

O'NTUSTIK 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 указания для практических занятий		1стр. из 16

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Дисциплина: Пропедевтика ортопедической стоматологии

Код дисциплины: POS 4305

Название ОП: «6В10103- «Стоматология»

Объем учебных часов/кредитов: 150 часов / 5 кредитов

Курс и семестр изучения: 4 курс 7семестр

Практические (семинарские) занятия: 35 часов

2023-2024 уч.год
Шымкент

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические указания для практических занятий		2стр. из 16

Методические указания для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины (силлабусом) «Пропедевтика ортопедической стоматологии» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 11 от «06» 06 2023 г.
 Зав.кафедрой д.м.н.,и.о. доцента _____ Шукпаров А.Б.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические указания для практических занятий		Зстр. из 16

Занятие №1

1. Тема: Введение в специальность. Функциональная анатомия жевательно-речевого аппарата.

2. Цель: Формирование знаний и навыков по функциональной анатомии жевательно-речевого аппарата

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен знать и уметь определять норму и патологию функционирования:

- основные звенья жевательно-речевого аппарата
- орган, зубочелюстная система, аппарат
- челюсти и альвеолярные части
- верхняя челюсть
- нижняя челюсть
- височно-нижнечелюстной сустав

4. Основные вопросы темы:

1. Ортопедия, как раздел стоматологии. Определение предмета. Цели, задачи и направления развития ортопедической стоматологии.

2. Организация работы и материально-техническое обеспечение ортопедического кабинета.

3. Функции зубо-челюстной системы в норме и патологии.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание решения ситуационных задач

7. Литература: Лекционный материал. Указана в силлабусе.

8. Контроль:

1. Ортопедия, как раздел стоматологии.
2. Определение предмета.
3. Цели, задачи и направления развития ортодонтии.
4. Методы диагностики функционирования зубо-челюстного аппарата.
5. 3. Функции зубо-челюстной системы в норме и патологии.

1. задача . При осмотре пациента выявлена патологическая подвижность зубов на верхней челюсти I-II степени, отсутствие зубов: 15,14,22,25,26, обильные назубные отложения.

Обоснуйте план лечения, выберите конструкцию протеза.

2 задача Больной А. 52 лет обратился с жалобами на чувствительность зубов при употреблении холодной и горячей пищи. При опросе выяснилось, что он пользуется бюгельным протезом на верхней челюсти около года. При осмотре была выявлена повышенная стираемость естественных зубов антагонистов.

Что явилось причиной стираемости? Методы лечения.

Занятие №2

1. Тема: Роль функции жевания и глотания, местных травматологических факторов, частичного отсутствия зубов в развитии патологических процессов в пародонте.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в определении нормы и патологии актов жевания и глотания, целостности зубного ряда и пародонта.

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен знать и уметь определить норму и патологию в:

- функции жевательно-речевого аппарата

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»			044/45
Методические указания для практических занятий			4стр. из 16

- вертикальные движения нижней челюсти
- сагиттальные движения нижней челюсти
- трансверзальные движения нижней челюсти
- жевание и глотание
- звукообразование, речь, дыхание

4. Основные вопросы темы:

1. Сколько мышц и нервов участвует в акте глотания.
2. Каков механизм воспроизведения звуков.
3. Какие органы участвуют в акте жевания, три фазы жевания.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Выполнение тестовых заданий

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание выполнения тестовых заданий

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература указанная в силлабусе.

