

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		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

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

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN 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 3-стр. из 24

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:

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

Уметь:

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

4. Основные вопросы темы:

- Классификация дефектов зубов.
- Основные и дополнительные методы обследования больного .
- 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:

- подлежит переделке
- скрыть дефекты литья керамикой
- передается в клинику без исправлений
- зашлифовывают абразивными головками
- 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:

- зубопротезная техника
- имплантология
- хирургическая стоматология
- терапевтическая стоматология
- ортодонтическая стоматология

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

- контактных
- окклюзионной
- вестибулярной
- оральной

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии		044/45
Методические указания для практических занятий		4стр. из 24

Д.режушей

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.

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

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

- 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

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN 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 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 syllabusе.

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

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии		044/45
Методические указания для практических занятий		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.
- Д. многозвеньевой на 41 и 31 перекидной 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.
 - Д. стомальгин.
 - Е. ортокор.
- дентафоль.

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

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии		044/45
Методические указания для практических занятий		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 многосвязевой 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 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 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) выбирать 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 syllabusе.

8. Контроль:

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

А. 30%

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии		044/45
Методические указания для практических занятий		11стр. из 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

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN 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 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 syllabusе.

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 воском 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 воском 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

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN 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 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:

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN 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 14стр. из 24

- 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 syllabusе.

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:

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии		044/45
Методические указания для практических занятий		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 syllabusе.

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:

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN 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 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 силлабусе.

8. Контроль:

1.Необходимо опускать гипсовые штампики 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

ОНТҮСТІК 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		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 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 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)

О П З О О З З З З З З З О О О

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

З П П З З З З З З З З З П П З

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 протез. 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.

ОНТҮСТІК 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 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

Занятие № 12

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN 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 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

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

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