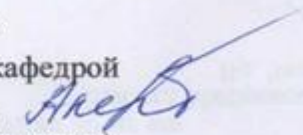


Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

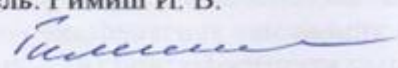
Кафедра хирургии с циклом онкологии

Утверждаю
Заведующий кафедрой
Акперов И. А. 
(подпись, расшифровка подписи)
“29” 09 2017

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
«Карнесология и заболевания твердых тканей зубов»

Направление подготовки 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация: специалист

Разработал:
Преподаватель: Гимиш И. В.
Подпись 

Тирасполь — 2017 г.

**Паспорт фонда оценочных средств
по учебной дисциплине:
«Кариесология и заболевания твердых тканей зубов»**

1. В результате изучения обучающийся должен:

1.1. Знать:

этиологию, патогенез, диагностику, лечение и освоения дисциплины профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;
стоматологические инструменты и аппаратуру;
свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике;
организацию врачебного контроля состояния стоматологического здоровья населения;
виды и методы современной анестезии;
этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний;
клиническую картину особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;
особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.

2.2 Уметь:

вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;
пропагандировать здоровый образ жизни;
проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;
анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;
собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;
провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
применять медицинский инструментарий, аппаратуру;
использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой;
проводить одонтопрепарирование;
сформулировать клинический диагноз;
применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно диагностических и лечебных целях;
проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;
роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах у детей и взрослых;
проводить лечение и профилактику кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов, с использованием методов эстетической реставрации зубов;
определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;
вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;

2.3 Владеть:

методами количественной и качественной оценки работы врача стоматолога;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;

алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;

алгоритмом применения медицинской аппаратуры, инструментария;

методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых;

методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;

методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых;

мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии;

алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;

методами общего клинического обследования детей и взрослых;

методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;

алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

1.1 Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая ат-тестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
4 семестр			
1	Тема 1-18	Ок-1 ОПК-5 ОПК – 6 ОПК – 11 ОПК –9 ПК-5 ПК -6 ПК -8	Контрольная работа №1-18 Ситуационные задачи устно
Промежуточный контроль зачет			
5 семестр			
1	Тема 1-18	Ок-1 ОПК-5 ОПК – 6 ОПК – 11 ОПК –9 ПК-5 ПК -6 ПК -8	Контрольная работа №1-18 Ситуационные задачи устно

Промежуточный контроль		зачет	
6 семестр			
1	Тема 1-18	Ок-1 ОПК-5 ОПК – 6 ОПК – 11 ОПК –9 ПК-5 ПК -6 ПК -8	Контрольная работа №1-18 Ситуационные задачи устно
Промежуточная аттестация		зачет	

Перечень оценочных средств

№	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Критерии оценки	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4	5
1	Рубежный контроль (контрольная работа)		Критерии оценки: -оценка «отлично» выставляется, если студент правильно и полно обоснован клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение. на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; -оценка «хорошо» выставляется, если студент правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации; -оценка «удовлетворительно» выставляется, если у студента присут-	Ссылка на образовательный портал, где размещены данные материалы.

2.	ситуационные задачи		ствует понимание сущности болезни; установлен диагноз без учёта клинических особенностей; неправильно выявлены или неполно/неверно обоснованы отдельные составляющие диагноза, синдромов; выбран план лечения без учёта особенностей клинической ситуации и/или назначено только симптоматическое лечение, и/или не учтены сопутствующие состояния, взаимодействия лекарственных средств, побочные эффекты; -оценка «неудовлетворительно» выставляется, когда у студента отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм стоматологического профиля; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах. -оценка «зачтено» выставляется, если студент правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации; -оценка «не зачтено» выставляется, когда у студента отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов отсут-	
----	----------------------------	--	---	--

3.	Промежуточный контроль (зачет)		ствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах -оценка «зачтено» выставляется, если студент правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации; -оценка «не зачтено» выставляется, когда у студента отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах	
----	---------------------------------------	--	---	--

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**Приднестровский Государственный Университет
Им. Т. Г. Шевченко**

