

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра ортопедической стоматологии

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

Название дисциплины
«Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС»

Шифр дисциплины: Б1.Б53

Рекомендуется для направления подготовки (специальности)
31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования (для программ ФГОС ВО)
Специалитет

Квалификация (степень) выпускника
Врач- стоматолог общей практики

Факультет
Стоматологический

Форма обучения
Очная

Методические рекомендации к практическим занятиям составлены в соответствии с содержанием рабочей программы дисциплины «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС»

Разработчики:

В.П.Тлустенко, зав.кафедрой, д.м.н., профессор
М.И.Садыков, профессор, д.м.н., профессор
В.П.Потапов, профессор, д.м.н., доцент
А.В.Пономарев, доцент, к.м.н.
А.М.Нестеров, доцент, к.м.н.
С.С.Комлев, доцент, к.м.н.
Л.А.Каменева, ассистент, к.м.н.

Методические рекомендации к практическим занятиям рассмотрены и одобрены на заседании кафедры (протокол № 1, дата 29.08.2016)

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии
д.м.н., профессор В.П. Тлустенко



« ____ » _____ 2019 г

Основным принципом организации самостоятельной работы студентов при изучении учебного материала дисциплины «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС» является комплексный подход, направленный на формирование навыков репродуктивной и творческой деятельности студента в аудитории, при внеаудиторных контактах с преподавателем на консультации и домашней подготовке. Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется преподавателем в пределах времени, отведенного на обязательные учебные занятия и внеаудиторную самостоятельную работу студентов по дисциплине, проводится в смешанной форме. Контроль включает в себя оценку хода и получаемых промежуточных результатов с целью установления их соответствия с планируемыми. Результаты самостоятельной работы оцениваются в ходе текущего контроля, учитываются в процессе промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС» реализуются следующие формы самостоятельной работы:

1. Непосредственно в процессе аудиторных занятий - на лекциях, клинических практических занятиях.
2. В контакте с преподавателем вне рамок аудиторных занятий – на консультациях по учебным вопросам, при ликвидации задолженностей.
3. В рамках самоподготовки: самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его участия.

Содержание аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов определено в соответствии с видами занятий, представленными в рабочей программе дисциплины «Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях внутренних органов и систем организма».

Самостоятельная работа студентов включает в себя:

1. Цель - овладеть знаниями:

- чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы и т.д.);
- использование интернет-ресурсов, изучение сайтов по темам дисциплин.

2. Цель - закрепить и систематизировать знания:

- работа с конспектом лекции;
- составление реферативных сообщений и рефератов;
- составление тезисов ответа;
- подготовка ответов на контрольные вопросы;

3. Цель - сформировать умения:

- подготовка к контрольному опросу;
- подготовка к тестированию;
- проектирование и моделирование видов и компонентов профессиональной деятельности;
- анализ профессиональных умений.

МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ (задание на дом)

Занятие №1

Основные принципы клинической гнатологии.

Вопросы для самоподготовки

1. Определение гнатологии. Цели и задачи
 1. Дать определение понятию «гнатология»
 2. Цели и задачи гнатологии.
 3. Взаимосвязь гнатологии с другими стоматологическими дисциплинами
2. Основные элементы зубочелюстной системы и их функция. Понятие о «стоматологической гармонии»
 1. Перечислите элементы зубочелюстной системы
 2. Функциональное назначение элементов зубочелюстной системы. Понятие о «Стоматологической гармонии».
 3. Виды окклюзии
3. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти
 1. Перечислите основные аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.
 2. Назовите составные части и функцию окклюдатора.
 3. Назовите составные части и функцию артикулятора.

Самостоятельная работа во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Определение гнатологии. Цели и задачи	1. Ортопедическая стоматология - Н.Г., Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, В.А.Бычков и др. - М.: МЕДпресс-информ, 2005. 2. Клиническая гнатология - В.А. Хватова, М.: Медицина, 2008. 3. Нормализация окклюзии - М.Д. Гросс, Дж. Д. Метьюс, М., Медицина, 1986.	Изучить основные понятия гнатологии.	1. Дать определение понятию «гнатология» 2. Цели и задачи гнатологии. 3. Взаимосвязь гнатологии с другими стоматологическими дисциплинами Задания: Подготовка реферата по теме: «Основы клинической гнатологии»
2.	Основные элементы зубочелюстной системы и их функция. Понятие о «стоматологической гармонии»	Гросс, Дж. Д. Метьюс, М., Медицина, 1986.	Изучить функциональную анатомию жевательного аппарата, топографические особенности расположения жевательных мышц и их влияние на движения нижней	1. Перечислите элементы зубочелюстной системы 2. Функциональное назначение элементов зубочелюстной системы. Понятие о «Стоматологической гармонии». 3. Виды окклюзии

			челюсти. Уметь определить положение функционального покая мышц.	
3	Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти		Изучить классификацию аппаратов, воспроизводящих движения нижней челюсти. Знать их конструктивные особенности	<p>1. Перечислите основные аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.</p> <p>2. Назовите составные части и функцию окклюдатора.</p> <p>3. Назовите составные части и функцию артикулятора.</p> <p>Задания: Подготовка реферата по теме: «Аппараты воспроизводящие движения нижней челюсти.»</p>

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1.	Работа с диагностическими моделями челюстей	Каждый студент проводит подробный анализ диагностических моделей челюстей пациентов с заболеваниями ВНЧС, загипсовку их в окклюдатор и/или артикулятор	Выработка навыка проведения специального метода исследования	90 мин
2.	Решение тестов	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

Занятие №2

Анатомия височно-нижнечелюстного сустава. Биомеханика нижней челюсти. Классификация заболеваний височно-нижнечелюстного сустава

Вопросы для самоподготовки

1. Анатомическое строение височно-нижнечелюстного сустава
 1. Костные элементы височно-нижнечелюстного сустава
 2. Мягкотканые элементы: Строение и функция суставного диска
 3. Мягкотканые элементы: прикрепление и функция мышц
 4. Мягкотканые элементы: прикрепление и функция связок
2. Биомеханика нижней челюсти.
 1. Вертикальные движения нижней челюсти. Мышцы, осуществляющие вертикальные движения. Фазы открывания рта.
 2. Сагиттальные движения нижней челюсти. Мышцы, осуществляющие сагиттальные движения нижней челюсти.
 3. Трансверзальные движения нижней челюсти. Мышцы, осуществляющие трансверзальные движения нижней челюсти.
3. Классификации заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
 1. Классификация В.А.Хватовой
 2. Классификация П.Г.Сысолятина.
 3. Классификация Ю.А. Петросова
 4. Классификация МКБ-10

Самостоятельная работа во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Анатомическое строение височно-нижнечелюстного сустава	1. Ортопедическая стоматология - Н.Г., Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, В.А. Бычков и др. - М.: МЕДпресс-информ, 2005. 2. Ортопедическая стоматология - Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Незнанова Н.Ю., Фищев С.Б. Спб., СпецЛит, 2003. 4. Клиническая гнатология - В.А. Хватова, М.: Медицина, 2008. 5. Нормализация окклюзии - М.Д. Гросс, Дж. Д. Метьюс, М.,	Изучить анатомическое строение височно-нижнечелюстного сустава. Знать особенности связочного аппарата.	1. Костные элементы височно-нижнечелюстного сустава 2. Мягкотканые элементы: Строение и функция суставного диска 3. Мягкотканые элементы: прикрепление и функция мышц 4. Мягкотканые элементы: прикрепление и функция связок Задания: Подготовка реферата по теме: «Анатомо-топографические особенности височно-нижнечелюстного сустава»

2.	Биомеханика нижней челюсти.	Медицина, 1986.	Изучить движения нижней челюсти. Знать взаимодействие жевательных мышц, височно-нижнечелюстного сустава и зубов,	1. Вертикальные движения нижней челюсти. Мышцы, осуществляющие вертикальные движения. Фазы открывания рта. 2. Сагиттальные движения нижней челюсти. Мышцы, осуществляющие сагиттальные движения нижней челюсти. 3. Трансверзальные движения нижней челюсти. Мышцы, осуществляющие трансверзальные движения нижней челюсти.
3.	Классификации заболеваний височно-нижнечелюстного сустава		Изучить классификации заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	1. Классификация В.А.Хватовой 2. Классификация П.Г.Сысолятина. 3. Классификация Ю.А. Петросова 4. Классификация МКБ-10

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1.	Работа с наглядным анатомическим пособием, диагностическими моделями челюстей	Каждый студент изучает череп человека, акцентируя внимания на костных элементах ВНЧС; проводит подробный анализ диагностических моделей челюстей пациентов с заболеваниями ВНЧС	Изучение анатомического строения ВНЧС. Выработка навыка проведения специального метода исследования	95 мин

2.	Решение тестов	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
----	----------------	-------------------------------	---------------------------------------	--------

Занятие №3

Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области

Вопросы для самоподготовки

1. Электромиография
 1. Определение электромиографии.
 2. Аппараты для регистрации биопотенциалов мышц
 3. Методика проведения электромиографии
2. Аксиография. Arcus digma
 1. Определение аксиографии.
 2. Строение аппаратов для регистрации движений нижней челюсти на примере Arcus digma
 3. Методика проведения аксиографии
3. Мастикациография
 1. Определение мастикациографии.
 2. Аппараты для проведения мастикациографии. Мастикациограф Рубинова. Мастикациограф Зотова, Садыкова
 3. Методика проведения мастикациографии
4. Регистрация вертикальных движений нижней челюсти
 1. Определение регистрации вертикальных движений.
 2. Устройства для проведения регистрации вертикальных движений нижней челюсти
 3. Методика проведения регистрации вертикальных движений нижней челюсти
5. Методика проведения окклюдзиографии
 1. Определение окклюдзиографии.
 2. Устройства для проведения окклюдзиографии.
 3. Окклюдзиография. T-scan

Самостоятельная работа во внеучебное время:

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Электромиография	1. Гросс, М.Д. Нормализация окклюдзии/ М.Д. Гросс, Дж. Д. Метьюс. – М.: Медицина, 1986; 2. Ортопедическая стоматология/Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, В.А. Бычков и др. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 200 с.; 3. Петросов,	Изучить метод диагностики биопотенциалов жевательных мышц	1. Определение электромиографии. 2. Аппараты для регистрации биопотенциалов мышц 3. Методика проведения электромиографии Задания: Подготовка реферата по теме: «Электромиографическое исследование

		Ю.А. Диагностика и ортопедическое лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава/Ю.А. Петросов. – Краснодар: Советская Кубань, 2007;		жевательных мышц».
2.	Аксиография. Arcus digma	4. Хватова, В.А. Клиническая гнатология/ В.А. Хватова. – М.: Медицина, 2008;	Изучить регистрацию движений нижней челюсти	1. Определение аксиографии. 2. Строение аппаратов для регистрации движений нижней челюсти на примере Arcus digma 3. Методика проведения аксиографии
3.	Мастикациография	5. Лебедеко, И.Ю. Функциональные и аппаратурные методы исследования в ортопедической стоматологии. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2003	Изучить регистрацию движений нижней челюсти при жевании	1. Определение мастикациографии. 2. Аппараты для проведения мастикациографии. Мастикациограф Рубинова. Мастикациограф Зотова, Садыкова 3. Методика проведения мастикациографии
4.	Регистрация вертикальных движений нижней челюсти		Изучить регистрацию вертикальных движений нижней челюсти	1. Определение регистрации вертикальных движений. 2. Устройства для проведения регистрации вертикальных движений нижней челюсти 3. Методика проведения регистрации вертикальных движений нижней челюсти Задания: Подготовка реферата по теме: «Современные устройства для проведения регистрации вертикальных движений нижней

			челюсти и их прототипы»
5.	Окклюдзиография. T-scan	Изучить методы определения преждевременных контактов	Вопросы самоподготовки: 1. Определение окклюдзиографии. 2. Устройства для проведения окклюдзиографии. 3. Методика проведения окклюдзиографии

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния ВНЧС и жевательных мышц). Составляет план обследования больного	Выработка умений постановки диагноза	40 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного. Изучение результатов функциональных исследований пациента	Каждый студент заполняет амбулаторную карту стоматологического больного, вносит данные, полученные в результате функциональных исследований ВНЧС, жевательных мышц, анализирует их.	Выработка умений заполнения медицинской документации	40 мин
3.	Решение ситуационных задач	Разбор задач с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
4.	Решение тестов на компьютере	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

Занятие №4

Этиология, патогенез, клиническая картина дисфункциональных синдромов височно-нижнечелюстного сустава.

Вопросы для самоподготовки

1. Этиология, патогенез, клиническая картина дисфункциональных синдромов височно-нижнечелюстного сустава.
 2. Окклюзионно-артикуляционный синдром
 3. Нейро-мышечный синдром
 4. Вывих диска
 5. Вывих сустава

2. Дифференциальная диагностика дисфункциональных синдромов височно-нижнечелюстного сустава.
 1. Провести дифференциальную диагностику вывихов височно-нижнечелюстного сустава, подвывихов височно-нижнечелюстного сустава и вывихов внутрисуставного диска;
 2. Провести дифференциальную диагностику окклюзионно-артикуляционного и нейро-мышечного синдромов

Самостоятельная работа во внеучебное время:

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Этиология, патогенез, клиническая картина дисфункциональных синдромов височно-нижнечелюстного сустава.	1. Гросс, М.Д. Нормализация окклюзии/ М.Д. Гросс, Дж. Д. Метьюс. – М.: Медицина, 1986; 2. Ортопедическая стоматология/Н.	Изучить этиологию, патогенез, клиническую картину дисфункциональных синдромов височно-нижнечелюстного сустава.	1. Окклюзионно-артикуляционный синдром 2. Нейро-мышечный синдром 3. Вывих диска 4. Вывих сустава
2.	Дифференциальная диагностика дисфункциональных синдромов височно-нижнечелюстного сустава.	Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, В.А. Бычков и др. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 200 с.; 3. Ортопедическая стоматология/ В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнев, Н.Ю. Незнанова, С.Б. Фищев. – Спб.: СпецЛит, 2003. – 150 с.; 4. Петросов, Ю.А.	Уметь проводить дифференциальную диагностику дисфункциональных синдромов височно-нижнечелюстного сустава	1. Провести дифференциальную диагностику вывихов височно-нижнечелюстного сустава, подвывихов височно-нижнечелюстного сустава и вывихов внутрисуставного диска; 2. Провести дифференциальную диагностику окклюзионно-артикуляционного и нейро-мышечного синдромов;

		<p>Диагностика и ортопедическое лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава/Ю.А. Петросов. – Краснодар: Советская Кубань, 2007; 5. Хватова, В.А. Клиническая гнатология/ В.А. Хватова. – М.: Медицина, 2008;</p>	<p>Задания: Подготовка реферата по теме: «Дифференциальная диагностика заболеваний ВНЧС»</p>
--	--	--	---

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния ВНЧС и жевательных мышц). Составляет план обследования больного	Выработка умений постановки диагноза	40 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного. Изучение результатов функциональных исследований пациента	Каждый студент заполняет амбулаторную карту стоматологического больного, вносит данные, полученные в результате функциональных исследований ВНЧС, жевательных мышц, анализирует их.	Выработка умений заполнения медицинской документации	40 мин
3.	Решение ситуационных задач	Разбор задач с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
4.	Решение тестов на компьютере	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

Занятие №5

Этиология, патогенез, клиническая картина артрита и артрозов височно-нижнечелюстного сустава.

