

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины **Заболевания пародонта в детском возрасте**

Специальность 31.08.76 Стоматология детская

Форма обучения Очная

Год начала подготовки 2023

Всего ЗЕТ 1

Всего часов 36

Из них

Аудиторные занятия 10

лекции 2

практические занятия 8

Самостоятельная работа 26

Промежуточная аттестация Зачет

Ставрополь 2023 г.

### 1. Цели и задачи освоения дисциплины

**Цель освоения дисциплины** - подготовка высококвалифицированного врача по детской стоматологии, владеющего всеми современными методами диагностики и лечения заболеваний органов полости рта, необходимой для исполнения обязанностей врача-ординатора или заведующего детским отделением медицинского учреждения стоматологического профиля.

#### **Задачи освоения дисциплины:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности стоматология детская, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности Стоматология детская, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
4. Подготовить врача по специальности Стоматология детская, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.
11. Изучить клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи.

### 3. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части ОПОП, её изучение осуществляется двумя года в соответствии с учебным планом.

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, сформированные на предыдущем уровне образования:

#### 4. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате изучения факультативной дисциплины «Стоматологии детской» у ординаторов формируются следующие профессиональные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2).
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4).
- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6).
- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7).
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9).

## В результате освоения дисциплины ординатор должен:

### Знать:

1. Знать базисные принципы и законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения.
2. Знать основы работы с медицинскими поисковыми системами.
3. Знать основы работы с источниками научно-практической медицинской информации.
4. Знать принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений.
5. Знать принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта
6. Знать законодательную базу и этические нормы в области проведения биомедицинских исследований.

### Уметь:

1. Уметь разработать план лечения с учетом течения болезни. Установить психологический контакт с ребёнком и его родителями
2. Уметь оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.
3. Уметь анализировать полученную медицинскую информацию.
4. Уметь систематизировать и презентовать медицинскую информацию. Оценить данные специальных методов исследования, их трактования и использование в постановке диагноза.
5. Уметь самостоятельно вести целенаправленный поиск необходимой информации для решения профессиональных задач.

### Владеть:

1. Владеть навыками системного подхода к анализу медицинской информации.
2. Владеть основными и дополнительными методами лечения, основанными на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.
3. Владеть навыками публичного выступления в профессиональной среде.
4. Владеть навыком выбора дизайна исследования в соответствии с поставленными целями и этическим нормам проведения научных исследований.

### 3.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении.

Изучение дисциплины направлено на формирование у ординаторов следующих компетенций:

№ п/п	Наименование разделов (модулей) дисциплины	Индекс компетенции по ФГОС ВО		В результате изучения учебной дисциплины аспиранты должны (указать порядковый № строки раздела «Знать», «Уметь», «Владеть»)		
		ПК-2	ПК-5	Знать	Уметь	Владеть
1.	Раздел 1. Заболевания пародонта в детском возрасте	+	+	1-6	1-5	1-4

## 4. Объём дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица (ЗЕТ), 36 часов.

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
1.	<b>Аудиторные занятия</b>	<b>10</b>
	В том числе:	
	Лекции (Л)	2
	Практические занятия (ПЗ)	8
2.	<b>Самостоятельная работа (СР)</b>	<b>26</b>
	в том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование	
	<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>36</b>

## 5. Содержание

**Раздел 1.** Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Классификация болезней пародонта. Обследование пациентов с заболеваниями пародонта. Диагностика и критерии оценки состояния пародонта. Заболевания, влияющие на пародонтальный комплекс. Мукогингивальные деформации и состояния вокруг зубов. Травматические окклюзионные нагрузки. Общее и местное лечение заболеваний пародонта. Диспансеризация детей с заболеваниями пародонта. Профилактика болезней пародонта в детском возрасте.

