

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ



Ректор АНО ДПО «ЦМИ»

А.Х. Тамбиев

«15» января 2021 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации по специальностям:
«Стоматология профилактическая», «Стоматология»**

**Диагностика и профилактика
стоматологических заболеваний**

наименование программы

Москва 2021

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «**Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний**» разработана в соответствии с требованиями:

1. Федерального закона от 29.12.2012 № **273-ФЗ** (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказа Министерства образования и Науки РФ от 1 июля 2013 г. N **499** "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
3. Федерального закона от 21.11.2011 г. № **323-ФЗ** (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);
4. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № **541н** от 23.07.2010г. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
5. Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 № **186** "О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием";
6. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ № **176н** от 16.04.2008 «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
7. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 марта 2010 г. № **199н** "О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 16 апреля 2008 г. № 176н";
8. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № **83н** «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.03.2016, регистрационный №41337);
9. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.12.2010 № **1183н** «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;
10. Федерального государственного образовательного стандарта среднего

профессионального образования по специальности по специальности 0404 «Стоматология», утвержденным Приказом Минобрнауки России от 21.01.2002 г. N 02-0404-Б »;

11. Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 августа 2014 г. N 973 (в ред. Приказов Минобрнауки России от 09.04.2015 N 391, от 24.07.2015 N 754).

1. Цель реализации программы.

Цель дополнительной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальностям «Стоматология» и «Стоматология профилактическая» на тему: «Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний» заключается в совершенствовании и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности.

2. Планируемые результаты обучения.

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен приобрести следующие знания, умения и навыки необходимые для качественного выполнения профессиональной деятельности.

Слушатель должен знать:

- порядок и методы стоматологического обследования пациента;
- этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний;
- организацию стоматологической помощи населению; принципы диспансеризации населения;
- цели и задачи эпидемиологического стоматологического обследования населения;
- виды рентгеновских снимков;
- знать строение и функции зубочелюстной системы;
- знать основные виды и методы дезинфекции и стерилизации;
- знать эпидемиологическую ситуацию, основные свойства возбудителя, пути передачи инфекции, группы риска, основные клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения и профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита;
- знать классификацию, состав и свойства пломбировочных материалов;
- знать вспомогательные средства, используемые при пломбировании;
- знать средства, методы и предметы гигиены полости рта;

Слушатель должен уметь:

- выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний;
- проводить диагностику стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости рта, зубочелюстных аномалий у пациентов всех возрастов и в случае необходимости направлять пациента к соответствующим специалистам;
- планировать, разрабатывать и осуществлять схемы проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения основных

стоматологических заболеваний;

- регистрировать данные стоматологического статуса во время проведения эпидемиологического обследования населения.

У слушателя совершенствуются следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

– способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;

– способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками;

– способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции медика;

– способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Общепрофессиональные компетенции:

– способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;

– организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

– принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

– осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

профессиональные компетенции (ПК):

- ПК 1.1. Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
- ПК 1.2. Осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта.
- ПК 1.3. Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.
- ПК 1.4. Проводить профилактику стоматологических заболеваний.
- ПК 1.5. Вести медицинскую документацию.
- ПК 1.6. Соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.
- ПК 2.1. Оценивать состояние тканей пародонта и гигиены полости рта.
- ПК 2.2. Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий.
- ПК 2.3. Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента.
- ПК 2.4. Осуществлять профессиональную гигиену полости рта.
- ПК 3.1. Проводить мероприятия по стоматологическому просвещению населения.
- ПК 3.2. Консультировать работников школьно-дошкольных, образовательных организаций и семью по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний.

3. Содержание программы.

3.1. Учебный план

дополнительной программы повышения квалификации

«Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний»

Цель: углубленная подготовка по профилю работы специалиста.

