

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 рекомендации для самостоятельной работы обучающегося	1стр. из 20

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Дисциплина: Клиническая ортопедическая стоматология 1

Код дисциплины: KOS 5303-1

Название ОП: 6В10103- «Стоматология»

Объем учебных часов /кредитов :5

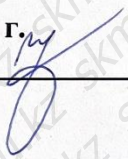
Курс и семестр изучения: 5 курс/IX

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 рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		2стр. из 20

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины (силлабусом) «Клиническая ортопедическая стоматология 1» и обсуждены на заседании кафедры

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

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 Зстр. из 20

1.Тема: Топографическая анатомия челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервацию и лимфоток, строение зубов и челюстей, зубочелюстно-лицевые аномалии.

2. Цель: формирование знаний и навыков о топографической анатомии челюстно-лицевой области, особенностях кровоснабжения, иннервации и лимфотока, а также строения зубов и челюстей, в том числе о зубочелюстно-лицевых аномалиях.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Топографическая анатомия челюстно-лицевой области.
2. Кровоснабжение челюстно-лицевой области.
3. Иннервация челюстно-лицевой области.
4. Лимфоток челюстно-лицевой области.
5. Строение челюстей.
6. Строение зубов.
7. Зубочелюстные аномалии, определение. Классификация.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, создание тестов.

6. Срок сдачи: 1,2 день

7. Литература:

1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.

8. Контроль:

1. Какого отростка нет на верхнечелюстной кости:

- а) лобного
- б) альвеолярного
- в) верхнечелюстного
- г) нёбного

Правильный ответ: в

2. Torus mandibulae находится на:

- а) наружной поверхности ветви нижней челюсти
- б) внутренней поверхности ветви нижней челюсти
- в) в области бугра верхней челюсти
- г) в области подбородочного отдела нижней челюсти

Правильный ответ: б

3. Медиальная стенка орбиты образована

- а) клиновидной, лобной и скуловой костями
- б) клиновидной, лобной и слезной костями
- в) верхнечелюстной, клиновидной и сфеноидальной

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 рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		4стр. из 20

костями

г) верхнечелюстной, клиновидной и слезной костями

д) верхнечелюстной, сфеноидальной и клиновидной костями

Правильный ответ: б

4. Лимфоотток из области век осуществляется

а) в поверхностные шейные лимфатические узлы

б) в околоушные лимфатические узлы

в) в поднижнечелюстные лимфатические узлы в области угла нижней челюсти

г) верно б) и в)

д) в подбородочные лимфатические узлы

Правильный ответ: г

5. В сонном треугольнике (футляре), кроме сонной артерии, располагаются

а) глубокие шейные лимфатические узлы

б) блуждающий нерв

в) внутренняя яремная вена

г) диафрагмальный нерв

д) верно а), б), в)

Правильный ответ: д

Занятие №2

1. Тема: Этиология и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей.

2. Цель: формирование знаний и практических навыков о, этиологии и патогенезе основных стоматологических заболеваний, их влиянии на органы и системы организма, а также факторы риска возникновения злокачественных опухолей.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Знать основные стоматологические заболевания.

2. Этиология основных стоматологических заболеваний.

3. Патогенез основных стоматологических заболеваний.

4. Влияние стоматологических заболеваний на органы и системы организма.

5. Факторы возникновения злокачественных опухолей.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, создание тестов.

6. Срок сдачи: 1,2 день

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 рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		5стр. из 20

7. Литература:

1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.

8. Контроль:

1. Причиной химической травмы пульпы чаще всего бывают:

1. травматичное препарирование
2. интенсивное стирание режущего края или жевательной поверхности
3. небрежное или нерациональное использование сильнодействующих антисептиков или пломбировочных материалов
4. пища

Правильный ответ: 3

2. Факторы, predisposing к возникновению системной гипоплазии зубов временного прикуса:

1. низкое содержание фтора в питьевой воде
2. неполноценное питание матери в период беременности и ее заболевания
3. заболевание ребенка на первом году жизни
4. травма временных зубов
5. осложнения кариеса временных зубов

Правильный ответ: 2

3. Минимальная концентрация фтора в питьевой воде, при которой возникает флюороз:

1. 1 мг/л
2. 1,5 мг/л
3. 2 мг/л
4. 4 мг/л

Правильный ответ: 2

Занятие №3

1.Тема: Принципы профилактики, диагностики и лечения при зубочелюстных деформациях и аномалиях зубов и челюстей.