## 6. Распределение трудоемкости

### 6.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в акад. часах)			Виды оценочных средств
		Л	ПЗ	СР	
1.	Раздел 1. Заболевания пародонта в детском возрасте	2	8	26	собеседование, тестирование, ситуационные задачи,
	<b>Всего</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	

### 6.3. Распределение лекций:

№ п/п раздела	Наименование тем лекций и перечень учебных вопросов	Объём в часах
1	Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Классификация болезней пародонта. Обследование пациентов с заболеваниями пародонта.	2
	<b>Всего</b>	<b>2</b>

### 6.4. Распределение тем практических занятий:

№ п/п раздела	Наименование тем практических занятий	Объём в часах
1.	Диагностика и критерии оценки состояния пародонта.	2
2.	Мукогингивальные деформации и состояния вокруг зубов. Травматические окклюзионные нагрузки. Заболевания, влияющие на пародонтальный комплекс	2
3.	Общее и местное лечение заболеваний пародонта.	2
4.	Диспансеризация детей с заболеваниями пародонта. Профилактика болезней пародонта в детском возрасте.	2
	<b>Всего</b>	<b>8</b>

### 6.5. Распределение самостоятельной работы:

№ раздела	Наименование раздела	Наименование вида СР	Объём в часах
1.	Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Классификация болезней пародонта. Обследование пациентов с заболеваниями пародонта.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	6
2.	Диагностика и критерии оценки состояния пародонта.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	6
3.	Мукогингивальные деформации и состояния вокруг зубов. Травматические окклюзионные нагрузки. Заболевания, влияющие на пародонтальный комплекс	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	6
4.	Общее и местное лечение заболеваний пародонта.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	4
5.	Диспансеризация детей с заболеваниями пародонта. Профилактика болезней пародонта в детском возрасте.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	4
	<b>Всего</b>		<b>26</b>

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Литература

#### Основная:

1. Детская стоматология : учебник для доп. И последип. Образования /под общей ред. Проф. В.А. Зеленского – 3-е изд., перераб. И доп. – Москва: СИМК, 2023, - 688с.: с ил.
2. Диагностика, лечение и профилактика заболеваний пародонта/Цепов Л.М., Николаев А.И., Михеева Е.А. М.: МЕДпресс-информ, 2016.- 272с.
3. Заболевания пародонта: Атлас/ Данилевский Н.Ф., Маги Е.А., Мухин Н.А., Миликевич В.Ю. (Учебное пособие)-М.: Медицина, 2015.-320с.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 1. Терапия. - 480 с. : ил. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>.
5. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов [Электронный ресурс]: учебник: в 3 ч. / Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч.1. - 168 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426296.html?SSr=16013378f2157c2fa112560>(ЭБС «Консультант студента»).

#### Дополнительная:

1. Болезни пародонта. Лечение. Преподавание раздела в системе модулей. Учебное пособие. - Москва: ИЛ, 2014. - 168 с.
2. Грудянов, А. И. Методы диагностики воспалительных заболеваний пародонта / А.И. Грудянов, О.А. Зорина. - М.: Медицинское информационное агентство, 2009. - 112 с.
3. Заболевания пародонта / Н.Ф. Данилевский и др. - М.: Медицина, 2010. - 328 с.
4. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Учебное пособие / А.И. Абдурахманов и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с.
5. Терапевтическая стоматология [Текст] : учеб.пособие / под ред. проф. Л. П.Кисельниковой. - М.: Литтерра, 2010.- 205 с.
6. Улитовский, С. Б. Гигиенический уход при воспаленном пародонте / С.Б. Улитовский. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 288 с.

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. [www.stom.ru](http://www.stom.ru)- Российский Стоматологический Портал.
2. [stomport.ru](http://stomport.ru) - Стоматологический портал для профессионалов. Конструктор сайта для врача, зубного техника, клиники, лаборатории, производителя и торгующей организации. Система личных сообщений, статьи и новости для профессионалов, доска объявлений, форум, фотоработы, консультации online, видео.
3. [www.edentworld.ru](http://www.edentworld.ru) - Общестоматологический ресурс Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.
4. [www.dental-revue.ru](http://www.dental-revue.ru). - Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии.
5. [www.mmbook.ru](http://www.mmbook.ru)- Медицинская литература по стоматологии.
6. [www.web-4-ru/stomatinfo](http://www.web-4-ru/stomatinfo) - Электронные книги по детской стоматологии.
7. [www.dental-azbuka.ru](http://www.dental-azbuka.ru)- Компания «Азбука» специализируется в переводе и издании лучших зарубежных монографий, посвященных стоматологии.

