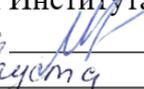


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 09.03.2023 15:41:17
Уникальный программный ключ:
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb02446

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования
Кафедра стоматологии**

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой
стоматологии Института ИМФО

д.м.н., доцент  Ю.А. Македонова
« 26 » августа 2022 г.

**Методическая разработка семинара для ординаторов
по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая
модуль «Кариесология и заболевания твёрдых тканей зуба»
№ 10**

Тема: Методы лечения кариеса зубов. Общее лечение кариеса.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часов

Место проведения: учебные базы кафедры стоматологии ИМФО

Цель: Научиться назначать средства общего воздействия при лечении кариеса зубов.

Формируемые профессиональные компетенции (ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Краткий план проведения:

1. Организационные вопросы.
2. Обсуждение вопросов для выявления исходного уровня знаний.
3. Опрос по контрольным вопросам.
4. Демонстрация преподавателем методик проведения основных и дополнительных методов обследования при кариесе зубов и его осложнениях.

Методическое оснащение: методические разработки кафедры

Материальное обеспечение: наборы стоматологических лотков с инструментами для приема больных и работы на фантомах; стоматологические пломбирочные материалы; расходные материалы; видеофильмы, тематические больные, тесты, ситуационные задачи; наборы рентгенограмм; презентации для мультимедиа-проектора.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Какие общие факторы могут привести к возникновению кариеса зубов?
2. Как происходит минеральный обмен в твердых тканях зуба?
3. Значение функционального состояния слюнных желез для свойств ротовой жидкости?
4. Каковы основные патогенетические механизмы развития кариозного процесса?
5. Метаболизм фтора в организме человек и его кариесстатическое действие.
6. Какие мероприятия проводятся для общего оздоровления организма человека? Их влияние на обменные и защитные процессы.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Значение общей терапии кариеса зубов в комплексе лечебных мероприятий и показания к применению.
2. Какие общеукрепляющие средства возможно назначать в составе общего лечения кариеса?
3. Какие имеются у стоматолога пути повышения минерализующей функции ротовой жидкости?

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

СХЕМА ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ОСНОВЫ ДЕЙСТВИЙ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ОБЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ КАРИЕСОМ ЗУБОВ

Компоненты и последовательные действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
I. Показания к назначению общего лечения (общесоматическо й)	1) острое течение кариеса 2) декомпенсированная форма кариеса Осуществляет специалист соответствующего профиля (терапевт, гастроэнтеролог, эндокринолог, невропатолог и др.)	Больные с хронической соматической патологией, эндокринными нарушениями, беременные и другие пациенты, имеющие множественный, быстротекущий кариозный процесс Предупреждение дальнейшего развития заболевания, стабилизации процесса. Стоматолог осуществляет постоянное диспансерное наблюдение, согласовываете врачом общего профиля план лечения
III. Общеукрепляющее лечение.	1) Диета богатая белками, минеральными веществами, витаминами. Рациональное питание, правильное соотношение белков, жиров и углеводов, До 20 лет поступление минеральных солей и фосфатов должно составлять: кальция - 1,5 г /сутки, фосфора - 2,5 г / сутки. Доля растительных жиров - 10 % от общего количества жиров, а в возрасте 20-40 лет- 20-25% В противокариозную диету должны входить в достаточном количестве молочные, рыбные, морские, мясные продукты, а также сырые фрукты и овощи. В состав углеводовсодержащих продуктов должны входить сахара не способствующие бактериальному брожению, (крахмал, ксилит, сорбит и др.)	Способствует нормализации белкового и минерального обмена в организме пациента. Пища, должна быть низкой вязкости, по возможности меньше подвергаться кулинарной обработке, т. к. изменяется её химические и физические свойства. Сбалансированная диета способствует укреплению связей белка с минеральными веществами и процессам ассимиляции белков матрицы эмалевых призм.

