

Электронная цифровая подпись



Утверждено 22 декабря 2022 г.  
протокол № 12

председатель Ученого Совета Прохоренко И.О.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

#### **ПРОГРАММА И МАТЕРИАЛЫ**

**экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского, а также лиц высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского персонала (в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 22 ноября 2022 г. № 715 н "Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских и иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских и иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала»)**

**по специальности  
31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)**

## **1. Пояснительная записка**

Программа экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала подготовлена в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 22 ноября 2022 г. № 715 н

Проведение экзамена определено

**Порядком допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием в Медицинском университете «РЕАВИЗ»**

Программа экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в должности среднего медицинского персонала - гигиенист стоматологический.

включает

- тестовый контроль знаний;
- оценку практических навыков;
- собеседование

Экзамен сдается лично соискателем на русском языке

Целью проведения экзамена является проверка знаний, умений, навыков, приобретенных соискателем для осуществления медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала

- Тестовый контроль знаний производится через личный кабинет студента в ЭИОС, дата проведения определяется соискателем, Форма проведения - в виде «on-line» тестирование , Продолжительность этапа – 1 час
- Тестовый контроль знаний проводится с использованием комплектуемых путем случайной выборки 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств, формируемой образовательной организацией и обновляемой образовательной организацией ежегодно (далее – единая база оценочных средств)
- Результат тестового контроля знаний формируется с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

На основании результата выполнения тестового контроля знаний комиссия принимает одно из следующих решений:

«сдано» при результате 85 % или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;  
«не сдано» при результате 84 % или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

Результат тестового контроля знаний отражается в протоколе результатов экзамена

- Оценка практических навыков подразумевает оценку практических навыков в смоделированных условиях. Оцениваются сформированные практические умения и навыки для осуществления медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала. Соискатель знакомится с условиями смоделированной ситуации. Оценка членами комиссии производится с использованием оценочного листа (чек-листа). Результат владения практическими навыками определяется путем оценки правильности и последовательности выполнения заданий, не менее 3 практических заданий.
- Собеседование проводится комиссией по теоретическим и практическим вопросам профессиональной деятельности специалиста при условии успешного прохождения им тестового контроля знаний и оценки практических навыков.

Решение ситуационных задач проводится путем заслушивания членами комиссии ответов на 2 ситуационные задачи, в каждой из которых содержится по 2 вопроса. На подготовку к ответу отводится не более 60 минут.

Критерии оценки -

5 «отлично» – правильная оценка характера патологии, полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа; рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпиднадзора; все действия обосновываются;

4 «хорошо» – правильная оценка характера патологии, полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но не уверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 «удовлетворительно» – правильная оценка характера патологии; неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднения в аргументации; – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами

Результат собеседования отражается в протоколе результатов экзамена.

По итогам сдачи экзамена выдается выписка из протокола сдачи экзамена, рекомендуемый образец которой приведен в приложении № 2 к Порядку, заверенная подписью председательствующего на заседании комиссии и печатью (при наличии) образовательной организации

**Приложение 1**  
**Тесты к экзамену по допуску среднего медперсонала**  
**гигиенист- стоматологический**  
*Выберите один или несколько правильных ответов.*

**1. Раннее удаление временных моляров нижней челюсти приводит к**

- 1) неправильному прорезыванию первых постоянных моляров
- 2) изменению ю положения временных резцов
- 3) изменению положения временных клыков
- 4) изменению положения языка.

Правильный ответ: 1

**2. Раннее удаление временных фронтальных зубов верхней челюсти приводит к**

- 1) задержке роста фронтального участка верхней челюсти
- 2) задержке роста боковых участков верхней челюсти
- 3) смещению нижней челюсти в сторону
- 4) недоразвитию нижней челюсти

Правильный ответ: 1

**3. Для диагностики нарушенного носового дыхания используют**

- 1) пробу с глотком воды
- 2) электромиографию
- 3) ринопневмометрию
- 4) электрокардиографию

Правильный ответ: 1

**4. Некариозное поражение, возникающее после прорезывания зубов**

- 1) гипоплазия эмали
- 2) клиновидный дефект
- 3) флюороз
- 4) несовершенный амелогенез

Правильный ответ: 2

**5. Некариозные поражения, возникающие в период внутричелюстного развития зуба**

- 1) гипоплазия эмали
- 2) гиперестезия эмали
- 3) эрозия эмали
- 4) клиновидный дефект

Правильный ответ: 1

**6. К изменению цвета постоянных зубов у ребенка может привести**

- 1) назначение антибиотиков тетрациклинового ряда
- 2) употребление пигментсодержащей пищи
- 3) применение для чистки зубов цветной зубной пасты
- 4) введение в рацион большого количества соков

Правильный ответ: 1

**7. Заболевание пародонта, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления**

- 1) пародонтит
- 2) гингивит
- 3) пародонтоз
- 4) пародонтома

Правильный ответ: 2

**8. Индекс РМА позволяет определить**

- 1) гигиеническое состояние полости рта
  - 2) наличие зубной бляшки
  - 3) локализацию зубного камня
  - 4) степень воспаления десны
- Правильный ответ: 4

**9. Зубодесневое соединение обеспечивают**

- 1) соединительный эпителий
  - 2) волокна циркулярной связки зуба
  - 3) высокий тургор десны
- Правильный ответ: 1

**10. Оптимальная концентрация фторсодержащего раствора для полосканий составляет**

- 1) 2% - 4%;
- 2) 0,005%;
- 3) 0,1% - 0,2%.
- 4) 5%

Правильный ответ: 3

**11. Оптимальная концентрация фторсодержащего раствора для аппликаций составляет**

- 1) 2% - 4%;
- 2) 0,005%;
- 3) 0,1% - 0,2%.
- 4) 5%

Правильный ответ: 1

**12. Антидотом фтора является**

- 1) раствор хлоргексидинабиглюконата 0,05%
- 2) раствор хлорида кальция 5%
- 3) раствор пепсина 0,5%
- 4) раствор Люголя

Правильный ответ: 2

**13. Герметизация фиссур постоянных зубов показана при**

- 1) кариесе фиссурном
- 2) незрелой фиссуре
- 3) гипоплазии эмали
- 4) несовершенном амелогенезе

Правильный ответ: 2

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-10

**14. Для герметизации фиссур не применяются**

- 1) композиционные материалы химического отверждения
- 2) силикофосфатные цементы
- 3) стеклоиономерные цементы
- 4) композиционные материалы светового отверждения

Правильный ответ: 2

**15. Оптимальные сроки герметизации фиссур постоянных зубов от момента прорезывания**

- 1) 12 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 24 месяца
- 4) 36 месяцев

Правильный ответ: 1

**16. Профессиональной гигиене полости рта относится процедура**

- 1) полоскания полости рта после приема пищи

- 2) применения ирригаторов полости рта
  - 3) шлифовки и полировки шероховатых участков на поверхности протезов и аппаратов
  - 4) ежедневная чистка зубов щеткой
- Правильный ответ: 3

**17. Для определения индекса РМА применяют раствор**

- 1) фуксина
- 2) метиленового синего
- 3) эритрозина
- 4) Шиллера-Писарева

Правильный ответ: 4

**18. Муцин относится к**

- 1) белкам
- 2) иммуноглобулинам
- 3) аминокислотам
- 4) гликопротеидам

Правильный ответ: 4

**19. Углеводы пищи расщепляет фермент**

- 1) фосфатаза
- 2) амилаза
- 3) липаза
- 4) пептидаза.

