

**КЛИНИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К
АТТЕСТАЦИИ ПО ПРАКТИКЕ
«СТОМАТОЛОГИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ»**

ЗАДАЧА 1.

В стоматологическую клинику обратилась пациентка 45 лет с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов.

Анамнез: кровоточивость появилась около 2 лет назад, после протезирования.

Внешний осмотр: без изменений

Внутриротовой осмотр: слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зубы 4.6,4.5, 3.6,3.7 покрыты металлокерамическими коронками, в области данных зубов определяется отечность десневых сосочков и маргинальной десны, при зондировании пародонта определяется кровоточивость, в области зубов 4.6, 3.6 пародонтальные карманы 4 мм.

По данным клинической ситуации оцените состояние тканей пародонта, применяя индекс CPI.

ЗАДАЧА 2.

В стоматологическую клинику обратилась пациентка 49 лет с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов.

Анамнез: кровоточивость появилась около 3 лет назад, возникают периоды без кровоточивости

Внешний осмотр: без изменений

Внутриротовой осмотр: слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Десневые сосочки в области жевательных зубов отечны, гиперемированы. При зондировании пародонта в области зубов 1.6, 2.6 пародонтальные карманы 3 мм, в области зубов 4.6, 3.6 пародонтальные карманы 5 мм.

По данным клинической ситуации оцените состояние тканей пародонта, применяя индекс CPI.

ЗАДАЧА 3.

Пациент 20 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость десен

Анамнез: в течение 7 месяцев находится на ортодонтическом лечении с применением брекет-системы у врача-ортодонта. Со слов пациента зубы чистит дважды в день

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, физиологической окраски, без видимых патологических изменений.

Внутриротовой осмотр: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Десневые сосочки отечны, гиперемизированы, при зондировании кровоточат. Визуально определяется большое количество мягкого зубного налета и остатков пищи в области брекетов и межзубных промежутках.

о			п	п							п	п			о
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	2.8
4.8	4.7	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
о		с	с	с							с	с	с		о

При определении индекса РМА выявлено окрашивание десневого сосочка и маргинальной десны в области фронтальной группы зубов, десневого сосочка, маргинальной и альвеолярной десны в области жевательной группы зубов.

1. Дайте оценку степени воспаления десны у данного пациента

ЗАДАЧА 4.

Пациентка 42 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость десен, периодически возникающее воспаление, подвижность зубов.

Из анамнеза: несколько лет назад диагностирован сахарный диабет.

Внешний осмотр: Без особенностей

Внутриротовой осмотр: слизистая оболочка десен гиперемизирована, имеет цианотичный оттенок, кровоточит при зондировании

Состояние тканей пародонта по индексу CPITN:

3	1	3
1.7/1.6	1.1	2.6/3.7
4.7/4.6	3.1	3.6/3.7
3	2	3

Интерпретируйте состояние тканей пародонта исходя из данных клинической ситуации и опишите необходимость в лечении.

ЗАДАЧА 5.

Пациент В. 45 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на коричневый налет на зубах.

Анамнез: аллергологический анамнез не отягощен, наличие инфекционных и хронических заболеваний отрицает. Вредные привычки: курение (около 1 пачки сигарет в день)

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, физиологической окраски, без видимых патологических изменений.

Внутриротовой осмотр: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Визуально определяется большое количество мягкого зубного налета. На небной поверхности зубов верхней челюсти и язычной поверхности зубов нижней челюсти налет темно-коричневого цвета, покрывающий 2/3 коронки зуба.

1. Какие лечебно-профилактические мероприятия рекомендованы пациенту в данном клиническом случае?
2. Какой метод проведения профессиональной гигиены применим в данном клиническом случае, опишите методику проведения и используемые материалы.

ЗАДАЧА 6.

Пациент М. 20 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость десны во время чистки зубов, болезненность при приеме пищи.

Анамнез: указанные жалобы появились давно. Со слов пациента из-за болезненных ощущений не всегда может почистить зубы. Часто использует ополаскиватели вместо чистки зубов.

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, физиологической окраски, без видимых патологических изменений.

Внутриротовой осмотр: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Десневые сосочки в области верхних и нижних фронтальных зубов отечны, гиперемированы, при зондировании кровоточат. Визуально определяется большое количество мягкого зубного налета, на язычной поверхности зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3 твердые зубные отложения.

1. Какие лечебно-профилактические мероприятия рекомендованы пациенту в данном клиническом случае?
2. Опишите методику проведения профессиональной гигиены полости рта в данном клиническом случае.