Вопросы для самоподготовки

1. Этиология, патогенез, клиническая картина артрозов и артритов височно-нижнечелюстного сустава
 1. Артрозы височно-нижнечелюстного сустава
 2. Острый артрит височно-нижнечелюстного сустава
 3. Хронический артрит височно-нижнечелюстного сустава
2. Дифференциальная диагностика артрозов и артритов
 1. Провести дифференциальную диагностику артроза и артрита височно-нижнечелюстного сустава.
 2. Провести дифференциальную диагностику острого и хронического артрита височно-нижнечелюстного сустава

Самостоятельная работа во внеучебное время:

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Этиология, патогенез, клиническая картина артрозов и артритов височно-нижнечелюстного сустава	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гросс, М.Д. Нормализация окклюзии/ М.Д. Гросс, Дж. Д. Метьюс. – М.: Медицина, 1986; 2. Ортопедическая стоматология/Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, В.А. Бычков и др. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 200 с.; 3. Ортопедическая стоматология / В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнев, Н.Ю. Незнанова, С.Б. Фищев. – Спб.: СпецЛит, 2003. – 150 с.; 4. Петросов, Ю.А. 	Изучить этиологию, патогенез, клиническую картину артрозов и артритов височно-нижнечелюстного сустава	<ol style="list-style-type: none"> 1. Артрозы височно-нижнечелюстного сустава 2. Острый артрит височно-нижнечелюстного сустава 3. Хронический артрит височно-нижнечелюстного сустава <p>Задания: Подготовка реферата по теме: «Этиология деформирующего остеоартроза височно-нижнечелюстного сустава»</p>
2.	Дифференциальная диагностика артрозов и артритов	<ol style="list-style-type: none"> 4. Петросов, Ю.А. Диагностика и ортопедическое лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава/Ю.А. Петросов. – Краснодар: Советская Кубань, 2007; 5. Хватова, В.А. Клиническая гнатология/ В.А. 	Уметь проводить дифференциальную диагностику заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	<ol style="list-style-type: none"> 1. Провести дифференциальную диагностику артроза и артрита височно-нижнечелюстного сустава. 2. Провести дифференциальную диагностику острого и

		Хватова. – М.: Медицина, 2008		хронического артрита височно- нижнечелюстного сустава
--	--	----------------------------------	--	--

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния ВНЧС и жевательных мышц). Составляет план обследования больного	Выработка умений постановки диагноза	40 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного. Изучение результатов функциональных исследований пациента	Каждый студент заполняет амбулаторную карту стоматологического больного, вносит данные, полученные в результате функциональных исследований ВНЧС, жевательных мышц, анализирует их.	Выработка умений заполнения медицинской документации	40 мин
3.	Решение ситуационных задач	Разбор задач с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
4.	Решение тестов на компьютере	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

Занятие №6

Методы комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава

Вопросы для самоподготовки

1. Методы избирательного пришлифовывания
 1. Виды преждевременных контактов
 2. Перечислить методы избирательного пришлифовывания.
2. Виды капп. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
 1. Виды капп по классификации Хватовой
3. Виды ортопедических конструкций, применяемых для лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.
 1. Виды ортопедических аппаратов и протезов, применяемых для лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.
 2. Общие требования предъявляемые ортопедическим аппаратам и протезам при дисфункциональных синдромах височно-нижнечелюстного сустава.

Самостоятельная работа во внеучебное время:

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Методы избирательного пришлифовывания	1. Ортопедическая стоматология/Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, В.А. Бычков и др. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 200 с.; 2. Ортопедическая стоматология/ В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнев, Н.Ю. Незнанова, С.Б. Фицев. – Спб.: СпецЛит, 2003. – 150 с.; 3. Петросов, Ю.А.	Изучить методы избирательного пришлифовывания.	1. Виды преждевременных контактов 2. Перечислить методы избирательного пришлифовывания. Задания: «Подготовка реферата по теме: Оклюзионная коррекция. Избирательное пришлифовывание зубов»
2.	Виды капп. Клинико-лабораторные этапы изготовления.	Диагностика и ортопедическое лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава/Ю.А. Петросов. –	Знать виды капп и клинико-лабораторные этапы их изготовления	1. Виды капп по классификации Хватовой
3.	Виды ортопедических конструкций, применяемых для лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного	Краснодар: Советская Кубань, 2007; 4. Хватова, В.А. Клиническая гнатология/ В.А. Хватова. – М.:	Изучить виды ортопедических аппаратов и протезов, применяемых при лечении заболеваний височно-	1.Виды ортопедических аппаратов и протезов, применяемых для лечения пациентов с заболеваниями височно-

сустава.	Медицина, 2008;	нижнечелюстного сустава. Знать общие требования предъявляемые этим аппаратам.	нижнечелюстного сустава. 2. Общие требования предъявляемые ортопедическим аппаратам и протезам при дисфункциональных синдромах височно-нижнечелюстного сустава. Задания: 1. Подготовка реферата по теме: «Методы комплексного лечения заболеваний ВНЧС»
----------	-----------------	---	---

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния ВНЧС и жевательных мышц). Составляет план обследования и план лечения больного	Выработка умений постановки диагноза и составления плана лечения	40 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного. Изучение результатов функциональных исследований пациента	Каждый студент заполняет амбулаторную карту стоматологического больного, вносит данные, полученные в результате функциональных исследований ВНЧС, жевательных мышц, анализирует их, назначает план лечения.	Выработка умений заполнения медицинской документации	40 мин
3.	Решение ситуационных задач	Разбор задач с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
4.	Решение тестов на компьютере	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра ортопедической стоматологии**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

**«Методы подготовки полости рта к протезированию»
Шифр дисциплины: Б1 В.11**

**Рекомендуется для направления подготовки
Стоматология 31.05.03**

**Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация (степень) выпускника *Врач-стоматолог общей практики*
Факультет стоматологический
Форма обучения очная**

Методические рекомендации для студентов составлены в соответствии с содержанием рабочей программы дисциплины «Методы подготовки полости рта к протезированию».

Разработчики:

В.П.Тлустенко, зав. кафедрой, д.м.н., профессор

С.С.Комлев, доцент, к.м.н.

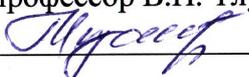
А.М.Нестеров, доцент, к.м.н.

А.Е. Морозов, ассистент, к.м.н.

А.И. Боряева, клинический ординатор

Методические рекомендации к практическим занятиям рассмотрены и одобрены на заседании кафедры (протокол № ____, дата _____)

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии
д.м.н., профессор В.П. Тлустенко

_____ 

« ____ » _____ 2019 г

Основным принципом организации самостоятельной работы студентов при изучении учебного материала дисциплины «Методы подготовки полости рта к протезированию» является комплексный подход, направленный на формирование навыков репродуктивной и творческой деятельности студента в аудитории, при внеаудиторных контактах с преподавателем на консультации и домашней подготовке. Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется преподавателем в пределах времени, отведенного на обязательные учебные занятия и внеаудиторную самостоятельную работу студентов по дисциплине, проводится в смешанной форме. Контроль включает в себя оценку хода и получаемых промежуточных результатов с целью установления их соответствия с планируемыми. Результаты самостоятельной работы оцениваются в ходе текущего контроля, учитываются в процессе промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины «Методы подготовки полости рта к протезированию» реализуются следующие формы самостоятельной работы:

4. Непосредственно в процессе аудиторных занятий - на лекциях, клинических практических занятиях.
5. В контакте с преподавателем вне рамок аудиторных занятий – на консультациях по учебным вопросам, при ликвидации задолженностей.
6. В рамках самоподготовки: самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его участия.

Содержание аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов определено в соответствии с видами занятий, представленными в рабочей программе дисциплины «Методы подготовки полости рта к протезированию».

Самостоятельная работа студентов включает в себя:

2. **Цель - овладеть знаниями:**
 - чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы и т.д.);
 - использование интернет-ресурсов, изучение сайтов по темам дисциплин.
4. **Цель - закрепить и систематизировать знания:**
 - работа с конспектом лекции;
 - составление реферативных сообщений и рефератов;
 - составление тезисов ответа;
 - подготовка ответов на контрольные вопросы;
5. **Цель - сформировать умения:**
 - подготовка к контрольному опросу;
 - подготовка к тестированию;
 - проектирование и моделирование видов и компонентов профессиональной деятельности;
 - анализ профессиональных умений.

Материалы для самоподготовки (задание на дом)

Раздел «Ортопедические методы подготовки полости рта к протезированию»

Тема №1. Методы подготовки полости рта к протезированию. Изготовление микропротезов, культовых вкладок.

Вопросы для самоподготовки:

- 1) Этиология дефектов твердых тканей коронки зубов.
- 2) Клиника дефектов твердых тканей коронки зуба.
- 3) Классификация кариозных полостей по Блэку.
- 4) Классификация кариозных полостей по Курляндскому.
- 5) Классификация кариозных полостей по ВОЗ.
- 6) Классификация кариозных полостей по Куриленко.
- 7) Классификация кариозных полостей по Миликевичу.
- 8) Требования к корням зубов при изготовлении штифтовых культовых вкладок.
- 9) Значения ИРОПЗ, как показания к изготовлению штифтовых культовых вкладок.
- 10) Значение феррул-эффекта при изготовлении штифтовых культовых вкладок.
- 11) Материалы и способы изготовления штифтовых культовых вкладок.
- 12) Форма штифтов и влияние их на ретенцию культовой вкладки.
- 13) Литые и разборные штифтовые культовые вкладки.
- 14) Техника получения оттиска для изготовления культовых вкладок.
- 15) Использование беззольных штифтов для получения оттисков при изготовлении культовых вкладок.
- 16) Препарирование зуба под штифтовую культовую вкладку. Формирование полости под вкладку.
- 17) Подготовка корневого канала, требования, инструменты.
- 18) Получение оттисков при изготовлении культовой вкладки.
- 19) Отливка комбинированной гипсовой модели. Моделировка штифтовой культовой вкладки.
- 20) Припасовка культовой вкладки. Фиксация.
- 21) Показания к лечению дефектов твердых тканей зубов разборными вкладками.
- 22) Особенности клинических и лабораторных этапов изготовления разборных вкладок.
- 23) Ошибки на этапах планирования и подготовки зуба под штифтовую вкладку.
- 24) Ошибки, допускаемые на клиничко - лабораторных этапах изготовления культовых вкладок.

Самостоятельная работа студента во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1	Дефекты твердых тканей коронки зуба. Этиология. Клиника.	1.В.Н.Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. – 8-е изд., перераб.и доп.,	Знать этиологию и клиническую картину дефектов твердых тканей коронки зуба	1. Этиология дефектов твердых тканей коронки зуба. 2. Клиника дефектов твердых тканей коронки зуба.
2	Классификация кариозных полостей.	Ортопедическая стоматология (факультетский)	Знать классификации кариозных полостей	1. Классификация кариозных полостей по Блэку. 2. Классификация кариозных полостей по Курляндскому. 3. Классификация кариозных

		курс), СПб. : Фолиант, 2010. – 655с.		полостей по ВОЗ. 4. Классификация кариозных полостей по Куриленко. 5. Классификация кариозных полостей по Миликевичу.
3	Штифтовые культевые вкладки, показания к применению.	2.Л. С. Персин [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, В. В. Еричева, Б. П. Маркова, Руководство к практическим занятиям по ортопедическо й стоматологии для студентов	Знать показания к применению штифтовых культевых вкладок	1. Требования к корням зубов при изготовлении штифтовых культевых вкладок. 2. Значения ИРОПЗ, как показания к изготовлению штифтовых культевых вкладок. 3. Значение феррул-эффекта при изготовлении штифтовых культевых вкладок.
4	Способы изготовления штифтовых культевых вкладок.	5-го курса, М. : Практическая медицина, 2012. 3. Тлустенко В.П., Садыков М.И., Комлев С.С. , Штифтовые культевые вкладки:	Знать материалы и способы изготовления штифтовых культевых вкладок	1. Материалы и способы изготовления штифтовых культевых вкладок.
5	Конструкции штифтов культевых вкладок.	В.П., Садыков М.И., Комлев С.С. , Штифтовые культевые вкладки: монография. Самара, СамГМ У.—2008, - 138с.	Знать конструкции штифтов культевых вкладок	1. Форма штифтов и влияние их на ретенцию культевой вкладки. 2. Литые и разборные штифтовые культевые вкладки.
6	Особенности получения оттисков для изготовления штифтовых конструкций.	4. С. Ф.	Знать особенности получения оттисков для изготовления штифтовых конструкций	1. Техника получения оттиска для изготовления культевых вкладок. 2. Использование беззольных штифтов для получения оттисков при изготовлении культевых вкладок.

7	Клинико-лабораторные этапы изготовления культевых вкладок.	Розенштиль, М. Ф. Лэнд, Ю. Фуджимото. Ортопедическое лечение несъемными протезами :практ. руководство. М. : Рид Элсивер, 2010.	Знать клинико-лабораторные этапы изготовления культевых вкладок	1. Препарирование зуба под штифтовую культевую вкладку. Формирование полости под вкладку. 2. Подготовка корневого канала, требования, инструменты. 3. Получение оттисков при изготовлении культевой вкладки. 4. Отливка комбинированной гипсовой модели. Моделировка штифтовой культевой вкладки. 5. Припасовка культевой вкладки. Фиксация.
8	Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зуба разборными вкладками. Клинико-лабораторные этапы изготовления разборных вкладок.		Знать особенности ортопедического лечения с применением разборных вкладок	1. Показания к лечению дефектов твердых тканей зубов разборными вкладками. 2. Особенности клинических и лабораторных этапов изготовления разборных вкладок.
9	Ошибки и осложнения при изготовлении и использовании литых культевых штифтовых вкладок.		Знать ошибки и осложнения при изготовлении и использовании литых культевых штифтовых вкладок	1. Ошибки на этапах планирования и подготовки зуба под штифтовую вкладку. 2. Ошибки, допускаемые на клинико - лабораторных этапах изготовления культевых вкладок.

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами на базах кафедры ортопедической стоматологии	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния СОПР). Заполняет медицинскую карту стоматологического больного,	Выработка умений постановки диагноза и назначения алгоритма лечения у	90 мин

		ставит предварительный диагноз, назначает алгоритм лечения.	стоматолога-ортопеда.	
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного	Каждый студент заполняет паспортную часть, жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективное исследование, зубную формулу. Ставит предварительный диагноз и назначает алгоритм лечения.	Выработка умений заполнения медицинской документации	20 мин
3.	Решение тестовых заданий	Разбор тестовых заданий с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин

Тема № 2: Методы подготовки полости рта к протезированию. Ортопедические способы устранения вторичных деформаций. Выравнивание окклюзионных поверхностей зубных рядов.

Вопросы для самоподготовки:

- 1) Этиология и патогенез деформаций зубных рядов.
- 2) Теория артикуляционного равновесия Годона.
- 3) Теория относительного физиологического равновесия Шредера и А.Я. Катца.
- 4) Классификация деформации зубных рядов (Е.А. Пономарева, Е.И. Гаврилов)
- 5) Ортопедические методы лечения деформаций зубных рядов, связанных с патологией твердых тканей зубов при сохраненных зубных рядах.
- 6) Морфогенез деформаций зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.
- 7) Тактика лечения при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.
- 8) Классификация супраконтактов по Джанкельсону.
- 9) Методика избирательного шлифования зубов.

