

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.05.2023 12:09:32
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e7da8356

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Директор института стоматологии
проф. Харитонов Д.Ю.

« 31 » _____ мая _____ 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОЙ**

Б2.Б.06 Помощник врача стоматолога (ортопеда)

для специальности **31.05.03 – «стоматология»**
форма обучения **очная**
Факультет **стоматологический**
Кафедра **ортопедической стоматологии**
Курс **4**
Семестр **8**
Аттестация/зачет с оценкой _____ **8** _____ семестр
Трудоемкость практики _____ **108** час/ _____ **3** _____ зач.ед.
Продолжительность практики _____ **12** _____ дней

Составитель:

доцент кафедры ортопедической стоматологии, к.м.н. Каверина Е.Ю.

Рабочая программа производственной практики составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО для специальности 31.05.03 «Стоматология» и в соответствии с профессиональным стандартом врач-стоматолог, приказ №227н от 10.05.16 года.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры ортопедической стоматологии "26" мая 2022 г., протокол №10 .

Заведующий кафедрой, проф. Кунин В.А. _____
(подпись)

Рецензенты:

- 1) Главный врач стоматологической клиники «ФГБОУ ВО имени Н.Н. Бурденко Минздрава России», к.м.н. В.В. Ростовцев
- 2) Главный врач стоматологической клиники ООО «ДЕНИРА» М.Н. Малыхина

Программа рассмотрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности 31.05.03. - «Стоматология» от от " 31" мая 2022 г., протокол № 5

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Цели прохождения практики:

1. проверка и закрепление теоретических знаний
2. ознакомление с рекомендациями по организации медицинской помощи на стоматологическом приеме с целью недопущения заноса и распространения новой коронавирусной инфекции Covid-19
3. дальнейшее углубление и совершенствование практических умений, приобретенных на практических занятиях
4. ознакомление студентов с организацией и работой ортопедического отделения и зуботехнической лаборатории
5. ознакомление с ведением медицинской и отчетной документации.

Задачи производственной практики:

Знать:

- Организацию работы ортопедического отделения.
- Организацию «входного фильтра» в условиях пандемии Covid-19 в стоматологической поликлинике
- Этиологию, патогенез, клинические особенности течения Covid-19
- Тактические, правовые и организационные вопросы врача-стоматолога-ортопеда
- Права и обязанности врача при неотложных состояниях.
- Принципы профилактики инфекционных заболеваний, в том числе новой коронавирусной инфекции Covid-19.
- Пути возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции
- Клинические особенности и проявления Covid-19
- Алгоритмы действия медицинских работников в новых условиях работы с пациентами с подозрением на Covid-19
- Требования к осуществлению медицинской деятельности, направленных на профилактику, диагностику и снижению рисков распространения Covid-19
- Обязанности врача стоматолога - ортопеда.
- Работу отчетности и финансовой медицинской документации ортопедического отделения.
- Принципы техники безопасности на рабочем месте и охрану от профессиональных заражений
- Организацию рабочего места врача-ортопеда
- Оказание экстренной врачебной помощи при неотложных состояниях.
- Оформление документов первичного больного.

Уметь:

- Оформить документы первичного больного, в том числе провести сбор эпид. анамнеза с целью профилактики Covid-19
- Применять алгоритм использования СИЗ с целью профилактики Covid-19

- Проводить осмотр и обследование больного, проводить бесконтактную термометрию
- Снять различные старые несъемные конструкции протезов.
- Определять центральную окклюзию и центральное соотношение челюстей.
- Препарировать твердые ткани зубов под различные виды зубных протезов.
- Снимать анатомические оттиски с верхней и нижней челюстей,
- Снимать функциональные оттиски с беззубых челюстей.
- Изготовление временных пластмассовых коронок.
- Припасовывать различные коронки и мостовидные протезы.
- Фиксировать цементом одиночные коронки и мостовидные протезы.
- Проверять конструкции съемных пластиночных протезов
- Проверять конструкции съемных бюгельных протезов
- Проводить коррекцию съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.
- Проводить коррекцию протезов полного зубного ряда.

Владеть/быть в состоянии продемонстрировать:

1. Основные методы профилактики Covid-19 в условиях стоматологической поликлиники:

- бесконтактная термометрия
- мероприятия по дезинфекционной обработке рук медицинского работника
- ограничение контактов между медработниками и пациентами
- назначение пациентов только по предварительной записи по острой боли, неотложной помощи и жизненным показаниям

2. Основные методы обследования.

3. Манипуляции:

- препарирование твердых тканей зубов под различные конструкции протезов
- снятие оттисков с верхней и нижней челюстей,
- припасовку коронок, мостовидных протезов,
- фиксацию коронок и мостовидных протезов,
- припасовку индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсть,
- коррекцию съемных протезов,
- определение центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей.

2. МЕСТО КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО “Стоматология”

Производственная практика - помощник врача-стоматолога ортопеда относится к циклу С5 «учебная и производственная практика, научно-исследовательская работа».

Производственная практика проводится в конце 8 семестра.

Специальные требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента предусмотрены по следующим дисциплинам:

В цикле С1. Гуманитарный, социальный и экономический цикл: биоэтика, правоведение, латинский язык, психология и педагогика.

Знания: учения о здоровье детского и взрослого населения, о взаимоотношениях "врач - пациент",

"врач - родители, морально-этические нормы, правила и принципы, профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы

международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке, основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Навыки: навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".

В цикле С2. Математический, естественнонаучный цикл: физика, биохимия полости рта, биология, анатомия головы и шеи, гистология полости рта, физиология челюстно-лицевой области, микробиология полости рта, патофизиология головы и шеи, вирусология, иммунология, фармакология.

Знания: использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении, физических основ функционирования медицинской аппаратуры, правил использования ионизирующего облучения и факторов риска, связанных с воздействием на биологические ткани, методов защиты и снижения дозы воздействия, принципов, лежащих в основе стоматологической радиографии, основных законов биомеханики и ее значения для стоматологии, строения и биохимических свойства основных классов биологически важных соединений, основных метаболических путей их превращения, стоматологических пластмассы, металлов, биоматериалов и других материалов, экологических проблем их использование (биосовместимость) и недостатки, классификации лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств, побочных эффектов, общих принципов оформления рецептов, методов микробиологической диагностики, применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов, научных принципов стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике, анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка, структуры и функция иммунной системы, ее возрастных особенностей, механизмов развития и функционирования, основных методов иммунодиагностики, методов оценки иммунного статуса, показаний к применению иммуотропной терапии.