2. Цель: формирование знаний и практических навыков в области профилактики диагностики и лечения при зубочелюстных деформациях и аномалиях зубов и челюстей.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Принципы профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций.
2. Принципы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций.
3. Принципы лечения зубочелюстных аномалий и деформаций.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий.

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, создание тестов.

6. Срок сдачи: 3 день

7. Литература:

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 бстр. из 20

1. Лекционный материал. Литература, указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1. Бугры временных клыков обычно сошлифовывают для:

1. косметических целей
2. профилактики зубочелюстных аномалий
3. профилактики заболеваний пародонта
4. изготовления ортодонтических аппаратов
5. улучшения гигиены полости рта

Правильный ответ: 2

2. При раннем удалении временных зубов необходимо провести:

1. стимуляцию прорезывания постоянных зубов
2. съемное протезирование
3. несъемное протезирование
4. сошлифовывание нестершихся бугров временных моляров
5. динамическое наблюдение

Правильный ответ: 2

3. Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является:

1. гипоплазия эмали
2. флюороз
3. раннее удаление временных зубов
4. гингивит
5. средний кариес

Правильный ответ: 3

4. Конструкции профилактических протезов у детей 5-6 лет:

1. вкладки
2. мостовидный
3. консольный
4. съемный пластиночный
5. бюгельный

Правильный ответ: 4

5. Для нормализации носового дыхания, смыкания губ, глотания у детей проводится:

1. избирательное пришлифовывание нестершихся бугров временных зубов
2. рациональное протезирование
3. удаление сверхкомплектных зубов
4. миогимнастика

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		7стр. из 20

5. динамическое наблюдение

Правильный ответ: 4

Занятие №4

1.Тема: Показания к зубному протезированию, принципы подготовки полости рта и зубочелюстного аппарата к ортопедическим вмешательствам.

2. Цель: формирование знаний и практических навыков в области показаний к зубному протезированию, принципам подготовки полости рта и зубочелюстного аппарата к ортопедическим вмешательствам.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Зубное протезирование, определение.
2. Показания к зубному протезированию.
3. Противопоказания к зубному протезированию.
4. Подготовка полости рта к зубному протезированию.
5. Подготовка зубочелюстного аппарата к протезированию.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий.

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, создание тестов.

6. Срок сдачи: 4 день

7. Литература:

1. Лекционный материал. Литература, указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1. При изготовлении съемного пластиночного протеза плотность фиссурно-бугоркового контакта между искусственными зубами и зубами-антагонистами проверяется на этапе:

1. припасовки индивидуальной ложки
2. определения центрального соотношения челюстей
3. определения центральной окклюзии
4. проверки конструкции съемного протеза
5. шлифовки и полировки съемного протеза

Правильный ответ: 4

2. Показанием к изготовлению съемных мостовидных протезов является:

1. односторонний концевой дефект зубного ряда
2. двусторонний концевой дефект зубного ряда
3. включенный дефект зубного ряда при отсутствии более 3 зубов
4. включенный дефект зубного ряда малой протяженности
5. подвижность зубов, ограничивающих дефект

Правильный ответ: 4

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 рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		8стр. из 20

3. Односторонний дистально не ограниченный дефект зубного ряда по классификации Кеннеди относится к классу:

1. первому
2. второму
3. третьему
4. четвертому
5. пятому

Правильный ответ: 2

4. Относительным противопоказанием для изготовления съемного пластиночного протеза является:

1. гипертоническая болезнь
2. гастрит
3. эпилепсия
4. инфаркт миокарда
5. гепатит

Правильный ответ: 3

5. Оттисковая масса должна обладать следующим свойством:

1. замешиваться на воде
2. не давать усадку до отливки модели
3. прочно соединяться с материалом модели
4. отверждаться через 20 минут после замешивания
5. обладать пластичностью при выведении слепка из полости рта

Правильный ответ: 2

Занятие №5

1. Тема: Выравнивание окклюзионной поверхности путем повышения межальвеолярной высоты. Выравнивание окклюзионной поверхности путем укорочения зубов.