Категория слушателей: специалисты со средним профессиональным образованием по специальности «Стоматология профилактическая», «Стоматология»

Срок обучения: 36 часов

Форма обучения: заочная, с применением электронного обучения дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практика/семинар	
1.	Стоматологические заболевания современные тенденции в их развитии	8		-	-
2.	Обследование пациента в стоматологической клинике	14		-	-
3.	Кариесогенная ситуация в полости рта.	4		-	-
4.	Очаговая деминерализация эмали. Принципы лечения очаговой деминерализации	8		-	-
	Итоговая аттестация	2	-	-	Тестовый контроль
ИТОГО		36	34	-	2

3.2. Календарный учебный график

дополнительной программы повышения квалификации

«Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний»

№ п/п	Наименование разделов и тем	Кол-во часов	Календарный период (дни цикла)
1	Стоматологические заболевания современные тенденции в их развитии	8	4
1.1	Стоматологические заболевания населения.	4	1 день цикла
1.2	Анатомия и физиология отдельных зубов.	2	
1.3	Понятие о профилактике стоматологических заболеваний.	2	
2.	Обследование пациента в стоматологической клинике	14	с 1 по 6 день цикла
2.1	Методы обследования пациента.	2	
2.2	Оценка состояния твердых тканей зубов у детей и взрослых.	4	
2.3	Дополнительные методы обследования пациентов.	2	
2.4	Электроодонтодиагностический метод диагностики.	4	
2.5	Медицинская документация.	2	
3	Кариесогенная ситуация в полости рта.	4	с 1 по 6 день цикла
3.1	Факторы риска возникновения кариеса зубов.	2	
3.2	Кариесрезистентность эмали.	2	
4.	Очаговая деминерализация эмали. Принципы лечения очаговой деминерализации	8	
4.1	Очаговая деминерализация эмали.	2	
4.2	Выявление ранних форм кариеса.	2	
4.3	Принципы лечения очаговой деминерализации.	4	
3.	Итоговая аттестация	2	6 день цикла
ИТОГО		36	6

3.3. Содержание материала программы

Раздел 1. Стоматологические заболевания современные тенденции в их развитии

Тема 1.1. Стоматологические заболевания населения.

Кариес, некариозные поражения твердых тканей зубов, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта, зубочелюстные аномалии и деформации, воспалительные заболевания, травмы и повреждения, опухоли челюстно-лицевой области. Распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний.

Тема 1.2. Анатомия и физиология отдельных зубов.

Прикусы. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.

Тема 1.3. Понятие о профилактике стоматологических заболеваний.

Обоснование необходимости профилактики стоматологических заболеваний.

Раздел 2.2. Обследование пациента в стоматологической клинике

Тема 2.1. Методы обследования пациента.

Сбор данных о состоянии здоровья пациента. Расспрос (жалобы, анамнез). Порядок обследования пациента: внешний и внутренний осмотр, пальпация, перкуссия.

Тема 2.2. Оценка состояния твердых тканей зубов у детей и взрослых.

Системы обозначения зубов. Запись данных обследования. Индексы интенсивности кариеса зубов и поверхностей для временных и постоянных зубов (КПУ, КПУ, КП). Международная система обозначения зубов.

Тема 2.3. Дополнительные методы обследования пациентов.

Рентгенографический. Виды рентгеновских снимков, методы защиты пациента и персонала.

Тема 2.4. Электроодонтодиагностический метод диагностики.

Цитологический, гистологический, бактериологический методы, клинический анализ крови.

Тема 2.5. Медицинская документация.

Медицинская карта стоматологического больного. Заполнение медицинской документации.

Раздел 3. Карисогенная ситуация в полости рта.

Тема 3.1. Факторы риска возникновения кариеса зубов.

Общие и местные карисогенные факторы риска возникновения кариеса зубов, механизм их действия. Значение зубного налета в возникновении кариеса. Карисогенные микроорганизмы. Роль нарушения питания в возникновении кариеса. Роль недостатка фторидов в питьевой воде и окружающей среде в формировании карисвосприимчивой

структуры эмали. Понятие о кариесогенной ситуации. Оценка и способы ее устранения. Кривая Стефана.