Умения: пользоваться учебной, научной литературой для профессиональной деятельности, анализировать результаты рентгенологического обследования пациентов, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности стоматологических, обосновать

необходимость клинико-иммунологического обследования больного, анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможности их использования для стоматологического приема, выписывать рецепты лекарственных средств.

Навыки: навыки владения медицинским и стоматологическим инструментарием, методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки, информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежании инфицирования врача и пациента, навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактики различных стоматологических заболеваний и патологических процессов.

В цикле СЗ. Профессиональный цикл: гигиена, клиническая фармакология, пропедевтическая стоматология, профилактика и коммунальная стоматология, материаловедение, кариесология и заболевания твердых тканей зубов, пародонтология, геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта, местное обезболивание в стоматологии, этика, право и менеджмент в стоматологии, детская стоматология.

Знания: основ законодательства РФ, основных нормативно-технических документов по охране здоровья населения, основ страховой медицины в РФ, структуры современной системы здравоохранения РФ, особенностей работы врача-стоматолога при заключении договоров на оказания медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования, требований и правил в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры, основ профилактической медицины, направленной на укрепления здоровья населения, санитарно-гигиенических требований к организации стоматологического профиля, проблем стоматологической помощи лицам, связанным с профвредностями, принципов диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, организации врачебного контроля состояния стоматологического здоровья населения, принципов управления лечебным процессом в медицинских организаций стоматологического профиля, ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинской организации стоматологического профиля, основных тенденций проявления и уровня распространенности стоматологических заболеваний в стране, комплексной взаимосвязи между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов, этиологией, патогенезом, диагностикой, лечением и профилактикой наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний; организации и проведения физиотерапии, фитотерапии, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии, особенностей организации работы с больными ВИЧ-инфекцией, методов использования соответствующих химических средств для контроля зубного налета, проведения местного фторирования и герметизации фиссур, назначения питания с позиции здоровья полости рта, свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологии, методов диагностики и профилактики зубочелюстных аномалий у детей и взрослых, методов профилактики заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов стоматологического профиля, основных принципов

диспансеризации в детской стоматологии, стоматологических инструментов и аппаратуры.

Умения: анализировать и оценивать качество стоматологической помощи, состояния здоровья населения, собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести физикальное обследование ротовой полости пациента, интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, подобрать и назначить лекарственную терапию, ввести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях, поводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний, оценивать результаты лучевой диагностики, используемые в стоматологии, применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, осуществлять приемы первой помощи в экстренных ситуациях которые могут иметь место в стоматологической практике, проводить профилактику пациентов с болезнями твердых тканей зубов и при необходимости направлять пациента к соответствующим специалистам, работать со стоматологическими инструментариями, материалами, средствами и аппаратурой.

Навыки: навыки владения методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях стоматологического профиля; оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастных групп, методами клинического обследования полости рта, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста, методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояния полости рта, определением стоматологических индексов, устранением причин хронической травмы слизистой оболочки полости рта, методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.

2.2. Прохождение практики необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами и практиками:

В цикле С3. Профессиональный цикл: эндодонтия, пародонтология, хирургия полости рта, имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, хирургия полости рта, зубопротезирование, протезирование при полном отсутствии зубов, гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава, онкостоматология, челюстно-лицевое протезирование, ортодонтия и детское протезирование.

Знания: факторов риска и причин возникновения стоматологических заболеваний; методов регистрации и критериев оценки состояния твердых тканей зубов, тканей пародонта, гигиенического состояния полости рта; значения гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний и особенностей гигиенического воспитания в различных возрастных группах населения; средств ухода за полостью рта и требований, предъявляемых к ним; методов и средств профилактики стоматологических заболеваний; цели, методов и средств стоматологического просвещения, особенностей его проведения

среди различных групп населения; принципов проведения эпидемиологического стоматологического обследования населения; цели, задач, этапов; основ планирования, внедрения и оценки эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения; ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях.

Умения: собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); провести физикальное обследование пациента интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; регистрировать и оценивать состояние твёрдых тканей зубов, пародонта, гигиены полости рта; выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний; обучать детей и взрослых правилам гигиенического ухода за полостью рта; проводить индивидуальный подбор средств гигиены полости рта; применять методы и средства профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом уровнях; проводить профессиональную гигиену полости рта; проводить стоматологическое просвещение населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний; проводить эпидемиологическое стоматологическое обследование населения; планировать программы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях; применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и профилактических целях; вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Навыки: определения состояние твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, КПУ+кп, кп зубов и поверхностей; определения состояние тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов; определения распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний в группе обследуемых; определения гигиеническое состояние полости рта с применением индексов; осуществления индивидуальный подбор средств гигиены полости рта пациенту в зависимости от возраста и состояния полости рта; демонстрации различных методов чистки зубов на фантомах; обучения методам чистки зубов детей и взрослых; проведения контролируемой чистки зубов; применения реминерализующих средств; использования фторидсодержащих растворов; покрытия зубов фторидсодержащим лаком, гелем; удаления над-и поддесневые зубные отложений, используя ручные, ультразвуковые инструменты; организации первичной и вторичной профилактики кариеса; проведения «уроков здоровья» в организованных детских коллективах и женских консультациях; ведения медицинской учетно-отчетной документацией в лечебно-профилактических учреждениях.

В цикле С5 «Учебная и производственная практика, научно-исследовательская работа»:

Помощник врача стоматолога хирурга, помощник врача стоматолога терапевта, помощник врача стоматолога ортопеда, помощник врача стоматолога детского.

Знания: работы врача стоматолога в медицинских организациях стоматологического профиля, работы физиотерапевтического отделения.

Умения: оказать лечебно-профилактическую помощь населению в условиях стоматологической поликлиники, клинически мыслить при осуществлении ранней диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний, обследовать больного с заболеванием стоматологического профиля, правильно оформлять медицинскую документацию

Навыки: владения методами ведения медицинской учетно-отчетной документацией в медицинских организациях, оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастных и половых групп; методами клинического обследования детей и взрослых, организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта, определения стоматологических индексов, методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.

2.3. Общая трудоемкость практики 3 ЗЕТ/108 часов.

