

Перелік питань з розділу пародонтологія для студентів 4 курсу стоматологічного факультету

1. Анатомо-морфологічна характеристика пародонту.
2. Функції пародонту.
3. Кровообіг тканин пародонту.
4. Гістологічна будова ясен.
5. Ясенна борозна, анатомо-морфологічна характеристика.
6. Ясенна рідина її функціональне значення.
7. Вікові зміни пародонту і їх клінічне значення
8. Які ви знаєте класифікації хвороб пародонту?
9. На яких засадах побудована класифікація М.Ф. Данилевського (1994)?
10. Дати характеристику групі запальних уражень пародонту.
11. Охарактеризувати групу дистрофічно-запальних уражень тканин пародонту.
12. Які захворювання належать до групи прогресуючих і ідіопатичних захворювань з лізісом тканин пародонту?
13. Дати визначення поняттю „пародонтоми”.
14. Яка основна ознака відрізняє гінгівіт від пародонтиту?
15. За якими типами запальних змін розрізняють гінгівіти?
16. Який перебіг визначають при катаральній і гіпертрофічній формі гінгівіту?
17. При якій патології пародонту визначають атрофічні зміни в ясенній тканині?
18. Який перебіг пародонтозу визначають за класифікацією М.Ф. Данилевського (1994)?
19. Які із захворювань пародонту мають лише генералізоване поширення процесу, і до якої групи їх відносять за класифікацією М.Ф. Данилевського (1994)?
20. До якої групи відносять захворювання пародонту на тлі гістіоцитозу Х, за класифікацією Данилевського?
21. Класифікацію МКХ-10, її характеристика.
22. В чому полягає різниця між класифікацією М.Ф. Данилевського (1994) і класифікацією МКХ-10?
23. Яка основна ознака відрізняє гінгівіт від пародонтиту?
24. За якими типами запальних змін розрізняють гінгівіти?
25. Описати схему комплексного обстеження пародонтологічного хворого.
26. Які дані суб'єктивного обстеження вказують на патологічні зміни в тканинах пародонту?
27. Перерахувати показники, на підставі даних яких можна визначити ступінь запального процесу в яснах.
28. Які клінічні методи застосовують для визначення стану та вмісту ясенної борозни, ясенної та пародонтальної кишень?
29. Методика вимірювання глибини пародонтальної кишені.
30. Бензидинова проба. Методика проведення.
31. Формалінова проба. Описати методику проведення.
32. Рухомість зубів, причини виникнення, ступені патологічної рухомості зуба.
33. Травматична оклюзія, її види.
34. Методи визначення травматичної оклюзії. Оклюзіограма.
35. Місцеві травмуючі чинники, їх значення в етіології хвороб пародонту.
36. Визначення рН пародонтальних кишень.
37. Характеристика пародонтальних індексів.
38. Які індекси застосовують для визначення гігієнічного стану порожнини рота у пацієнтів?
39. Перерахувати індекси за допомогою яких визначають ступінь тяжкості запального процесу в тканинах пародонту.
40. Методика визначення індексу РМА, його трактування.

41. Методика визначення індексу ІГ, його трактування.
42. Методика визначення індексу ІІ, його трактування.
43. Методика визначення індексу СРІТН, його трактування.
44. Проба Шиллера-Писарева, методика проведення, трактування результатів.
45. Який із індексів застосовують при епідеміологічному обстеженні хворих на пародонтит?
46. Які лабораторні методи діагностики використовують при дослідженні хворих з патологією пародонту?
47. Які методи діагностики належать до цитологічних?
48. Описати метод ексfolіативної цитології та ротової цитодіагностики.
49. Метод реакції адсорбції мікроорганізмів. Яка діагностична цінність методу реакції адсорбції мікроорганізмів?
50. Описати метод визначення міграції лейкоцитів в порожнину рота (проба Ясиновського). Яка діагностична цінність проби Ясиновського?
51. Мікробіологічні методи діагностики, їх діагностична цінність.
