

УЧЕБНОЕ
ПОСОБИЕ

ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

КЛИНИЧЕСКИЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Под редакцией
О.З. Топольницкого, А.П. Гургенадзе

Министерство науки и высшего образования РФ

Рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.03 «Стоматология»

Регистрационный номер рецензии 722 от 18 апреля 2019 года



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2020

СОДЕРЖАНИЕ

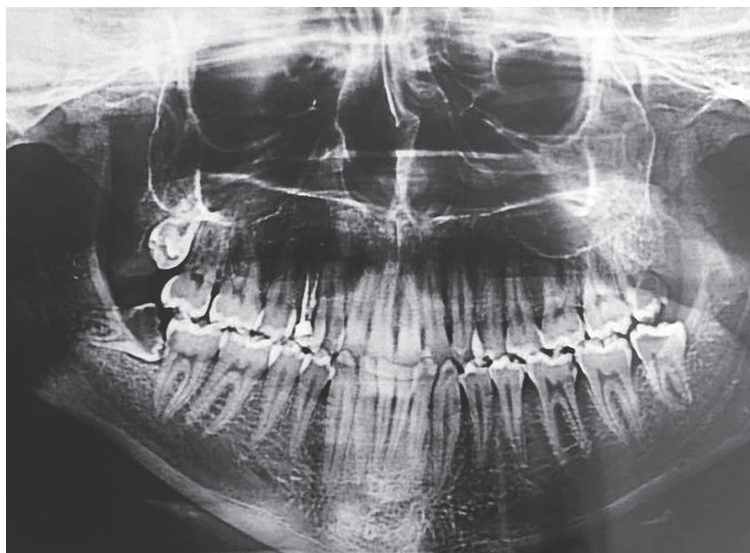
Коллектив авторов	4
Список сокращений и условных обозначений	5
Раздел 1. Клинические задачи	6
Клинические задачи (№ 1–10)	6
Клинические задачи (№ 11–20)	18
Клинические задачи (№ 21–30)	33
Клинические задачи (№ 31–40)	47
Клинические задачи (№ 41–50)	63
Клинические задачи (№ 51–60)	79
Клинические задачи (№ 61–70)	93
Клинические задачи (№ 71–80)	111
Клинические задачи (№ 81–90)	128
Клинические задачи (№ 91–100)	139
Клинические задачи (№ 101–111)	154
Раздел 2. Ответы на задачи	169
Ответы на клинические задачи (№ 1–10)	169
Ответы на клинические задачи (№ 11–20)	177
Ответы на клинические задачи (№ 21–30)	189
Ответы на клинические задачи (№ 31–40)	201
Ответы на клинические задачи (№ 41–50)	211
Ответы на клинические задачи (№ 51–60)	224
Ответы на клинические задачи (№ 61–70)	232
Ответы на клинические задачи (№ 71–80)	243
Ответы на клинические задачи (№ 81–90)	254
Ответы на клинические задачи (№ 91–100)	262
Ответы на клинические задачи (№ 101–111)	272
Список литературы	281

Раздел 1

КЛИНИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ

КЛИНИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ (№ 1–10)

Клиническая задача № 1



Задания.

1. Назовите представленную рентгенограмму и опишите ее.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Опишите этиологию и патогенез данного заболевания.
4. Укажите вид хирургического лечения.
5. Назовите возможные осложнения во время операции и в послеоперационном периоде.

Клиническая задача № 2

Ребенок, 9 лет. Жалобы на отсутствие зуба 2.1 в зубном ряду.

При осмотре: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не увеличены.

В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, зуб 2.1 отсутствует в зубном ряду, при пальпации в проекции зуба 2.1 определяется выбухание альвеолярного отростка верхней челюсти, по конфигурации соответствующее коронке зуба.

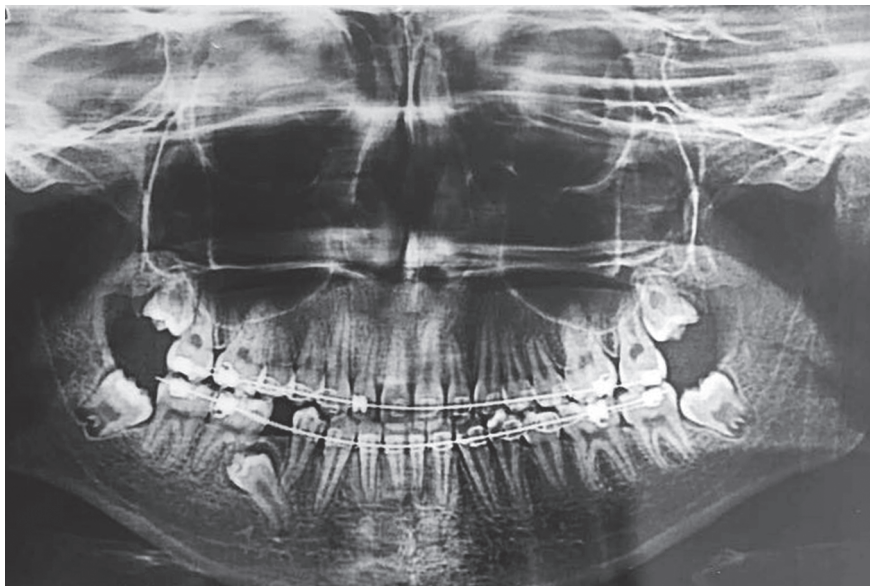
Проведено обследование.