При неблагоприятной эпидемиологической обстановке проводится:

-рассредоточенная практика 1 ЗЕТ/36 часов: «Оказание медицинской помощи пациентам и лицам с подозрением на коронавирусную инфекцию COVID-19»

-клиническая практика «Помощник врача стоматолога ортопеда» - способ проведения стационарный 2 ЗЕТ/72 часа

- Организация практики – *рассредоточенная*.
- Обучить студентов с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции (краткосрочная дополнительная профессиональная программа (36 часов/1 ЗЕТ), предусмотренная приказом Минздрава России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19». Зачет провести в дистанционной форме с использованием электронной информационно-образовательной платформы Moodle.
- Клиническая практика «Помощник врача стоматолога ортопеда» - 2 ЗЕТ/72 часа; способ проведения производственной практики – стационарный. Продолжительность практики -10 рабочих дней .

Практика проводится концентрированно на 8 семестре.

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки и умения:

- Владеть основными принципами профилактики и снижению рисков распространения инфекционных заболеваний, в том числе Covid-19
- Владеть навыками оформления медицинской документации первичного пациента
- Применять алгоритм использования СИЗ с с целью профилактики Covid-19, а также проводить дезинфекционную обработку рук медицинского работника
- Проводить осмотр и обследование больного, с проведением бесконтактной термометрии
- Снимать старые несъемные конструкции протезов.
- Определять центральную окклюзию и центральное соотношение челюстей.
- Препарировать твердые ткани зубов под различные виды зубных протезов.
- Снимать анатомические оттиски с верхней и нижней челюстей.
- Снимать функциональные оттиски с беззубых челюстей.
- Изготавливать временные пластмассовые коронки.
- Припасовывать коронки и мостовидные протезы.
- Фиксировать цементом коронки и мостовидные протезы.
- Проверять конструкции съемных пластиночных протезов.
- Проверять конструкции съемных бюгельных протезов.
- Проводить коррекцию съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.
- Проводить коррекцию протезов полного зубного ряда.
- Владеть основными методами обследования.
- И манипуляциями:
 - препарирование твердых тканей зубов под различные конструкции протезов
 - снятие оттисков с верхней и нижней челюстей,
 - припасовка коронок, мостовидных протезов,
 - фиксация коронок и мостовидных протезов,
 - припасовка индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсть,
 - коррекция съемных протезов,
 - определение центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей.

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ» И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

4.1. Отчет по практике.

4.2. Отзывы от базы практики – индивидуальные.

4.3. Перечень видов оценочных средств для проведения аттестации по практике:

1) Список вопросов к зачету с оценкой по практике:

1. Возникновение и распространение Covid-19 (пути передачи, факторы распространения)
2. Определение случая заболевания Covid-19 (подозрительный, вероятный, подтвержденный)
3. Диагностика инфекционных заболеваний (клиническое обследование, эпид.анамнез, результаты лабораторных исследований)
4. Клинические особенности протекания Covid-19
5. Меры профилактики и распространения Covid-19
6. Алгоритмы действия медицинских работников по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях пациентам с подозрением на Covid-19
7. Определение понятий «физиологическая», «задержанная», «повышенная» стираемость.
8. Определение понятия «повышенная стираемость» как функциональная недостаточность твердых тканей зубов.
9. Этиология патологической стираемости.
10. Патогенез патологической стираемости.
11. Что такое локализованная повышенная стираемость при интактных зубных рядах?
12. Клиническая картина компенсированной формы, повышенной стираемости.
13. Клиническая картина декомпенсированной формы патологической стираемости.
14. Методы комплексного лечения патологической стираемости.
15. Что такое компенсированная генерализованная повышенная стираемость при интактных зубных рядах?
16. Клиническая характеристика данной патологии.
17. Методы диагностики и лечения данной патологии при 1 степени повышенной стираемости.
18. Лечение патологии при 2 и 3 степени тяжести.
13. Что такое некомпенсированная форма генерализованной повышенной стираемости при интактных зубных рядах?
14. Клиническая картина генерализованной повышенной стираемости со снижением высоты нижнего отдела лица.
15. Формулирование диагноза.

16. Методы лечения генерализованной повышенной стираемости со снижением высоты нижнего отдела лица.
17. Классификация беззубых челюстей (по В. Ю. Курляндскому).
18. Факторы, влияющие на фиксацию съемных протезов.
19. Дополнительные методы фиксации полных съемных протезов.
20. Факторы, влияющие на образование звуков.
21. Влияние отсутствия зубов на произношение звуков.
22. Особенности конструирования съемных зубных протезов с точки зрения проблем фонетики
23. Факторы, влияющие на четкость произношения звуков
24. Методы коррекции речи при протезировании больных с полной адентией
25. Перечислите специальные фонетические пробы, применяемые при конструировании протезов.
26. Перечислите специальные методы исследования, применяемые при конструировании протезов.
27. Определение понятия этики в стоматологии.
28. Основные эстетические параметры
29. Виды улыбок.
30. Методики определения цвета зубов.
31. Лицевая композиция, стоматологическая композиция, стоматологическая композиция
32. Определение понятий "высота нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя жевательных мышц" и "высота нижнего отдела лица в центральной окклюзии".
33. Антропометрические ориентиры на лице.
34. Анатомический, антропометрический методы определения высоты нижнего отдела лица.
35. Ошибки и осложнения во время препарирования зубов.
36. Осложнения при подготовке корневого канала под штифтовую конструкцию.
37. Ошибки и осложнения при протезировании несъемными протезами.
38. Ошибки и осложнения при протезировании съемными протезами.

2) Тестовые задания.

3) Ситуационные задачи.

Примеры оценочных средств:

Билет №1.

1. Классификация беззубых челюстей (по В. Ю. Курляндскому).
2. Факторы, влияющие на фиксацию съемных протезов.

№1. Пациент В. 70 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на боль и затруднения при пережевывании пищи при пользовании съемным пластиночным протезом полного зубного ряда нижней челюсти. Пользуется протезом неделю. При осмотре полости рта отмечена повышенная степень атрофии альвеолярной части нижней челюсти III класса по Дойникову, выявлены множественные экзостозы. Пальпация слизистой оболочки болезненна. Фиксация протеза снижена. Базис протеза изготовлен из жесткой пластмассы.