52. Дослідження ясенної рідини: методика, діагностична цінність методу.
53. Які методи діагностики патології пародонту належать до біохімічних?
54. Біохімічне дослідження слини, діагностична цінність методу.
55. Клінічний аналіз крові та аналіз крові на цукор. Діагностична цінність методу.
56. Визначення вмісту вітаміну Е в крові. Діагностична цінність методу.
57. Визначення насиченості тканин аскорбіною кислотою. Діагностична цінність методу.
58. Які методи діагностики патології пародонту належать до імунологічних?
59. Шкірна проба за Р.Є. Кавецьким. Методика проведення та діагностична цінність методу.
60. Визначення рівня лізоциму в слині. Діагностична цінність методу.
61. Дослідження фагоцитарної активності лейкоцитів. Діагностична цінність методу.
62. Морфологічні методи дослідження тканин пародонту. Методика проведення та діагностична цінність методу.
63. Які методи дослідження відносяться до функціональних?
64. Які морфологічні структури пародонту досліджуються за допомогою функціональних методів дослідження?
65. Стоматоскопія, капіляроскопія: методика проведення, діагностична цінність.
66. Біомікроскопія, особливості проведення біомікроскопічного дослідження. Які зони слизової оболонки ясен досліджують за допомогою біомікроскопії?
67. Особливості структури капілярного русла у різних зонах слизової оболонки ясен в нормі та при патології, які виявляють за допомогою біомікроскопії.
68. Основні принципи діагностичного методу – реопародонтографії.
69. Які є кількісні та якісні показники реопародонтографії?
70. Які зміни спостерігаються на реопародонтограмі при захворюваннях пародонту?
71. Фотоплетизмографія: основні характеристики методу.
72. Полярографія: основні характеристики методу.
73. Метод термометрії тканин пародонту. Особливості діагностики із використанням методу термометрії.
74. Види рентгенографії, покази, значення.
75. Прицільна рентгенографія, переваги, недоліки.
76. Ортопантомографія, покази.
77. Ехоостеометрія, покази, значення.
78. Які види немінералізованих назубних відкладень можуть утворюватись, яка між ними різниця?
79. Які види мінералізованих назубних відкладень можуть утворюватись, яка між ними різниця?

80. Який склад м'якого зубного нальоту?
81. З чого складається зубна бляшка?
82. Який механізм утворення назубного нальоту?
83. Який механізм утворення надясенного зубного каменю?
84. Який механізм утворення підясенного назубного каменю?
85. Як м'які зубні відкладення впливають на тканини пародонту?
86. Який вплив зубного каменю на пародонт?
87. Який мікробний склад назубного нальоту?
88. Який мікробний склад назубної бляшки, після її дозрівання?
89. З чого складається назубний камінь?
90. Який вплив чинять мікроорганізми назубної бляшки на тканини пародонту?
91. Як проводять видалення м'яких назубних відкладень?
92. Які препарати використовують при видаленні м'якого назубного нальоту? Яка їхня дія?
93. Як проводять видалення пігментованого назубного нальоту?
94. Які є способи видалення зубного каменю?
95. Які інструменти використовують для механічного (інструментального) видалення назубного каменю?
96. З якою метою проводять полірування поверхні кореня?
97. Які препарати використовують для хімічного впливу на назубний камінь? З якою метою?
98. Як використовують ультразвук для видалення назубного каменю?
99. Які типи ультразвукових апаратів використовують для зняття зубного каменю?
100. Що таке повітряно-абразивні системи для очищення поверхні зубів? З якою метою їх використовують?
101. Аплікації на ясна яких препаратів проводять після зняття назубного нальоту та назубного каменю? З якою метою?
102. Етіологія та патогенез гострого та хронічного папіліту.
103. Етіологічні фактори виникнення папіліту.
104. Які патологічні зміни виникають в ясенному сосочку під впливом різних травмуючи чинників
105. Механізм розвитку хронічного папіліту.