**Кафедра хирургии с циклом онкологии
«Кариеология и заболевания твердых тканей зуба»**

**П Е Р Е Ч Е Н Ь
вопросов к контрольной работе
по темам № 1-18 весеннего 4 семестра**

1. Организация и оборудование стоматологического кабинета. Техника безопасности.
2. Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Приказы. Методы обработки стоматологического инструментария.
3. Инфекционный контроль в стоматологическом кабинете (пробы на кровь, моющее средство). Санитарно-гигиеническая обработка стоматологического кабинета.
4. Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Заполнение информированного согласия.
5. Гистологическое строение эмали
6. Гистологическое строение дентина
7. Гистологическое строение пульпы
8. Гистологическое строение цемента и периодонта
9. Признаки принадлежности зубов к той или иной стороне
10. Сроки прорезывания верхних моляров постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних моляров постоянного и временного прикуса.
11. Сроки прорезывания нижних моляров постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних моляров постоянного и временного прикуса
12. Сроки прорезывания верхних клыков постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних клыков постоянного и временного прикуса
13. Сроки прорезывания нижних клыков постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних клыков постоянного и временного прикуса
14. Сроки прорезывания верхних резцов постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних резцов постоянного и временного прикуса
15. Сроки прорезывания нижних резцов постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних резцов постоянного и временного прикуса
16. Отличительные особенности зубов постоянного и временного прикуса
17. Сроки формирования и рассасывания корней временных зубов
18. Сроки формирования корней постоянных зубов
19. Схема заполнения амбулаторной карты стоматологического больного.
20. Методы обследования стоматологического больного. Основные и дополнительные.
21. Назубные отложения, их виды, механизм образования. Роль зубных отложений в развитии стоматологических заболеваний.
22. Диагностика зубных отложений. Методы удаления назубных отложений.
23. Понятие - профессиональная гигиена полости рта.
24. Способы изоляции зуба при стоматологических вмешательствах.
25. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов. Теории развития кариеса.
26. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
27. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

- 28.Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 29.Методы реминерализ. терапии.
- 30.Кариес в стадии пятна. клиника и диагностика.
- 31.поверхностный кариес клиника и диагностика.
- 32.средний кариес клиника и диагностика.
- 33.глубокий кариес клиника и диагностика.
- 34.дифференциальная диагностика кариеса.
- 35.ошибки и осложнения при диагностике кариеса.
- 36.ошибки и осложнения при лечении кариеса

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к контрольной работе по темам № 1-18 осеннего 5 семестра.

1. Назвать стадии развития зубов.
2. Назвать причины, влияющие на внутриутробный период развития и формирования зубов.
3. Какие болезни детей и в каком возрасте являются частой причиной недоразвития зубов.
4. Назвать аномалии размеров и формы, их характеристики, причины возникновения.
5. Описать клиническую и рентгенологическую картину гипоплазии.
6. Описать клиническую картину несовершенного амелогенеза.
7. Описать клиническую картину дисплазии Стейтона-Капдепона.
8. Охарактеризовать клиническую картину ectodermalной дисплазии.
9. Гипоплазия, аномалии размеров и формы зубов. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
10. Флюороз (крапчатые зубы) Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
11. Наследственные нарушения структуры зуба; Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
12. Симптомы позднего врожденного сифилиса; Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
13. Изменение цвета в процессе формирования зубов Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика
14. Изменения цвета зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
15. Стирание твердых тканей, Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
16. Истирание (клиновидный дефект) Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
17. Гиперестезия. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
18. Эрозии зубов, Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
19. Травма коронки зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика.
20. Отбеливание зубов.
21. Кислотный некроз. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
22. Ошибки и осложнения при лечении заболеваний твердых тканей зубов.
23. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний.
24. Определение необходимости в повторном лечении твердых тканей зубов, ранее леченных по неосложненному кариесу (критерии оценки пломб, вторичный кариес, рецидив кариеса).
25. Профилактика кариеса...

П Е Р Е Ч Е Н Ь
вопросов к контрольной работе по темам № 1-18 осеннего 6 семестра.