Правильный ответ: 2

**20. Скорость реминерализации эмали определяют при помощи**

- 1) ТЭР-теста
- 2) КОСРЭ-теста
- 3) CRT -теста
- 4) метода кислотной биопсии по Леонтьеву

Правильный ответ: 2

**21. Для проведения ТЭР-теста (по Окушко В.Р.) необходим раствор**

- 1) фуксина 1%
- 2) соляной кислоты 1N
- 3) кристаллического фиолетового
- 4) перекиси водорода 6%

Правильный ответ: 2

**22. Ребенок осваивает стандартный метод чистки зубов к возрасту**

- 1) 3-4 года
- 2) 4-5 лет
- 3) 6-7 лет
- 4) 10 лет

Правильный ответ: 3

**23. Показание к использованию зубных нитей-флоссов**

- 1) удаление налета и пищевых остатков с труднодоступных поверхностей
- 2) удаление наддесневого зубного камня
- 3) удаление поддесневого камня
- 4) удаление зубной бляшки.

Правильный ответ: 1

**24. Очищающими свойствами в зубной пасте обладает компонент**

- 1) пластификатор
- 2) абразивные вещества

- 3) отдушка
  - 4) связующий компонент
- Правильный ответ: 2

**25. Продолжительность процедуры чистки зубов составляет**

- 1) 1 мин.
- 2) 2-3 мин.
- 3) 5 мин.
- 4) 30 секунд

Правильный ответ: 2

**26. Для определения интенсивности кариеса у ребенка 5 лет применяется индекс**

- 1)  $кп_3$
- 2)  $КП_3У$
- 3)  $КП_пУ$
- 4)  $КП_3У + кп_3$

Правильный ответ: 1

**27. Индекс СРІ применяется для оценки состояния**

- 1) зубов
- 2) пародонта
- 3) слизистой оболочки полости рта
- 4) слюны

Правильный ответ: 2

**28. Для определения интенсивности кариеса у ребенка 12 лет применяется индекс**

- 1)  $кп_3$
- 2)  $КП_3У$
- 3)  $кп_п$
- 4)  $КП_3У + кп_3$

Правильный ответ: 2

**29. В карте эпидобследования ВОЗ для оценки состояния пародонта применяется индекс**

- 1) КПИ по Леусу
- 2) РМА
- 3) Кечке
- 4) СРІ

Правильный ответ: 4

**30. В индексную возрастную группу при эпидемиологическом обследовании входят дети**

- 1) 5 лет
- 2) 10 лет
- 3) 12 лет
- 4) 17 лет

Правильный ответ: 3

**31. Минимальное количество детей в возрастной группе при эпидемиологическом обследовании составляет**

- 1) 25
- 2) 50
- 3) 75
- 4) 100

Правильный ответ: 2

**32. Фторсодержащие средства для эндогенной профилактики кариеса назначаются при содержании фтора в воде**

- 1) 1 мг/л

- 2) 1,5 мг/л
  - 3) менее 0,5 мг/л
  - 4) менее 0,1 мг/л
- Правильный ответ: 3

**33. Фторированная соль содержит фтористого натрия**

- 1) 250 мг/кг
- 2) 25 мг/кг
- 3) 2.5 мг/кг
- 4) 1 мг/кг

Правильный ответ: 1

**34. Нормальное содержание фтора в воде в зоне умеренного климата составляет**

- 1) 1 мг/л
- 2) 2 мг/л
- 3) 0,7 мг/л
- 4) 0,1 мг/л

Правильный ответ: 1

**35. Фторированное молоко содержит фторида натрия**

- 1) 250 мг/л
- 2) 25 мг/л
- 3) 2.5 мг/л
- 4) 1 мг/л

Правильный ответ: 3

**36. Для эндогенной профилактики кариеса не применяются средства**

- 1) витамины
- 2) фторсодержащие
- 3) транквилизаторы
- 4) кальций содержащие

Правильный ответ: 3

**37. Фторированный хлеб содержит фтористого натрия**

- 1) 250 мг/кг
- 2) 25 мг/кг
- 3) 2.5 мг/кг
- 4) 1 мг/кг

Правильный ответ: 2

**38. К активному методу санитарно-просветительной работы относится применение**

- 1) санитарных бюллетеней
- 2) диафильмов
- 3) брошюр
- 4) проведение «круглых столов»

Правильный ответ: 4

**39. К пассивному методу санитарно-просветительной работы относится:**

- 1) вечер вопросов и ответов
- 2) лекция с показом слайдов
- 3) уголок гигиены
- 4) беседа

Правильный ответ: 3

**40. Психологическими особенностями детей младшего школьного возраста являются**

- 1) вспыльчивость
- 2) любознательность



3) интерес к эстетике, внешнему виду

4) стремление к самоутверждению

Правильный ответ: 2

**41. В процессе медико-гигиенического воспитания детей школьного возраста предпочтительно применение**

1) театрализованных представлений

2) бесед

3) уголков гигиены

4) диафильмов

Правильный ответ: 2

**42. В процессе медико-гигиенического воспитания родителей применяют**

1) уроки гигиены

2) уголки гигиены

3) лекции

4) театрализованные выступления

Правильный ответ: 3

**43. При работе с педагогами в целях повышения их медико-гигиенической грамотности применяется**

1) вечер вопросов и ответов

2) беседа

3) урок гигиены

4) сюжетно-ролевая игра

Правильный ответ: 2

**44. Во время урока здоровья в дошкольном учреждении с детьми проводят**

1) лекции

2) чтение сказок на медико-гигиеническую тему

3) чтение памяток для родителей

4) вечера вопросов и ответов

Правильный ответ: 2

**45. Урок здоровья применяется при медико-гигиеническом воспитании детей**

1) старшего школьного возраста (подростков)

2) до 2-х лет

3) дошкольного возраста

4) первого года жизни

Правильный ответ: 3

**46. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание к общему числу обследованных называется**

1) распространенностью стоматологического заболевания

2) интенсивностью стоматологического заболевания

3) стоматологической заболеваемостью населения

Правильный ответ: 1

**47. Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:**

1) суммой кариозных, пломбированных и удаленных зубов у индивидуума;

2) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных зубов к возрасту пациента;

3) средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных зубов в группе индивидуумов.

Правильный ответ: 1

**48. Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:**

1) кпу (з);

2) КПУ (з) +кп (з);

3) КПУ (з);

4) ИГР-У.

Правильный ответ: 2

**49. Система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня стоматологического здоровья и предупреждение стоматологических заболеваний – это**

1) диспансеризация

2) санация полости рта

3) профилактика

Правильный ответ: 3

**50. Предоставление населению любых познавательных возможностей для самооценки и выработки правил поведения и привычек, максимально исключающих факторы риска возникновения стоматологических заболеваний и поддерживающих приемлемый уровень стоматологического здоровья – это**

1) стоматологическое просвещение

2) анкетирование населения

3) первичная профилактика стоматологических заболеваний

Правильный ответ: 3

**51. Для уменьшения воспалительных явлений в тканях пародонта пациентам рекомендуют использовать зубные пасты:**

1) фторидсодержащие;

2) с растительными добавками;

3) кальцийсодержащие;

4) гигиенические;

5) десенситивны.

Правильный ответ: 2

**52. Индекс CRITN определяется с помощью зонда:**

1) стоматологического;

2) пуговчатого;

3) штыковидного;

4) не требует применения инструмента.