106. Клінічні ознаки гострого катарального папіліту.
107. Клінічні ознаки хронічного катарального папіліту.
108. Клінічні ознаки хронічного гіпертрофічного папіліту
109. Клінічні ознаки виразкового папіліту.
110. Які основні методи дослідження необхідно провести для діагностики папіліту?
111. Диференційна діагностика папіліту.
112. Які помилки спостерігаються при диференційній діагностиці папіліту?
113. Медикаментні препарати для лікування папіліту. Рецептатура.
114. Особливості лікування гострої та хронічної форм папіліту.
115. Визначення катарального гінгівіту.
116. Місцеві чинники, що спричиняють виникнення катарального гінгівіту.
117. Роль мікрофлори в етіопатогенезі запальних захворювань ясен.
118. Зубний наліт та його вплив на розвиток запальних процесів у пародонті.
119. Первинна травматична оклюзія, значення у виникненні хвороб пародонту.
120. Аномалії прикусу та положення окремих зубів.
121. Аномалії анатомічної будови тканин ясен.
122. Вплив шкідливих звичок на виникнення захворювань пародонту.
123. Значення гігієни порожнини рота у розвитку запальних хвороб пародонту.
124. Назвіть причини, які приводять до виникнення катарального гінгівіту.
125. Опишіть патологічні зміни при катаральному гінгівіті.
126. Клінічно-морфологічна характеристика гострого катарального гінгівіту.
127. Клінічно-морфологічна характеристика хронічного катарального гінгівіту.

128. Які етапи включає в себе діагностика катарального гінгівіту у хворих з підозрою на нього?
129. Додаткові методи дослідження для постановки діагнозу гострого катарального гінгівіту.
130. Додаткові методи дослідження для постановки діагнозу хронічного катарального гінгівіту.
131. Диференційна діагностика гострого та хронічного катарального гінгівіту.
132. Які помилки спостерігаються при диференційній діагностиці хронічного катарального гінгівіту від симптоматичного катарального гінгівіту при пародонтиті?
133. Які помилки допускаються лікарем при постановці діагнозу катаральний гінгівіт?
134. Значення катарального гінгівіту у виникненні запальних захворювань пародонту?
135. Вкажіть основні принципи лікування катарального гінгівіту.
136. Особливості фармакотерапії при лікуванні гострого катарального гінгівіту.
137. Особливості фармакотерапії при лікуванні хронічного катарального гінгівіту в порівнянні з гострим катаральним гінгівітом.
138. Основні принципи місцевого лікування катарального гінгівіту залежно від фази запалення.
139. Основні принципи загального лікування катарального гінгівіту.
140. Дайте характеристику фармакологічним препаратам, які застосовуються при лікуванні катарального гінгівіту.
141. До якого методу вдаються за потреби пролонгації дії препаратів?
142. Що таке відкритий і закритий метод медикаментного лікування гінгівіту?
143. Що таке іригація, аплікація, інстиляція? Коли застосовують ці методи?
144. Поясніть механізм дії препаратів, які покращують мікроциркуляцію.
145. Чому недоцільно застосовувати антибіотики при лікуванні хронічних гінгівітів?
146. Фізіотерапевтичні методи лікування катарального гінгівіту.
147. Фітопрепарати, які використовуються для лікування катарального гінгівіту.
148. Етіологічні фактори виникнення гіпертрофічного гінгівіту.
149. Класифікація гіпертрофічного гінгівіту.
150. Які етапи включає в себе діагностика гіпертрофічного гінгівіту у хворих з підозрою на нього?
151. Характеристика скарг хворого на гіпертрофічний гінгівіт.
152. Клінічна характеристика набрякової форми гіпертрофічного гінгівіту.
153. Дані параклінічних методів дослідження пацієнта із набряковою формою гіпертрофічного гінгівіту.
154. Інформативність функціональних методів дослідження стану тканин пародонту у хворих на гіпертрофічний гінгівіт.