1. Классификация временных пломбировочных материалов.
2. Требования, предъявляемые к пломбировочным материалам.
3. Принципы классификации композитов.
4. Выбор пломбировочного материала от класса полости по Блэк.
5. Классификация стоматологических цемента. Состав и свойства.
6. Классификация стоматологических материалов для obturation корневых каналов.
7. Какой материал называется биоматериалом?
8. Что такое биосовместимость?
9. Взаимодействие между стоматологическим восстановительным материалом и биологической средой (тканями зуба)
10. Свойства постоянных пломбировочных материалов.
11. Химические свойства материалов, неблагоприятно сказывающиеся на долговечности стоматологических реставраций.
12. Оптические свойства восстановительных материалов, клиническое значение.
13. Вспомогательные материалы в стоматологии, показания к применению.
14. Классификация минеральных цемента.
15. Свойства и применяемость минеральных цемента в стоматологии.
16. Показания к применению лечебных прокладок
17. Свойства материалов для лечебных прокладок.
18. Механизм воздействия лечебных прокладок на живую пульпу.
19. Недостатки материалов для лечебных прокладок и возможные неудачи их применения
20. Структура и свойства стоматологических амальгам
21. Выбор и алгоритм применения амальгам
22. Недостатки амальгамовых пломб
23. Особенности препарирования полостей для пломбирования амальгамой.
24. Правила пломбирования цементами.
25. Показания к применению СИЦ. Отделка пломб из стеклоиономерных цемента.
26. Профилактическое действие стеклоиономерных цемента.
27. Правила подготовки кариозной полости при пломбировании цементами.
28. Особенности стеклоиономерных цемента, модифицированных полимером.
29. Строение композиционных материалов (органическая матрица, наполнитель, поверхностно активные вещества), назначение каждого из них.
30. Общие свойства композиционных материалов.
31. Показания к применению согласно классификации
32. Особенности подготовки кариозной полости при работе с композитами.
33. Виды композитов химического отверждения.
34. Состав и свойства хемотвердеющих композитов.
35. Факторы, влияющие на долговечность пломбы. Возможные ошибки в процессе пломбирования.
36. Осложнения, возникающие после лечения кариеса зубов.
37. Новые технологии лечения кариеса зубов. Icon-технология в лечении начального кариеса; Патогенетическое обоснование применения Icon-технологии. Материалы Методика. Эрбиевые лазеры.
38. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса зубов.
39. Профилактика кариеса зубов. Местная и общая профилактика кариеса.
40. диспансерное наблюдение при патологии твердых тканей зубов.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Приднестровский Государственный Университет

Им. Т. Г. Шевченко

Кафедра хирургии с циклом онкологии

«Кариеология и заболевания твёрдых тканей зуба»

Направление подготовки 31.05.03 «стоматология»

Квалификация: специалист

Комплект заданий для контрольных работ

По дисциплине: «Кариеология и заболевания твёрдых тканей зуба».

Вариант 1.

Задание 1. Сроки прорезывания нижних моляров постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних моляров постоянного и временного прикуса

Задание 2. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Задача: Клиническая ситуация № 1

Пациент Р., 34 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в 15 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад.

Объективно: на жевательной поверхности 15 глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какой метод обезболивания потребуется?

Вариант 2.

Задание 1. Инфекционный контроль в стоматологическом кабинете (пробы на кровь, моеющее средство). Санитарно-гигиеническая обработка стоматологического кабинета.

Задание 2. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Задача Клиническая ситуация № 2

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области обнаружено меловидное пятно размером 0,3 см на 0,4 см. При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Вариант 3.

Задание 1. Отличительные особенности зубов постоянного и временного прикуса

Задание 2. Сроки формирования и рассасывания корней временных зубов

Задача: Клиническая ситуация № 3

Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет.

Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области

меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствуют.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Критерии оценки:

- **оценка «отлично»** выставляется, если студент правильно и полно обоснован клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий;
- **оценка «хорошо»** выставляется, если студент правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации;
- **оценка «удовлетворительно»** выставляется, если у студента присутствует понимание сущности болезни; установлен диагноз без учёта клинических особенностей; неправильно выявлены или неполно/неверно обоснованы отдельные составляющие диагноза, синдромов; выбран план лечения без учёта особенностей клинической ситуации и/или назначено только симптоматическое лечение, и/или не учтены сопутствующие состояния, взаимодействия лекарственных средств, побочные эффекты;
- **оценка «неудовлетворительно»** выставляется, когда у студента отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм стоматологического профиля; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Приднестровский Государственный Университет Им. Т. Г. Шевченко

Кафедра хирургии с циклом онкологии «Кариесология и заболевания твердых тканей зуба»

Перечень ситуационных задач

Задача № 1.1.

Пациент Р., 34 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в 15 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад.

Объективно: на жевательной поверхности 15 глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какой метод обезболивания потребуется?

Задача №1.2.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области обнаружено меловидное пятно размером 0,3 см на 0,4 см. При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Задача №1.3.

Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет.

Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствуют.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Задача №1.4.

Пациент А., 30 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в 25 зубе, боль появилась месяц назад.

Объективно: На жевательной поверхности 25 кариозная полость в пределах эмали, зондирование безболезненное, реакция на холод безболезненная.

1. Поставьте диагноз.

2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какие пломбировочные материалы следует использовать?

Задача № 1.5.

Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 16 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается, при орошении зуба холодной водой отмечается кратковременная боль.

На внутриротовой рентгенограмме на апроксимально-дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какие особенности препарирования таких кариозных полостей?
4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?
5. Почему при пломбировании необходимо восстановить контактный пункт?

Задача № 1.6.

Больной Р., 26 лет, обратился с жалобами на кратковременные боли в 13 зубе при приеме холодной пищи. 13 зуб год назад был лечен по поводу неосложненного кариеса. Боли появились 2 месяца назад после выпадения пломбы.

Объективно: на контактно-медиальной поверхности 13 зуба кариозная полость средней глубины. Режущий край сохранен. Зондирование болезненно по эмали-дентинной границе, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?
5. Каковы особенности пломбирования таких полостей?

Задача №1.7.

В клинику терапевтической стоматологии обратился больной К., 24 лет, с жалобами на кратковременные боли в 37 зубе при приеме пищи. Боли появились 2 месяца назад. При объективном осмотре на апроксимально-дистальной поверхности 37 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения.

Задача №1.8.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная М., 30 лет, с жалобами на кратковременные боли в 24 зубе при приеме пищи. Боль появилась после выпадения пломбы месяц назад. Объективно: на

аппроксимально-медиальной поверхности 24 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам полости, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы исследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения.

Задача №1.9.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная К., 25 лет, с жалобами на кратковременные боли в 17 зубе при приеме пищи. Пять дней назад 17 зуб был лечен по поводу среднего кариеса, пломба выполнена из материала «Эвикрол», прокладка из фосфатного цемента «Унифас». Объективно: на жевательной поверхности 17 зуба пломба. Перкуссия 17 безболезненна.

1. Каковы причины жалоб пациентки?
2. Перечислите, врачебные ошибки, которые могли привести к данной клинической ситуации.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
4. Какой класс кариозной полости по Блэку?
5. Тактика врача в этой ситуации.

Задача №1.10.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А., 45 лет, с жалобами на выпадение пломбы из 12 зуба, боль от холодного, сладкого в 12 зубе.

Из записей в медицинской карте стало известно, что 12 зуб полгода назад лечен по поводу среднего кариеса, пломбирование проведено материалом «Эвикрол».

Объективно: на контактно-латеральной поверхности 12 зуба кариозная полость средней глубины. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод болезненная, кратковременная. Перкуссия безболезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите возможные причины выпадения пломбы.
4. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
5. Каким пломбировочным материалом целесообразнее провести пломбирование кариозной полости?

Задача №1.11.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А. 45 лет с жалобами на выпадение пломбы из 11 зуба.

Объективно: на латеральной поверхности 11 зуба глубокая кариозная полость с разрушением режущего края коронки. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе и дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Какое обезболивание следует провести?
5. Каким материалом целесообразнее восстановить данный дефект?

Задача №1.12.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная О., 38 лет, с жалобами на кратковременные боли в 25 зубе при приеме пищи. Боль появилась после выпадения пломбы 2 месяца назад.

Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 25 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, реакция на холод болезненная, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите методы обследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения.

Задача №1.13.

Больная А., 42 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации. Объективно: на оральных поверхностях 33, 32, 31, 41, 42, 43 зубов наблюдается зубной камень, покрывающий 1/3 коронки.

1. С помощью каких инструментов можно провести удаление зубного камня?
2. Какие средства защиты следует использовать врачу во время процедуры удаления зубного камня?
3. Дайте рекомендации пациенту по гигиене полости рта.
4. Чем заканчивается процедура удаления зубного камня?
5. На что следует обратить внимание врачу после удаления зубного камня?

Задача №1.14.

В клинику терапевтической стоматологии обратился пациент Б., 35 лет, с целью санации.

При осмотре: небные поверхности зубов верхней челюсти и язычные поверхности зубов нижней челюсти покрывает налет темно-коричневого цвета до 1/2 коронки зуба.

