



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Северо-Осетинский государственный университет им. К.Л.Хетагурова»  
Министерства образования и науки Российской Федерации**

**Факультет стоматологии и фармации  
Кафедра терапевтической, хирургической и детской стоматологии**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ДЛЯ СТУДЕНТОВ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ  
МОДУЛЬ «ПАРОДОНТОЛОГИЯ»**

## Тема занятия:

«Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта»

### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Понятие пародонт.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. . Иннервацию пародонта	Фантомный курс терапевтической стоматологии. Атлас. учеб. Пособие Ю.М.Максимовский
3. Функции пародонта	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта.Г.М. Барер М.,2011 г.

### 2. Студент должен знать:

1. Развитие тканей пародонта	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2. Основные физиологические размеры десны	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
3. Зубодесневое соединение	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 3. Студент должен уметь:

1. Провести стоматологическое обследование детей различного возраста и взрослых.	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Заполнить необходимую документацию (история болезни).	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

### 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

1. Пародонт – это

---

---

2. Биологическая ширина – это

...

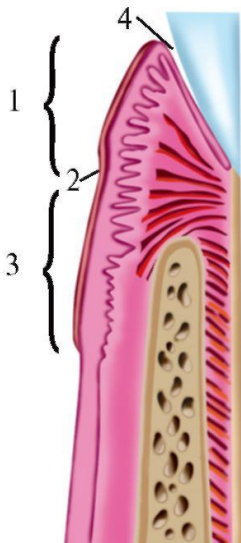
---

3. Рефлекторная функция заключается в

---

---

4. Опишите рисунок



- 1 - \_\_\_\_\_  
2 - \_\_\_\_\_  
3 - \_\_\_\_\_  
4 - \_\_\_\_\_

5. Тест

1. Комплекс тканей, объединенных понятием пародонт

- а) десна и круговая связка зуба
- б) периодонт, десна, надкостница, зуб
- в) десна, надкостница, кость альвеолы, периодонт, ткани зуба
- г) десна, ткани зуба (цемент)
- д) десна, надкостница, цемент

2. Функции пародонта

- а) барьерная, трофическая, рефлекторная, пластическая, амортизирующая
- б) барьерная, амортизирующая
- в) барьерная, рефлекторная, пластическая
- г) рефлекторная
- д) амортизирующая

3. Основной функцией пародонта является

- а) амортизирующая
- б) барьерная
- в) рефлекторная
- г) рецепторная
- д) пластическая

4. Барьерная функция пародонта обеспечивается

- а) ороговением многослойного плоского эпителия,  
наличием тучных клеток в эпителии
- б) антибактериальной функцией десневой жидкости и слюны
- в) ороговением многослойного плоского эпителия,  
тургором десны, состоянием мукополисахаридов,  
особенностями строения и функции десневой бороздки,  
антибактериальной функцией слюны за счет лизоцима,  
наличием тучных клеток
- г) наличием большого количества рецепторов
- д) ороговением многослойного плоского эпителия

**005. Строение костной ткани альвеолы**

- а) кость альвеолы состоит из компактного костного вещества
- б) кость альвеолы из губчатой костной ткани
- в) кость альвеолы и межзубной перегородки состоит из компактного костного вещества, образующего кортикальную пластинку,  
кость альвеолярного отростка представлена губчатой костной тканью
- г) кость альвеолы представлена кортикальной пластинкой
- д) кость альвеолы представлена межзубной перегородкой

**Занятие №2**

**Тема занятия:**

«Обследование пациента с патологией пародонта.»

**1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:**

1. Основные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Особенности опроса больных на болезнь пародонта.	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта.Г.М. Барер М.,2011 г.

## 2. Студент должен знать:

1. Основные и дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта.	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г
2. Особенности осмотра полости рта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В. 2004

## 3. Студент должен уметь:

1. Выбирать из жалоб, данных анамнеза сведения, характеризующие заболевания пародонта	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Определять критерии клинически здоровой десны	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

## 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

### 1. Женщина 34 года жалуется на общую слабость, кровоточивость десен.

В анамнезе - частые головные боли, головокружения, шум в ушах, нарушение вкусовых ощущений. Объективно: слизистая оболочка десен отечна, гиперемирована, кровоточит, болезненна при пальпации. На слизистой оболочке щеки, губ - петехиальные кровоизлияния. Консультация какого специалиста необходима этой больной в первую очередь, исходя из анамнестических данных и данных объективного обследования?

А. Гастроэнтеролога

В. Невропатолога

С. Кардиолога

Д. Гематолога

Е. Эндокринолога

### 2. Десневая борозда находится на уровне:

А. Экватора коронки зуба

В. Эмалево - цементного соединения

С. Бугорков коронки зуба

- Д. Эмалево-дентинного соединения
- Е. Дентинно-цементного соединения

3. Десневой карман это

\_\_\_\_\_, пародонтальный карман –  
это \_\_\_\_\_

4. Для измерения глубины кармана используют

### ЗАНЯТИЕ №3

Тема:

«Дополнительные методы диагностики»

1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Методы рентгенологического исследования	Фантомный курс терапевтической стоматологии. Атлас. учеб. Пособие Ю.М.Максимовский
3. Функциональная диагностика при обследовании пациентов с заболеваниями пародонта	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г.
4. Индексная оценка состояния тканей пародонта	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г.

2. Студент должен знать:

1. Параметры десневой жидкости	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г
2. Правила заполнения одонтопародонтограммы	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

3. Студент должен уметь:

1. Определять степень подвижности зубов	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
---	--

2. Оценить на рентгенограмме состояние костной ткани альвеолярных отростков верхней и нижней челюстей	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год
3. Заполнение одонтопародонтограммы	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

#### 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

1. При обследовании больного врач с целью оценки качества гигиенического ухода за полостью рта использовал индекс Федорова-Володкиной. Этот индекс определяют в области:

А. 43,42,41, 31,32,33 зубов

В. 16,11,21,26,36,46 зубов

С. 14,11,26,31,34,46 зубов

Д. 13,12,11,31,22,23 зубов

Е. 11,21,31,36,41,46 зубов

2. При обследовании пародонтологического больного был подсчитан пародонтальный индекс (ПИ). При подсчете этого индекса учитывают:

А. Наличие наддесневых зубных отложений

В. Время образования гематомы в десне

С. Тяжесть деструктивного процесса в пародонте

Д. Наличие гнойного отделяемого из пародонтального кармана

Е+. Данные реопародонтографии

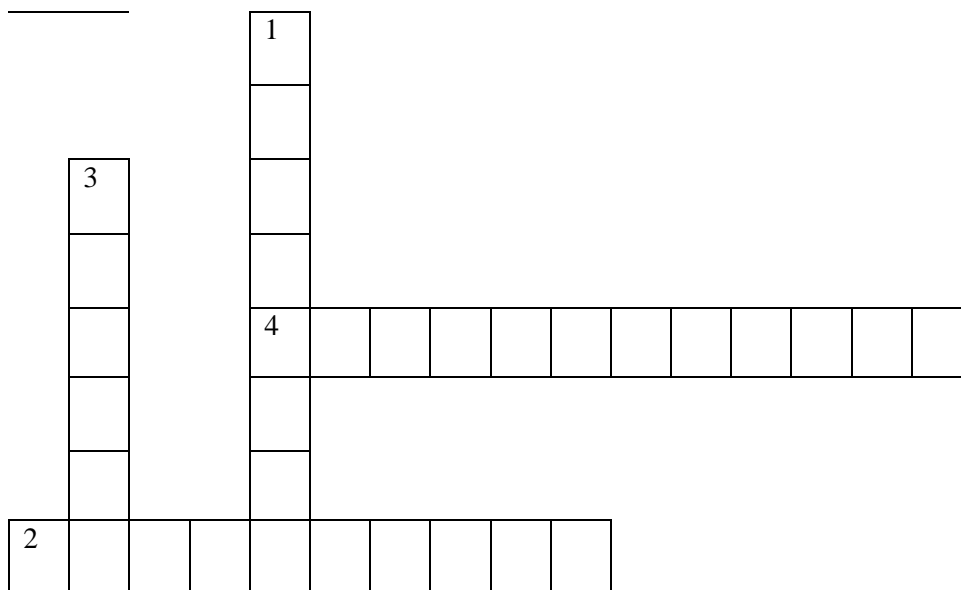
#### 3. Кроссворд

1- .....- дистрофический процесс в костной ткани, рентгенологически проявляющийся ее повышением прозрачностью, уменьшением количества костной ткани на единицу площади без изменения размера кости