155. Результати лабораторних методів дослідження стану тканин пародонту у хворих на гіпертрофічний гінгівіт.
156. Стан кісткової тканини альвеолярних паростків у пацієнтів з гіпертрофічним гінгівітом.
157. Патоморфологічні зміни тканин пародонту при набряковій формі гіпертрофічного гінгівіту.
158. Клінічна характеристика фіброзної форми гіпертрофічного гінгівіту.
159. Дані параклінічних методів дослідження пацієнта із фіброзною формою гіпертрофічного гінгівіту.
160. Патоморфологічні зміни тканин пародонту при фіброзній формі гіпертрофічного гінгівіту.
161. Які відмінності в клінічних картинах різних форм гіпертрофічного гінгівіту?
162. Захворювання, які необхідно диференціювати з гіпертрофічним гінгівітом.
163. Диференційна діагностика гіпертрофічного набрякової форми.
164. Диференційна діагностика гіпертрофічного фіброзної форми.

165. Помилки на етапах постановки діагнозу хворим на гіпертрофічний гінгівіт.
166. Характеристика методів лікування гіпертрофічного гінгівіту.
167. Етіотропна терапія гіпертрофічного гінгівіту.
168. Усунення травматичних чинників при комплексному лікуванні гіпертрофічного гінгівіту.
169. Методи місцевого лікування гіпертрофічного гінгівіту залежно від форми та ступеню захворювання.
170. Медикаментна терапія набрякової форми гіпертрофічного гінгівіту.
171. Основні групи фармакологічних препаратів, які застосовують для лікування набрякової форми гіпертрофічного гінгівіту.
172. Склерозувальна терапія гіпертрофічного гінгівіту. Показання до застосування.
173. Препарати для поверхневої склерозувальної терапії. Рецептатура, фармакодинаміка. Методика застосування.
174. Препарати для глибокої склерозувальної терапії. Рецептатура, фармакодинаміка. Методика застосування.
175. Фітопрепарати, які використовуються для лікування катарального гінгівіту
176. Показання до застосування хірургічних методів лікування гіпертрофічного гінгівіту.
177. Суть хірургічних методів лікування при гіпертрофічному гінгівіті.
178. Показання до застосування фізіотерапевтичних методів лікування гіпертрофічного гінгівіту.
179. Етіологія виразкового гінгівіту.
180. Значення фузо-спериліарного комплексу мікроорганізмів у виникненні виразкового гінгівіту.
181. Класифікація виразкового гінгівіту.
182. Етапи діагностики виразкового гінгівіту у хворих з підозрою на нього?
183. Дані суб'єктивного обстеження пацієнтів з підозрою на виразковий гінгівіт.
184. Клінічна характеристика гострого виразкового гінгівіту.
185. Дані додаткових методів дослідження пацієнта із гострим виразковим гінгівітом.
186. Інформативність функціональних методів дослідження стану тканин пародонту у хворих на виразковий гінгівіт.
187. Результати лабораторних методів дослідження стану тканин пародонту у хворих на виразковий гінгівіт.
188. Патоморфологічні зміни тканин пародонту при гострому виразковому гінгівіті.
189. Скарги пацієнта з хронічним виразковим гінгівітом
190. Клінічна характеристика хронічного виразкового гінгівіту.
191. Дані додаткових методів дослідження пацієнта із хронічним виразковим гінгівітом.
192. Патоморфологічні зміни тканин пародонту при хронічному виразковому гінгівіті.
193. Які відмінності в клінічних картинах гострого і хронічного виразкового гінгівіту?
194. Захворювання, які необхідно диференціювати з виразковим гінгівітом.
195. Диференційна діагностика самостійного і симптоматичного виразкового гінгівіту.
196. Помилки на етапах постановки діагнозу хворим на виразковий гінгівіт.

197. Основні принципи лікування виразкового гінгівіту.
198. Загальна терапія виразкового гінгівіту.
199. Місцева терапія виразкового гінгівіту.
