

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»

Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Кафедра стоматологии

по специальности 31.08.76 «Стоматология детская»

(ординатура)

Перечень ситуационных задач.

Задача №1.

Врач - стоматолог работает в «четыре руки» с ассистентом-гигиенистом. Когда пациент подошёл к стоматологическому креслу, кресло было сложено и подлокотник закрыт. На стоматологическом столике уже стояли инструменты без индивидуальной упаковки. Во время приёма пациента ассистент располагался относительно врача на одном уровне. После приёма пациент заполнил «информированное согласие».

1. В каком положении должно находиться кресло перед посадкой пациента?
2. Когда должны вскрываться инструменты в одноразовой индивидуальной упаковке?
3. На каком уровне относительно врача должен находиться ассистент во время приёма пациента?
4. Когда заполняется «информированное согласие» с личной подписью пациента?

Задача №2.

При осмотре 100 учащихся 12-ти лет было выявлено, что у 90 детей были зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего было выявлено кариозных зубов – 200, зубов с пломбами – 500, удалённых – 4. Известно, что в регионе низкая концентрация фтора в воде.

1. Определите распространённость кариеса.
2. По какому индексу определяют интенсивность кариеса у детей 12-ти лет.
3. Определите интенсивность кариеса.
4. Какому уровню интенсивности по классификации ВОЗ соответствует данная интенсивность?
5. Оптимальная и допустимая концентрация фторидов в воде?

Задача №3

В стоматологическую поликлинику пришли родители с ребёнком полутора лет для профилактического осмотра. При сборе анамнеза установлено, что ребёнок родился недоношенным, мама во время беременности имела токсикоз 2-й половины беременности, ребёнок с 3-х месяцев находится на искусственном вскармливании, ночью ребёнку дают из бутылочки сладкий кефир. При осмотре выявлены кариозные полости на вестибулярной поверхности резцов верхней челюсти.

1. Назовите факторы риска развития стоматологических заболеваний у ребёнка.
2. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок?
3. Как часто необходимо проводить осмотры ребёнку?
4. Содержание диспансеризации.

Задача №4.

У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой

степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.

1. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.
2. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?
3. Содержание диспансеризации.
4. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?

Задача №5

К стоматологу обратились родители ребёнка 2 лет с просьбой назначить ему капли от кариеса. Из анамнеза: беременность матери протекала с сильным токсикозом. Ребёнок получает витамин D для профилактики рахита. Семья постоянно проживает в городе, где содержание фтора в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. При осмотре полости рта: прорезались 18 зубов, на медиальных и латеральных поверхностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 выявлены кариозные полости. Индекс гигиены по Кузьминой = 0,6.

1. Определите интенсивность кариеса.
2. Оцените уровень гигиены полости рта.
3. Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка?
4. Перечислите системные методы фторирования и показания к ним.
5. Составьте план лечебно-профилактических мероприятий.

Задача №6

В детскую стоматологическую клинику обратилась мама с жалобами на наличие пятен на зубах у ребёнка 9 лет. При осмотре полости рта выявлено: на центральных резцах в области режущего края и на буграх первых моляров расположенные симметрично белые пятна, поверхность эмали в области пятен блестящая, гладкая при зондировании. Из анамнеза: ребёнок в 6 месяцев перенёс тяжёлую кишечную инфекцию.

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину появления патологии у ребёнка.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план профилактических мероприятий.
5. Подберите средства гигиены ребёнку.

Задача №7

На приём к стоматологу обратились родители с годовалым ребёнком. Направлены педиатром из детской соматической поликлиники на профилактический осмотр. При осмотре: лицо симметрично, пропорционально. В полости рта: слизистая ярко-розового цвета, уздечка языка в норме, уздечка верхней губы прикреплена к зубо-десневому сосочку между центральными резцами. В полости рта прорезались 8 зубов. Зубы покрыты мягким налётом.

