

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии

Методические указания для практических занятий

044/45

1 стр. из 20

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Дисциплина: Несъемное протезирование

Код дисциплины: SP 4311

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

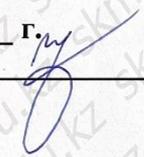
Шымкент



Методические рекомендации для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Несъемное протезирование» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 11 от «06» 06 2023 г.

Зав.кафедрой д.м.н.,и.о. доцента


Шукпаров А.Б.



Занятие №1

1. Тема: Методы лечения заболеваний зубочелюстной системы в клинике ортопедической стоматологии. Частичное разрушение клинической коронки зуба, клиника, диагностика, лечение. Особенности обследования больных.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в сборе жалоб и анамнеза в освоении классификации дефектов коронок зубов по Блэку и международных классификаций с буквенным обозначением топографии полостей (МОД). (фото,рисунки муляжи).

3. Задачи обучения: обучающийся должен

Знать:

а)Собирать жалобы и анамнез;

б) Классификация дефектов коронок зубов по Блэку, международная классификация с буквенным обозначением топографии полостей

Уметь:

а) определять правильное анатомическое положение зубов в зубном ряду;

б) Знать как правильно обследовать полость рта при травме или отсутствии зубов.

в) уметь определять на рентгенограммах основные анатомические детали строения зубов.

4. Основные вопросы темы:

1. Классификация дефектов коронок зубов по Блэку.

2. Основные и дополнительные методы обследования больного .

3.Топография полости рта.

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.

8. Контроль:

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.

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: Показания к лечению патологии твердых тканей зубов вкладками, штифтовыми зубами, винирами. Методика препарирования зуба. Особенности клинических этапов.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в протоколах препарирования зубов под вкладки, виниры, критериях оценивания качества препаровки.

3. Задачи обучения: Обучающийся должен

Знать:

а) Виниры, показания и противопоказания к применению.

б) Методы изготовления, материалы.

в) Протоколы препарирования зубов под вкладки.

Уметь:

а)Препарирование.

б) Методика изготовление виниров.

4. Основные вопросы темы:

1.Что такое винир.

2. Показания и противопоказания к винирам.

3. Клиническая каронка зуба и его диагностика .

4. Что такое штифные зубы.

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.

Контроль:

1.Соотношение остекленной поверхности к площади пола в зуботехнической лаборатории должно быть НЕ менее:

А.1:5

Б.1:2

В.1:3

Г.1:4

Д.1:1

2.Рекомендуемая высота лабораторных помещений:

А.3-3,5м

Б.2-2,5 м

В.4-4,5м

Г.5-5,5м

Д.6-6,5м

3. Обязательным условием, необходимым для обеспечения работы зубного техника с оттисками, является их:

А.дезинфекция



Б.обработка жесткой щеткой

В.мытьё мыльным раствором

Г. кварцевание

Д.стерилизация

4.В целях предупреждения развития аллергических реакций у зубных техников, содержание хрома в никель - хромовых сплавах (в соответствии с ISO 6871-2) должно быть не менее:

А.20%

Б.30%

В.40

Г.50%

Д.60%

5.Оседание паров, следующего металла в легких может вызвать бериллиоз и гранулематоз:

Бериллий

никель

хром

ртуть

цинк

6.Все помещения зуботехнической лаборатории, где производятся пыльные работы с вредными веществами, должны быть обеспечены:

А.вытяжкой

Б.сплиттером

В.ионизатором

Г.кондиционером

Д.увлажнитель воздуха

7.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

8.В зуботехнической лаборатории отдельный пылеулавливатель устанавливается для полирования протезов из:

А. драгоценных металлов

Б.хром-никелевых сплавов

В.акриловых пластмасс

Г. к обальто-хромовых сплавов

Д.нержавеющей стали

9.В центре поверхности стола зубного техника имеется специальный вырез для обрезки моделей, который называется:

А.финагель

Б.вибростол

В.шлифмотор



Г.сплиттер

Д.пылесос

10. На жевательной поверхности первых премоляров четко выражены бугорки

А. щечный и небный

Б. переднебный

В. переднещечный

Г. дистально небный

Д. дистально щечный

Занятие №3

1. Тема: Показания к лечению патологий твердых тканей зуба искусственной коронкой (литая, пластмассовая, металлопластмассовая, металлокерамическая). Методика препарирования коронковой части зуба под металлическую (литая, пластмассовая, металлопластмассовая) коронку. Снятие оттиска.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в определении показаний к лечению патологий твердых тканей зуба искусственной коронкой (литая, пластмассовая, металлопластмассовая, металлокерамическая).

