

|                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  |  SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                        |  | 044/45                                                                                                                                                                                |
| Методические указания для практических занятий                                                             |  | 1стр. из 24                                                                                                                                                                           |

## МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Дисциплина: **Съемное протезирование**

Код дисциплины: **SP 4302**

Название ОП: **«6В10103- «Стоматология»**

Объем учебных часов/кредитов: **150 часов / 5 кредитов**

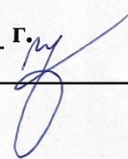
Курс и семестр изучения: **4 курс 8 семестр**

Практические (семинарские) занятия: **35 часов**

2023-2024 уч.год  
Шымкент

|                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  |  SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       |  | 044/45                                                                                                                                                                                |
| Методические указания для практических занятий                                                            |  | 2стр. из 24                                                                                                                                                                           |

Методические указания для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины (силлабусом) «Съемное протезирование.» и обсуждены на заседании кафедры

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

|                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии</p>                                            | <p>044/45</p>                                                                    |                                                                                                  |
| <p>Методические указания для практических занятий</p>                                                 |                                                                                  | <p>Зстр. из 24</p>                                                                               |

## Занятие №1

**1. Тема:**Анатомо-топографические особенности строения беззубых челюстей. Классификация беззубых челюстей. Слизистая оболочка; податливость слизистой оболочки, болевая чувствительность. Заполнение медицинской документации.

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в диагностике дефектов и деформаций зубных рядов при частичной и полной потере зубных органов.

**3. Задачи обучения:** **Обучающийся должен**

**Знать:**

- а) Выявить этиологию, патогенез дефектов зубного ряда;
- б) Классификация дефектов зубов дефектов и деформаций зубных рядов при частичной и полной потере зубных органов.

**Уметь:**

- а) собирать жалобы и анамнез
- б) определять правильное анатомическое положение зубов в зубном ряду;
- в) Знать как правильно обследовать полость рта при травме или отсутствии зубов.

**4. Основные вопросы темы:**

- 1. Классификация дефектов зубов.
- 2. Основные и дополнительные методы обследования больного .
- 3.Топография полости рта.

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, выполнение тестовых заданий

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий

**7. Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в syllabusе.

**8. Контроль:** Тесты:

1.При обнаружении дефектов литья каркаса:

- А.подлежит переделке
- Б. скрыть дефекты литья керамикой
- В. передается в клинику без исправлений
- Г.зашлифовывают абразивными головками
- Д.запаять припоем для благородных сплавов

2.Раздел пропедевтики ортопедической стоматологии, занимающийся разработкой методов лабораторного изготовления зубных протезов, ортодонтических аппаратов для лечения больных с зубочелюстными деформациями, сложных шин и протезов для лечения больных с челюстно - лицевыми повреждениями:

- А. зубопротезная техника
- Б. имплантология
- В.хирургическая стоматология
- Г.терапевтическая стоматология
- Д.ортодонтическая стоматология

3.Со следующей поверхности зуба проводят препарирование твердых тканей при сепарации:

- А.контактных
- Б.окклюзионной
- В.вестибулярной
- Г.оральной

|                                                                                                           |  |                                                                                                                   |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> |  | <div><br/>SKMA<br/>— 1979 —</div> | <div>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div> |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       |  |                                                                                                                   | 044/45                                                                                               |
| Методические указания для практических занятий                                                            |  |                                                                                                                   | 4стр. из 24                                                                                          |

Д.режущей

4.Для сепарации зуба под искусственные коронки используют:

- А.односторонние алмазные сепарационные диски
- Б.наждачные диски
- В.колесовидные боры
- Г.твердосплавные фрезы
- Д.двухсторонние алмазные сепарационные диски

5.Для сепарации апроксимальной поверхности двух рядом стоящих зубов под искусственные коронки используют:

- А.двухсторонние алмазные сепарационные диски
- Б.наждачные диски
- В.колесовидные боры
- Г.твердосплавные фрезы
- Д.односторонние алмазные сепарационные диски

6.К чему приводит чрезмерная экспозиция в отбеле металлической коронки:

- А.истончение коронки, преждевременное изнашивание
- Б.расцементировке коронки
- В.появление окисной пленки
- Г.отсутствие блеска после полировки
- Д.патологические изменения в пародонте

7.Снятие                      окалины                      производят                      в                      отбеле:

- А.подогретом до кипения
- Б.теплом
- В.кипящем
- Г.холодном
- Д.комнатной температуры

8.К чему приводит чрезмерная экспозиция в отбеле металлической коронки:

- А.истончение коронки, преждевременное изнашивание
- Б.расцементировке коронки
- В.появление окисной пленки
- Г.отсутствие блеска после полировки
- Д.патологические изменения в пародонте

9.Снятие                      окалины                      производят                      в                      отбеле:

- А.подогретом до кипения
- Б.теплом
- В.кипящем
- Г.холодном
- Д.комнатной температуры

Вопросы для устного опроса:

1. Развитие зуба. Основные аномалии формы, положения и числа зубов.
2. Зубы: показать; описать части и детали строения, классификация; используя анатомическую терминологию. Признаки зубов.
3. Резцы: показать; описать части и детали строения, используя анатомическую терминологию; кровоснабжение; иннервация.
4. Клыки: показать; описать части и детали строения, используя анатомическую терминологию; кровоснабжение; иннервация.

|                                                                                                      |                                                                                  |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN<br><b>MEDISINA<br/>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL<br/>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                  | 044/45                                                                           |                                                                                                |
| Методические указания для практических занятий                                                       |                                                                                  | 5стр. из 24                                                                                    |

5. Малые коренные зубы: показать; описать части и детали строения, используя анатомическую терминологию; кровоснабжение; иннервация.
6. Большие коренные зубы: показать; описать части и детали строения, используя анатомическую терминологию; кровоснабжение; иннервация.
7. Зубочелюстные сегменты: показать; описать части и детали строения, используя анатомическую терминологию; кровоснабжение; иннервация.
8. Соотношение корней зубов с носовой полостью, верхнечелюстной пазухой и нижнечелюстным каналом: показать; описать части и детали строения, используя анатомическую терминологию.
9. Молочные зубы: описать части и детали строения, используя анатомическую терминологию; кровоснабжение; иннервация.
10. Прорезывание зубов: сроки.

## Занятие №2

**1. Тема:** Обследование больного. Методы обследования. Диагноз. Подготовка к протезированию.

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в классификация атрофии челюстей, податливость слизистой оболочки альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти при полной потере зубных органов.

**3. Задачи обучения:** Обучающийся должен

**Знать:**

- а) Классификация атрофии челюстей
- б) Классификация при полном отсутствии вспомогательных тканей и зубов в съемных протезах
- в) податливость слизистой оболочки альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти при полной потере зубных органов.

**Уметь:**

- а) Уметь обследовать слизистую оболочку альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти
- б) Различать классификации при полном отсутствии вспомогательных тканей и зубов в съемных протезах

**4. Основные вопросы темы:**

1. Какие бывают классификации атрофии челюстей?
2. Показания и противопоказания к съемным протезам при полном отсутствии вспомогательных тканей и зубов в съемных протезах
3. податливость слизистой оболочки альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти при полной потере зубных органов.

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, выполнение тестовых заданий

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий.

**7. Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в syllabusе.

### 1. Контроль: Тест

1. К какому типу относится нижняя челюсть у которой альвеолярные части атрофированы равномерно, места прикрепления мышц расположены почти на уровне альвеолярного гребня?

|                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии</p>                                            | <p>044/45</p>                                                                    |                                                                                                  |
| <p>Методические указания для практических занятий</p>                                                 |                                                                                  | <p>бстр. из 24</p>                                                                               |

- А) первый тип
- Б) второй тип
- В) третий тип
- Г) четвертый тип
- 2. Клапанная зона:
  - А) слизистая оболочка в полости рта по своду переходной складки
  - Б) зона слизистой оболочки промежуточного лона
  - В) участок оболочки, обеспечивающий создание кругового клапана.
- 3. Специальная хирургическая подготовка больных к ортопедическому лечению складывается
  - А) удаление не пригодных для протезирования корней и зубов
  - Б) удаления рубцов по переходной складке
  - В) введение поднадкостничного имплантата
  - Г) углубление преддверия рта
  - Д) пластика вершины беззубой альвеолярной части
  - Е) верно все
- 4. Подвижные тяжи слизистой оболочки, расположенные продольно и легко смещаются при незначительном давлении:
  - А) 1 класс по Суппле
  - Б) 2 класс по Суппле
  - В) 3 класс по Суппле
  - Г) 4 класс по Суппле.
- 5. В классификации Шредера представлены
  - А) пять типов атрофии беззубой нижней челюсти
  - Б) три типа атрофии беззубой нижней челюсти
  - В) три типа атрофии беззубой верхней челюсти
- 6. Незначительная атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти в переднем отделе и значительная атрофия в боковых отделах – характерные признаки
  - А) атрофии челюсти по первому типу Келлера 18
  - Б) атрофии челюсти по второму типу Шредера
  - В) атрофии челюсти по четвертому типу Оксмана
  - Г) атрофии челюсти по четвертому типу Дойникова
- 7. Зоны слизистой оболочки твердого неба с обширными сосудистыми полями Е.И.Гавриловым названы
  - А) амортизационными зонами
  - Б) буферными зонами
  - В) сосудистыми зонами
- 8. С полной потерей зубов морфологические признаки верхнечелюстной прогнатии
  - А) могут сглаживаться
  - Б) сохраняются полностью
  - В) верно все
- 9. Слизистая оболочка, покрывающая мышцы и смещающаяся при сокращении последних, называется
  - А) активно-подвижной
  - Б) пассивно-подвижной
  - В) нейтральной
  - Г) клапанной зоной
- 10. Согласно статистике, полное отсутствие зубов у людей старше 60 лет встречается

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div></div> <div>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div> |             |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                                                                                                                                                                                                                        | 044/45      |
| Методические указания для практических занятий                                                                                                                                                                                                                                                             | 7стр. из 24 |

- А) у 15% из них
- Б) 25% из них
- В) 40% из них
- Г) 50% их них

### Занятие №3

**1. Тема:** Кламмерные системы. Принципы параллелометра, введение, Экваторная линия, Основные понятия.

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в методах определения положения кламмера на приборе параллелометрии.