Тема 3.2. Кариесрезистентность эмали.

Структура и свойства эмали. Формирование и минерализация тканей зубов. Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали и методы ее оценки.

Раздел 4 Очаговая деминерализация эмали. Принципы лечения очаговой деминерализации.

Тема 4.1. Очаговая деминерализация эмали.

Понятие о проницаемости, минерализации, де- и реминерализации эмали. Механизм развития очаговой деминерализации. Состав и свойства ротовой жидкости и ее значение в созревании эмали, процессах де- и реминерализации.

Тема 4.2. Выявление ранних форм кариеса.

Осмотр, зондирование, витальное окрашивание и др

Тема 4.3. Принципы лечения очаговой деминерализации.

Реминерализующие растворы, методики применения.

4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет»;
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая

предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации.

5. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса

Реализация настоящей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обеспечивается высококвалифицированными педагогическими и научно-педагогическими кадрами, имеющими достаточный опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности образовательной программы, состоящими в штате АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт».

6. Учебно – методическое обеспечение программы

Основная литература

1. Болезни зубов и полости рта: учебник / И. М. Макеева [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 248 с.
2. Муравянникова, Ж. Г. Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний : учебное пособие / Ж. Г. Муравянникова, О. В. Панаитова. - Ростов н/Д: Феникс, 2013. - 507 с.

Дополнительная литература

3. Килафян, О. А. Гигиена полости рта: краткий курс / О. А. Килафян. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - 221 с.
4. Профилактика кариеса зубов: методическое пособие / сост. Г. И. Болтромюк. - Иркутск : Издательско-полиграфический центр ИрГУПС, 2016. - 48 с. (30экз)

Официальные справочно-библиографические и периодические издания

5. Большая медицинская энциклопедия: актуализированное и дополненное издание.: более 1500 заболеваний: описание, диагностика, лечение. - М.: Эксмо, 2015. - 880 с.

7. Оценка качества освоения программы.

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

8. Итоговая аттестация

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в

форме итогового тестирования.

9. Оценочные материалы

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования

«Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний».

Выбрать один правильный ответ.

1. Мягкое, аморфное, гранулированное вещество, плотно прилегающее к поверхности эмали, пломбы, зубного протеза – это:

- а) мягкий зубной налёт;
- б) зубная бляшка;
- в) пелликула;
- г) зубной налёт.

2. Пелликула зуба образована:

- а) коллагеном; б) кератином;
- в) гликопротеидами слюны;
- г) редуцированными клетками эмалевого органа.

3. Причины образования зубной бляшки:

- а) отсутствие пелликулы на поверхности зуба; б) отсутствие гигиены полости рта;
- в) использование зубных паст, которые содержат хлоргексидин; г) использование мягких зубных щёток.

4. К минерализованным зубным отложениям относятся:

- а) наддесневой зубной камень;
- б) пищевые остатки;
- в) мягкий зубной налёт;
- г) налёт курильщика.

5. Наиболее устойчивые к кариесу участки эмали:

- а) фиссуры;
- б) режущие края и бугры;
- в) контактные поверхности;
- г) шейки.

6. Что является процессом деминерализации эмали:

- а) потеря блеска эмалью;
- б) диффузия ионов фтора в эмаль;
- в) выход минеральных компонентов из эмали.
- г) созревание эмали.

7. Количество зачатков зубов у новорожденных:

- а) 20;
- б) 24;
- в) 34;
- г) 36.

8. Закладка зачатков молочных зубов начинается в период:

- а) с 5 месяцев внутриутробной жизни;
- б) с 7 недели внутриутробной жизни;
- в) с 7 месяцев внутриутробной жизни;
- г) в первые месяцы после рождения.

9. Порядок прорезывания молочных зубов:

- а) I – II – IV – III – V ;
- б) I – II – III – IV – V ;
- в) I – II – IV – III – V – VI.

