

Номер занятия	Тема	Задача
1	<p>Введение в специальность. Цель и задачи фантомного курса. Организация и оборудование стоматологического кабинета (отделения): санитарно-гигиенические нормативы. Стоматологические установки, наконечники, их виды, принцип работы и функциональное назначение. Понятие об эргономике</p>	<p>При организации стоматологического кабинета выбрано помещение 35 кв. м. Установлено 5 стоматологических кресел с универсальными стоматологическими установками вдоль светонесущей стены. В помещении два окна ориентированы на северную сторону. Высота потолка в помещении 3,0 м. Стены покрашены масляной краской в зеленый цвет.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Внесите коррективы, касающиеся потолка и пола в организации данного кабинета. 2.Объясните, примет ли санитарный врач-эпидемиолог кабинет для приема пациентов. 3.Определите возможность при данном расположении стоматологических установок риска передачи инфекции. 4.Перечислите санитарно-гигиенические требования к кабинетам для приема стоматологических пациентов. <p>Составьте план размещения стоматологических установок в данном кабинете В стоматологической поликлинике для терапевтического отделения выделен кабинет в 50 кв. м полезной площади. Сколько врачебных стоматологических установок можно установить при соблюдении гигиенических норм?</p>
2	<p>Инструменты, уход за инструментами, стоматологической установкой. Асептика, антисептика. Дезинфекция. Виды стерилизации. Средства защиты персонала. Техника безопасности. Профилактика ятрогенных и инфекционных заболеваний (СПИД, гепатиты и др.). Демонстрация работы стерилизационного оборудования</p>	<p>Пациент А., 30 лет, на прием к стоматологу пришел с целью санации полости рта. Медсестра для осмотра пациента подала лоток с набором инструментов (зеркало, пинцет, зонд угловой, зонд прямой, шпатель, гладилка, штопфер). Врач посадил пациента в стоматологическое кресло, попросил открыть рот и стал обследовать зубы.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените правильность подачи медсестрой набора инструментов. 2. Расскажите предназначение каждого из этих инструментов.

3	<p>Особенности строения зубочелюстной системы человека, ее функции Строение зубных дуг. Понятие о зубной, альвеолярной и базальной дугах. Строение зубных рядов. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов (межзубные контакты, круговые и межзубные связки, наклон зубов, расположение корней). Анатомия и физиология пародонта. Функции пародонта. Краткие сведения о строении слизистой оболочки полости рта</p>	<p>Какому зубу соответствует формула?</p> <p>23 1. Постоянный первый моляр нижней челюсти слева</p> <p>51 2. Нижний правый первый молочный моляр</p> <p>84 3. Верхний правый молочный моляр</p> <p> 6 4. Боковой молочный резец нижней челюсти слева</p> <p><u>V</u> 5. Верхний левый клык постоянный</p> <p>II 6. Верхний центральный молочный резец справа</p>
4	<p>Особенности анатомического строения зубов верхней и нижней челюсти постоянного и временного прикуса. Особенности строения центральных резцов. Оттисковые ложки, правильность их подбора. Снятие оттисков с зубных рядов челюстей. Технология изготовления гипсовых моделей зубных рядов челюстей.</p>	<p>Задача 1 Что это значит? Соотнесите: <u>3 2 1 1 2</u> Клиническая формула (постоянных, молочных зубов). <u>8 7 6 5 4 3 2 1 </u> Зубная формула ВОЗ постоянных и молочных зубов.</p> <p>IV III II I 42, 35, 54, 61, 84, 75</p> <p>Задача 2 В клиннике пациенту сняли слепок альгинатным слепочным материалом. Гипсовая модель по слепку из альгинатного материала должна быть отлита не позднее какого времени? Оттиск является каким отображением тканей протезного ложа? На какой воде замешивают альгинатную слепочную массу?</p>

