

ONTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45-
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН	1 стр. из 1

**Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в  
 ЦПН  
 (с использованием алгоритма выполнения)  
 Одонтопрепарирование под искусственные коронки.**

**Специальность:** Стоматология  
**Дисциплина:** Несъемное протезирование  
**Курс:** 4  
**Кафедра:** Хирургической и ортопедической стоматологии  
**Составители:** Ширынбек.И.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИСІНА АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45-
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		2стр. из 1

Рассмотрено на заседании кафедры «Хирургической и ортопедической стоматологии»

Протокол № 4 от 22.11 2022г

Заведующий кафедрой  к.м.н. и.о. доцента Шукпаров А.Б.

**1. Наименование клинического навыка:**

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Онтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45- 3стр. из 1
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН	

Одонтотрепарирование под искусственные коронки.

2. **Цель:** Формирование практических навыков по одонтотрепарированию зубов.
3. **Время необходимое для предварительного инструктажа и демонстрации навыка на манекене:** 10 минут.
4. **Время необходимое для самостоятельного освоения навыка:** 5 минут.
5. **Необходимые теоретические знания для освоения клинического навыка:**
  1. Анатомия зуба, периодонта, преддверия и собственно полости рта.
  2. Асептика и антисептика.
  3. Инструментарий для препарирования зубов.
  4. Показания к протезированию зубов металлокерамическими коронками.
6. **Перечень тренажеров, манекенов, моделей, наглядных пособий:**
  1. Мобильный стоматологический тренажер .
  2. Модель верхней и нижней челюсти с десной.
7. **Перечень медицинских изделий, оборудования:**
  1. Набор стоматологических инструментов ( пинцет, зеркало, гладилка, зонд, карпульный шприц, карпульная игла, анестетик, боры, маркировочный карандаш)
  2. Биологический препарат зуба в загипсовке.
  3. Одноразовые перчатки, маски.

**8. Алгоритм выполнения навыка:**

**Требования, предъявляемые к искусственным коронкам:**

- Должна восстанавливать анатомическую форму зуба.
- Должна восстанавливать объем коронки естественного зуба (высота и ширина).
- Обеспечивать правильное взаимоотношение с рядом стоящими зубами и антагонистами, а следовательно непрерывность зубной дуги и ее функциональное единство.
- Край искусственной коронки должен плотно охватывать шейку зуба.
- Край коронки должен погружаться в зубодесневую борозду на ½ ее глубины (максимально до 0,2 мм).
- Искусственная коронка не должна завывать межальвеолярную высоту (не должно быть преждевременных контактов).
- Искусственная коронка должна отвечать эстетическим требованиям.

**Одонтотрепарирование под искусственные коронки.**

Во время препарирования зубов перед врачом стоят следующие задачи:

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии» Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН	044/45- 4стр. из 1

создать такую форму зуба, которая удовлетворяла бы всем требованиям, к выбранной конструкции искусственных коронок, с учетом снятия минимального количества твердых тканей;

-производить сошлифовывание, не травмируя соседние зубы, маргинальный пародонт, не разрушая и не травмируя пульпу зуба.

-препарировать таким образом, чтобы пациент испытывал как можно меньше неприятных ощущений.

-Объем сошлифовываемых твердых тканей зуба зависит от толщины стенки выбранной искусственной коронки:

-штампованную коронку (стальную) – 0,2-0,22 мм.

-под штампованную коронку (золотую) – 0,22-0,25 мм

-под цельнолитую металлическую коронку – 0,3-0,5 мм

-под комбинированную металлопластмассовую и металлокерамическую коронку – 1,3-1,5 мм.

Алгоритм действия:

1. **Сепарация.** Контактные поверхности препарируют на конус под углом не более 5-7°. Сошлифовывают до 1 мм твердых тканей зуба с образованием уступа. Стенки гладкие, ровные, конвергируют под углом 5-7°. Уступ создается частично, повторяет контуры десневого сосочка.

2. **Препарирование** оральной, вестибулярной, жевательной поверхностей (режущего края). Для равномерного сошлифовывания наносят маркировочные борозды. Уступ формируют на уровне десны, затем погружают его под десну на глубину, равную половине глубины зубодесневой борозды или пародонтального кармана.

На вестибулярной и оральной поверхностях экватор сошлифован. Стенки сошлифованы на глубину маркировочной борозды. Оклюзионная поверхность сошлифована для цельнолитых коронок – на 0,3-0,5 мм, для комбинированных коронок: у центральных резцов верхней челюсти – на 1,0-1,2 мм, у боковых резцов верхней челюсти – на 0,8-1,0 мм, у клыков и премоляров верхней и нижней челюсти – на 1,2-1,4 мм, у моляров верхней и нижней челюсти – на 1,3-1,5 мм. Уступ формируется круговой или вестибулярный. Допускается отсутствие или символ уступа на резцах нижней челюсти и последних моляров.

3. **Контроль качества** препарирования зубов, коррекция недостатков. Получение контрольной модели зубного ряда с отпрепарированными зубами.