200. Характеристика методів лікування виразкового гінгівіту залежно від перебігу та ступеню захворювання.
201. Етіотропна терапія виразкового гінгівіту.
202. Усунення травматичних чинників при комплексному лікуванні виразкового гінгівіту.

203. Основні групи фармакологічних препаратів, які застосовують для лікування гострого виразкового гінгівіту.
204. Визначення локалізованого пародонтиту.
205. Диференційна діагностика ясенної борозни, ясенної та пародонтальної кишень.
206. Клінічно-морфологічна характеристика ясенної кишені.
207. Механізм утворення пародонтальної кишені.
208. Основні синдроми пародонтиту.
209. Диференційна діагностика самостійного і симптоматичного катарального гінгівіту.
210. Різновидності пародонтальних кишень, їх характеристика.
211. Види та характеристика остеопатій кісткової тканини при запально-дистрофічних хворобах пародонту.
212. Травматична оклюзія, її види, характеристика.
213. Рухомість зубів. Методика визначення.
214. Клінічно-рентгенологічні ознаки локалізованого пародонтиту I ступеню тяжкості.
215. Клінічно-рентгенологічні ознаки локалізованого пародонтиту II ступеню тяжкості.
216. Клінічно-рентгенологічні ознаки локалізованого пародонтиту III ступеню тяжкості.
217. Пародонтальний абсцес, клінічні вияви, діагностика
218. Диференційна діагностика локалізованого пародонтиту.
219. Методи лікування локалізованого пародонтиту.
220. Що таке профілактика?
221. Які види і методи профілактики запальних уражень пародонту Ви знаєте?
222. Охарактеризуйте види профілактичних заходів хвороб пародонту.
223. Етіологічні та патогенетичні підходи до профілактики.
224. Які чинники спричиняють виникнення захворювань тканин пародонту?
225. Який вплив місцевих патологічних чинників на розвиток захворювань тканин пародонту?
226. Роль загальних чинників у розвитку захворювань тканин пародонту.
227. Назубні відкладення. Класифікація, характеристика.
228. Травматична оклюзія. Визначення, класифікація.
229. Причини виникнення травматичної оклюзії.
230. Роль мікрофлори у розвитку захворювань тканин пародонту.
231. Роль шкідливих звичок у розвитку захворювань тканин пародонту.
232. Роль аномалій будови анатомічних утворів слизової оболонки порожнини рота у розвитку захворювань тканин пародонту.
233. Імунологічні механізми впливу на розвиток захворювань тканин пародонту.
234. Роль гіповітамінозів у розвитку захворювань тканин пародонту.
235. Нервово-трофічні порушення та їх роль у розвитку захворювань тканин пародонту.
236. Роль ендокринних порушень у розвитку захворювань тканин пародонту.
237. Порушення обміну речовин та їх роль у розвитку захворювань тканин пародонту.
238. Серцево-судинні зміни та їх роль у розвитку захворювань тканин пародонту.
239. Клініко-морфологічна характеристика початкового ступеня тяжкості генералізованого пародонтиту.
240. Провести диференційну діагностику між початковим та I ступенями генералізованого пародонтиту.
241. Клініко-морфологічна характеристика I ступеня тяжкості генералізованого пародонтиту.
242. Клініко-морфологічна характеристика II ступеня тяжкості генералізованого пародонтиту.

243. Клініко-морфологічна характеристика III ступеня тяжкості генералізованого пародонтиту.
244. Зміни кісткової тканини альвеолярного паростка при генералізованому пародонтиті різних ступеней тяжкості.
245. Рентгенологічна картина генералізованого пародонтиту I ступеню тяжкості.
246. Рентгенологічна картина генералізованого пародонтиту II ступеню тяжкості.
247. Рентгенологічна картина генералізованого пародонтиту III ступеню тяжкості.
248. Диференційна діагностика генералізованого пародонтиту та пародонтозу за рентгенологічними ознаками.
249. Диференційна діагностика початкового ступеня тяжкості генералізованого пародонтиту.