Задания.

1. Назовите вид дополнительного обследования, опишите его.
2. Поставьте клинический диагноз.
3. Составьте план комплексного лечения и реабилитации ребенка, обоснуйте последовательность.
4. Опишите этапы хирургического лечения.
5. Укажите возможные исходы и осложнения лечения.

Клиническая задача № 3



Задания.

1. Назовите и опишите представленную рентгенограмму.
2. Поставьте клинический диагноз.
3. Составьте план лечения пациента.
4. Укажите этиологию данного заболевания, расскажите патогенез.
5. Укажите возможные исходы.

Клиническая задача № 4

На фото ребенок, 10 лет, с отсутствующим в зубном ряду зубом 1.1. Выше альвеолярного отростка имеется раневая поверхность с явной проекцией зуба 1.1.



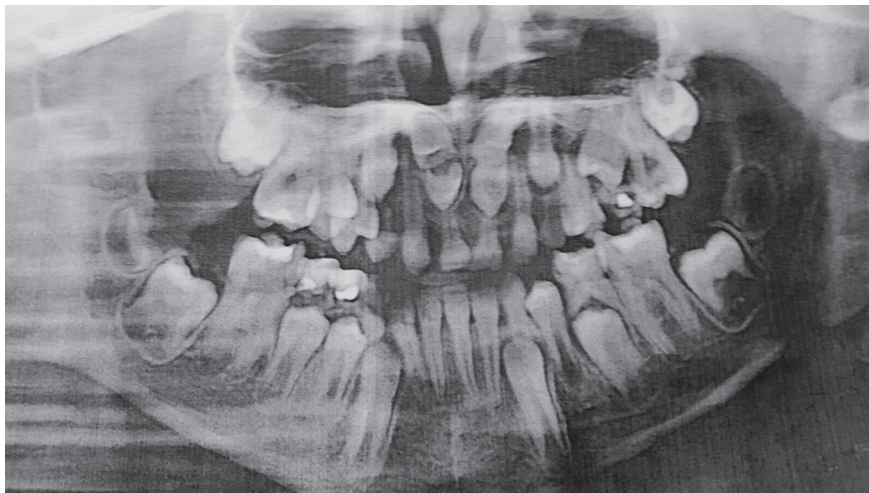
Задания.

1. Назовите вид проведенного лечения.
2. Предложите необходимый дополнительный метод обследования.
3. Перечислите предстоящие этапы лечения.
4. Укажите этиологию заболевания.
5. Предположите результат лечения.

Клиническая задача № 5

Ребенок, 8 лет. Жалобы на задержку прорезывания постоянных резцов.

Проведено рентгенологическое обследование.



Задания.

1. Назовите и опишите представленную рентгенограмму.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Укажите методы дополнительного обследования с ожидаемыми результатами.
4. Поставьте клинический диагноз.
5. Предложите план лечения ребенка.

Клиническая задача № 6

Ребенок, 9 лет. Жалобы на отсутствие фронтальных зубов на верхней челюсти.

Из анамнеза: после выпадения четырех резцов на верхней челюсти прорезались только два зуба. Ранее к врачу не обращались.

Данные объективного обследования: внешний осмотр без особенностей. В полости рта: зубы 1.1, 2.1 отсутствуют в зубном ряду. Альвеолярный отросток в области отсутствующих зубов 1.1, 2.1 утолщен. Пальпируется плотное безболезненное выбухание кости.



Задания.

1. Назовите представленную рентгенограмму и опишите ее.
2. Предложите дополнительные методы обследования.
3. Используя результаты дополнительных методов обследования, поставьте клинический диагноз.
4. Составьте план лечения и реабилитации больного.
5. Укажите место проведения лечения и вид обезболивания.

Клиническая задача № 7

Ребенок, 5 лет. Сутки назад под проводниковой анестезией лечили зуб 8.4, лечение проведено успешно. Утром следующего дня пожаловался на боли в области нижней губы справа. Общее состояние удовлетворительное, температура тела нормальная.



Задания.

1. Опишите *Status localis*.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Укажите причину данного состояния.
4. Предложите план лечения и укажите место лечения ребенка.
5. Дайте необходимые рекомендации родителям после проведения анестезии.

Клиническая задача № 8

Родители с ребенком обратились с жалобами на отсутствие зуба 1.1 в полости рта.

Из анамнеза: травма была получена 4 ч назад в результате падения ребенка дома с высоты собственного роста.

В клинике обследован (рис. 3).