10. Порядок прорезывания постоянных зубов:

- а) 6-1-2-3-4-5-7;
- б) 1-2-4-5-3-6;
- в) 6-1-2-4-3-5-7.

11. На верхней зубной дуге в период молочного прикуса имеется:

- а) 4 резца, 2 клыка, 2 премоляра, 2 моляра;
- б) 4 резца, 2 клыка, 6 премоляров;
- в) 4 резца, 2 клыка, 4 моляра;
- г) 4 резца, 2 клыка, 4 премоляра.

12. На верхней зубной дуге в период постоянного прикуса имеется:

- а) 4 резца, 2 клыка, 4 премоляра, 6 моляров;
- б) 4 резца, 2 клыка, 4 премоляра, 12 моляров;
- в) 4 резца, 2 клыка, 2 премоляра, 3 моляра;
- г) 4 резца, 2 клыка, 8 премоляров, 8 моляров.

13. Механизм действия местной реминерализующей терапии основан:

- а) на проницаемости эмали и ионном обмене;
- б) на образовании на поверхности зуба защитного слоя;
- в) на изменении рН среды;
- г) на устранении микрофлоры зубного налёта.

14. Местное применение реминерализующих средств в виде аппликаций на твёрдые ткани зубов, полосканий, электрофорез – это профилактика кариеса:

- а) эндогенная безлекарственная;
- б) эндогенная лекарственная;
- в) экзогенная безлекарственная;
- г) экзогенная лекарственная.

15. К реминерализующим средствам относится раствор:

- а) перекиси водорода 3%;
- б) метиленового синего 2 %;
- в) фторида натрия 2%;
- г) гипохлорита натрия 1%.

16. Для реминерализации зубов препарат «Ремодент» не используют:

- а) для аппликаций;

б) для полосканий;
в) для приёма внутрь; г) для электрофореза
Герметики используют для профилактики:

- а) гипоплазии;
- б) флюороза; в) кариеса;
- г) некроза.

17. Оптимальная концентрация фтора в воде: а) 0,8 – 1,2 мг/л;

- б) 1,5 – 2,0 мг/л;
- в) 0,2 – 0,3 мг/л;
- г) 3,0 – 5,0 мг/л.

18. Показаниями к назначению соединений фтора являются: а) высокое содержание фторидов в питьевой воде;

- б) низкое содержание фторидов в питьевой воде;
- в) низкая заболеваемость кариесом среди населения; г) частое употребление морепродуктов.

19. Механизм действия фторсодержащих лаков: а) способствуют образованию фторapatитов в эмали;

- б) закрывают зуб от воздействия микрофлоры;
- в) препятствуют проникновению в эмаль кислот зубного налёта;
- г) разрушают зубной налёт.

20. С целью профилактики кариеса используют полоскания растворов фторида натрия в концентрации (%):

- а) 0,01;
- б) 0,05;
- в) 0,2;
- г) 10.

21. Наиболее важный фактор в возникновении кариозного процесса:

- а) недостаток минеральных солей и витаминов в пище и воде;
- б) избыток в пище углеводов;
- в) микроорганизмы;

г) низкая кислотоустойчивость эмали.

22. Клиническая картина начального кариеса:

- а) множественные меловидные пятна, гладкие и блестящие, расположены по всей поверхности;
- б) шероховатое, матовое, меловидное пятно с нечёткими контурами, окрашивается красителями;
- в) меловидная или серовато-матовая эмаль, коронки укорочены;
- г) симметричные меловидные пятна, точечные углубления на поверхности эмали, волнистость, бороздки.

23. При среднем кариесе отмечается дефект в пределах: а) эмали;

- б) глубоких слоёв дентина;
- в) до эмалево – дентинной границы;
- г) поверхностных слоёв дентина.

24. Интенсивность поражения кариесом определяется индексом:

- а) СРІТN;
- б) ГИ (Фёдорова – Володкиной);
- в) КПУ;
- г) РМА.