8. Контроль:

ФУНКЦИЯ СВЯЗОК СУСТАВА СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- А) препятствуют растяжению суставной капсулы
- Б) участвуют в движении сустава
- В) растягивают суставную капсулу
- Г) осуществляют питание сустава

ПРИ БОЛЕЗНЕННОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ И
ОТСУТСТВИИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ВНЧС МОЖНО
ПРЕДПОЛОЖИТЬ ДИАГНОЗ

- А) мышечно-суставная дисфункция
- Б) артрит
- В) артроз
- Г) остеома суставного отростка нижней челюсти

ПРИ БОКОВОМ ДВИЖЕНИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ
ЧЕЛЮСТИ НА СТОРОНЕ СДВИГА СМЕЩАЕТСЯ

- А) вокруг собственной оси
- Б) вперёд и в сторону
- В) вниз и вперёд
- Г) назад и внутрь

К АППАРАТАМ, ВОСПРОИЗВОДЯЩИМ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ
ЧЕЛЮСТИ, ОТНОСИТСЯ

- А) артикулятор
- Б) функциограф
- В) гнатодинамометр
- Г) параллелометр

712

ЖЕВАТЕЛЬНАЯ ПРОБА С.Е. ГЕЛЬМАНА ПОКАЗЫВАЕТ

- А) степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 с
- Б) время, необходимое для совершения 50 жевательных движений
- В) степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений
- Г) степень измельчения 0,8 г ореха после пережёвывания до появления глотательного рефлекса

МЕТОД АУСКУЛЬТАЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО
СУСТАВА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ В НИХ СТЕПЕНИ И ХАРАКТЕРА
ХРУСТА,ЩЁЛКАНЬЯ НАЗЫВАЕТСЯ

QONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»			044/45
Методические указания для практических занятий			5стр. из 16

- А) артрофонография
Б) осциллография
В) миоартрография
Г) мастикациография
- ВНЕРОТОВАЯ ЗАПИСЬ СУСТАВНОГО ПУТИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ**
- А) аксиографа
Б) цефалостата
В) гнатостата
Г) параллелометра

Занятие №3

- Тема:** Электромиография. Гнатодинамометрия. ВНЧС строение и функции. Рентгенсемиотика ВНЧС
- Цель:** Формирование знаний и навыков в использовании диагностической аппаратуры и интерпретации полученных данных.
- Задачи обучения:**
Обучающийся должен знать и уметь работать на оборудовании для диагностики заболеваний зубо-челюстной системы.
- Основные вопросы темы:**
 - 1) Этапы аппаратного обследования пациента на приеме ортопеда -стоматолога.
 - 2) Методы исследования, позволяющие оценить жевательную функцию.
 - 3) Методы исследования, позволяющие оценить силу мышц.
 - 4) Лучевые методы исследования зубо-челюстной системы.
 - 5) Чтение и интерпретация данных аппаратурных методов исследования.
- Методы/технологии обучения и преподавания:** Решение ситуационных задач
- Методы/технологии оценивания:** Оценивание решения ситуационных задач
- Литература:** 1. Лекционный материал. Литература указанная в syllabusе.
- Контроль:**
 - 1 ситуационная задача** Пациент Р., 48 лет, обратился в клинику с жалобами на подвижность зубов, затрудненное пережевывание пищи. Объективно: 12,13,14, 24,25,26 зубы отсутствуют, 33,34,35 также. 36, 37 служат опорными для мостовидного паяного протеза. Подвижность зубов I – II степени. В анамнезе сопутствующее заболевание – сахарный диабет. Поставьте диагноз.
 - 2 ситуационная задача** Пациентка З., 37 лет, обратилась в клинику с жалобами на подвижность зубов. Кровоточивость десен, затрудненное пережевывание пищи. Объективно: 15,16, 24,25 зубы отсутствуют, 36,37,38,47,48 также отсутствуют. Подвижность всех зубов II – III степени, патологические карманы глубиной до 3-х мм., отмечаются массивные отложения зубного налета. Поставьте диагноз.

Занятие №4

- Тема:** Макро и микро строение, губ, щек, языка, десны. Клиническая морфология СОПР
- Цель:** Формирование знаний и навыков в определении нормы и патологии в строении мягких тканей и слизистой оболочки зубо-челюстной системы.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45	
Методические указания для практических занятий		6стр. из 16

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен знать и уметь определять норму и патологию в строении мягких тканей и слизистой оболочки зубо-челюстной системы.