1. Какое назубное отложение имеет место?
2. С помощью каких инструментов можно провести удаление данного зубного отложения?
3. Какие средства защиты следует использовать врачу во время процедуры удаления зубного налета?
4. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.
5. Что может скрывать налет курильщика?

Образец ситуационной задачи

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Приднестровский Государственный Университет

Им. Т. Г. Шевченко

Кафедра хирургии с циклом онкологии

«Кариесология и заболевания твердых тканей зуба»

Направление подготовки 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация: специалист

Клиническая ситуация № _____

Больная А., 42 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации. Объективно: на оральных поверхностях 33, 32, 31, 41, 42, 43 зубов наблюдается зубной камень, покрывающий 1/3 коронки.

1. С помощью каких инструментов можно провести удаление зубного камня?
2. Какие средства защиты следует использовать врачу во время процедуры удаления зубного камня?
3. Дайте рекомендации пациенту по гигиене полости рта.
4. Чем заканчивается процедура удаления зубного камня?
5. На что следует обратить внимание врачу после удаления зубного камня?

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется, если студент правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации;
- оценка «не зачтено» выставляется, когда у студента отсутствуют понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**Приднестровский Государственный Университет
Им. Т. Г. Шевченко**

Кафедра хирургии с циклом онкологии

**«Кариесология и заболевания твердых тканей зуба»
Перечень вопросов к промежуточному контролю (зачет) 4 семестр.**

1. Организация и оборудование стоматологического кабинета. Техника безопасности.
2. Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Приказы. Методы обработки стоматологического инструментария.
3. Инфекционный контроль в стоматологическом кабинете (пробы на кровь, моющее средство). Санитарно-гигиеническая обработка стоматологического кабинета.
4. Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Заполнение информированного согласия.
5. Гистологическое строение эмали
6. Гистологическое строение дентина
7. Гистологическое строение пульпы
8. Гистологическое строение цемента и периодонта
9. Признаки принадлежности зубов к той или иной стороне
10. Сроки прорезывания верхних моляров постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних моляров постоянного и временного прикуса.
11. Сроки прорезывания нижних моляров постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних моляров постоянного и временного прикуса
12. Сроки прорезывания верхних клыков постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних клыков постоянного и временного прикуса
13. Сроки прорезывания нижних клыков постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних клыков постоянного и временного прикуса
14. Сроки прорезывания верхних резцов постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних резцов постоянного и временного прикуса
15. Сроки прорезывания нижних резцов постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних резцов постоянного и временного прикуса
16. Отличительные особенности зубов постоянного и временного прикуса
17. Сроки формирования и рассасывания корней временных зубов
18. Сроки формирования корней постоянных зубов
19. Схема заполнения амбулаторной карты стоматологического больного.
20. Методы обследования стоматологического больного. Основные и дополнительные.
21. Назубные отложения, их виды, механизм образования. Роль зубных отложений в развитии стоматологических заболеваний.
22. Диагностика зубных отложений. Методы удаления назубных отложений.
23. Понятие - профессиональная гигиена полости рта.
24. Способы изоляции зуба при стоматологических вмешательствах.
25. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов. Теории развития кариеса.
26. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
27. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
28. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

- 29.Методы реминерализ. терапии.
- 30.Кариес в стадии пятна. клиника и диагностика.
- 31.поверхностный кариес клиника и диагностика.
- 32.средний кариес клиника и диагностика.
- 33.глубокий кариес клиника и диагностика.
- 34.дифференциальная диагностика кариеса.
- 35.ошибки и осложнения при диагностике кариеса.
- 36.ошибки и осложнения при лечении кариеса.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**Приднестровский Государственный Университет
Им. Т. Г. Шевченко**

Кафедра хирургии с циклом онкологии

«Кариесология и заболевания твердых тканей зуба»

Перечень вопросов к промежуточному контролю (зачет) 5 семестр.