Самостоятельная работа студента во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1	Этиология и патогенез деформаций зубных рядов. Теория артикуляционного равновесия Годона. Теория относительного физиологического равновесия Шредера и А.Я. Катца.	1.В.Н.Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. – 8-е изд., перераб.и доп., Ортопедическая стоматология (факультетский курс), СПб. : Фолиант, 2010. – 655с.	Знать этиологию и патогенез деформаций зубных рядов, теорию артикуляционного равновесия Годона, теорию относительного физиологического равновесия Шредера и А.Я. Катца.	1. Этиология и патогенез деформаций зубных рядов. 2. Теория артикуляционного равновесия Годона. 3. Теория относительного физиологического равновесия Шредера и А.Я. Катца.

2	Классификация деформаций зубных рядов.	2.Л. С. Персин [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, В. В. Еричева, Б. П. Маркова, Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии для студентов 5-го курса, М. : Практическая медицина, 2012.	Знать классификацию деформаций зубных рядов	1. Классификация деформации зубных рядов (Е.А. Пономарева, Е.И. Гаврилов)
3	Ортопедические методы лечения деформаций зубных рядов, связанных с патологией твердых тканей зубов при сохраненных зубных рядах.	3. С. Ф. Розенштиль, М. Ф. Лэнд, Ю. Фуджимото. Ортопедическое лечение несъемными протезами :практ. руководство. М. : Рид Элсивер, 2010.	Знать ортопедические методы лечения деформаций зубных рядов, связанных с патологией твердых тканей зубов при сохраненных зубных рядах.	1. Ортопедические методы лечения деформаций зубных рядов, связанных с патологией твердых тканей зубов при сохраненных зубных рядах.
4	Морфогенез деформаций зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.	3. С. Ф. Розенштиль, М. Ф. Лэнд, Ю. Фуджимото. Ортопедическое лечение несъемными протезами :практ. руководство. М. : Рид Элсивер, 2010.	Знать морфогенез деформаций зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.	1. Морфогенез деформаций зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.
5	Тактика лечения при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.	3. С. Ф. Розенштиль, М. Ф. Лэнд, Ю. Фуджимото. Ортопедическое лечение несъемными протезами :практ. руководство. М. : Рид Элсивер, 2010.	Знать тактику лечения при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.	1. Тактика лечения при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.
6	Избирательное шлифование зубов.	3. С. Ф. Розенштиль, М. Ф. Лэнд, Ю. Фуджимото. Ортопедическое лечение несъемными протезами :практ. руководство. М. : Рид Элсивер, 2010.	Знать методику избирательного шлифования зубов	1. Классификация супраконтактов по Джанкельсону. 2. Методика избирательного шлифования зубов.

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
---	----------------	----------------	------------	-------------

1	Работа с пациентами на базах кафедры ортопедической стоматологии	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния СОПР). Заполняет медицинскую карту стоматологического больного, ставит предварительный диагноз, назначает алгоритм лечения.	Выработка умений постановки диагноза и назначения алгоритма лечения у стоматолога-ортопеда.	90 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного	Каждый студент заполняет паспортную часть, жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективное исследование, зубную формулу. Ставит предварительный диагноз и назначает алгоритм лечения.	Выработка умений заполнения медицинской документации	20 мин
3.	Решение тестовых заданий	Разбор тестовых заданий с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин

Тема № 3: Методы подготовки полости рта к протезированию. Ортопедические способы устранения вторичных деформаций. Выравнивание окклюзионных поверхностей зубных рядов.

Вопросы для самоподготовки:

- 1) Клинические варианты деформаций зубных рядов в зависимости от вида прикуса при частичном отсутствии зубов.
- 2) Феномен Попова-Годона.
- 3) Механизм дистального сдвига нижней челюсти при частичном отсутствии зубов.
- 4) Дифференциальная диагностика феномена Попова-Годона и дистального сдвига нижней челюсти.
- 5) Метод шлифования твердых тканей зубов.
- 6) Метод последовательной дезокклюзии.
- 7) Аппаратурно-хирургический метод.
- 8) Хирургический метод.
- 9) Ошибки и осложнения при лечении деформаций зубных рядов.

Самостоятельная работа студента во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1	Деформации зубных рядов в результате частичного отсутствия зубов. Клинические варианты в зависимости от вида прикуса.	1.В.Н.Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. – 8-е изд., перераб.и доп., Ортопедическая стоматология	Знать клинические варианты деформаций зубных рядов в зависимости от вида прикуса	1. Клинические варианты деформаций зубных рядов в зависимости от вида прикуса при частичном отсутствии зубов. 2. Феномен Попова-Годона.

	Феномен Попова-Годона.	(факультетский курс), СПб. :		
2	Патогенез дистального сдвига нижней челюсти при частичном отсутствии зубов.	Фолиант, 2010. – 655с. 2.Л. С. Персин [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, В. В. Еричева, Б. П. Маркова, Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии для студентов 5-го курса, М. :	Знать патогенез дистального сдвига нижней челюсти при частичном отсутствии зубов	1. Механизм дистального сдвига нижней челюсти при частичном отсутствии зубов.
3	Дифференциальная диагностика феномена Попова-Годона и дистального сдвига нижней челюсти.	Практическая медицина, 2012. 3. А. К. Иорданишвили , Клиническая ортопедическая стоматология, М.: МЕДпресс-информ, 2007.	Знать дифференциальную диагностику феномена Попова-Годона и дистального сдвига нижней челюсти.	1. Дифференциальная диагностика феномена Попова-Годона и дистального сдвига нижней челюсти.
4	Методы устранения вторичных деформаций зубных рядов в результате частичного отсутствия зубов.	Практическая медицина, 2012. 3. А. К. Иорданишвили , Клиническая ортопедическая стоматология, М.: МЕДпресс-информ, 2007.	Знать методы устранения вторичных деформаций зубных рядов в результате частичного отсутствия зубов.	1. Метод сошлифовывания твердых тканей зубов. 2. Метод последовательной дезокклюзии. 3. Аппаратурно-хирургический метод. 4. Хирургический метод.
5	Ошибки и осложнения при лечении деформаций зубных рядов.	М.: МЕДпресс-информ, 2007.	Знать ошибки и осложнения при лечении деформаций зубных рядов.	1. Ошибки и осложнения при лечении деформаций зубных рядов.

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами на базах кафедры ортопедической стоматологии	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния СОПР). Заполняет медицинскую карту стоматологического больного, ставит предварительный диагноз,	Выработка умений постановки диагноза и назначения алгоритма лечения у стоматолога-	80 мин

		назначает алгоритм лечения.	ортопеда.	
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного	Каждый студент заполняет паспортную часть, жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективное исследование, зубную формулу. Ставит предварительный диагноз и назначает алгоритм лечения.	Выработка умений заполнения медицинской документации	15 мин
3.	Решение тестовых заданий	Разбор тестовых заданий с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
4.	Решение ситуационных задач	Разбор ситуационных задач, обоснование ответа.	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

Тема № 4: Особенности ортопедического лечения при локализованной форме патологической стираемости. Подготовка больных к ортопедическому лечению. Ортопедическое лечение патологической стираемости при начальной стадии. Ортопедическое лечение генерализованной формы патологической стираемости при интактных зубных рядах без снижения высоты нижнего отдела лица. Ортопедическое лечение генерализованной формы патологической стираемости при интактных зубных рядах со снижением высоты нижнего отдела лица.

Вопросы для самоподготовки:

- 1) Этиология, патогенез патологической стираемости твердых тканей зубов.
- 2) Классификация патологической стираемости твердых тканей зубов (Н.Г. Бушана, А.Л. Грозовский).
- 3) Клиническая картина генерализованной формы патологической стираемости зубов без снижения высоты нижнего отдела лица.
- 4) Клиническая картина генерализованной формы патологической стираемости зубов со снижением высоты нижнего отдела лица.
- 4) Подготовка больных к ортопедическому лечению при локализованной форме патологической стираемости.
- 5) Подготовка больных к ортопедическому лечению при генерализованной форме патологической стираемости зубов.
- 6) Ортопедическое лечение при локализованной форме патологической стираемости.
- 7) Ортопедическое лечение патологической стираемости при начальной стадии.
- 8) Ортопедическое лечение генерализованной формы патологической стираемости при интактных зубных рядах без снижения высоты нижнего отдела лица.
- 9) Ортопедическое лечение генерализованной формы патологической стираемости при интактных зубных рядах со снижением высоты нижнего отдела лица.

Самостоятельная работа студента во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1	Патологическая стираемость твердых тканей зубов. Этиология, патогенез,	1.В.Н.Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. – 8-е изд.,	Знать этиологию, патогенез, классификацию форм патологической	1. Этиология, патогенез патологической стираемости твердых тканей зубов. 2. Классификация патологической стираемости твердых тканей зубов (Н.Г.

	классификация.	перераб.и доп., Ортопедическая стоматология	стираемости твердых тканей зубов.	Бушана, А.Л. Грозовский).
2	Клиническая картина генерализованной формы патологической стираемости.	(факультетский курс), СПб. : Фолиант, 2010. – 655с. 2.Л. С. Персин [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебедеико, В.	Знать клиническую картину генерализованной формы патологической стираемости.	1. Клиническая картина генерализованной формы патологической стираемости зубов без снижения высоты нижнего отдела лица. 2. Клиническая картина генерализованной формы патологической стираемости зубов со снижением высоты нижнего отдела лица.
3	Подготовка больных к ортопедическому лечению при патологической стираемости твердых тканей зубов.	В. Еричева, Б. П. Маркова, Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии для студентов	Знать принципы подготовки больных к ортопедическому лечению при патологической стираемости твердых тканей зубов.	1. Подготовка больных к ортопедическому лечению при локализованной форме патологической стираемости. 2. Подготовка больных к ортопедическому лечению при генерализованной форме патологической стираемости зубов.
4	Ортопедическое лечение при локализованной форме патологической стираемости.	5-го курса, М. : Практическая медицина, 2012. 3. Под ред. Ю.И.Лебедеико, В.В.Еричева, Б.П.Маркова.	Знать особенности ортопедического лечения при локализованной форме патологической стираемости.	1. Ортопедическое лечение при локализованной форме патологической стираемости.
5	Ортопедическое лечение патологической стираемости при начальной стадии.	Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии:	Знать особенности ортопедического лечения патологической стираемости при начальной стадии.	1. Ортопедическое лечение патологической стираемости при начальной стадии.
6	Ортопедическое лечение генерализованной формы патологической стираемости твердых тканей зубов.	учеб.пособие для студентов 4-го курса. М. : Практическая медицина, 2009. - 351с.	Знать особенности ортопедического лечения генерализованной формы патологической стираемости твердых тканей зубов.	1. Ортопедическое лечение генерализованной формы патологической стираемости при интактных зубных рядах без снижения высоты нижнего отдела лица. 2. Ортопедическое лечение генерализованной формы патологической стираемости при интактных зубных рядах со

				снижением высоты нижнего отдела лица.
--	--	--	--	---------------------------------------

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами на базах кафедры ортопедической стоматологии	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния СОПР). Заполняет медицинскую карту стоматологического больного, ставит предварительный диагноз, назначает алгоритм лечения.	Выработка умений постановки диагноза и назначения алгоритма лечения у стоматолога-ортопеда.	80 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного	Каждый студент заполняет паспортную часть, жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективное исследование, зубную формулу. Ставит предварительный диагноз и назначает алгоритм лечения.	Выработка умений заполнения медицинской документации	15 мин
3.	Решение тестовых заданий	Разбор тестовых заданий с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
4.	Решение ситуационных задач	Разбор ситуационных задач, обоснование ответа.	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

Раздел «Ортодонтические методы подготовки полости рта к протезированию».

Тема №5: Методы подготовки полости рта к протезированию. Ортодонтический этап. Аномалии положения отдельных зубов постоянного прикуса. Клиника, классификация, принципы лечения и методы профилактики. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортодонтических вмешательствах.

Вопросы для самоподготовки:

- 1) Эндогенные причины возникновения аномалий положения зубов.
- 2) Экзогенные причины возникновения аномалий положения зубов.
- 3) Классификация аномалий положения отдельных зубов (Симон, Курляндский, Каламкаров, Калвелис, Персин)
- 4) Клиника аномалий положения отдельных зубов.
- 5) Методы обследования: антропометрические измерения гипсовых моделей, графические методы, рентгенологические методы.
- 6) Основной принцип работы ортодонтических аппаратов функционального действия.
- 7) Клиника губно-щечного и небно-язычного положения зубов.
- 8) Лечение губно-щечного и небно-язычного положения зубов.
- 9) Клиника медиодистального и вертикального положения зубов.
- 10) Лечение медиодистального и вертикального положения зубов.
- 11) Причины образования диастем и трем.
- 12) Методы ортодонтического лечения диастем и трем.
- 13) Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортодонтических вмешательствах.

Самостоятельная работа студента во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1	Механизм возникновения и частота аномалий положения отдельных зубов.	1.В.Н.Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. – 8-е изд., перераб.и доп.,	Знать экзогенные и эндогенные причины возникновения аномалий положения зубов	1. Эндогенные причины возникновения аномалий положения зубов. 2. Экзогенные причины возникновения аномалий положения зубов.
2	Классификация аномалий положения зубов.	Ортопедическая стоматология (факультетский курс), СПб. :	Знать классификацию аномалий положения зубов.	1. Классификация аномалий положения отдельных зубов (Симон, Курляндский, Каламкаров, Калвелис, Персин).

3	Клиника, методы обследования и принципы лечения аномалий положения отдельных зубов.	Фолиант, 2010. – 655с. 2.Л. С. Персин [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, В. В. Еричева, Б. П. Маркова, Руководство к	Знать клинику, методы обследования и принципы лечения аномалий положения отдельных зубов.	1. Клиника аномалий положения отдельных зубов. 2. Методы обследования: антропометрические измерения гипсовых моделей, графические методы, рентгенологические методы. 3. Основной принцип работы ортодонтических аппаратов функционального действия.
4	Клиника и лечение губно-щечного и небно-язычного положения зубов.	практическим занятиям по ортопедической стоматологии для студентов 5-го курса, М. : Практическая медицина, 2012.	Знать клинику и лечение губно-щечного и небно-язычного положения зубов.	1. Клиника губно-щечного и небно-язычного положения зубов. 2. Лечение губно-щечного и небно-язычного положения зубов.
5	Клиника и лечение медиодистального и вертикального положения зубов.	3. А. К. Иорданишвили , Клиническая ортопедическая стоматология, М. :МЕДпресс-информ, 2007.	Знать клинику и лечение медиодистального и вертикального положения зубов.	1. Клиника медиодистального и вертикального положения зубов. 2. Лечение медиодистального и вертикального положения зубов.
6	Диастемы и тремы. Методы ортодонтического лечения.		Знать причины образования и методы ортодонтического лечения диастем и трем.	1. Причины образования диастем и трем. 2. Методы ортодонтического лечения диастем и трем.
7	Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортодонтических вмешательствах.		Знать морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортодонтических вмешательствах.	1. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортодонтических вмешательствах.

