

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		044-45/ 1 беттің 1 беті

ПРАКТИКАЛЫҚ САБАҚТАРҒА АРНАЛҒАН ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛАР

Пән: Ауыз қуысының хирургиясы -2

Пәннің коды: АҚН 4304-2

БББ аты: 6В10103- «Стоматология»

Сабақтың саны/кредиттер саны: 150 сағат / 5 кредит

Курс және оқу семестрі: 4 курс 8 семестр

Практикалық (семинар) сабақтары: 35 сағат

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		044-45/ 1 беттің 2 беті

Практикалық жаттығуларға әдістемелік нұсқаулар «Ауыз қуысының хирургиясы -2» пәнінің (силлабус) жұмыс бағдарламасына сәйкес әзірленіп, кафедра отырысында талқыланды.

Хаттама № 11 « 06 » 06 2023 ж

Кафедра меңгерушісі м.ғ.д., м.а. доцент _____



А.Б.Шукпаров

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы		044-45/
Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		1 беттің 3 беті

№1 сабақ

1.Тақырып: Үшінші төменгі азу тістің қиналып жарылуы. Ретромоллярлы периостит. Жедел перикоронит. Ретромоллярлы кеңістіктің остеомиелиті.

2. Мақсаты: Үшінші төменгі азу тістің қиын шығуы туралы білім мен дағдыларды қалыптастыру. Позадимоллярлы периостит. Жедел перикоронит. Ретромоллярлық кеңістіктегі остеомиелит. Рентгенограммаларды оқу.

3.Оқытудың мақсаты: Білім алушы білуі және анықтай білуі тиіс:

- Клиника
- Диагностика
- Даналық тістерінің қиындауы кезіндегі асқынулар
- Емдеу
- Рентгенограммаларды оқу.

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Клиника, диагностика, қиын даналық тістердің асқынуы?
2. Төменгі жақтың үшінші азу тістерінің атқылау бағытының нұсқалары. Емдеу?
3. Осы аурулардың рентген көрінісі

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы: Тақырыпты талқылау

Тәжірибелік жұмыс орындау

6. Бағалау әдістері/технологиялары: Ауызша сұрау

Тәжірибелік жұмысты бағалау

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8.Бақылау:

1. Үшінші төменгі азу тістің қиын атқылауын диагностикалаудың заманауи әдістерін білу.
2. Үшінші төменгі азу тістің қиын атқылауына дифференциалды диагноз қоя білу.
3. Үшінші төменгі азу тістері қиын науқастарға тиісті емдеуді тағайындай білу.
4. Үшінші төменгі молярды алып тастай білу.

№2 сабақ

1.Тақырып: Перирадикулярлық кеңістіктің анатомиясы мен физиологиясы. Пародонтит кезінде тістерді қосымша тексеру әдістері.

2. Мақсаты: Перирадикулярлық кеңістіктің анатомиясы мен физиологиясы бойынша білім мен дағдыларды қалыптастыру. Периодонтиті бар тістерді қосымша тексеру әдістері.

3.Оқытудың мақсаты:

Білім алушы қалыпты және патологиядағы периодонт тіндерінің қызметі мен құрылымын білуі және анықтай алуы керек.

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Периодонттың анатомиялық-гистологиялық құрылымы?
2. Периодонтиттердегі патологиялық гистология?
3. Рентгеносемиотика?

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы: Тақырыпты талқылау

жағдаяттық есеп шығару

6. Бағалау әдістері/технологиялары: Ауызша сұрау

жағдаяттық есепті тексеру

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8.Бақылау:

- 1.Периодонтиттердегі патологиялық гистология.
- 2.Рентгеносемиотика.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы		044-45/
Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		1 беттің 4 беті

№3 сабақ

1.Тақырып: Түбір ұшын резекциялау; тістің жартысына бөлу; тістің түбін ампутациялау; тісті реплантациялау;

2. Мақсаты: Тіс түбірінің жоғарғы резекциясы, тіс гемисекциясы, тамыр ампутациясы операциясын жүргізу бойынша білім мен дағдыларды қалыптастыру.