- 1) Какие зубы присутствуют в полости рта ребёнка?
- 2) Какой индекс гигиены нужно использовать? Расскажите методику.

- 3) Чем обусловлен ярко-розовый цвет слизистой?
- 4) Какие рекомендации дадите по поводу короткой уздечки верхней губы?
- 5) Дайте рекомендации по гигиене полости рта ребёнка.

Задача №8

Родители ребёнка 1 года 10 месяцев обратились в клинику с жалобами на разрушение временных зубов у ребёнка. С 1,5 месяцев ребёнок находился на искусственном вскармливании. В настоящее время ребёнку дают в ночное время подслащённый кефир из бутылочки.

При осмотре полости рта выявлены кариозные полости на вестибулярной поверхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах эмали.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) С чем надо проводить дифференциальную диагностику?
- 3) Назовите возможные причины заболевания.
- 4) Предложите методы лечения.
- 5) Рекомендуйте профилактические мероприятия.

Задача №9

К врачу-стоматологу обратилась девочка 14 лет с жалобами на боли от термических и механических раздражителей в 3.7. При осмотре: 3.7 – глубокая кариозная полость, заполненная размягчённым дентином, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно по дну, перкуссия безболезненна, реакция на холод положительная, быстро проходящая. КПУ = 10. Все зубы покрыты обильным налётом.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите степень активности кариеса.
3. Предложите план лечения.
4. В какой диспансерной группе надо наблюдать ребёнка? План диспансеризации.
5. Составьте план профилактических мероприятий.

Задача №10

Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстро проходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, зондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.

4. Поставьте окончательный диагноз.
5. Выберите пломбировочные материалы.
6. Дайте рекомендации по профилактике кариеса других зубов.

Задача №11

Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
4. Назовите причину данной патологии.
5. Составьте план лечения и профилактики.

Задача №12

Родители с ребёнком 5 лет обратились в стоматологическую поликлинику с целью плановой санации полости рта. Жалоб не предъявляют. При объективном осмотре на окклюзионно-дистальной поверхности первого правого моляра нижней челюсти обнаружена кариозная полость, заполненная размягчённым дентином. После удаления размягчённого дентина обнаружено сообщение с полостью зуба, зондирование в точке сообщения болезненно, пульпа кровоточит.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительные методы исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Выберите метод лечения.
5. Каков прогноз заболевания?

Задача №13

Мальчик 8 лет жалуется на боли во время еды в зубе на нижней челюсти справа. Объективно: 4.6 – глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, заполненная размягчённым дентином. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно в одной точке. Реакция на холодную воду положительная, длительно не проходящая. При рентгенологическом обследовании выявлено сообщение кариозной полости с полостью зуба.

1. Опишите рентгенологическую картину корней 4.6.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Поставьте диагноз.
4. Выберите метод лечения.
5. Предположите прогноз.

Задача №14

У ребёнка 10 лет во время планового осмотра на слизистой оболочке десны в проекции бифуркации корней 7.5 обнаружен свищевой ход с гнойным отделяемым. Ребёнок жалоб не предъявляет. Зуб 7.5 ранее лечен, изменён в цвете, пломба сохранена.

1. Выскажите мнение о предполагаемом диагнозе.
2. Какие методы исследования необходимо провести?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Ваш прогноз?

Задача № 15

Ребенок 11 лет. Жалобы: на выпадение пломбы в 24 зубе, изменение его в цвете. Анамнез: 24 ранее лечен по неосложненному кариесу, пломба выпала неделю назад. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка в области 24 бледно-розового цвета, без изменений. На жевательной поверхности 24 зуба глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Пульпа зуба некротизирована, зондирование вскрытой полости зуба, перкуссия и реакция на температурные раздражители безболезненны. ЭОД=100мкА. Подвижности 24 зуба нет. Рентгенологически: расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба, деформация ее с сохранением четких контуров компактной пластинки альвеолы.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Определите метод лечения.
4. Дайте определение термину апексификация.
5. Назовите основные профилактические меры для предупреждения развития данного заболевания

Задача №16

Ребёнок 13 лет жалуется на кровоточивость десны при употреблении жёсткой пищи. При осмотре выявлен отёк и гиперемия дёсен верхней и нижней челюсти. Зубы покрыты толстым слоем вязкого белого налёта, который легко удаляется экскаватором. Индекс Green-Vermillion для зубного налёта равен 2,5, проба Шиллера-Писарева положительная, индекс РМА =35%.