## 8. Кадровое и материально-техническое обеспечение дисциплины

### 8.1. Кадровое обеспечение

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание
1.	Зеленский Владимир Александрович	штатный	Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор

### 8.2. Материально-техническое обеспечение

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (с указанием адреса и площади)	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы оборудованием
--	---

<p>Наличие учебных помещений и специализированных кабинетов учебные аудитории для занятий лекционного типа:</p> <p>лекционный зал № 1А ул. Ленина, 282</p> <p>-учебные аудитории для занятий семинарского типа, для текущего контроля и промежуточной аттестации: № 100, 208, 209 ул. Ленина, 282</p>	<p>Технические средства, используемые в учебном и научном процессах (указать количество):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Интерактивная доска 80 IQBoard PSS080 резистивная технология USB RS 232.</li> <li>2. Компьютер «Pentium 4».</li> <li>3. Компьютер.</li> <li>4. Мультимедиа-проектор inFocus IN3104.</li> <li>5. Мультимедийный комплект для оперативного контроля знаний на 32 места.</li> <li>6. Мультимедийный набор (ноутбук Samsung, проектор NEC NP-R410L).</li> <li>7. Мультимедиа-проектор inFocus IN3104.</li> <li>8. Ноутбук IRU.</li> <li>9. Проектор BENQ MX514.</li> </ol> <p>Системный блок IRU Home 310 PDC-6300 (монитор 19 LG).</p>
---	---

## 9. Фонд оценочных средств Контроль на входе

- 1. Комплекс тканей объединенных понятием пародонт это:**
1. Десна, круговая связка зуба;
  2. Пародонт, десна, альвеолярная кость, цемент;
  3. Десна, надкостница, кость альвеолы, пародонт, ткани зуба;
  4. Десна; ткани зуба (цемент);
  5. Десна, надкостница, цемент.
- Правильный ответ: 2
- 2. Иннервацию пародонта обеспечивает:**
1. Лицевой нерв;
  2. ветвь тройничного нерва;
  3. ветви зубных сплетений 2 и 3 ветви тройничного нерва
  4. 1 ветвь тройничного нерва;
  5. все 3 ветви тройничного нерва;
- Правильный ответ: 3
- 3. Какие аномалии зубочелюстной системы сопровождаются заболеваниями краевого пародонта?**
1. Открытый прикус;
  2. Тесное положение зубов;
  3. Глубокий прикус;
  4. Дистопия 13,23;
  5. Любая из названных.
- Правильный ответ: 5
- 4. При каком заболевании поражаются челюстные кости, плоские кости черепа, таза, лопатки:**
1. Доброкачественная наследственная нейтропения;
  2. Сахарный диабет;
  3. Гипоиммуноглобулинемия;
  4. Синдром Папийона-Лефевра;
  5. Х-гистиоцитоз.
- Правильный ответ: 5
- 5. Основными клиническими признаками отечной формы гипертрофического гингивита являются:**
1. Десневые сосочки увеличены, имеют синюшный оттенок, глянцеvidную поверхность, кровоточат при дотрагивании, при надавливании остаются отпечатки, ложные десневые карманы;
  2. Десневые сосочки увеличены, плотные на ощупь, кровоточат при дотрагивании;
  3. Десневые сосочки увеличены, отечны, гиперемированы, кровоточат при надавливании, при зондировании определяются десневые карманы;
  4. Кровоточивость при дотрагивании;
  5. Наличие ложных десневых карманов.
- Правильный ответ: 1
- 6. Каковы функции пародонта?**
1. Барьерная, трофическая, рефлекторная, пластическая, амортизирующая;
  2. Барьерная, амортизирующая;

3. Барьерная, рефлекторная, пластическая;
4. Рефлекторная;
5. Амортизирующая;

Правильный ответ: 1

**7. Ключевые факторы в этиологии заболеваний пародонта:**

1. Измененная реактивность организма;
2. Микроорганизмы зубной бляшки;
3. Микроорганизмы и продукты их обмена в зубном налете; общие факторы, регулирующие метаболизм тканей полости рта;
4. Наследственные факторы;
5. Травматическая окклюзия.