2) Витаминотерапия: ундевит, аевит, пангексавит, декамевит (по 1-2 драже 3 раза в день после еды); юникап, олиговит, дуовит (по 1 т. 2 раза в день) в течении 1 месяца	Нормализация метаболизма, противовоспалительный эффект, замедление процессов утилизации кислорода в тканях.
• аскорбиновая кислота до 1 г /сутки	Регулирует белковый и углеводный процесс, способствует регенерации ткани, участвует в коллагенообразовании, повышает общую сопротивляемость организма и др.
• тиамин бромид (витамин В1) по 0,005-0,01 г /сутки	Противокариозное действие усиливается фтором; способствует снижению концентрации в тканях пировиноградной и молочной кислот.
• пиридоксина гидрохлорид (витамин Вв) по 0,002 - 0,005 г /сутки	Противокариозное действие усиливается приёмом глицерофосфата кальция.
• ретинола ацетат (витамин А) по 0,01 г /сутки	Регулирует минеральный, белковый и жировой обмен.
• эргокальциферол (витамин Д) по 3000 МЕ в день (45 дней)	Регулирует фосфорнокальциевый обмен.
• токоферола ацетат (витамин А) по 100мг в сутки	Является природным противовоспалительным средством, участвует в биосинтезе белков
В состав поливитаминных комплексов должны входить микроэлементы (F, Mg, Mn, Mo, Va, Zn и др.)	Микроэлементы включаются в решётку гидроксиапатита эмали зубов, повышая её кариесрезистентность. Оптимальное соотношение Ca:P = 1:1,5; Mg:Ca = 1:3; F:Ca = 1:1000.
3) Активный отдых, климатотерапия, регулярные физические упражнения, устранение профессиональных вредностей.	Оздоровляющее воздействие на организм. Снижение заболеваемости простудными заболеваниями и стойкая ремиссия хронической соматической патологии.
4) Повышение неспецифической реактивности организма: • нуклеинат натрия по 0,1 г 3-4 раза в день в течение 10 дней;	Стимулируют иммунитет. Лечение следует проводить с учетом фагоцитарной активности макрофагов, содержания лизоцима и др.

	<ul style="list-style-type: none"> • пентоксил по 0,2 г. 3 раза в день 	
	<ul style="list-style-type: none"> • калия оротат по 0,25 г. 3 раза в день в течение 15-20 дней. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • настойка женьшеня по 15 -20 капель 2 раза в день (утром и в обед) в течение 20 -30 дней 	Стимулируют центральную нервную систему, повышают резистентность организма к различным кариесогенным воздействиям.
	<ul style="list-style-type: none"> • настойка элеутерококка по 15-20 капель 2 раза в день (утром и в обед) в течение 20 - 30 дней 	
IV. Повышение кариесрезистентности	Эндогенное введение препаратов Са, Р, F:	Повышение концентрации элементов в плазме и ротовой жидкости, усиления кристаллической решетки эмали, что увеличивает способность сопротивляться действию деминерализующих факторов.
	<ul style="list-style-type: none"> • глюконат кальция или кальция лактат по 0,5 г. 2-3 раза в день; до 40 лет - 1 месяц, после 40 лет - 2 недели. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • глицерофосфат кальция по 0,25 г. 3 раза в день. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 % р - р NaF по 3 - 5 капель в день 	При содержании F в питьевой воде менее 0,5 мг/л, доз увеличивают вдвое.
	<ul style="list-style-type: none"> • таб. натрия фторид по 1,1 или 2,2 мг 2 - 3 раза в день в течение 200 - 250 дней в году 	
	<ul style="list-style-type: none"> • «Витафтор» по 1 ч. ложке в день в течение 1 месяца 	
V. Нормализация состава и свойств ротовой жидкости 1) Повышение количества слюны	1) В состав диеты включаются пряности, лимон, грубоволокнистые овощи и фрукты.	Проводится после выявления соответствующих нарушений. Рефлекторно повышается количество отделяемой слюны.
	2) Назначение лекарственных трав: <ul style="list-style-type: none"> • отвары корневища и корня девясила по 1 ст. ложке 3 раза в день; • настой листьев мать - и -мачехи или термопсиса по 1/4 стакана 3 раза в день, в течении 3-х месяцев 	Улучшает функцию слюнных желёз.
	3) Назначение лекарственных препаратов: <ul style="list-style-type: none"> • 2-4 % р - р иодида калия по 1 ст. ложки 3 раза в день, в течение 10-14 дней 	