- 1) Соответствует ли выбранная конструкция базиса протеза перечисленным клиническим условиям?
- 2) Перечислите основные показания к применению двухслойных базисов протезов.
- 3) Ваша тактика в данном клиническом случае

№2. При осмотре полости рта обнаружено значительное разрушение зуба 2.3. кариозным процессом. Твердые ткани зуба выступают над уровнем десны на 1мм.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?
- 3) Составьте план лечения

Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации:

Тестовые задания:

1. К неспецифическим факторам алергизации организма при пользовании съемными пластиночными протезами можно отнести следующее:

- А) увеличение времени упаковки базиса
- Б) механическая травма
- В) несоответствие протеза протезному ложе
- Г) молодой возраст пациента
- Д) нарушение теплообмена (повышение температуры под протезом)
- Е) верно Б, В, Д
- Ж) верно А, Б, В

2. Форма повышенного стирания твердых тканей зубов зависит:

- А) от возраста пациента
- Б) морфологии зубов жевательных зубов
- В) от размера зубов
- Г) от формы зубных рядов, от вида прикуса

3. Задачей ортопедического лечения повышенного локализованного компенсированного стирания зубов 1-й степени является:

- А) восстановление высоты нижней трети лица
- Б) профилактика дальнейшего стирания зубов, восстановление анатомической формы зубов
- В) нормализация функции жевательных мышц
- Г) нормализация пространственного положения нижней челюсти

4. Для выявления состояния мягких тканей сустава ВНЧС используют:

- А) рентгенограмму сустава
- Б) МРТ, артрографию
- В) артроскопию
- Г) УЗИ

5. Ошибки на этапе получения оттисков при изготовлении съемных протезов являются причиной:

- А) неудовлетворительной фиксации протезов, хронической травмы слизистой оболочки полости рта несъемными конструкциями
- Б) кандидоза

- В) дисфункции ВНЧС
- Г) аллергические реакции на акрилаты

6. Оклюзионная дисгармония (преждевременные контакты зубов) может возникать при:

- А) аномалиях зубов и зубных рядов
- Б) аномалиях прикуса и челюстей
- В) деформациях зубных рядов
- Г) кариесе
- Д) флюорозе
- Е) верно всё, кроме Г, Д
- Ж) верно всё, кроме В, Г

7. Конструкции имедиат – протезов:

- А) вантовые протезы
- Б) пластиночные протезы
- В) шинирующие протезы
- Г) временные пластмассовые мостовидные протезы
- Д) микропротезы
- Е) верно А, Б, В
- Ж) верно Б, В, Г

8. Применение имедиат – протезов позволяет :

- А) ускорить репаративные процессы в альвеолярном отростке
- Б) восстановить речь и функцию жевания
- В) устранить эстетические дефекты
- Г) устранить деформации зубных рядов
- Д) снизить проявление бруксизма
- Е) верно всё, кроме Д

9. Подготовка моделей при изготовлении имедиат – протезов включает:

- А) верно Б, В, Г, Д
- Б) обработка гребня альвеолярного отростка
- В) параллелометрию и ликвидацию поднутрений
- Г) дублирование моделей
- Д) изготовление разборной модели
- Е) срезание зубов, планируемых на удалени

10. Противопоказанием к изготовлению штифтовой конструкции:

- А) наличие кистогранулеммы
- Б) наличие искривления корня
- В) положение корня на уровне десны
- Г) подвижность корня 3й степени
- Д) наличие резорбции стенок корневого канала
- Е) верно всё, кроме В

Ситуационные задачи:

№1. У больного при осмотре полости рта обнаружено повышенное стирание твердых тканей зубов 1.1, 2.1 горизонтальной формы. Высота коронок указанных зубов снижена на $\frac{1}{4}$. Остальные зубы интактны.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Назовите клинические этапы изготовления выбранной ортопедической конструкции.

№2. Пациент В. 70 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на боль и затруднения при пережевывании пищи при пользовании съемным пластиночным протезом полного зубного ряда нижней челюсти. Пользуется протезом неделю. При осмотре полости рта отмечена повышенная степень атрофии альвеолярной части нижней челюсти III класса по Дойникову, выявлены множественные экзостозы. Пальпация слизистой оболочки болезненна. Фиксация протеза снижена. Базис протеза изготовлен из жесткой пластмассы.

- 1) Соответствует ли выбранная конструкция базиса протеза перечисленным клиническим условиям?
- 2) Перечислите основные показания к применению двухслойных базисов протезов.
- 3) Ваша тактика в данном клиническом случае

№3. При осмотре полости рта обнаружено значительное разрушение зуба 2.3. кариозным процессом. Твердые ткани зуба выступают над уровнем десны на 1 мм.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?
- 3) Составьте план лечения.

№4. На этапе проверки конструкции съемных пластиночных протезов полного зубного ряда верхней челюсти и нижней челюсти у пациента Д., 62 лет, отмечено снижение высоты нижнего отдела лица, углубление носогубных складок. Плотное смыкание губ с уменьшением площади красной каймы, углы рта опущены.

- 1) Какие ошибки, допущенные на предыдущем этапе протезирования, привели к таким результатам на этапе проверки?
- 2) Ваши действия в данной клинической ситуации.
- 3) Назовите 5 основных возможных ошибок при определении центрального соотношения беззубых челюстей.

№5. Пациент 65 лет обратился с жалобой на дефект твердых тканей зуба 3.6. Объективно: на жевательной поверхности зуба 3.6 обширная кариозная полость. Стенки коронки зуба истончены, пигментированы. Каналы корней зуба запломбированы. Десневой край без патологических изменений.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Выберите конструкцию протеза.
- 3) Назовите клинические этапы изготовления выбранной конструкции.

№6. Пациент К. 68 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на «заеды» в углах рта, изменение внешнего вида, плохую фиксацию протеза нижней челюсти, нарушение функции речи. В анамнезе полгода назад в районной поликлинике

изготовлены съемные пластиночные протезы полного зубного ряда верхней челюсти и нижней челюсти.

- 1) Каковы причины образования ангулярного хейлита?
- 2) На каком этапе врачом допущена ошибка?
- 3) Каким образом улучшить фиксацию протеза на нижней челюсти?

№7. Пациент 20 лет обратился с жалобами на эстетический недостаток, обусловленный травмой коронки зуба 1.1. Объективно: коронка зуба 1.1 отсутствует на 2/3. Канал корня зуба запломбирован. Зуб неподвижен. Десневой край без патологических изменений.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Выберите рациональную конструкцию протеза.
- 3) Назовите клинические этапы изготовления выбранной конструкции.

№8. На этапе проверки конструкции протезов у пациента П. 60 лет с полным отсутствием зубов выявлено напряжение верхней губы; верхние зубы выступают из под верхней губы. Искусственные зубы протезов верхней челюсти и нижней челюсти не контактируют с левой стороны между собой.