3. Задачи обучения: Обучающийся должен

Знать:

а) патологии твердых тканей зуба.

б) Показания к лечению патологий твердых тканей зуба.

в) Методика препарирования коронковой части зуба под металлическую (литая, пластмассовая, металлопластмассовая) коронку

г) Снятие оттиска.

Уметь:

а) Снятие оттиска, особенности клинических этапов приготовления

б) Методика препарирования коронковой части зуба под металлическую коронку.

в) Лабораторные этапы изготовления литых, пластмассовых, металлопластмассовых коронок.

4. Основные вопросы темы:

1. Что такое патологии твердых тканей зубов?

2. Что такое коронка зуба?

3. Какие особенности клинических этапов изготовления металлической коронки?

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.

8. Контроль:

1. Инструменты, необходимые для моделирования коронки зуба из воска:

А. зуботехнический шпатель

Б. экскаватор

В. гладилка

Г. штопфер



Д.пинцет

2.На жевательной поверхности первого премоляра нижней челюсти имеет бугров:

А.2

Б.3

В.4

Г.5

Д.6

3.Окклюзионная поверхность второго моляра верхней челюсти образованна буграми:

А.2 язычных, 2 щечных

Б.1 щечный, 2 язычных

В.3 язычных, 2 щечных

Г.2 язычных, 3 щечных

Д.1 язычный, 2 щечных

4.Окклюзионная поверхность верхнего премоляра имеет форму:

А.овальную

Б.трапециевидную

В.ромбовидную

Г.квадратную

Д.круглую

5.Жевательная поверхность первого верхнего моляра имеет ромбовидную форму

А.круглую форму

Б.овальную форму

В.квадратную форму

Г.трапециевидную форму

6.Количество бугров на жевательной поверхности первого нижнего моляра:

А.5

Б.2

В.3

Г.4

Д.6

7.Отличительные признаки первых верхних моляров:

А.наличие дополнительного бугорка Карабелли

Б.наличие двух аномальных бугорков

В.имеют шесть жевательных бугорков

Г.имеют квадратную форму окклюзионной поверхности

Д.имеют наименьшую (по площади) окклюзионную поверхность

8.Окклюзионная поверхность ... жевательного зуба имеет три бугорка:

А.третьего верхнего моляра

Б.первого верхнего моляра

В.второго верхнего моляра

Г.первого нижнего моляра

Д.второго нижнего моляра



1. Тема: Цельнолитые металлические коронки. Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Техника точного литья металлических сплавов. Сплавы. Методика получения двойного оттиска.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в препарировании зубов при изготовлении цельнолитых коронок.

3. Задачи обучения: Обучающийся должен знать и уметь:

а) методы препаровки зубов с уступом.

б) Виды цементов фиксирующие цементы, их виды, характеристика.

в) Методика и последовательность этапа фиксации на цемент.

4. Основные вопросы темы:

а) Какие виды цементов используют в ортопедической стоматологии?

б) Какие назначаются рекомендации пациенту по уходу и пользованию искусственной коронкой?

в) Особенности правил и последовательности этапов фиксации коронки на цемент.

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.

8. Контроль:

1. При осмотре пациента Д. установлено, что зуб 21 восстановлен простым штифтовым зубом. Коронковая часть неплотно прилегает к десневому краю, при зондировании твердые ткани корня впридесневой части размягчены. Определите диагноз. Укажите возможные причины развития патологического состояния со стороны твердых тканей корня. Возможно ли изготовление культевой штифтовой вкладки на зуб 21, если после удаления размягченных тканей, корень будет располагаться на 1 мм выше уровня десны?