2- .....- разрушение кости и замещение ее патологической тканью, на рентгене представлен в виде участка просветления с нечеткими, неровными краями

3- .....- уменьшение объема кости или ее части с убылью костной ткани

4-... - увеличение количества костной ткани на единицу площади без изменения размеров кости, рентгенологически проявляется снижением прозрачности костной ткани



#### 4. Тесты.

##### Раствор эритрозина применяют

- 1) для определения индекса гигиены
- 2) для определения индекса ПМА
- 3) для контроля чистки зубов
- 4) для определения индекса CPITN

##### Раствор Люголя применяют

- 1) для определения индекса гигиены
- 2) для определения индекса ПМА
- 3) для контроля чистки зубов
- 4) для определения индекса CPITN

##### Индекс ПМА определяет тяжесть

- 1) гингивита
- 2) пародонтита



3) пародонтоза

#### ЗАНЯТИЕ №4

Тема:

«Острый гингивит (K05.0)»

«Хронический гингивит (K05.1)»

##### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Клиника острого и хронического катарального гингивита	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Клиника гранулирующей и фиброзной формы гипертрофического гингивита	Фантомный курс терапевтической стоматологии. Атлас. учеб. Пособие Ю.М.Максимовский
3. Клиника острого и хронического язвенного гингивита	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта.Г.М. Барер М.,2011 г.
4. Дифференциальная диагностика разных форм гингивита между собой и другими заболеваниями пародонта	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта.Г.М. Барер М.,2011 г.

##### 2. Студент должен знать:

1. Этиология и патогенез острого гингивита	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2. Этиология и патогенез хронического гингивита	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
3.Значение местных повреждающих факторов	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

##### 3. Студент должен уметь:

1 Оценить состояние тканей пародонта с помощью индексов РМА, РІ	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Определять наиболее информативные клинические признаки разных форм гингивита при объективном обследовании (обзор, инструментальные методы)	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

##### 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

## 1. Гингивит –это

---

**2. Задача.** Юноша в возрасте 19 лет жалуется на кровоточивость десен во время чистки зубов. При осмотре:прикус глубокий, травмирующий десну. Десна цианотична, пастозна. Проба Шиллера-Писарева положительна. Индекс РМА – 38%, ГИ по Федорову-Володкиной – 4 балла. Каков наиболее вероятный диагноз?

- А. Генерализованный пародонтит, II ст
- В. Генерализованный пародонтит, I ст
- С. Хронический язвенный гингивит, средняя степень
- Д. Гипертрофический гингивит, гранулирующая форма, I ст
- Е. Хронический катаральный гингивит, II ст

## 3.Тесты:

1.Катаральный гингивит – заболевание

- 1) воспалительное
- 2) дистрофическое
- 3) воспалительно-дистрофическое

2.Ранним клиническим признаком воспаления в десне является

- 1) деформация десневых сосочков
- 2) карман до 3 мм
- 3) кровоточивость при зондировании

3 Клинические признаки хронического катарального гингивита

- 2) гиперемия межзубных сосочков
- 3) мягкий зубной налет
- 4) наддесневой зубной камень
- 5) поддесневой зубной камень
- 6) карманы до 5 мм

4.Катаральный гингивит легкой степени включает воспаление десны

- 1) папиллярной
- 2) папиллярной и маргинальной
- 3) маргинальной и альвеолярной
- 4) альвеолярной, маргинальной и папиллярной

5.Катаральный гингивит средней степени включает воспаление десны

- 1) папиллярной
- 2) папиллярной и маргинальной
- 3) маргинальной и альвеолярной
- 4) альвеолярной, маргинальной и папиллярной

## ЗАНЯТИЕ № 5

Тема :

### «Гингивит язвенный (А69.10)»

#### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Этиология и патогенез язвенного гингивита	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Клиническая картина язвенного гингивита	Фантомный курс терапевтической стоматологии. Атлас. учеб. Пособие Ю.М.Максимовский

#### 2. Студент должен знать:

1.. Общие факторы, способствующие развитию язвенного гингивита	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2. Морфологические характеристики язвенного гингивита	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

#### 3. Студент должен уметь:

1. Тщательный сбор анамнеза, осмотр.	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год
2. Провести удаление некротически измененной десны	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3.Проводить хирургическую обработку гнойно-некротических ран	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
4. Приготовить и наложить десневую повязку	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

#### **4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:**

**Задание №1.** На прием к стоматологу явился пациент с жалобами на незначительное повышение температуры тела, быструю утомляемость, слабость и появившийся несколько дней назад неприятный запах изо рта. Какая из ниже перечисленных жалоб со стороны полости рта, «заставит» врача направить больного на лабораторное обследование?

- А. Зуд в деснах
- В. Онемение десен
- С. Повышенное слюноотделение
- Д. Боли в деснах
- Е. Некротический налет на деснах

**Задание №2.** Осмотрев полость рта пациента, направленного цеховым врачом, стоматолог заподозрил общую патологию – заболевание крови. Какой из методов обследования необходимо провести, чтобы подтвердить или опровергнуть предположение стоматолога?

- А. Рентгенологическое обследование
- В. Микробиологическое обследование
- С. Развернутый анализ крови
- Д. Биохимический анализ крови
- Е. Иммунологическое исследование крови

**Задание №3.** Осмотрев пациента, направленного цеховым врачом, стоматолог обнаружил зловонный некротический налет на деснах, их болезненность и кровоточивость. Врач направил больного в микробиологическую лабораторию для выявления микрофлоры. Какая микрофлора инициировала развитие патологии десен у этого больного?

- А. Грибы рода *Candida*
- В. Стрепто-, стафилококки
- С. Актиномицеты
- Д. Фузо-спириллярный симбиоз
- Е. Нейсерии, вейлонеллы

**Задание №4.** На какой картине изображен язвенный гингивит: \_\_\_\_\_

А



Б



## ЗАНЯТИЕ № 6

**Тема :**

«Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (K06.1)»

### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Клиника гипертрофического гингивита	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Общие факторы, способствующие развитию гипертрофического гингивита	Фантомный курс терапевтической стоматологии. Атлас. учеб. Пособие Ю.М.Максимовский
3. Значение местных повреждающих факторов	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г.

### 2. Студент должен знать:

1. План местного лечения катарального и гипертрофического гингивит	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г
2. Общее лечение гипертрофического гингивита	Терапевтическая стоматология. Боровский Е. В.2004
3. Значение местных повреждающих факторов	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 3. Студент должен уметь:

1 Удалить зубные отложения	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год
----------------------------	--

2.Провести аппликацию, ирригацию, инстилляцию противовоспалительных средств	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3.Провести поверхностную склерозирующую терапию	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
4.Провести курс физиотерапии	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

#### 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

**1. Задача №1** После обследования пациента 18 лет врач-пародонтолог установил диагноз: гранулирующая форма гипертрофического гингивита II степени. С чего нужно начинать местное лечение данного больного?

- A. С противовоспалительной терапии
- B. С устранения повреждающих факторов
- C. Со склерозирующей терапии
- D. С физиотерапевтического лечения
- E. С хирургического лечения

**Задача №2.** У пациента диагностирован гипертрофический гингивит. Врач-стоматолог решил провести глубокую склерозирующую терапию. Какой из перечисленных препаратов следует использовать с этой целью?