Правильный ответ: 2

**53. При определении индекса РМА окрашивается вестибулярная десна в области:**

1) фронтальных зубов нижней челюсти;

2) фронтальных зубов верхней челюсти;

3) всех верхних зубов;

4) всех зубов верхней и нижней челюсти.

Правильный ответ: 4

**54. Основным направлением вторичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных**

1) на предупреждение их возникновения

2) на предупреждение осложнений возникшего заболевания

3) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

Правильный ответ: 2

**55. При интактном пародонте десневая борозда содержит:**

1) микробные ассоциации

2) экссудат

3) десневую жидкость

4) грануляционную ткань

Правильный ответ: 2

**56. Специализированная бактериальная экосистема, обеспечивающая жизнеспособность и сохранение составляющих ее видов микроорганизмов и увеличение общей популяции - это:**

- 1) мягкий зубной налет
- 2) зубная бляшка
- 3) пелликула
- 4) зубной камень

Правильный ответ: 2

**57. В зубной камень минерализуется:**

- 1) зубной налет
- 2) зубная бляшка
- 3) пелликула
- 4) кутикула

Правильный ответ: 2

**58. Кривая Стефана – это зависимость**

- 1) скорости слюноотделения от времени после приема углеводов
- 2) скорости слюноотделения от буферной емкости после приема углеводов
- 3) pH слюны от времени после чистки зубов
- 4) pH слюны от времени после приема углеводов

Правильный ответ: 4

**59. Факторы, способствующие развитию локального хронического гингивита:**

- 1) заболевания ЖКТ;
- 2) скученность зубов;
- 3) заболевания крови.

Правильный ответ: 2

**60. Обязательным в профилактике заболеваний пародонта у детей является:**

- 1) гигиеническое обучение уходу за полостью рта
- 2) профилактика аномалий прикуса
- 3) выявление и коррекция аномалииного прикрепления мягких тканей к костному скелету лица
- 4) все вышеперечисленное

Правильный ответ: 4

**61. Реминерализация эмали зуба определяется ее:**

- 1) микротвердостью
- 2) проницаемостью
- 3) растворимостью

Правильный ответ: 2

**62. Одновременное применение двух эндогенных методов фторидпрофилактики кариеса зубов:**

- 1) возможно;
- 2) невозможно;
- 3) возможно, если содержание фторида в питьевой воде составляет менее половины оптимальной дозы.

Правильный ответ: 2

**63. В возникновении кариеса важную роль играет свойство микроорганизмов:**

- 1) устойчивость к антибиотикам;
- 2) образование органических кислот;
- 3) способность вызывать дисбактериоз.

Правильный ответ: 2

**64. При неудовлетворительной гигиене полости рта pH ротовой жидкости:**

- 1) снижается;

2) увеличивается;

3) не изменяется.

Правильный ответ: 1

**65. Сбалансированное питание, введение в организм аминокислот (аргинин, лизин, пролин, тирозин), жиров в достаточном количестве, макро- и микроэлементов - это профилактика кариеса:**

1)эндогенная безлекарственная

2)эндогенная лекарственная

3)экзогенная безлекарственная

4)экзогенная лекарственная

Правильный ответ: 1

**66. Назначение вит. Д, рыбьего жира, поливитаминов с микроэлементами, препаратов фтора, фитина, метионина - это профилактика кариеса:**

1)эндогенная безлекарственная

2)эндогенная лекарственная

3)экзогенная безлекарственная

4)экзогенная лекарственная

Правильный ответ: 2

**67. Местное применение реминерализующих средств в виде аппликаций на твердые ткани зубов, полосканий, ванночек, электрофореза, втираний - это профилактика кариеса:**

1)эндогенная безлекарственная

2)эндогенная лекарственная

3)экзогенная безлекарственная

4)экзогенная лекарственная

Правильный ответ: 4

**68. Проведение «урока здоровья» в организованном детском коллективе – это форма проведения стоматологического просвещения**

1) индивидуальная

2) групповая

3) массовая

Правильный ответ: 2

**69. Очищающая способность гельных зубных паст по сравнению с зубными пастами на меловой основе**

1) выше

2) ниже

3) одинакова

Правильный ответ: 2

**70. При определении индекса Грин-Вермиллиона обследуются зубы**

1) 43, 42, 41, 31, 32, 33

2) 16, 11, 26, 36, 31, 46

3) 16, 11, 21, 26, 46, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 36

4) 16, 26, 36, 46

Правильный ответ: 2

**71. Время, необходимое для образования зубного камня**

1) 3 недели

2) 3 часа

3) 20-30 минут

4) 2 месяца

Правильный ответ: 4

**72. Время, необходимое для образования зубной бляшки**

1) 2 месяца

- 2) 20-30 минут
- 3) 3 часа
- 4) 3 недели

Правильный ответ: 4

**73. Время, необходимое для образования мягкого зубного налета**

- 1) 2 месяца
- 2) 3 часа
- 3) 20-30 минут
- 4) 3 недели

Правильный ответ: 2

**74. Детям дошкольного возраста рекомендуются зубные щетки**

- 1) мягкие
- 2) средней степени жесткости
- 3) жесткие
- 4) очень жесткие

Правильный ответ: 1

**75. При повышенной стираемости твердых тканей зубов рекомендуется зубная щетка**

- 1) мягкая
- 2) средней степени жесткости
- 3) очень жесткая
- 4) жесткая

Правильный ответ: 1

**76. Основное свойство зубного порошка**

- 1) очищающее
- 2) противовоспалительное (лечебно-профилактическое)
- 3) противокариозное
- 4) насыщение твердых тканей минеральными веществами

Правильный ответ: 1

**77. Однородность пасте придает компонент**

- 1) краситель
- 2) биологически активное вещество
- 3) пенообразующее вещество
- 4) пластификатор

Правильный ответ: 4

**78. Скребущие движения применяют для чистки**

- 1) вестибулярной поверхности моляров и премоляров
- 2) небной поверхности моляров и премоляров
- 3) язычной поверхности моляров и премоляров
- 4) небной поверхности резцов и клыков

Правильный ответ: 4

**79. Наличие несъемной ортодонтической конструкции в полости рта требует обязательного применения**

- 1) зубочистки
- 2) специальной зубной щетки «орто»
- 3) зубного порошка
- 4) дезодоранта полости рта

Правильный ответ: 2

**80. Съемный ортодонтический аппарат для постоянного ношения в домашних условиях требует**

- 1) ежедневной чистки специальной зубной щеткой

- 2) обработки раствором перекиси водорода 6%
- 3) обработки раствором хлоргексидинабиглюконата 0,2%
- 4) хранение в мыльном растворе

Правильный ответ: 1

## Приложение 2

### Оценка практических навыков

Сценарий 1

#### Информация (брифинг) для соискателя:

В стоматологический кабинет женской консультации первый раз обратилась 23-летняя беременная женщина. Срок первой беременности – 18 недель. Работает программистом.

Общее состояние удовлетворительное. Хронических заболеваний нет. Любит кондитерские изделия, предпочитает шоколадные конфеты. По утрам испытывает тошноту, в течение всей беременности иногда после приема пищи бывает рвота. Зубы чистит по утрам до завтрака пастой «Жемчуг с кальцием». Вредных привычек не имеет. В семье муж курит на кухне в форточку.

После работы занята домашними делами. Практически не гуляет. Проживает в районе с содержанием фтора в питьевой воде 0,4 мг/л. Лечила зубы за 3 месяца до беременности.

Жалобы на кровоточивость при чистке зубов. Слизистая оболочка полости рта без особенностей.