- 1.Организация и оборудование стоматологического кабинета. Техника безопасности.
- 2.Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Приказы. Методы обработки стоматологического инструментария.
- 3.Инфекционный контроль в стоматологическом кабинете (пробы на кровь, моющее средство). Санитарно-гигиеническая обработка стоматологического кабинета.
- 4.Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Заполнение информированного согласия.
- 5.Гистологическое строение эмали

6. Гистологическое строение дентина
7. Гистологическое строение пульпы
8. Гистологическое строение цемента и периодонта
9. Признаки принадлежности зубов к той или иной стороне
10. Сроки прорезывания верхних моляров постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних моляров постоянного и временного прикуса.
11. Сроки прорезывания нижних моляров постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних моляров постоянного и временного прикуса
12. Сроки прорезывания верхних клыков постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних клыков постоянного и временного прикуса
13. Сроки прорезывания нижних клыков постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних клыков постоянного и временного прикуса
14. Сроки прорезывания верхних резцов постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних резцов постоянного и временного прикуса
15. Сроки прорезывания нижних резцов постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних резцов постоянного и временного прикуса
16. Отличительные особенности зубов постоянного и временного прикуса
17. Сроки формирования и рассасывания корней временных зубов
18. Сроки формирования корней постоянных зубов
19. Схема заполнения амбулаторной карты стоматологического больного.
20. Методы обследования стоматологического больного. Основные и дополнительные.
21. Назубные отложения, их виды, механизм образования. Роль зубных отложений в развитии стоматологических заболеваний.
22. Диагностика зубных отложений. Методы удаления назубных отложений.
23. Понятие - профессиональная гигиена полости рта.
24. Способы изоляции зуба при стоматологических вмешательствах.
25. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов. Теории развития кариеса.
26. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
27. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
28. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
29. Методы реминерализ. терапии.
30. Кариес в стадии пятна. клиника и диагностика.
31. поверхностный кариес клиника и диагностика.
32. средний кариес клиника и диагностика.
33. глубокий кариес клиника и диагностика.
34. дифференциальная диагностика кариеса.
35. ошибки и осложнения при диагностике кариеса.
36. ошибки и осложнения при лечении кариеса
37. Назвать стадии развития зубов.
38. Назвать причины, влияющие на внутриутробный период развития и формирования зубов.
39. Какие болезни детей и в каком возрасте являются частой причиной недоразвития зубов.
40. Назвать аномалии размеров и формы, их характеристики, причины возникновения.
41. Описать клиническую и рентгенологическую картину гипоплазии.
42. Описать клиническую картину несовершенного амелогенеза.
43. Описать клиническую картину дисплазии Стейтона-Капдепона.
44. Охарактеризовать клиническую картину эктодермальной дисплазии.
45. Гипоплазия, аномалии размеров и формы зубов. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
46. Флюороз (крапчатые зубы) Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

47. Наследственные нарушения структуры зуба; Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
48. Симптомы позднего врожденного сифилиса; Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
49. Изменение цвета в процессе формирования зубов Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика
50. Изменения цвета зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
51. Стирание твердых тканей, Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
52. Истирание (клиновидный дефект) Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
53. Гиперестезия. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
54. Эрозии зубов, Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
55. Травма коронки зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика.
56. Отбеливание зубов.
57. Кислотный некроз. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
58. Ошибки и осложнения при лечении заболеваний твердых тканей зубов.
59. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний.
60. Определение необходимости в повторном лечении твердых тканей зубов, ранее леченных по неосложненному кариесу (критерии оценки пломб, вторичный кариес, рецидив кариеса).
61. Профилактика кариеса...

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**Приднестровский Государственный Университет
Им. Т. Г. Шевченко**

Кафедра хирургии с циклом онкологии

«Кариесология и заболевания твердых тканей зуба»

Перечень вопросов к промежуточному контролю (зачет) 6 семестр.

1. Организация и оборудование стоматологического кабинета. Техника безопасности.
2. Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Приказы. Методы обработки стоматологического инструментария.
3. Инфекционный контроль в стоматологическом кабинете (пробы на кровь, моющее средство). Санитарно-гигиеническая обработка стоматологического кабинета.
4. Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Заполнение информированного согласия.
5. Гистологическое строение эмали

