|  |  |
| --- | --- |
| "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. 8**

pentru studenţii anului IV la **Pedodonţie**

1. Tema: Afecţiunile necarioase ale ţesuturilor dure dentare (distrofiile dentare). Clasificarea. Amelogeneza şi dentinogeneza imperfectă, sindromul Steinton-Cap-de-Pont. Viciile de dezvoltare a dinţilor: de număr, formă, dimensiuni, structură a ţesuturilor dure la copii. Tabloul clinic. Tratamentul.
2. Scopul: De a însuşi clinica, diagnosticul, tratamentul amelogenezei imperfecte, dentinogenezei imperfecte, sindromul Steinton-Cap-de-Pont, viciilor de dezvoltare a dinţilor la copii.
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. Clasificarea distrofiilor dentare.
2. Amelogeneza imperfectă clasificarea.
3. Descrieți tabloul clinic al amelogenezei imperfecte.
4. Descrieți tabloul clinic al dentinogenezei imperfecte.
5. Expuneți manifestările clinice ale sindromului Steinton-Cap-de-Pont.
6. Caracterizaţi anomaliile dentare de număr în dentiţia temporară.
7. Caracterizaţi anomaliile dentare de număr în dentiţia permanentă.
8. Descrieţi anomaliile de formă a dinţilor temporari şi permanenţi. Amorfismele.
9. Descrieţi anomaliile de volum a dinţilor.
10. Care sunt manifestările clinice ale viciilor de dezvoltare de structură a dinţilor?
11. Tratamentul distrifiilor de dezvoltare a dinților la copii.

**Teste de control:**

1. CS Descrieți dinţii *Hutchinson* la copii:

1. formă de şurubelniţă sau de butoi a coroanei dentare, marginea incizală are formă de semilună
2. formă de şurubelniţă sau de butoi a coroanei dentare
3. primii molari au o formă de con, tuberculii fiind incomplet formaţi
4. culoarea galbenă a coroanei dentare
5. formă de suliţă

2. CS Descrieți dinţii *Fournier* la copii:

1. formă de şurubelniţă sau de butoi a coroanei dentare, marginea incizală are formă de semilună
2. formă de şurubelniţă sau de butoi a coroanei dentare
3. primii molari au o formă de con, tuberculii fiind incomplet formaţi
4. culoarea galbenă a coroanei dentare
5. formă de suliţă

3. CS Descrieți dinţii *Pfluger* la copii:

1. formă de şurubelniţă sau de butoi a coroanei dentare, marginea incizală are formă de semilună
2. formă de şurubelniţă sau de butoi a coroanei dentare
3. primii molari au o formă de con, tuberculii fiind incomplet formaţi
4. culoarea galbenă a coroanei dentare
5. formă de suliţă

4. CS Selectați procesul ce stă la baza dentinogenezei imperfecte:

1. modificarea funcţiei celulelor ectodermale
2. modificări patologice ale mezodermei
3. acţiunea toxică a fluorului asupra ameloblaştilor
4. excreţia din organism a compuşilor insolubili ai calciului şi fluorului
5. acţiunea fluorului asupra fosfatazelor

5. CS Evidențiați procesul ce stă la baza amelogenezei imperfecte:

1. modificarea funcţiei celulelor ectodermale
2. modificări patologice ale mezodermei
3. acţiunea toxică a fluorului asupra ameloblaştilor
4. excreţia din organism a compuşilor insolubili ai calciului şi fluorului
5. acţiunea fluorului asupra fosfatazelor

6. CS Evidențiați țesuturile dentare afectate la sindromul *Stainton-Cap-de-Pont* la copii:

1. smalţul dinţilor permanenţi
2. dentina dinţilor temporari şi celor permanenţi
3. smalţul şi dentina dinţilor permanenţi
4. smalţul şi dentina dinţilor temporari şi celor permanenţi
5. smalţul dinţilor temporari şi celor permanenţi

7. CS Selectați țesuturile dentare afectate la amelogeneza imperfectă la copii:

1. smalţul dinţilor temporari
2. smalţul dinţilor permanenţi
3. smalţul şi dentina dinţilor permanenţi
4. smalţul şi dentina dinţilor temporari şi celor permanenţi
5. smalţul dinţilor temporari şi celor permanenţi

8. CS Indicați țesuturile dentare afectate la dentinogeneza imperfectă la copii:

1. dentina dinţilor temporari
2. dentina dinţilor permanenţi
3. dentina dinţilor temporari şi celor permanenţi
4. smalţul şi dentina dinţilor permanenţi
5. smalţul şi dentina dinţilor temporari şi celor permanenţi

9. CS Descrieți semnele clinice caracteristice pentru amelogeneza imperfectă la copii:

1. macule albe, multiple, localizate pe suprafaţa vestibulară a coroanei dentare
2. suprafaţa coroanelor dentare este rugoasă, smalţul este păstrat sub formă de insuliţe
3. dinţii au dimensiuni normale, smalţul nu este afectat, rădăcinile dinţilor sunt scurte, canalele şi cavitatea dintelui sunt obliterate
4. abraziunea patologică a dinţilor, smalţul este păstrat sub formă de insuliţe, rădăcinile dintelui sunt scurte, canalele sunt obliterate
5. macule pigmentate, multiple, localizate pe toate suprafeţele dentare

10. CS Selectați semnele clinice caracteristice pentru dentinogeneza imperfectă la copii:

1. macule albe, multiple, localizate pe suprafaţa vestibulară a coroanelor dentare
2. suprafaţa coroanelor dentare este rugoasă, smalţul este păstrat sub formă de insuliţe
3. dinţii au dimensiuni normale, smalţul nu este afectat, rădăcinile dinţilor sunt scurte, canalele şi cavitatea dentară sunt obliterate
4. abraziune patologică a dinţilor, smalţul este păstrat sub formă de insuliţe, rădăcinile dintelui sunt scurte, canalele sunt obliterate
5. macule pigmentate, multiple, localizate pe toate suprafeţele dentare

11. CS Precizați semnele clinice caracteristice pentru sindromul Stainton-Cap-de-Pont la copii:

1. macule albe, multiple, localizate pe suprafaţa vestibulară a coroanelor dentare
2. suprafaţa coroanelor dentare este rugoasă, smalţul este păstrat sub formă de insuliţe
3. dinţii au dimensiuni normale, smalţul nu este afectat, rădăcinile dinţilor sunt scurte, canalele şi cavitatea dentară sunt obliterate
4. abraziune patologică a dinţilor, smalţul este păstrat sub formă de insuliţe, rădăcinile dintelui sunt scurte, canalele sunt obliterate
5. macule pigmentate, multiple, localizate pe toate suprafeţele dentare

12. CМ Indicați investigaţiile necesare pentru stabilirea diagnozei dentinogenezei imperfecte:

1. examinarea, anamneza
2. auscultaţia, percuţia
3. radiografia
4. colorarea vitală
5. electro-odonto-diagnosticul

**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.