Маргинальная десна у 17,16,15,14,24,25,26,27,37,36,35,34,44,45,46,47 умеренно гиперемирована.

Десневые сосочки между 17-16, 16-15, 26-27 зубами увеличены в размерах, кровоточат при дотрагивании. В пришеечной области всех моляров, премоляров и резцов верхней челюсти мягкий непигментированный налет, снимаемый инструментом. На окклюзионно-дистальной поверхности 16,26 зубов, на окклюзионной поверхности 15,25,36,47 зубов пломбы. Краевое прилегание пломб на жевательной поверхности не нарушено. На окклюзионной поверхности 17,27 – глубокая фиссура, имеется симптом задержки зонда. На жевательной поверхности 37 кариозная полость.

#### ЗАДАНИЕ:

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту

#### Оценочный лист

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С ответственностью положение кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Оценить конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

13.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Осмотреть преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Осмотреть собственно полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

## Сценарий 2

### Информация (брифинг) для соискателя:

В дежурный кабинет детской стоматологической поликлиники обратились родители с ребенком 2-х лет.

Из анамнеза: девочка родилась от 2-ой беременности в срок, у мамы отмечались гестозы III триместра беременности. Старшему ребенку 4 года. Девочка находилась на естественном вскармливании 3 месяца. Первые зубы начали прорезываться в 9 месяцев. Девочка предпочитает каши, пюре, протертые фрукты, молочные продукты употребляет редко, ест, запивая чаем. На первом году жизни гигиеническая обработка полости рта не проводилась. С появлением зубов во рту родители зубы ребенку не чистили. Сейчас к чистке зубов интереса не проявляет, капризничает, когда мама начинает чистить зубы. За последние полгода болела простудными заболеваниями 4 раза. В течение 3-4 дней при высокой температуре однажды по рекомендации бабушки мать давала ребенку тетрациклин. Старший ребенок зубы чистит не регулярно. Проживают в местности, где содержание фторидов в питьевой воде 1,2 мг/л. Объективно: слизистая оболочка полости рта без видимых изменений. Между верхними центральными резцами - диастема, вызванная низким прикреплением уздечки верхней губы. Коронки всех имеющихся во рту зубов с вестибулярной стороны покрыты до половины площади коронок мягким налетом, снимаемым гладилкой. Налет показан маме. Зубы интактные.

### ЗАДАНИЕ:

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту

### Оценочный лист

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет



3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Оработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Сответствие положения кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Обратить внимание на конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Обратить внимание на цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Обратить внимание на степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Обратить внимание на преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Обратить внимание на собственно полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Сценарий 3

#### Информация (брифинг) для соискателя:

В дежурный кабинет стоматологической поликлиники из Пролетарского р-на г. Твери обратились родители 6-летней девочки для получения справки в школу о состоянии полости рта. На момент обращения к врачу девочка жалоб не предъявляла. Полость рта была санирована год назад. Хронических заболеваний нет.

Объективные данные: лицо симметрично, кожные покровы чистые. Красная кайма губ бледная, на нижней губе трещинки. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, без видимых патологических изменений. Уздечка верхней губы мощная, укороченная, вплетается в вершину сосочка между 11 и 61, 11- в стадии прорезывания, имеется диастема. Промежутков между другими зубами нет. На окклюзионных поверхностях первых постоянных моляров - глубокие непигментированные фиссуры, бугры желто-коричневые. На окклюзионно-дистальных поверхностях 54, 64, 74, 84 и окклюзионных поверхностях 75, 85 - цементные пломбы. На окклюзионных поверхностях 55, 65 – небольшие кариозные полости, заполненные пигментированным дентином и пищевыми остатками.

Девочка посещает логопедическую группу ДДУ, зубы чистит перед сном, гигиенической зубной щеткой с мягкой щетиной и зубной пастой «Мятная». Полоскать рот не умеет. Родители напоминают ребенку о необходимости почистить зубы.  
Содержание фторидов в питьевой воде 2,7 мг/л.

### ЗАДАНИЕ:

**Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту**

### Оценочный лист

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Сверить положение кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
12.	Оценить конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
13.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
15.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
16.	Осмотреть преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
17.	Осмотреть собственно полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

23.	О обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
-----	--	--

#### Сценарий 4

##### **Информация (брифинг) для соискателя:**

Для получения справки о санации полости рта перед отправлением в санаторий- профилакторий к стоматологу привели ребенка 9,5 лет.

Мальчик родился от первой беременности при сроке беременности в 35 недель. Год назад семья военнослужащего из Мурманской области переехала в г. Тверь. На первом году жизни ребенок болел рахитом, в последующем – часто простудными заболеваниями. Первые постоянные зубы начали прорезываться после 7 лет. В школе, которую посещает ребенок, стационарного стоматологического кабинета нет. Зубы чистит самостоятельно, родители не контролируют. Зубную щетку в г. Твери не покупали. Зубная паста «Колгейт с Кальцием». Последние 2 месяца посещает бассейн.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. С вестибулярной поверхности корней 85 зуба свищ в стадии эпителизации. 85 зуб розового цвета, на окклюзионно-дистальной поверхности кариозная полость с остатками пломбы. Между 46 и 85 задержка плотных остатков пищи, после удаления которых виден кровоточащий десневой сосочек. На мезиальной поверхности в пришеечной области 46 темное пятно, зонд задерживается. Перкуссия 85 безболезненная. Зуб устойчив. 16,26,363,46 зубы – в фиссурах симптом задержки зонда, бугры выражены. На дистально-жевательных поверхностях 55,65,75 зубов цементные пломбы. На жевательных поверхностях 54,64 зубов - цементные пломбы, 74,84 зубов – кариозные полости. Применение раствора Шиллера-Писарева выявило окрашивание в пришеечной области всех зубов, у 16 и 26 зубов до 1/2 площади вестибулярной поверхности.

##### **ЗАДАНИЕ:**

**Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту**

##### **Оценочный лист**

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении
1.	У становление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	О обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С оответствие положения кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
9.	О обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
12.	О ценить конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

13.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
15.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
16.	Осмотреть преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
17.	Осмотреть собственно полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

#### Сценарий 5

##### **Информация (брифинг) для соискателя:**

Молодая женщина (23 года) планирует стать матерью. Направлена на осмотр и лечение при необходимости. Последний раз обращалась к стоматологу 4 года назад. В течение 5 лет работает на кондитерском производстве. Считает себя практически здоровой, но при наблюдении у терапевта отмечались показатели сахара в крови в пределах верхней границы нормы или несколько выше. При опросе выяснено, что при чистке зубов иногда отмечается кровоточивость. Зубы чистит 2 раза в день: вечером перед сном, утром после сна и завтрака (без пасты). Пользуется зубными пастами «Colgate», «Blend-a-med». Зубную гигиеническую щетку меняет 2 раза в год. На работе полощет рот водой. Зубную нить не использует. Может применять жевательную резинку по 20-25 мин. 2-3 раза в день. Предпочтений в приеме пищи не отмечает, но любит выпечку. Иногда бывают боли от холодного или горячего, неприятные ощущения при накусывании.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. Десневые сосочки и маргинальная часть десны гиперемированы, отечны, кровоточат при легком дотрагивании. Преддверие полости рта мелкое. Язык обложен бело-серым плотным налетом, увеличен в размерах, справа имеются отпечатки зубов. Миндалины увеличены в размерах, рыхлые. Имеется скученное положение нижних передних зубов. Эмаль зубов тусклая, не блестящая. На окклюзионной поверхности 16,26,36,46 зубов и дистальных поверхностях центральных резцов верхней челюсти имеются пломбы. На 21 зубе пломба под десной, зонд задерживается. На окклюзионно-медиальных поверхностях 37,47 зубов, на окклюзионно-дистальных поверхностях 54,44 зубов кариозные полости с остатками пищи. После очищения видно врастание десневых сосочков в кариозные полости, они рыхлые, кровоточат.