3.Оқытудың мақсаты: Білім алушы тіс сақтайтын операцияларды жүргізу әдістемелерін білуі және жүргізе білуі тиіс.

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Көрсеткіштер, қарсы көрсеткіштер, анальгезия, хирургиялық әдіс, резекцияның асқынуы, гемисекция және тістің ампутациясы?

2. Муляждарда резекцияны орындау?

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы: Тақырыпты талқылау

Тәжірибелік жұмыс орындау

6. Бағалау әдістері/технологиялары: Ауызша сұрау

Тәжірибелік жұмысты бағалау

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8.Бақылау:

Ситуациялық тапсырма 1.

Науқасқа төменгі алтыншы тістің периодонтиті диагнозы қойылған. Емдеу кезінде тіс қуысының перфорациясы пайда болды. Рентгенограммада тістің дистальды түбірінің жоғарғы жағында резорбция анықталды.

1. Емдеу нұсқаларын жасаңыз.

2. Операция техникасын сипаттаңыз.

Ситуациялық тапсырма 2.

Науқас тіс аймағында мезгіл-мезгіл пайда болатын ісіну туралы шағымдармен жүгінді 22. Жергілікті: тістің перкуссиясында аздап ауырсыну, терең кариозды қуыс, ЭОД кезінде тіс жауап бермейді. Рентгенограммада тамыр арнасы пломбаланбаған, оның жоғарғы жағында айқын шекаралары бар, дөңгелек пішінді сүйек тінінің жұқаруы бар.

1. Диагноз қойыңыз.

2. Бұл жағдайда қандай операция көрсетілген және оны орындау техникасы қандай?

3. Операция алдында қандай дайындық шараларын жүргізу керек?

№4 сабақ

1.Тақырып: Перфорацияны, тістердің түбірлеріндегі резорбция және жарықтардың хирургиялық емдеу әдістері.

2. Мақсаты: Тіс тамырларының перфорациясын, резорбциясын және жарықтарын хирургиялық емдеу әдісі бойынша білім мен дағдыларды қалыптастыру.

3.Оқытудың мақсаты: Білім алушы білуі және анықтай білуі тиіс:

1. Тіс түбірінің сыртқы резорбциясының дамуының негізгі қауіп факторлары.

2. Тіс түбірінің резорбциясының даму механизмі.

3. Тістің қатты тіндерінің күйін бағалаудың рентгендік зерттеулерін түсіндіріңіз (өздігінен).

4. Тіс түбірінің сыртқы резорбциясы бар науқасты емдеу жоспарын жасаңыз

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы		044-45/
Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		1 беттің 5 беті

1. Тіс түбірінің сыртқы резорбциясының дамуының анықтамасы және негізгі қауіп факторлары?
2. Тіс түбірінің сыртқы резорбциясының даму механизмі?
3. Тіс түбірінің сыртқы резорбциясының клиникалық көріністері мен диагностикасы?
4. Сыртқы тіс түбірінің резорбциясының клиникалық формалары?
- 5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы:** Тақырыпты талқылау
Тестілеу
- 6. Бағалау әдістері/технологиялары:** Ауызша сұрау
тест нәтижесін бақылау
- 7. Әдебиет:** Силлабуста көрсетілген
- 8. Бақылау:**
 1. Тіс түбірінің сыртқы резорбциясы-бүйірден басталатын резорбция:
 - а) түбір өзегінің қуыстары;
 - б) тәж қуысы;
 - в) периодонтальды байлам;
 - г) ауыз қуысы.
 2. Перфорацияланбайтын жатыр мойны резорбциясын емдеудің ең тиімді әдісі тіс қуысы болып табылады:
 - а) эндодонтиялық;
 - б) хирургиялық;
 - в) дәрілік терапия;
 - г) физиотерапия.
 3. Тіс түбірінің жоғарғы резорбциясы болған кезде эндодонтиялық емдеу болжамы:
 - а) нашарлайды;
 - б) жақсарады;
 - в) өзгермейді;
 - г) тек 40 жастағы науқастарда жақсарады.

