|  |  |
| --- | --- |
| "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. 5**

pentru studenţii anului IV la **Pedodonţie**

1. Tema: Tratamentul neoperator al formelor incipiente ale cariei dinţilor temporari şi permanenţi la copii de diferite vârste. Aprecierea eficienţei tratamentului neoperator al cariei dentare.
2. Scopul: De a studia metodele de tratament neoperator al cariei dinţilor temporari şi permaneţi la copii de diferite vârste şi de apreciere a eficienţei tratamentului neoperator al cariei dentare.
3. 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. Indicațiile pentru tratamentul neoperator al cariei dinţilor temporari şi permanenţi la copii.
2. Metodele de tratament neoperator al formelor incipiente ale cariei dentare.
3. Remediile de remineralizare a smalţului.
4. Aprecierea eficienţei tratamentului neoperator al cariei dentare.

**Teste de control:**

1. CS Indicați doza cariopreventivă de F pe zi:

1. 0,5 - 1 mg
2. 1 - 1,3 mg
3. 1,4 - 2 mg
4. 2 - 2,3 mg
5. 2,3 - 3 mg

2. CS Stabiliți doza letală de F (fluorură de sodiu):

1. 3 - 4 g
2. 5 -10 g
3. 10 -15 g
4. 15 -20 g
5. 20 -25 g

3. CM Selectați metodele de fluorizare generală cu scop de profilaxie a cariei dentare:

1. fluorizarea apei potabile
2. fluorizarea sării de bucătărie
3. fluorizarea unor alimente
4. pastele dentare cu fluor
5. aplicaţii topice (geluri, lacuri etc.) care conţin combinaţii chimice ale fluorului

4. CM Evidențiați mecanismele acţiunii anticarioase a fluorului după erupţia dinţilor:

1. acţiune bacteriostatică şi bactericidă
2. reducerea vâscozităţii salivei
3. formarea de fluorapatită în smalţ pe calea circulaţiei sanguine
4. depunerea fluorului în smalţ simultan cu calciul
5. inhibarea hidrolazelor salivare

5. CM Stabiliți ce alimente sunt supuse fluorizării cu scop de profilaxie a cariei dentare:

1. apa
2. pâinea
3. laptele
4. sarea
5. carnea

6. CS Indicați concentraţia optimală a fluorului în apa potabilă:

1. 0,3 - 0,8 mg/l
2. 0,5 - 0,9 mg/l
3. 0,8 - 1,2 mg/l
4. 2,3 - 3,0 mg/l
5. 3,0 - 6,0 mg/l

7. CM Evidențiați mecanismele de captare a F în smalţ:

1. disoluţie
2. schimb ionic
3. resorbţie
4. absorbţie
5. schimb molecular

8. CM Clarificați ce factori determină gradul de pătrundere a F în smalţ după aplicarea lui locală:

1. concentraţia ionilor de F
2. componenţa substanţelor auxiliare
3. pH-ul remediului aplicat
4. temperatura agentului de fluorare
5. tipul agentului de fluorare

9. CM Particularizați ce factori influențează incorporarea F în smalţul posteruptiv:

1. starea dintelui
2. pH-ul bucal
3. proprietăţile agentului de fluorare topică
4. modul (metoda) de aplicare a compuşilor F
5. concentraţia sărurilor minerale în salivă

10. CM Selectați ce factori determină creşterea conţinutului F la nivelul oaselor şi ale dinţilor:

1. concentraţia din aport
2. consumul lactatelor
3. durata administrării F
4. vârsta la care se face administrarea F
5. consumul legumelor

11. CM Enumerați căile de fluorizare locală cu scop de profilaxie a cariei dentare:

1. fluorizarea apei potabile
2. fluorizarea sării de bucătărie
3. fluorizarea unor alimente
4. pastele dentare cu F
5. aplicaţiile topice (geluri, lacuri etc.) care conţin compuşi ai F

12. CS Selectați cu ce frecvență se recomandă utilizarea Sol. fluorură de sodiu de 0,2% pentru clătirea cavităţii bucale în scop de prevenţie a cariei dentare la copii:

1. o dată pe zi
2. o dată în săptămână
3. o dată în două săptămâni
4. o dată în lună
5. de patru ori pe zi

13. CS Stabiliți durata de aplicaţie topică a soluţiei gluconat de calciu 10%:

1. 5 min
2. 10 min
3. 10-15 min
4. 15-20 min
5. 20-30 min

14. CM Evidențiați prin ce particularități fluorurile organice se deosebesc de fluorurile minerale:

1. capacitatea de a elibera F din molecula sa
2. pH-ul remediului aplicat
3. proprietatea moleculei de a lega F
4. structura tensio-activă a moleculei
5. concentraţia ionilor de F

15. CM Selectați ce remedii se utilizează pentru prelucrarea anticarioasă a smalţului dinţilor erupţi la copiii carioreceptivi:

1. soluţia 30% azotat de argint
2. soluţia 10% gluconat de calciu
3. soluţia Caprofer
4. soluţia 2% fluorură de sodiu
5. soluţia 3% hipoclorură de sodiu

16. CS Marcați ce remediu se utilizează pentru prelucrarea anticarioasă a smalţului dinţilor erupţi la copiii carioreceptivi:

1. soluţia 30% azotat de argint
2. soluţia 10% fluorură de calciu
3. soluţia Caprofer
4. soluţia 2% fluorură de staniu
5. soluţia 2% monoclorfosfat

17. CM Precizați ce remedii se recomandă pentru prelucrarea anticarioasă a smalţului dinţilor erupţi la copiii carioreceptivi:

1. Fissurit F
2. Fluorprotector
3. Caprofer
4. Vitaftor
5. Bifluorid 12

18. CM Numiți ce preparate se indică „per os" copiilor pentru majorarea cariorezistenţei smalţului dentar:

1. Lactat sau gluconat de calciu
2. Fitin
3. Ftorocort
4. Vitaftor
5. Aciclovir

19. CM Selectați proprietăţile de bază ale Gluconatul de calciu în tratamentul cariei dentare:

1. majorează permeabilitatea smalţului
2. reduce permeabilitatea smalţului
3. remineralizează smalţul
4. posedă proprietăţi antimicrobiene
5. posedă proprietăţi astringente

20. CM Precizați ce remedii se utilizează pentru prelucrarea anticarioasă a smalţului dinţilor erupţi la copiii carioreceptivi:

1. soluţia clorură de sodiu 2%
2. soluţia 2% fluorură de sodiu
3. soluţia 2% metilen blan
4. soluţia 1% Aminofluorură
5. soluţia 1% Iodinol

21. CM Indicați ce remedii se utilizează pentru prelucrarea anticarioasă a smalţului dinţilor erupţi la copiii carioreceptivi:

1. Fluorlacul
2. soluţia 2% clorură de sodiu
3. Fluorgelurile
4. Sultan-gel
5. soluţia 2% metilen blan

22. CM Enumerați indicaţiile către sigilarea fisurilor şi gropiţelor dentare:

1. la dinţii recent erupţi
2. primele 6 luni după erupţie
3. dinţii cariaţi
4. pentru dinţii permanenţi până la un an după erupţie
5. numai la dinţii deciduali

23. CM Evidențiați contraindicaţiile către sigilarea fisurilor şi gropiţelor dentare:

1. dinţii temporari
2. dinţii cariaţi
3. când sunt prezenţi mai mult de 4-5 dinţi cariaţi
4. în caz de odontoclazie
5. dinţii permanenţi

24. CM Enumerați avantajele sigilanţilor fotopolimerizabili faţă de cei autopolimerizabili:

1. lipsește incorporarea bulelor de aer
2. materialul se întăreşte timp de 1-5 secunde
3. materialul se întăreşte timp de 10-20 secunde
4. materialul îşi păstrează aceeaşi vâscozitate pe toată perioada pătrunderii lui în porii smalţului demineralizat
5. se produce fotoactivarea cu lumină ultravioletă

25. CM Numiți răşinile de sigilare care eliberează F:

1. Helioseal F
2. Ultraseal XT
3. Sealite
4. Fuji II LC
5. Oralin

26. CM Explicați esenţa terapiei de remineralizare:

1. mineralizarea cristalelor de apatite a smalţului
2. formarea cristalelor de fluorapatită şi de hidrohiapatite
3. este procesul opus demineralizării
4. incorporarea ionilor din lichidul bucal în reţeaua cristalelor cu locuri vacante.
5. incorporarea ionilor în reţeaua cristalelor cu locuri vacante

27. CM Selectați metodele de control a eficienţei terapiei de remineralizare a cariei dentare la copii:

1. dispariţia maculei carioase
2. apariţia luciului suprafeţei afectate
3. colorimetrică
4. uscarea suprafeţei
5. electroodontodiagnosticul

28. CM Numiți remediile pentru remineralizarea smalţului la copii:

1. calmecina
2. calcina
3. sol. gluconat de calciu 10%
4. fluorură de sodiu 2%
5. sol. Vitaftor

29. CM Concretizați remediile pentru remineralizarea smalţului la copii:

1. lacul cu fluor
2. gelul cu fluor
3. sol. clorură de sodiu 2%
4. lacul: Fluorprotector (Vivadent)
5. aminofluorură 1%

30. CM Evidențiați remediile pentru remineralizarea smalţului la copii:

1. comprimate glicerofosfat de calciu 0,5
2. clorură de sodiu 2%
3. fluorură de sodiu 2%
4. clorhexidina 0,06%
5. lacul: Duraphat

**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.