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами на базах кафедры ортопедической стоматологии	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния СОПР). Заполняет медицинскую карту стоматологического больного, ставит предварительный диагноз, назначает алгоритм лечения.	Выработка умений постановки диагноза и назначения алгоритма лечения у стоматолога-ортопеда.	90 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного	Каждый студент заполняет паспортную часть, жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективное исследование, зубную формулу. Ставит предварительный диагноз и назначает алгоритм лечения.	Выработка умений заполнения медицинской документации	20 мин
3.	Решение тестовых заданий	Разбор тестовых заданий с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин

Тема № 6: Методы подготовки полости рта к протезированию. Аномалии зубных рядов. Клиника. Методы обследования и лечения. Аномалии прикуса в сагиттальной плоскости. Клиника, методы обследования и лечения. Аномалии прикуса в вертикальной плоскости. Клиника. Методы обследования и лечения. Аномалии прикуса в трансверсальной плоскости. Методы лечения.

Вопросы для самоподготовки:

- 1) Классификация аномалий формы зубных рядов (Канторович, Катц, Энгль, Бетельман, Симон, Курляндский, Каламкаров, Калвелис, Персин).
- 2) Классификация прогнатии, клинические формы (Энгль, Бетельман, Калвелис).
- 3) Клиника прогнатии.
- 4) Методы обследования при прогнатии.
- 5) Методы ортодонтического лечения прогнатии.
- 6) Классификация прогенического соотношения челюстей.
- 7) Клиника сагиттальных аномалий прикуса.
- 8) Методы ортодонтического лечения сагиттальных аномалий прикуса.
- 9) Этиология вертикальных аномалий прикуса.
- 10) Классификация вертикальных аномалий прикуса.
- 11) Клиника вертикальных аномалий прикуса.
- 12) Клиническая картина вертикальных аномалий прикуса у подростков и взрослых.
- 13) Дифференциальная диагностика вертикальных аномалий прикуса у подростков и взрослых.
- 14) Принципы ортодонтического лечения вертикальных аномалий прикуса у подростков и взрослых.

- 15) Клиническая картина, дифференциальная диагностика и классификация аномалий прикуса в трансверзальной плоскости.
- 16) Ортодонтические методы лечения трансверзальных аномалий прикуса.

Самостоятельная работа студента во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1	Классификация аномалий формы зубных рядов.	1.В.Н.Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. – 8-е изд., перераб.и доп., Ортопедическа	Знать классификацию аномалий формы зубных рядов.	1. Классификация аномалий формы зубных рядов (Канторович, Катц, Энгль, Бетельман, Симон, Курляндский, Каламкаров, Калвелис, Персин).
2	Классификация прогнатии, клинические формы.	я стоматология (факультетский курс), СПб. : Фолиант, 2010. – 655с.	Знать клиническую картину, формы и классификацию прогнатии.	1. Классификация прогнатии, клинические формы (Энгль, Бетельман, Калвелис).
3	Клиника, методы обследования и ортодонтического лечения прогнатии.	2.Л. С. Персин [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебедеико, В. В. Еричева, Б. П. Маркова,	Знать клинику, методы обследования и особенности ортодонтического лечения прогнатии.	1. Клиника прогнатии. 2. Методы обследования при прогнатии. 3. Методы ортодонтического лечения прогнатии.
4	Классификация прогенического соотношения челюстей.	Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии для студентов 5-го курса, М. : Практическая медицина, 2012.	Знать классификацию прогенического соотношения челюстей.	1. Классификация прогенического соотношения челюстей.
5	Клиника, методы ортодонтического лечения сагиттальных аномалий прикуса.	3. Под ред. Ю.И.Лебедеико, В.В.Еричева, Б.П.Маркова.	Знать клинику, методы ортодонтического лечения сагиттальных аномалий прикуса.	1. Клиника сагиттальных аномалий прикуса. 2. Методы ортодонтического лечения сагиттальных аномалий прикуса.
6	Этиология, классификация и клиника вертикальных аномалий прикуса.	Руководство к практическим занятиям по ортопедической	Знать этиология, классификация и клиника вертикальных аномалий прикуса	1. Этиология вертикальных аномалий прикуса. 2. Классификация вертикальных аномалий прикуса. 3. Клиника вертикальных аномалий прикуса.

7	Клиническая картина, дифференциальная диагностика и принципы ортодонтического лечения вертикальных аномалий прикуса у подростков и взрослых.	стоматологии: учеб.пособие для студентов 4-го курса. М.: Практическая медицина, 2009. - 351с. 4.Н.Г. Аболмасов, Ортодонтия: Учебн пособие,	Знать клиническую картину, дифференциальную диагностику и принципы ортодонтического лечения вертикальных аномалий прикуса у подростков и взрослых.	1. Клиническая картина вертикальных аномалий прикуса у подростков и взрослых. 2. Дифференциальная диагностика вертикальных аномалий прикуса у подростков и взрослых. 3. Принципы ортодонтического лечения вертикальных аномалий прикуса у подростков и взрослых.
8	Клиническая картина, дифференциальная диагностика и классификация аномалий прикуса в трансверзальной плоскости.	М.: МЕДпрессинформ, 2008. — 424 с.	Знать клиническую картину, дифференциальную диагностику и классификацию аномалий прикуса в трансверзальной плоскости.	1. Клиническая картина, дифференциальная диагностика и классификация аномалий прикуса в трансверзальной плоскости.
9	Ортодонтические методы лечения трансверзальных аномалий прикуса.		Знать ортодонтические методы лечения трансверзальных аномалий прикуса.	1. Ортодонтические методы лечения трансверзальных аномалий прикуса у подростков и взрослых (одно- и двухстороннего и перекрестного прикуса).

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами на базах кафедры ортопедической стоматологии	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния СОПР). Заполняет медицинскую карту стоматологического больного, ставит предварительный диагноз, назначает алгоритм лечения.	Выработка умений постановки диагноза и назначения алгоритма лечения у стоматолога-ортопеда.	80 мин
2	Работа с	Каждый студент заполняет	Выработка	15

	заполнением амбулаторной карты стоматологического больного	паспортную часть, жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективное исследование, зубную формулу. Ставит предварительный диагноз и назначает алгоритм лечения.	умений заполнения медицинской документации	мин
3.	Решение тестовых заданий	Разбор тестовых заданий с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
4.	Решение ситуационных задач	Разбор ситуационных задач, обоснование ответа.	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

Раздел «Хирургические методы подготовки полости рта к протезированию».

Тема № 7: Необходимость удаления одиночных зубов и корней на верхних и нижних челюстях. Резекция альвеолярного отростка, пластика альвеолярного отростка. Удаление экзостозов и остеофитов. Иссечение подвижной слизистой оболочки альвеолярного гребня. Имплантация и синуслифтинг.

Вопросы для самоподготовки:

- 1) Специальные методы исследования: компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, электромиография, реография, гнатодинамометрия.
- 2) Показания к удалению одиночных зубов и корней на верхней и нижней челюстях.
- 3) Техника проведения резекции и остеопластики альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти.
- 4) Методики устранения экзостозов и остеофитов.
- 5) Иссечение подвижной слизистой оболочки альвеолярного гребня.
- 6) Углубление преддверия полости рта.
- 7) Техника проведения имплантации.
- 8) Открытый и закрытый синуслифтинг.

Самостоятельная работа студента во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1	Специальные методы исследования.	1.В.Н.Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. – 8-е изд., перераб.и доп., Ортопедическа	Знать специальные методы исследования пациентов.	1. Специальные методы исследования: компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, электромиография, реография, гнатодинамометрия.
2	Необходимость удаления одиночных зубов и корней на верхней и нижней челюстях.	я стоматология (факультетский курс), СПб. : Фолиант, 2010. – 655с.	Знать показания к удалению одиночных зубов и корней на верхней и нижней челюстях.	1. Показания к удалению одиночных зубов и корней на верхней и нижней челюстях.

3	Резекция и остеопластика альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти.	2.Л. С. Персин [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, В. В. Еричева, Б. П. Маркова, Руководство к практическим занятиям по ортопедическо	Знать технику проведения резекции и остеопластики альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти.	1. Техника проведения резекции и остеопластики альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти.
4	Методики устранения экзостозов и остеофитов.	й стоматологии для студентов 5-го курса, М. : Практическая медицина, 2012.	Знать методику устранения экзостозов и остеофитов.	1. Методики устранения экзостозов и остеофитов.
5	Иссечение подвижной слизистой оболочки альвеолярного гребня. Углубление преддверия полости рта.	3. А. К. Иорданишвили , Клиническая ортопедическая стоматология, М.: МЕДпресс-информ, 2007.	Знать технику иссечения подвижной слизистой оболочки альвеолярного гребня, углубления преддверия полости рта.	1. Иссечение подвижной слизистой оболочки альвеолярного гребня. 2. Углубление преддверия полости рта.
6	Имплантиция и синуслифтинг.		Знать технику проведения имплантиции и синуслифтинга.	1. Техника проведения имплантации. 2. Открытый и закрытый синуслифтинг.

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами на базах кафедры ортопедической стоматологии	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния СОПР). Заполняет медицинскую карту стоматологического больного, ставит предварительный диагноз,	Выработка умений постановки диагноза и назначения алгоритма лечения у стоматолога-	90 мин

		назначает алгоритм лечения.	ортопеда.	
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного	Каждый студент заполняет паспортную часть, жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективное исследование, зубную формулу. Ставит предварительный диагноз и назначает алгоритм лечения.	Выработка умений заполнения медицинской документации	20 мин
3.	Решение тестовых заданий	Разбор тестовых заданий с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин

Тема № 8: Итоговое зачетное занятие по разделам №1-№3.

Зачет проводится по нижеперечисленным вопросам в устной форме на последнем занятии по дисциплине.

Полный перечень вопросов для зачета:

- 1.Штифтовые культевые вкладки, показания к применению. Особенности получения оттисков для изготовления штифтовых культевых вкладок.
2. Клинико-лабораторные этапы изготовления культевых вкладок.
- 3.Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зуба разборными вкладками. Клинико-лабораторные этапы изготовления разборных вкладок.
- 4.Классификация аномалий положения отдельных зубов. Клиника, методы обследования и принципы лечения аномалий положения отдельных зубов.
- 5.Клиника и лечение губно-щечного и небно-язычного положения зубов. Клиника и лечение медиодистального и вертикального положения зубов. Диастемы и тремы.
- 6.Классификация аномалий формы зубных рядов. Классификация прогнатии, клинические формы (Энгль, Бетельман, Калвелис). Клиника, методы обследования и ортодонтического лечения прогнатии.
- 7.Классификация прогенического соотношения челюстей. Клиника, методы ортодонтического лечения сагиттальных аномалий прикуса.
- 8.Этиология, классификация и клиника вертикальных аномалий прикуса . Клиническая картина, дифференциальная диагностика и принципы ортодонтического лечения вертикальных аномалий прикуса у подростков и взрослых.
- 9.Клиническая картина, дифференциальная диагностика и классификация аномалий прикуса в трансверзальной плоскости. Ортодонтические методы лечения трансверзальных аномалий прикуса у подростков и взрослых (одно- и двухстороннего перекрестного прикуса).
- 10.Этиология и патогенез деформаций зубных рядов. Теория артикуляционного равновесия Годона, теория относительного физиологического равновесия Шредера и А.Я. Катца. Классификация деформации зубных рядов (Е.А. Пономарева, Е.И. Гаврилов).
- 11.Ортопедические методы лечения деформаций зубных рядов, связанных с патологии твердых тканей зубов при сохраненных зубных рядах.
- 12.Морфогенез деформаций зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта. Тактика лечения при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.
- 13.Избирательное пришлифовывание зубов.
- 14.Деформации зубных рядов в результате частичного отсутствия зубов. Клинические

варианты в зависимости от вида прикуса. Феномен Попова-Годона.

15. Патогенез дистального сдвига нижней челюсти при частичном отсутствии зубов. Дифференциальная диагностика феномена Попова-Годона и дистального сдвига нижней челюсти.

16. Методы устранения вторичных деформации зубных рядов в результате частичного отсутствия зубов.

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами на базах кафедры ортопедической стоматологии	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра (внешнего, преддверья полости рта, собственно полости рта, зубных рядов, прикуса, пародонта, состояния СОПР). Заполняет медицинскую карту стоматологического больного, ставит предварительный диагноз, назначает алгоритм лечения.	Выработка умений постановки диагноза и назначения алгоритма лечения у стоматолога-ортопеда.	100 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного	Каждый студент заполняет паспортную часть, жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективное исследование, зубную формулу. Ставит предварительный диагноз и назначает алгоритм лечения.	Выработка умений заполнения медицинской документации	20 мин

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра ортопедической стоматологии**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

**Название дисциплины
«Челюстно-лицевое протезирование»**

Шифр дисциплины: Б1.Б.59

**Рекомендуется для направления подготовки
Стоматология 31.05.03**

*Уровень высшего образования **Специалитет**
Квалификация (степень) выпускника **Врач - стоматолог общей практики***

**Факультет стоматологический
Форма обучения очная**

Методические рекомендации для студентов составлены в соответствии с содержанием рабочей программы дисциплины «Челюстно-лицевое протезирование».

Разработчики:

В.П. Глустенко, д.м.н., профессор, зав. кафедрой ортопедической стоматологии.
М.И. Садыков, д.м.н., профессор кафедры ортопедической стоматологии.
В.П. Потапов, д.м.н., профессор кафедры ортопедической стоматологии.
А.В. Пономарев, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии.
А.М. Нестеров, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии.
С.С. Комлев, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии.
А.И. Байриков, к.м.н., ассистент кафедры ортопедической стоматологии.

Методические рекомендации к практическим занятиям рассмотрены и одобрены на заседании кафедры (протокол № __, дата _____)

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии д.м.н., профессор В.П. Глустенко



« ____ » _____ 2019 г

Основным принципом организации самостоятельной работы студентов при изучении учебного материала дисциплины «челюстно-лицевое протезирование» является комплексный подход, направленный на формирование навыков репродуктивной и творческой деятельности студента в аудитории, при внеаудиторных контактах с преподавателем на консультации и домашней подготовке. Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется преподавателем в пределах времени, отведенного на обязательные учебные занятия и внеаудиторную самостоятельную работу студентов по дисциплине, проводится в смешанной форме. Контроль включает в себя оценку хода и получаемых промежуточных результатов с целью установления их соответствия с планируемыми. Результаты самостоятельной работы оцениваются в ходе текущего контроля, учитываются в процессе промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины «челюстно-лицевое протезирование» реализуются следующие формы самостоятельной работы:

7. Непосредственно в процессе аудиторных занятий - на лекциях, клинических практических занятиях.
8. В контакте с преподавателем вне рамок аудиторных занятий – на консультациях по учебным вопросам, при ликвидации задолженностей.
9. В рамках самоподготовки: самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его участия.

Содержание аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов определено в соответствии с видами занятий, представленными в рабочей программе дисциплины «Челюстно-лицевое протезирование».

Самостоятельная работа студентов включает в себя:

3. Цель - овладеть знаниями:

- чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы и т.д.);
- использование интернет-ресурсов, изучение сайтов по темам дисциплин.