**3. Задачи обучения:** Обучающийся должен

**Знать:**

- а) Принципы параллелометра
- б) Экваторная линия, Основные понятия
- в) Части параллелометра

**Уметь:**

- а) Пользоваться параллелометром
- б) Методы определения положения кламмера на приборе параллелометрии.

**4. Основные вопросы темы:**

- 1. Что такое параллелометр?
- 2. Три вида калибров параллелометра?
- 3. Методы параллелометрии

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ, работа в малых группах

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения практических работ

**7. Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в силлабусе.

**8. Контроль:**

Тест №1

После комплексного обследования в клинике ортопедической стоматологии, больному С, (46 г.) предложено изготовление бюгельного протеза. Составлен план лечения и изготовлены диагностические модели. Назовите следующий этап лечения.

- А. \*изучение моделей в параллелометре.
- В. планирование на модели конструкции дугового протеза.
- С. подготовка модели к дублированию.
- Д. дублирование модели
- Е. изготовление опорных коронок.

Тест №2

Пациент 50 лет. Изготовлен бюгельный протез на нижнюю челюсть. Из анамнеза установлено что зубы постепенно разрушались, корни удалены 1,5 месяца назад. Зубная формула:

17 16 15 14 13 12 21 22 23 24 25 26 27  
 0 0 0 43 42 41 31 32 33 34 0 0 0

|                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  |  SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       |  | 044/45                                                                                                                                                                                |
| Методические указания для практических занятий                                                            |  | 8стр. из 24                                                                                                                                                                           |

Прикус: в фронтальном участке ортогнатический. и 26 зубы запломбированы, 43,42,32, 33,34 зубы неподвижные, 41,31 - подвижность 1 степени. Больному изготавливают бюгельный протез. Какой кламмер целесообразно применить в данной конструкции протеза:

- А. \*беспрерывный с 43 по 34 зубы
- В. опорно-удерживающий кламмер на 43,34 зубы
- С. \_\_\_\_\_ перекидной
- Д. \_\_\_\_\_ многозвеньевой на 41 и 31 зубы
- Е. ленточный.

#### Тест №3

Больной 53 г. обратился с целью протезирования. Объективно: зубная формула

0 0 0 0 14 13 12 1 21 22 23 24 00 0

0 0 0 0 43 42 41 31 32 33 0 00 38

Оставшиеся зубы устойчивые. Коронки зубов высокие. Расположение зубов без отклонений от нормы. Прикус ортогнатический. Врач принял решение- изготовить бюгельный протез. Для предупреждения опрокидывания протеза в конструкцию каркаса бюгельного протеза целесообразнее ввести?

- А. \*непрерывный кламмер.
- В. небный отросток от дуги.
- С. пальцевидные отростки на 12 23 зубы.
- Д. дополнительную дугу во фронтальном участке.
- Е. окклюзионные накладки на 12,23 зубы.

#### Тест №4

Больной 47 лет планируется изготовить цельнолитой бюгельный протез для нижней челюсти с комбинированными кламмерами. Какой оттисковой массой лучше получить рабочие оттиски?

- А. дентафлекс
- В. гипс.
- С. \_\_\_\_\_ дентафоль.
- Д. стомальгин.
- Е. ортокор.

#### Тест №5

Больной С., 43 г., обратился в клинику с жалобами на боль при пользовании бюгельным протезом. Объективно: в местоположении дуги бюгельного протеза наблюдается участок воспаления слизистой оболочки. Окклюзионные соотношения искусственных и естественных зубов в норме. На каком расстоянии необходимо расположить дугу бюгельного протеза на верхней челюсти?

- А. \*отстоять от слизистой оболочки на 1 мм.
- В. плотно прилегать к небу.
- С. отстоять на 3 мм.
- Д. повторять рельеф слизистой оболочки.
- Е. не должна располагаться на небе.

#### Тест №6

|                                                                                                      |                                                                                  |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN<br><b>MEDISINA<br/>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL<br/>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                  | 044/45                                                                           |                                                                                                |
| Методические указания для практических занятий                                                       |                                                                                  | 9стр. из 24                                                                                    |

Больному 53 лет Изготавливается бюгельный протез для верхней челюсти. Объективно: отсутствуют 14,15,16,17 и 24,25,26,27 зубы. Альвеолярные отростки незначительно атрофированы, слизистая средне податливая. Изготовлены опорные коронки и получены оттиски. Какой следующий этап изготовления протеза "?