2. Пациент Б., 36 лет, обратился в клинику с жалобами на косметический дефект вследствие потери зуба 11, удаленного 1 месяц назад по поводу обострения осложненного кариеса и неэффективности консервативной терапии. Объективно: зуб 12 - коронковая часть изменена в цвете, зуб устойчив, перкуссия безболезненна, на R-грамме изменений в периодонте нет, канал корня запломбирован до верхушки. Зуб 21 интактный, перкуссия безболезненна, зуб устойчив. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в области удаленного 11 физиологической окраски, альвеолярный отросток округлой формы, вершина его расположена на уровне шеек зубов 21,12. Ваш диагноз? Составьте план лечения?

Занятие №5

1. Тема. Показания к изготовлению коронки из металлокерамики.

Показания к депульпации зубов при изготовлении металлокерамических коронок. Зоны безопасности. Препарирование зуба под металлокерамическую коронку. Снятие оттиска.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в проведении клинико-лабораторных этапов изготовления металлокерамической коронки; Протокол препарирования зуба под металлокерамическую коронку.



3. Задачи обучения: Обучающийся должен

Знать:

- Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамической коронки.
- Показания к депульпации зубов.
- Препарирование зуба под металлокерамическую коронку.

Уметь:

- Снятие оттиска.
- Препарирование зуба под металлокерамическую коронку
- Подготовка зуба под металлокерамическую коронку.

4. Основные вопросы темы:

- какие показания к депульпации зубов при изготовлении металлокерамической коронки.?
- какие бывают этапы клинико-лабораторных изготовления металлокерамической коронки?
- где находятся зоны иммунные зоны безопасности зуба?

5. Методы/технологии обучения и преподавания: выполнение практических работ, работа в малых группах, выполнение тестовых заданий

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

7. Литература: 1. Лекционный материал.

8. Контроль:

1.Для изготовления вкладок, коронок применяют сплавы золота:

- 750 пробы
- 375 пробы
- 583 пробы
- 900 пробы
- 916 пробы

2.К растительным воском относятся:

- пальмовые, травяные, плодовые
- озокерит, этиленовые смолы
- воски насекомых и животных
- пчелиный, стеарин, спермацет
- буроугольный, торфяной, парафин

3.К ископаемым воском относятся:

- озокерит, этиленовые смолы
- воски насекомых и животных
- пчелиный, стеарин, спермацет
- пальмовые, травяные, плодовые
- буроугольный, торфяной, парафин

4.Воски относят к минеральным:

- озокерит, этиленовые смолы
- воски насекомых и животных
- пчелиный, стеарин, спермацет
- пальмовые, травяные, плодовые

5.Воск церезин получают при обработке:

- озокерита



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

Занятие № 6

1.Тема. Методы восстановления дефектов коронок зубов штифтовыми конструкциями. Показания к применению. Клинико – лабораторные этапы изготовления.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в методах восстановления дефектов коронок зубов штифтовыми конструкциями.

3. Задачи обучения: Обучающийся должен знать и уметь выполнять клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых конструкций.

4. Основные вопросы темы:

- а) Для чего используют штифты ?
- б) Как проверяют штифтовые вкладки и как их корректируют ?
- в) Как определяют размер штифта ?

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.

8. Контроль: Тесты:

1.Спустя какое время гипс достигает прочности при давлении равной 30 Н/мм²:

- А.один час
- Б.12 часов
- В.24 часа
- Г.3 часа
- Д.2 часа

2.Придание анатомической формы препарированному зубу на модели...:

- А.моделирование
- Б.протягивание гильз через аппарат «Самсон»
- В.предварительная штамповка
- Г.окончательная штамповка
- Д.отжиг

3.Придание гильзе приблизительной анатомической формы производят на:

- А.свинцовой пластине
- Б.гипсоблоке
- В.окклюдаторе
- Г.аппарате «Самсон»
- Д.аппарате Бромштром

4.При изготовлении одиночной коронки оттиск снимают с:

- А.обеих челюстей
- Б.челюсти, на которую будет изготовлена коронка



- В.фрагмента челюсти с отпрепарированным зубом
 Г.половины челюсти с отпрепарированным зубом и антагонистов
 Д.фрагмента челюсти с отпрепарированным зубом и антагонистов
 5.При препарировании зуба под штампованную коронку уступ... :
 А.не формируется
 Б.формируется на уровне десны по всему периметру шейки зуба
 В.формируется выше уровня десны на вестибулярной поверхности
 Г.формируется ниже уровня десны на вестибулярной поверхности
 Д.формируется ниже уровня десны по всему периметру шейки зуба

Занятие № 7

1.Тема: Особенности обследования при частичном дефекте в зубном ряду, клиника, диагностика. Показания к лечению мостовидными протезами. Обоснование выбора опорных элементов и промежуточной части мостовидного протеза.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в обследовании больных при частичном дефекте зубного ряда; в определении выносливости и резервных сил пародонта. В расчете коэффициента выносливости пародонта зубов по Агапову и Оксману.

