

## РАЗБОР ТИПОВОГО ЗАДАНИЯ



1. Динамика какого патологического процесса показана на картинке?
2. Что является причиной данного патологического процесса.
3. Охарактеризуйте каждую стадию.

### ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1. Клиновидный дефект
2. В этиологии клиновидного дефекта изучено несколько теорий: механическая теория, предполагающая причину возникновения травматическое воздействие зубной щётки на область шейки зуба, применение чрезмерно абразивных средств гигиены и нарушение методики чистки зубов. Химическая теория объясняет возникновение дефекта деминерализирующим действием кислот, поступающих в организм или образующихся в процессе брожения пищевых остатков в пришеечной области. Имеются данные о влиянии силы натяжения на развитие клиновидных дефектов: при изучении боковой окклюзионной нагрузки, обнаружено, что компрессионная сила и сила натяжения концентрируются в пришеечных участках зубов. При воздействии компрессионной нагрузки разрыв кристаллической структуры зуба практически не происходит, вследствие высокой компрессионной прочности эмали и дентина. При воздействии сил натяжения устойчивость твердых тканей ниже, что способствует появлению разрывов химических связей между кристаллами гидроксилапатита. Вследствие этого, молекулы воды проникают между кристаллами и

восстановления разорванных связей не происходит, что может привести к появлению микродефектов при каком либо механическом воздействии.

3. Начальные изменения — повреждение зуба не заметно невооружённым глазом и диагностируется только при помощи увеличительных приборов.

Поверхностные изменения — дефект становится заметным при осмотре, имеет вид зазубрины. Глубина дефекта составляет до 0,2 мм, часто на этой стадии появляется повышенная чувствительность на различные раздражители.

Средне выраженные поражения — глубина дефекта достигает 0,3 мм, длина — до 4 мм. На этой стадии уже определяется характерная V-образная форма, дефект сформирован несколькими поверхностями, которые соединяются под углом 45°, происходит изменение цвета зубных тканей за счёт поражения дентина.

Глубокие изменения — глубина повреждений составляет больше 4 мм, затрагиваются дентин, а также ткани пульпы (нервно-сосудистого пучка). Изменения цвета сильно выражены, происходит сильная убыль десны и обнажение шейки зуба.

## ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО РЕШЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ

### Задание 1.



1. Изучите фотографию.
2. Какой патологический процесс показан на данной фотографии?  
Поставьте диагноз.
3. Какие данные анамнеза и результаты дополнительного обследования необходимы для подтверждения поставленного Вами диагноза?

### Задание 2.



1. Изучите фотографию.

2. Какой патологический процесс показан на данной фотографии?  
Поставьте диагноз.
3. Какие данные анамнеза и результаты дополнительного обследования необходимы для подтверждения поставленного Вами диагноза?
4. Какие патологические изменения происходят в эмали, дентине и пульпе при данном патологическом процессе?

Задание 3.



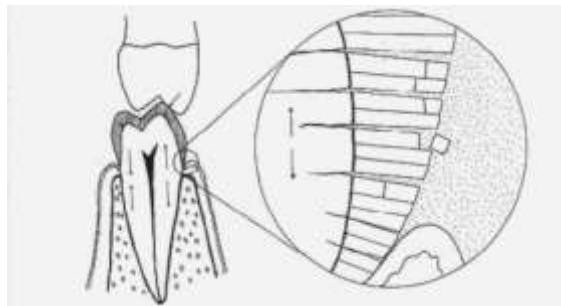
1. Изучите фотографию.
2. Какой патологический процесс показан на данной фотографии?  
Поставьте диагноз.
3. Какие данные анамнеза и результаты дополнительного обследования необходимы для подтверждения поставленного Вами диагноза?

Задание 4.



1. Изучите фотографию.
2. Какой патологический процесс показан на данной фотографии? Поставьте диагноз.
3. Какие данные анамнеза и результаты дополнительного обследования необходимы для подтверждения поставленного Вами диагноза?
4. Какие патологические изменения происходят в эмали, дентине и пульпе при данном патологическом процессе?

Задание 5.



1. Механизм формирования какого некариозного поражения показан на рисунке?

2. Опишите данный механизм.
3. Опишите способы устранения данного патологического воздействия.