- А. \*Отливка моделей и изучение их в параллелометре.
- В. Определение центрального соотношения челюстей
- С. Изготовление восковых базисов с прикусными валиками
- Д. Изготовление индивидуальной ложки
- Е. Изготовление огнеупорной модели

#### Тест №7

Больному Э., 49 лет при двустороннем концевом дефекте с отсутствием моляров и премоляров планируют изготовление бюгельного протеза с опорно-удерживающими кламмерами на 33 и 43. Названные зубы интактные. стойкие, альвеолярный гребень III типа по Эльбрехту. Что необходимо осуществить для предотвращения расшатывания опорных зубов?

- А. \*Ввести в конструкцию бюгельного протеза многозвеньевой кламмер.
- В. Шинирование имеющихся зубов эстетичной несъемной конструкцией.
- С. Применить косвенные фиксаторы.
- Д. Применить прямые фиксаторы.
- Е. Уменьшить площадь окклюзионных накладок.

#### Тест №8

Больному, 64 г., изготавливается бюгельный протез на верхнюю челюсть при наличии дефекта зубного ряда 2 го класса по Кеннеди. После проведенной параллелометрии установленные типы граничащих линий на опорных зубах. На 24 зубе межевая линия - 1 -типа. Какой тип кламмера из системы Нея показан больному?

- А. \*I тип
- В. IV тип
- С. II тип
- Д. III тип
- Е. V тип

#### Тест №9

Больная. 45 лет обратилась с целью протезирования. Объективно: дефект зубного ряда III класс I подкласс по Кеннеди, отсутствуют - 46, 45,44. 34, 35, 36. Прикус фиксирован. Коронки 47.43.33. 37 высокие, с хорошо выраженной анатомической формой, интактные. Больному изготавливается бюгельный протез. Какая система фиксации бюгельного протеза наиболее уместная в данном случае?

- А. \*Балочная система Румпеля
- В. Аттачмены
- С. Кламмер Роуча
- Д. Бесперывный кламмер
- Е. Телескопическая система фиксации

#### Тест №10

|                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  |  SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       |  | 044/45                                                                                                                                                                                |
| Методические указания для практических занятий                                                            |  | 10стр. из 24                                                                                                                                                                          |

Больной 58 лет, обратился с жалобами на утрату зубов на верхней челюсти. Объективно: зубная формула:

8 0 0 0 4 3 2 1 1 2 3 4 0 0 0 0

8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8

Оставшиеся зубы на верхней и нижней челюстях устойчивые, интактные. Положение 84] без отклонений от нормы. Анатомическая форма зубов сохранена, экватор выражен, [ 4 несколько отклонен вестибулярно. Альвеолярный отросток средней степени атрофии, покрыт плотной, умеренно податливой слизистой оболочкой. Имеется незначительно выраженный торус в средней трети твердого неба. Прикус ортогнатический. Врач принял решение устранить дефекты зубного ряда бюгельным протезом. В каком аппарате необходимо изучить модель для планирования конструкции протеза данному больному?

А. \*параллелометре.

В. окклюдаторе.

С. \_\_\_\_\_ среднеанатомическом

артикуляторе.

Д. индивидуальном артикуляторе.

## Занятие №4

**1. Тема:** Оттиски. Классификация оттисков. Изготовление и применение индивидуальных ложек-базисов. Ложки для снятия оттисков из пластмассы

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в получении оттисков, выборе ложек и оттискных масс.

**3. Задачи обучения:** Обучающийся должен

**Знать:**

а) Оттиски. Классификация оттисков.

б) Изготовление и применение индивидуальных ложек-базисов.

в) Ложки для снятия оттисков из пластмассы.

**Уметь:**

а) снятие оттиска

б) выбрать оттискной материал

**4. Основные вопросы темы:**

а) Оттиски. Классификация оттисков.

б) Изготовление и применение индивидуальных ложек-базисов.

в) Ложки для снятия оттисков из пластмассы.

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, выполнение тестовых заданий.

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий

**7. Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в силлабусе.

**8. Контроль:**

1. Вкладка – это протез, применяемый для восстановления частично разрушенных тканей зуба до:

А. 30%

|                                                                                                           |                                                                                  |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       | 044/45                                                                           |                                                                                                      |
| Методические указания для практических занятий                                                            |                                                                                  | 11стр. из 24                                                                                         |

Б.50%

В.60%

Г.70%

Д.100%

2. При моделировании вкладки в полости рта, ее извлекают при помощи:

А. разогретого штифта

Б. клинического шпателя

В. гладилки

Г. пинцета

Д. зонда

3. Для изготовления металлической вкладки необходимо предварительно отмоделировать ее из:

А. воска

Б. легкоплавкого металла

В. пластмассы

Г. гипса

Д. олова

4. К оттискным материалам относится Экзафлекс, применяемый для снятия оттисков кольцом:

А. силиконовым

Б. полиэфирным

В. эластическим

Г. термопластическим

Д. цинкоксидэвгенольным

5. К природным воскам относятся:

А. минеральные, растительные, воски животных и насекомых

Б. полиэтиленовые, гидрогенизированные

В. минеральные, гидрогенизированные

Г. растительные, гидрогенизированные

Д. воски насекомых и животных

6. Для постоянной фиксации вкладок используют материалы из:

А. висфат цемент, адгезор;...