5	<p>Особенности анатомического строения боковых резцов верхней и нижней челюсти постоянного и молочного прикуса. Особенности анатомического строения клыков верхней и нижней челюсти постоянного и молочного прикуса.</p> <p>Мышцы, приводящие в движение нижнюю челюсть. Мимические мышцы, их роль в жевании. Топография и функции мышц;</p> <p>Височно-нижнечелюстной сустав. Строение. Взаимосвязь формы и функции, возрастные изменения</p>	<p>Задача 1</p> <p>Выберите правильно сформулированные признаки зуба:</p> <p>Признак отклонения коронки</p> <p>Признак корня</p> <p>Признак угла корня</p> <p>Признак кривизны коронки</p> <p>Признак угла коронки</p> <p>Признак кривизны корня</p> <p>Задача 2</p> <p>Врач-стоматолог проводит обследование височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Чем отличается этот сустав от других суставов человека?</p> <p>Какие мышцы выдвигают нижнюю челюсть?</p> <p>Назовите элементы ВНЧС</p>
6	<p>Особенности анатомического строения премоляров верхней и нижней челюсти постоянного и молочного прикуса.</p> <p>Артикуляция, окклюзия. Виды.</p> <p>Окклюзионные кривые и окклюзионная плоскость.</p> <p>Аппараты, имитирующие движения нижней челюсти (окклюдатор, артикулятор). Вертикальные и сагиттальные движения нижней челюсти.</p> <p>Гипсовка моделей в окклюдатор и артикулятор.</p>	<p>У пациента для протезирования необходимо снять слепок и загипсовать в артикулятор.</p> <p>Какая последовательность действий?</p> <p>Какие движения нижней челюсти воспроизводит окклюдатор и артикулятор?</p> <p>Что означает артикуляция и окклюзия?</p>
7	<p>Особенности анатомического строения моляров верхней и нижней челюсти постоянного и молочного прикуса.</p> <p>Прикус. Виды прикуса и их</p>	<p>На приеме ребенок 13 лет. Признаки развития зубочелюстной системы соответствуют норме.</p> <p>Какая форма зубных дуг в норме должна быть в этом возрасте?</p> <p>Назовите признаки физиологического прикуса?</p>

	<p>классификация: физиологические, аномалийные, патологические. Виды физиологического прикуса (ортогнатический, прямой, бипрогнатия, физиологическая прогения) и их морфо-функциональная характеристика. Сведения о возрастных изменениях. Признаки ортогнатического прикуса.</p>	<p>Какие виды физиологического прикуса Вы знаете? Как называется линия, проведенная от козелка уха до орбитальной точки?</p>
9	<p>Понятие о кариесе. Классификация кариозных полостей по Блэку. Инструменты для препарирования твердых тканей зуба (абразивные, режущие, шлифующие). Боры, их разновидности, формы, показания к применению. Основные принципы и этапы препарирования кариозных полостей. Требования к формированию полостей. Выбор методов и режимов препарирования.</p>	<p>При формировании полости произведено раскрытие кариозной полости, некрэктомия, созданы элементы полости. 1;Допущена ли ошибка при препарировании? 2.В чем она заключается? 3.К каким нежелательным последствиям может привести?</p>
10	<p>Освоение техники и варианты препарирования полостей I класса по Блэку на пластмассовых зубах (фантомах).</p>	<p style="text-align: center;">Задача1</p> <p>Пациентка О., 18 лет, явилась с целью санации полости рта. Жалоб не предъявляла. При обследовании в 4.7 зубе обнаружена кариозная полость в естественной ямке на щечной поверхности. Зондирование стенок слегка чувствительно, перкуссия безболезненна.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс кариозной полости по Блэку в 4.7 зубе. 2. Объясните возможные варианты формирования таких полостей. 3. Перечислите этапы препарирования кариозной полости в 47 зубе.