4. Основные вопросы темы:

1. Какие методы применяются для обследования мягких тканей и слизистой оболочки зубо-челюстной системы?
2. Показания к применению и возможности внутриротовой дентальной рентгенографии, ортопантомографии для диагностики.
3. Показания к применению лабораторных методов.
4. Какие методы лучевой диагностики являются наиболее информативными при изучении и оценке состояния мягких тканей и слизистой оболочки зубо-челюстной системы.
5. Вариантная и возрастная морфология.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание решения ситуационных задач

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература, указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1 ситуационная задача При обследовании больного, которому был изготовлен полный съемный протез, были обнаружены гиперемия слизистой оболочки, отечность. Пациент жаловался на неприятный вкус во рту. Назовите причины данной патологии? Методы устранения?

2 ситуационная задача При наложении съемного пластиночного протеза у больного усилилось слюноотделение, возникли позывы к рвоте. С чем это связано? Тактика врача.

Занятие №5

1. Тема: Обследование больного в клинике ортопедической стоматологии. Методы обследования слизистой оболочки полости рта, мышц зубочелюстной системы.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в методах обследования больного в клинике ортопедической стоматологии.

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен знать и уметь проводить и оценивать результаты антропометрических измерений лица и головы и функциональных методов исследования.

4. Основные вопросы темы:

- Клинические методы обследования.
- Опрос больного (анамнез)
- Внешний осмотр больного
- Обследование височно-нижнечелюстных суставов и жевательных мышц
- Обследование полости рта
- Изучение диагностических моделей челюстей
- Параклинические методы обследования
- Инструментальные методы обследования
- Рентгенологические методы обследования
- Лабораторные методы обследования

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Выполнение практических работ, рисование схем

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание выполнения практических работ, чек-лист

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература, указанная в syllabusе.

ONTÜSTIK 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 указания для практических занятий		7стр. из 16

8. Контроль:

- Клинические методы обследования.
- Опрос больного (анамнез)
- Внешний осмотр больного
- Обследование височно-нижнечелюстных суставов и жевательных мышц
- Обследование полости рта
- Изучение диагностических моделей челюстей
- Параклинические методы обследования
- Инструментальные методы обследования
- Рентгенологические методы обследования
- Лабораторные методы обследования

Занятие №6

1. Тема: Клиническая картина, симптоматология различных патологических состояний зубо-челюстной-системы.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в постановке предварительного и окончательного диагноза на основе данных обследования и дифференциальной диагностики.

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен знать и уметь:

- Обобщать и анализировать данные осмотра, опроса инструментального обследования
- Выделять ведущие диагностические признаки патологических состояний зубо-челюстной системы.

4. Основные вопросы темы:

- Диагноз и прогноз. Диагноз, дифференциальный диагноз.
- Дефекты коронок зубов
- Частичная потеря зубов
- Деформации окклюзионной поверхности зубных рядов
- Повышенная стираемость зубов
- Травматическая окклюзия
- Полная потеря зубов

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Решение ситуационных задач
Оценивание решения ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание решения ситуационных задач

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература, указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1 ситуационная задача В поликлинику ортопедической стоматологии обратился больной 36 лет с жалобами на частичное отсутствие зубов на нижней челюсти и подвижность 43 34 зубов. Объективно:

76543211234567

76043000034067

43 34 зубы имеют II степень подвижности. Поставьте диагноз и дайте план ортопедического лечения.

2 ситуационная задача У больного 57 лет имеется подвижность всех зубов II степени, отек и гиперемия тканей пародонта, зубные ряды сохранены. На рентгенограмме имеется

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические указания для практических занятий		8стр. из 16

смазанность рисунка губчатого вещества, имеется неравномерное поражение костной ткани верхней и нижней челюстей.

Поставьте диагноз.