6. Цель - закрепить и систематизировать знания:

- работа с конспектом лекции;
- составление реферативных сообщений и рефератов;
- составление тезисов ответа;
- подготовка ответов на контрольные вопросы;

7. Цель - сформировать умения:

- подготовка к контрольному опросу;
- подготовка к тестированию;
- проектирование и моделирование видов и компонентов профессиональной деятельности;
- анализ профессиональных умений.

МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ (задание на дом)

Занятие №1

Челюстно-лицевая ортопедия, классификация челюстно-лицевых аппаратов. Лечение переломов нижней челюсти.

Вопросы для самоподготовки

1. Определение понятия челюстно-лицевая ортопедия. Цели и задачи
 1. Дать определение понятию «челюстно-лицевая ортопедия»
 2. Цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии
2. Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии.
 1. Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии
3. Переломы нижней челюсти. Классификация, клиника. Функциональные нарушения.
 1. Классификация переломов нижней челюсти
 2. Назовите функциональные нарушения при переломах нижней челюсти
4. Переломы нижней челюсти с дефектом кости. Классификация, клиника. Ортопедическое лечение.
 1. Классификация переломов нижней челюсти с дефектом кости.
 2. Клиника переломов нижней челюсти с дефектом кости.
 3. Ортопедическое лечение переломов нижней челюсти с дефектом кости.
5. Переломы при полном отсутствии зубов. (Ревзин, Иващенко) комбинированные.
 1. Дать определение понятию «комбинированные переломы».
 2. Классификация переломов (Г.М. Иващенко)

Самостоятельная работа во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Определение понятия челюстно-лицевая ортопедия. Цели и задачи	1. Ортопедическая стоматология: учебник для студентов.- Н.Н. Аболмосов, В.А. Бычков, Ахмет Аль-Хаким, М.: МЕДпресс-информ, 2013. 2. Ортопедическая стоматология. - Е.Н. Жулев, М.: Медицинское информационное агентство, 2012.	Изучить основные понятия челюстно-лицевой ортопедии.	1. Дать определение понятию «челюстно-лицевая ортопедия» 2. Цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии.
2.	Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии.	3. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология. - Е.Н.	Изучить классификацию аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии.	1. Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии.

3	Переломы нижней челюсти. Классификация, клиника. Функциональные нарушения.	Жулев, С.Д. Арутюнов, И.Ю. Лебеденко, М.: Медицинское информационное агентство, 2008.	Изучить классификацию переломов нижней челюсти и функциональные нарушения.	1. Классификация переломов нижней челюсти. 2. Назовите функциональные нарушения при переломах нижней челюсти. Задания: Подготовка реферата по теме: «Виды зубочелюстных протезов и аппаратов, применяемых при переломах челюстей».
4	Переломы нижней челюсти с дефектом кости. Классификация, клиника. Ортопедическое лечение.		Изучить классификацию, клинику переломов нижней челюсти с дефектом кости и ортопедическое лечение.	1.Классификация переломов нижней челюсти с дефектом кости. 2.Клиника переломов нижней челюсти с дефектом кости. 3. Ортопедическое лечение переломов нижней челюсти с дефектом кости.
5.	Переломы при полном отсутствии зубов (Ревзин, Иващенко) комбинированные.		Изучить переломы при полном отсутствии зубов. (Ревзин, Иващенко) комбинированные	1.Дать определение понятию «комбинированные переломы». 2.Классификация переломов (Г.М. Иващенко)
6.	Переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, функциональные нарушения. Классификация шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти. Шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного		Изучить переломы верхней челюсти, классификацию, клинику, функциональные нарушения. Изучить классификацию шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти. Изучить шины и аппараты, применяемые при	1.Классификация переломов нижней челюсти. 2.Функциональные нарушения при переломах нижней челюсти. 3. Классификация шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти. 4. Шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного отростка верхней

	отростка верхней челюсти.		лечения переломов альвеолярного отростка верхней челюсти.	челюсти.
7.	Этиология, клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов. Профилактика. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).		Изучить этиологию, клинику и клинические формы неправильно сросшихся переломов. Изучить профилактические мероприятия и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).	1. Этиология, клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов. 2. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1.	Работа с фантомными моделями	Каждый студент проводит подробный анализ переломов нижней челюсти на фантомных моделях пациентов и определяет тактику ортопедического лечения	Выработка навыка проведения анализа переломов нижней челюсти с последующим ортопедическим лечением	90 мин
2.	Решение тестов	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

Занятие №2

«Переломы верхней челюсти. Анатомические функциональные Нарушения. Классификация. Клиника. Ортопедическое лечение».

Вопросы для самоподготовки

1. Переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, функциональные нарушения. Классификация шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти. Шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного отростка верхней челюсти.
 1. Классификация переломов нижней челюсти.
 2. Функциональные нарушения при переломах нижней челюсти.
 3. Классификация шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти.
 4. Шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного отростка верхней челюсти.
2. Этиология, клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов. Профилактика. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).
 1. Этиология, клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов.
 2. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).

Самостоятельная работа во внеучебное время

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, функциональные нарушения. Классификация шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти. Шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного отростка верхней челюсти.	1. Ортопедическая стоматология: учебник для студентов.- Н.Н. Аболмосов, В.А. Бычков, Ахмет Аль-Хаким, М.: МЕДпресс-информ, 2013. 2. Ортопедическая стоматология. - Е.Н. Жулев, М.: Медицинское информационное агентство, 2012. 3. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология. - Е.Н. Жулев, С.Д. Арутюнов, И.Ю. Лебеденко, М.: Медицинское информационное агентство, 2008.	Изучить переломы верхней челюсти, классификацию, клинику, функциональные нарушения. Изучить классификацию шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти. Изучить шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного отростка верхней челюсти.	1.Классификация переломов нижней челюсти. 2.Функциональные нарушения при переломах нижней челюсти. 3. Классификация шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти. 4. Шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного отростка верхней челюсти.

2.	<p>Этиология, клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов. Профилактика. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).</p>		<p>Изучить этиологию, клинику и клинические формы неправильно сросшихся переломов. Изучить профилактические мероприятия и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).</p>	<p>1. Этиология, клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов. 2. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).</p>
----	--	--	--	--

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1.	Работа с фантомными моделями	Каждый студент проводит подробный анализ переломов верхней челюсти на фантомных моделях пациентов и определяет тактику ортопедического лечения	Выработка навыка проведения анализа переломов верхней челюсти с последующим ортопедическим лечением	95 мин
2.	Решение тестов	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	10 мин

Занятие №3

Неправильно сросшиеся переломы. Ложные суставы. Контрактуры челюстей. Микростомия. Классификация. Клиника. Методы ортопедического лечения

Вопросы для самоподготовки

1. Этиология, клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов. Ложные суставы. Профилактика. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).

1. Этиология неправильно сросшихся переломов.
2. Клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов. Дать определение понятию «ложные суставы».
3. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).

2. Этиология, клиника и классификация контрактур челюстей. Микростомия.

1. Этиология, клиника и классификация.

3. Основны лечебной гимнастики и механотерапии при контрактурах. Показания для лечебной гимнастики. Противопоказания.

1. Основы лечебной гимнастики и механотерапии при контрактурах.
2. Показания и противопоказания для лечебной гимнастики.

Самостоятельная работа во внеучебное время:

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Этиология неправильно сросшихся переломов.	1. Ортопедическая стоматология: учебник для студентов.- Н.Н. Аболмосов, В.А. Бычков, Ахмет Аль-Хаким, М.: МЕДпресс-информ, 2013. 2. Ортопедическая стоматология. - Е.Н. Жулев, М.: Медицинское информационное агентство, 2012. 3. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология. - Е.Н. Жулев, С.Д. Арутюнов, И.Ю. Лебедеко, М.: Медицинское информационное агентство, 2008.	Изучить этиологию неправильно сросшихся переломов.	1. Этиология неправильно сросшихся переломов. 2. Клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов. Дать определение понятию «ложные суставы». 3. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).
2.	Этиология, клиника и классификация контрактур челюстей. Микростомия.		Изучить этиологию, клинику и классификацию контрактур челюстей.	1. Этиология, клиника и классификация.

3.	<p>Основы лечебной гимнастики и механотерапии при контрактурах. Показания для лечебной гимнастики. Противопоказания.</p>		<p>Изучить основы лечебной гимнастики и механотерапии при контрактурах, показания и противопоказания для лечебной гимнастики.</p>	<p>1. Основы лечебной гимнастики и механотерапии при контрактурах. 2. Показания и противопоказания для лечебной гимнастики.</p>
----	--	--	---	---

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами	Каждый студент отрабатывает технику опроса и обследования пациента с контрактурой челюстей.	Выработка умений постановки диагноза	40 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного. Изучение результатов функциональных исследований пациента	Каждый студент заполняет амбулаторную карту стоматологического больного, вносит данные, полученные в результате исследований пациента с контрактурами челюстей, анализирует их.	Выработка умений заполнения медицинской документации	40 мин
3.	Решение ситуационных задач	Разбор задач с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
4.	Решение тестов на компьютере	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

Занятие №4

Лечебная челюстно-лицевая гимнастика. Механотерапия в лечении челюстно-лицевых травм.

Вопросы для самоподготовки

1. Комплекс упражнений для мышц челюстно-лицевой области. Логопедический метод лечения контрактур.
 1. Комплекс упражнений для мышц челюстно-лицевой области.
 2. Логопедический метод лечения контрактур.
2. Показания и противопоказания для механотерапии. Аппараты для механотерапии (Дариссак, Оксман, Матесис, Лимберг, Ядровой).
 1. Показания и противопоказания для механотерапии.
 2. Аппараты для механотерапии (Дариссак, Оксман, Матесис, Лимберг, Ядровой).

Самостоятельная работа во внеучебное время:

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Комплекс упражнений для мышц челюстно-лицевой области. Логопедический метод лечения контрактур	1. Ортопедическая стоматология: учебник для студентов.- Н.Н. Аболмосов, В.А. Бычков, Ахмет Аль-Хаким, М.:	Изучить комплекс упражнений для мышц челюстно-лицевой области и логопедический метод лечения контрактур	1. Комплекс упражнений для мышц челюстно-лицевой области. 2. Логопедический метод лечения контрактур.
2.	Показания и противопоказания для механотерапии. Аппараты для механотерапии (Дариссак, Оксман, Матесис, Лимберг, Ядровой).	МЕДпресс-информ, 2013. 2. Ортопедическая стоматология. - Е.Н. Жулев, М.: Медицинское информационное агентство, 2012. 3. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология. - Е.Н. Жулев, С.Д. Арутюнов, И.Ю. Лебедеенко, М.: Медицинское информационное агентство, 2008.	Изучить показания и противопоказания для механотерапии, аппараты для механотерапии (Дариссак, Оксман, Матесис, Лимберг, Ядровой).	1. Показания и противопоказания для механотерапии. 2. Аппараты для механотерапии (Дариссак, Оксман, Матесис, Лимберг, Ядровой).

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра пациента с челюстно-лицевой травмой. Составляет план ортопедического лечения пациента	Выработка умений постановки диагноза	40 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной карты стоматологического больного. Изучение результатов функциональных исследований пациента	Каждый студент заполняет амбулаторную карту стоматологического больного, вносит данные, полученные в результате исследований пациента с челюстно-лицевой травмой, анализирует их.	Выработка умений заполнения медицинской документации	40 мин
3.	Решение ситуационных задач	Разбор задач с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
4.	Решение тестов на компьютере	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

Занятие № 5

Методы изготовления ортопедических протезов и аппаратов при оперативных вмешательствах в челюстно-лицевой области. Обтураторы.

Вопросы для самоподготовки

1. Приобретенные дефекты твердого неба и ортопедическое лечение. Клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при частичном дефекте твердого неба. Клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при полном дефекте твердого неба.
 1. Клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при частичном дефекте твердого неба.
 2. Клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при полном дефекте твердого неба.
2. Врожденные дефекты твердого неба. Классификация, клинические формы, функциональные нарушения. Обтураторы применяемые при врожденных дефектах неба (Сюерсен, Шильдский, Ильин-Маркосян, Курляндский). Клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора Кеза, модификации Часовской. Клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора Померанцевой-Урбанской.
 1. Классификация, клинические формы, функциональные нарушения при врожденных дефектах твердого неба.
 2. Обтураторы применяемые при врожденных дефектах неба (Сюерсен, Шильдский, Ильин-Маркосян, Курляндский).
 3. Клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора Кеза, модификации Часовской
 4. Клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора Померанцевой-Урбанской.

Самостоятельная работа во внеучебное время:

№	Вопрос самоподготовки	Источники информации	Цель самоподготовки	Вопросы и задания для самоконтроля
1.	Приобретенные дефекты твердого неба и ортопедическое лечение. Клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при частичном дефекте твердого неба. Клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при полном дефекте твердого неба.	1. Ортопедическая стоматология: учебник для студентов.- Н.Н. Аболмосов, В.А. Бычков, Ахмет Аль-Хаким, М.: МЕДпресс-информ, 2013. 2. Ортопедическая стоматология. - Е.Н. Жулев, М.: Медицинское информационное агентство, 2012. 3. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология. - Е.Н. Жулев, С.Д. Арутюнов, И.Ю. Лебедеенко, М.: Медицинское информационное	Изучить приобретенные дефекты твердого неба и ортопедическое лечение, клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при частичном дефекте твердого неба, клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при полном дефекте твердого неба.	1. Клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при частичном дефекте твердого неба. 2. Клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при полном дефекте твердого неба.

2.	<p>Врожденные дефекты твердого неба. Классификация, клинические формы, функциональные нарушения. Обтураторы применяемые при врожденных дефектах неба (Сюерсен, Шильдский, Ильин-Маркосян, Курляндский). Клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора Кеза, модификации Часовской. Клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора Померанцевой-Урбанской.</p>	агентство, 2008.	<p>Знать понятие «врожденные дефекты твердого неба», классификацию, клинические формы, функциональные нарушения, обтураторы применяемые при врожденных дефектах неба (Сюерсен, Шильдский, Ильин-Маркосян, Курляндский), клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора Кеза, модификации Часовской, клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора Померанцевой-Урбанской.</p>	<p>1. Классификация, клинические формы, функциональные нарушения при врожденных дефектах твердого неба. 2. Обтураторы применяемые при врожденных дефектах неба (Сюерсен, Шильдский, Ильин-Маркосян, Курляндский). 3. Клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора Кеза, модификации Часовской 4. Клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора Померанцевой-Урбанской. Задания: Подготовка реферата по теме: «Основы лечебной гимнастики, основы механотерапии при повреждениях челюстно-лицевой области».</p>
----	--	------------------	--	--

План самостоятельной работы на занятии

№	Название этапа	Описание этапа	Цель этапа	Время этапа
1	Работа с пациентами	Каждый студент отрабатывает технику опроса, осмотра пациента с дефектом неба. Составляет план ортопедического лечения больного	Выработка умений постановки диагноза	40 мин
2	Работа с заполнением амбулаторной	Каждый студент заполняет амбулаторную карту стоматологического больного,	Выработка умений заполнения	40 мин

	карты стоматологического больного. Изучение результатов функциональных исследований пациента	вносит данные, полученные в результате исследований пациента с дефектом неба, анализирует их.	медицинской документации	
3.	Решение ситуационных задач	Разбор задач с обоснованием ответа	Закрепление материала по теме занятия	10 мин
4.	Решение тестов на компьютере	Разбор тестов по теме занятия	Закрепление материала по теме занятия	15 мин

13. Лист изменений.

