|  |  |
| --- | --- |
| "Aprob"Şef Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială pediatrică și pedodonție ”Ion Lupan” dr. șt. med., conf. univ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Railean Silvia  | "Aprobat"la şedinţa Catedrei de chirurgie oro-maxilo-facială pediatrică și pedodonție ”Ion Lupan”Proces verbal nr.\_\_\_din\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Elaborarea metodică nr. 3**

pentru studenţii anului IV la **Pedodonţie**

I. Tema: Caria dinţilor temporari. Particularităţile evoluţiei clinice şi ale diagnosticului.

II. Scopul: De a însuşi clinica şi diagnosticul cariei dinţilor temporari.

III. Planul lecţiei practice:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n-rul** | **Etapele lecţiei practice** | **Utilarea** | **Timpul** |
| **Echipamentul tehnic, instrumentariu** | **Meterialul didactic** |
| 1. | Controlul evidenţei |  | Catalogul  | 2 min |
| 2. | Cunoştinţa cu tema şi planul lecţiei practice |  | Elaborare metodică | 2 min |
| 3. | Interogarea studenţilor, rezolvarea problemelor situaţionale | Interogarea studenţilor, rezolvarea problemelor etc. | Probleme situaţionale, teste, radiograme etc. | 30 min |
| 4. | Tratamentul pacienţilor | Utilaj, instrumente, materiale etc. | Tabele, scheme etc. | 215 min |
| 5. | Dezbateri clinice, completarea documentaţiei | Forma documentaţiei: 030, 039,  | Registrul manoperelor practice | 20 min |
| 6. | Tema pentru lecţia următoare |  | Planul tematic | 1 min |

**Întrebări de control:**

1. Definiţia cariei dentare.
2. Frecvenţa cariei dentare la copii în Republica Moldova şi în alte ţări.
3. Intensitatea cariei dentare la copii în Republica Moldova şi în alte ţări.
4. Factorii de risc pentru apariţia cariei dentare la copii.
5. Particularităţile evoluţiei clinice ale cariei dinţilor temporari.
6. Particularităţile diagnosticului cariei dinţilor temporari.

**Teste de control:**

1. CM Numiți șanţurile ocluzale care oferă cel mai favorabil mediu pentru dezvoltarea proceselor carioase:

1. în formă de „V"
2. în formă de „gât de sticlă"
3. în formă de „U"
4. în formă de „I"
5. în formă de „Y"

2. CS Precizați grosimea smalţului în zona fisurilor dentare:

1. 0,4-0,6 mm.
2. 0,6-0,8 mm
3. 0,8-1,0 mm
4. 1,0-1,2 mm
5. 1,2-1,4 mm

3. CM Enumerați consecințele ce pot fi provocate de caria dentară şi complicaţiile ei:

1. apariţia anomaliilor dento-maxilare
2. inflamarea ţesuturilor parodontale
3. formarea deprinderilor vicioase
4. majorarea rezistenţei smalţului la acţiunea acizilor
5. reducerea respirației

4. CM Marcați simptoamele clinice ale situaţiei cariogene:

1. igiena orală nesatisfăcătoare
2. depuneri dentare în abundenţă
3. halenă fetidă
4. afectarea organelor interne
5. multiple macule cretoase pe dinți

5. CM Particularizați simptoamele clinice ale situaţiei cariogene:

1. hemoragii gingivale
2. afectarea organelor interne
3. depunerea tartrului dentar în abundenţă
4. rezistenţa smalţului la acţiunea acizilor este redusă
5. halenă fetidă

6. CM Clarificați factorii generali favorizanţi în etiopatogenia cariei dentare:

1. tartrul dentar şi placa bacteriană
2. schimbarea cantităţii şi calităţii salivei
3. ereditatea
4. alimentaţia insuficientă
5. rezistenţa ţesuturilor dure

7. CM Stabiliți factorii generali favorizanţi în etiopatogenia cariei dentare:

1. starea pulpei dentare
2. maladiile somatice
3. dereglările funcţionale ale organelor şi sistemelor în perioada de formare a ţesuturilor dentare
4. apa potabilă
5. depuneri dentare în abundenţă

8. CM Precizați factorii locali implicaţi în etiopatogenia cariei dentare:

1. alimentaţia insuficientă
2. igiena orală nesatisfăcătoare
3. maladiile somatice
4. rezistenţa ţesuturilor dure
5. ereditatea

9. CM Evidențiați factorii locali implicaţi în etiopatogenia cariei dentare:

1. dereglările funcţionale ale organelor şi sistemelor în perioada de formare a ţesuturilor dentare
2. consumul frecvent al glucidelor
3. influenţa situaţiilor extremale
4. ereditatea
5. depunerea plăcii bacteriene în abundenţă

