова интенсивность кариеса зубов и поверхностей?
2. Какие факторы привели к возникновению воспаления в тканях пародонта?
3. Какие профилактические мероприятия необходимо провести?
4. Какие методы профессиональной гигиены полости рта следует использовать?
5. Какие средства индивидуальной гигиены полости рта нужно подобрать пациенту?

Задача 13

На профилактический осмотр пришел пациент И. 8 лет. Из анамнеза известно, что ребенок чистит зубы 1 раз в день - утром, совершая горизонтальные движения зубной щеткой, регулярно использует гигиеническую зубную пасту.

При осмотре полости рта на зубах 1.1, 2.1 выявлены меловидные пятна в пришеечной области, поверхность эмали в области очагов поражения шероховатая, блеск эмали отсутствует. Показатель индекса гигиены полости рта РНР = 2,5

Вопросы:

1. Какому заболеванию твердых тканей зубов соответствует данная клиническая картина?
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
3. Какой дополнительный метод нужно применить для уточнения диагноза?
4. Какие средства следует использовать для лечения данного заболевания?
5. Какие рекомендации по уходу за полостью рта необходимо дать ребенку?

Задача 14

Пациент К 16 лет, находится на лечении у ортодонта с применением брекет-системы. По данным анамнеза, пациент чистит зубы 2 раза в день зубной щеткой с ровной подстрижкой щетины и фторид содержащей зубной пастой.

При осмотре полости рта визуально определяется мягкий зубной налет в области брекетов, пришеечной области зубов, межзубных промежутках. После удаления налета на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3 в пришеечной области обнаружены меловидные пятна с шероховатой поверхностью, блеск эмали в области очагов поражения отсутствует. Десневые сосочки в области 6 зубов и маргинальная десна в области 8 зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании.

Вопросы:

1. Какому заболеванию твердых тканей зубов соответствует данная клиническая картина?
2. С помощью какого индекса можно оценить степень воспаления десны? Чему равен его показатель у данного пациента?
3. Какие факторы привели к возникновению патологии твердых тканей зубов и тканей пародонта?
4. Какие средства ухода за полостью рта следует подобрать данному пациенту?
5. Какие профилактические мероприятия необходимо произвести?

Задача 15

На профилактический осмотр к стоматологу пришел пациент П. 12 лет. По данным анамнеза, ребенок чистит зубы регулярно, 2 раза в день, используя зубную щетку средней жесткости и фторид содержащие пасты зубные пасты. Для очищения контактных поверхностей зубов иногда использует зубочистки. Другими средствами гигиены полости рта не пользуется.

При осмотре полости рта выявлены кариозные полости на дистальной поверхности зуба 2.5, контактных поверхностях зуба 2.6, и проксимальной поверхности зуба 2.7 и пломбы на медиальной и жевательной поверхностях зуба 1.6. Наблюдаются признаки воспаления десневых сосочков в области 10 зубов. Показатель индекса гигиены полости рта РНР равен 2.5

Вопросы:

1. Каком уровню по градации ВОЗ соответствует интенсивность кариеса зубов у ребенка?
2. Какова степень воспаления десны?
3. Какой фактор способствовал возникновению кариеса на контактных поверхностях зубов и воспалению десневых сосочков?
4. Какие лечебно-профилактические мероприятия необходимо провести?
5. Какие средства гигиены используются для удаления налета с контактных поверхностей зубов?