№5 сабақ

- 1. Тақырып:** Жоғарғы жақсүйек синусының перфорациясы және фистуласы.
- 2. Мақсаты:** Жоғарғы жақ синусының перфорациясы мен фистулаларын емдеу бойынша білім мен дағдыларды қалыптастыру. Себептерін анықтау бойынша.
- 3. Оқытудың мақсаты:** Білім алушы білуі және анықтай білуі тиіс
 - Жоғарғы жақ синусының перфорациясы мен фистулаларының себебі
 - Гаймор синусының түбінің тіс тамырларымен анатомиялық-топографиялық қатынасы.
 - Синус түбінің бұзылуына әкелетін тамырдың жоғарғы жағындағы ұзақ қабыну процесі.
- 4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:**
 1. "Перфорация" және "жоғарғы синус фистуласы"терминдерінің мағынасы?
 2. Жоғарғы жақ синусының перфорациясы мен фистуласының себептері?
 3. Жоғарғы жақ синусының перфорациясы мен фистуласын диагностикалау клиникасы мен әдістері?
 4. Жоғарғы жақ синусының перфорациясы мен фистуласын жою әдістері?
- 5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы:** Тақырыпты талқылау
Тәжірибелік жұмыс орындау
- 6. Бағалау әдістері/технологиялары:** Ауызша сұрау
Тәжірибелік жұмысты бағалау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы		044-45/
Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		1 беттің 6 беті

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8. Бақылау:

1. "Перфорация" және "жоғарғы синус фистуласы" терминдерінің мағынасы?
2. Жоғарғы жақ синусының перфорациясы мен фистуласының себептері?
3. Жоғарғы жақ синусының перфорациясы мен фистуласын диагностикалау клиникасы мен әдістеріні көрсету
4. Жоғарғы жақ синусының перфорациясы мен фистуласын жою әдістеріні қолдану

№6 сабақ

1. Тақырып: Пародонт ауруларын диагностикалау әдістері.

2. Мақсаты: Пародонт ауруларын диагностикалау әдісі бойынша білім мен дағдыларды қалыптастыру..

3. Оқытудың мақсаты: Білім алушы пародонт ауруларын диагностикалау әдістерін білуі және анықтай алуы тиіс.

- Пародонт ауруы бар науқастарды тексерудің негізгі клиникалық әдістері.
- Тіс шөгінділерінің болуын анықтаңыз.
- Дәрежесі қызыл иектің қан кетуі.
- Тістердің қозғалғыштығы.
- Периодонтальды қалтаның тереңдігі.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Пародонт ауруы бар науқастарды тексерудің негізгі клиникалық әдістерін зерттеу.
2. Тіс шөгінділерінің бар-жоғын анықтауды үйрену керек пе?
3. Дәрежесін анықтаңыз қызыл иектің қан кетуі?
4. Тістердің қозғалғыштығын анықтаңыз?
5. Периодонтальды қалтаның тереңдігін анықтаңыз?

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы: Тақырыпты талқылау
Тәжірибелік жұмыс орындау

6. Бағалау әдістері/технологиялары: Ауызша сұрау
Тәжірибелік жұмысты бағалау

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8. Бақылау:

1. Пародонт ауруы бар науқастарды тексерудің негізгі клиникалық әдістерін зерттеу.
2. Тіс шөгінділерінің бар-жоғын анықтауды үйрену керек пе?
3. Дәрежесін анықтаңыз қызыл иектің қан кетуі?
4. Тістердің қозғалғыштығын анықтаңыз?
5. Периодонтальды қалтаның тереңдігін анықтаңыз?

№7 сабақ

1. Тақырып: Пародонталды қалтаны жоюға арналған әдістер.