2. Цель: формирование знаний и практических навыков о выравнивании окклюзионной поверхности путем повышения межальвеолярной высоты, а также, о выравнивании окклюзионной поверхности путем укорочения зубов.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Окклюзия, окклюзионная поверхность.
2. Выравнивание окклюзионной поверхности путем повышения межальвеолярной высоты.
3. Выравнивание окклюзионной поверхности путем укорочения зубов.

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 9стр. из 20

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий.

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, создание тестов.

6. Срок сдачи: 5 день

7. Литература:

1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.

8. Контроль:

1. Оклюзия - частный случай артикуляции, характеризующийся:

1. всеми перемещениями нижней челюсти
2. смыканием зубов
3. разобщением зубных рядов
4. широким открыванием рта
5. боковыми движениями нижней челюсти

Правильный ответ: 2

2. Оклюзионная кривая - линия, проведенная по:

1. режущим краям фронтальных зубов
2. режущим краям фронтальных зубов и щечным буграм премоляров и моляров
3. проекции вершук корней зубов
4. жевательной поверхности премоляров и моляров
- 5) по вершинам бугров моляров

Правильный ответ: 2

3. Центральная окклюзия характеризуется:

1. множественным фиссурно-бугорковым контактом
2. смещением влево резцовой линии
3. контактом жевательных групп зубов справа
4. напряжением мышц, опускающих нижнюю челюсть
5. смещением суставных головок вперед

Правильный ответ: 1

4. Центральная окклюзия определяется признаками:

1. лицевым, глотательным, зубным
2. зубным, суставным, мышечным
3. язычным, мышечным, зубным
4. зубным, глотательным, лицевым
5. лицевым, язычным, суставным

Правильный ответ: 2

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 рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		10стр. из 20

5. Прикус - это вид смыкания зубных рядов в положении окклюзии:

1. центральной
2. боковой левой
3. передней
4. дистальной
5. боковой правой

Правильный ответ: 1

Занятие №6

1.Тема: Ортодонтический метод исправления окклюзионных нарушений при деформации зубных рядов. Аппаратурно-хирургический метод исправления нарушений окклюзии при деформации зубных рядов.

2. Цель: формирование знаний и практических навыков в области ортопедических и аппаратурно-хирургических методов исправления окклюзионных нарушений при деформации зубных рядов.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Ортодонтические аппаратурные методы исправления окклюзионных нарушений при деформации зубных рядов.
2. Хирургические методы исправления окклюзионных нарушений при деформации зубных рядов.
3. Аппаратурно-хирургические методы исправления окклюзионных нарушений при деформации зубных рядов.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий.

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, создание тестов.

6. Срок сдачи: 6 день

7. Литература:

1. Лекционный материал. Литература, указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1. Лицевая маска предназначена для лечения:

- а) дизокклюзии
- б) мезиальной окклюзии, обусловленной нижней макрогнатией
- в) мезиальной окклюзии, обусловленной верхней ретрогнатией
- г) дистальной окклюзии
- д) мезиальной окклюзии, обусловленной верхней микрогнатией

Правильный ответ: в

2. Какие элементы в регуляторах функций Френкеля стимулируют рост апикального базиса в трансверсальном направлении:

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 11стр. из 20

- а) язычные пелоты
- б) окклюзионные накладки
- в) щечные пелоты
- г) накусочная площадка
- д) наклонная плоскость

Правильный ответ: в

3. Длительность срока лечения регулятором функции Френкеля:

- а) 6 месяцев
- б) 4 недели
- в) Около 1,5 лет
- г) 2 месяца
- д) 8 месяцев

Правильный ответ: в

4. Аппарат Андресена-Гойпля применяется:

- а) В период сменного прикуса
- б) В период временного прикуса
- в) В постоянном прикусе
- г) В период временного и постоянного прикуса

Правильный ответ: а

5. При лечении с удалением по сравнению с неэкстракционным лечением вероятность углубления резцового перекрытия:

- а) Увеличивается
- б) Уменьшается
- в) Остается постоянной

Правильный ответ: а

Занятие №7

Рубежный контроль 1

Занятие №8

1.Тема: Методы изготовления индивидуальных ложек – получение функциональных оттисков с беззубых челюстей. Функциональные пробы по Гербсту.