- 1) Почему имеется напряжение верхней губы и щель между боковыми зубами?
- 2) В связи с чем верхние зубы излишне выступают из под верхней губы?
- 3) Как исправить этот дефект?

№9. Больная К. 64 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии на плохую фиксацию верхнего бюгельного протеза с опорно-удерживающими кламмерами на 1.1., 1.5. зубы. Протез был изготовлен 2 месяца назад.

Объективно: в полости рта 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5. коронки зубов низкие, удерживающие кламмеры расположены на опорных зубах 1.1., 1.5., которые покрыты металлическими коронками, зубы устойчивы, свод неба низкий, торус не выражен. Слизистая оболочка полости рта верхней челюсти бледно-розового цвета, чистая.

- 1) В чем причина плохой фиксации бюгельного протеза?
- 2) Перечислите показания к изготовлению бюгельного протеза с кламмерной фиксацией.
- 3) Перечислите 5 типов опорно-удерживающих кламмеров системы Нея

№10. Больная обратилась с жалобами на подвижность передних зубов нижней челюсти, кровоточивость десен. При осмотре полости рта отмечается подвижность 3.1., 3.2., 3.3., 4.1., 4.2. 4.3 зубов - II степени.

Объективно: верхний зубной ряд интактный, на нижней челюсти отсутствуют 4.5., 4.6., 4.8. зубы.

- 1) Какая конструкция обеспечит равномерное распределение нагрузки на передние зубы нижней челюсти?
- 2) Объясните, что такое параллелометр
- 3) Какие вам известны методики параллелометрии.

№11. Пациент 25 лет обратился с жалобами на эстетический недостаток в области зубов 1.2., 2.2. При осмотре выявлено, что эти зубы имеют конусовидную форму, центральные резцы на верхней челюсти явно превосходят их по размерам. Боковые резцы на верхней челюсти имеют запломбированные полости, соответствующие 4 классу по Блэку.

- 1) Составьте план лечения.
- 2) Какие конструкционные материалы можно использовать для изготовления выбранной конструкции?
- 3) Какой массой получают оттиск для изготовления выбранной конструкции?

№12. Пациент Н. 62 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на отсутствие зубов, нарушение функции жевания.

Объективно: полное отсутствие зубов верхней челюсти, нижней челюсти, альвеолярный отросток верхней челюсти и альвеолярная часть нижней челюсти хорошо выражены в переднем участке и значительно атрофированы в дистальных отделах. Слизистая оболочка альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти бледно-розового цвета, умеренно податлива.

Было принято решение изготовить съемные пластиночные протезы верхней челюсти и нижней челюсти. На этапе проверки конструкции протезов на восковых базисах было обнаружено прогнатическое соотношение зубных рядов, преимущественное бугорковое смыкание боковых зубов, просвет между зубами переднего отдела зубного ряда.

Повышение межальвеолярной высоты на высоту бугров.

- 1) На каком этапе была допущена ошибка?
- 2) Укажите причину возникновения вышеописанного соотношения искусственных зубных рядов.
- 3) Назовите метод устранения ошибки.

№13. Больному С. 65 лет наложены съемные пластиночные протезы на верхней челюсти с удерживающим кламмером на 1.6. зуб и на нижней челюсти с удерживающим кламмером на 3.3. зуб 7 дней назад. Явился в клинику с жалобами на болезненность в области линии А, появления рвотного рефлекса и, неудовлетворительную фиксацию протеза верхней челюсти.

Объективно: определяется пролежни на верхней челюсти в области линии А, на нижней челюсти ощущение болей отмечает в подъязычной области. На коррекцию протеза явился в первый раз. Протез в антисанитарном состоянии.

- 1) В чем причина жалоб больного?
- 2) Ваши действия.
- 3) Перечислите наставления больному по уходу за протезом.

№14. Больной Р. 38 лет, обратился в клинику с жалобами на подвижность зубов верхней челюсти и нижней челюсти, боль при приеме пищи, кровоточивость десен.

Объективно: в области зубов верхней и нижней челюсти слизистая оболочка десны отечна, гиперемирована, из зубодесневых карманов – гнойное отделяемое. Подвижность зубов верхней челюсти, нижней челюсти – 2 степени.

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Обоснуйте план ортопедического лечения
- 3) Назовите виды стабилизации зубных рядов

№15. Больной Д. 45 лет, явился в клинику ортопедической стоматологии с целью протезирования. Предъявляет жалобы на отсутствие зубов, на затрудненное пережевывание пищи, нарушение эстетических норм.

Объективно: 1.6., 1.5., 1.4., 1.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 3.8., 4.7., 4.8 зубы отсутствуют, Оставшиеся зубы имеют высокие клинические коронки, 1.7. зуб наклонен медиально, слизистая оболочка полости рта бледно-розовая.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Перечислите клиничко – лабораторные этапы выбранной ортопедической конструкции.

№16. Больной, 32 лет обратился в клинику с жалобами на подвижность 1.1., 1.2., 1.3. зубов, боли при приеме пищи.

Объективно: зубной ряд верхней и нижней челюстей – интактный, 1.1, 1.2, 1.3. зубы – 2 степени подвижности. Отделяемого из карманов в области 1.1., 1.2., 1.3. зубов не обнаруживается, десневой край гиперемирован, но участок гиперемии имеет вид полумесяца. На рентгенограмме в области 1.1., 1.2., 1.3. зубов – очаговость, неравномерность поражения, остеосклероз, гиперцементоз, неравномерное расширение периодонтальной щели.

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Обоснуйте выбор конструкции протеза
- 3) Назовите виды временных шин, применяемых при ортопедическом лечении заболеваний пародонта.

№17. Больная А. 56 лет. Обратилась в клинику по поводу протезирования. Ранее протезами не пользовалась.

Объективно: в полости рта на нижней челюсти интактный зубной ряд, на верхней челюсти имеются 1.8., 1.3., 1.2., 1.1., 2.1., 2.2., 2.8., опорные зубы имеют правильную анатомическую форму, высокую клиническую коронку, устойчивы. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Выберите конструкцию протеза.
- 3) Какие оттискные массы показаны к применению в данном случае?

№18. Больной, 40 лет предъявляет жалобы на резкую боль, кровоточивость и припухлость десен, невозможность приема пищи, подвижность зубов нижней челюсти в вестибуло – оральном направлении..