3. Задачи обучения: обучающийся должен

Знать:

- Особенности обследования при частичном дефекте в зубном ряду.
- Показания к лечению мостовидными протезами.
- Обоснование выбора опорных элементов и промежуточной части мостовидного протеза.

Уметь:

- Методы обследования больных при частичном дефекте зубного ряда
- Определять коэффициент выносливости пародонта зубов по Агапову и Оксману.

4. Основные вопросы темы:

- Какие методы обследования больных при частичном дефекте зубного ряда?
- Какие должны быть показания к лечению мостовидными протезами?
- Виды дефектов зубных рядов по Кеннеди, Гаврилову?

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.

8. Контроль:

1. Пациенту Д. полгода назад проведено терапевтическое лечение зуба 45 по поводу осложнённого кариеса. Жалобы на задержание пищи, неприятные ноющие боли в десне. При осмотре зуба 45 отмечается: пломба из амальгамы, восстанавливающая сочетанное поражение окклюзионной и двух апроксимальных поверхностей. Контактные пункты в области зуба 45 отсутствуют, межзубной десневой сосочек гиперемирован, отечен. Дайте оценку клинической ситуации. Какие методы исследования необходимо провести данному пациенту?

2. У пациента в зубе 46 имеется полость 1 класса по Блэку с индексом разрушения окклюзионной поверхности равным 0,3. После удаления размягченного дентина и создания параллельности стенок отмечаются болезненное зондирование дна полости и



неприятные ощущения при давлении тупым инструментом на дно полости. Укажите топографию дефекта. Как рассчитать ИРОПЗ? Какие осложнения могут возникнуть при изготовлении вкладки данному пациенту и какова профилактика подобного осложнения?

Занятие № 8

1.Тема: Цельнолитые мостовидные протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления

2. Цель: Формирование знаний и навыков в проведении клинико-лабораторных этапов изготовления цельнолитых мостовидных протезов.

3. Задачи обучения: Обучающийся должен

Знать:

- а) Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитого мостовидного протеза
- б) Особенности препарирования опорных зубов.
- в) Критерии качества препарированных опорных зубов под мостовидные протезы.

Уметь:

- а) Препарирования опорных зубов.
- б) препарирования опорных зубов при изготовлении металлических цельнолитых и пластмассовых мостовидных протезов.

4. Основные вопросы темы:

- а) Какие должны быть критерии качества препарированных опорных зубов под мостовидные протезы?
- б) Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов
- в) Какие бывают методики получения оттисков и критерии оценки их качества при изготовлении различных типов мостовидного протеза?

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.

8. Контроль:

1. Диапазон плавления легкоплавких металлов:

А.55 - 99°

Б.1000-1300°

В.500-700°

Г.20-55°

Д.15-30°

2.Для изготовления металлической коронки получают два штампа из:

А. легкоплавкого сплава

Б. кобальтохромового сплава

В. хромоникелевого сплава

Г. супергипса

Д. гипса

3.Укажите основные компоненты легкоплавких сплавов:

А. висмут 55, олово 33, кадмий 12

Б. висмут 50, олово 18, свинец 32

В. висмут 5, олово 5, кадмий 90

Г. висмут 10, олово 90



Д. олово 95, индий 5

4. При моделировании штампованных металлических и пластмассовых коронок используют тип воска:

- А. моделировочные
- Б. красный базисный
- В. синтетические
- Г. минеральные
- Д. пчелиный

5. Гипсоблок изготавливают для получения:

- А. легкоплавких штампов
- Б. гипсовых штампов
- В. контрштампов
- Г. слепка
- Д. модели

6. Неправильное моделирование жевательной поверхности коронки может вызвать:

- А. функциональную перегрузку
- Б. раздражение слизистой десны
- В. разрушение зуба под короной
- Г. повышенную стираемость антагонистов
- Д. травму тканей височно-нижнечелюстного сустава

Занятие № 9

1. Тема: Металлокерамические мостовидные протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления

2. Цель: Формирование знаний и навыков в проведении клинико-лабораторных этапов изготовления металлокерамических мостовидных протезов.