Б. дентин паста;...

В. темпопро;...

Г. силицин;...

Д. репин;...

## Занятие №5

**1. Тема.** Припасовка индивидуальной ложки на верхнюю челюсть и нижнюю челюсть. Получение функциональных оттисков.

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в методах изготовления и припасовки индивидуальной ложки, в получении оттисков индивидуальной ложкой.

**3. Задачи обучения:** Обучающийся должен

**Знать:**

а) Виды индивидуальных ложек

б) Показания к изготовлению индивидуальных ложек

|                                                                                                           |                                                                                  |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       | 044/45                                                                           |                                                                                                      |
| Методические указания для практических занятий                                                            |                                                                                  | 12стр. из 24                                                                                         |

**Уметь:**

- а) Снятие оттиска.
- б) Выбор материала для изготовления индивидуальной ложки.
- в) Подготовка больного к снятию оттиска

**4. Основные вопросы темы:**

1. Виды индивидуальных ложек
2. Показания к изготовлению индивидуальных ложек
3. Снятие оттиска.
4. Выбор материала для изготовления индивидуальной ложки.
5. Подготовка больного к снятию оттиска

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение темы, выполнение практических работ, работа в малых группах.

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения практических работ.

**7. Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в силлабусе.

**8. Контроль:**

1. Для изготовления вкладок, коронок применяют сплавы золота:

- А. 750 пробы
- Б. 375 пробы
- В. 583 пробы
- Г. 900 пробы
- Д. 916 пробы

2. К растительным воскам относятся:

- А. пальмовые, травяные, плодовые
- Б. озокерит, этиленовые смолы
- В. воски насекомых и животных
- Г. пчелиный, стеарин, спермацет
- Д. буроугольный, торфяной, парафин

3. К ископаемым воскам относятся:

- А. озокерит, этиленовые смолы
- Б. воски насекомых и животных
- В. пчелиный, стеарин, спермацет
- Г. пальмовые, травяные, плодовые
- Д. буроугольный, торфяной, парафин

4. Воски относят к минеральным:

- А. озокерит, этиленовые смолы
- Б. воски насекомых и животных
- В. пчелиный, стеарин, спермацет
- Г. пальмовые, травяные, плодовые

5. Воск церезин получают при обработке:

- А. озокерита
- Б. пчелиного воска
- В. пальмового воска
- Г. буроугольного воска
- Д. воски насекомых и животных

|                                                                                                           |                                                                                  |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       | 044/45                                                                           |                                                                                                      |
| Методические указания для практических занятий                                                            |                                                                                  | 13стр. из 24                                                                                         |

## Занятие № 6

**1.Тема.** Определение центрального соотношения челюстей. Методы определения центрального соотношения челюстей: анатомо-физиологический метод, функционально-физиологический метод

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в определении центрального соотношения.

**3. Задачи обучения:** **Обучающийся должен**

**Знать:**

- а) Определение центрального соотношения челюстей.
- б) Методы определения центрального соотношения челюстей.
- в) Функциональные пробы.

**Уметь:**

- а) применить пробы.
- б) определить центральное соотношение.

**4. Основные вопросы темы:**

- а) Определение центрального соотношения челюстей.
- б) Методы определения центрального соотношения челюстей.
- в) Функциональные пробы.

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, решение ситуационных задач

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание решения ситуационных задач

**7. Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в syllabusе.

**8. Контроль:**

1. Больной 70 лет протезирован полными съёмными протезами. Жалуется на стучание зубов, утомление жевательных мышц и нарушение фиксации протезов, при широком открывании рта. На каком этапе лечения была допущена ошибка?
2. При проверке восковой конструкции съёмных протезов при полном отсутствии зубов в полости рта, в положении центральной окклюзии определяется прогнатический прикус с разобщением передних зубов. Какая ошибка была допущена во время определения центрального соотношения челюстей?
3. Больному 75 лет. Съёмные пластиночные протезы при полной адентии верхней и нижней челюстей изготовлены в третий раз. Жалобы: «привык к протезам сразу, но через полтора месяца появился шум в ушах». Объективно: старческое выражение лица. Какая ошибка допущена в процессе ортопедического лечения?

## Занятие № 7

**1.Тема:** Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти. Лицевая дуга.

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков применения аппаратов, воспроизводящих движения нижней челюсти. Лицевая дуга, артикулятор, окклюдатор

**3. Задачи обучения:** **Обучающийся должен**

**Знать:**

- а) Франкфуртская горизонталь, Камперовская горизонталь.
- б) Лицевая дуга, применение.
- в) Артикулятор, окклюдатор.

**Уметь:**

|                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии</p>                                            | <p>044/45</p>                                                                    |                                                                                                  |
| <p>Методические указания для практических занятий</p>                                                 |                                                                                  | <p>14стр. из 24</p>                                                                              |

- а) определить протетическую плоскость.
- б) Моделировать пластинчатых протезов.