6. Гистологическое строение дентина
7. Гистологическое строение пульпы
8. Гистологическое строение цемента и периодонта
9. Признаки принадлежности зубов к той или иной стороне
10. Сроки прорезывания верхних моляров постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних моляров постоянного и временного прикуса.
11. Сроки прорезывания нижних моляров постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних моляров постоянного и временного прикуса
12. Сроки прорезывания верхних клыков постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних клыков постоянного и временного прикуса
13. Сроки прорезывания нижних клыков постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних клыков постоянного и временного прикуса
14. Сроки прорезывания верхних резцов постоянного и временного прикуса, отличительные особенности верхних резцов постоянного и временного прикуса
15. Сроки прорезывания нижних резцов постоянного и временного прикуса, отличительные особенности нижних резцов постоянного и временного прикуса
16. Отличительные особенности зубов постоянного и временного прикуса
17. Сроки формирования и рассасывания корней временных зубов
18. Сроки формирования корней постоянных зубов
19. Схема заполнения амбулаторной карты стоматологического больного.
20. Методы обследования стоматологического больного. Основные и дополнительные.
21. Назубные отложения, их виды, механизм образования. Роль зубных отложений в развитии стоматологических заболеваний.
22. Диагностика зубных отложений. Методы удаления назубных отложений.
23. Понятие - профессиональная гигиена полости рта.
24. Способы изоляции зуба при стоматологических вмешательствах.
25. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов. Теории развития кариеса.
26. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
27. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
28. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
29. Методы реминерализ. терапии.
30. Кариес в стадии пятна. клиника и диагностика.
31. поверхностный кариес клиника и диагностика.
32. средний кариес клиника и диагностика.
33. глубокий кариес клиника и диагностика.
34. дифференциальная диагностика кариеса.
35. ошибки и осложнения при диагностике кариеса.
36. ошибки и осложнения при лечении кариеса
37. Назвать стадии развития зубов.
38. Назвать причины, влияющие на внутриутробный период развития и формирования зубов.
39. Какие болезни детей и в каком возрасте являются частой причиной недоразвития зубов.
40. Назвать аномалии размеров и формы, их характеристики, причины возникновения.
41. Описать клиническую и рентгенологическую картину гипоплазии.
42. Описать клиническую картину несовершенного амелогенеза.
43. Описать клиническую картину дисплазии Стейтона-Капдепона.
44. Охарактеризовать клиническую картину эктодермальной дисплазии.
45. Гипоплазия, аномалии размеров и формы зубов. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
46. Флюороз (крапчатые зубы) Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

47. Наследственные нарушения структуры зуба; Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
48. Симптомы позднего врожденного сифилиса; Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
49. Изменение цвета в процессе формирования зубов Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика
50. Изменения цвета зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
51. Стирание твердых тканей, Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
52. Истирание (клиновидный дефект) Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
53. Гиперестезия. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
54. Эрозии зубов, Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
55. Травма коронки зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика.
56. Отбеливание зубов.
57. Кислотный некроз. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
58. Ошибки и осложнения при лечении заболеваний твердых тканей зубов.
59. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний.
60. Определение необходимости в повторном лечении твердых тканей зубов, ранее леченных по неосложненному кариесу (критерии оценки пломб, вторичный кариес, рецидив кариеса).
61. Профилактика кариеса...
62. Классификация временных пломбировочных материалов.
63. Требования, предъявляемые к пломбировочным материалам.
64. Принципы классификации композитов.
65. Выбор пломбировочного материала от класса полости по Блэк.
66. Классификация стоматологических цемента. Состав и свойства.
67. Классификация стоматологических материалов для obturation корневых каналов.
68. Какой материал называется биоматериалом?
69. Что такое биосовместимость?
70. Взаимодействие между стоматологическим восстановительным материалом и биологической средой (тканями зуба)
71. Свойства постоянных пломбировочных материалов.
72. Химические свойства материалов, неблагоприятно сказывающиеся на долговечности стоматологических реставраций.
73. Оптические свойства восстановительных материалов, клиническое значение.
74. Вспомогательные материалы в стоматологии, показание к применению.
75. Классификация минеральных цемента.
76. Свойства и применяемость минеральных цемента в стоматологии.
77. Показания к применению лечебных прокладок
78. Свойства материалов для лечебных прокладок.
79. Механизм воздействия лечебных прокладок на живую пульпу.
80. Недостатки материалов для лечебных прокладок и возможные неудачи их применения
81. Структура и свойства стоматологических амальгам
82. Выбор и алгоритм применения амальгам
83. Недостатки амальгамовых пломб
84. Особенности препарирования полостей для пломбирования амальгамой.
85. Правила пломбирования цементами.
86. Показания к применению СИЦ. Отделка пломб из стеклоиономерных цемента.
87. Профилактическое действие стеклоиономерных цемента.