Занятие №7

1. Тема: Принципы профилактики и лечения больных с различными патологическими состояниями в клинике ортопедической стоматологии

2. Цель: Формирование знаний и навыков в основах профилактики и лечения больных с различными патологическими состояниями в клинике ортопедической стоматологии.

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен знать и уметь применять основы профилактики и лечения больных с различными патологическими состояниями в клинике ортопедической стоматологии.

4. Основные вопросы темы:

- Культура врачебного приема.
- Психомедикаментозная подготовка пациентов.
- Обезболивание на ортопедическом стоматологическом приеме
- Асептика, антисептика и дезинфекция
- Планирование и задачи лечения

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Выполнение тестовых заданий

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание выполнения тестовых заданий

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе

8. Контроль:

1. От реализации каких целей, факторов зависит выполнение программы профилактики стоматологических заболеваний:

*+уровня развития службы, объема работы, кадрового обеспечения, доступности средств и методики

* уровня развития службы, объема работы, кадрового обеспечения, доступности средств и методики от уровня санпросвет работы среди медицинских работников

* определение основных программ, цели, задачи, выбор методов и средств, внедрение программ, оценка эффективности программы

* доступности средств и методики

* от уровня санпросвет работы среди медицинских работников

2. По каким принципам должна проводиться оценка эффективности профилактики кариеса зубов:

* сравниваются величины КПУ, снижение индекса СРІТN, обследуются дети ключевых возрастов (12 лет), по снижению интенсивности кариеса по снижению прироста кариеса

*+ сравниваются величины КПУ, обследуются дети ключевых возрастов (12 лет), по снижению интенсивности кариеса по снижению прироста кариеса

* по снижению интенсивности кариеса, по снижению индекса РМА,

* по снижению прироста кариеса, снижение индекса СРІТN, по снижению индекса РМА,

* снижение индекса СРІТN

3. Какие мероприятия включает в себя вторичная профилактика:

* +ранняя диагностика, лечение кариеса, лечение пародонтита, лечение гингивита

* фторирование воды, местное применение фторидов, гигиена полости рта

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические указания для практических занятий		9стр. из 16

* санпросвет работы, диспансерное наблюдение, улучшение питания, нормализация условий окружающей среды

* лечение гингивита, фторирование воды, местное применение фторидов,

* санпросвет работы, фторирование воды

4. Определите удовлетворительный уровень УСП (по Леусу):

* 0-9%

* 10-19%

* +50-74%

* 75-85%

* 86-100%

5. Как определяется значение уровня стоматологической помощи по Леусу (УСП) (в нижеприведенной формуле «К» означает число кариеса, «А» - удаленные зубы, не восстановленные протезами из расчета на среднее для группы):

* $УСП = 100\% - КПУ$

* $УСП = 100\% - (К + А)$

* $УСП = 100\% - \frac{К + А}{КПУ}$

* $УСП = 100\% - \frac{100 - (К + А)}{КПУ}$

* $УСП = КПУ - (К + А)$

6. Определите плохой уровень УСП:

* +0-9%

* 10-49%

* 50-74%

* 75-85%

* 86-100%

7. Определите слабый уровень УСП:

* 0-9%

* +10-49%

* 50-74%

* 75-85%

* 86-100%

Занятие №8

1. Тема: Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.

2. Цель: Формирование знаний и навыков по определению заболеваний ВНЧС.

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Обследовать пациента с заболеваниями ВНЧС

2. Обобщать данные и ставить предварительный диагноз.

3. Назначать дополнительные методы обследования, включая аппаратные.

4. Интерпретировать данные дополнительных методов.

4. Основные вопросы темы:

— Деформирующий артроз (остеоартроз)

— Мышечно-суставные дисфункции ВНЧС

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические указания для практических занятий		10стр. из 16

— Привычные вывихи и подвывихи ВНЧС

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание решения ситуационных задач

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.

8. Контроль: Ситуационные задачи

1 ситуационная задача.

