

**Вопросы к экзамену для студентов 5 курса  
по дисциплине «Стоматология»  
модуль «ПАРОДОНТОЛОГИЯ»**

1. Определение «пародонт». Ткани, входящие в состав пародонта. Функции пародонта.
2. Десна. Зоны десны, их гистологическое строение, особенности кровоснабжения и иннервации.
3. Десневая борозда. Гистологическое строение, особенности кровотока.
4. Десневая жидкость. Состав, количество в норме и патологии.
5. Местный иммунитет полости рта.
6. Строение костной ткани альвеолы. Химический состав, особенности кровоснабжения и иннервации.
7. Периодонт. Состав, Особенности кровоснабжения и иннервации. Механизм амортизации жевательного давления.
8. Цемент корня зуба. Виды цемента, состав.
9. Зубная бляшка. Механизм образования. Отличие зубной бляшки от мягкого зубного налёта. Фазы формирования зубной бляшки.
10. Местные этиологические факторы полости рта, способствующие образованию, накоплению и ретенции зубного налёта.
11. Фазы созревания микробной плёнки. Бактериальные комплексы зубного налёта (5 шт.)
12. Особенности и виды поддесневого зубного налёта.
13. Зубной камень. Виды зубного камня, механизм минерализации зубной бляшки. Виды сцепления камня с цементом зуба.
14. Динамика воспалительного процесса в тканях пародонта- -стадия начального воспаления  
-стадия раннего воспаления -стадия установившегося воспаления -стадия прогрессирующего воспаления
15. Иммунопатологические аспекты воспаления. Типы реакции гиперчувствительности в тканях пародонта(4 шт.)
16. Патогенетические основы клинических симптомов воспалительных заболеваний пародонта -гиперемия -отёчность  
-кровоточивость дёсен -локальное повышение температуры
17. Патогенетические основы клинических симптомов воспалительных заболеваний пародонта  
-боль  
-галитоз  
-патологическая подвижность зубов  
-гнойная экссудация
18. Механизмы углубления пародонтальных карманов.
19. Механизмы перемещения зубов при заболеваниях пародонта.
28. Опрос больного с заболеванием пародонта.
29. Осмотр больного с заболеванием пародонта.
30. Патогенетическое обоснование и способы выявления диагностических признаков во время обследования пациентов с заболеваниями пародонта.
31. Рентгенодиагностика как дополнительный метод исследования больного с заболеванием пародонта. Виды рентгенодиагностики, методики проведения, преимущества и недостатки
32. Эхоостеометрия Проба Кулаженко и Биомикроскопия десны как дополнительные методы исследования больного с заболеванием пародонта. Методики проведения

33 .Реопародонтография Полярография Иммунологические методы исследования, как дополнительные методы исследования больного с заболеванием пародонта. Методики проведения

34 Определение количества и состава десневой жидкости. Микробиологическое исследование содержимого десневой борозды и пародонтального кармана. Цитологическое исследование десневой жидкости, как дополнительные методы исследования больного с заболеванием пародонта. Методики проведения

35 .Определение состояния неспецифической резистентности организма -изучение аутофлоры полости рта -проба Кавецкого в модификации С.М.Базарновой -проба Ясиновского Оценка общего состояния организма -проба Роттера

-определение содержания оксипролина в сыворотке крови как дополнительные методы исследования больного с заболеванием пародонта. Методики проведения

36 .Катаральный гингивит, -определение -причины возникновения

-морфологические изменения

-клинические проявления

37 Катаральный гингивит:

- диагностика

-дифференциальная диагностика

38 Лечение катарального гингивита.

-общие принципы лечения воспалительных заболеваний пародонта

-последовательность лечебных мероприятий при катаральном гингивите

39 Гипертрофический гингивит отёчная форма

-причины возникновения

-морфологические изменения

-клинические проявления

40 .Гипертрофический гингивит отёчная форма

-диагностика

-дифференциальная диагностика

41.Язвенно-некротический гингивит

-причины возникновения

-морфологические изменения

-клинические проявления

42 Язвенно-некротический гингивит

-диагностика

-дифференциальная диагностика

43 .Лечение гипертрофического гингивита.

44. Гипертрофический гингивит фиброзная форма

-причины возникновения

-морфологические изменения

-клинические проявления

45.Гипертрофический гингивит фиброзная форма

-диагностика

-дифференциальная диагностика

46 Лечение язвенно-некротического гингивита.

47 Уровни оказания пародонтологической помощи

-квалифицированная

-специализированная

-узкоспециализированная

48.Оснащение пародонтологического приёма в кабинете пародонтологического центра.

49.принципы оказания специализированной лечебно-профилактической помощи

-этиотропная терапия

-патогенетическая терапия

-реабилитация

50.Этапы оказания лечебно-профилактической помощи

-базовая терапия

-хирургическое лечение

-поддерживающая терапия

51.Диспансеризация. Группы диспансерного наблюдения, задачи диспансерного наблюдения. Кратность повторных явок пациента.

52 Принципы профилактики заболеваний пародонта

-первичная профилактика:цели.задачи,программы

-вторичная

профилактика:цели,задачи.состав

53.Принципы лечения генерализованного пародонтита. Виды лечения болезней пародонта - этиотропное лечение

-патогенетическое лечение-симптоматическое лечение

54.Методы удаления зубного камня

-механический метод

-химический метод

-физический метод

55 Методика удаления зубных отложений с помощью ультразвуковых и звуковых скейлеров.