1. Предположительный диагноз?
2. На чем основано проведение пробы Шиллера-Писарева?
3. Определите степень тяжести заболевания.
4. Какие зубы окрашиваются при определении ИГ Green-Vermillion?
5. План лечения.
6. Какую зубную пасту рекомендуете на время лечения?

Задача №17

Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и

сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Причины заболевания?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Какие методы обследования необходимо провести?
5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?
6. Составьте план лечения.

Задача №18

Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.

1. Проведите обследование ребёнка.
2. Поставьте диагноз.
3. Что является причиной данного заболевания?
4. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?
5. Лечение.
6. Прогноз.

Задача №19

У ребёнка 4-х недель, находящегося на искусственном вскармливании, мать заметила на нёбе две «язвы». Из анамнеза выяснено, что ребёнок родился недоношенным, плохо прибавляет в весе, при кормлении плачет. При осмотре: на границе твёрдого и мягкого нёба имеются две округлые симметричные эрозии около 0,5 см в диаметре.

1. Ваше мнение о диагнозе.
2. Причины заболевания.
3. Предрасполагающие факторы.
4. Проведите лечение.

Задача №20

Мать с ребёнком 1,5 лет обратилась в поликлинику на третий день от начала болезни ребёнка. Жалобы на повышение температуры тела до 38 градусов, отказ от пищи, плохой сон, беспокойное поведение. Накануне в полости рта появились высыпания. При осмотре: на красной кайме верхней губы несколько пузырьков с прозрачным содержимым, в полости рта катаральный гингивит, отдельные и сливающиеся

эрозии на языке, слизистой оболочке губ и щёк.

1. 1) Поставьте диагноз.
2. 2) Назовите причину заболевания.
3. 3) Назначьте лечение.
4. 4) Для какого возраста характерно данное заболевание и почему?

Задача №21

Ребёнок 10 дней от рождения выписан из роддома накануне. По мнению педиатра, здоров. Задержка с выпиской была связана с состоянием матери. Мать заметила у ребёнка белый налёт на губах, языке и обратилась к стоматологу.

1. Ваше мнение о диагнозе.
2. Вероятная причина заболевания.
3. Составьте план лечения.
4. Чем обрабатывать посуду и предметы ухода за ребёнком и почему?
5. Как долго надо использовать противогрибковые препараты?

Задача №22

Мальчик 13 лет жалуется на боли во время еды, появление эрозий на слизистой оболочке полости рта, повышение температуры тела до $38,5^{\circ}$. При осмотре выявлены крупные кровяные корки на красной кайме губ, гиперемия и отёк слизистой оболочки полости рта, эрозии на нёбе. На коже тыльной поверхности рук – папулы розового цвета (кокарды).

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите признаки, являющиеся решающими для установления окончательного диагноза.
4. Составьте план лечения.
5. Какого специалиста Вы привлечёте для консультации?

Задача №23

Ребёнку 7 лет. Принимает антибиотики по поводу лечения пневмонии. Через несколько дней после начала антибиотикотерапии ребёнок пожаловался на сухость и жжение слизистой оболочки полости рта, затем образовался творожистый налёт на языке. Мать счищала налёт, но он возникал вновь. Обратилась на консультацию к стоматологу. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки полости рта, белый налёт на языке при поскабливании удаляется не полностью.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте специальные методы обследования.
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Причина данного заболевания?
5. Назначьте лечение.