	<ul style="list-style-type: none"> • 1 % р - р пилокарпина по 5-6 капель 3 раза в день, в течение 5-6 дней 	Длительные курсы не целесообразны, т. к. могут вызывать истощение активности слюнных и щитовидной желез. А также побочного действия антихолинэстеразных препаратов.
	<ul style="list-style-type: none"> • 0,5 % р - р галантамина по 5-6 капель 	
2) Снижение вязкости секрета слюнных желёз	- бромгексин по 0,004 - 0,008 г 2 - 3 раза в день в течение 3-4 недель	Повышение количества серозного секрета слюнных желёз и очищающих свойств ротовой жидкости, уменьшение адсорбции микроорганизмов на поверхности эмали.

ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.htm>
5. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
6. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>
7. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>

Дополнительная литература:

1. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишниковой и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013.- 120, [2] с. : ил. – Режим доступа: <http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%E>

- [D. %E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED. %EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47](#)
2. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с.: ил., цв. ил.
 3. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 236 с. : ил. - Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CA%EB%E8%ED%E8%F7.%E0%ED%E0%F2%EE%EC%E8%FF_%EF%EE%EB%EE%F1%F2%E8_%E7%F3%E1%E0_%E8_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
 4. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
 5. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолгГМУ , 2010 . - 50 с.
 6. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
 7. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%DD%ED%E4%EE%F1%E8%F1%F2%E5%EC%FB_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
 8. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.
 9. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И. Рукавишникова, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов . - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 94, [2] с. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C2%E8%F2%E0%EВ%FC%ED%EE_%FD%EA%F1%F2%E8%F0%EF%E0%F6%E8%EE%ED%ED%FB%E9_%EC%E5%F2%EE%E4_%EB%E5%F7%E5%ED%E8%FF_%EF%F3%EB%FC%EF%E8%F2%E0_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
 10. Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 118
 11. Саламов Х.Ю., Македонова Ю.А. Топография каналов корней зубов верхней и нижней челюсти: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-topografiya-kanalov.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 3,2 Мб.
 12. Дьяченко С.В., Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Куркина О.Н. Дифференцированный подход к выбору композита для лечения заболеваний твердых тканей зуба: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-differencirovanni.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,15 Мб.

13. Македонова Ю.А., Гаврикова Л.М., Афанасьева О.Ю., Куркина О.Н., Дьяченко С.В., Александрина Е.С., Ставская С.В., Кабытова М.В. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология: учебное пособие. - ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 100 с.
14. Профилактика кариеса зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. образования по спец. 060201 - Стоматология / Л. Д. Вейсгейм [и др.] ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. - 100 с.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

001. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является:

- 1) покрытие зубов фторлаком
- 2) фторирование питьевой воды
- 3) фторирование молока
- 4) прием таблеток фторида натрия
- 5) фторирование соли

002. Эндогенным методом фторидпрофилактики кариеса является:

- 1) покрытие зубов фторлаком
- 2) прием таблеток фторида натрия
- 3) полоскания фторидсодержащими рас-творами
- 4) аппликации фторидсодержащими рас-творами
- 5) использование фторидсодержащих зубных паст

003. Основной источник поступления фторида в организм человека - это:

- 1) пищевые продукты
- 2) питьевая вода
- 3) воздух
- 4) лекарства
- 5) витамины

004. Оптимальная концентрация фторида в питьевой воде в районах с холодным климатом составляет (мг/л):

- 1) 0,8
- 2) 1,2
- 3) 1,0
- 4) 1,5
- 5) 2,0

005. Показанием к применению системных методов фторидпрофилактики кариеса является содержание фторида в питьевой воде:

- 1) оптимальное
- 2) менее половины оптимального
- 3) субоптимальное
- 4) больше оптимального
- 5) не имеет значения

006. Показанием к назначению системных методов фторидпрофилактики кариеса является уровень интенсивности кариеса у 12-летних детей:

- 1) очень низкий, низкий
- 2) низкий, средний
- 3) низкий, средний, высокий
- 4) средний, высокий, очень высокий
- 5) очень низкий, средний, очень высокий

007. Одновременное применение двух эндогенных методов фторидпрофилактики кариеса зубов:

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

- 3) возможно, если содержание фторида в питьевой воде субоптимальное
- 4) возможно, если содержание фторида в питьевой воде оптимальное
- 5) возможно, если содержание фторида в питьевой воде больше оптимального

008. Применение таблеток фторида натрия для профилактики кариеса постоянных зубов наиболее эффективно с возраста (лет):

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 10
- 5) 12

009. Таблетки фторида натрия детям рекомендуют применять:

- 1) каждый день
- 2) через день
- 3) 1 раз в неделю
- 4) 1 раз в месяц
- 5) 1 раз в полгода

010. Содержание фторида натрия (мг) в 1 л фторированного молока составляет:

- 1) 0,5
- 2) 1,0
- 3) 1,5
- 4) 2,5
- 5) 5,0

011. С целью профилактики кариеса используются полоскания растворами фторида натрия в концентрациях (%):

- 1) 0,01; 0,02
- 2) 0,02; 0,05; 0,1
- 3) 0,05; 0,1; 0,2
- 4) 0,5; 1,0; 1,5
- 5) 1; 2; 3

012. 0,05% раствор фторида натрия применяют для полосканий 1 раз в:

- 1) день
- 2) неделю
- 3) 2 недели
- 4) полгода
- 5) год

013. Для профилактики кариеса полоскания 0,1% раствором фторида натрия проводят:

- 1) ежедневно
- 2) 1 раз в неделю
- 3) 1 раз в 2 недели
- 4) 1 раз в полгода
- 5) 1 раз в год

014. При проведении процедуры покрытия зубов фторлаком первой проводится манипуляция:

- 1) очищение зубов от налета
- 2) нанесение фторлака
- 3) высушивание зубов
- 4) изоляция от слюны
- 5) протравливание эмали

015. Полоскания фторидсодержащими растворами с целью профилактики кариеса рекомендуют проводить с возраста (лет):

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 10
- 4) 12
- 5) 15

Ситуационные задачи:

К стоматологу обратился пациент В. 20 лет с жалобами на болезненность и кровоточивость десен при чистке зубов. Зубы чистит не регулярно.

При осмотре: имеется большое количество мягких и твердых зубных отложений, наличие меловидных пятен в пришеечной области на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 1.4. Поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Индекс гигиены полости рта по Грину-Вермильону – 2,5.

Задание:

1. Оцените состояние гигиены полости рта.
2. Назовите заболевание, которому может соответствовать данная клиническая картина.
3. Дополнительные методы необходимые для подтверждения диагноза.
4. Укажите фактор риска возникновения данного заболевания.
5. Укажите способы удаления зубных отложений при проведении профессиональной гигиены.
6. Подберите средства индивидуальной гигиены полости рта данному пациенту.
7. Предложите комплекс лечебно-профилактических мероприятий

Пациент А., 20 лет находится на лечении у ортодонта с применением брекет-системы. При осмотре визуально выявляется мягкий зубной налет в области фиксации брекетов, пришеечной области, межзубных промежутках. После удаления зубного налета на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3 в пришеечной области обнаружены меловидные пятна с шероховатой поверхностью, блеск эмали отсутствует,

Десневые сосочки и маргинальная десна гиперемированы отечны. Индекс гигиены по Грину-Вермильону – 2,7, индекс РМА=38%. Пациент чистит зубы 2 раза в день зубной щеткой с ровной подстрижкой и фторсодержащей зубной пастой.

Задания:

1. Назовите заболевание твердых тканей зубов, которому соответствует данная клиническая картина.
2. Оцените степень воспаления десны.
3. Назовите факторы, которые привели к патологии твердых тканей зубов и тканей пародонта.
4. Укажите периодичность проведения профессиональной гигиены полости рта.
5. Подберите средства по уходу за полостью рта данному пациенту.

Разработчик: доцент кафедры стоматологии Института НМФО М.В. Кабытова