250. Провести диференційну діагностику між I та II ступенем генералізованого пародонтиту.
251. Провести диференційну діагностику між II та III ступенями генералізованого пародонтиту.
252. Сформулюйте основні принципи комплексного лікування генералізованого пародонтиту.
253. У чому полягає місцеве етіотропне лікування генералізованого пародонтиту?
254. Якою є мета загальної етіотропної терапії?
255. На які ланки патологічного процесу спрямована патогенетична терапія генералізованого пародонтиту?
256. У чому суть симптоматичного лікування хворих на генералізованого пародонтиту?
257. Методи усунення травматичної оклюзії.
258. Що таке відкритий і закритий метод медикаментного лікування гінгівіту?
259. Класифікація хірургічних методів лікування в пар одонтології.
260. Показання та протипоказання до хірургічного лікування генералізованого пародонтиту.
261. Схема лікування хворих на генералізований пародонтит початкового ступеню тяжкості.
262. Схема лікування хворих на генералізований пародонтит хронічного перебігу I ступеню тяжкості.
263. Схема лікування хворих на генералізований пародонтит хронічного перебігу II ступеню тяжкості.
264. Схема лікування хворих на генералізований пародонтит хронічного перебігу III ступеню тяжкості.
265. Схема лікування хворих на генералізований пародонтит I ступеню тяжкості в стадії загострення.
266. Схема лікування хворих на генералізований пародонтит II ступеню тяжкості в стадії загострення.
267. Схема лікування хворих на генералізований пародонтит III ступеню тяжкості в стадії загострення.
268. Перерахуйте місцеві чинники, котрі призводять до ураження тканин пародонту.
269. Класифікація назубних відкладень і їх роль у виникненні захворювань тканин пародонту.
270. Методи видалення назубних відкладень.
271. Контактний пункт. Визначення. Його значення, як місцевого чинника виникнення захворювань пародонту.
272. Особливості препарування каріозних порожнин II класу за Блекум.
273. Особливості медикаментозного опрацювання каріозної порожнини.
274. Особливості пломбування каріозної порожнини II класу за Блекум. Вибір пломбувального матеріалу.

275. Методика сендвіч-техніки пломбування каріозних порожнин II класу за Блеком при хворобах пародонту.
Що таке травматична оклюзія? Чинники, котрі спричинюють травматичну оклюзію.
276. Характеристика первинної травматичної оклюзії.
277. Характеристика вторинної травматичної оклюзії.
278. Методи визначення травматичної оклюзії.
279. Методи усунення травматичної оклюзії.
280. Види шинувань при захворюваннях пародонту.
281. Показання до тимчасового шинування зубів. Переваги тимчасового шинування.
282. Чим відрізняється медикаментне лікування симптоматичного і самостійного гінгівіту?
283. Чи однакова мета лікування самостійного та симптоматичного гінгівіту?
284. На яких етапах лікування ГП проводять медикаментну терапію симптоматичного гінгівіту?
285. Що таке відкритий і закритий метод медикаментного лікування гінгівіту?
286. Що таке іригація, аплікація, інстиляція? Коли застосовують ці методи?
287. До якого методу вдаються за потреби пролонгації дії препаратів?
288. Поясніть механізм дії препаратів, які покращують мікроциркуляцію.
289. Назвіть показання до застосування антибіотикотерапії.
290. Пародонтальні пов'язки. Визначення.
291. Класифікація пародонтальних пов'язок.
292. Показання та протипоказання до використання пародонтальних пов'язок.
293. Вимоги до пародонтальних пов'язок.
294. Недоліки пародонтальних пов'язок.
295. Описати техніку накладання лікувальних пародонтальних пов'язок.
296. Які рецепти пародонтальних пов'язок Ви знаєте?
297. Полімерні плівки. Види, варіанти.
298. Переваги та недоліки полімерних плівок.
299. Класифікація лікувальних плівок за фармакотерапевтичними вимогами.