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись

Э. Анжарат Вогова

2. Логанов переломов н/2

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра ортопедической стоматологии

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Название дисциплины:
«Пропедевтическая стоматология»
модуль №2 «Пропедевтика ортопедической стоматологии»
(3 семестр)
Шифр дисциплины: Б.1 Б.41

Рекомендуется для направления подготовки
Стоматология 31.05.03

Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация (степень) выпускника *Врач - стоматолог общей практики*
Факультет стоматологический
Форма обучения очная

Методические рекомендации к практическим занятиям составлены в соответствии с содержанием рабочей программы дисциплины «Пропедевтическая стоматология» модуля №2 «Пропедевтика ортопедической стоматологии».

Разработчик (и):

В.П.Глустенко, зав.кафедрой, д.м.н., профессор
В.П.Потапов, профессор, д.м.н., доцент
А.В.Пономарев, доцент, к.м.н.
С.Д. Евсеев, ординатор

Методические рекомендации к лекциям рассмотрены и одобрены на заседании кафедры
(протокол № __, дата _____)

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор
В.П.Глустенко

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Самара, 2019 г

Клиническое практическое занятие 1

Тема: "Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Оснащение стоматологического кабинета. Асептика, антисептика, дезинфекция и стерилизация, профилактика инфекционных и ятрогенных заболеваний".

Формируемые компетенции:

ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;

ПК-5(1) готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.

Цель занятия:

Знать:

- основные принципы организации стоматологической помощи населению;
- оснащение стоматологического ортопедического кабинета, основные правила техники безопасности;
- основные стоматологические инструменты и приспособления и правила их дезинфекции и стерилизации, обязанности медсестры и санитарки;

Уметь:

- правильно спланировать работу врача-стоматолога и выявить недостатки в организации стоматологического кабинета;

Владеть:

- подготовить к работе в ортопедическом кабинете стоматологическую установку, аппаратуру, инструменты;

Общее время занятия: 135 минут.

Оснащение занятия: Учебная комната, ортопедический кабинет, кабинет функциональной диагностики, компьютерный класс, компьютеры, телевизор, таблицы, слайды, компьютерные программы.

План занятия:

№	Название этапа	Описание этапа	Время этапа
1.	Организационный этап.	Проверка присутствующих, сообщение темы занятия.	2 мин
2.	Контроль исходного уровня знаний.	Контрольные вопросы по теме: 1. Структура ортопедического отделения. 2. Ортопедический кабинет, организация , оснащение. 3. Рабочее место врача-ортопеда. Инструментарий для приема больного. 4. Бормашины и стоматологические установки. Стоматологические кресла. Принципы устройства и работы. 5. Наконечники, применяемые в клинике	30 мин

		ортопедической стоматологии. 6. Стерилизация и дезинфекция в клинике ортопедической стоматологии. 7. Эргономика , техника безопасности в работе врача-ортопеда. 8. Профилактика инфекционных и ятрогенных заболеваний.	
3.	Обучающий этап.	Педагогический рассказ, показ, предъявление алгоритма решения задач, инструкций по выполнению заданий, выполнение методик, манипуляций.	15 мин
4.	Самостоятельная работа	Изучение оттисковых ложек, наконечников для бормашин. Составление конспекта по разделу «Стерилизация и дезинфекция в клинике ортопедической стоматологии».	75 мин.
5.	Контроль конечного уровня усвоения знаний.	Устный опрос, тестирование.	10 мин
6.	Заключительный этап.	Ответы на вопросы студентов, оценка работы группы, назначение отработок, сообщение темы следующего занятия, задания на самостоятельную подготовку для студентов	3 мин

Дидактические материалы: модели челюстей, фантомы челюстей и зубов с дефектами зубных рядов, примеры ортопедических конструкций для наглядного изучения, инструменты применяемые в ортопедической практике, атлас, слайды.

Клиническое практическое занятие 2

Тема: "Организация работы зуботехнической лаборатории. Оснащение лаборатории. Учетно-отчетная документация".

Формируемые компетенции:

ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;

ПК-5(1) готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.

Цель занятия:

Знать:

- оснащение зуботехнической лаборатории, основные правила техники безопасности;

Уметь:

- заполнять историю болезни;
- работать со стоматологическим оборудованием и инструментами с соблюдением правил эргономики и техники безопасности;

Владеть:

- фиксировать в истории болезни результаты основных методов обследования стоматологического больного на ортопедическом приеме;

Общее время занятия: 135 минут.

Оснащение занятия: Учебная комната, ортопедический кабинет, кабинет функциональной диагностики, компьютерный класс, компьютеры, телевизор, таблицы, слайды, компьютерные программы.

План занятия:

№	Название этапа	Описание этапа	Время этапа
1.	Организационный этап.	Проверка присутствующих, сообщение темы занятия.	2 мин
2.	Контроль исходного уровня знаний.	Контрольные вопросы по теме: 1. Структура и организация работы зуботехнической лаборатории. 2. Характеристика основного помещения. Рабочее место, оборудование и инструментарий зубного техника. 3. Гипсовочная, полимеризационная и полировочная комнаты, оснащение и инструментарий. 4. Паяльная и литейная комнаты, аппараты и инструменты, применяемым для изготовления зубных протезов. 5. Правила ведения учетно-отчетной документации. 6. Охрана труда и техника безопасности. 7. Освещение и вентиляция в зуботехнической лаборатории.	30 мин
3.	Обучающий этап.	Педагогический рассказ, показ, предъявление алгоритма решения задач, инструкций по выполнению заданий, выполнение методик, манипуляций.	15 мин
4.	Самостоятельная работа	Изучение структуры зуботехнической лаборатории. Составление конспекта по разделу «Зуботехнический инструментарий – характеристика и предназначение».	75 мин.
5.	Контроль конечного уровня усвоения знаний.	Устный опрос, тестирование.	10 мин
6.	Заключительный этап.	Ответы на вопросы студентов, оценка работы группы, назначение отработок, сообщение темы следующего занятия, задания на самостоятельную подготовку для студентов	3 мин

Дидактические материалы: модели челюстей, фантомы челюстей и зубов с дефектами зубных рядов, примеры ортопедических конструкций для наглядного изучения, инструменты применяемые в ортопедической практике, атлас, слайды.

Клиническое практическое занятие 3

Тема: "Анатомо-функциональные особенности органов зубочелюстной системы. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов в зубном ряду. Артикуляция, окклюзия. Прикус".

Формируемые компетенции:

ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;

ПК-5(1) готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.

Цель занятия:

Знать:

- анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы;
- биомеханику жевательного аппарата;
- понятие о пародонте и его патологии.

Уметь:

- выявлять и диагностировать патологию зубочелюстной системы.

Владеть:

-

Общее время занятия: 135 минут.

Оснащение занятия: Учебная комната, ортопедический кабинет, кабинет функциональной диагностики, компьютерный класс, компьютеры, телевизор, таблицы, слайды, компьютерные программы.

План занятия:

№	Название этапа	Описание этапа	Время этапа
1.	Организационный этап.	Проверка присутствующих, сообщение темы занятия.	2 мин
2.	Контроль исходного уровня знаний.	Контрольные вопросы по теме: 1. Анатомическое строение верхней и нижней челюсти. 2. Анатомия зубов и пародонта. 3. Жевательные и мимические мышцы как мышцы жевательного аппарата. 4. Артикуляция и окклюзия. Различные виды окклюзии.	30 мин

		5. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти, классификация и назначение. 6. Зубные ряды. Прикус и виды прикуса. 7. Физиологический прикус, его характеристика. 8. Виды патологических прикусов, их особенности.	
3.	Обучающий этап.	Педагогический рассказ, показ, предъявление алгоритма решения задач, инструкций по выполнению заданий, выполнение методик, манипуляций.	15 мин
4.	Самостоятельная работа	Изучение анатомии зубочелюстного аппарата на наглядном пособии. Изучение окклюзии и ее видов на фантоме. Изучение различных видов прикуса на гипсовых моделях.	75 мин.
5.	Контроль конечного уровня усвоения знаний.	Устный опрос, тестирование.	10 мин
6.	Заключительный этап.	Ответы на вопросы студентов, оценка работы группы, назначение отработок, сообщение темы следующего занятия, задания на самостоятельную подготовку для студентов	3 мин

Дидактические материалы: модели челюстей, фантомы челюстей и зубов с дефектами зубных рядов, примеры ортопедических конструкций для наглядного изучения, инструменты применяемые в ортопедической практике, атлас, слайды.

Клиническое практическое занятие 4

Тема: "Жевательная и мимическая мускулатура. Строение и функции ВНЧС. Биомеханика жевательного аппарата. Вертикальные, сагиттальные, боковые движения нижней челюсти".

Формируемые компетенции:

ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;
ПК-5(1) готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.

Цель занятия:

Знать:

- топографическую анатомию и функциональные особенности жевательных и мимических мышц;
- строением и функциями ВНЧС;

- биомеханику жевательного аппарата;
- определения вертикальных, сагиттальных и боковых движений нижней челюсти

Уметь:

- выявлять и диагностировать патологию зубочелюстной системы при частичной и полной потере зубов;

Владеть:

- навыками пальпации в области мышц и ВНЧС.

Общее время занятия: 135 минут.

Оснащение занятия: Учебная комната, ортопедический кабинет, кабинет функциональной диагностики, компьютерный класс, компьютеры, телевизор, таблицы, слайды, компьютерные программы.

План занятия:

№	Название этапа	Описание этапа	Время этапа
1.	Организационный этап.	Проверка присутствующих, сообщение темы занятия.	2 мин
2.	Контроль исходного уровня знаний.	Контрольные вопросы по теме: 1. Топография ВНЧС. 2. Височно- нижнечелюстной сустав, строение, функция. 3. Биомеханика жевательного аппарата. 4. ВНЧС животных и человека, сходства и различия. 5. Мимические мышцы. Особенности строения. 6. Основные мышцы, участвующие в жевании. 7. Мышцы участвующие: -в поднимании н/ч, -опускании н/ч, -выдвигании н/ч вперед, -смещение в сторону. 8. Виды движений нижней челюсти.	30 мин
3.	Обучающий этап.	Педагогический рассказ, показ, предъявление алгоритма решения задач, инструкций по выполнению заданий, выполнение методик, манипуляций.	15 мин
4.	Самостоятельная работа	Изучение топографической анатомии и функциональных особенностей жевательных и мимических мышц. Ознакомиться со строением и функциями ВНЧС. Написать конспект по теме «биомеханика зубочелюстной системы».	75 мин.
5.	Контроль	Устный опрос, тестирование.	10

	конечного уровня усвоения знаний.		мин
6.	Заключительный этап.	Ответы на вопросы студентов, оценка работы группы, назначение отработок, сообщение темы следующего занятия, задания на самостоятельную подготовку для студентов	3 мин

Дидактические материалы: модели челюстей, фантомы челюстей и зубов с дефектами зубных рядов, примеры ортопедических конструкций для наглядного изучения, инструменты применяемые в ортопедической практике, атлас, слайды.

Раздел: Методы обследования в ортопедической стоматологии.

Тема 5: Методы обследования стоматологического больного. Жалобы больного. Анамнез. Внешний осмотр. Осмотр полости рта. Правила оформления истории болезни.

Вопросы для самоподготовки:

1. Методы обследования пациента и диагностика.
 - Методы обследования пациента и диагностика.
 - Дополнительные методы обследования пациента.
2. Особенности сбора анамнеза.
 - Главные особенности сбора анамнеза.
 - Виды анамнеза существуют.
3. Проведение внешнего осмотра. Порядок проведения манипуляций.
 - Основы проведения внешнего осмотра.
 - Порядок проведения манипуляций.
4. Осмотр полости рта. Оценка состояния зубных рядов.
 - Проведение осмотра полости рта.
 - Принципы оценки состояния зубных рядов.
5. Инструментальные и аппаратные методы обследования ортопедических пациентов.
 - Основные инструментальные методы обследования.
 - Аппаратные методы исследования.
6. Правила оформления истории болезни.
 - Схема истории болезни.
 - Правила оформления истории болезни.

Письменные задания:

- Конспектирование по теме.

Тема 6: Дополнительные методы обследования больных в клинике ортопедической стоматологии.

Вопросы для самоподготовки:

1. Дополнительные методы исследования ортопедических пациентов.
 - Виды дополнительных методов обследования существуют.
 - Виды оттисков. Преимущества и недостатки.
2. Рентгенологические методы исследования.
 - Виды рентгенологического исследования.
3. Компьютерная томография. Показания.
 - Дополнительный метод исследования – компьютерная томография.
 - Область применяется КТ.
4. Антропометрическое исследование челюстей и зубных дуг.
 - Проведение антропометрического исследования челюстей.
 - Проведение антропометрического исследования зубных дуг.
5. Определение силы жевательных мышц, жевательное давление и методы их определения.
 - Методы определения силы жевательных мышц.
 - Методы определения жевательного давления.
6. Методы определения жевательной эффективности.
 - Методы определения жевательной эффективности.
 - Применение в ортопедической стоматологии.

Письменные задания:

- Конспектирование по теме.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра ортопедической стоматологии

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

«Зубопротезирование (простое протезирование)»

Шифр дисциплины: Б1.Б50
Рекомендуется для направления подготовки
СТОМАТОЛОГИЯ 31.05.03

Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация (степень) выпускника *Врач - стоматолог*
Факультет стоматологический
Форма обучения очная

Методические рекомендации для студентов составлены в соответствии с содержанием рабочей программы дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)»

Разработчики: Зотов Валентин Михайлович, профессор кафедры ортопедической стоматологии, д.м.н.

Методические рекомендации для студентов рассмотрены и одобрены на заседании кафедры (протокол №1, дата 29.08.2016г.)

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии
д.м.н., профессор Глуштенко Валентина Петровна



(подпись)

« ____ » _____ 2019г.

Самара, 2019

Основным принципом организации самостоятельной работы студентов при изучении учебного материала дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)» является комплексный подход, направленный на формирование навыков репродуктивной и творческой деятельности студента в аудитории, при внеаудиторных контактах с преподавателем на консультации и домашней подготовке. Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется преподавателем в пределах времени, отведенного на обязательные учебные занятия и внеаудиторную самостоятельную работу студентов по дисциплине, проводится в письменной (устной) или смешанной форме. Контроль включает в себя оценку хода и получаемых промежуточных результатов с целью установления их соответствия с планируемыми. Результаты самостоятельной работы оцениваются в ходе текущего контроля, учитываются в процессе промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)» реализуются следующие формы самостоятельной работы:

1. Непосредственно в процессе аудиторных занятий - на лекциях, клинических практических занятиях.
2. В контакте с преподавателем вне рамок аудиторных занятий – на консультациях по учебным вопросам, при ликвидации задолженностей.
3. В рамках самоподготовки: самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его участия.

Содержание аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов определено в соответствии с видами занятий, представленными в рабочей программе дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)».

Самостоятельная работа студентов в зависимости от цели включает в себя:

1. ***Цель - овладеть знаниями:***

- чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы и т.д.);
- использование интернет-ресурсов, изучение сайтов по темам дисциплин.