3. Задачи обучения: **Обучающийся должен**

Знать:

- а) металлокерамические мостовидные протезы.
- б) Особенности изготовления клинико-лабораторные этапы.
- в) Показания, противопоказания. Особенности изготовления металлокерамического мостовидного протеза.

Уметь:

- а) Припасовка и наложение мостовидного протеза, фиксация
- б). Припасовка опорных коронок металлокерамического мостовидного протеза, последовательность

4. Основные вопросы темы:

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

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.



8. Контроль:

Ситуационная задача №1.

Пациент Ж., 38 лет, явился с жалобами на отсутствие 3.5, 3.6, 3.7 зубов, затрудненное пережевывание пищи, косметический дефект. При обследовании выявлено: 3.4 и 3.8 зубы интактные. 3.5,3.6, 3.7 отсутствуют.

Задания.

- 1.Определите возможность изготовления мостовидного протеза с опорой на 3.4, 3.8 зубы.
- 2.Опишите показания к изготовлению цельнолитых мостовидных протезов.
- 3.Перечислите существующие требования к опорным зубам при изготовлении мостовидных протезов.
- 4.Назовите материалы, применяемые при изготовлении мостовидных протезов.
- 5.Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.

Ответ №1.

1.Не показано изготовление мостовидного протеза с опорой на 3.8 и 3.4 зубы, так как протяженность тела протеза более двух зубов. Протеза такой протяженности вызовет перегрузку опорных зубов и их скорую утрату.

2.Показания к изготовлению – дефекты зубных рядов с отсутствием не более двух зубов.

3.Отсутствие подвижности опорных зубов, отсутствие периапикальных изменений в области верхушек, качественное эндодонтическое лечение.

4.СПС, сплавы золота, ХКС, НХС.

5.Этапы изготовления:

- препарирование опорных зубов,
- снятие оттисков,
- изготовление гипсовых моделей,
- моделирование опорных коронок и тела мостовидного протеза из воска,
- отливка,
- примерка в полости рта,
- полировка,
- фиксация.

Ситуационная задача №2.

Пациент М., 40 лет, явился на прием к стоматологу с жалобами на выпадение пломбы из 2.7 и 2.4 зубов, с просьбой восстановить зубы искусственными коронками. Зубы 2.5 и 2.6 отсутствуют. На рентгенограмме 2.7 зуба – небный канал запломбирован до физиологического отверстия, в переднем щечном канале проецируется пломбировочный материал в устье корневого канала. У 2.4 зуба каналы запломбированы, воспалительных явлений в области апексов нет. При обследовании пациенту было предложено изготовить мостовидный протез с опорой на 2.4 и 2.7 зубы.

Задания.

1.Определите возможность восстановления 2.7 зуба искусственной коронкой-опорой мостовидного протеза.

2.Составьте план лечения данного 2.7 зуба.

3.Назовите виды мостовидных протезов, которые возможно изготовить с опорой на 2.4 и 2.7 зубы.

4.Определите необходимость распломбирования небного канала 2.4 зуба.



5.Перечислите требования, предъявляемые к полным искусственным коронкам-опорам мостовидного протеза.

Ответы №2.

1.Восстановление 2.7 зуба искусственной коронкой возможно после проведения пломбирования переднего щечного канала.

2.План лечения 2.7 зуба: необходимо передний щечный канал пройти до апикального отверстия, запломбировать передний щечный канал, наложить постоянную пломбу или восстановить зуб культевой металлической вкладкой.

3.С опорой на 2.7 и 2.4 зубы возможно изготовить мостовидные протезы, в основе которых лежит цельнолитая конструкция.

4.Небный канал 2.4 зуба необходимо распломбировать для последующего изготовления литой культевой вкладки.