2. Мақсаты: Пародонт қалтасын жоюға бағытталған әдістер бойынша білім мен дағдыларды қалыптастыру.

3. Оқытудың мақсаты: Білім алушы пародонт қалтасын жою әдістерін білуі және анықтай алуы тиіс.

- Пародонт ауруларын жергілікті емдеудің принциптері, мақсаттары мен кезеңдері.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы		044-45/
Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		1 беттің 7 беті

- Әр түрлі әдістерді қолдана отырып, әр нақты науқас үшін жеке емдеу жоспары.

- Дәрілік препараттарды енгізу тәсілдері.

- Периодонтальды қалтаны жою әдістері.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Пародонт ауруларын жергілікті емдеудің принциптерін, мақсаттары мен кезеңдерін зерттеу керек пе?

2. Әр түрлі әдістерді қолдана отырып, әр нақты науқас үшін жеке емдеу жоспарын құруды үйрену?

3. Дәрілік препараттарды енгізудің әртүрлі тәсілдерін білу және қолдана білу?

4. Периодонтальды қалтаны жою әдістерін білу және қолдану?

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы: Тақырыпты талқылау

Тәжірибелік жұмыс орындау

6. Бағалау әдістері/технологиялары: Ауызша сұрау

Тәжірибелік жұмысты бағалау

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8. Бақылау:

Ситуациялық тапсырма 1.

Науқас А., 35 жаста. Мерзімді нашарлауымен 10 жыл ауырады. Анамнезінде-қант диабеті.

Тістердің қозғалғыштығына шағымдар, қызыл иектің іріңдеуі, қызыл иектің абсцессінің мезгіл-мезгіл пайда болуы, тістерді тазалау кезінде және қатты тамақ ішу кезінде қызыл иектің қан кетуі, ауыздан жағымсыз иіс.

Объективті: шекті қызыл иек пен гингивальды папиллярлардың ісінуі және гиперемиясы.

Тереңдігі 4-5-6 мм периодонтальды қалталар, қалталардан іріңдеу, мол супрагингивальды және субгингивальды тіс тастары, жұмсақ бляшка, II-III дәрежелі тістердің қозғалғыштығы. Барлық тістер аймағындағы рентгенограммада тіс аралық қалқалардың биіктігінің олардың биіктігінің 1/3-1/2 төмендеуі анықталады.

Диагноз қойыңыз. Бұл науқасты жергілікті емдеу жоспарын жасаңыз. Рецепттерді жазыңыз.

Ситуациялық тапсырма 2.

Науқас С., 48 жаста. Тістердің қозғалғыштығына шағымдар, мезгіл-мезгіл пайда болатын қызыл иектің іріңдеуі, қызыл иектің ауыруы және қан кетуі, жағымсыз иіс.

15 жыл бойы ауырған. Бұрын емделмеген. Ауру кезінде мезгіл-мезгіл пайда болатын нашарлауды атап өтеді. Анамнезінде асқазан жарасы бар.

Объективті: барлық тістерде жұмсақ бляшкалардың, супрагингивальды және субгингивальды тастардың көп мөлшері анықталады. Барлық тістер аймағында шекті қызыл иек пен қызыл иек папиллаларының ісінуі мен гиперемиясы, ал 31, 32, 41, 42 тістер аймағында іріңді бөлінетін және мол, қалтадан ісінетін түйіршіктері бар 4-6 мм тереңдіктегі периодонтальды қалталар анықталады. Бұл тістердің қозғалғыштығы I-II дәрежелі. 14, 15, 24, 25 тістер аймағында гингивальды борозды зондтау кезінде тереңдігі 6-8 мм периодонтальды қалталар, II-III дәрежелі тістердің қозғалғыштығы анықталады. 31, 32 тістер аймағында және 24, 25 тістер аймағында тістердің мерзімінен бұрын жабылуы анықталады. 31, 32, 41, 42 тістер аймағындағы рентгенограммада тісаралық қалқалар биіктігінің олардың биіктігінің 1/3-1/2 төмендеуі анықталады; ал 14, 15, 24, 25 тістер аймағында тісаралық қалқалар биіктігінің олардың биіктігінің 1/2 және 1/2-ден астамына төмендеуі анықталады.