300. Як поділяються методи хірургічних втручань на пародонті?
301. Яка класифікація хірургічних методів лікування в пародонтології?
302. Хірургічні методи лікування з елементами пародонтопластики.
303. Кюретаж. Визначення, види, техніка проведення.
304. Гінгівотомія. Види, техніка проведення.
305. Гінгівектомія. Види, техніка проведення.
306. Показання та протипоказання до хірургічного лікування ГП.
307. Операційне втручання з метою корекції присінку порожнини рота. Визначення, методика проведення.
308. Операційні методи при неможливості збереження зуба або його частини.
309. Класифікація матеріалів для прискорення регенерації кісткової тканини пародонту.
310. Для чого використовують ортопедичні методи лікування ГП?
311. Якими способами можна зменшити навантаження на пародонт?
312. Які показання до вибіркового пришліфовування зубів?
313. Що таке шинування зубів?
314. Які види шинування Ви знаєте?
315. Покази до використання ортодонтичного лікування і які можуть виникати наслідки при патології пародонту?
316. Що таке дистрофія?
317. Пародонтоз. Характеристика синдромукомплексу дистрофічного ураження тканин пародонту.
318. На тлі яких загальних порушень формується дистрофія?
319. Для якої вікової групи характерна дистрофія? Чому?

320. Як виявляється дистрофія у тканинах пародонту?
321. Особливості виявів дистрофії у кістковій тканині.
322. Що таке остеопороз, остеосклероз?
323. Чим відрізняється резорбція від атрофії кісткової тканини?
324. Нагадайте чинники ініціації резорбції при генералізованому пародонтиті. Чи мають вони місце при пародонтозі?
325. Поясніть збереження цілісності кортикальної пластинки альвеолярних відростків і одночасне зменшення висоти кістки.
326. Який загальний рисунок губчастої кістки за даними ортопантомограми характерний для пародонтозу? Поясніть чергування вогнищ остеопорозу та остеосклерозу.
327. Звуження чи розширення періодонтальної щілини характерне для пародонтозу?
328. Рентгенологічні ознаки пародонтозу I ступеню тяжкості.
329. Рентгенологічні ознаки пародонтозу II ступеню тяжкості.
330. Рентгенологічні ознаки пародонтозу III ступеню тяжкості.
331. Поясніть причини патологічного стирання твердих тканин.
332. У чому виявляються компенсаційні механізми порушення біомеханіки сил при пародонтозі?
333. Які додаткові методи обстеження виявляють судинні зміни в тканинах пародонту?
334. Які зміни біохімії крові при пародонтозі?
335. Які додаткові методи обстеження кісткової тканини інформативні для виявлення остеопорозу?
336. Які рекомендації може дати лікар-пародонтолог для призупинення патологічного процесу на загально-соматичному рівні і на місцевому рівні в тканинах пародонту?
337. Які етіологічні чинники слід шукати в осіб молодого віку?
338. Які з відомих фізіотерапевтичних процедур поліпшують кровопостачання тканин пародонту?
339. Що таке ідіопатичні захворювання пародонту?
340. Які симптоми характерні для більшості ідіопатичних захворювань?
341. Еозинофільна гранульома. Симптоми, форми.
342. Клінічні вияви хвороби Гоше.
343. Хвороба Хенда-Шіллера-Крісчена. Клінічні вияви.
344. Синдром Папійона-Лефевра. Клінічні та рентгенологічні ознаки.
345. Синдром Ослера. Клініка, діагностика.
346. Лабораторні методи діагностики ідіопатичних захворювань пародонту.
347. Які порушення обміну та природжені захворювання супроводжуються прогресуючим лізисом тканин пародонту?
348. Хвороби крові, які супроводжують прогресуючий лізис тканин пародонту.
349. Клінічні ознаки хвороби Леттере-Зіве.
350. Хвороба Іценко-Кушінга, клініка, лікування.
351. Клініка, діагностика, принципи лікування еозинофільної гранульоми.