С помощью инструментов на всех зубах в пришеечной области выявлен непигментированный налет. С язычной поверхности и между 42,41,31,32 зубами, с вестибулярной поверхности 15,16,26,27 зубов – минерализованные зубные отложения.

##### **ЗАДАНИЕ:**

**Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту**

##### **Оценочный лист**

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Сответствие положения кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
12.	Обратить внимание на конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
13.	Обратить внимание на цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
15.	Обратить внимание на степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
16.	Обратить внимание на преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
17.	Обратить внимание на собственную полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

#### Сценарий 6

##### **Информация (брифинг) для соискателя:**

По рекомендации стоматолога, проводящего эпидемиологическое стоматологическое обследование, мужчина 36 лет пришел на прием в поликлинику по настоянию жены. Жалоб не предъявляет. Работает газо-электросварщиком. В последний раз в стоматологической поликлинике был 5-6 лет назад по поводу протезирования после удаления двух зубов. Считает себя здоровым. Курит, т.ч. при зубных болях. Употребляет алкоголь от случая к случаю. Во время диспансеризации у участкового терапевта отмечено давление 165/90. О необходимости гигиены полости рта знает. Но ответы на вопросы не соответствуют объективным данным. Ухаживает за полостью рта ежедневно. Полощет полость рта после приема пищи. Зубы чистит 1 раз в день – вечером. Последний раз зубную щетку менял год назад. Иногда зубы чистит зубным порошком. Отдает предпочтение зубным пастам против кровоточивости десен. Дополнительные предметы и средства гигиены не использует. Мужчина настроен решительно улучшить состояние полости рта.

При общении с мужчиной отмечается сильный запах изо рта. Усы у него с желто-коричневой опалиной. Слизистая оболочка полости рта бледная, опалесцирует. Имеются отпечатки на слизистой оболочке по линии смыкания зубов слева. Преддверие полости рта средней глубины. Уздечка нижней губы вплетается в сосочек между 31 и 41 зубами. При оттягивании губы сосочек отходит от шеек зубов, оголяя их. Язык полностью обложен серо-грязным налетом, возвышающимся над уровнем сосочков. Имеется включенный дефект зубного ряда, запротезированный мостовидным протез к опорой на 37-34,33 зубы. Имеется веерообразное расхождение 31 и 41 зубов, промежутки между нижними передними зубами. В полости рта имеются зубы грязно-желтого цвета. Эмаль тусклая, не блестящая. На 46,47 зубах большая пломба на дистально-жевательных и медиально-жевательных поверхностях. Со слов пациента они депульпированы. На контактных поверхностях 21 и 22 зубов пломбы. 11 зуб – откол в пределах эмали. На жевательных поверхностях 17,16,15,25,27 – пломбы. Кариозные полости на жевательной поверхности 14,24,26,45 зубов и в пришеечной области 13 и 22 зубов с вестибулярной поверхности.

Десневые сосочки и маргинальная часть десны в области всех имеющихся зубов воспалены, увеличены в размерах, обильно кровоточат при дотрагивании. Все зубы и вестибулярная часть мостовидного протеза покрыта зубными отложениями до половины коронки зуба. С язычной поверхности 33,32,31,41,42,43 зубов обильные твердые зубные отложения грязно-желтого цвета, с вестибулярной поверхности у 16,17,26,27 зубов – твердые зубные отложения.

#### **ЗАДАНИЕ:**

**Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту**

#### **Оценочный лист**

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении и
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Сответствие положения кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Оценить конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

16.	О посмотреть преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	О посмотреть собственно полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

## Приложение 2

### СОБЕСЕДОВАНИЕ

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

В стоматологический кабинет женской консультации первый раз обратилась 23-летняя беременная женщина. Срок первой беременности – 18 недель. Работает программистом.

Общее состояние удовлетворительное. Хронических заболеваний нет. Любит кондитерские изделия, предпочитает шоколадные конфеты. По утрам испытывает тошноту, в течение всей беременности иногда после приема пищи бывает рвота. Зубы чистит по утрам до завтрака пастой «Жемчуг с кальцием». Вредных привычек не имеет. В семье муж курит на кухне в форточку.

После работы занята домашними делами. Практически не гуляет. Проживает в районе с содержанием фтора в питьевой воде 0,4 мг/л. Лечила зубы за 3 месяца до беременности.

Жалобы на кровоточивость при чистке зубов. Слизистая оболочка полости рта без особенностей.

Маргинальная десна у 17,16,15,14,24,25,26,27,37,36,35,34,44,45,46,47 умеренно гиперемирована.

Десневые сосочки между 17-16, 16-15, 26-27 зубами увеличены в размерах, кровоточат при дотрагивании. В пришеечной области всех моляров, премоляров и резцов верхней челюсти мягкий непигментированный налет, снимаемый инструментом. На окклюзионно-дистальной поверхности 16,26 зубов, на окклюзионной поверхности 15,25,36,47 зубов пломбы. Краевое прилегание пломб на жевательной поверхности не нарушено. На окклюзионной поверхности 17,27 – глубокая фиссура, имеется симптом задержки зонда. На жевательной поверхности 37 кариозная полость.

Вопросы:

1. Запишите зубную формулу пациентки в графико-цифровой системе с использованием общепринятых обозначений.
2. Подсчитайте индекс интенсивности кариеса.
3. Подсчитайте индекс гигиены полости рта, дайте ему оценку.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

В стоматологический кабинет женской консультации первый раз обратилась 23-летняя беременная женщина. Срок первой беременности – 18 недель. Работает программистом.

Общее состояние удовлетворительное. Хронических заболеваний нет. Любит кондитерские изделия, предпочитает шоколадные конфеты. По утрам испытывает тошноту, в течение всей беременности иногда после приема пищи бывает рвота. Зубы чистит по утрам до завтрака пастой «Жемчуг с кальцием». Вредных привычек не имеет. В семье муж курит на кухне в форточку.

После работы занята домашними делами. Практически не гуляет. Проживает в районе с содержанием фтора в питьевой воде 0,4 мг/л. Лечила зубы за 3 месяца до беременности.

Жалобы на кровоточивость при чистке зубов. Слизистая оболочка полости рта без особенностей.

Маргинальная десна у 17,16,15,14,24,25,26,27,37,36,35,34,44,45,46,47 умеренно гиперемирована.

Десневые сосочки между 17-16, 16-15, 26-27 зубами увеличены в размерах, кровоточат при дотрагивании. В пришеечной области всех моляров, премоляров и резцов верхней челюсти мягкий непигментированный налет, снимаемый инструментом. На окклюзионно-дистальной поверхности 16,26 зубов, на окклюзионной поверхности 15,25,36,47 зубов пломбы. Краевое прилегание пломб

на жевательной поверхности не нарушено. На окклюзионной поверхности 17,27 – глубокая фиссура, имеется симптом задержки зонда. На жевательной поверхности 37 кариозная полость.

Вопросы:

1. Оцените состояние тканей пародонта у пациентки. Подсчитайте индекс гингивита.
2. Составьте индивидуальную программу профилактики для женщины.
3. Укажите факторы риска развития стоматологических заболеваний у будущего ребенка.
4. Составьте меры антенатальной профилактики кариеса у ребенка.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

В дежурный кабинет детской стоматологической поликлиники обратились родители с ребенком 2-х лет.