Задача №24

Мальчик 13 лет жалуется на зуд и жжение губ.

Из анамнеза выяснено, что пациент с раннего детства страдает диатезом, неоднократно наблюдались аллергические высыпания на коже.

Объективно: красная кайма губ резко гиперемирована, отечна, покрыта мелкими пузырьками и эрозиями, которые образуются после вскрытия пузырьков.

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.

2. Назначьте необходимые, дополнительные методы обследования.

3. Назначьте лечение.

Задача №25

Ребенок 12 лет обратился в стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта. Из анамнеза выяснено, что в течение последних 4 лет наблюдается у аллерголога.

При объективном обследовании на красной кайме губ и участков прилегающей кожи видны мелкие чешуйки. В области углов рта гиперемия и мелкие трещины. Кожа лица сухая, шелушится. Из анамнеза выяснено, что у пациента периодически, особенно в осенний период, появляются высыпания в подколенных впадинах.

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.

2. Назначьте необходимые, дополнительные методы обследования.

3. Назначьте лечение.

Задача №26

Родители ребенка 5 лет обратили внимание на изменение цвета и формы языка. Ребенок болел острой респираторной вирусной инфекцией, принимал антибиотики и поливитамины, на 3-й день появилась боль при приеме пищи. При осмотре выявлены отечность губ, языка, следы зубов на боковых поверхностях языка, запах изо рта, на теле – уртикарная сыпь.

1. Поставьте диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Назначьте лечение.

4. Выскажите прогноз.

5. Предложите профилактические мероприятия.

Задача №27

В стоматологическую поликлинику обратились родители с ребёнком 4-х лет. Ребёнок жалуется на боли в области слизистой оболочки щеки справа при приёме пищи и разговоре. Из анамнеза: два дня назад в детском садике ребёнок упал и прикусил щёку. В поликлинику не обращались. Родители проводили аппликации спиртовой настойкой лекарственных трав. При осмотре на слизистой щеки справа выявлена эрозия, покрытая плотным налётом фибрина, болезненная при пальпации.

1. Предполагаемый диагноз?

2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Составьте план лечения.

4. Перечислите лекарственные средства для местного применения.

5. Выскажите прогноз.

Задача №28

На прием к стоматологу обратился ребенок 14 лет с жалобами на сухость и жжение губ. Из анамнеза: болен несколько месяцев. Аллергические реакции отрицает. Внешний осмотр: кожные покровы чистые. Красная кайма губ от линии смыкания до ее середины покрыта серыми прозрачными чешуйками, которые плотно прикреплены в центре и отстают по краям. При попытке снять чешуйки обнажается сухая ярко-красная поверхность. Составьте план обследования пациента.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача №29

Родители жалуются на появление на зубах ребенка 12 месяцев пятен и дефектов эмали зубов. Со слов мамы: был токсикоз во время беременности, ребенок находился на искусственном вскармливании с 3 месяцев, в 6 мес. и 9 мес. переболел ОРЗ, для лечения применяли антибиотики.

1. Опишите состояние полости рта ребенка.
2. Поставьте диагноз. Какие диагностические методы могут помочь в уточнении диагноза?
3. Оцените кариесогенную ситуацию в полости рта ребенка.

Задача №30

Родители обратились с жалобами на эстетический дефект передних зубов ребенка. Анамнез: у мамы был токсикоз первой половины беременности, ОРВИ и бронхит – во второй. Ребенок родился от первой беременности и развивался нормально, три раза болел ОРЗ. Зубы прорезались в срок, нормальной величины и формы. При осмотре полости рта ребенка: на вестибулярной поверхности 11, 21 – белые пятна с четкими контурами, 12, 22 – пигментированные пятна с четкими контурами.

1. Какие методы исследования необходимы для постановки диагноза?
2. Проведите дифференциальную диагностику.