5.Основные требования к искусственным коронкам:

- искусственные коронки должны восстанавливать анатомическую форму зуба,
- иметь плотный межзубной контакт,
- должны плотно прилегать к шейки зуба,
- край коронки должен располагаться до уровня десны или продвигаться под десну не более 0,1-0,2 мм,
- должны восстанавливать окклюзионные контакты,
- удовлетворять требованию эстетики.

Занятие № 10

1.Тема: Показания и противопоказания к изготовлению мостовидных протезов из пластмассы; Показания и противопоказания к изготовлению мостовидных протезов из фарфора

2. Цель: Формирование знаний и навыков в определении показаний и противопоказаний к изготовлению мостовидных протезов из пластмассы, фарфора.

3. Задачи обучения: Обучающийся должен

Знать:

- а) Классификация дефектов зубных рядов
- б) Ортопедическое лечение мостовидными протезами
- в) Клинико-лабораторные этапы изготовления мостовидных протезов из пластмассы, фарфора, цельнолитых металлических.

Уметь:

- а) Обезболивание, профилактику.
- б) Методы обследования больших при частичном дефекте зубного ряда.

4. Основные вопросы темы:

- а) Какие показания к изготовлению мостовидных протезов из пластмассы ?
- б) Какие показания к изготовлению мостовидных протезов из фарфора ?

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.



8. Контроль:

1. температура плавления хромоникелевой стали:

- А. 1400
- Б. 1800
- В. 1100
- Г. 1000
- Д. 900

2. Для заготовки и протяжки гильз используют аппарат:

- А. Самсон аппарат
- Б. муфельную печь
- В. Бромштром
- Г. литейный аппарат
- Д. Аппарат Паркера

3. Правильно подобранная гильза должна одеваться на металлический штамп с:

- А. небольшим усилием
- Б. «щелчком»
- В. очень свободно
- Г. большим усилием
- Д. сначала туго, затем со «щелчком»

4. Для предварительной штамповки коронок используют аппараты:

- А. наковальня
- Б. Бромштром, Паркера
- В. муфельная печь
- Г. Самсон
- Д. Шарпа

5. Придание гильзе приблизительной анатомической формы молоточком, называется:

- А. предварительная штамповка
- Б. протягивание гильз через аппарат «Самсон»
- В. окончательная штамповка
- Г. моделирование
- Д. отжиг

6. Придание гильзе приблизительной анатомической формы молоточком, производят на:

- А. наковальне
- Б. гипсоблоке
- В. окклюдаторе
- Г. аппарате «Самсон»
- Д. аппарате Бромштром

Занятие № 11

1. Тема: Мостовидные протезы с односторонней опорой (консольные). Показания и противопоказания к применению. Составные мостовидные протезы

2. Цель: Формирование знаний и навыков в изготовлении составных мостовидных протезов и мостов с односторонней опорой.

3. Задачи обучения: Обучающийся должен

Знать:



- а) Особенности ортопедического лечения дефектов зубного ряда
- б) Методика препарирования опорных зубов для изготовления мостовидных протезов с односторонней опорой.
- в) Показания и противопоказания к изготовлению мостовидных протезов с односторонней опорой.

Уметь:

- а) Выбирать конструкцию мостовидных протезов с односторонней опорой.
- б) Особенности препарирования опорных зубов под мостовидные протезы с односторонней опорой.

4. Основные вопросы темы:

- а) Особенности ортопедического лечения дефектов зубного ряда
- б) Методика препарирования опорных зубов для изготовления мостовидных протезов с односторонней опорой.
- в) Показания и противопоказания к изготовлению мостовидных протезов с односторонней опорой.

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.

8. Контроль:

Ситуационная задача №1

Пациент О., 47лет, обратился в клинику с жалобой на разрушение и изменение в цвете 3.7 зуба. Объективно: коронка 3.7 зуба разрушена кариесом на 3\4, зуб депульпирован, устойчив, перкуссия отрицательная. На рентгенограмме – корневые каналы запломбированы до верхушек корней, патологических изменений пародонта нет. Больному решено было изготовить штампованную коронку на 3.7 зуб.

Задания.