Из анамнеза: девочка родилась от 2-ой беременности в срок, у мамы отмечались гестозы III триместра беременности. Старшему ребенку 4 года. Девочка находилась на естественном вскармливании 3 месяца. Первые зубы начали прорезываться в 9 месяцев. Девочка предпочитает каши, пюре, протертые фрукты, молочные продукты употребляет редко, ест, запивая чаем. На первом году жизни гигиеническая обработка полости рта не проводилась. С появлением зубов во рту родители зубы ребенку не чистили. Сейчас к чистке зубов интереса не проявляет, капризничает, когда мама начинает чистить зубы. За последние полгода болела простудными заболеваниями 4 раза. В течение 3-4 дней при высокой температуре однажды по рекомендации бабушки мать давала ребенку тетрациклин. Старший ребенок зубы чистит не регулярно. Проживают в местности, где содержание фторидов в питьевой воде 1,2 мг/л.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без видимых изменений. Между верхними центральными резцами - диастема, вызванная низким прикреплением уздечки верхней губы. Коронки всех имеющихся во рту зубов с вестибулярной стороны покрыты до половины площади коронок мягким налетом, снимаемым гладилкой. Налет показан маме. Зубы интактные.

Вопросы:

1. Напишите возможный вариант зубной формулы ребенка в графико-цифровой и международной системе.
2. Определите индекс гигиены полости рта и оцените его.
3. Укажите антенатальные факторы риска развития стоматологических заболеваний.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4**

В дежурный кабинет детской стоматологической поликлиники обратились родители с ребенком 2-х лет.

Из анамнеза: девочка родилась от 2-ой беременности в срок, у мамы отмечались гестозы III триместра беременности. Старшему ребенку 4 года. Девочка находилась на естественном вскармливании 3 месяца. Первые зубы начали прорезываться в 9 месяцев. Девочка предпочитает каши, пюре, протертые фрукты, молочные продукты употребляет редко, ест, запивая чаем. На первом году жизни гигиеническая обработка полости рта не проводилась. С появлением зубов во рту родители зубы ребенку не чистили. Сейчас к чистке зубов интереса не проявляет, капризничает, когда мама начинает чистить зубы. За последние полгода болела простудными заболеваниями 4 раза. В течение 3-4 дней при высокой температуре однажды по рекомендации бабушки мать давала ребенку тетрациклин. Старший ребенок зубы чистит не регулярно. Проживают в местности, где содержание фторидов в питьевой воде 1,2 мг/л.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без видимых изменений. Между верхними центральными резцами - диастема, вызванная низким прикреплением уздечки верхней губы. Коронки всех имеющихся во рту зубов с вестибулярной стороны покрыты до половины площади коронок мягким налетом, снимаемым гладилкой. Налет показан маме. Зубы интактные.

Вопросы:

1. Укажите постнатальные факторы риска развития стоматологических заболеваний.
2. Определите диспансерную группу девочки и кратность посещения стоматолога.
3. Составьте индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний для пациентки.



### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5**

В дежурный кабинет стоматологической поликлиники из Пролетарского р-на г. Твери обратились родители 6-летней девочки для получения справки в школу о состоянии полости рта. На момент обращения к врачу девочка жалоб не предъявляла. Полость рта была санирована год назад. Хронических заболеваний нет.

Объективные данные: лицо симметрично, кожные покровы чистые. Красная кайма губ бледная, на нижней губе трещинки. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, без видимых патологических изменений. Уздечка верхней губы мощная, укороченная, вплетается в вершину сосочка между 11 и 61, 11- в стадии прорезывания, имеется диастема. Промежутков между другими зубами нет. На окклюзионных поверхностях первых постоянных моляров - глубокие непигментированные фиссуры, бугры желто-коричневые. На окклюзионно-дистальных поверхностях 54, 64, 74, 84 и окклюзионных поверхностях 75, 85 - цементные пломбы. На окклюзионных поверхностях 55, 65 – небольшие кариозные полости, заполненные пигментированным дентином и пищевыми остатками.

Девочка посещает логопедическую группу ДДУ, зубы чистит перед сном, гигиенической зубной щеткой с мягкой щетиной и зубной пастой «Мятная». Полоскать рот не умеет. Родители напоминают ребенку о необходимости почистить зубы.

Содержание фторидов в питьевой воде 2,7 мг/л.

Вопросы:

1. Напишите зубную формулу ребенка с обозначением кариозных и запломбированных зубов.
2. Подсчитайте индексы интенсивности кариеса.
3. Подсчитайте прирост интенсивности кариеса зубов.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6**

В дежурный кабинет стоматологической поликлиники из Пролетарского р-на г. Твери обратились родители 6-летней девочки для получения справки в школу о состоянии полости рта. На момент обращения к врачу девочка жалоб не предъявляла. Полость рта была санирована год назад. Хронических заболеваний нет.

Объективные данные: лицо симметрично, кожные покровы чистые. Красная кайма губ бледная, на нижней губе трещинки. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, без видимых патологических изменений. Уздечка верхней губы мощная, укороченная, вплетается в вершину сосочка между 11 и 61, 11- в стадии прорезывания, имеется диастема. Промежутков между другими зубами нет. На окклюзионных поверхностях первых постоянных моляров - глубокие непигментированные фиссуры, бугры желто-коричневые. На окклюзионно-дистальных поверхностях 54, 64, 74, 84 и окклюзионных поверхностях 75, 85 - цементные пломбы. На окклюзионных поверхностях 55, 65 – небольшие кариозные полости, заполненные пигментированным дентином и пищевыми остатками.

Девочка посещает логопедическую группу ДДУ, зубы чистит перед сном, гигиенической зубной щеткой с мягкой щетиной и зубной пастой «Мятная». Полоскать рот не умеет. Родители напоминают ребенку о необходимости почистить зубы.

Содержание фторидов в питьевой воде 2,7 мг/л.

Вопросы

1. Укажите местные факторы риска развития основных стоматологических заболеваний у девочки и пути их устранения.
2. Подготовьте рабочее место врача-терапевта детского для приема пациентки.
3. Подберите предметы и средства индивидуальной оральной гигиены для пациентки.
4. Составьте индивидуальную программу профилактики кариеса зубов для этого ребенка.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7**

Для получения справки о санации полости рта перед отправлением в санаторий- профилакторий к стоматологу привели ребенка 9,5 лет.

Мальчик родился от первой беременности при сроке беременности в 35 недель. Год назад семья военнослужащего из Мурманской области переехала в г. Тверь. На первом году жизни ребенок

болел рахитом, в последующем – часто простудными заболеваниями. Первые постоянные зубы начали прорезываться после 7 лет. В школе, которую посещает ребенок, стационарного стоматологического кабинета нет. Зубы чистит самостоятельно, родители не контролируют. Зубную щетку в г. Твери не покупали. Зубная паста «Колгейт с Кальцием». Последние 2 месяца посещает бассейн.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. С вестибулярной поверхности корней 85 зуба свищ в стадии эпителизации. 85 зуб розового цвета, на окклюзионно-дистальной поверхности кариозная полость с остатками пломбы. Между 46 и 85 задержка плотных остатков пищи, после удаления которых виден кровоточащий десневой сосочек. На мезиальной поверхности в пришеечной области 46 темное пятно, зонд задерживается. Перкуссия 85 безболезненная. Зуб устойчив. 16,26,363,46 зубы – в фиссурах симптом задержки зонда, бугры выражены. На дистально-жевательных поверхностях 55,65,75 зубов цементные пломбы. На жевательных поверхностях 54,64 зубов - цементные пломбы, 74,84 зубов – кариозные полости. Применение раствора Шиллера-Писарева выявило окрашивание в пришеечной области всех зубов, у 16 и 26 зубов до 1/2 площади вестибулярной поверхности.