Правильный ответ: 3

**8. В возникновении пародонтита первичны:**

1. Воспаление;
2. Деструкция;
3. Пролиферация;
4. Ни один из перечисленных;
5. Любой из перечисленных.

Правильный ответ: 1

**9. Основным рентгенологическим признаком здорового сформированного пародонта является:**

1. Вершины межзубных перегородок находятся на уровне эмалево-цементной границы;
2. Замыкающая кортикальная пластинка четкая, независимо от высоты и формы межзубных перегородок;
3. Кортикальная замыкающая пластинка четкая, вершины межзубных перегородок находятся на уровне эмалево-цементной границы;
4. Вершины межзубных перегородок находятся ниже уровня эмалево-цементной границы; кортикальная пластинка имеет прерывистый ход;
5. Кортикальная замыкающая пластинка четкая, вершины межзубных перегородок находятся выше уровня эмалево-цементной границы;

Правильный ответ: 3

**10. Симптоматическое лечение хронического гипертрофического гингивита заключается:**

1. Противовоспалительная терапия;
2. Антибиотикотерапия;
3. Склерозирующая терапия;
4. Противовоспалительная терапия, склерозирующая терапия;
5. Антибиотикотерапия, склерозирующая терапия

Правильный ответ: 4

*Контроль на выходе*

**1. Основной функцией пародонта является:**

1. Амортизирующая;
2. Барьерная;
3. Рефлекторная;
4. Рецепторная;
5. Пластическая.

Правильный ответ: 2

**2. Состав зубной бляшки:**

1. Представлена скоплением микроорганизмов;
2. Представлена пролиферирующими микроорганизмами, эпителиальными клетками, лейкоцитами, макрофагами;
3. Представлена органическими компонентами;
4. Состоит из элементов слюны;
5. Состоит из углеводов и липидов.

Правильный ответ: 2

**3. О наличии истинного пародонтального кармана у детей надежно свидетельствует:**

1. Подвижность зуба;
2. Глубина зубодесневого кармана свыше 4 мм;
3. Рентгенологические симптомы патологии пародонта;

4. Любой из названных;
5. Ни один из названных.

Правильный ответ:3

**4. Ведущим рентгенологическим симптомом при поражениях пародонта является:**

1. Деструкция кортикальных пластинок межальвеолярных перегородок;
2. Смещение зубов;
3. Снижение высоты межальвеолярных перегородок;
4. Уплотнение вершин межальвеолярных перегородок;
5. Остеопороз.

Правильный ответ:1

**5. При остром язвенном гингивите внутрь назначают:**

1. Обезболивающие препараты, десенсибилизирующие;
2. Антибиотики, обезболивающие препараты;
3. Антибиотики, обезболивающие препараты, десенсибилизирующие препараты;
4. Кортикостероиды, антибиотики, обезболивающие препараты;
5. Кортикостероиды, обезболивающие препараты, десенсибилизирующие препараты

Правильный ответ:3

**6. Барьерная функция пародонта обеспечивается:**

1. Ороговением многослойного плоского эпителия, наличием тучных клеток в эпителии;
2. Антибактериальным действием десневой жидкости и слюны;
3. Ороговением многослойного плоского эпителия, тургором десны, состоянием мукополисахаридов, особенностями строения и функции десневой бороздки, антибактериальной функцией слюны за счет лизоцима, наличием тучных клеток;
4. Наличием большого количества рецепторов;
5. Ороговением многослойного плоского эпителия.

Правильный ответ:3

**7. Имеется ли разница между воспалительными и дистрофическими заболеваниями пародонта?**

1. Нет, это лишь формы одного и того же дистрофического процесса в челюстях;
2. Это совершенно различные заболевания;
3. Разница определяется лишь в начале, развившиеся стадии данных заболеваний не отличаются друг от друга;
4. Воспалительный процесс предшествует дистрофическому;
5. Пародонтоз предшествует пародонтиту.