4. **Финишная обработка.** Все поверхности гладкие, анатомическое строение зуба сохранено, но зуб уменьшен в размере на толщину искусственной коронки. Переходы с одной поверхности на другую –

ONTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Онтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> 1979	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45-
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		5стр. из 1

плавные. Уступ сформирован, его ширина от 0,6, до 1,0 мм. Стенки культи зуба конвергируют в пределах 3-5о (до 10о). Форма культи зуба – усеченный конус.

**9. Задания:**

1. Разделиться на группы по два человека. Один из студентов выполняет роль ассистента, другой выполняет роль врача.
2. Продемонстрировать на фантоме этапы препарирования зуба.
3. Поменяться ролями, повторить демонстрацию.

**10. Алгоритм выполнения навыка в ЦПН:**

№	Выполнение навыка		
1	Убедиться в том, что анестезия подействовала. Обработать операционное поле р-ром йода.		
2	Контактные поверхности препарировать на конус под углом не более 5-7о. Сошлифовывать до 1 мм твердых тканей зуба с образованием уступа.		
3	Нанести маркировочные борозды, маркировочным карандашом.		
4	Сформировать уступ на уровне десны сошлифовывая стенки по маркировке, держать бор параллельно стенке зуба.		
5	Погрузить уступ под десну на глубину, равную половине глубины зубодесневой борозды или пародонтального кармана.		
6	Получить контрольную модель зубного ряда с отпрепарированными зубами.		
7	Провести финишную обработку культи.		

**11. Материалы для самооценки по теме занятия:**

1.Одонтотрепарирование начинают с ... поверхности.

- a) язычной
- b) контактной
- c) жевательной (режущей)
- d) щечной
- e) небной

2.Первым этапом препарирования зубов является:  
 сошлифовывание на вестибулярной поверхности  
 сепарация контактных поверхностей  
 планирование на диагностической модели

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45-
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		бстр. из 1

сглаживание граней зуба

препарирование придесневой части

3. Угол схождения поверхностей препарированного зуба под фарфоровую коронку

- a) 30 гр.
- b) 6 гр.
- c) 20 гр.
- d) 2 гр.
- e) 12 гр.

4. Метод ретракции десны при помощи нити пропитанной вазоконстриктором:

- a) физический
- b) механический
- c) химико- физический
- d) фармако-механический
- e) медикаментозный

5. В результате препарирования под фарфоровую или пластмассовую коронку культия зуба приобретает:

- a) конусовидную форму
- b) цилиндрическую форму
- c) прямоугольную форму
- d) квадратную форму
- e) округлую форму

6. При подготовке придесневой части зуба под фарфоровую коронку НЕ создают:

- a) уступ с выемкой
- b) прямой уступ
- c) прямой уступ со скошенным краем
- d) клиновидный уступ
- e) уступ с вершиной

7. Ширина уступа варьирует от:

- a) 2мм
- b) 0,3-0,5мм
- c) 2-3мм
- d) 0,6-1,5мм
- e) 3.5-4мм

8. Показания к применению искусственных коронок все КРОМЕ:

незначительное разрушение коронки зуба

значительное разрушение коронки зуба

повышение или восстановление высоты прикуса

восстановление нарушенных эстетических норм

ОНТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45- 7стр. из 1
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		

укрепление несъемных протезов

9. Искусственная коронка погружается в зубо-десневой карман минимально на:

- a) 2мм
- b) 1мм
- c) 0,05мм
- d) 0,2мм
- e) 1,5мм

10. Точная репродукция поверхности твердых и мягких тканей расположенных на протезном ложе и его границах это:

- a) модель челюсти
- b) оттиск
- c) протезное ложе
- d) прикусные валики
- e) слепок

### 11. Критерии оценки выполнения навыка:

№	Выполнение	Критерии оценки
1	Выполнил	Все шаги учитываются при правильном выполнении.
2	Выполнил на половину	Зачитывается при небольших ошибках, допущенных в ходе выполнения 3 шагов.
3	Не выполнил	Допускает ошибки в ходе выполнения более чем 3 шагов.

### 12. Литература:

Основная:

1. Ортопедиялық стоматология: оқулық / астында ред. Э. А. Каливрадджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой.-2-ші басылым., перераб. және қосымша. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
2. Копейкин В. Н., Демнер Л. М. "Зубопротезная техника" (Мәскеу, "Медицина", 2010.)

Дополнительная:

1. Ортопедиялық стоматология: (алынбайтын тіс протездеу): оқулық/О.Р. Құрбанов, А. и. Абдрахманов, С. и. Абакаров.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Ортопедиялық стоматология. Материалдар мен технологиялар: оқулық/А. и. Абдрахманов, О.Р. Курбанов. -3-ші басылым., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
3. Курляндский В. Ю. "практикалық сабақтарға арналған нұсқаулық Ортопедиялық стоматология бойынша" (Мәскеу, "Медицина", 1997ж.)
4. Рыбаков А. и., Иващенко г. м., Пуре Т. М. "Стоматология анықтамалығы"

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45- 8стр. из 1
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в ЦПН		

### 13. Эталоны правильных ответов для материала по оценке:

- 1-b
- 2-b
- 3-b
- 4-d
- 5-b
- 6-c
- 7-c
- 8-a
- 9-d
- 10-a