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 12стр. из 20

2. Цель: формирование знаний и практических навыков в изготовлении индивидуальных ложек с получением функциональных оттисков с беззубых челюстей с помощью функциональных проб по Гербсту.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Методы изготовления индивидуальных ложек.
2. Методика получения функциональных оттисков с беззубых челюстей.
3. Функциональные пробы по Гербсту.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий.

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, создание тестов.

6. Срок сдачи: 8 день

7. Литература:

1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.

8. Контроль:

1. Количество типов (степеней) атрофии беззубой верхней челюсти по классификации Шредера:

1. два
2. три
3. четыре
4. пять
5. шесть

Правильный ответ: 2

2. Для получения функционального слепка при полной утрате зубов применяется слепочная ложка:

1. стандартная из металла, гладкая
2. стандартная из пластмассы, перфорированная
3. индивидуальная из эластичной пластмассы
4. индивидуальная из жесткой пластмассы
5. стандартная из пластмассы с краями, уточненными воском

Правильный ответ: 4

3. Ориентиром для постановки центральных резцов служит расположение:

1. крыльев носа
2. уздечки верхней губы
3. линии эстетического центра лица
4. филтрума верхней губы
5. уздечки нижней губы

Правильный ответ: 3

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 13стр. из 20

4. Для фиксации центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов разогретый воск размещают на окклюзионном валике:

1. верхнем
2. нижнем
3. верхнем и нижнем
4. верхнем только в области жевательных зубов
5. нижнем только в области жевательных зубов

Правильный ответ: 2

5. При изготовлении индивидуальной ложки в полости рта используется:

1. гипс
2. воск
3. пластмасса
4. термопластическая масса
5. легкоплавкий сплав

Правильный ответ: 2

Занятие №9

1.Тема: Методы фиксации протезов на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне. Учение о фиксации и стабилизации протезов.

2. Цель: формирование знаний и навыков в методах фиксации протезов на беззубых челюстях, определении клапанной зоны, а также стабилизации протезов.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Клапанная зона, определение.
2. Методы фиксации протезов на беззубых челюстях.
3. Методы стабилизации протезов на беззубых челюстях.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий.

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, создание тестов.

6. Срок сдачи: 9 день

7. Литература:

1. Лекционный материал. Литература, указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1. Физико-биологический метод фиксации съемного протеза при полном отсутствии зубов:

1. замковыми креплениями и функциональной присасываемостью
2. функциональной присасываемостью и кламмерами
3. кламмерами и замковыми креплениями

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		14стр. из 20

4. замковыми креплениями и адгезией
5. адгезией и функциональной присасываемостью

Правильный ответ: 5

2. Клапанная зона является понятием:

1. анатомическим
2. физиологическим
3. функциональным
4. комплексным
5. эстетическим

Правильный ответ: 3

3. Дистальный край съемного протеза при полном отсутствии зубов на верхней челюсти при ортогнатическом соотношении челюстей должен:

1. перекрывать границу твердого и мягкого неба на 1-2 мм
2. проходить строго по границе твердого и мягкого неба
3. перекрывать границу твердого и мягкого неба на 3-5 мм
4. не доходить до границы твердого неба на 5-7 мм
5. перекрывать границу твердого и мягкого неба на 5-7 мм

Правильный ответ: 1

4. Граница съемного протеза при полном отсутствии зубов на нижней челюсти

1. перекрывает его полностью
2. не доходит до бугорка на 1 мм
3. не доходит до бугорка на 5 мм
4. располагается посередине бугорка
5. перекрывает бугорок на 2/3

Правильный ответ: 1

5. Второй класс слизистой оболочки протезного ложа по классификации Суппли характеризуется признаками:

1. подвижные тяжи слизистой оболочки, болтающийся гребень
2. гипертрофированная слизистая оболочка, гиперемированная, рыхлая
3. нормальная слизистая оболочка бледно-розового цвета
4. атрофированная слизистая оболочка, сухая, белесоватого цвета
5. подвижные тяжи слизистой оболочки, гипертрофированная слизистая оболочка

Правильный ответ: 4

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 15стр. из 20

Занятие №10

1.Тема: Диагностика. Принципы ортопедического лечения. Особенности фиксации отломков челюстей, внеротовые, внутриротовые аппараты и шины.