1. Определите показания к восстановлению коронки зуба штампованной коронкой.
2. Перечислите клинические и лабораторные этапы изготовления штампованной коронки.
3. Перечислите материалы, применяемые для изготовления штампованных коронок.
4. Назовите оттисковые массы, применяемые для снятия оттиска под штампованные коронки.
5. Назовите необходимые материалы для проведения этапа фиксации коронки в полости рта.

Ответы №1

1. Невозможность восстановления зуба пломбой, аномалия формы, положения зуба, патологическая стираемость, для фиксации кламмера съемного протеза, как опорная коронка мостовидного протеза, с целью шинирования.
2. Одонтопрепарирование, снятие оттиска, отливка модели, гипсовка модели в окклюдатор, моделирование зубов из воска, получение штампов из легкоплавких металлов, штамповка, отбеливание, шлифовка, полировка, припасовка коронок в полости рта, окончательная припасовка и фиксация коронок.
3. Для изготовления штампованных коронок используются сплавы:
 - нержавеющая сталь
 - серебрянно-палладивый сплав
 - сплав золота 900 пробы



4. Альгинатные оттисковые массы для рабочего и вспомогательного оттисков.

5. СИЦ для фиксации ортопедических конструкций, поликарбоксилатные цементы, цементы двойного отверждения.

Ситуационная задача №2.

Пациент У., 26 лет, явился в стоматологическую клинику с жалобами на эстетический дефект 1.2 зуба. Из анамнеза выяснено, что зуб неоднократно лечен, но пломбы выпадали через 2-3 месяца. При осмотре: коронка 1.2 зуба разрушена наполовину, в полости зуба обнаружены остатки пломбировочного материала. На рентгенограмме - канал зуба запломбирован до физиологического отверстия, изменений в периодонте нет.

Задания.

1. Составьте план лечения для устранения эстетического дефекта 1.2 зуба.

2. Определите возможность изготовления металлокерамической коронки на 1.2 зуб.

3. Определите возможность создания уступа при изготовлении металлокерамической коронки.

4. Расскажите о видах уступов при изготовлении металлокерамической коронки.

5. Назовите этапы изготовления металлокерамической коронки.

Ответы №2

1. План лечения: подготовка канала, моделирование культевой штифтовой вкладки из воска, отливка вкладки из металла, припасовка вкладки, фиксация на цемент, изготовление искусственной коронки.

2. Возможно после изготовления и фиксации культевой штифтовой вкладки.

3. Уступ формируется в данном случае при изготовлении культевой штифтовой вкладки.

4. Виды уступов: под углом 135°, под углом 90°, под углом 90° со скосом 45°, желобообразный, символ уступа.

5. а) снятие оттиска, б) изготовление металлического колпачка на модели, в) припасовка колпачка, г) выбор цвета, нанесение керамической массы, обжиг, д) припасовка, е) глазурирование, ж) фиксация коронки.

Занятие № 12

1. Тема: Критерии оценки качества мостовидного протеза. Фиксация в полости рта. Возможные осложнения при пользовании мостовидными протезами. Методы профилактики и устранения причин.

2. Цель: Формирование знаний и навыков в оценке качества мостовидных протезов, в способах фиксации протеза в полости рта, в предупреждении ошибок и осложнений при изготовлении мостовидных протезов.

3. Задачи обучения: Обучающийся должен

Знать:

Критерии оценки качества мостовидного протеза. Фиксация в полости рта. Возможные осложнения при пользовании мостовидными протезами. Методы профилактики и устранения причин.

Уметь:

а) Препарировать опорных зубов.

б) Клинические этапы изготовления.

4. Основные вопросы темы:

-Критерии оценки качества мостовидного протеза.

-Фиксация в полости рта.



-Возможные осложнения при пользовании мостовидными протезами.

- Методы профилактики и устранения причин.

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.

2.Пропедевтическая стоматология. Учебник Базикян Э.А. и др.; Под ред. Э.А. Базикяна, О.О. Янушевича. - «ГЭОТАР-Медиа» - 2016. - 640 с.

8. Контроль:

1. Критерии оценки качества мостовидного протеза.
2. Фиксация в полости рта.
3. Возможные осложнения при пользовании мостовидными протезами.
4. Методы профилактики и устранения причин.