10. CS Numiți indicele cu care se determină intensitatea cariei dentare:

1. CPITN
2. OHI-S (Green-Vermillion)
3. COA
4. COP
5. PMA

11. CS Marcați soluţia ce se utilizează pentru depistarea colorimetrică a maculelor carioase:

1. Shiller-Pisarev
2. iodură de potasiu
3. fucsină
4. metilen blau 2%
5. Snyder

12. CS Clarificați ce reprezintă indicele frecvenţei cariei dentare:

1. procentul dinţilor afectaţi prin carie
2. procentul persoanelor afectate prin carie
3. suma dinţilor: afectaţi prin carie - C, obturaţi - O, extraşi - E
4. suma dinţilor afectaţi prin carie, pulpite şi parodontite apicale
5. numărul apariţiei a noi cavităţi cariate la o persoană într-un anumit interval de timp

13. CS Explicați ce reprezintă rata cariei:

1. procentul dinţilor afectaţi prin carie
2. procentul persoanelor afectate prin carie
3. suma dinţilor: afectaţi prin carie, pulpite şi parodontite apicale
4. suma dinţilor: afectaţi prin carie - C, obturaţi - O, extraşi - E
5. dinamica indicelui intensităţii cariei dentare într-un anumit interval de timp

14. СS Numiți cauza principala a demineralizării de focar:

1. microorganismele depunerilor dentare
2. hidraţii de carbon rafinaţi
3. endotoxinele microorganismelor plăcii dentare
4. acizii organici ca rezultat al activităţii vitale ale microorganismelor plăcii dentare
5. tartrul dentar

15. СS Precizați la clasa I a cariei după Black are loc lezarea fisurilor şi gropiţelor suprafeţelor ocluzale ale:

1. molarilor temporari
2. premolarilor
3. molarilor şi premolarilor
4. molarilor, premolarilor, suprafeţelor vestibulare ale molarilor şi cele palatinale ale incisivilor
5. molarilor temporari şi permanenţi

16. СS Clarificați la clasa II a cariei după Black are loc lezarea suprafeţelor aproximale ale:

1. molarilor temporari şi permanenţi
2. molarilor şi premolarilor.
3. incisivilor, molarilor şi premolarilor
4. molarilor, premolarilor şi caninilor
5. incisivilor temporari şi permanenţi

17. СS Indicați la clasa III a cariei după Black are loc lezarea suprafeţelor aproximale ale:

1. incisivilor temporari şi permanenţi
2. incisivilor, molarilor şi premolarilor
3. incisivilor cu menţinerea unghiului incizal
4. incisivilor cu pierderea unghiului incizal
5. molarilor şi premolarilor

18. СS Precizați la clasa IV a cariei după Black are loc lezarea suprafeţelor aproximale ale:

1. incisivilor, molarilor şi premolarilor
2. incisivilor cu menţinerea unghiului incizal
3. incisivilor cu pierderea unghiului incizal
4. incisivilor temporari şi permanenţi
5. caninilor şi premolarilor

19. СS Clarificați la clasa V a cariei după Black are loc lezarea:

1. tuturor suprafeţelor molarilor
2. suprafeţelor aproximale ale molarilor şi premolarilor
3. suprafeţei vestibulare la nivelul coletului tuturor dinţilor
4. suprafeţei vestibulare tuturor dinţilor
5. suprafeţei vestibulare la nivelul coletului incisivilor şi caninilor

20. СS Numiți principalul criteriu de apreciere a procesului carios în clasificarea după T.Vinogradova:

1. localizarea
2. activitatea
3. profunzimea
4. succesiunea apariţiei
5. patomorfologic

21. СM Enumerați criteriile de apreciere a cariei dentare după T.Vinogradova:

1. localizarea
2. activitatea
3. profunzimea şi succesiunea apariţiei procesului carios
4. patomorfologic
5. patofiziologic

22. СS Indicați localizarea frecventă a cavităților carioase la copii până la vârsta de 3 ani:

1. în gropiţele şi fisurile molarilor
2. în regiunea coletului incisivilor
3. pe suprafeţele aproximale ale molarilor
4. pe suprafeţele aproximale ale incisivilor
5. pe toate suprafeţele dinţilor

23. СS Precizați localizarea cavităților carioase mai frecvent depistată la copii cu vârsta de 3-4 ani:

1. în gropiţele şi fisurile molarilor
2. în regiunea coletului incisivilor
3. pe suprafeţele aproximale ale molarilor
4. pe suprafeţele aproximale ale incisivilor
5. pe toate suprafeţele dinţilor

24. СS Stabiliți localizarea cavităților carioase mai frecvent depistată la copii cu vârsta peste 4 ani:

1. în gropiţele şi fisurile molarilor
2. în regiunea coletului incisivilor
3. pe suprafeţele aproximale ale molarilor
4. pe suprafeţele aproximale ale incisivilor
5. pe toate suprafeţele dinţilor

25. СS Indicați primii dinţi temporari afectaţi prin carie la copii:

1. incisivii superiori
2. incisivii inferiori
3. primii molari
4. molarii secunzi
5. caninii

26. СS Selectați dinţii temporari ce prezintă o rezistenţă mai evidentă pentru carie:

1. incisivii superiori
2. incisivii inferiori
3. primii molari
4. molarii secunzi
5. caninii

27. СS Numiți ordinea afectării dinţilor temporari prin carie:

1. incisivii inferiori, incisivii superiori, primii molari, molarii secunzi, caninii
2. primii molari, molarii secunzi, incisivii superiori, incisivii inferiori, caninii
3. incisivii superiori, incisivii inferiori, primii molari, molarii secunzi, caninii
4. incisivii superiori, primii molari, molarii secunzi, caninii, incisivii inferiori
5. incisivii superiori, primii molari, molarii secunzi, incisivii inferiori, caninii

28. СM Evidențiați particularităţile evoluţiei cariei dentare la copii:

1. multiplicitatea afectării dinţilor
2. simetria afectării dinţilor
3. evoluţie clinică lentă, în special în perioada de resorbţie radiculară
4. carie circulară
5. afectarea marginei incizale a dinților frontali și cuspizilor dinților laterali

29. СS Numiți cea mai frecvent depistată formă a cariei dinţilor temporari la copii:

1. caria incipientă
2. caria superficială
3. caria medie
4. caria profundă
5. caria maculoasă

30. СS Particularizați complicația cariei profunde a dinţilor temporari:

1. frecvent - proces inflamator al pulpei
2. rar - proces inflamator al pulpei
3. în toate cazurile - proces inflamator al pulpei
4. procesul inflamator al pulpei nu se atestă niciodată
5. frecvent - proces inflamator al parodonţiului apical

31. СM Explicați din ce cauză regiunea coletului dinţilor temporari este frecvent afectată prin carie:

1. smalţul este mai slab mineralizat în regiunea coletului
2. smalţul este mai mineralizat în regiunea coletului
3. smalţul este mai subţire în regiunea coletului
4. smalţul este mai gros în regiunea coletului
5. retenţia alimentară favorizează formarea biofilmului

32. СM Precizați factorii care favorizează afectarea prin carie a fisurilor dinţilor la copii:

1. mineralizarea lor incompletă
2. retenţia alimentară
3. fisurile sunt deschise
4. smalţul este mai gros
5. smalţul este mai subţire - nu rezistă la presiunea masticatorie

33. СM Caracterizați evoluţia floridă a cariei dentare la copii:

1. decalcifierea extinsă în suprafaţă şi profunzime
2. afectarea unor grupe de dinţi
3. afectarea unui dinte
4. afectarea mai multor suprafeţe dentare
5. progresarea rapidă

34. СM Particularizați ce fel de dureri sunt caracteristice pentru caria medie la copii:

1. de scurtă durată de la excitanţi mecanici
2. de scurtă durată de la excitanţi chimici
3. de scurtă durată de la excitanţi termici
4. de lungă durată după înlăturarea excitanţilor mecanici, chimici şi termici
5. spontane

35. СS Clarificați ce fel de dureri sunt caracteristice pentru caria profundă la copii:

1. de lungă durată de la excitanţi mecanici, chimici şi termici
2. de scurtă durată de la diferiţi excitanţi, uneori nocturne
3. de la excitanţi mecanici, chimici şi termici, care repede dispar după înlăturarea lor
4. spontane
5. lipsesc

36. CM Enumerați metodele suplimentare de diagnostic a cariei dentare la copii:

1. coloraţia vitală
2. indicele igienic Feodorov-Volodchin
3. transiluminarea
4. testul RAS (rezistenţa acidă a smalţului)
5. termodiagnosticul

37. CM Selectați semnele caracteristice pentru caria incipientă:

1. culoare sidefie a maculei
2. contururi iregulare ale focarului
3. localizare pe tubercul, sau mai aproape de muchia incisivală
4. permiabilitatea mărită pentru coloranţi
5. în razele Wood - culoare verde

**Literatura:**

1. Godoroja P., Spinei A., Spinei I. „Stomatologie terapeutică pediatrică”, Chişinău, 2003.

2. Godoroja P., Burlacu V. "Curs de stomatologie infantilă", 1992.

3. Godoroja P., Lupan I. şi al. „Stomatologie pediatrică în teste”, 1999.

4. Luca R. „Pedodonţie”, Vol.2, Bucureşti, 2003.

5. Cura E. „Pedodonţie”, Iaşi, 2000.

6. Cocârlă E. "Stomatologie pediatrică”, Cluj-Napoca, 2000.

7. Bratu E. "Practica pedodontică", Timişoara, 2005.

8. Zarnea L. "Pedodonţie", Bucureşti, 1992.

9. Cameron A., Widmer R. «Справочник по детской стоматологии», перевод, Москва, 2003.

10. Мак-Дональд Р., Эйвери Д. «Стоматология детей и подростков», перевод, Москва, 2003.

11. Курякина Н.В. «Терапевтическая стоматология детского возраста», Н.Новгород, 2001.

12. Колесов A. "Стоматология детского возраста" Москва, 1991.

.