Диагноз қойыңыз.

Емдеу жоспарын жасаңыз.

Рецепттерді жазыңыз.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы		044-45/
Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		1 беттің 8 беті

№8 сабақ

1.Тақырып: Гингивопластика, апикальды қақпақшаның орын ауыстыруы, Видман-Нейман клапанының операциясы. Пародонт тіндерінің жетекші регенерациясы.

2. Мақсаты: Гингивопластика, қақпақшаның апикальды ығсуы, Видман-Нейман патч-операциясы бойынша білім мен дағдыларды қалыптастыру. Пародонт тіндерінің бағытталған регенерациясы.

3.Оқытудың мақсаты:

Білім алушы гингивопластика бойынша әдістерді білуі және анықтай алуы тиіс.

- кюретаж;
- криохирургия;
- гингивотомия;
- гингивэктомия (қарапайым, радикалды);
- электрохирургиялық емдеу.

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Ашық кюретаж операциясының техникасын сипаттаңыз. Оны жүргізуге қарсы көрсеткіштерді, қарсы көрсеткіштерді тізімдеңіз?
2. Жабық кюретаж операциясының техникасын сипаттаңыз. Оны жүргізуге қарсы көрсеткіштерді, қарсы көрсеткіштерді тізімдеңіз?
3. Гингивэктомия операциясының техникасын сипаттаңыз. Оны жүргізуге қарсы көрсеткіштерді, қарсы көрсеткіштерді тізімдеңіз?

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы: Тақырыпты талқылау жағдаяттық есеп шығару

6. Бағалау әдістері/технологиялары: Ауызша сұрау жағдаяттық есепті тексеру

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8.Бақылау:

1. Тіс-қызылиек қалталарын кюретаждаудың мақсаты:
 - а) қалта қуысының дәретханасы
 - б) тіс шөгінділерін жою
 - в) емдік таңғышты қолдану
 - г) ішкі беттің эпителизациясы
2. Гингивотомия көрсеткіші периодонтит болып табылады:
 - а) атрофиялық
 - б) жеңіл дәрежеде
 - в) орташа ауырлықтағы
 - г) ауыр дәрежедегі
3. Гингивотомияның кемшілігі:
 - а) альвеолярлы сүйектің шығуы
 - б) тістердің қозғалғыштығын арттыру
 - в) альвеолярлы аралықтардың бұзылуы
 - г) тістердің мойнының ашылуымен қызыл иектің тартылуы
4. Радикалды гингивэктомия жасалады:
 - а) қалта тереңдігінің ортасында
 - б) патологиялық қалта түбінің деңгейінде
 - в) патологиялық қалтаның түбінен 2 мм төмен
 - г) патологиялық қалта деңгейінен 2 мм жоғары
5. Патч операциясының көрсеткіші:

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		044-45/ 1 беттің 9 беті

- а) қызыл иектің жұқаруы
- б) сағыздың талшықты өсуі
- в) сүйек атрофиясының көлденең түрі
- г) 4 мм тереңдікке дейінгі периодонтальды қалта
- д) сүйек қалталарын қалыптастыру үшін сүйек атрофиясының тік түрі
- 6. Сағыздың шетін түзететін патч-операцияның көрсеткіші:
 - а) атрофиялық гингивит
 - б) 4 мм дейінгі периодонтальды қалталар
 - в) фронтальды тістердің мойны мен тамырларының шығуы
 - г) бір немесе бірнеше терең сүйек қалталары

№9 сабақ

1.Тақырып: Рецессияларды жою операцияларының әдістемесі.

2. Мақсаты: Рецессияларды жою бойынша операцияларды жүргізу әдістемесі бойынша білім мен дағдыларды қалыптастыру.