- 88.Правила подготовки кариозной полости при пломбировании цементами.
- 89.Особенности стеклоиономерных цемента, модифицированных полимером.
- 29.Строение композиционных материалов (органическая матрица, наполнитель, поверхностно активные вещества), назначение каждого из них.
- 30.Общие свойства композиционных материалов.
- 31.Показания к применению согласно классификации
- 32.Особенности подготовки кариозной полости при работе с композитами.
- 33.Виды композитов химического отверждения.
- 34.Состав и свойства хемотвердеющих композитов.
35. Факторы, влияющие на долговечность пломбы. Возможные ошибки в процессе пломбирования.
36. Осложнения, возникающие после лечения кариеса зубов.
37. Новые технологии лечения кариеса зубов. Icon-технология в лечении начального кариеса; Патогенетическое обоснование применения Icon-технологии. Материалы Методика. Эрбиевые лазеры.
38. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса зубов.
39. Профилактика кариеса зубов.Местная и общая профилактика кариеса.
- 40.диспансерное наблюдение при патологии твёрдых тканей зубов.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Приднестровский Государственный Университет

им. Т. Г. Шевченко

Кафедра хирургии с циклом онкологии

«Кариесология и заболевания твердых тканей зуба»

Направление подготовки 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация: специалист

Комплект тестовых заданий

1. Стойкое изменение окраски твердых тканей зуба носит название:

- а) дисколорит
- б) клиновидный дефект
- в) патологическое стирание
- г) абфракционный дефект
- д) одонтодисплазия

2. «Тетрациклиновые зубы» возникают при приеме антибиотиков тетрациклинового ряда в возрасте:

- а) вообще не реагирует на любой температурный раздражитель
- б) от 20 до 30 лет
- в) от 30 до 40 лет
- г) от 3 мес. до 7 лет
- д) после 60 лет

3. Реминерализующая терапия это:

- а) процедура насыщения эмали соединениями кальция, фосфора, фтора.
- б) процедура насыщения эмали только кальцием
- г) процедура насыщения эмали только фтором
- д) процедура насыщения эмали только фосфором

4. Для устранения изменения цвета девитальных зубов, применяют:

- а) домашнее отбеливание
- б) внутрикоронковое отбеливание
- в) отбеливание противопоказано
- г) реминерализующую терапию
- д) повторное эндодонтическое лечение

5. "Идеальный пациент" для проведения отбеливания зубов:

- а) употреблять мало или не употреблять вообще кофе, чай, красное вино, кока-колу и т. д.;
- в) иметь деформированные зубные ряды
- г) иметь множество пломб в области отбеливаемых зубов
- д) иметь оголенные шейки зубов

6. Для отбеливания твердых тканей используют препараты на основе:

- а) 40% ортофосфорной кислоты
- б) 10-30% перекиси карбамида
- в) 3% перекиси водорода
- г) 3,25% гипохлорида натрия
- д) 0,05% хлоргексидина биглюконата

7. Недостатком текучего композита является:

- а) хорошая полируемость
- в) низкий модуль эластичности
- г) высокая эстетичность
- д) большая усадка

8. Серебрянная амальгама это:

- а) лигатура серебро-олово-медь с добавками цинка и ртути
- б) сплав серебра и золота
- в) сплав серебра и меди
- г) сплав серебра и платины
- д) сплав серебра и цинка

9. Показания к применению амальгам:

- а) полости I, II и V (моляров) классов
- в) полости III классов
- г) полости IV классов
- д) полости III и IV классов

10. Положительные свойства амальгам:

- а) устойчивость к влаге
- б) обладает выраженной теплопроводностью
- в) дает усадку; подвергается коррозии
- г) слабая адгезия (механическая)
- д) коэффициент теплового расширения не совпадает с коэффициентом теплового расширения зуба

11. Положительные свойства стеклоиномерного цемента:

- а) возможность выделения фтора в окружающие твердые ткани зуба
- в) отличная полируемость
- г) высокая эстетичность
- д) большая усадка

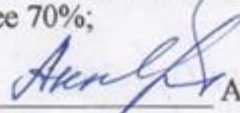
12. Сендвич-техника это:

- а) техника послойного нанесения одного материала
- б) техника нанесения материалов разных цветов
- в) техника нанесения материалов разных групп
- г) техника нанесения одного материала различной толщиной
- д) техника нанесения материала одной порцией

ответы; 1-а 2-г 3-а 4-б 5-а 6-б 7-д 8-а 9-а 10-а 11-а 12-в

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если правильно выполнено 70% теста;
- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если правильно выполненных тестовых заданий менее 70%;

Зав. каф.  Акперов И. А.

«29» 09 2017 г.