Больной 42 года, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на сильные боли в ВНЧС, усиливающиеся при движениях нижней челюсти. Иррадиация болей в различные части лица и головы. Затруднение открывания рта до 0,5 - 1,0 см. Объективно: припухлость в области рта, сустава спереди от козелка уха, отечность, резкая боль при пальпации околоуставной области. Определить заболевание ВНЧС. Назначить лечение.

2 ситуационная задача.

Пациент Н., обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на щелканье и хруст в правом ВНЧС. Нижняя челюсть при открывании рта смещается влево. Прикус глубокий, травмирующий. Зубная формула:

00000321 12345000

07654321 12345600

Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для установления диагноза?

Занятие №9

1. Тема: Предварительное лечение перед протезированием.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в основах подготовки пациента к протезированию.

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Определий терапевтический, хирургический и ортодонтический диагноз.
2. Составить план оздоровительных мероприятий в полости рта перед протезированием больного.
3. Научится разговаривать с пациентом тактично, создать атмосферу взаимного доверия и сотрудничества.

4. Основные вопросы темы:

1. Оздоровительные мероприятия в полости рта перед протезированием больного.
2. Тактика врача при удалении зубов с большим пародонтом.
3. Исправление формы альвеолярного отростка (части)

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Выполнение практических работ, рисование схем

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание выполнения практических работ, чек-лист

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе

8. Контроль:

-Опрос пациента

-Консультирование пациента по плану лечения

-Мотивация пациента на долгосрочное плановое лечение

O'NTUSTIK 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 указания для практических занятий		11стр. из 16

Занятие №10

1. Тема: Ортопедическое лечение очагового пародонтита. Избирательное пришлифовывание. Частичное разрушение клинической коронки зуба, клиника, диагностика, лечение.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в основах ортопедического лечения очагового пародонтита, техниках избирательного пришлифовывания, в основах обследования больных с частичным разрушением клинической коронки зуба.

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен знать и уметь:

- определять показания и противопоказания к ортопедическому лечению очагового пародонтита
- выбор метода шинирования, техники избирательного пришлифовывания
- выполнение пошагового протокола избирательного пришлифовывания
- обследование больных с частичным разрушением клинической коронки зуба.

4. Основные вопросы темы:

- Несъемные капповые, коронковые, колпачковые и полукоронковые шины и съемные шинирующие протезы.
- Клинико-лабораторные этапы изготовления.
- Виды стабилизации.
- Ближайшие и отдаленные результаты лечения.
- Техника и алгоритмы проведения избирательного пришлифовывания.
- Особенности обследования больных с частичным разрушением клинической коронки зуба.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание решения ситуационных задач

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе

8. Контроль:

1 ситуационная задача Больная 50 лет работает на швейной фабрике. Обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на стираемость верхних и нижних передних зубов и поверхностную чувствительность от химических и физических раздражителей. При наружном осмотре патологических изменений не выявлено. При осмотре полости рта и зубных дуг определяется зубной ряд с наличием фасеток стирания на язычной поверхности нижних передних зубов, значительного уменьшения клинических коронок не отмечается. Поставьте диагноз. Наметьте план лечения.

2 ситуационная задача

При осмотре полости рта на нижней челюсти было выявлено: подвижность передних зубов II-III степени и их наклон вестибулярно. Какой вид шины показан в данной клинической ситуации?

Занятие №11

1. Тема: Показания к лечению патологии твердых тканей зубов вкладками, штифтовыми зубами. Показания к лечению патологий твердых тканей зубов винирами.

2. Цель: Формирование знаний и навыков по определению показаний и противопоказаний к лечению патологии твердых тканей зубов вкладками, штифтовыми зубами.