		<p style="text-align: center;">Задача 2</p> <p>Пациент Н., 20 лет, жалуется на наличие кариозной полости. При обследовании обнаружена кариозная полость в пределах эмали и средних слоев дентина в области 3.7 зуба, в фиссуре, на жевательной поверхности, зондирование стенок болезненно, реакция на холодное чувствительная, быстропроходящая.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс кариозной полости по Блэку 3.7 зуба, описанного в задаче. 2. Перечислите этапы препарирования кариозной полости 3.7 зуба.
11	<p>Освоение техники, особенности и варианты препарирования полостей II класса по Блэку. Правила препарирования дополнительной площадки. Техника тоннельного препарирования.</p>	<p>Пациент М., 60 лет, обратился к стоматологу с жалобами на выпадение пломбы из 2.5 зуба и возникновение боли от химических раздражителей. Из анамнеза выяснено, что пломба выпала два дня назад. При обследовании обнаружены кариозные полости на передней и задней контактных поверхностях в пришеечной области 2.5 зуба. Зондирование полостей слегка болезненно, реакция на температурные раздражители отсутствует.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс полостей по классификации Блэка. 2. Назовите варианты препарирования этих полостей. <p>Пациент Д., 40 лет, обратился к стоматологу с целью санации полости рта. Он предъявил жалобы на попадание пищи в межзубной промежуток, незначительные боли от сладкого в 1.5 и 1.6 зубах. При обследовании обнаружены кариозные полости на смежных контактных поверхностях в области 1.5 и 1.6 зубов. Кариозные полости располагаются близко к жевательной поверхности, выше экватора зуба. Зондирование стенок кариозных полостей болезненно, перкуссия зубов безболезненна.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс полостей по классификации Блэка. 2. Назовите варианты препарирования этих полостей..

		<p>3.Расскажите методику препарирования этих полостей.</p> <p>Задача 2</p> <p>Пациент С., 27 лет, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на наличие быстропроходящих болей при приёме пищи, потемнение коронки первого моляра нижней челюсти слева.</p> <p>При осмотре врач обнаружил кариозные полости на контактных поверхностях данного зуба, выполненные пигментированным, размягчённым дентином. Зондирование стенок болезненно.</p> <p>Был поставлен диагноз среднего кариеса первого моляра нижней челюсти слева.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Напишите клиническую формулу и формулу по ВОЗ первого моляра нижней челюсти слева. 2. Определите к какому классу относятся эти полости и их вариант препарирования. 3. Объясните сущность метода тоннельного препарирования. 4. Назовите ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей.
12	Освоение техники, особенности и варианты препарирования полостей III класса по Блэку	<p>Пациентка Н., 20 лет, обратилась в клинику с жалобами на наличие быстропроходящих болей при приёме сладкой пищи, потемнение контактных поверхностей центральных резцов верхней челюсти. При осмотре выявлены неглубокие полости в пределах эмали и средних слоёв дентина на контактных поверхностях этих зубов, выполненные пигментированным дентином. Был поставлен диагноз средний кариес и проведено лечение.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Напишите клиническую формулу и формулу по ВОЗ центральных резцов верхней челюсти. 2.Определите к какому классу по классификации Блэка относятся эти полости. 3.Перечислите этапы препарирования кариозных полостей.

		Расскажите об особенностях проведения раскрытия кариозных полостей и некроэтомии в резцах.
13	Освоение техники, особенности и варианты препарирования полостей IV класса по Блэку	<p>Пациент М., 21 года, явился к стоматологу для лечения 2.1 зуба. Жалобы на возникновение болей от сладкого при приеме пищи. При обследовании 2.1 зуба обнаружена кариозная полость на контактной поверхности с поражением режущего края. Зондирование стенок слегка болезненно. Вертикальная перкуссия безболезненна.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс кариозной полости по Блэку в 2.1 зубе. 2. Перечислите варианты препарирования кариозных полостей в 2.1 зубе. 3. Перечислите этапы препарирования кариозной полости.
14	Освоение техники, особенности и варианты препарирования полостей V и VI класса по Блэку. Демонстрация герметизации фиссур	<p>Пациент В., 42 лет, пришёл на приём к стоматологу с жалобами на возникновение болей при чистке зубов, шероховатую поверхность придесневой области второго моляра нижней челюсти справа.</p> <p>При осмотре щёчной поверхности данного зуба обнаружена неглубокая кариозная полость в пришеечной области, заполненная пигментированным, размягчённым дентином. Зондирование стенок, реакция на холод болезненны.</p> <p>Врач поставил диагноз средний кариес, провёл лечение.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Напишите клиническую формулу и формулу по ВОЗ второго моляра нижней челюсти справа. 2. Определите к какому классу по классификации Блека относится эта полость. 3. Перечислите этапы препарирования кариозных полостей. <p>Расскажите об особенностях формирования данной полости.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Выберите боры, используемые для препарирования данной полости. <p>Задача 2</p>