2. ***Цель - закрепить и систематизировать знания:***

- работа с конспектом лекции;
- составление реферативных сообщений и рефератов;
- составление тезисов ответа;
- подготовка ответов на контрольные вопросы;

3. ***Цель - сформировать умения:***

- подготовка к контрольному опросу;
- подготовка к тестированию;
- проектирование и моделирование видов и компонентов профессиональной деятельности;
- анализ профессиональных умений.

МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

(задание на дом)

Раздел 1 «Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов».

КПЗ №1 «Биомеханика движений нижней челюсти. Артикуляция, виды окклюзии. Физиологические и аномальные виды прикуса. Понятие о патологическом виде прикуса».

Вопросы для самоподготовки

1. Анатомия нижней челюсти. Зоны напряжения.
2. Анатомия верхней челюсти. Контрофорсы.
3. Анатомия зубов верхней и нижней челюсти.
4. Височно-нижнечелюстной сустав. Анатомия, особенности строения.
5. Жевательная мускулатура. Схема действия жевательных мышц.
6. Сагитальные, трансверзальные, вертикальные движения нижней челюсти.
7. Артикуляция, окклюзия, виды окклюзий и их характеристика.
8. Физиологические виды прикусов. Характеристика ортогнатического прикуса.
9. Аномальные виды прикусов, их характеристика. Понятие о патологическом виде прикуса.

Раздел 1 «Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов».

КПЗ №2 - Основные и дополнительные методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов. Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы.

Вопросы для самоподготовки

1. Семиология и основы диагностического процесса в клинике ортопедической стоматологии.
2. Субъективные методы исследования.
3. Объективные данные.
4. Рентгенологические методы исследования.
5. Жевательная сила, жевательное давление. Гнатодинамометрия.
6. Статические методы определения жевательного давления по Агапову, Оксману. Одонтопарадонтोगрамма В.Ю.Курляндского.
7. Функциональные методы определения жевательной эффективности.
8. Электромиография, мионометрия, мастикациография.
9. Понятие о диагнозе, план ортопедического лечения.

Раздел 2 - Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов.

КПЗ №3 - Технология литья.

Вопросы для самоподготовки

1. Виды формовочных масс. Характеристика формовочных масс.
2. Восковые композиции для создания литниково-питающей системы.
3. Этапы литья.
4. Обработка готового изделия.
5. Припасовка готовой композиции на модели и в полости рта.
6. Технология литья.

Раздел 2 - Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов.

КПЗ №4 - Восстановление дефектов твердых тканей искусственными коронками. Виды коронок, показания и требования, предъявляемые к зубу под искусственные штампованные коронки. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной металлической коронки.

Вопросы для самоподготовки:

1. Правила и последовательность препарирования твердых тканей зубов под металлическую штампованную коронку.
 - Критерии препарирования твердых тканей зуба под металлическую штампованную коронку.
 - Характеристика металлических штампованных коронок
 - Требования, предъявляемые к ним.
2. Оценка качества культи зуба после препарирования.
 - Основные требования предъявляемые к культе отпрепарированного зуба.
 - Требования к сформированной культе.
3. Показания к изготовлению металлической штампованной коронки.
 - Основные показания протезирования металлической штампованной коронкой.
 - Металлы применяемые для изготовления коронок.
4. Противопоказания к протезированию металлической штампованной коронки.
 - Противопоказания к протезированию металлической штампованной коронки.
 - Отрицательные свойства металлической штампованной коронки.
5. Положительные и отрицательные свойства металлической штампованной коронки.
 - Положительные свойства металлической штампованной коронки.
 - Отрицательные свойства металлической штампованной коронки.
6. Технология изготовления штампованной коронки
 - Технология изготовления штампованной коронки.
 - Этапы изготовления штампованной коронки.

7. Искусственные коронки, применяемые в ортопедической стоматологии и требования, предъявляемые к ним. Классификация.

- Виды искусственных коронок.
- Основные требования, предъявляемые к искусственным коронкам.

Письменные задания:

- Конспектирование по теме.

Раздел 2 - Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов.

КПЗ №5 - Дефекты твердых тканей зуба. Этиология. Клиника.

Вкладки и полукоронки. Показания к их применению. Классификация полостей. (Блэк, Курляндский, ВОЗ и др.) Методы изготовления вкладок и полукоронок.

Вопросы для самоподготовки

1. Дефекты твердых тканей коронки зуба.
2. Классификация кариозных полостей по Блеку, Курляндскому, ВОЗ, Куриленко.
3. Вкладки, показания к применению.
4. Основные принципы препарирования полостей под вкладку.
5. Особенности препарирования полостей под вкладку в зависимости от топографии области.
6. Методика получения оттиска зуба для изготовления вкладки (прямой, косвенный, комбинированный методы).
7. Особенности изготовления вкладки из металла, фарфора, пластмассы.
8. Полукоронки, показания к применению, методика изготовления.

Раздел 2 - Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов.

КПЗ №6 - Фарфоровые, пластмассовые и цельнолитые коронки, показания, клинко-лабораторные этапы изготовления. Комбинированные коронки. Показания и противопоказания, клинко-лабораторные этапы изготовления.

Вопросы для самоподготовки

1. Показания к изготовлению пластмассовых, цельнолитых и фарфоровых коронок.
2. Методика препарирования зуба под пластмассовые, цельнолитые и фарфоровые коронки.
3. Клинко-лабораторные этапы изготовления пластмассовых коронок.
4. Пластмассы для несъемного протезирования. Режим полимеризации пластмасс.
5. Фарфоровые массы.
6. Клинко-лабораторные этапы изготовления фарфоровой коронки.
7. Клинко-лабораторные этапы изготовления цельнолитой коронки.

Раздел 2 - Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов.

КПЗ №7 - Комбинированные коронки. Показания и противопоказания, клинко-лабораторные этапы изготовления.

Вопросы для самоподготовки

1. Показания и противопоказания к изготовлению комбинированных коронок.

- 2.Материалы для изготовления комбинированных коронок.
- 3.Клинико—лабораторные этапы изготовления комбинированных коронок по Белкину, Свердлову, Бородюку и однополюсной коронки.
4. Клинико – лабораторные этапы изготовления металлокерамической коронки.

Темы реферативных работ по разделу №2:

1. Вкладки
2. Искусственные коронки
3. Штифтовые зубы
4. Цельнолитые штифтовые культевые вкладки

Раздел 2 - Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов.
КПЗ №8 - Протезирование при значительном разрушении коронки зуба. Штифтовые зубы, показания к применению. Требования, предъявляемые к опорному зубу. Виды штифтовых зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов. Упрощенные штифтовые зубы. Культевые коронки.

Вопросы для самоподготовки

1. Показания и противопоказания к изготовлению штифтовых конструкций.
- 2.Требования, предъявляемые к корню зуба при изготовлении штифтовых конструкций.
- 3.Виды штифтовых конструкций.
- 4.Упрощенные конструкции штифтовых зубов.
- 5.Клинико—лабораторные этапы изготовления штифтового зуба по Ричмонду и его модификации.
- 6.Клинико—лабораторные этапы изготовления штифтового зуба по Ильиной—Маркосян.
- 7.Клинико—лабораторные этапы изготовления коронки со штифтом по Ахмедову.
- 8.Клинико—лабораторные этапы изготовления культевых коронок по Копейкину.

Перечень практических навыков по разделу №2:

1. Проведите препарирование зуба под штампованную коронку на фантомной модели;
2. Проведите препарирование зуба под пластмассовую коронку на фантомной модели;
3. Проведите препарирование зуба под цельнолитую коронку на фантомной модели;
4. Проведите препарирование зуба под металлокерамическую коронку на фантомной модели;
5. Проведите препарирование зуба под безметалловую коронку на фантомной модели;
6. Проведите препарирование зуба под вкладку на фантомной модели;
7. Изготовьте временную пластмассовую коронку клиническим методом.

Раздел 3 - Методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными протезами.

КПЗ №9 - Частичное отсутствие зубов. Этиология. Клиника. Обследование больных.

Вопросы для самоподготовки

1. Клиника частичного отсутствия зубов. Классификация дефектов зубных рядов (Кеннеди, Бетельман, Гаврилов).
2. Распад зубного ряда на самостоятельно действующие группы зубов. Появление функционирующих и нефункционирующих групп зубов. Функциональная перегрузка пародонта сохранившихся зубов.
3. Деформация окклюзии. Этиология, клинические формы. Нарушение функции жевания, речи, эстетических норм. Нарушение функции ВНЧС при частичном отсутствии зубов.
4. Порядок обследования больного с частичным отсутствием зубов. Формирование

диагноза при частичном отсутствии зубов.

Раздел 3 - Методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными протезами.

КПЗ №10 - Методы определения центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов.

Вопросы для самоподготовки

1. Порядок обследования больного с частичным отсутствием зубов. Формирование диагноза при частичном отсутствии зубов.
2. Определение центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов. Высота нижнего отдела лица.
3. Группы дефектов и тактика врача при различном сочетании дефектов зубных рядов. Методика определения центральной окклюзии при 1, 2 и 3 варианте.
4. Методы установления нижней челюсти в положение центральной окклюзии. Методы фиксации центральной окклюзии. Методы контроля правильности определения центральной окклюзии.

Темы реферативных работ по разделу №3:

1. Цельнолитые мостовидные протезы;
2. Металлокерамические мостовидные протезы;
3. Цельнокерамические конструкции.

Раздел 3 - Методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными протезами.

КПЗ №11 - Виды мостовидных протезов. Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза. Клинико-лабораторные этапы изготовления различных мостовидных протезов.

Вопросы для самоподготовки

1. Показания и противопоказания к изготовлению мостовидных протезов.
2. Виды мостовидных протезов, составные части, назначение.
3. Физиологическое и клинико-рентгенологическое обоснование выбора опорных зубов в зависимости от величины и топографии дефекта.
4. Особенности препарирования опорных зубов под мостовидные протезы. Методы обезболивания в ортопедической стоматологии.
5. Клинико-лабораторные этапы изготовления паяного мостовидного протеза.
6. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитого мостовидного протеза.
7. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамического мостовидного протеза.
8. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассового мостовидного протеза.

Раздел 4 «Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными протезами. Особенности обследования пациентов».

КПЗ №12 - Частичные съемные пластиночные протезы и их конструктивные элементы. Показания и противопоказания к изготовлению частичных съемных протезов.

Вопросы для самоподготовки

1. Показания и противопоказания к применению частичных съемных пластиночных протезов.

2. Базис протеза и факторы, определяющие его форму и размеры.
3. Обоснование выбора количества зубов для фиксации протеза удерживающими кламмерами и закономерности их расположения в базисе протеза.
4. Границы базиса частичного съемного пластиночного протеза на верхней челюсти.
5. Границы базиса частичного съемного пластиночного протеза на нижней челюсти.

Раздел 4 «Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными протезами. Особенности обследования пациентов».

КПЗ №13 - Частичное отсутствие зубов. Методы фиксации частичных съемных пластиночных протезов. Виды кламмерной фиксации.

Вопросы для самоподготовки

1. Способы фиксации съемных протезов.
2. Механические способы фиксации частичных съемных пластиночных протезов. Классификация кламмеров.
3. Удерживающие кламмеры, их виды. Основные части и требования, предъявляемые к ним.
4. Опорно-удерживающие кламмеры, их виды. Основные части опорно-удерживающего кламмера. Требования, предъявляемые к ним.
5. Выбор опорных зубов под фиксирующие элементы протеза. Кламмерные линии.
6. Методы соединения кламмеров с базисом протеза.
7. Телескопические, замковые, балочные крепления и магнитные фиксаторы в частичных съемных протезах.
8. Бескламмерная фиксация частичных съемных пластиночных протезов.

Раздел 4 «Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными протезами. Особенности обследования пациентов».

КПЗ №14 - Частичное отсутствие зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съемного пластиночного протеза.

Вопросы для самоподготовки

1. Получение оттисков при изготовлении частичного съемного пластиночного протеза стандартной и индивидуальной слепочными ложками.
2. Характеристика вариантов соотношения зубных рядов (3 варианта) при частичном отсутствии зубов. Характеристика центральной окклюзии при ортогнатическом прикусе.
3. Этапы определения центральной окклюзии при наличии зубов-антагонистов.
4. Этапы определения центральной окклюзии при отсутствии зубов-антагонистов. Определение высоты нижнего отдела лица.
5. Методика установления и фиксации нижней челюсти в положении центральной окклюзии.
6. Загипсовка моделей в окклюдатор в положении центральной окклюзии. Моделировка базиса частичного съемного пластиночного протеза и изготовление фиксирующих элементов.
7. Постановка искусственных зубов. Искусственные зубы, их характеристика.
8. Проверка восковой конструкции частичного съемного пластиночного протеза (на модели, в полости рта). Ошибки, выявляемые при проверке и способы их устранения.
9. Ошибки и осложнения при изготовлении частичного съемного пластиночного протеза (на клинических этапах).

Раздел 4 «Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными протезами. Особенности обследования пациентов».

КПЗ №15 - Частичное отсутствие зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съемного пластиночного протеза. (Окончательное моделирование базиса, загипсовка в кювету, полимеризация, обработка, наложение)

Вопросы для самоподготовки

1. Окончательное моделирование базиса частичного съемного пластиночного протеза. Способы загипсовки восковой конструкции протеза в кювету (прямой, обратный, комбинированный).
2. Этапы замещения воскового базиса протеза на базисную пластмассу. Режимы полимеризации (в воде, сухожаровой метод).
3. Последовательность обработки частичного съемного пластиночного протеза. Материалы и инструменты.
4. Припасовка и наложение протеза. Нормализация окклюзии.
5. Методы адаптации к частичному съемному пластиночному протезу.
6. Правила пользования частичными съемными пластиночными протезами.

Раздел 4 «Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными протезами. Особенности обследования пациентов».

КПЗ №16 - Частичное отсутствие зубов. Бюгельные протезы. Показания к применению. Основные элементы бюгельного протеза, их назначение и характеристика. Клинико-анатомическое обоснование расположения бюгельного протеза.

Вопросы для самоподготовки

1. Показания и противопоказания к протезированию зубных рядов бюгельными протезами.
2. Составные элементы бюгельного протеза и их назначение.
3. Кламмеры системы Нея, Роуча и др., применяемые в бюгельном протезировании.
4. Виды межевой линии. Выбор конструкции фиксирующих элементов бюгельного протеза и их расположения по отношению к межевой линии.
5. Клинико-анатомическое обоснование расположения бюгельного протеза на верхней челюсти.
6. Клинико-анатомическое обоснование расположения бюгельного протеза на нижней челюсти.
7. Дробители нагрузки, стабилизаторы, показания к их применению.

Темы реферативных работ по разделу №3:

1. Съемные протезы из термопластов;
2. Замковые крепления

Раздел 4 «Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными протезами. Особенности обследования пациентов».

КПЗ №17 - Частичное отсутствие зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов.

Вопросы для самоподготовки

1. Получение слепков и отливка моделей при изготовлении цельнолитых бюгельных протезов (на одну и две челюсти).