25. При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Фёдорова-Володкиной окрашиваются:

- а) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов;
- б) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов;
- в) язычные поверхности первых постоянных моляров;
- г) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов.

26. Хорошему уровню гигиены полости рта по Фёдорову-Володкиной соответствует значение:

- а) 1,1 – 1,5;
- б) 1,6 – 2,0;
- в) 2,1-2,5;
- г) 2,6 – 3,4.

27. Для острых форм пульпита характерны боли:

- а) постоянные, нарастающие от холодного;
- б) кратковременные от раздражителей, быстро проходят;
- в) приступообразные, самопроизвольные, усиливаются в ночное время; г) постоянные, усиливаются при накусывании.

28. Жалобы больного при остром гнойном периодонтите:

- а) боли постоянные, нарастающие, пульсирующие, усиливаются при накусывании;
- б) боли острые, ноющие, усиливаются от раздражителей;
- в) боли от кислого, сладкого, холодного, горячего;
- г) боли приступообразные, самопроизвольные, ночные.

29. Понятие «пародонт» включает в себя следующие элементы:

- а) зуб и десну;
- б) периодонт и альвеолярный отросток; в) цемент корня зуба, периодонт и десну;
- г) цемент корня зуба, периодонт, кость альвеолы, десну.

30. Деструкция костной ткани межальвеолярных перегородок характерна для:

- а) гингивита;
- б) пародонтита;
- в) стоматита.

Гноетечение из патологических десневых карманов характерно для:

- а) гингивита;
- б) пародонтита;
- в) пародонтоза;
- г) стоматита

31. Фактор, играющий основную роль в патогенезе гингивитов:

- а) атрофия костной ткани;
- б) кровоточивость;
- в) плохая гигиена полости рта; г) отёк десны.

32. Для катарального гингивита характерно:

- а) кровоточивость дёсен;

- б) наличие пародонтальных карманов;
- в) ретракция десны; г) атрофия альвеолы.

33 Фактор, играющий основную роль в патогенезе генерализованного пародонтита:

- а) множественная потеря зубов;
- б) перенесённые инфекционные заболевания; в) патогенная микрофлора зубной бляшки;
- г) дистрофические изменения десны.

34 Пародонтоз является:

- а) воспалением тканей пародонта;
- б) идиопатическим заболеванием;
- в) дистрофическим поражением тканей пародонта;
- г) дистрофическим поражением десны.

35. Виды прикуса, предрасполагающие к возникновению заболеваний пародонта:

- а) прямой прикус;
- б) глубокий прикус, тесное положение зубов;
- в) ортогнатический прикус;
- г) прогения, редкое расположение зубов.

36 Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является:

- а) гипоплазия эмали;
- б) флюороз;
- в) раннее удаление временных зубов;
- г) гингивит.

37. К некариозным поражениям зубов относится:

- а) пульпит;
- б) гипоплазия эмали; в) периодонтит;
- г) остеомиелит.

38 Основные клинические признаки флюороза зубов:

- а) хаотичность расположенных пятен, эрозий, крапинок, пигментация;
- б) симметричные поражения на одноимённых зубах;
- в) отсутствие пигментации на зубах;

г) наличие гиперестезии дентина.

39 Основные клинические признаки системной гипоплазии зубов:

- а) системная симметричность, поражение и расположение пятен, эрозий, бороздок на одноимённых зубах, связанное со сроками развития;
- б) асимметричность поражения и расположения пятен, эрозий и бороздок;
- в) пятна и эрозии чередуются на отдельных зубах;
- г) бороздки расположенные перпендикулярно режущему краю.

Очаг поражения твёрдых тканей при клиновидном дефекте:

- а) мягкий;
- б) светлый, шероховатый;
- в) тёмный;
- г) гладкий, плотный, блестящий.

40 Прокрашивание эмали 2% раствором метиленового синего наблюдается при заболевании:

- а) флюороз;
- б) гипоплазия;
- в) начальный кариес;
- г) гиперестезия.