- A. Мараславин
- B. 20% раствор резорцина
- C. 50% раствор глюкозы
- D. 3% раствор хлоргексидина
- E. 1% раствор галаскорбина

#### 3. Выписать рецепты на данные препараты:

Обезболить десну (аппликационная анестезия)

2% р-р новокаина, 2% р-р лидокаина, 2% р-рультракаина, 10% бензокаин

---



---



---

---

---

---

---

---

#### 4. Тесты

##### 1. Основными клиническими признаками отежной формы

гипертрофического гингивита являются

- а) десневые сосочки увеличены, имеют синюшный оттенок, глянцевидную поверхность, кровоточат при дотрагивании, при надавливании остаются отпечатки
- б) десневые сосочки увеличены, плотные на ощупь, кровоточат при дотрагивании
- в) десневые сосочки увеличены, отечны, гиперемизированы, кровоточат при надавливании, при зондировании определяются десневые карманы
- г) кровоточивость при дотрагивании
- д) наличие ложных десневых карманов

##### 2. Клиническими признаками фиброзной формы

гипертрофического гингивита являются

- а) десневые сосочки увеличены, синюшного цвета, кровоточат при дотрагивании,
- б) десневые сосочки увеличены, плотные на ощупь, на внутренней поверхности имеют изъязвления, при зондировании определяются ложные десневые карманы
- в) десневые сосочки синюшные, отечны, кровоточат при надавливании, на зубах большое количество налета и зубного камня
- г) наличие глубоких десневых карманов
- д) кровоточивость и боли от температурных раздражителей

##### 5. Перечислите общие повреждающие факторы:

---

---

---

## ЗАНЯТИЕ №7

Тема: « Пародонтоз (K05.6)»

### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Клиника пародонтоза	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Наиболее информативные дополнительные методы обследования при пародонтозе	Фантомный курс терапевтической стоматологии. Атлас. учеб. Пособие Ю.М.Максимовский

### 2. Студент должен знать:

1 Рентгенологическая картина при пародонтозе	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2. Дифференциальная диагностика пародонтоза с другими заболеваниями пародонта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е. В.2004

### 3. Студент должен уметь:

1 Удалить зубные отложения	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год
2 Проведение электрофореза при заболеваниях пародонта	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

### Задание.

1. Дифференциальная диагностика пародонтоза с другими заболеваниями пародонта. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Опишите стадии пародонтоза: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**3. Основные жалобы пациента при пародонтозе:**

---

---

---

**4. На каком рисунке изображена клиническая картина пародонтоза:\_\_\_\_\_**

**А**



**Б**



**5.Задача №1.** Мужчина в возрасте 55 лет, жалуется на кратковременную боль от холодного, легкой зуд в деснах. О-но: корни зубов обнажены до 1/3 длины, в области шеек 14,15, 24, 25, 34, 35,44,45 имеются дефекты твердых тканей зубов, с сходящимися под углом поверхностями. При зондировании дентин плотный, слегка болезненный. Десна бледные, анемичные. Наиболее вероятный диагноз?

- А. Атрофический гингивит
- В. Генерализованный пародонтит, 1 степень
- С. Генерализованный пародонтит, II степень
- Д. Пародонтоз, 1 степень
- Е. Пародонтоз, II степень

**ЗАНЯТИЕ №8**

**Тема: «Другие заболевания пародонта (K05.5)»**

**1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:**

1. Идиопатические заболевания пародонта(пародонтолиз)	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Пародонтомы	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта.Г.М. Барер М.,2011 г.

## 2. Студент должен знать:

1. Общие признаки для заболеваний с быстро прогрессирующим лизисом тканей пародонта.	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г
2. Фиброматоз десен	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В. 2004

## 3. Студент должен уметь:

1. Выбирать из жалоб, данных анамнеза сведения, характеризующие заболевания пародонта	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Проводить кюретаж пародонтальных карманов	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

## 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

1. На какие группы можно разделить заболевания (характер общей патологии) с прогрессирующим лизисом пародонта: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Какие общие признаки для заболеваний, с быстро прогрессирующим лизисом пародонта, можно выделить: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Фиброматоз десен – это \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Тест.

К идиопатическим болезням пародонта можно отнести

- а) нейтропению, агаммаглобулинемию, эпулис, фиброматоз десен
- б) синдром Папийон - Лефевра, Х-гистоцитозы, нейтропению, агаммаглобулинемию
- в) нейтропению, Х-гистоцитозы, гингивиты, пародонтомы
- г) гингивит, пародонтит
- д) пародонтит, пародонтоз

## ЗАНЯТИЕ №9

**Тема: «Рецессия десны (K06.0)»**

### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Основные признаки локальной рецессии десны.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Этиология рецессии десны.	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г.

### 2. Студент должен знать:

1. Типы рецессии десны	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2. Этапы лечения локальной рецессии десны	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 3. Студент должен уметь:

1. Удалять зубные отложения	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Накладывать швы	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3. Накладывать десневую повязку	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г

### 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

1. Местные этиологические факторы локальной рецессии десен
-

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. **Классификация Миллера:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. **Опишите рисунок:**



4. **Хирургические методы лечения рецессии**

: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАНЯТИЕ №10**

**Тема: «Пародонтит (K05.2, K05.3)»**

**1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:**

1. Основные клинические признаки (синдромы) генерализованного и локализованного пародонтита.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
--	--

2. Основные клинико-рентгенологические признаки хронического течения пародонтита легкой, средней и тяжелой степеней	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г.
---	---

## 2. Студент должен знать:

1. Дифференциальная диагностика генерализованного и локализованного пародонтита с другими заболеваниями пародонта	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г.
4. Местные повреждающие факторы	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В. 2004

## 3. Студент должен уметь:

1. Удаление над- и поддесневых зубных камней	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Методика проведения открытого и закрытого кюретажа	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3. Приготовление лечебной повязки	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г.

## 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

### 1. Общие и местные этиологические факторы

: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 2. Опишите степени тяжести пародонтита:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 3. Опишите рентгеновский снимок:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



#### 4. Тесты .

1. Каковы данные рентгенографического обследования при легкой степени пародонтита?

- а) резорбция костной ткани альвеолярного отростка на 1/2 корня
- б) резорбция компактных пластинок и вершин межзубных перегородок
- в) наличие очагов остеопороза альвеолярной кости
- г) сохранение кортикальной пластинки лунок зубов
- д) изменений в костной ткани альвеолярного отростка нет

2. Имеются ли карманы при легкой степени пародонтита?

- а) нет
- б) имеются, глубиной до 6 мм
- в) имеются, глубиной 3-4 мм
- г) имеются ложные десневые карманы
- д) имеются костные карманы

3. Глубина карманов при пародонтите средней степени тяжести

- а) карманов нет
- б) 5-7 мм
- в) более 8 мм
- г) имеются ложные десневые карманы
- д) до 5 мм

4. Подвижность зубов при пародонтите средней степени тяжести

- а) имеется легкая подвижность I степени
- б) не имеется

- в) подвижность зубов I-II степени
- г) имеется подвижность II-III степени
- д) имеется, при наличии травматической окклюзии

5. Гнойное отделяемое из зубодесневых карманов при пародонтите средней степени тяжести

- а) не имеется
- б) наблюдается очень редко
- в) наблюдается часто в стадии обострения
- г) выявляется только при проведении бензидиновой пробы
- д) выявляется при проведении формалиновой пробы

## ЗАНЯТИЕ №11

**Тема:** «Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта»

### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Местное лечение пародонтита	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Общее лечение пародонтита	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г.

### 2. Студент должен знать:

1. Местная медикаментозная терапия	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2. Общая медикаментозная терапия	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
3. Оперативные методы лечения	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
4. Физиотерапевтические методы лечения	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 3. Студент должен уметь:

1. Уметь составить индивидуальный план лечения больного	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Проведение ирригаций пародонтальных карманов	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3. Проведение аппликации	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г

#### 4.Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

Задание №1. Женщина 3 лет обратилась с жалобами на кровоточивость десен во время чистки зубов. Считает себя практически здоровой. После проведенного обследования установлен диагноз генерализованный пародонтит, начальная степень, хроническое течение.

Какой вариант плана лечения оптимален для данной больной?

- А. Общая антибактериальная терапия+местная противовоспалительная терапия+физиотерапия
- В. Местная антибактериальная терапия+устранение местных повреждающих факторов
- С. Местная противовоспалительная терапия+физиотерапия
- Д. Устранение местных повреждающих факторов+местная противовоспалительная терапия+местная антибактериальная терапия
- Е. Устранение местных повреждающих факторов+местная противовоспалительная терапия

Задание №2. К пародонтологу с целью санации полости рта обратился мужчина 22 лет.

При осмотре полости рта выявлено небольшое количество наддесневого зубного камня. Какой метод не используется для удаления зубного налета?

- А. Механический
- В. Химический
- С. Фотометрический
- Д. Ультразвуковой
- Е. Комбинированный

Задание №3. У мужчины 59 лет во время проф.осмотра выявлена глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 37 зуба. Десневой сосочек цианотичен, отечен, кровоточит при зондировании инструментом. При пломбировании 37 зуба необходимо: \_\_\_\_\_

- А. Контактный пункт не восстанавливать
- В. Создать плоскостной контактный пункт
- С. Создать точечный контактный пункт

Задание №4. Мужчина 27 лет жалуется на боль и кровоточивость десен. Объективно: слизистая оболочка десен отечна, гиперемирована с цианотичным оттенком, легко кровоточит при зондировании. На зубах множественные отложения мягкого зубного налета, над- и поддесневого зубного камня. В области маляров определяются пародонтальные карманы глубиной 4 мм. 33,32,31,41,42,43, зубы подвижны второй степени. С чего необходимо начинать местное лечение данного больного?

