

## **Темы практических занятий для: *Стоматология, семестр 08*** ***Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)***

Стом.(30) семестр 08 Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

Стом.(30) семестр 08 Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

1. Патологическая стираемость естественных зубов. Определение понятий "физиологическая", "задержанная", "повышенная" стираемость. Определение понятия "патологическая" стираемость, как функциональная недостаточность твердых тканей и коронок зубов. Этиология. Патогенез. Классификация клинических форм. Изменения зубочелюстной системы при патологической стираемости без нарушения непрерывности зубного ряда (интактных), без снижения высоты нижнего отдела лица и со снижением в центральной окклюзии. Диагностика, включая томографию височно-нижнечелюстных суставов артрографии, рентгеноцефалометрию.

2. Локализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах. Понятие "вакантная гипертрофия пародонта". Этиология, патогенез, клиника. Методы ортопедического или комплексного (ортодонтического и ортопедического) лечения.

3. Генерализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах без снижения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии. Диагностика. Понятие "миостатический рефлекс по Рубинову" и его перестройка при второй-третьей степени тяжести заболевания. Тактика врача на всех этапах комбинированного (ортодонтического и ортопедического лечения).

4. Генерализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах со снижением высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии. Лицевые симптомы. Отоневрологический синдром. Анализ ортопантограмм; внутриротовых рентгенограмм корней всех зубов, томограмма ВНЧС. Формулирование диагноза. Снятие оттисков с челюстей. Определение задач лечения: нормализация высоты нижнего отдела лица центральной окклюзии, в том числе нормализация положения мышечков в суставной ямке; восстановление анатомической формы зубов и их функции.

5. Болезни пародонта. Определение нозологических форм заболеваний пародонта. Этиология. Патогенез. Основные симптомы. Методы исследования состояния пародонта и их диагностическая значимость: зондирование; определение подвижности зубов; изучение ортопантограммы (панорамных рентгеновских снимков); заполнение одонтопародонтограммы и ее анализ. Формулировка диаг-ноза. Дифференциальный диагноз. Алгоритм заполнения истории болезни. Комплексная терапия пародонтитов. Метод временного шинирования, как лечебный этап, направленный на создание устойчивости зубов и зубных рядов в целом. Показания к применению временных шин.

6. Очаговый пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Ортопедические методы лечения очагового пародонтита. Анализ пародонтограммы. Клинико-биологические основы выбора метода лечения при сохраненных зубных рядах и при частичном отсутствии зубов. Обоснование конструкции шины (или шины-протеза) и ее протяженности на основе данных обследования и анализа одонтопародонтограмм. Виды стабилизации и их обоснование, Конструкция шин и шин-протезов: несъемных, съемных, комбинированных. Требования, предъявляемые к лечебным аппаратам при лечении очагового пародонтита.

7. Генерализованный пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Анализ рентгенограмм и одонтопародонтограмм при генерализованном пародонтите. Виды лечебных аппаратов, применяемых для лечения генерализованного пародонтита и пародонтоза. Обоснование выбора конструктивных особенностей шин и протезов. Виды стабилизации. Комплексный подход в лечении больных. Ортодонтическое лечение.

8. Показания к удалению зубов при заболеваниях пародонта. Временные, съемные пластиночные протезы. Показания к изготовлению. Их назначение: устранение эстетического и фонетического недостатков при удалении зубов с пораженным пародонтом; перераспределение жевательного давления и достижение эффекта шинирования на этапах комплексной терапии заболеваний пародонта. Несъемные и съемные виды имедиат-протезов. Основные этапы изготовления имедиат-протезов. Подготовка гипсовых моделей при изготовлении имедиат-протезов. Методика наложения имедиат-протезов. Последующие этапы лечения больных. Значение раннего протезирования при заболеваниях пародонта. Наложение сложных шин и шин-протезов. Реабилитация больных

пародонтитом на этапах ортопедического лечения. Прогноз. Роль гигиены полости рта у пациентов с наличием зубных протезов при заболеваниях пародонта.

9. Ортопедическое лечение бюгельными протезами при частичном отсутствии зубов и заболеваниях пародонта. Классы и подклассы дефектов зубных рядов по классификации Кеннеди. Клинические показания к лечению бюгельными протезами. Характеристика конструктивных элементов бюгельных протезов: Металлический каркас - дуга, пластина; Базисы - при "включенных" и "концевых" дефектах; Системы фиксации: типы опорно-удерживающих кламмеров; телескопические коронки; замковая система, ее разновидности; балочная система, ее виды.

10. Ортопедическое лечение бюгельными протезами с системой фиксации на опорно-удерживающих кламмерах. Клинические и функциональные требования к естественной коронке зуба, выбранного для расположения опорно-удерживающего кламмера. Опорно-удерживающие кламмера - 5 основных типов фирмы Neu; элементы кламмера I типа - закономерности расположения окклюзионной накладки и ее функциональное значение; плечи кламмера, их расположение в квадрантах зуба и функциональное назначение; тело кламмера и отросток - их положение и варианты соединения с каркасом бюгельного протеза. Влияние на выбор конструкции кламмера, места расположения на окклюзионной поверхности накладки и плеч, класса дефекта - с "дистальным" ограничением и естественным зубом "без дистального" ограничения. "Работа" кламмера и "искусственного седла" при приложении жевательной нагрузки. Реакция пародонта опорных зубов и "реакция ложа седла". Определение понятия "направление введения и выведения" каркаса бюгельного протеза с кламмерной системой фиксации.

11. Параллелометрия (изучение в параллело-метре моделей челюстей). Параллелометр. Основные конструкционные элементы. Принципы работы. Определение понятия "протетический экватор" ("линия обзора", "межевая линия", "общая экваторная линия", "клинический экватор" - синонимы); изменение его топографии в зависимости от положения зубного ряда модели к диагностическому штифту; взаимосвязь с выбором типа опорно-удерживающего кламмера и осью введения (посадки) каркаса бюгельного протеза. Демонстрация ассистентом параллелометра; методов параллелометрии (нахождения оптимальной оси введения каркаса бюгельного протеза). Черчение (нанесение рисунка) каркаса бюгельного

протеза; определение зон расположения окклюзионных накладок и типы кламмеров на всех опорных зубах.

12. Клинико-лабораторные этапы изготовления литых бюгельных протезов с кламмерной фиксацией. Демонстрация ассистентом на больном припасовки коронок (мостовидных протезов) под опорно-удерживающие кламмера. Фиксация на цемент. Снятие оттисков и отливка рабочих моделей для изготовления бюгельных протезов. Определение центральной окклюзии.

13. Ортопедическое лечение частичного отсутствия зубов бюгельными протезами с телескопической, замковой и балочной системами фиксации.

14. Диагностические, тактические, деонтологические и технологические ошибки, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении несъемными конструкциями протезов. Осложнения в процессе и после проведенного лечения. Понятия "ошибки", "осложнения". Методы выявления. Ответственность врача, зубного техника.

15. Диагностические, тактические, деонтологические и технологические ошибки, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении съемными конструкциями протезов. Осложнения в процессе и после проведенного лечения. Ответственность пациента в отношении ухода за зубными протезами. Роль гигиены полости рта.

16. Подведение итогов по модулю "Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)". Защита истории болезни по теме "Заболевания пародонта". Зачетное занятие.