

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения России
Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии



Клинический случай

Выполнила: студент группы ОС-503
Назарова Ирина Юрьевна

ФИО: Л.А.А.

Возраст: 7 лет 1 мес.

Жалобы: на выпадение пломбы, на застревание пищи в зубе сверху.

Анамнез заболевание: зуб ранее был лечен, пломба выпала 2 недели назад.

Анамнез жизни: аллергоанамнез спокойный, соматические заболевания отсутствуют, ОРВИ 1-2 раза в год.



Внешний осмотр: лицо симметричное, кожа физиологической окраски, трети лица пропорциональны. Открывание рта свободное, в полном объеме, пальпация ВНЧС безболезненна. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек бледно-розовая, влажная, блестящая, без видимых патологических изменений. Уздечки губ прикрепляются в средней трети альвеолярного отростка. При массировании околоушной слюнной железы из выводного протока выделяется капля прозрачной слюны. Слизистая твердого и мягкого неба, небных дужек, дна полости рта бледно-розовая, влажная, блестящая, без видимых патологических изменений. Сосочковый аппарат языка выражен в норме, уздечка прикрепляется к нижней трети языка.

St.localis: на жевательной поверхности зуба 5.5 определяется кариозная полость в пределах плащевого дентина, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненная.

	С								П	П	
1.6	5.5		5.3	5.2	1.1	2.1	6.2	6.3	6.4	6.5	2.6
4.6	8.5	8.4	8.3	4.2	4.1	3.1	3.2	7.3	7.4	7.5	3.6
	П									П	
КПУ+кп=5											

Диагноз: K02.1 кариес дентина зуба 5.5

Лечение

- Аппликационная анестезия – гель Лидоксор;
- Инфильтрационная анестезия – sol.Articaini 4%-1 ml 1:200000;
- Изоляция от слюны;
- Препарирование полости;
- Антисептическая обработка полости 0,05% раствором хлоргексидина;
- Пломбирование СИЦ – Глассин;
- Проверка окклюзии;
- Шлифование, полирование.