- А.Провести кюретаж пародонтальных каналов.
- В.Удалить зубные отложения.
- С. Провести противовоспалительную терапию.
- Д. Наложить временную шину на подвижные зубы.
- Е. Провести электрофорез с аскорбиновой кислотой.



## ЗАНЯТИЕ №12

### Тема :

«Основные методы консервативного лечения заболеваний пародонта (скейлинг, лазерный кюретаж, фотодинамическая терапия)»

### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Скейлинг	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. . Лазерный кюретаж	Фантомный курс терапевтической стоматологии. Атлас. учеб. Пособие Ю.М.Максимовский
3. Фотодинамическая терапия	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта.Г.М. Барер М.,2011 г.

### 2. Студент должен знать:

1. Методика снятия зубных отложений	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2. Показания кюретажа	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 3. Студент должен уметь:

1. Провести фотодинамическую терапию	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Удаление зубного камня (ультразвуковой метод)	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

### 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

#### 1. Тест.

1. С целью профилактики заболеваний пародонта чистить зубы необходимо
  - а) один раз утром
  - б) два раза - утром и вечером
  - в) только вечером
  - г) три раза
  - д) 3-5 раз
2. Каким путем зубной камень вызывает и поддерживает воспаление десны?
  - а) травмирует десну
  - б) ухудшает кровоснабжение десны
  - в) эрозирует поверхность зуба
  - г) является постоянным источником токсических продуктов
  - д) снижает уровень десневого края
3. После кюретажа используют в первые сутки
  - а) защитные повязки (индифферентные)
  - б) лечебные противовоспалительные повязки
  - в) лечебные стимулирующие повязки
  - г) повязки, содержащие ферменты
  - д) повязки с кератопластическими препаратами
4. Укажите физиотерапевтические воздействия, рекомендуемые при обострении воспалительных процессов в пародонте, сопровождаемые гноетечением
  - а) электрофорез и фонофорез витаминов
  - б) ультрафиолетовое излучение коротким спектром, лазерное излучение, флюктуоризация
  - в) магнитотерапия
  - г) УВЧ-терапия
  - д) массаж
5. Противопоказаниями к проведению электрофореза при болезнях пародонта являются
  - а) наличие гноя в зубодесневых карманах
  - б) непереносимость постоянного тока, нарушение целостности эпителиального покрова слизистой оболочки, язвенный гингивит
  - в) подвижность зубов II-III степени

г) глубина зубодесневых карманов более 6 мм

д) хирургическое лечение болезней пародонта

2. Врач - пародонтолог после обследования состояния полости рта у

девушки 19 лет выявил у нее мелкое преддверие. Какой глубины было выявлено

преддверие у этой пациентки? Не более, чем: \_\_\_\_\_

А. 5 мм

В. 6 мм

С. 8 мм

Д. 9 мм

Е. 10 мм

3. Опишите методику фотодинамической терапии.

---

---

---

---

4. В чем заключается методика лазерного  
кюретажа? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

### ЗАНЯТИЕ №13

Тема:

**«Пародонтологический инструментарий. Правила работы. Условия стерилизации и хранения.»**

1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Пародонтологический инструментарий	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
1. Типы скалеров	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

## 2. Студент должен знать:

1. Стерилизация стоматологического инструментария	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2. Хранение стерильных инструментов	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

## 3. Студент должен уметь:

1. Владеть навыками работы с пародонтологическим инструментарием	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Проводить предстерилизационную очистку инструментария	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3. Удаление поддесневого зубного камня	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

## 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

### 1. Кюрета- это

---



---

### 2. Скалер-это

---



---

### 3. Долота-это

---



---

4.. Пациент 29 лет, проходит курс лечения у пародонтолога. После местного медикаментозного лечения, определяются карманы глубиной 3-4 мм, подвижность 31,41 зубов I степени. Какое хирургическое вмешательство показано в данном случае?

А. Хирургическое вмешательство не показано

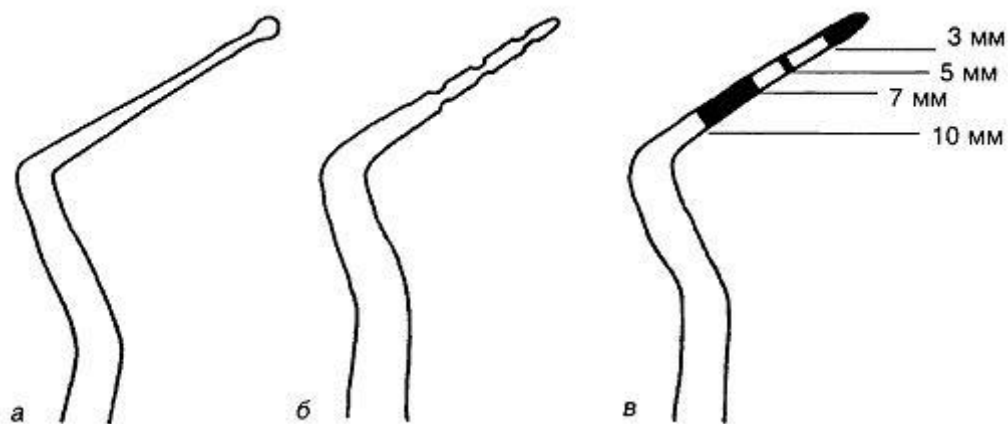
В. Кюретаж

С. Гингивотомия

Д. Гингивэктомия

Е. Лоскутная операция

5. Предназначение инструментов, изображенных на картине: \_\_\_\_\_



## ЗАНЯТИЕ №14

Тема :

«Снятие зубных отложений ручными инструментами, звуковыми и ультразвуковыми скейлерами. Навыки работы, ошибки и осложнения»

### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Зубные отложения	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
1. Профессиональная гигиена полости рта.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 2. Студент должен знать:

1. Минерализованные зубные отложения	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
--------------------------------------	---

2. Методы удаления зубных отложений	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
-------------------------------------	--

### 3. Студент должен уметь:

1. Провести опрос	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Провести осмотр	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3. Удаление поддесневого зубного камня ручными инструментами	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

### 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

#### 1. Механический метод удаления зубных отложений-

---

---

---

---

#### 2. Ультразвуковой метод удаления зубных отложений -

---

---

---

---

#### 3. Перечислить инструменты для удаления зубных отложений

---

---

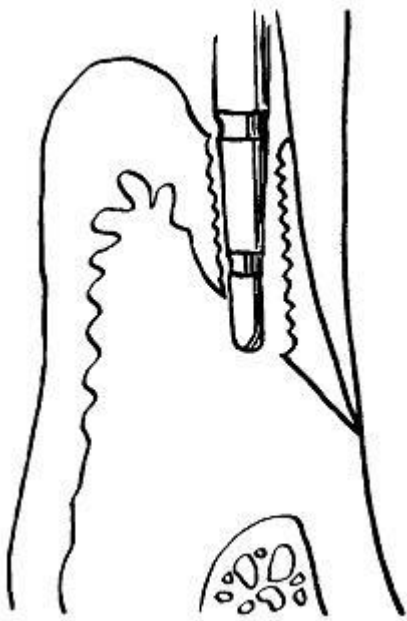
---

---

#### 4. Укажите ошибку, изображенную на рисунке

---

---



## **ЗАНЯТИЕ №15**

### **Тема :**

«Выбор медикаментозной терапии при различных заболеваниях пародонта. Показания и противопоказания для назначения различных препаратов для фармакокоррекции патологии пародонта. Рецептурная пропись медикаментозных препаратов.»