#### 4. Основные вопросы темы:

- а) Франкфуртская горизонталь, Камперовская горизонталь.
- б) Лицевая дуга, применение.
- в) Артикулятор, окклюдатор.

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ, работа в малых группах

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения практических работ

**7. Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в силлабусе.

#### 8. Контроль:

Тесты:

1. Оформление краев функционального оттиска производят при помощи:
  - А) активными движениями
  - Б) активными и пассивными движениями
  - В) пассивными движениями
2. Работу с индивидуальными ложками начинают с:
  - А) оформления функционального края
  - Б) припасовки индивидуальной ложки.
3. Граница дистального края протеза на верхней челюсти проходит:
  - А) на 1мм до линии А
  - Б) на уровне линии А
  - В) перекрывая линию А на 1мм.
4. Классификация Суппле характеризует состояния:
  - А) слизистой оболочки полости рта
  - Б) альвеолярной части.
5. Наибольшей атрофии на нижней челюсти подвергается:
  - А) щечная область
  - Б) язычная область
  - В) равномерная атрофия.
6. Проведение проб Гербста необходимо для:
  - А) определения границ будущего протеза
  - Б) для фиксации центральной соотношения
  - В) создания клапанной зоны.
7. У больных с полной потерей зубов более благоприятным для обеспечения устойчивости протеза и восприятия жевательного давления является
  - А) широкий альвеолярный отросток умеренной высоты
  - Б) узкий и высокий альвеолярный отросток
8. Пассивное оформление краев функционального оттиска подразумевает, что смещение подвижных образований, окружающих края оттиска, осуществляется, главным образом, за счет действий
  - А) врача
  - Б) самого больного
9. Пробы Гербста удобны для получения функционального оттиска
  - А) при сохранившихся альвеолярных частях челюстей
  - Б) резкой атрофии альвеолярных частей челюсти
10. Индивидуальная ложка применяется для снятия оттиска:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div></div> <div>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div> |              |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                                                                                                                                                                                                                        | 044/45       |
| Методические указания для практических занятий                                                                                                                                                                                                                                                             | 15стр. из 24 |

- А) анатомического
- Б) функционального.

### Занятие № 8

**1.Тема:** Фиксация протезов. Вспомогательные методы фиксации. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных и полных съёмных протезов.

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в видах методах фиксации протезов. Вспомогательные методы фиксации. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных и полных съёмных протезов.

**3. Задачи обучения:** Обучающийся должен

**Знать:**

- а) Биофизические методы крепления
- б) физические методы крепления.
- в) особенности биофизических и физических методов крепления

**Уметь:**

- а) выбрать нужный вид фиксации для протеза.
- б) предупредить возможные ошибки

**4. Основные вопросы темы:**

- а) Адгезивность и функциональная присасываемость
- б) Что такое линейное укрепление ?
- в) Что такое точечное укрепление?

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ, работа в малых группах

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения практических работ

**7.Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в силлабусе.

**8. Контроль:**

1.Фиксация – это

- А) устойчивость полных съёмных протезов в покое.
- Б) устойчивость полных съёмных протезов при жевании

2.Наиболее благоприятная форма альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти при ортопедическом лечении после полной утраты зубов:

- А) отлогая
- Б) отвесная
- В) с навесами

3.Требования, предъявляемые к гипсовым моделям, при изготовлении полных съёмных протезов:

- А) отсутствие пор, повреждений, уздечка языка оттянута
- Б) четкое отображение рельефа, отсутствие пор, повреждений
- В) аккуратно обрезана, незначительные смазывания рельефа переходной складки

4.Биофизические методы стабилизации полных съёмных протезов.

- А) разряженное воздушное пространство, образуемое круговым замкнутым клапаном
- Б) функциональное моделирование внешней поверхности протеза
- В) сила магнитного поля

5.Клапанная зона – понятие:

- А) анатомическое
- Б) физиологическое
- В) функциональное

6.Для получения функционального оттиска при полной утрате зубов применяется:

|                                                                                                      |                                                                                  |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN<br><b>MEDISINA<br/>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL<br/>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                  | 044/45                                                                           |                                                                                                |
| Методические указания для практических занятий                                                       |                                                                                  | 16стр. из 24                                                                                   |

- А) стандартная ложка
- Б) индивидуальная ложка
- В) и та, и другая

## Занятие № 9

**1.Тема:** Припасовка съемных протезов. Показания к изготовлению бюгельных протезов. Клинико лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в примерке и сдаче готовых съемных протезов. Показания к изготовлению бюгельных протезов. Клинико лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов

**3. Задачи обучения: Обучающийся должен**

**Знать:**

- а) Виды вспомогательных материалов для съемных протезов.
- б) Особенности методов литья.
- в) Показания и противопоказания материалов используемые для протезирования.

**Уметь:**

- а) применить алгоритмы клинических этапов изготовления бюгельных протезов.
- б) правильно выбрать конструкцию протеза.