2. Планирование конструкции дугового протеза (в полости рта и на моделях).
3. Задачи параллелометрии. Методы: произвольный, метод определения среднего наклона длинных осей опорных зубов, логический метод.
4. Определение центральной окклюзии.
5. Подготовка модели из супергипса к дублированию. Изготовление огнеупорной модели, обработка.
6. Перенос рисунка каркаса бюгельного протеза на огнеупорную модель. Моделирование каркаса на огнеупорной модели.
7. Формовка и отливка каркаса бюгельного протеза.
8. Проверка каркаса бюгельного протеза (на модели и в полости рта).
9. Постановка искусственных зубов. Проверка конструкции протеза.
10. Припасовка и наложение бюгельного протеза. Правила пользования бюгельным протезом.

Раздел 4 «Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съёмными протезами. Особенности обследования пациентов».

КПЗ №18 - Параллелометрия. Дублирование модели.

Вопросы для самоподготовки

1. Анатомическая форма коронковой части зуба.
2. Элементы опорно-удерживающего кламмера, их функциональное назначение.
3. Назначение параллелометра и его составных частей.
4. Методика параллелометрии: произвольный, метод выбора, графический.
5. Кламмерная система Нея, выбор кламмеров в зависимости от топографии расположения межевой линии.

Раздел 4 «Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съёмными протезами. Особенности обследования пациентов».

Тема 19 - Частичное отсутствие зубов. Коррекция частичных съёмных протезов. Починка съёмных протезов. Изготовление базисов с эластичной прокладкой.

Вопросы для самоподготовки

1. Коррекция частичных съёмных протезов при травмах слизистой оболочки полости рта.
2. Клинический метод перебазировки частичного съёмного протеза.
3. Клинико-лабораторный метод перебазировки частичного съёмного протеза.
4. Причины поломки съёмных протезов (базиса, зубов, кламмеров, дуги и др.).
5. Методы починки съёмных протезов быстротвердеющей и базисной пластмассой.
6. Этапы изготовления базисов частичных съёмных протезов с мягкой подкладкой.

КПЗ №20 «Итоговое зачетное занятие по разделам №1-№4 проводится в форме письменной контрольной работы».

Вопросы для контрольной работы:

1. Расскажите о биомеханике движений нижней челюсти. Артикуляции и видах окклюзии.
2. Дайте характеристику физиологическим и аномальным видам прикуса. Понятие о патологическом виде прикуса.
3. Расскажите об основных и дополнительных методах обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов.
4. Расскажите технологию литья.
5. Какие существуют показания и требования, предъявляемые к зубу под искусственные штампованные коронки.
6. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной металлической коронки.
7. Расскажите о дефектах твердых тканей зуба. Этиология. Клиника. Вкладки и полукоронки. Показания к их применению
8. Расскажите классификацию полостей. (Блэк, Курляндский, ВОЗ и др.)
9. Какие существуют методы изготовления вкладок и полукоронок.
10. Какие показания и клинико-лабораторные этапы изготовления фарфоровой коронки.
11. Расскажите о показаниях и клинико-лабораторных этапах изготовления пластмассовой коронки.
12. Расскажите о показаниях и клинико-лабораторных этапах изготовления цельнолитой коронки.
13. Дайте характеристику комбинированным коронкам. Показания и противопоказания, клинико-лабораторные этапы изготовления.
14. Расскажите о штифтовых зубах, показания к применению. Требования, предъявляемые к опорному зубу. Виды штифтовых зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов. Культевые коронки.
15. Расскажите этиологию, клинику и обследование больных с частичным отсутствием зубов.
16. Какие методы определения центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов вы знаете.
17. Расскажите о видах мостовидных протезов. Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза.
18. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления различных мостовидных протезов.
19. Какие у частичных съемных пластиночных протезов конструктивные элементы. Показания и противопоказания к изготовлению частичных съемных протезов.
20. Расскажите о методах фиксации частичных съемных пластиночных протезов. Виды клammerной фиксации.
21. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съемного пластиночного протеза.
22. Дайте характеристику бюгельным протезам. Показания к применению.
23. Какие основные элементы бюгельного протеза вы знаете, их назначение и характеристика.
24. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов.
25. Что такое параллелометрия, ее виды.
26. Как проходит этап дублирования модели.
27. Расскажите о коррекции частичных съемных протезов.
28. Как произвести починку съемных протезов.
29. Изготовление базисов с эластичной прокладкой.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Ортопедическая стоматология: Пропедевтика и основы частного курса: Учебник. В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев. М.: МЕДпресс-информ, 2008
2. Ортопедическая стоматология:(Факультетский курс): Учебник для студентов мед. вузов, обучающихся по специальности 060105.65-Стоматология. В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев. СПб: Фолиант, 2010
3. Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии: учебное пособие для студентов 3 курса. И.Ю. Лебедеко, В.В. Еричев, Б.П. Марков. М.: Практическая медицина, 2006, 2009
4. Стоматологический кабинет: оборудование, материалы, инструменты: учеб. пособие МЗ РФ для стомат. фак-тов мед. Вузов. В.Н.Трезубов, Л.М. Мишнёв, М.М. Соловьев, О.А. Краснослободцева. СПб.: СпецЛит, 2006
5. Фантомный курс ортопедической стоматологии. А.П. Коновалов, Н.В. Курякина, Н.Е. Митин. Н.Новгород: НГМА, 2010

Дополнительная литература

1. Доказательная медицина. Научно-обоснованная медицинская практика [Текст]. Г.П. Котельников, А.С. Шпигель. М.: «Геотар-Медиа», 2012
2. Классификации в ортопедической стоматологии. Т.В. Моторкина, С.В. Дмитриенко и др. Ростов н/Д: Феникс, 2007
3. Литые культевые вкладки. М.И. Садыков, С.С. Комлев. Самара: ОФОРТ, 2006
4. Одонтопрепарирование под ортопедические конструкции зубных протезов. С.Д. Арутюнов, И.Ю. Лебедеко. М.: Практическая медицина, 2007
5. Одонтопрепарирование при восстановлении дефектов твердых тканей зубов вкладками. С.Д. Арутюнов и др. М. : Мол.гвардия, 2007
6. Ортопедическая стоматология: учеб. для студ. Вузов. Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, В.А. Бычков, А. Аль-Хаким. М. : МЕДпресс-информ, 2007
7. Оттисные материалы в стоматологии. Т.И. Ибрагимов, Н.А. Цаликова. М.: Практическая медицина, 2007
8. Протезирование полости рта больных цельнолитыми бюгельными протезами, изготовленными на огнеупорных моделях. В.П. Тлустенко, М.И. Садыков, В.П. Потапов. Самара: ОФОРТ, 2006
9. Разработка и внедрение новых методов диагностики, ортопедического лечения и контроля его качества. А.Н. Ряховский. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007
- 10.Стоматологический инструментарий: цветной атлас. Э.А. Базикян. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007
- 11.Стоматологическое материаловедение: учебное пособие. Попков В.А., Нестерова О.В., Решетняк В.Ю., Аверцева И.Н. М.: МЕДпресс-информ, 2009
- 12.Частичные съёмные и перекрывающие протезы. В.А. Загорский. М.: Медицина, 2009
- 13.Частичные съёмные протезы: теория, клиника и лабораторная техника: руководство. Е. Н. Жулев. Н. Новгород : Изд-во НГМА, 2009
- 14.Штифтовые культевые вкладки. В.П. Тлустенко, М.И. Садыков, С.С. Комлев. Самара: ОФОРТ, 2008



Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра ортопедической стоматологии

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

Название дисциплины
**«ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ (СЛОЖНОЕ
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ)»**

Шифр дисциплины: Б1.Б52

**Рекомендуется для направления подготовки (специальности)
31.05.03 Стоматология**

Уровень высшего образования *Специалитет*

**Квалификация (степень) выпускника *Врач - стоматолог общей практики*
Факультет стоматологический
Форма обучения очная**

Методические рекомендации для студентов составлены в соответствии с содержанием рабочей программы дисциплины «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

Разработчик: Нестеров Александр Михайлович, доцент кафедры ортопедической стоматологии, д.м.н.

Методические рекомендации для студентов рассмотрены и одобрены на заседании кафедры (протокол № ____, дата _____)

Заведующая кафедрой ортопедической стоматологии
д.м.н., профессор Глуштенко Валентина Петровна


(подпись)

« ____ » _____ 2019г.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА

Основным принципом организации самостоятельной работы студентов при изучении учебного материала дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов» является комплексный подход, направленный на формирование навыков репродуктивной и творческой деятельности студента в аудитории, при внеаудиторных контактах с преподавателем на консультации и домашней подготовке. Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется преподавателем в пределах времени, отведенного на обязательные учебные занятия и внеаудиторную самостоятельную работу студентов по дисциплине, проводится в письменной (устной) или смешанной форме. Контроль включает в себя оценку хода и получаемых промежуточных результатов с целью установления их соответствия с планируемыми. Результаты самостоятельной работы оцениваются в ходе текущего контроля, учитываются в процессе промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» реализуются следующие формы самостоятельной работы:

1. Непосредственно в процессе аудиторных занятий - на лекциях, практических занятиях, при выполнении контрольных.

2. В контакте с преподавателем вне рамок аудиторных занятий – на консультациях по учебным вопросам, в ходе творческих контактов, при ликвидации задолженностей, при выполнении индивидуальных занятий, в ходе реализации.

3. В рамках самоподготовки: самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его участия.

Содержание аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов определено в соответствии с видами занятий, представленными в рабочей программе дисциплины «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)».

Самостоятельная работа студентов в зависимости от цели включает в себя:

1. Цель - знать:

- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику патологической стираемости твердых тканей зубов, частичного отсутствия зубов и заболеваний пародонта.
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения патологической стираемости твердых тканей зубов, частичного отсутствия зубов и заболеваний пародонта, протекающих в типичной форме.
- окклюзию, биомеханику зубочелюстной системы, гнатологию.
- показания и противопоказания к стоматологической имплантации, методы установки остеоинтегрированных имплантатов, методы протезирования на имплантатах.
- свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике.
- методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов
- стоматологический инструментарий и аппаратуру.

2. Цель – владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации
- методами клинического стоматологического обследования больных с основными стоматологическими заболеваниями
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов обследования пациентов с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения
- алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза
- методами диагностики и лечения пациентов с дефектами и деформациями зубных рядов, патологией пародонта, заболеваниями слизистой оболочки полости рта с учетом

индивидуальных особенностей организма, с использованием дентальных имплантатов, современных материалов и конструкций зубных протезов

- мануальными навыками при проведении стоматологических ортопедических реабилитационных мероприятий

3. Цель – уметь:

- собирать полный медицинский анамнез пациента

- проводить обследование пациента, ставить предварительный диагноз, интерпретировать результаты основных и дополнительных методов обследования для уточнения диагноза, формулировать клинический диагноз

- разрабатывать план ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием зубов, деформациями зубных рядов, заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом индивидуальных особенностей и возраста больных

- проводить избирательное шлифование зубов при травматической окклюзии

- выявлять, устранять и предпринимать меры профилактики возможных осложнений при использовании несъемными и съемными протезами

Раздел 3 - Эстетические аспекты ортопедического лечения.

КПЗ №1 - Понятие эстетики в стоматологии. Основные эстетические параметры: лицевая композиция, стоматологическая композиция, стомато-лицевая композиция. Определение цвета зубов.

Вопросы для самоподготовки

1. Методы исследования в медицинской эстетике.
2. Реализация эстетических закономерностей в конструировании зубных протезов.
3. Особенности определения цвета зубов.
4. Показатели, характеризующие эстетические свойства стоматологических материалов
5. Определение понятий "высота нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя жевательных мышц" и "высота нижнего отдела лица в центральной окклюзии".
6. Анатомический, антропометрический методы определения высоты нижнего отдела лица.
7. Системы и аппараты для объективного измерения цвета.

Раздел 3 - Эстетические аспекты ортопедического лечения.

КПЗ №2 - Современные методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических вкладок виниров.

Вопросы для самоподготовки

1. Особенности формирования полостей при протезировании вкладками в зависимости от топографии дефекта.
2. Показания к восстановлению дефектов зубов.
3. Способы перераспределения жевательного давления на ткани зуба и вкладки.

Раздел 3 - Эстетические аспекты ортопедического лечения.

КПЗ №3 - Современные методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических виниров

Вопросы для самоподготовки

1. Особенности препарирования зубов под виниры.
2. Показания к лечению патологии твердых тканей зубов винир-коронками. Особенности препарирования зубов и снятия слепков.
3. Клинико-лабораторные этапы изготовления керамических виниров.

Раздел 4 - Протезирование на имплантатах

КПЗ №4 - Особенности клинических и лабораторных этапов изготовления протезов с опорой на имплантаты. Аппаратура и инструментарий

Вопросы для самоподготовки

1. Особенности обследования больных с частичным и полным отсутствием зубов при использовании имплантатов. Показания и противопоказания.
2. Клинические особенности протезирования на имплантатах.
3. Имплантат, классификация, конструкции имплантатов, методы фиксации
4. Обоснование выбора конструкции имплантата.
5. Особенности конструирования зубных протезов с использованием имплантатов.
6. Методы имплантации (непосредственная, отсроченная, однофазная, двухфазная).
7. Методы и виды ортопедического лечения с применением имплантатов в качестве опорных элементов. Металлы с памятью формы в имплантологии.

Раздел 4 - Протезирование на имплантатах

КПЗ №5 - Критерии оценки состояния имплантатов. Установка формирователей десны, абатмента, слепочного модуля, изготовление индивидуальной ложки на диагностической модели

Вопросы для самоподготовки

1. Индивидуальные ложки, общая характеристика, материалы для изготовления.
2. Границы индивидуальных ложек на верхней и нижней челюстях.
3. Слепочный модуль для открытой и закрытой ложки.
4. Основные критерии оценки состояния имплантатов.
5. Абатменты, позволяющие выполнять протезирование цементируемыми, съемными и условно-съемными конструкциями. Методика применения.
6. Перечислите десневые формирователи периимплантатных манжеток и межимплантатных сосочков, близких к межзубным. Методика установки.

Раздел 4 - Протезирование на имплантатах

КПЗ №6 - Методы предупреждения, выявления и устранения ошибок и осложнений при ортопедическом лечении различными видами несъемных зубных протезов и аппаратов.

Протоколы (стандарты) ведения больных при ортопедическом лечении

Вопросы для самоподготовки

1. Причины, по которым восковая модель может не извлекаться из сформированной под вкладку полости зуба.
2. Объясните, почему готовая вкладка может недостаточно плотно прилегать к краям полости.
3. Можно ли изготавливать культевые вкладки на многокорневые зубы при непроходимости одного из корней?
4. Значение сохранения корней для предотвращения патологических изменений в зубочелюстной системе.
5. Объясните необходимость дополнительного сошлифовывания твердых тканей зуба под пластмассовые, комбинированные (штампованные, литые) коронки.
6. Какие осложнения возникают при препарировании витальных зубов и от чего они зависят?
7. Какие признаки появятся при проверке конструкции протеза с завышением высоты нижнего отдела лица?
8. Как исправить ошибку, возникшую при смещении нижней челюсти вперед во время определения центрального соотношения челюстей?
9. Как выявить баланс каркаса бюгельного протеза на модели и в полости рта?
10. К каким осложнениям приводит нарушение режима полимеризации пластмассы?
11. К каким осложнениям приводит распределение кламмеров по сагиттальной кламмерной линии?