2. Цель: формирование знаний и навыков диагностики и ортопедического лечения, а также фиксации отломков челюстей с помощью внеротовых и внутриротовых аппаратов и шин.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Диагностика ортопедических больных.
2. Принципы ортопедического лечения.
3. Внеротовые аппараты и шины.
4. Внутриротовые аппараты и шины.
5. Фиксация отломков челюстей с помощью аппаратов и шин.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий.

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, создание тестов.

6. Срок сдачи: 10 день

7. Литература:

1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.

8. Контроль:

1. Синоним перелома верхней челюсти по Фор I.

- а) суббазальный
- б) суборбитальный
- в) отрыв альвеолярного отростка

Правильный ответ: в

2. Синоним перелома верхней челюсти по Фор II.

- а) суббазальный
- б) суборбитальный
- в) отрыв альвеолярного отростка

Правильный ответ: б

3. Синоним перелома верхней челюсти по Фор III.

- а) суббазальный
- б) суборбитальный
- в) отрыв альвеолярного отростка

Правильный ответ: а

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 16стр. из 20

4. Ортопедические методы иммобилизации переломов верхней челюсти.

- а) дуга Энгля
- б) остеосинтез
- в) аппарат Збаржа
- г) наложение бимаксиллярных шин с працевидной повязкой

Правильный ответ: г

5. Хирургическо-ортопедические методы иммобилизации переломов верхней челюсти.

- а) дуга Энгля
- б) остеосинтез
- в) метод Адамса
- г) наложение бимаксиллярных шин с працевидной повязкой

Правильный ответ: в

Занятие №11

1.Тема: Парафункции жевательных мышц. Показания, противопоказания, клиника, диагностика, классификации, особенности протезирования.

2. Цель: формирование знаний и навыков в протезировании, показаниях и противопоказаниях, диагностике, классификации а также о парафункции жевательных мышц.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

- 1. Парафункции жевательных мышц, определение.
- 2. Диагностика парафункции жевательных мышц.
- 3. Клиника парафункции жевательных мышц.
- 4. Протезирование.
- 5. Показания к протезированию.
- 6. Противопоказания к протезированию.
- 7. Классификация ортопедических протезов.
- 8. Методика протезирования.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, создание тестов.

6. Срок сдачи: 11 день

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

8. Контроль:

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 17 стр. из 20

1. Съёмные пластиночные протезы восстанавливают жевательную эффективность до (в %):

1. 20
2. 50
3. 70
4. 90
5. 100

Правильный ответ: 2

2. Искусственные зубы на приточке устанавливают при:

1. третьем классе дефектов зубного ряда по Кеннеди
2. отсутствии одного зуба в переднем участке зубного ряда
3. концевом одностороннем дефекте зубного ряда
4. первом классе дефектов зубного ряда по Кеннеди
5. большой протяженности дефекта зубного ряда

Правильный ответ: 2

3. Оптимальное расположение кламмерной линии на нижней челюсти:

1. диагональное
2. сагиттальное
3. поперечное
4. вестибуло-оральное
5. точечное

Правильный ответ: 3

4. Окончательная припасовка съёмного пластиночного протеза производится:

1. зубным техником на модели
2. врачом в полости рта
3. врачом на модели
4. зубным техником на модели, затем врачом в полости рта
5. врачом сначала на модели и затем в полости рта

Правильный ответ: 2

5. Бюгельный протез передает жевательное давление на:

1. естественные зубы
2. жевательные мышцы
3. слизистую оболочку полости рта и естественные зубы
4. височно-нижнечелюстной сустав
5. слизистую оболочку полости рта, мышцы, естественные зубы

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 рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		18стр. из 20

Правильный ответ: 3

Занятие №12

Рубежный контроль 2

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 рекомендации для самостоятельной работы обучающегося	19стр. из 20

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 рекомендации для самостоятельной работы обучающегося	20стр. из 20