### **1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:**

1. Основные направления местной медикаментозной терапии при заболеваниях пародонта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
1. Местное и общее медикаментозное лечение	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### **2. Студент должен знать:**

1.Противовосполительная терапия(общая/местная)	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2. Противомикробная терапия(общая/местная)	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
3.Имунокорректоры	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
4.Препараты улучшающие микроциркуляцию	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 3. Студент должен уметь:

1. Выделять с анамнеза данные, что указывают на необходимость или невозможность назначения конкретных средств медикаментозной терапии	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Назначать медикаментозные препараты для местной терапии в оптимальной последовательности	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3. Провести медикаментозную обработку тканей пародонта: ирригации, аппликации, инстилляций	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
4. Приготовить и наложить лечебную десневую повязку	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

### 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

#### 1. Тест.

После снятия зубных отложений врач-стоматолог проводит местную медикаментозную терапию у больного генерализованным пародонтитом с явлениями гипертрофии дёсен. Какие из медицинских средств будут наиболее эффективными для устранения данного симптома?

- А. Антибиотики
- В. Протеолитические ферменты
- С. Ингибиторы протеиназы
- Д. Склерозирующие препараты
- Е. Кератопластики

Во время проведения бактериологического исследования содержимого пародонтального кармана больного генерализованным пародонтитом было выявлено преобладание в нём факультативных и облигатноанаэробных форм микроорганизмов. Какие антимикробные средства следует назначить для местной терапии данного больного?

- А. Пенициллины
- В. Сульфаниламиды
- С. Макролиды
- Д. Антипротозойные
- Е. Тетрациклины

У больной в возрасте 35 лет жалобы на необычный вид дёсен. Во время осмотра выявлено, что десна во фронтальных участках верхней и нижней челюсти перекрывает коронки зубов на  $\frac{1}{2}$  их высоты, утолщены, бледные. Установлен диагноз – гипертрофический гингивит, фиброзная форма. Укажите тип воспаления присутствующий в данном случае.

- А. Экссудативный
- В. Альтеративный
- С. Пролиферативный
- Д. Специфический

Больной 39 лет обратился к стоматологу с обострением генерализованного пародонтита I степени тяжести. Укажите оптимальную последовательность препаратов для

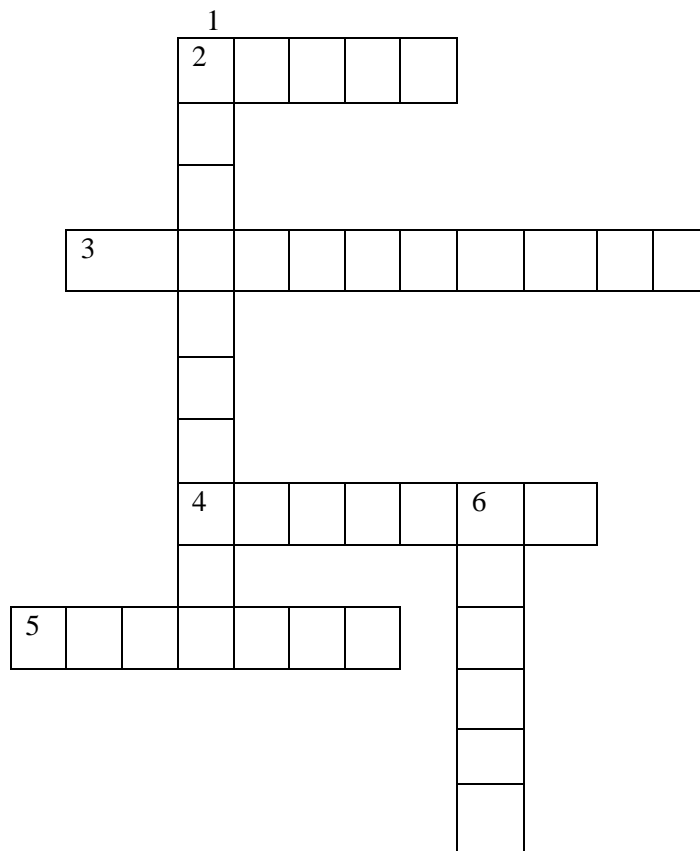


медикаментозной терапии в данном случае.

- А. Метронидазол, индовазин, солкосерил
- В. Метилурацил, ампицилин, хлоргекседин
- С. Солкосерил, метронидазол, бутадион
- Д. Хлоргекседин, каротоллин, хлоргексид

## 2.Кроссворд

- 1-Препарат, влияющий на проницаемость сосудистой стенки,улучшающий обменные процессы
- 2- Витамин А и Е
- 3-Ускоряет процессы заживления
- 4-Гипосенсибилизирующий препарат
- 5-Улучшает микроциркуляцию, оказывает сосудорасширяющее действие
- 6-Иммунокорректирующий препарат, полимикробный лизат



## 3.Выписать рецепт:Антигистаминные препараты(2)

---

---

---

---

## 4.Выписать рецепт : Противовоспалительные препараты местного применения(2)

---

---

---

---

## ЗАНЯТИЕ №16

### Тема :

«Лечение неотложных состояний в пародонтологии. Вскрытие пародонтальных абсцессов и реабилитация пациентов. Правила оформления листка нетрудоспособности.»

#### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Гингивотомия. Показание и противопоказание к проведению этого метода.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
1. Техника проведения гингивотомии	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

#### 2. Студент должен знать:

1. Этиология и патогенез пародонтальных абсцессов	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2.Клиника пародонтальных абсцессов	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

#### 3. Студент должен уметь:

1 - подготовить набор стоматологических инструментов (зеркало, пинцет, экскаватор, набор для снятия зубного камня), скальпель, шприц,раствор анестетика, раствор антисептика, стерильный перевязочный материал	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Вскрытия пародонтального абсцесса	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3.Советы больному - антисептические полоскания; - обезболивающие средства внутрь.	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

#### 4.Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

### 1. Показания к гингивотомии

---

---

---

---

### 2. Опишите методику гингивотомии

---

---

---

---

---

---

### 3. Тест.

1. Показаниями к лоскутной операции являются:

- а) обострение воспалительного процесса в тканях пародонта;
- б) гипертрофия десневых сосочков, резорбция костной ткани горизонтального типа;
- в) множественные зубодесневые и костные карманы, глубиной более 3 мм, при резорбции костной ткани до 1/2 длины корня зуба;
- г) одиночные зубодесневые карманы до 4 мм;
- д) пародонтальный абсцесс.

2. Показанием для назначения антибактериальной химиотерапии является:

- А) катаральный гингивит;
- Б) пародонтоз;
- В) удаление поддесневых зубных отложений у больных с дефектами иммунной системы;
- Г) хронический пародонтит в ремиссии;
- Д) при проведении депульпации зубов больных пародонтитом.

3. Укажите антибиотики, назначение которых при пародонтите в стадию обострения не показано:

- А) аминогликозиды;
- Б) макролиды;

В) линкозамиды;

Г) цефалоспорины;

Д) тетрациклины.

4. Укажите группу антибиотиков, обладающих иммуномодулирующим действием:

А)аминогликозиды;

Б) макролиды;

В)линкозамиды;

Г) цефалоспорины;

Д) тетрациклины.

5. Метранидазол обладает следующими побочными действиями:1.вызывает металлический привкус в полости рта;2.вызывает непереносимость этанола;3.обладает фотосенсибилизирующим действием;4.обладает нейтротропным действием;5.может вызывать тошноту.. Выберите правильный ответ по схеме:

А)если правильны ответы 1,2 и 3;

Б) если правильны ответы 1 и 3;

В) если правильны ответы 2 и 3;

Г) если правильный ответ 4;

Д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

## **ЗАНЯТИЕ №17**

### **Тема:**

«Методика проведения основных хирургических вмешательств»

### **1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:**

1. Кюретаж.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Гингивэктомия.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
3.Лоскутные операции.	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г

## 2. Студент должен знать:

1. Виды кюретажа	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2.Гингивэктомия. Показание и противопоказание к проведению этого метода	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

## 3. Студент должен уметь:

1.Выполнение: «Закрытого» кюретажа»	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Выполнения : «Простой гингивэктомии»	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

## 4.Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

### 1.Методика открытого кюретажа.

---

---

---

---

---

---

---

---

### 2. Показания и противопоказания лоскутной операции, разновидности операции

---

---

---

---

---

---

---

---

### 3.Гингивэктомия. Техника проведения

---

---

---

---

---

---

---

#### 4. Введение пациентов в послеоперационном периоде

---

---

---

---

---

---

#### 5. Опишите картину



### ЗАНЯТИЕ №18

**Тема:** «Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта. Патогенетические аспекты развития пародонтальной патологии. Звенья патогенеза.»

#### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Строение пародонта.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Функции пародонта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
3. Биомеханика пародонта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
4. Этиология и патогенез заболеваний пародонта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

## 2. Студент должен знать:

1.Характер микрофлоры при заболеваниях пародонта	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
2.Местные повреждающие факторы	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

## 3. Студент должен уметь:

1Провести стоматологический осмотр	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Составить план лечения.	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

## 4.Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

### 1.Биомеханика пародонта

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 2.Основные патогенетические механизмы развития хронического пародонтита

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

—

### 3.Тест

#### 1.Строение костной ткани альвеолы

- а)кость альвеолы состоит из компактного костного вещества
- б)кость альвеолы состоит из губчатой костной ткани
- в)кость альвеолы и межзубной перегородки состоит из компактного костного вещества, образующего кортикальную пластинку, кость альвеолярного отростка представлена губчатой костной тканью
- г)кость альвеолы представлена кортикальной пластинкой
- д)кость альвеолы представлена межзубной перегородкой

#### 2.Структурными образованиями микроциркуляторного русла пародонта являются:

- а)капилляры
- б)артериолы и венулы
- в)артериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, венулы
- г)прекапилляры, капилляры, посткапилляры
- д)венозные сосуды

#### 3.Иннервацию пародонта обеспечивает:

- а)лицевой нерв
- б)вторая ветвь тройничного нерва
- в)ветви зубных сплетений второй и третьей ветви тройничного нерва
- г)первая ветвь тройничного нерва
- д)все три ветви тройничного нерва

#### 4.Ключевые факторы в этиологии заболеваний пародонта:

- а)измененная реактивность организма
- б)микроорганизмы зубной бляшки
- в)микроорганизмы и продукты их обмена в зубном налете; факторы полости рта, способные усиливать или ослаблять влияние микроорганизмов, общие факторы, регулирующие метаболизм тканей полости рта
- г)наследственность
- д)травматическая окклюзия



**4.1.** Врач-стоматолог проводит обследования больного 49 лет по поводу заболевания пародонта с целью определения травматической окклюзии. Какое из перечисленных средств для этого не используется?

- A. Восковая пластинка
- B. Копировальная бумага
- C. Окклюдозография
- D. Рентгенография
- E. Полярография

**2.** Врач-стоматолог проводит избирательное пришлифовывание зубов в положении боковой окклюзии у женщины 44 лет с диагнозом: генерализованный пародонтит 1 ст., хроническое течение. Где согласно правилу BOLU, он должен провести пришлифовывание преждевременных контактов на рабочей стороне в этом случае?

- A. На небных бугорках верхней и щечных бугорках нижней челюстей
- B. На щечных бугорках верхней и язычных бугорках нижней челюстей
- C. На щечных бугорках верхней и щечных бугорках нижней челюстей
- D. На небных бугорках верхней и язычных холмиках нижней челюстей
- E. На бугорках клыков обеих челюстей

## **ЗАНЯТИЕ №19**

### **Тема:**

«Классификации болезней пародонта (МКБ-10 и др.) Терминология. Основные и дополнительные методы обследования больных с патологией пародонта.»

### **1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:**

1. Классификации болезней пародонта (МКБ-10 и др.)	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2.Методы обследования больных с патологией пародонта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### **2. Студент должен знать:**

2. Гингивит, Пародонтит.	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г
3. Пародонтоз	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В. 2004
4. Другие заболевания пародонта	

### 3. Студент должен уметь:

1. Провести стоматологический осмотр, сбор анамнеза	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Заполнение одонтопародонтограммы	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3. Провести индексную оценку состояния пародонта	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев
4. Составить план лечения.	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

### 4. Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

1. Юноша в возрасте 17 лет жалуется на сухость слизистой оболочки, повышение аппетита, жажду, кровоточивость десен, быстрое нарастание подвижности зубов, гноетечение. Эти симптомы появились 2 месяца назад. Какое лабораторное исследование необходимо провести, чтобы выяснить причину таких изменений в пародонте?

- А. Аллергологические пробы
- В. Определение функции слюнных желез
- С. Определение сахара в крови
- Д. Ревмопробы
- Е. Развернутый анализ крови

#### 2. Проведите анализ

одонтопародонтограммы. \_\_\_\_\_

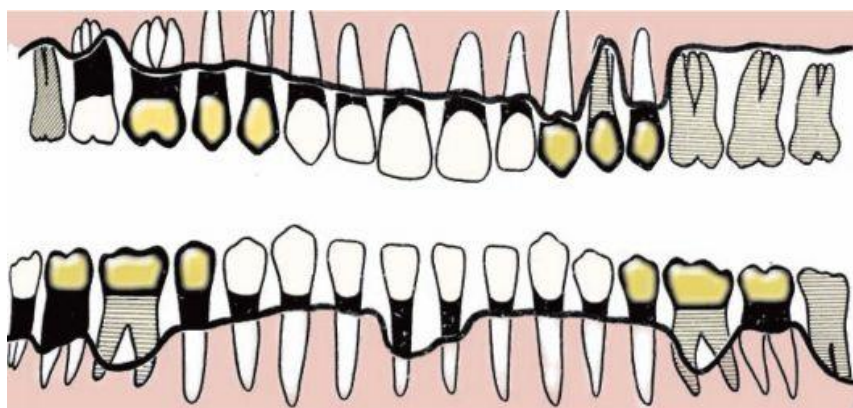
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Более $\frac{3}{4}$	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	{30,5}
$\frac{3}{4}$ – 75%	0,5	0,75	0,75	0,45	0,45	0,4	0,25	0,3	0,3	0,25	0,4	0,45	0,45	0,75	0,75	0,5	13,9
$\frac{1}{2}$ – 50%	1,0	1,5	1,5	0,9	0,9	0,75	0,5	0,6	0,6	0,5	0,75	0,9	0,9	1,5	1,5	1,0	
$\frac{1}{4}$ – 25%	1,5	2,25	2,25	1,3	1,3	1,1	0,75	0,9	0,9	0,75	1,1	1,3	1,3	2,25	2,25	1,5	
N	2,0	3,0	3,0	1,75	1,75	1,5	1,0	1,25	1,25	1,0	1,5	1,75	1,75	3,0	3,0	2,0	
		к	л	ф	к	к			п	с			к	л	к		9,1
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
					п		с	п		с		п	п				
N	2,0	3,0	3,0	1,75	1,75	1,5	1,0	1,0	1,0	1,0	1,5	1,75	1,75	3,0	3,0	2,0	
$\frac{1}{4}$ – 25%	1,5	2,25	2,25	1,3	1,3	1,1	0,75	0,75	0,75	0,75	1,1	1,3	1,3	2,25	2,25	1,5	9,1
$\frac{1}{2}$ – 50%	1,0	1,5	1,5	0,9	0,9	0,75	0,5	0,5	0,5	0,5	0,75	0,9	0,9	1,5	1,5	1,0	
$\frac{3}{4}$ – 75%	0,5	0,75	0,75	0,45	0,45	0,4	0,25	0,25	0,25	0,25	0,4	0,45	0,45	0,75	0,75	0,5	
Более $\frac{3}{4}$	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

3. Опишите рисунок, поставьте предварительный диагноз \_\_\_\_\_



#### 4.Тест.

К группе хромосомных болезней относится:

- а) А)синдром Шерешевского-Тернера;
- б) Б) синдром Хенда-Шюллера-Крисчена;
- в) В)болезнь Иценко-Кушинга;
- г) Г) гипопитарный нанизм;
- д) Д) гиперпаратиреоз.

Эбурнеация кости характерна для:

- а) А)пародонтоза ;
- б) Б) пародонтита;
- в) В)гингивита;
- г) Г) пародонтоза и пародонтита;
- д) Д) пародонтита и гингивита.

К методу прижизненной окраски гликогена десны относится:

- а) А)проба Шиллера-Писарева;
- б) Б) проба Кулаженко;

- в) В)проба Ясиновского;
- г) Г) проба Kotzschke;
- д) Д) проба Кавецкого.

Уровень напряжения кислорода в ткани определяется ме-тодом:

- а) А)биомикроскопии;
- б) Б) полярографии;
- в) В)фотоплетизмографии;
- г) Г) реопародонтографии;
- д) Д) эхоостеометрии.

Для исследования функционального состояния костной ткани в пародонтологии используют метод:

- а) А)биомикроскопии;
- б) Б) полярографии;
- в) В)фотоплетизмографии;
- г) Г) реопародонтографии;
- д) Д) эхоостеометрии.