**ВОПРОСЫ:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Подготовьте рабочее место врача-стоматолога, необходимый набор инструментов.
3. Запишите зубную формулу ребенка (графическую и международную). Сделайте необходимые условные обозначения.
4. Подсчитайте индексы интенсивности поражения зубов и поверхностей кариесом.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8**

Для получения справки о санации полости рта перед отправлением в санаторий- профилакторий к стоматологу привели ребенка 9,5 лет.

Мальчик родился от первой беременности при сроке беременности в 35 недель. Год назад семья военнослужащего из Мурманской области переехала в г. Тверь. На первом году жизни ребенок болел рахитом, в последующем – часто простудными заболеваниями. Первые постоянные зубы начали прорезываться после 7 лет. В школе, которую посещает ребенок, стационарного стоматологического кабинета нет. Зубы чистит самостоятельно, родители не контролируют. Зубную щетку в г. Твери не покупали. Зубная паста «Колгейт с Кальцием». Последние 2 месяца посещает бассейн.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. С вестибулярной поверхности корней 85 зуба свищ в стадии эпителизации. 85 зуб розового цвета, на окклюзионно-дистальной поверхности кариозная полость с остатками пломбы. Между 46 и 85 задержка плотных остатков пищи, после удаления которых виден кровоточащий десневой сосочек. На мезиальной поверхности в пришеечной области 46 темное пятно, зонд задерживается. Перкуссия 85 безболезненная. Зуб устойчив. 16,26,363,46 зубы – в фиссурах симптом задержки зонда, бугры выражены. На дистально-жевательных поверхностях 55,65,75 зубов цементные пломбы. На жевательных поверхностях 54,64 зубов - цементные пломбы, 74,84 зубов – кариозные полости. Применение раствора Шиллера-Писарева выявило окрашивание в пришеечной области всех зубов, у 16 и 26 зубов до 1/2 площади вестибулярной поверхности.

**ВОПРОСЫ:**

1. Укажите возможные способы выявления зубного налета у пациента.
2. Подсчитайте индексы гигиены и оцените уровень гигиены.
3. Укажите общие и местные факторы риска развития основных стоматологических заболеваний у ребенка.
4. Укажите мероприятия первичной, вторичной, третичной профилактики.
5. Составьте индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний у ребенка.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9**

Молодая женщина (23 года) планирует стать матерью. Направлена на осмотр и лечение при необходимости. Последний раз обращалась к стоматологу 4 года назад. В течение 5 лет работает на кондитерском производстве. Считает себя практически здоровой, но при наблюдении у терапевта отмечались показатели сахара в крови в пределах верхней границы нормы или несколько выше. При опросе выяснено, что при чистке зубов иногда отмечается кровоточивость.

Зубы чистит 2 раза в день: вечером перед сном, утром после сна и завтрака (без пасты). Пользуется зубными пастами «Colgate», «Blend-a-med». Зубную гигиеническую щетку меняет 2 раза в год. На работе полощет рот водой. Зубную нить не использует. Может применять жевательную резинку по 20-25 мин. 2-3 раза в день. Предпочтений в приеме пищи не отмечает, но любит выпечку. Иногда бывают боли от холодного или горячего, неприятные ощущения при накусывании.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. Десневые сосочки и маргинальная часть десны гиперемированы, отечны, кровоточат при легком дотрагивании. Преддверие полости рта мелкое. Язык обложен бело-серым плотным налетом, увеличен в размерах, справа имеются отпечатки зубов. Миндалины увеличены в размерах, рыхлые. Имеется скученное положение нижних передних зубов. Эмаль зубов тусклая, не блестящая. На окклюзионной поверхности 16,26,36,46 зубов и дистальных поверхностях центральных резцов верхней челюсти имеются пломбы. На 21 зубе пломба под десной, зонд задерживается. На окклюзионно-медиальных поверхностях 37,47 зубов, на окклюзионно-дистальных поверхностях 54,44 зубов кариозные полости с остатками пищи. После очищения видно врастание десневых сосочков в кариозные полости, они рыхлые, кровоточат.

С помощью инструментов на всех зубах в пришеечной области выявлен непигментированный налет. С язычной поверхности и между 42,41,31,32 зубами, с вестибулярной поверхности 15,16,26,27 зубов – минерализованные зубные отложения.

#### ВОПРОСЫ

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Применяя необходимые условные обозначения, запишите зубную формулу пациентки.
3. Подсчитайте интенсивность поражения зубов и поверхностей кариесом.
4. Оцените состояние тканей пародонта. При необходимости обоснуйте назначение дополнительных методов исследования.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10**

Молодая женщина (23 года) планирует стать матерью. Направлена на осмотр и лечение при необходимости. Последний раз обращалась к стоматологу 4 года назад. В течение 5 лет работает на кондитерском производстве. Считает себя практически здоровой, но при наблюдении у терапевта отмечались показатели сахара в крови в пределах верхней границы нормы или несколько выше. При опросе выяснено, что при чистке зубов иногда отмечается кровоточивость. Зубы чистит 2 раза в день: вечером перед сном, утром после сна и завтрака (без пасты).

Пользуется зубными пастами «Colgate», «Blend-a-med». Зубную гигиеническую щетку меняет 2 раза в год. На работе полощет рот водой. Зубную нить не использует. Может применять жевательную резинку по 20-25 мин. 2-3 раза в день. Предпочтений в приеме пищи не отмечает, но любит выпечку. Иногда бывают боли от холодного или горячего, неприятные ощущения при накусывании.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. Десневые сосочки и маргинальная часть десны гиперемированы, отечны, кровоточат при легком дотрагивании. Преддверие полости рта мелкое. Язык обложен бело-серым плотным налетом, увеличен в размерах, справа имеются отпечатки зубов. Миндалины увеличены в размерах, рыхлые. Имеется скученное положение нижних передних зубов. Эмаль зубов тусклая, не блестящая. На окклюзионной поверхности 16,26,36,46 зубов и дистальных поверхностях центральных резцов верхней челюсти имеются пломбы. На 21 зубе пломба под десной, зонд задерживается. На окклюзионно-медиальных поверхностях 37,47 зубов, на окклюзионно-дистальных поверхностях 54,44 зубов кариозные полости с остатками пищи. После очищения видно врастание десневых сосочков в кариозные полости, они рыхлые, кровоточат.

С помощью инструментов на всех зубах в пришеечной области выявлен непигментированный налет. С язычной поверхности и между 42,41,31,32 зубами, с вестибулярной поверхности 15,16,26,27 зубов – минерализованные зубные отложения.

#### ВОПРОСЫ

1. Подсчитайте значение индекса гигиены полости рта, дайте ему оценку.
2. Укажите факторы риска развития основных стоматологических заболеваний у женщины.
3. Составьте индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний для женщины (с учетом консультаций у терапевта, акушера, эндокринолога и д.п.).
4. Предложите возможную программу антенатальной профилактики стоматологических заболеваний у ребенка при наступлении желанной беременности.