Рис. 1



Рис. 2

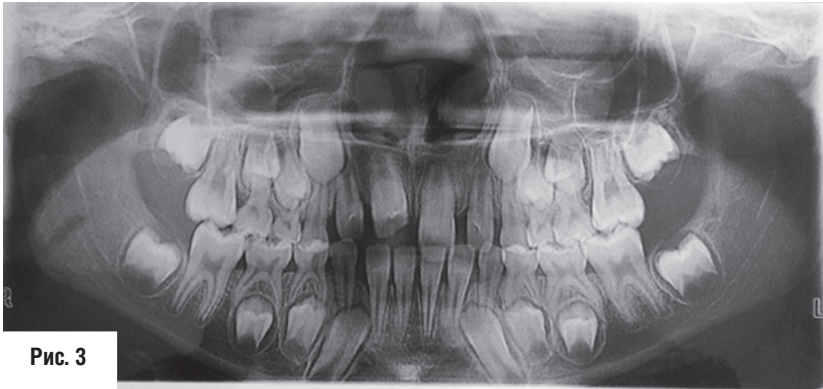


Рис. 3

Задания.

1. Опишите клиническую картину: внешний вид (рис. 1) и состояние полости рта (рис. 2).
2. Назовите и опишите результат обследования, представленный на рис. 3.
3. Укажите дополнительные методы обследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Поставьте клинический диагноз.
5. Составьте план лечения ребенка, назовите возможные исходы.

Клиническая задача № 9

Ребенок, 16 лет. Жалобы на боли в области нижней челюсти.

Из анамнеза: был избит неизвестными. Терял сознание, была неоднократная рвота. Обратился за помощью в травматологический пункт. Осмотрен нейрохирургом, госпитализирован в нейрохирургическое отделение. Проведена медикаментозная терапия: обезболивающая, противовоспалительная, ноотропные препараты, витаминотерапия (группы В).

Местно: конфигурация лица не изменена, открывание рта до 3 см, без девиации, безболезненное. При пальпации: костные ступеньки на всем протяжении нижней челюсти не определяются, при пальпации мышечковых отростков признаков дислокации и репозиции дисков не выявлено. В полости рта: зубы интактны. Пальпация альвеолярной части нижней челюсти в области зубов 3.3, 3.4 и правой ретромолярной области болезненна, патологической подвижности нет. Прикус: постоянный, физиологический, глубокий. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Проведено рентгенологическое обследование (рис. 1, а, б).



Рис. 1. Результаты рентгенологического обследования



Рис. 1. *Окончание.* Результаты рентгенологического обследования

Задания.

1. Укажите дополнительные методы обследования и консультации, необходимые пациенту.
2. Назовите и опишите результаты обследований, представленные на рис. 1, а, б.
3. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
4. Назначьте лечение.
5. Назовите возможные осложнения и исходы заболевания.

Клиническая задача № 10

В клинику кафедры обратились родители с ребенком.

Из анамнеза: травма была получена в результате дорожно-транспортного происшествия, ребенок находился на лечении и обследовании в нейрохирургическом отделении с диагнозом «ушиб головного мозга». В отделении челюстно-лицевой хирургии был поставлен диагноз «перелом задней стенки верхнечелюстной пазухи. Перелом нижней стенки орбиты со смещением. Множественные переломы нижней челюсти. Посттравматический отрыв зуба со смещением в мягкие ткани».

В клинике проведено обследование (рис. 1, а, б) и лечение (рис. 2) ребенка.

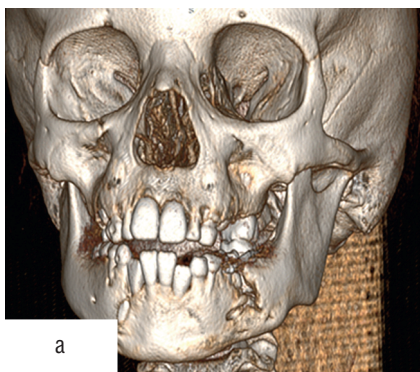


Рис. 1. Результаты рентгенологического обследования

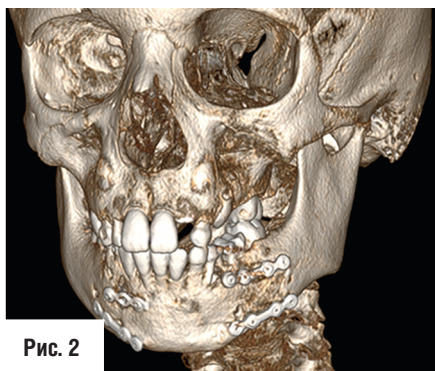


Рис. 2

Задания.

1. Укажите разновидность травмы, полученной ребенком.
2. Назовите и опишите результаты обследования, представленные на рис. 1, а, б.
3. На основании рентгенологической картины определите примерный возраст ребенка.
4. Назовите метод лечения, проиллюстрированный на рис. 2.
5. Укажите методы лечения переломов челюстей у детей.