



Стоматология терапевтическая

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 26.09.2026, 09:37 МСК · База обновлена: 12.09.2026, 05:41 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- medikcase.ru
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/@medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Стоматология терапевтическая

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Пациентка Д., 22 года, обратилась в стоматологическую клинику с целью профилактического осмотра.

1.2. Жалобы

на

- * периодически возникающие кратковременные боли при приёме сладкой и холодной пищи,
- * попадание пищи между зубами в области верхней челюсти слева.

1.3. Анамнез заболевания

Зуб начал беспокоить 3 недели назад.

1.4. Анамнез жизни

- * Считает себя практически здоровой.
- * Без вредных привычек.
- * Наследственность не отягощена.
- * Аллергологический анамнез не отягощен.

1.5. Объективный статус

Состояние удовлетворительное.

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см.

Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Прикус: ортогнатический.

Зубная формула

о			п	п									с		о
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
о		п									п	п	п		о

Локальный статус: 2.6 зуб – на окклюзионной поверхности определяется глубокая кариозная полость, заполненная размягчённым дентином.



куваева12_01.09 рис 1.jpg

1. План обследования

Вопрос 1.

Выберите дополнительные методы обследования, необходимые для подтверждения диагноза и выбора тактики лечения

- ☒ 1. термодиагностика зуба
- ☐ 2. сиалография
- ☐ 3. бактериологическое исследование
- ☐ 4. гнатодинамометрия
- ☒ 5. прицельная внутриротовая контактная рентгенография
- ☐ 6. реография

Правильные ответы:

1 - термодиагностика зуба

5 - прицельная внутриротовая контактная рентгенография

Особо тщательно обследуют аппроксимальные поверхности зуба. Проводится термодиагностика. Перкуссия используется для исключения осложнений кариеса.

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

(1)

Для подтверждения диагноза при наличии полости на контактной поверхности и при отсутствии чувствительности пульпы проводят рентгенографию.

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

(1)

Вопрос 2.

Выберите необходимые для постановки диагноза основные методы обследования

- 1. термодиагностика зуба

2. реография

3 исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда

4. гнатодинамометрия

Правильный ответ:

3 - исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда

«Зондом определяют плотность твердых тканей, оценивают текстуру и степень однородности поверхности, а также болевую чувствительность.»

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

(1)

2. Диагноз

Вопрос 3.

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является

1. Кариес эмали

2. Хронический пульпит

3. Начальный пульпит (гиперемия пульпы)

4 Кариес дентина

Правильный ответ:

4 - Кариес дентина

Условия задачи соответствуют критериям и признакам, определяющим модель пациента «кариес дентина».

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

(1)

(2)

Вопрос 4.

Показатели электроодонтометрии при данном заболевании составляют ____ мкА

1 2-6

2. более 100

3. 25-30

4. 10-12

Правильный ответ:

1 - 2-6

«При проведении электроодонтометрии показатели чувствительности пульпы при кариесе дентина регистрируются в пределах от 2 до 10 мкА.»

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

(1)

3. Лечение

Вопрос 5.

По локализации кариозная полость на 2.6 зубе относится к ____ классу кариозных полостей (по Блэку)

1. III
2. I
3. IV
4. II

Правильный ответ:
4 - II

Класс II - полости, расположенные на контактной поверхности моляров и премоляров

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

Модифицированная классификация кариозных полостей по локализации (по Блэку).

(1)

Вопрос 6.

Лечение данного пациента заключается в

1. проведении неинвазивной герметизации с применением композитного герметика (силанта)
2. препарировании кариозной полости с последующим пломбированием
3. ампутации коронковой пульпы, наложении лечебного материала на устья корневых каналов
4. применении реминерализирующей терапии по методу Боровского-Волкова

Правильный ответ:
2 - препарировании кариозной полости с последующим пломбированием

Лечение кариеса дентина пломбированием и, при необходимости, протезированием позволяет добиться компенсации функции и стабилизации процесса (уровень убедительности доказательств A).

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

(1)

Вопрос 7.

Выполнение немедикаментозной помощи пациенту, направленной на предупреждение развития кариозного процесса, включает комплекс мероприятий

1. проведение процедуры микроабразии эмали с последующей реминерализирующей терапией
2. сошлифовывание твердых тканей зуба и пломбирование кариозных полостей
3. обеспечение гигиены полости рта и сошлифовывание твердых тканей зуба
4. обеспечение гигиены полости рта и проведение реминерализирующей терапии

Правильный ответ:
4 - обеспечение гигиены полости рта и проведение реминерализирующей терапии

Алгоритм и особенности выполнения немедикаментозной помощи представлены в источнике:

- (1)
- (2)

Вопрос 8.

Проведение профессиональной гигиены рта у пациента включает обучение индивидуальной гигиене полости рта, удалении над- и поддесневых зубных отложений и

- 1. применение системы Iscon
- 2. сошлифовывание твердых тканей зуба
- 3. полирование поверхности зубов
- 4. микроабразию эмали

Правильный ответ:
3 - полирование поверхности зубов

Этапы проведения профессиональной гигиены полости рта представлены в источнике:

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

- (1)

Вопрос 9.

Алгоритм обучения гигиене полости рта у пациента заключается в определении гигиенического индекса, демонстрации пациенту техники чистки зубов, индивидуальном подборе средств гигиены полости рта и

- 1. удалении мягкого зубного налета
- 2. контролируемой чистки зубов
- 3. реминерализирующей терапии
- 4. полировании поверхности зубов

Правильный ответ:
2 - контролируемой чистки зубов

Немедикаментозная помощь направлена на осуществление надлежащей гигиены полости рта. Этапы обучения гигиене полости рта представлены в источнике:

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

- (1)

Вопрос 10.

Профилактический осмотр данного пациента у врача-стоматолога рекомендуется 1 раз в _____ месяца(-ев)

- 1. 18
- 2. 6
- 3. 12
- 4. 24

Правильный ответ:
2 - 6

Пациента инструктируют о необходимости являться на профилактический осмотр к врачу не реже 1 раза в полгода.

(1)

4. Вариатив

Вопрос 11.

Изготовление вкладок при данной патологии показано при лечении полости ___ класса по Блеку

1 I, II

2. III, VI

3. VI, V

4. III, V

Правильный ответ:

1 - I, II

Показаниями к изготовлению вкладок при кариесе дентина являются полости классов I и II по Блеку.

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

(1)

Вопрос 12.

Для среднего кариеса характерна болезненность при зондировании

1. в области устьев корневых каналов

2 по эмалево-дентинной границе

3. в проекции рога пульпы

4. по всему дну кариозной полости

Правильный ответ:

2 - по эмалево-дентинной границе

Стадия кариес дентина соответствует коду по МКБ-10 K02.1 и характеризуется деструктивными изменениями эмали и дентина с переходом эмалево-дентинной границы, однако пульпа закрыта большим или меньшим слоем сохраненного дентина и без признаков гиперемии.

Клинические рекомендации Минздрава России. Кариес зубов, 2025 г.

(1)