3.Оқытудың мақсаты:

Білім алушы рецессияларды жою бойынша операцияларды жүргізу әдістерін білуі және орындай білуі тиіс.

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Гингивальды рецессияның қандай түрлері ерекшеленеді?
2. Гингивальды рецессияның ең көп таралған локализациясы?
3. Гингивальды рецессия болған кезде пациенттердің негізгі шағымы?
4. Сағыз рецессиясының дамуының жалпы соматикалық себептері болуы мүмкін?

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы: Тақырыпты талқылау

6. Бағалау әдістері/технологиялары: Ауызша сұрау

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8.Бақылау:

1. Гингивальды рецессияның қандай түрлері ерекшеленеді?
 - 1) көлденең;
 - 2) патологиялық;
 - 3) симптоматикалық;
 - 4) травматикалық;
 - 5) физиологиялық.
2. Гингивальды рецессияны консервативті емдеу әдістері мен құралдарына мыналар жатады
 - 1) антибиотиктер;
 - 2) биологиялық ақуыз препараттары;
 - 3) гигиенаны бақылау;
 - 4) остео алмастыратын препараттар;
 - 5) протеолитикалық ферменттер.
3. Гингивальды рецессияның морфологиялық себептеріне мыналар жатады
 - 1) генетикалық факторлар;
 - 2) мукогингивтік ауытқулар мен деформациялар;
 - 3) альвеолярлық процеске қатысты тамырлардың мөлшерінің, пішінінің дұрыс емес қатынасы;
 - 4) қалың Сағыз биотипі;
 - 5) сағыздың жұқа биотипі.
4. Гингивальды рецессияны хирургиялық емдеудің қосымша әдістеріне мыналар жатады
 - 1) бағытталған тіндік регенерация;

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы		044-45/
Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		1 беттің 10 беті

- 2) аллографтарды қолдану;
- 3) тромбоциттерге бай плазманы қолдану;
- 4) жоғары фибринді плазманы қолдану;
- 5) эмаль матрицалық ақуыздарды қолдану.

№10 сабақ

1.Тақырып: Ауыз қуысына хирургиялық араласу үшін стоматологиялық кабинетте аспаптар мен жабдықтарды дайындау.

2. Мақсаты: Ауыз қуысына хирургиялық араласу жүргізу үшін стоматологиялық кабинетте құралдар мен аппаратураларды дайындау бойынша білім мен дағдыларды қалыптастыру.

3.Оқытудың мақсаты:

Білім алушы ауыз қуысына хирургиялық араласу жүргізу үшін стоматологиялық кабинетте құралдар мен аппаратураларды дайындау әдістерін білуі және істей білуі тиіс.

- Материалдар
- Құралдар
- Дәрі-дәрмектер

4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Ауыз қуысына хирургиялық операция жасау үшін қажетті материалдар, құралдар мен дәрі-дәрмектер?
2. Ауыз қуысына хирургиялық араласу үшін емдеу және алдын алу?

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы: Тақырыпты талқылау

Тәжірибелік жұмыс орындау

6. Бағалау әдістері/технологиялары: Ауызша сұрау

Тәжірибелік жұмысты бағалау

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8.Бақылау:

1. Стоматологиядағы тексеру мыналарды қамтиды:

- 1.тексеру, термодиагностика, сауалнама
- 2.сауалнама, тексеру, перкуссия, пальпация
- 3.рентгенография, электродонтометрия, биопсия
- 4.пальпация, биопсия, электродонтометрия

2. Науқасты тексеру түсіндіруден басталады:

- 1) шағымдар
- 2) тістің жоғалу себептері
- 3) жүйелі кәсіптік зияндылықтардың болуы
- 4) жүйелі аурулардың болуы

3. Мейірбике ауыз қуысын тексеруден бастауы керек:

- 1) ауыз қуысынан
- 2) ауыз қуысының вестибюльдері
- 3) тілді тексеру
- 4) ауыз қуысының түбін тексеру

4. Тістердің қозғалғыштығын анықтайды:

- 1) зонд
- 2) пинцетпен
- 3) айна
- 4) үтіктеу

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы		044-45/
Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		1 беттің 11 беті

№11 сабақ

1. Тақырып: Сілекей бездерінің анатомиясы, физиологиясы.