Основные причины развития гипертрофических гингивитов:

- а) А)гормональные изменения в организме;
- б) Б) патология прикуса;
- в) В)нерациональное протезирование;
- г) Г) гормональные изменения в организме, прием определенных медикаментозных препаратов (дифенин и др.), заболевания крови, дефицит витамина С, нерациональное протезирование;
- д) Д) недостаточная гигиена полости рта.

## ЗАНЯТИЕ №20

**Тема:** « Гингивит (K05.0, K05.1, A69.10). Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (K06.1). Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика.»

### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Гингивит	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2.Этиологи и патогенез гингивита	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 2. Студент должен знать:

1.Дифференциальная диагностика гингивитов	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
3. Методы обследования больных гингивитом	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
4. Лечение всех форм гингивита	

### 3. Студент должен уметь:

1Провести стоматологический осмотр, сбор анамнеза	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Провести индексную оценку состояния пародонта	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3.Ультразвуковая чистка зубов	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев

### 4.Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

#### 1.Опишите рисунки, оставив диагноз:




---



---



---

## 2. Рентгенопериодонтография

---

---

---

---

## 3. Проба Ясиновского

---

---

---

---

---

## 4. Тест.

Наиболее неблагоприятным при развитии заболеваний пародонта является

- а) А) открытый прикус;
- б) Б) глубокий прикус;
- в) В) перекрестный прикус;
- г) Г) дистальный прикус;
- д) Д) прямой прикус.

Проба Шиллера - Писарева проводится с целью:

- а) А) определения гигиенического состояния зубов;
- б) Б) выявления изъязвлений внутридесневых карманов;
- в) В) оценки степени воспалительных изменений десны;
- г) Г) выявления зубной бляшки;

д) Д) определения гноя в десневом кармане.

Проба Кулаженко проводится с целью:

- а) А) выявления барьерных возможностей пародонта;
- б) Б) определения состояния проницаемости стенок сосудов;
- в) В) выявления стойкости стенок сосудов пародонта;
- г) Г) определения воспалительных изменений десны;
- д) Д) выявления зубной бляшки.

К гигиеническим относятся следующие индексы:

- а) А) ПИ, ПМА, СРІТN;
- б) Б) Шиллера — Писарева;
- в) В) Федорова - Володкиной, Грина — Бармильона;
- г) Г) ПИ;
- д) Д) все перечисленные.

Индекс ПИ используется с целью:

- а) А) определения степени воспалительных изменений пародонта;
- б) Б) определения глубины десневых каналов;
- в) В) определения состояния гигиены полости рта;
- г) Г) определения проницаемости сосудистой стенки;
- д) Д) оценки гигиенического состояния зубов, выявления зубной бляшки.

Индекс ПМА используется с целью:

- а) А) определения степени воспалительных изменений пародонта;
- б) Б) определения воспалительных изменений различных зон десны;
- в) В) определения кровоточивости десен;
- г) Г) оценки гигиенического состояния полости рта;
- д) Д) определения проницаемости сосудистой стенки.

## ЗАНЯТИЕ №21

**Тема:** «Пародонтит (K05.2, K05.3). Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика.»

### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1. Пародонтит	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Этиологи и патогенез пародонтита	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 2. Студент должен знать:

1. Дифференциальная диагностика пародонтитов	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М., 2011 г
3. Методы обследования больных с пародонтитом	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

4. Лечение всех форм пародонтита	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
----------------------------------	--

### 3. Студент должен уметь:

1.Провести стоматологический осмотр, сбор анамнеза	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Провести индексную оценку состояния пародонта	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3.Заполнить одонтопародонтограмму	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев
4.Провести открытый кюретаж	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 4.Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

#### 1.Опишите степени тяжести пародонтита

---

---

---

---

---



#### 2. Показания к открытому кюретажу

---



---

---

---

---

**3. Выписать рецепт противовоспалительных препаратов местного применения**

---

---

---

---

**4. Индекс ПИ**

---

---

---

---

**5. Врач-пародонтолог обследует состояние тканей пародонта у женщины**

23 лет. Укажите, где находится уровень дна десневой борозды у этой пациентки?

А. На уровне эмалево-цементного соединения

В. На 1 мм ниже его

С. На 2 мм ниже его

Д. На 3 мм ниже его

Врач - пародонтолог после обследования состояния полости рта у девушки 19 лет выявил у нее мелкое преддверие. Какой глубины было выявлено преддверие у этой пациентки? Не более, чем:

А. 5 мм

В. 6 мм

С. 8 мм

Д. 9 мм

Е. 10 мм

**ЗАНЯТИЕ №22**

**Тема:**

«Пародонтоз (K05.6). Другие заболевания пародонта (K05.5).

Рецессия десны (K06.0). Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика.»

**1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:**

1.Паодонтоз	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2.Пародонтолиз.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
3.Рецессия десны	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

**2. Студент должен знать:**

1.Дифференциальная диагностика пародонтоза	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
3. Пародонтомы	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
4. Лечение пародонтоза.	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

**3. Студент должен уметь:**

1.Обосновать и составить план дальнейшего обследования и лечения больного пародонтозом	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Провести индексную оценку состояния пародонта. Обосновать и назначить физиотерапевтические методы лечения	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3.Заполнить историю болезни	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скоринова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев

**4.Задания для самоподготовки по изучаемой теме:**

1.С рентгенкабинета врач-пародонтолог получил заключение рентгенолога после панорамной рентгенографии челюстей: увеличение количества костных балок на единицу объема кости и уменьшение межбалочных пространств в межальвеолярных перегородках с сохранением целостности кортикальной пластинки. Каким изменениям в кости отвечает описанная рентгенологом картина?

- А. Деструкция
- В. Резорбция
- С. Остеопороз

Д. Остеосклероз

Е. Остеолизис

2.Этиология рецессии десны. Классификация.

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Местное лечение пародонтоза

---

---

---

---

4.Хирургические методы лечения рецессии десны

---

---

---

---

---

---

---

---

## ЗАНЯТИЕ №23

**Тема:**

« Методика проведения основных хирургических и дополнительных хирургических операций на пародонте.»

**1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:**

1.Кюретаж	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2.Гингивотомия	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
3.Лоскутные операции	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

**2. Студент должен знать:**

1.Показание к кюретажу	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
3. Показания к лоскутной операции	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
4. Противопоказания к хирургическим методам лечения	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 3. Студент должен уметь:

1.Проводить методику закрытого кюретажа.	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скориова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2. Проводить методику открытого кюретажа	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скориова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год  Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3.Заполнить историю болезни	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скориова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев

### 4.Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

#### 1.Этапы закрытого кюретажа

---

---

---

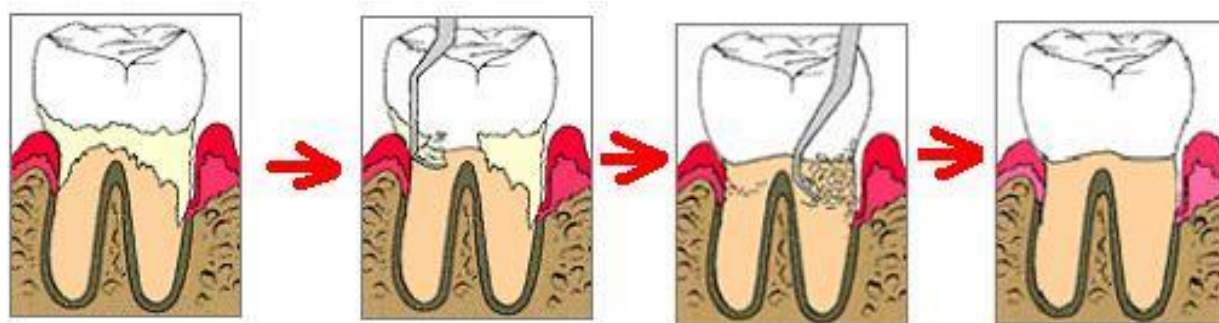
---

---

---

---

---



#### 2. Этапы открытого кюретажа

---

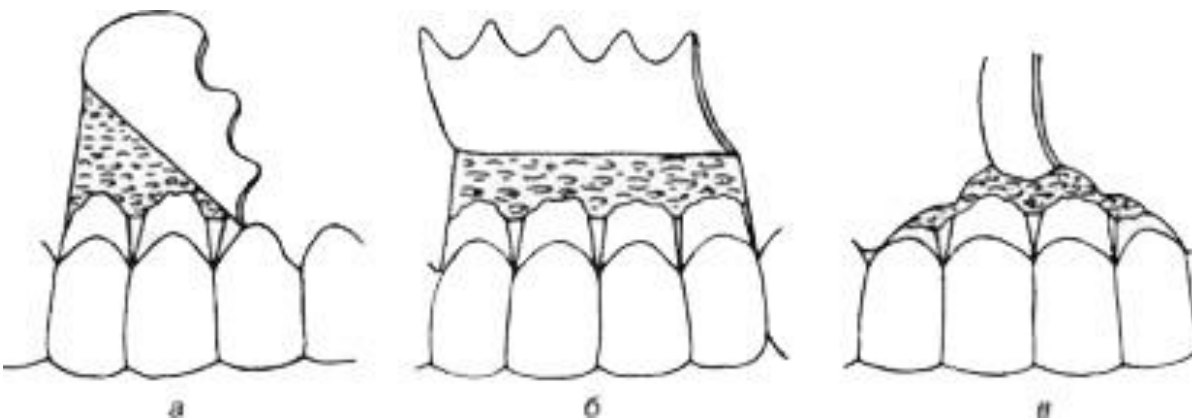
---

---

---



3. Определите виды лоскутов.