**4. Основные вопросы темы:**

- а) Что такое адгезивные мостовидные протезы?
- б) Технологические и клинические критерии качества.
- в) Особенности изготовления, клинико-лабораторные этапы

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ, работа в малых группах

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения практических работ.

**7.Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в syllabusе.

**8. Контроль:**

1.Необходимо опускать гипсовые штампы в воду, для их полного насыщения водой перед заливкой на ... минут:

- А.3-5
- Б.1-2
- В.10-15
- Г.20-25
- Д.30-35

2.Необходимо опускать одну половину гипсоблока в воду, для его полного насыщения водой перед отливкой второй половины на ... минут:

- А.3-5
- Б.1-2
- В.10-15
- Г.20-25
- Д.30-35

3.Аппарат, воспроизводящий все движения нижней челюсти, называется:

- А.артикулятор
- Б.лицевая дуга
- В.окклюдатор
- Г.Самсон
- Д.Ларина

|                                                                                                           |                                                                                  |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       | 044/45                                                                           |                                                                                                      |
| Методические указания для практических занятий                                                            |                                                                                  | 17стр. из 24                                                                                         |

4.Со следующей поверхности зуба проводят препарирование твердых тканей при сепарации:

- А.контактных
- Б.окклюзионной
- В.вестибулярной
- Г.оральной
- Д.режущей

5.Для сепарации зуба под искусственные коронки используют:

- А.односторонние алмазные сепарационные диски
- Б.наждачные диски
- В.колесовидные боры
- Г.твердосплавные фрезы
- Д.двухсторонние алмазные сепарационные диски

6.Для сепарации апроксимальной поверхности двух рядом стоящих зубов под искусственные коронки используют:

- А.двухсторонние алмазные сепарационные диски
- Б.наждачные диски
- В.колесовидные боры
- Г.твердосплавные фрезы
- Д.односторонние алмазные сепарационные диски

## Занятие № 10

**1.Тема:** Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении бюгельными протезами.

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в предупреждении ошибок и осложнений при ортопедическом лечении бюгельными протезами.

**3. Задачи обучения:** Обучающийся должен

**Знать:**

- а) Особенности ортопедического лечения пациентов, имеющих аллергию на съемные пластмассовые протезы
- б) Аллергия на пластмассу, на акрил, на красители
- в) Клиническая картина аллергии

**Уметь:**

- а) Подавлять аллергическую реакцию
- б) Методы обследования больных при аллергии на пластмассовые протезы.

**4. Основные вопросы темы:**

- а) Какая клиническая картина при аллергии?
- б) Состав пластмассы

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ, работа в малых группах, решение ситуационных задач.

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения практических работ, оценивание решения ситуационных задач

**7.Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в syllabusе.

**8. Контроль:** Ситуационные задачи:

|                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  |  SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       |  | 044/45                                                                                                                                                                                |
| Методические указания для практических занятий                                                            |  | 18стр. из 24                                                                                                                                                                          |

1. При наложении бюгельного протеза выявлено, что седловидная часть протеза не прилежит плотно к слизистой оболочке протезного ложа, а окклюзионные накладки отстоят от жевательной поверхности зубов. Как устранить этот недостаток.

2. При наложении бюгельного протеза (зубная формула)

ОПЗООЗЗЗЗЗЗЗЗЗООО

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

ЗППЗЗЗЗЗЗЗЗЗППЗ

на верхнюю челюсть с комбинированным дефектом зубного ряда отмечается его балансирование. Какова причина фиксации протеза и пути ее устранения?

3. У пациента ортогнатический прикус. Зубы устойчивы, интактны. При наложении бюгельного протеза выявлено, что окклюзионная накладка опорно-удерживающего кламмера на 3.6| не прилегает плотно к зубу. Назовите возможные причины этого дефекта и методы его устранения.

### Занятие № 11

**1.Тема:** Особенности адаптации к полным съемным протезам. Оценка качества готового съемного протеза. Сроки пользования съемными протезами. Причины повторного протезирования. Особенности повторного протезирования.

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в фазах адаптации к полным съемным протезам. Оценка качества готового съемного протеза. Сроки пользования съемными протезами. Причины повторного протезирования. Особенности повторного протезирования.

**3. Задачи обучения:** Обучающийся должен

**Знать:**

- А) Фазы адаптации к полным съемным протезам.
- б) Особенности повторного протезирования.
- В) Критерии оценки качества готового съемного протеза.

**Уметь:**

- а) получать функционально-присасывающиеся оттиски под силой жевательного давления самих пациентов;
- б) изготавливать съемные пластиночные протезы с мягкой прокладкой.

**4. Основные вопросы темы:**

- а) Какие особенности ортопедического лечения пожилых людей ?
- б) Какие инновационные технологии в ортопедической стоматологии мостовидными протезами.?
- в) как изготавливать съемные пластиночные протезы с мягкой прокладкой?

**4. Основные вопросы темы:**

- А) Фазы адаптации к полным съемным протезам.
- б) Особенности повторного протезирования.
- В) Критерии оценки качества готового съемного протеза.

|                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  |  SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       |  | 044/45                                                                                                                                                                                |
| Методические указания для практических занятий                                                            |  | 19стр. из 24                                                                                                                                                                          |

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ, работа в малых группах, выполнение тестовых заданий.