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен знать и уметь:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические указания для практических занятий		12стр. из 16

- определять показания и противопоказания к лечению патологии твердых тканей зубов вкладками, штифтовыми зубами.
- основываясь на показаниях определять метод непрямого восстановления твердых тканей зубов

4. Основные вопросы темы:

- Показания к лечению патологии твердых тканей зубов вкладками, штифтовыми зубами.
- Показания к лечению патологий твердых тканей зубов винирами.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Выполнение практических работ, рисование схем

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание выполнения практических работ, чек-лист

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература, указанная в syllabusе.

8. Контроль:

- Обследование пациента
- Снятие слепка
- Отливка модели
- Дизайн препарирования

Занятие №12

1. Тема: Методика препарирования коронковой части зуба под металлическую (штампованную) коронку.

2. Цель: Формирование знаний и навыков по методу препарирования коронковой части зуба под металлическую (штампованную) коронку.

3. Задачи обучения:

Обучающийся должен уметь:

- Определить показания к протезированию зуба штампованной коронкой.
- Выполнить алгоритм препарирования зуба под металлическую (штампованную) коронку

4. Основные вопросы темы:

- Методика препарирования зуба.
- Особенности клинических этапов.
- Показания к депульпации зубов при изготовлении металлокерамических коронок.
- Зоны безопасности

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Выполнение тестовых заданий

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание выполнения тестовых заданий

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература, указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1. Искусственные коронки - это

!несъемные протезы, покрывающие коронковую часть зуба и восстанавливающие его анатомическую форму, размер и функцию.

!съемные протезы, покрывающие коронковую часть зуба

!несъемные протезы, восстанавливающие корневую часть зуба

!протезы, заполняющие полость зуба

!нет правильного ответа

2. Показания к применению искусственных коронок все КРОМЕ:

!незначительное разрушение коронки зуба

!значительное разрушение коронки зуба

!повышение или восстановление высоты прикуса

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические указания для практических занятий		13стр. из 16

- !восстановление нарушенных эстетических норм
- !укрепление несъемных протезов
- 3. Искусственная коронка погружается в зубо-десневой карман минимально на:
 - !0,2мм
 - !1мм
 - !0,05мм
 - !2мм
 - !1,5мм
- 4. В зависимости от конструкции искусственные коронки бывают все КРОМЕ:
 - !съемные
 - !полные
 - !экваторные
 - !полукоронки
 - !телескопические
- 5. Несъемный протез, покрывающий коронковую часть зуба и восстанавливающий его анатомическую форму, размер и функцию- это
 - !искусственная коронка
 - !бюгельный протез
 - !телескопическая коронка
 - !коронка с облицовкой
 - !вкладка
- 6. При необходимости значительной сошлифовки коронки зуба выдвинувшегося или наклонившегося в сторону дефекта зубного ряда можно использовать:
 - !искусственную коронку
 - !экваторную полукоронку
 - !вкладку
 - !штифтовые зубы
 - !нет правильного ответа
- 7. Недопустимо продвижение штампованной коронки под десну более чем на:
 - !0,3-0,5мм
 - !0,1мм
 - !5мм
 - !0,01-0,05мм
 - !2мм
- 8. Для отбеливания, золотой коронки используют:
 - !40-50% р-ре хлористоводородной или азотной кислоты
 - !20-30% р-ре серной кислоты
 - !10% р-ре азотистой кислоты
 - !5% р-ре соляной кислоты
 - !1% р-ре хлорамина
- 9. Режущий край или жевательная поверхность зубов под фарфоровые или пластмассовые коронки сошлифовывают на:
 - ! 1,5-2мм
 - ! 0,5мм
 - ! 2,5мм
 - ! 2,5-3мм
 - ! 0,5-1мм

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические указания для практических занятий		14стр. из 16

10. В результате препарирования под фарфоровую или пластмассовую коронку культя зуба приобретает:
- ! конусовидную форму
 - ! цилиндрическую форму
 - ! прямоугольную форму
 - ! квадратную форму
 - ! округлую форму

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»

044/45

Методические указания для практических занятий

15стр. из 16

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»

044/45

Методические указания для практических занятий

16стр. из 16