		<p>Пациент Ч., 24 лет, обратилась с жалобой на реакцию 3.5 зуба от температурных химических раздражителей.</p> <p>Объективно: на вестибулярной поверхности 3.5 зуба ниже экватора обнаружена кариозная полость в пределах эмали и дентина. Зондирование дна безболезненно, зондирование стенок чувствительно. ЭОД – 6 мкА. Поставлен диагноз: 3.6 средний кариес.</p> <p><i>Задания.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс полости по Блэку. 2. Дайте определение понятиям: «пломбирование», «реставрация», «реконструкция» зуба. 3. Перечислите основные этапы реставрации 3.5 зуба композиционным материалом светового отверждения.
15	<p>Медикаментозная обработка кариозной полости перед пломбированием.</p> <p>Приготовление и наложение лечебной и изолирующей прокладки.</p> <p>Пломбирование кариозных полостей временными материалами.</p>	<p>Врач при замешивании водного дентина одной порцией прибавил к дистиллированной воде шпателем порошок дентина. В результате получилась густая масса. К этой густозамешанной массе он добавил ещё немного дистиллированной воды.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Найдите ошибки врача 2. Накладывая лечебную прокладку из кальмецина, врач гладилкой внес пластическую массу в кариозную полость по II классу толщиной 4 мм. до краев полости, не соблюдая форму полости. <ol style="list-style-type: none"> 1. Где врач допустил ошибку в пломбировании. 2. Назовите возможные осложнения;
16	<p>Освоение техники пломбирования кариозных полостей II класса по Блэку композитными материалами химического отверждения с использованием матриц. Создание контактного пункта. Использование матриц (пластиковых, металлических, перфорированных и др.), фиксирующих</p>	<p>Задача 1</p> <p>Сформирована кариозная полость по II классу в зубе 44.</p> <p>Какие манипуляции проводит врач-стоматолог для улучшения фиксации композитной пломбы химического отверждения в сформированной кариозной полости</p> <p>Как производится наложение композита химического отверждения Как происходит усадка композита химического отверждения Перечислите этапы работы с материалом химического отверждения</p>

	колпачков, клиньев. Наложение матрицедержателя. Демонстрация «сэндвич - техники» в реставрации зубов.	
17	Освоение техники пломбирования кариозных полостей II класса по Блеку композитными материалами химического отверждения с использованием матриц. Создание контактного пункта. Использование матриц (пластиковых, металлических, перфорированных и др.), фиксирующих колпачков, клиньев. Наложение матрицедержателя. Демонстрация «сэндвич - техники» в реставрации зубов.	<p>Задача 1 При препарировании кариозной полости по II классу проведено ее раскрытие, некрэктомия, созданы отвесные стенки, прямые углы, плоское дно. Укажите, какие этапы препарирования кариозной полости не выполнены</p> <p>Задача 2 При формировании кариозной полости 34 по II классу создана дополнительная площадка на жевательной поверхности, соответствующая 2/3 жевательной поверхности. Правильно ли сформирована дополнительная площадка? Ответ обоснуйте.</p>
18	Пломбирование кариозных полостей I, III, IV, V классов по Блеку композитными материалами светового отверждения.	<p>Задача 1 При формировании кариозной полости по III классу создана дополнительная площадка длиной менее 1/3 площади язычной поверхности, а глубиной до эмалево-дентинной границы. Правильно ли сформирована дополнительная площадка? Ответ обоснуйте Что является показанием к созданию дополнительной площадки в полостях III класса ?</p> <p>Задача 2 На латеральной поверхности одиночно стоящего 12 зуба верхней челюсти имеется кариозная полость с тонкими стенками. Выберите вариант формирования полости и обоснуйте его.</p>