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения практических работ, оценивание выполнения тестовых заданий.

**7. Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в силлабусе.

**8. Контроль:**

**Тесты:**

1 ... толщина стандартной гильзы для изготовления штампованных коронок:

А.0,28-0,30 мм

Б.0,11-0,15 мм

В.0,16-0,18 мм

Г.0,20-0,23 мм

Д.0,35-0,38 мм

2. К чему приводит чрезмерная экспозиция в отбеле металлической коронки:

А.истончение коронки, преждевременное изнашивание

Б.расцементировке коронки

В.появление окисной пленки

Г.отсутствие блеска после полировки

Д.патологические изменения в пародонте

3.Снятие окалины производят в отбеле:

А.подогретом до кипения

Б.теплом

В.кипящем

Г.холодном

Д.комнатной температуры

4.В течение ... минут производят снятие окалины в отбеле:

А.0,5 – 1

Б.2 – 3

В.4 – 5

Г.6 – 7

Д.8 – 9

5.Отбеливание коронок из благородных сплавов производят в:

А.20% азотной кислоте

Б.воде

В.100% соляной кислоте

Г.смеси серной и азотной кислот

Д.смеси соляной и азотной кислот

6. ... по счету лабораторным этапом является отливка модели перед штамповкой гильзы:

А.первым

Б.вторым

В.третьим

Г.четвертым

Д.пятым

|                                                                                                           |                                                                                  |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН<br><b>MEDISINA</b><br><b>AKADEMIASY</b><br>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN<br><b>MEDICAL</b><br><b>ACADEMY</b><br>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии                                                       | 044/45                                                                           |                                                                                                      |
| Методические указания для практических занятий                                                            |                                                                                  | 20стр. из 24                                                                                         |

**1.Тема:** Проверка конструкции протезов. Ошибки, допускаемые при неправильной фиксации центрального соотношения.

**2. Цель:** Формирование знаний и навыков в определении качества конструкции протезов. Ошибки, допускаемые при неправильной фиксации центрального соотношения.

**3. Задачи обучения: Обучающийся должен**

**Знать:**

а) кремы, гели, порошки, прокладки (полоски, пленки, вкладыши) для фиксации съемных протезов .

б) Показания и противопоказания для фиксирующих средств

в) Преимущества и недостатки

**Уметь:**

а) фиксировать с помощью кремов и гелей

б) фиксировать с помощью порошков и прокладок.

**4. Основные вопросы темы:**

а) Какие показания и противопоказания для фиксирующих средств?

б) Какие преимущества и недостатки фиксирующих средств?

в) Как фиксировать с помощью кремов,гелей, порошков и прокладок?.

**5. Методы/технологии обучения и преподавания:** обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ, работа в малых группах, выполнение тестовых заданий

**6. Методы/технологии оценивания:** устный опрос, оценивание выполнения практических работ, оценивание выполнения тестовых заданий.

**7.Литература:** 1. Лекционный материал и литература, указанная в syllabusе.

**8. Контроль:**

1.Край штампованной металлической коронки должен погружаться в десневую бороздку на:

А.0,2-0,3 мм

Б.0,5-0,7 мм

В.0,8-0,9 мм

Г.1,2 -1,5 мм

Д.1,7 – 2,2 мм

2.При изготовлении и припасовки узкой коронки, (в случае, когда не допрепарирован экватор зуба) необходимо:

А.допрепарировать зуб, перештамповать коронку

Б.расширить края коронки на наковальне

В.повторная штамповка коронки

Г.края коронки укоротить

Д.повторно снять оттиск

3.При припасовки широкой коронки (в случае, когда не допрепарирован экватор зуба) необходимо:

А.допрепарирование экватора, снятие оттиска и переделка коронки

Б.крампонными щипцами собрать края коронки, без допрепарировки экватора

В.переснять оттиск, переделать коронку

Г.шлифовка, полировка края коронки

Д.края коронки подрезают

4.На втором клиническом этапе припасовки длинной коронки необходимо:

А.края укоротить

|                                                                                                                          |                                                                                  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии</p>                                                               | <p>044/45</p>                                                                    |                                                                                                                     |
| <p>Методические указания для практических занятий</p>                                                                    |                                                                                  | <p>21стр. из 24</p>                                                                                                 |

Б.подогнуть края крампонными щипцами

В.расширить края на наковальне

Г.перештамповать

Д.переделать

5.На втором клиническом этапе припасовки короткой коронки более 0,1 мм, необходимо:

А.перештамповать

Б.подогнуть края крампонными щипцами

В.расширить края на наковальне

Г.края укоротить

Д.переделать

6.На втором клиническом этапе припасовки короткой коронки более 1 мм, необходимо:

А.переделать

Б.подогнуть края крампонными щипцами

В.расширить края на наковальне

Г.перештамповать

Д.края укоротить

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

22стр. из 24

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

23стр. из 24

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

24стр. из 24