5. Подберите инструменты для ручного удаления минерализованных зубных отложений

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №11**

По рекомендации стоматолога, проводящего эпидемиологическое стоматологическое обследование, мужчина 36 лет пришел на прием в поликлинику по настоянию жены. Жалоб не предъявляет. Работает газо-электросварщиком. В последний раз в стоматологической поликлинике был 5-6 лет назад по поводу протезирования после удаления двух зубов. Считает себя здоровым. Курит, т.ч. при зубных болях. Употребляет алкоголь от случая к случаю. Во время диспансеризации у участкового терапевта отмечено давление 165/90. О необходимости гигиены полости рта знает. Но ответы на вопросы не соответствуют объективным данным. Ухаживает за полостью рта ежедневно. Полощет полость рта после приема пищи. Зубы чистит 1 раз в день – вечером. Последний раз зубную щетку менял год назад. Иногда зубы чистит зубным порошком. Отдает предпочтение зубным пастам против кровоточивости десен. Дополнительные предметы и средства гигиены не использует. Мужчина настроен решительно улучшить состояние полости рта. При общении с женщиной отмечается сильный запах изо рта. Усы у него с желто-коричневой опалиной. Слизистая оболочка полости рта бледная, опалесцирует. Имеются отпечатки на слизистой оболочке по линии смыкания зубов слева. Преддверие полости рта средней глубины. Уздечка нижней губы вплетается в сосочек между 31 и 41 зубами. При оттягивании губы сосочек отходит от щек зубов, оголяя их. Язык полностью обложен серо-грязным налетом, возвышающимся над уровнем сосочков. Имеется включенный дефект зубного ряда, запротезированный мостовидным протез к опорой на 37-34,33 зубы. Имеется веерообразное расхождение 31 и 41 зубов, промежутки между нижними передними зубами. В полости рта имеются зубы грязно-желтого цвета. Эмаль тусклая, не блестящая. На 46,47 зубах большая пломба на дистально-жевательных и медиально-жевательных поверхностях. Со слов пациента они депульпированы. На контактных поверхностях 21 и 22 зубов пломбы. 11 зуб – откол в пределах эмали. На жевательных поверхностях 17,16,15,25,27 – пломбы. Кариозные полости на жевательной поверхности 14,24,26,45 зубов и в пришеечной области 13 и 22 зубов с вестибулярной поверхности.

Десневые сосочки и маргинальная часть десны в области всех имеющихся зубов воспалены, увеличены в размерах, обильно кровоточат при дотрагивании. Все зубы и вестибулярная часть мостовидного протеза покрыта зубными отложениями до половины коронки зуба. С язычной поверхности 33,32,31,41,42,43 зубов обильные твердые зубные отложения грязно-желтого цвета, с вестибулярной поверхности у 16,17,26,27 зубов – твердые зубные отложения.

**ВОПРОСЫ**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Применяя необходимые условные обозначения, запишите зубную формулу пациента.
3. Подсчитайте интенсивность поражения зубов и поверхностей кариесом.
4. Оцените состояние тканей пародонта. При необходимости обоснуйте назначение дополнительных методов исследования.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №12**

По рекомендации стоматолога, проводящего эпидемиологическое стоматологическое обследование, мужчина 36 лет пришел на прием в поликлинику по настоянию жены. Жалоб не предъявляет. Работает газо-электросварщиком. В последний раз в стоматологической поликлинике был 5-6 лет назад по поводу протезирования после удаления двух зубов. Считает себя здоровым. Курит, т.ч. при зубных болях. Употребляет алкоголь от случая к случаю. Во время диспансеризации у участкового терапевта отмечено давление 165/90. О необходимости гигиены полости рта знает. Но ответы на вопросы не соответствуют объективным данным. Ухаживает за полостью рта ежедневно. Полощет полость рта после приема пищи. Зубы чистит 1 раз в день – вечером. Последний раз зубную щетку менял год назад. Иногда зубы чистит зубным порошком. Отдает предпочтение зубным пастам против кровоточивости десен. Дополнительные предметы и средства гигиены не использует. Мужчина настроен решительно улучшить состояние полости рта. При общении с женщиной отмечается сильный запах изо рта. Усы у него с желто-коричневой опалиной. Слизистая оболочка полости рта бледная, опалесцирует. Имеются отпечатки на слизистой оболочке по линии смыкания зубов слева. Преддверие полости рта средней глубины. Уздечка нижней губы вплетается в сосочек между 31 и 41 зубами. При оттягивании губы сосочек отходит от щек зубов, оголяя их. Язык полностью обложен серо-грязным налетом,

возвышающимся над уровнем сосочков. Имеется включенный дефект зубного ряда, запротезированный мостовидным протез к опорой на 37-34,33 зубы. Имеется веерообразное расхождение 31 и 41 зубов, промежутки между нижними передними зубами. В полости рта имеются зубы грязно-желтого цвета. Эмаль тусклая, не блестящая. На 46,47 зубах большая пломба на дистально-жевательных и медиально-жевательных поверхностях. Со слов пациента они депульпированы. На контактных поверхностях 21 и 22 зубов пломбы. 11 зуб – откол в пределах эмали. На жевательных поверхностях 17,16,15,25,27 – пломбы. Кариозные полости на жевательной поверхности 14,24,26,45 зубов и в пришеечной области 13 и 22 зубов с вестибулярной поверхности.

Десневые сосочки и маргинальная часть десны в области всех имеющихся зубов воспалены, увеличены в размерах, обильно кровоточат при дотрагивании. Все зубы и вестибулярная часть мостовидного протеза покрыта зубными отложениями до половины коронки зуба. С язычной поверхности 33,32,31,41,42,43 зубов обильные твердые зубные отложения грязно-желтого цвета, с вестибулярной поверхности у 16,17,26,27 зубов – твердые зубные отложения.

#### ВОПРОСЫ

1. Подсчитайте значение индекса ИГР-у, дайте ему оценку.
2. Дайте рекомендации по вторичной профилактике стоматологических заболеваний.
3. Расскажите пациенту о факторах риска развития его стоматологических заболеваний. Обоснуйте индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний у мужчины. Назначьте на консультации к другим специалистам. Дайте рекомендации супруге пациента.
4. Подберите инструменты для ручного удаления минерализованных зубных отложений.

#### Список литературы

Основная литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 888 с. Прототип Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с.	Режим доступа: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Разумова С.Н., Пропедевтика стоматологических заболеваний [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С.Н. Разумовой, И.Ю. Лебеденко, С.Ю. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С. Ю. Иванова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.	Режим доступа: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Кисельникова Л.П., Школьная стоматология [Электронный ресурс] / Кисельникова Л.П., Чебакова Т.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - Прототип Электронное издание на основе: Школьная стоматология / Л. П. Кисельникова, Т. И. Чебакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с.	Режим доступа: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Дезинфекция: учебное пособие [Электронный ресурс] / В.Л. Осипова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Прототип Электронное издание на основе: Дезинфекция : учебное пособие / В.Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.	Режим доступа: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС «Консультант

	студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Дмитриева Л.А., Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. Дмитриевой Л.А., Максимовского Ю.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") – Прототип Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 888с.	Режим доступа: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
<b>Дополнительная литература</b>	
Ремизова, А. А. Гигиена полости рта : учебное пособие / под ред. А. А. Ремизовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. : Прототип Электронное издание на основе: Гигиена полости рта : учебное пособие / под ред. А. А. Ремизовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с.	Режим доступа: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Сохов С.Т., Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Сохов С.Т. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. -Прототип Электронное издание на основе: Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : учебное пособие / С. Т. Сохов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208	Режим доступа: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>