2. Мақсаты: Сілекей бездерінің анатомиясы, физиологиясы бойынша білім мен дағдыларды қалыптастыру.

3. Оқытудың мақсаты:

Білім алушы білуі және анықтай алуы керек сілекей бездерінің анатомиясы қалыпты және патологияда.

- паротит

- жақ асты

- сублингвальды бездер.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Сілекей бездерінің құрылымы, құпиясы, қызметі?

2. Сілекей бездерінің эпителий өсу факторы?

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы: Тақырыпты талқылау

6. Бағалау әдістері/технологиялары: Ауызша сұрау

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8. Бақылау:

1. Кіші сілекей бездеріне мыналар кірмейді:

1) щек бездері

2) құлақ маңы безі

3) Палатин бездері

4) ерін бездері

2. Паротит сілекей безінің дұрыс сипаттамасын көрсетіңіз

1) ең кішкентай сілекей безі

2) оның түтігі ауыздың қарсаңында ашылады

3) щектің майлы денесінің бөлігі болып табылады

4) кіші сілекей бездеріне жатады

3. Паротит безінің шығару түтігі шырышты қабатта ашылады

ауыздың қарсаңындағы щектер керісінше:

1) Бірінші жоғарғы премоляр;

2) екінші жоғарғы премоляр;

3) Бірінші жоғарғы моляр;

4) екінші жоғарғы моляр;

4. Сыртта гипоглоссальды без іргелес:

1) гиоидты сүйек;

2) төменгі жақ денесінің ішкі беті;

3) төменгі жақ тармағының ішкі беті

4) төменгі жақтың бұрышы

5. Сілекей құрамында қандай ферменттер жоқ?

1) амилаза

2) муцин

3) пепсин

4) лизоци

№12 сабақ

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургиялық және ортопедиялық стоматология» кафедрасы		044-45/
Практикалық сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар		1 беттің 12 беті

1. Тақырып: Сілекей бездерінің зақымдалуы. Сілекей фистуласы.

2. Мақсаты: Сілекей бездерінің зақымдануы туралы білім мен дағдыларды қалыптастыру. Фистулаларды диагностикалау бойынша.

3. Оқытудың мақсаты:

Білім алушы сілекей бездерінің, сілекей фистуласының зақымдануын білуі және анықтай алуы тиіс.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Сілекей фистулаларының түрлері?
2. Сілекей фистулаларының түрлерін тізімдеңіз?
3. Сілекей фистуласын диагностикалау әдістері

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиясы: Тақырыпты талқылау тестілеу

6. Бағалау әдістері/технологиялары: Ауызша сұрау тест нәтижесін бақылау

7. Әдебиет: Силлабуста көрсетілген

8. Бақылау:

1. Повреждение слюнных желез возможно при:
 - 1) травме;
 - 2) хроническом сиаладените;
 - 3) сиаладенозе;
 - 4) хирургическом вмешательстве на слюнной железе;
 - 5) хирургическом вмешательстве на смежных областях.
2. Виды слюнных свищей:
 - 1) наружные;
 - 2) внутренние;
 - 3) слепозаканчивающиеся;
 - 4) полные;
 - 5) неполные.
3. Различают слюнные свищи:
 - 1) протока;
 - 2) паренхимы;
 - 3) глоточного отростка;
 - 4) полные;
 - 5) неполные.
4. Наиболее информативный метод при диагностике слюнного свища:
 - 1) компьютерная томография;
 - 2) зондирование свища;
 - 3) ультразвуковое исследование;
 - 4) сиалометрия;
 - 5) сиалография (фистулография).