4. Этапы классической методики лоскутной операции \_\_\_\_\_

## ЗАНЯТИЕ №24

### Тема:

«Классификация костных дефектов, выбор и тактика использования остеопластических препаратов. Составление плана комплексного лечения патологии пародонта. Необходимость привлечения смежных специалистов.»

#### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1.Классификация костных дефектов	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2. Составление плана комплексного лечения патологии пародонта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

#### 2. Студент должен знать:

1.Остеопластические препараты	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
3. Комплексное лечение патологии пародонта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

#### 3. Студент должен уметь:

1.Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2.Составить план обследования и лечения конкретного пациента с учетом привлечения специалистов смежных стоматологических специальностей;	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3. подбирать лекарственные средства для общей и местной терапии болезней пародонта;	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

#### 4.Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

##### 1.Задача

Пациент 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 11 21 31, кровоточивость десны, выделение гноя, боль, неприятный запах из полости рта,

частые случаи припухлости десны, которые сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм патологическая подвижность зубов I-III степени.

## Задания

1. Назовите группы заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология.
2. Назовите данные анамнеза, которые необходимо выяснить для уточнения диагноза.
3. Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.
4. Наметьте план лечебных мероприятий.
5. Обоснуйте отдалённый прогноз заболевания.

**Ответ :**

## 2.Тест

**1 Для снятия зубных отложений используют**

- 1) ультразвуковой сканер
- 2) рашпили
- 3) экскаваторы
- 4) гладилки

## 2 Методы хирургического лечения этого заболевания

- 1) гингивэктомия
- 2) гингивотомия
- 3) лоскутная операция
- 4) «открытый» кюретаж
- 5) пластика уздечек и преддверия полости рта

### 3 Установите правильную последовательность этапов операции пластики уздечки верхней губы

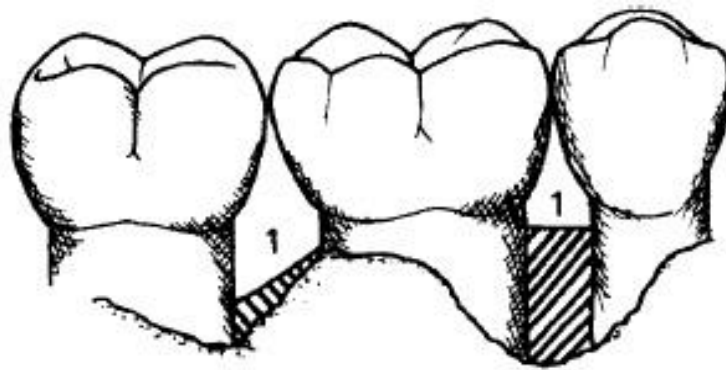
- 1) анестезия
- 2) декортикация компактной пластинки альвеолярного отростка верхней челюсти
- 3) разрез слизистой оболочки верхней губы и формирование треугольных лоскутов
- 4) отсепаровка слизистой оболочки верхней губы
- 5) наложение швов

**3.Опишите вид костного дефекта**

---

---

---

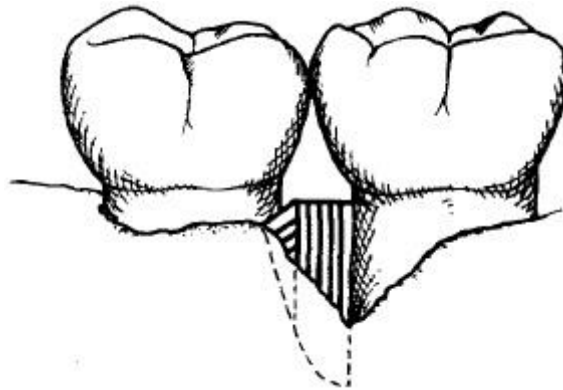


**4.Опишите вид костного дефекта**

---

---

---





## ЗАНЯТИЕ №25

### Тема:

«Критерии излеченности заболеваний пародонта. Ведение пациентов в период ремиссии заболеваний пародонта. Принципы диспансеризации пациентов с патологией пародонта»

Необходимость привлечения смежных специалистов.»

### 1. Перечень вопросов для проверки исходного уровня знаний:

1.Ремиссия больных с заболеванием пародонта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004
2.Профилактика заболеваний пародонта	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 2. Студент должен знать:

1.Диспансеризация	Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Г.М. Барер М.,2011 г
3.Задачи профилактики	Терапевтическая стоматология. Боровский Е.В.2004

### 3. Студент должен уметь:

1.Правильно оформлять документацию, с которой имеет дело врач стоматолог-пародонтолог	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
2.Составить программу реабилитации больного	Пропедевтика стоматологических заболеваний. Скорикова Л.А., Волков В.А., Лапина Н.П., Баженова Н.В., Еричев И.В. Краснодар, 2005 год Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год
3. Проводить диспансеризацию (по основным группам диспансерного наблюдения);	Терапевтическая стоматология. Максимовский Ю.М. Москва, 2002 год

### 4.Задания для самоподготовки по изучаемой теме:

#### 1.Направление первичной профилактики

---

---

---

---

---

---

## 2.Задачи лечебно профилактических мероприятий \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### 3.Диспансеризация это

---

---

---

---

### 4.Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта

---

---

---

---

## 5. Тест.

1.Женщина 47 лет, диагностирован генерализованный пародонтит, II степени, хроническое течение. При проведении комплексной терапии подвижные фронтальные зубы нижней челюсти были зашинурованы адгезивной волоконной шиной. Какое из средств присмотра за полостью рта Вы посоветуете использовать этому пациенту?

А. Зубной флосс

В. Жевательную резинку

С.Зубной ершик

Д. Межзубной стимулятор

2.Больной 36 лет жалуется на кровоточивость десен, значительное отложение зубного налета, но он говорит что у него хороший гигиенический уход за полостью рта. Об-но: десневые сосочки и маргинальный край десен пастозный, кровоточит при слабом дотрагивании. Гигиенический индекс по Федоровой-Володкиной- 3,7. Какую зубную пасту Вы посоветуете больному после проведения профессиональной гигиены полости рта?

- А. с хлоргексидином
- В. с минеральными компонентами
- С. с растительными компонентами
- Д. Фторсодержащую
- Е. Гелевую

3. Мужчине после контрольной чистки зубов врач провел контрольные тесты для выявления качества проведения этой процедуры. Какой из тестов следует для этого использовать?

- А. Проба Шиллера- Писарева
- В. Проба Кёчке
- С. Индекс ПМА131
- Д. Пародонтальный индекс
- Е. Индекс Грина-Вермильона

4. Мужчина 42 лет диагностирован генерализованный пародонтит, II степени, обострение. В анамнезе хронический гепатохолецистит. К какой диспансерной группе принадлежит этой больной?

- А. Д1
- В. Д2
- С. Д3- 1-я подгруппа
- Д. Д3- 2-я подгруппа

5. Женщина 34 лет, диагностирован генерализованный пародонтит, I степени, обострение. Проведена комплексная терапия. Пациентка взята на диспансерный учет. Какая нуждаемость повторного осмотра и профилактического лечения для этой пациентки?

- А. 1 раз в 2 года
- В. 1 раз в год
- С. 2 раза в год
- Д. 3 раза в год