Объективно: подвижность 4.4., 4.3., 4.2., 4.1., 3.1., 3.2., 3.3. зубов – 2 степени. 4.8., 4.7., 4.6., 4.5., 3.4., 3.5., 3.6., 3.7. – 3 степени.

- 1) Поставить диагноз
- 2) Обоснуйте план ортопедического лечения
- 3) Какие виды опорно - удерживающих кламмеров Вы знаете?

№19. Больной К. 30 лет, преподаватель ВУЗа. Явился в стоматологическую клинику с целью санации полости рта. Предъявляет жалобы на боли в области 3.1., 3.2., 4.1., 4.2., невозможность откусывания пищи.

Объективно: на верхней и нижней челюсти интактный зубной ряд.

3.1., 3.2., 4.1., 4.2. зубы занимают веерообразное положение в зубном ряду, подвижность III степени.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Составьте план лечения
- 3) Выберите конструкцию протеза.

№20. В клинике ортопед принимает пациента 58 лет с полным отсутствием зубов на нижней челюсти. В анамнезе – диабет. На верхней челюсти - 1.3., 1.2., 1.1, 2.1., 2.2. ,2.3. подвижность 3-4 степени.

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Составьте и обоснуйте план ортопедического лечения
- 3) Назовите лабораторные методы исследования при заболеваниях пародонта.

№21. Больной С. 75 лет, явился в клинику ортопедической стоматологии с целью замены старых съемных протезов, которыми пользовался в течение 7 лет.

Объективно: на нижней челюсти 4.7., 2.5. зубы устойчивы, покрыты коронками. В клинике были изготовлены съемные пластиночные протезы на верхней челюсти и нижней челюсти с удерживающими кламмерами на 4.7. и на 2.5. зуб.

Больной жалуется на затрудненное пользование протезами, быструю утомляемость жевательных мышц, стук зубов при разговоре.

- 1) Какая ошибка была допущена при изготовлении протезов?
- 2) Кем допущена ошибка и на каком этапе?
- 3) Тактика врача.

№22. Больная, 28 лет обратилась с жалобами на резкую боль, кровоточивость и припухлость десен, невозможность приема пищи и подвижность зубов 4.6., 4.7. Ранее не лечилась.

Объективно: в области 4.6., 4.7. зубов гиперемия, отечность десны, степень атрофии более 1/2. Подвижность 2 степени.

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Обоснуйте план ортопедического лечения.
- 3) Какие виды несъемных шин вы знаете.

№23. Больной С. 45 лет. В клинике изготавливается штампованный паяный мостовидный протез с опорой на 4.7., 4.4. зубы. На этапе припасовки каркаса мостовидного протеза с опорой на 4.7., 4.4. зубы каркас не накладывается на опорные зубы. Объективно: на верхней челюсти интактный зубной ряд на нижней челюсти отсутствуют 4.5., 4.6. зубы. 4.7. зуб – имеет медиальный наклон.

- 1) Оцените ситуацию.
- 2) Назовите возможные причины.
- 3) Назовите способы их устранения.

№24. Больной, 30 лет с детства страдает ревматизмом. В клинику обратился с жалобами на нарушение функции жевания. Лечится у пародонтолога. Объективно: прикус ортогнатический. 1.7., 1.6., 1.5., 1.4., 1.3., 1.2., 1.1., 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 3.1., 4.2., 4.1. зубы имеют 1 степень подвижности. Наблюдается увеличение клинических коронок данных зубов.

- 1) Обоснуйте цель избирательного пришлифовывания.
- 2) Назовите этапы сошлифовывания блокирующих участков зубных рядов
- 3) В чем заключается обработка зубов после пришлифовывания

№25. Больная К. 50 лет. Обратилась в клинику по поводу протезирования. Ранее протезами не пользовалась.

Объективно: в полости рта на верхней челюсти интактный зубной ряд, на нижней челюсти имеются 4.8., 4.3., 4.2., 4.1., 3.1., 3.2., 3.8. зубы, которые имеют правильную анатомическую форму, устойчивы, имеют высокую клиническую коронку. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, не податлива, уздечка языка низко прикреплена.

- 1) Поставьте диагноз.
- 1) Выберите конструкцию протеза.
- 2) Какую оттискную массу будете использовать в данном случае?

№26. Больной, 32 года, предъявляет жалобы на подвижность 1.1., 2.1., 2.2., 2.3. зубов при приеме пищи.

Объективно: зубной ряд верхней челюсти и нижней челюсти – интактный, 1.1., 2.1., 2.2., 2.3. зубы – 2 степени подвижности. Отделяемого из карманов в области 1.1., 2.1., 2.2., 2.3. зубов не обнаруживается, десневой край гиперемирован, но участок гиперемии имеет вид

полумесяца. На рентгенограмме в области 1.1., 2.1., 2.2., 2.3. – очаговость, неравномерность поражения, остеосклероз, гиперцементоз, неравномерное расширение периодонтальной щели.

1) Поставьте диагноз

2) Обоснуйте план ортопедического лечения.

3) Назовите клинико- рентгенологические признаки первичной травматической окклюзии

№27. Больной С. 45 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, отсутствие зубов 1.6., 1.5., 2.4., 3.6., 3.4., 4.5, 4.7.

Объективно: 2.3. зуб изменен в цвете, зубы устойчивы, имеют высокие клинические коронки. Прикус ортогнатический.

1) Поставьте диагноз.

2) Составьте план ортопедического лечения.

3) Какие типы опорно-удерживающих кламмеров системы Нея знаете?

№28. Больной в течение 4-х лет лечится у пародонтолога. Объективно: зубной ряд верхней челюсти и нижней челюсти – интактный, 3.6, 3.7, 3.8. зубы – подвижность 1 степени. Отделяемого из карманов в области этих зубов не обнаруживается, десневой край в этих участках гиперемирован, но участок гиперемии имеет вид полумесяца. На рентгенограмме в области 3.6., 3.7., 3.8. – очаговость, неравномерность поражения, остеосклероз, гиперцементоз, неравномерное расширение периодонтальной щели.

1) Поставьте диагноз

2) Обоснуйте план ортопедического лечения

3) Назовите виды стабилизации зубных рядов.

№29. На этапе проверки конструкции съемных пластиночных протезов полного зубного ряда верхней и нижней челюстей у пациента Д., 62 лет, отмечено снижение высоты нижнего отдела лица, углубление носогубных складок. Плотное смыкание губ с уменьшением площади красной каймы, углы рта опущены.