-использование ультразвукового магнитострикционного скейлера

-использование ультразвукового пьезоэлектрического скейлера

-использование звукового скейлера

56.Местное лечение генерализованного пародонтита; противовоспалительная терапия:

-антисептические препараты

-противовоспалительные средства

-специализированные системы пролонгированного действия

57 Местное лечение генерализованного пародонтита; противовоспалительная терапия:

-противомикробные препараты природного происхождения

-БЛК-биологический лекарственный криогель

-ферменты

58.Местное лечение генерализованного пародонтита; склеротизирующие средства, вяжущие средства

59.Пародонтальные повязки: -виды пародонтальных повязок -свойства

пародонтальных повязок -состав пародонтальных повязок -методика наложения

пародонтальных повязок -биополимерная плёнка «Диплен-дента» -пластины «УМ»

60.Устранение пародонтального кармана:

-предоперационная подготовка больного к проведению кюретажа

-противопоказания к проведению кюретажа

-методика проведения закрытого кюретажа

61. Устранение пародонтального кармана:

-предоперационная подготовка больного к проведению кюретажа

-противопоказания к проведению кюретажа

-методика проведения открытого кюретажа

62 Устранение пародонтального кармана: -предоперационная подготовка больного к проведению кюретажа

-противопоказания к проведению кюретажа

-методика проведения лоскутной операции

63 .Устранение травматической окклюзии

-определение травматической окклюзии

-виды травматической окклюзии

-показания для проведения пришлифовывания зубов

-классификация преждевременных контактов

-последовательность функционального окклюзионного пришлифовывания зубов

64 Устранение подвижности зубов

-виды шинирования зубов

-виды шин

65. Клиника острого локализованного пародонтита.

а. Клиника хронического локализованного пародонтита. Клиника обострения (и абсцедирования) хронического локализованного пародонтита. Дифференциальная диагностика локализованных пародонтитов.

69. Определение понятия хронический генерализованный пародонтит. методы определения глубины пародонтальных карманов.

70. Клиническая картина ХГПСС. Рентгенологическая картина ХГПСС

71. Клиническая картина ХГПЛС. Рентгенологическая картина ХГПЛС

72. Дифференциальная диагностика ХГПЛС и ХГПСС

73. Клиническая картина и диагностика хронического генерализованного пародонтита в стадии обострения.

74 Клинические, микробиологические, рентгенологические признаки препубертатного пародонтита

75 Клинические, микробиологические, рентгенологические признаки ювенильного пародонтита

76-Причины развития агрессивных форм пародонтита. Классификация агрессивных форм пародонтита.

77. Клинические, микробиологические, рентгенологические признаки быстро прогрессирующего пародонтита

78. Этиология идиопатических заболеваний пародонта. Десмодонтоз.

Синдром Папийона-Лефевра

79. Гистиоцитоз-Х:

-эозинофильная гранулёма

-болезнь Хенда-Шюллера-Крисчена

-болезнь Леттерера-Сиве

80. Пародонтальный синдром при болезни Иценко-Кушинга

81. Пародонтолиз при инсулиннезависимом сахарном диабете у детей.

82. Пародонтомы:

-идиопатический (наследственный) фиброматоз дёсен -эпулис: -гранулематозный эпулис - гигантоклеточный эпулис -фиброзный эпулис

83. Что такое пародонтоз.

Этиология и патогенез дистрофических поражений пародонта. Классификация пародонтоза.

84. Патогистологические изменения в тканях пародонта при пародонтозе. Клинико-диагностические критерии пародонтоза Рентгенологические изменения в костной ткани при пародонтозе.

85 клиническая картина различных степеней тяжести пародонтоза. Дифференциальная диагностика пародонтоза.

86 Лечение пародонтоза.

Особенности гигиены полости рта при пародонтозе

87 .Диф.диагностика хронического катарального и гипертрофического гингивита (отёчная форма)

Диф.диагностика генерализованного язвенного гингивита и пародонтита в стадии

88. Диф.диагностика генерализованного гингивита(катарального и гипертрофического) и пародонтита лёгкой степени тяжести

Диф.диагностика локализованного гипертрофического гингивита от эпулиса

89. Диф.диагностика пародонтита разных степеней тяжести

Диф.диагностика обострившегося генерализованного пародонтита от острого или обострившегося хронического пародонтита

90. Диф.диагностика хронического генерализованного пародонтита от пародонтоза,осложнённого воспалением

Диф.диагностика симптома гиперэстезии при хроническом пародонтите от хронического пульпита Диф.диагностика хронического пародонтита и эозинофильной гранулёмы

91. Перечислить местные факторы,усиливающие патогенный эффект микрофлоры в условиях хронического воспаления при развитии заболеваний пародонта.

92 .Механизм развития первичной травматической окклюзии.

Механизм изменения кровообращения в пародонте при повышенной функциональной нагрузке.

94. Механизм развития дистрофического процесса в пародонте при повышенной функциональной нагрузке.

95. Нарушение энергетического обмена в пародонте при повышенной функциональной нагрузке.

96 Стадии компенсации повышенной функциональной нагрузки(проявления, длительность).

97.Стадия декомпенсации повышенной функциональной нагрузки (травматический синдром)

98.Системные факторы усиливающие патогенный эффект микрофлоры в условиях хронического воспаления при развитии заболеваний пародонта -общие заболевания -ротовое дыхание -беременность и менопауза -сахарный диабет -поражения щитовидной железы -болезни крови

-заболевания почек,печени.ЖКТ

99 Системные факторы,усиливающие патогенный эффект микрофлоры в условиях хронического воспаления при развитии заболеваний пародонта: -патология гипофизарно-надпочечниковой системы -нервная система и стресс -дефицит витаминов А,С,Д -минеральный дисбаланс -наркотическая зависимость -ВИЧ-инфекция - Генетическая предрасположенность. - Курение.