

СОДЕРЖАНИЕ

Список сокращений и условных обозначений	5
Раздел 1. Принципы организации оказания стоматологической помощи детям и подросткам. Клинические аспекты развития зубов. Особенности стоматологического обследования детей и подростков	6
1.1. Задания в тестовой форме.	6
1.2. Ситуационные клинические задачи	15
Раздел 2. Особенности течения и лечения кариеса зубов у детей разного возраста	26
2.1. Задания в тестовой форме.	26
2.2. Ситуационные клинические задачи	35
2.3. Ситуационные задачи (кейс-задания)	46
Раздел 3. Особенности течения и лечения воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста	80
3.1. Задания в тестовой форме.	80
3.2. Ситуационные клинические задачи	89
3.3. Ситуационные задачи (кейс-задания)	100
Раздел 4. Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей	134
4.1. Задания в тестовой форме.	134
4.2. Ситуационные клинические задачи	142
4.3. Ситуационные задачи (кейс-задания)	152
Раздел 5. Острая травма зубов у детей.	185
5.1. Задания в тестовой форме.	185
5.2. Ситуационные клинические задачи	194
5.3. Ситуационные задачи (кейс-задания)	205
Раздел 6. Заболевания слизистой оболочки рта у детей.	234
6.1. Задания в тестовой форме.	234
6.2. Ситуационные клинические задачи	242
6.3. Ситуационные задачи (кейс-задания)	254

Раздел 7. Заболевания пародонта у детей	284
7.1. Задания в тестовой форме.	284
7.2. Ситуационные клинические задачи	293
7.3. Ситуационные задачи (кейс-задания)	301
Раздел 8. Оказание стоматологической помощи детям в условиях анестезиологического пособия. Неотложная помощь на детском стоматологическом приеме.	332
8.1. Задания в тестовой форме.	332
8.2. Ситуационные клинические задачи	341
8.3. Ситуационные задачи (кейс-задания)	347
Ответы	364
Ответы на задания в тестовой форме	364
Ответы на задания к ситуационным задачам (кейс-заданиям).	367

Раздел 1

ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ. КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ЗУБОВ. ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

1.1. ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

Тест 1

Выберите правильный ответ.

1. Пришеечная область временных резцов минерализуется:
 - а) в первые недели после рождения;
 - б) до рождения ребенка;
 - в) во втором полугодии первого года жизни;
 - г) к 2 годам после рождения.
2. Из мезенхимы зубного мешочка образуется:
 - а) эмаль;
 - б) дентин;
 - в) цемент;
 - г) пелликула.
3. Из мезенхимы зубного сосочка образуется:
 - а) эмаль;
 - б) дентин;
 - в) цемент;
 - г) пелликула.

4. Из эмалевого органа образуется:
 - а) дентин;
 - б) эмаль;
 - в) цемент;
 - г) пелликула.
5. На рентгенограмме можно увидеть следующие особенности строения временных зубов:
 - а) обширную полость зуба, широкие каналы;
 - б) обширную полость зуба, узкие каналы;
 - в) полость зуба не сформирована, каналы облитерированы;
 - г) полость зуба облитерирована, каналы не прослеживаются.
6. Зону роста у формирующегося корня зуба следует дифференцировать по рентгенограмме:
 - а) от острого серозного периодонтита;
 - б) хронического гранулематозного периодонтита;
 - в) обострения хронического периодонтита;
 - г) хронического фиброзного периодонтита.
7. Период «физиологического покоя» для корней временных зубов длится:
 - а) 1–1,5 года;
 - б) 1,5–2 года;
 - в) 2,5–3 года;
 - г) 4–4,5 года.
8. Ростковая зона корня на рентгенограмме выглядит как очаг разрежения кости:
 - а) с четкими контурами у верхушки корня с узким каналом;
 - б) ограниченный по периферии компактной пластинкой у верхушки корня с широким каналом;
 - в) с нечеткими контурами пламеобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом;
 - г) с нечеткими контурами у верхушки корня с узким каналом.
9. Низкая резистентность твердых тканей зуба связана:
 - а) с избыточным накоплением ионов фтора;
 - б) недостаточной функциональной нагрузкой;
 - в) отсутствием зубов-антагонистов;
 - г) недостаточной минерализацией эмали.

10. Минерализация постоянных резцов и клыков начинается:
 - а) на 17-й неделе внутриутробного развития;
 - б) в первые недели после рождения;
 - в) во втором полугодии после рождения;
 - г) в 2,5–3,5 года.
11. Минерализация премоляров начинается:
 - а) в конце внутриутробного периода;
 - б) в первые недели после рождения;
 - в) в 2,5–3,5 года;
 - г) в 4,5–5,5 года.
12. Корни временных резцов заканчивают формирование:
 - а) к 2 годам;
 - б) 4 годам;
 - в) 5 годам;
 - г) 6 годам.
13. Период физиологического покоя временного зуба длится:
 - а) от конца формирования корня до начала его резорбции;
 - б) прорезывания временного зуба до его смены на постоянный;
 - в) момента прорезывания зуба до появления кариозной полости;
 - г) конца формирования корня до появления кариозной полости.
14. Дети могут управлять своим поведением после предварительной словесной инструкции, начиная:
 - а) с 4 лет;
 - б) 6 лет;
 - в) 7 лет;
 - г) 10 лет.
15. Ребенок оценивает получение подарка за хорошее поведение у врача-стоматолога, начиная:
 - а) с 2 лет;
 - б) 3 лет;
 - в) 4 лет;
 - г) 5 лет.
16. С ребенком можно договориться на стоматологическом приеме, начиная:
 - а) с 2 лет;
 - б) 3 лет;

- в) 4 лет;
г) 5 лет.
17. На приеме у врача-стоматолога во время лечения детей в возрасте 3 лет рекомендовано применить следующий прием:
а) запугивание;
б) угроза;
в) отвлечение;
г) нравоучение.
18. Ребенок должен находиться в кабинете стоматолога с родителями для формирования чувства уверенности в себе и ощущения безопасности в возрасте:
а) 2–2,5 года;
б) 4,5–5 лет;
в) 6–6,5 года;
г) 6,5–7 лет.
19. В возрасте 1,5–2 лет ребенок реагирует на стоматологическое лечение:
а) спокойно при подготовке;
б) спокойно, если рядом мама;
в) беспокойно, если рядом мама;
г) всегда беспокойно.
20. К основным задачам диспансеризации относят:
а) плановую санацию полости рта;
б) санацию по обращаемости;
в) первичную профилактику стоматологических заболеваний;
г) оказание неотложной стоматологической помощи детям.
21. К основным задачам диспансеризации относят:
а) плановую санацию полости рта;
б) санацию по обращаемости;
в) оказание неотложной стоматологической помощи детям школьного возраста;
г) выявление и лечение ранних стадий заболеваний органов и тканей полости рта.
22. По результатам первичного обследования детей в возрасте до 3 лет выделяют следующее количество диспансерных групп:
а) 2;
б) 3;