1) Какие ошибки, допущенные на предыдущем этапе протезирования, привели к таким результатам на этапе проверки?

2) Ваши действия в данной клинической ситуации.

3) Назовите основные возможные ошибки при определении центрального соотношения беззубых челюстей.

№30. Больной 42 лет, обратился с жалобами на кровоточивость десен, неприятный привкус, запах изо рта, подвижность 3.7., 4.7. и наличие дефектов зубных рядов в боковых отделах зубного ряда. На рентгенограмме – разлитой характер поражения, имеющий горизонтальный тип резорбции костной ткани.

Объективно: зубной ряд верхней челюсти – интактный, на нижней челюсти – в области 3.7., 4.7. патологические зубодесневые карманы с гнойным отделяемым, подвижность 1 степени. Отсутствие 3.4., 3.5., 3.6., 4.4., 4.5., 4.6.

1) Поставьте диагноз

2) Обоснуйте план ортопедического лечения

3) Назовите клинические и рентгенологические признаки первичной и вторичной травматической окклюзии.

№31. Больной С. 65 лет явился с целью протезирования. Объективно: отсутствует 4.6. зуб. При осмотре полости рта у больного обнаружен наклон 4.5. зуба в язычную сторону, 4.7. зуба в медиальную, а также зубоальвеолярное удлинение 1.6. зуба.

1) Поставьте диагноз.

- 2) Составьте план лечения.
- 3) Выберите конструкцию протеза.

№32. Больной 36 лет, обратился с жалобами на частичное отсутствие зубов, подвижность передних зубов. Объективно: зубной ряд верхней челюсти интактный, на нижней челюсти отсутствуют 3.1., 3.2., 3.5., 4.1., 4.2., 4.5. зубы.

3.3., 3.4., 4.3., 4.4. зубы имеют подвижность 1 степени.

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Обоснуйте план ортопедического лечения
- 3) Назовите функциональные методы исследования заболеваний пародонта

№33. Больной Н., 60 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на отсутствие 4.7., 4.6., 3.6., 3.7., 3.8. зубов на нижней челюсти, нарушение функции жевания, эстетический недостаток.

Объективно: подвижность 4.5., 3.4. зубов 1 степени и 4.2., 4.1., 3.1., 3.2. - 2 степени.

Слизистая оболочка на нижней челюсти бледно-розового цвета. Зубной ряд верхней челюсти интактный.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Опишите клинико-лабораторные этапы изготовления выбранной ортопедической конструкции.

№34. Больной 42 лет страдает сахарным диабетом. В течение 18 последних лет страдает пародонтитом и регулярно лечится у пародонтолога. Внешний осмотр: контуры лица без видимой асимметрии.

Объективно: на верхней челюсти отсутствуют 1.2., 1.3., 2.1., 2.2., 2.7., на нижней челюсти отсутствие 3.1., 3.2., 3.3, 3.5., 3.7., 4.1., 4.2., 4.3., 4.5., 4.6. Имеются зубы I степени подвижности. Дефекты зубного ряда на обеих челюстях замещены съемными пластиночными протезами.

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Определите план лечения
- 3) Назовите общие этиологические факторы заболеваний пародонта.

№35. Больная А. 65 лет явилась с жалобами на отсутствие всех зубов верхней и нижней челюсти, кроме 1.1. и 4.3., нарушение функции жевания. При осмотре – имеющиеся 1.1., 4.3. зубы имеют подвижность 1 степени.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Выберите конструкцию протеза.
- 3) Перечислите клинические этапы изготовления выбранной конструкции.

№36. Больной С., 42 лет обратился в клинику с жалобами на резкую боль, кровоточивость и припухлость десен, невозможность приема пищи и подвижность зубов. В анамнезе диабет.

Специальный анамнез: потерю и подвижность зубов связывает с сахарным диабетом. До данного времени не протезировался и не лечился. Внешний осмотр: контуры лица без видимой ассиметрии. Объективно: на верхней челюсти интактный зубной ряд, на нижней челюсти отсутствуют 3.4., 3.5., 3.6., 3.7., 4.4., 4.5., 4.6., 4.7. зубы.

При осмотре - резкое воспаление слизистой оболочки полости рта, отек по переходной складке в области 3.1., 3.2., 4.1., 4.2. зубов отмечена подвижность всех зубов 3 степени.

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Наметьте план лечения

3)Обоснуйте выбор конструкции и назовите клинико-лабораторные этапы ее изготовления

№37. Пациент 40 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический недостаток и нарушение функции речи. Объективно: диастема 1,5 мм, гиперемия межзубного десневого сосочка.

- 1)Какую ортопедическую конструкцию можно изготовить?
- 2)Опишите клинико-лабораторные методы ее изготовления
- 3)Назовите способы ретракции десны.

№38. Пациенту К. 57 лет в результате пародонтита были удалены зубы верхней и нижней челюстей. Ранее не протезировался.

Объективно: на верхней челюсти выявлена значительная атрофия альвеолярного отростка и альвеолярных бугров, низкое расположение переходной складки. На нижней челюсти альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в области жевательных зубов.

- 1)Какие функциональные нарушения отмечаются у больного в зубочелюстной системе и организме в целом?
- 2)Поставьте диагноз.
- 3)Составьте план лечения.

№39. На этапе наложения и припасовки двух съемных пластиночных протезов с базисами из жесткого полимера на верхнюю и нижнюю беззубые челюсти обнаружено:

сглаженность носогубных и подбородочных складок, увеличение высоты нижнего отдела лица на 2,5 мм. При проверке восковой конструкции протезов этих отклонений не отмечалось.

- 1) на каком этапе изготовления протезов была допущена ошибка.
- 2)назовите варианты исправления ошибки.
- 3)перечислите основные этапы технологии замены восковой репродукции базиса съемного пластиночного протеза на пластмассу.
- 4)назовите основные недостатки компрессионного метода прессования.
- 5)назовите основные принципы и преимущества литьевого формования базисов пластиночных протезов.

№40. Пациент обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на изменение

цвета 1.1 и 2.1 зубов. Терапевтическое лечение данных зубов проводилось неоднократно. Два года назад при повторном лечении эти зубы были депульпированы. В результате произошло изменение цвета твердых тканей 1.1 и 2.1 зубов. Объективно 1.1 и 2.1 зубы имеют пломбы по цвету отличающиеся от цвета твердых тканей. Полости по классификации Блека 4 класса ИРОПЗ – 0,6. Прикус прямой. Коронковая часть зубов высокая. На RVC – снимке патологических изменений в области периапикальных тканей не отмечается, каналы корней запломбированы до апикального отверстия.