352. Передпухлинні захворювання (визначення та їх характеристика).
353. Основні морфологічні ознаки передраку.
354. Доброякісні пухлини тканин пародонту. Ознаки.
355. Фіброма, клініка, діагностика. Диференціальна діагностика фіброми.
356. Лікування хворих на фіброму.
357. Фіброматоз ясен, клініка, лікування.
358. Діагностика фіброматозу ясен
359. Епулід, види, діагностика, лікування.
360. Яка причина значної розповсюженості і тяжкості захворювань пародонту у діабетиків?
361. Який взаємозв'язок виявлено між ГП та атеросклерозом?

362. Чим пояснюється ризик погіршення пародонтологічного статусу у період вагітності?
363. Які особливості проведення професійної гігієни у хворих на інфекційний ендокардит?
364. Прийом яких медикаментів може викликати ураження тканин пародонту?
365. Як впливають тяжкі захворювання тканин пародонту на плід у вагітних?
366. Які рентгенологічні ознаки ГП виявляються при супутній патології щитоподібної залози?
367. Які патологічні зміни відбуваються у тканинах пародонту у хворих на СНД?
368. Яке першочергове дослідження необхідно здійснити лікарю-пародонтологу при підозрі у пацієнта гострого лейкозу?
369. Які особливості лікування пародонтологічних хворих із загальним дизбактеріозом кишківника?
370. Вкажіть ускладнення які можуть виникнути під час лікування генералізованого пародонтиту.
371. Які помилки виникають при диференційній діагностиці генералізованого пародонтиту?
372. Яка особливість рентгенографії зубів при генералізованому пародонтиті?
373. Основні помилки лікаря при диференційній діагностиці пародонтозу.
374. Помилки та ускладнення при лікуванні гістіоцитозів Х.
375. Можливі ускладнення які можуть виникнути при лікуванні пародонтом.
376. Які лабораторні методи діагностики є найбільш інформативними для встановлення правильного діагнозу захворювань пародонту?
377. Місцева медикаментозна терапія генералізованого пародонтиту загостреного перебігу. Помилки та ускладнення при лікуванні генералізованого пародонтиту.
378. Якої помилки найчастіше припускається лікар-стоматолог при лікуванні пародонтозу?
379. Які основні види фізіотерапії? На яких етапах лікування їх слід використовувати?
380. Механізм дії фізичних чинників на організм.
381. Показання та протипоказання до застосування фізіотерапевтичних методів лікування хвороб пародонту.
382. Фізіотерапевтичні методи, що використовуються в терапії хвороб пародонту.
383. Механізм дії фізіотерапевтичних методів при лікуванні гінгівітів.
384. Механізм дії фізіотерапевтичних методів при лікуванні пародонтиту.
385. Механізм дії фізіотерапевтичних методів при лікуванні пародонтозу.
386. Які види і методи профілактики хвороб пародонту Ви знаєте?
387. Що таке первинна профілактика хвороб пародонту?
388. Що таке вторинна профілактика хвороб пародонту?
389. Що таке третинна профілактика хвороб пародонту?
390. Що таке екзогенна профілактика?
391. Що таке ендогенна профілактика?
392. Які засоби використовують для профілактики хвороб пародонту?
393. Які принципи раціонального харчування Ви знаєте?
394. Яких правил необхідно дотримуватись при споживанні їжі?
395. Профілактика захворювань тканин пародонту. Етіологічні та патогенетичні підходи до профілактики.
396. Суспільні заходи профілактики захворювань пародонту.
397. Індивідуальні заходи профілактики захворювань тканин пародонту.
398. Роль засобів гігієни в профілактиці захворювань тканин пародонту.
399. Алгоритм індивідуальної гігієни порожнини рота при різному стані тканин пародонту.

400. Диспансеризація хворих на захворювання тканин пародонту. Загальні принципи. Документація.
401. Диспансеризація хворих на патологію пародонту. Оцінка ефективності диспансеризації.