Правильный ответ:2

**8. Какое исследование целесообразно провести у ребенка 5 лет с подвижностью временных моляров при диагностике заболеваний пародонта?**

1. Определение толерантности к глюкозе;
2. Анализ крови клинический;
3. Анализ мочи;
4. ЭЭГ;
5. ЭКГ.

Правильный ответ:1

**9. Наиболее достоверным рентгенологическим симптомом пародонтита является:**

1. Трапециевидная форма вершин межальвеолярных перегородок;
2. Диффузный остеопороз межзубных перегородок;
3. Деструкция твердых кортикальных пластинок;
4. Остеопороз альвеолярного отростка;
5. Все вышеперечисленные.

Правильный ответ:3

**10. Концентрация раствора хлоргексидина, рекомендуемая для орошения полости рта:**

1. 2%;

2. 0,5%;
3. 0,1%;
4. 0,05%;
5. 0,01%

Правильный ответ:3

### Примерные ситуационные задачи

**Задача 1.** Пациентка, 14 лет, обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость и зуд десен. Впервые кровоточивость появилась в возрасте 12 лет при чистке зубов, время от времени возникает при приеме твердой пищи. Чистит зубы мягкой щеткой 2 раза в день, в течение 1,5-2 мин. Ранее к пародонтологу не обращалась. Десна гиперемирована и отечна. Пародонтальные карманы до 3,5 мм в области премоляров и моляров верхней и нижней челюсти. Дистальная окклюзия. Множественные преждевременные суперконтакты в области моляров. На ортопантограмме резорбция межальвеолярных перегородок в области моляров и премоляров на 1/3 длины корня зуба. В области нижних резцов - начинающаяся резорбция вершин межальвеолярных перегородок.

Сформулируйте диагноз. Составьте план лечения.

Правильный ответ: Профессиональная гигиена полости рта, закрытый кюретаж, избирательное шлифование зубов, местная противовоспалительная терапия. Устранение зубочелюстных деформаций

**Задача 2.** Пациентка, 14 лет, обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость и зуд десен. Впервые кровоточивость появилась в возрасте 12 лет при чистке зубов, время от времени возникает при приеме твердой пищи. Чистит зубы мягкой щеткой 2 раза в день, в течение 1,5-2 мин. Ранее к пародонтологу не обращалась. Десна гиперемирована и отечна. Пародонтальные карманы до 3,5 мм в области премоляров и моляров верхней и нижней челюсти. Дистальная окклюзия. Множественные преждевременные суперконтакты в области моляров. На ортопантограмме (ОПТГ): признаки резорбции межальвеолярных перегородок в области моляров и премоляров на 1/3 длины корня зуба, в области нижних резцов - начинающаяся резорбция вершин межальвеолярных перегородок.

Сформулируйте диагноз. Составьте план лечения.

Правильный ответ: Хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени тяжести

**Задача 3.** Пациент, 11 лет. Жалуется на подвижность зубов, кровоточивость десен. Данные анамнеза: болен с 3-х лет. В 6 лет из-за подвижности и болезненности были удалены временные моляры на нижней и верхней челюсти, после чего воспаление десны исчезло. После прорезывания постоянных зубов воспаление десны возобновилось. Родители ребенка отмечают частые респираторные заболевания у сына. Объективно: прорезывание постоянных зубов идет в соответствии с возрастом, временные зубы отсутствуют. Десна в области всех зубов гиперемированная, отечная, кровоточит при инструментальном обследовании. Корни зубов обнажены на 1/3 длины, покрыты белесоватым налетом. Подвижность зубов II степени. Имеются патологические зубодесневые карманы глубиной 3-4 мм. При наружном осмотре наблюдается сухость кожных покровов в области ладоней и передней трети предплечий. Кожа подошв утолщена, с множеством трещин. Каков исход заболевания?

Правильный ответ: Неблагоприятный, потеря зубов

Сформулируйте диагноз. Ваша тактика?

Разработчики;  
Заведующий кафедрой, профессор, д.м.н.  
Профессор, д.м.н.  
Ассистент кафедры, к.м.н.

Зеленский В.А.  
Доменюк Д.А.  
Иванчева Е.Н.