- 1) поставьте диагноз,
- 2) какой вид ортопедической конструкции даст в данном случае максимальный эстетический результат,
- 3) опишите последовательность препарирования твердых тканей зубов под выбранную вами ортопедическую конструкцию,
- 4) назовите клинические этапы изготовления металлокерамических коронок,
- 5) назовите лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

5.1. Основная литература:

1) Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / под редакцией В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-2708-8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427088.html>. – Текст: электронный.

2) Ортопедическая стоматология / под редакцией И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 824 с. – ISBN 978-5-9704-3582-3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – Текст: электронный.

3) Ортопедическая стоматология : национальное руководство / под редакцией И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 824 с. – ISBN 978-5-9704-4948-6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449486.html>. – Текст: электронный.

4) Ортопедия : национальное руководство / под редакцией С. П. Миронова, Г. П. Котельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 944 с. – ISBN 978-5-9704-2448-3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424483.html>. – Текст: электронный.

5) Персин, Л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы : учебное пособие / Л. С. Персин, М. Н. Шаров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 360 с. – ISBN 978-5-9704-2728-6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html>. – Текст: электронный.

5.2. Дополнительная литература

1) Литейное дело в стоматологии / Д. В. Михальченко, Т. Ф. Данилина, А. В. Севбитов [и др.]. – Санкт-Петербург : Лань, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-8114-3895-2. – URL: <https://e.lanbook.com/book/131041>. – Текст: электронный.

2) Литые сплавы металлов в стоматологии / Т. Ф. Данилина, Д. В. Михальченко, А. В. Жидовинов [и др.]. – Санкт-Петербург : Лань, 2020. – 184 с. – ISBN 978-5-8114-3896-9. – URL: <https://e.lanbook.com/book/131038>. – Текст: электронный.

3) Сергеева, Л. С. Несъемное протезирование: технология изготовления стальной штампованной коронки / Л. С. Сергеева. – Санкт-Петербург : Лань,

2020. – 52 с. – ISBN 978-5-8114-4415-1. – URL:
<https://e.lanbook.com/book/130578>. – Текст: электронный.

4) Черемисина, М. В. Литейное дело в стоматологии. Изготовление несъемных протезов. Рабочая тетрадь / М. В. Черемисина. – Санкт-Петербург : Лань, 2019. – 36 с. – ISBN 978-5-8114-3731-3. – URL:
<https://e.lanbook.com/book/119632>. – Текст: электронный.

5) Черемисина, М. В. Технология изготовления съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов / М. В. Черемисина. – Санкт-Петербург : Лань, 2019. – 72 с. – ISBN 978-5-8114-3781-8. – URL:
<https://e.lanbook.com/book/121483>. – Текст: электронный.

6) Бичун, А. Б. Неотложная помощь в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-3471-0. – URL:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>. – Текст: электронный.

5.3. Программное обеспечение и Интернет ресурсы:

№	Название	Описание	Назначение
1	“ Firefox Quantum”	Программа-браузер	Работа в сети Internet
2	СДО Moodle	Система дистанционного обучения	Дистанционное обучение студентов
3	<u>"Консультант студента"</u>	Электронно-библиотечная система	Электронная библиотека высшего учебного заведения. Предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с учебными планами и требованиями государственных стандартов.
4	<u>"Айбукс"</u>	Электронно-библиотечная система	Широкий спектр самой современной учебной и научной литературы ведущих издательств России
5	<u>"БукАп"</u>	Электронно-библиотечная система	Интернет-портал BookUp , в котором собраны книги медицинской тематики: электронные версии качественных первоисточников от ведущих издательств со всего мира.
6	<u>"Лань"</u>	Электронно-библиотечная система	Предоставляет доступ к электронным версиям книг ведущих издательств учебной, научной, профессиональной литературы и периодики

7	<u>Medline With Fulltext</u>	База данных	Предоставляет полный текст для многих наиболее часто используемых биомедицинских и медицинских журналов, индексируемых в <i>MEDLINE</i>
---	------------------------------	-------------	---

5.4 Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров На кафедре	Количество экземпляров В библиотеке
1	Методические рекомендации преподавателям по производственной практике «Помощник врача стоматолога ортопеда» \ ВГМА. Воронеж 2014.	1	нет
2	Временные методические рекомендации Версия 5 от 08.04.2020 «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) https://static-1.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/049/986/original/09042020_MP_COVID-19_v5.pdf		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. Перечень типов организаций для проведения практики:

Студенты проходят практику в кабинетах медицинских учреждений, закреплёнными в качестве баз практики соответствующими договорами.

Кабинеты оснащены всем необходимым лечебным и диагностическим оборудованием для ведения полноценного приёма.

- Медицинская организация «ЭРА»
- ООО «Стоматология Сударевой»
- БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника №3»
- БУЗ ВО «Воронежская клиническая стоматологическая поликлиника №4»
- БУЗ ВО «Воронежская детская стоматологическая поликлиника №1»
- ООО «Зубная Фея»
- БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника №2»
- НУЗ «Стоматологическая дорожная поликлиника на ст.Отрожка ОАО «РЖД»
- ООО «Стоматологический центр «ДЕНТИКА»
- ООО «Стоматологическая клиника «ГРАНД»
- БУЗ ВО «Воронежская детская стоматологическая поликлиника №1»
- БУЗ ВО «Воронежская детская клиническая стоматологическая поликлиника №2»

- ООО «СПА Салон Красивых Улыбок»
- Медицинская ассоциация «ЭРА»
- ООО «ГАРИ- ДЕНТ»
- ООО Стоматология «Факел»
- Стоматология «32+»

6.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения практики:

- наглядные пособия: таблицы, схемы, фантомы, плакаты, слайды, кино-видео-фильмы, компьютерные презентации;
- средства стоматологического просвещения: буклеты, брошюры, памятки, стенды, выставки;
- стоматологические кабинеты клиник - детских и взрослых, женских консультаций;
- кабинеты профилактики с соответствующим оборудованием, инструментарием, медикаментозным оснащением, средствами профилактики.
- стоматологический инструментарий.
- красители для пародонтологических индексов: раствор Шиллера-Писарева, раствор Люголя, 5% спиртовой раствор эритрозина, эритрозин в таблетках, 0,75% (для полоскания) и 6% (для аппликаций) раствор основного фуксина.

