

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Задача № 1

для проведения промежуточной аттестации

по дисциплине

**Простое зубопротезирование**

по специальности «Стоматология»

Пациент П, 70 лет, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на частичное отсутствие зубов на обеих челюстях, скол керамической облицовки на металлокерамической коронке 1.4.

Открытие рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Пациент отмечает аллергию на цветение, пыльцу. В анамнезе жизни: хроническая ИБС по типу стабильной стенокардии напряжения 1 класса. Из вредных привычек: курение, регулярное употребление алкоголя.

При осмотре полости рта выявлено:

- прикус ортогнатический;
- слизистая оболочка умеренно податливая, хорошо увлажнена;
- множественные над- и под десневые зубные отложения.

17	П 16	0 15	К 14	13	12	11	21	22	23	П 24	П 25	П 26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
0	0	0								0	0		0

1. Поставьте развёрнутый диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования, необходимые для составления плана лечения.
3. Составьте и обоснуйте основной, на ваш взгляд, и альтернативный планы лечения.
4. Перечислите фазы адаптации к съёмному протезу.
5. Правила и особенности препарирования под ортопедические конструкции

Заведующий кафедрой

/Проскокова С.В./

Заведующий учебной частью кафедры

/Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Задача № 2

для проведения промежуточной аттестации  
по дисциплине

**Простое зубопротезирование**  
по специальности «Стоматология»

Пациент Д, 63 года, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на частичное отсутствие зубов на обеих челюстях, затруднённое пережёвывание пищи, косметический дефект.

Открытие рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Аллергологический анамнез не отягощён. Хронические общесоматические заболевания и вредные привычки пациент отрицает. Изготовленным 3 года назад ЧСП протезом на н.ч. пациент не пользуется в связи с неудобствами, вызываемыми его ношением, отмечает низкую эстетику протеза.

При осмотре полости рта выявлено:

- прикус ортогнатический;
- слизистая оболочка хорошо увлажнена, умеренно податливая;
- патологическая подвижность зубов отсутствует;
- умеренные над- и под десневые зубные отложения в области 1.6., 2.6., 3.5. - 4.5.

17	К 16	15	14	13	П 12	11	21	22	К 23	Ф 24	К 25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
					0	0	0	0					

1. Поставьте развёрнутый диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования, необходимые для составления плана лечения.
3. Составьте и обоснуйте основной, на ваш взгляд, и альтернативный планы лечения.
4. Перечислите фазы адаптации к съёмным протезам
5. Классификация слизистой оболочки по Суппли.

Заведующий кафедрой

/Проскокова С.В./

Заведующий учебной частью кафедры

/Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Задача № 3

для проведения промежуточной аттестации

по дисциплине

**Простое зубопротезирование**

по специальности «Стоматология»

Пациент К., 56 лет, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на частичное отсутствие зубов на верхней челюсти, затруднённое пережёвывание пищи, косметический дефект.

Открытие рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Аллергологический анамнез не отягощён. Хронические общесоматические заболевания и вредные привычки пациент отрицает.

При осмотре полости рта выявлено:

- прикус прямой;
- слизистая оболочка тонкая, умерено увлажнена, плохо податливая;
- состояние твёрдых тканей разрушенных зубов (корней) визуально и инструментально оценивается как пригодное для восстановления и последующего протезирования несъёмными ортопедическими конструкциями.

R	R	0									R	R	0	П
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	
П	П									П		П	П	

1. Поставьте развёрнутый диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования, необходимые для составления плана лечения.
3. Составьте и обоснуйте основной, на ваш взгляд, и альтернативный планы лечения.
4. Каковы показания к изготовлению штифтовых культевых вкладок?
5. Классификация слизистой оболочки по Суппли.

Заведующий кафедрой

/Проскокова С.В./

Заведующий учебной частью кафедры

/Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Задача № 4  
для проведения промежуточной аттестации  
по дисциплине  
**Простое зубопротезирование**  
по специальности «Стоматология»

Пациент А., 60 лет, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на множественное отсутствие зубов, затруднённое пережёвывание пищи.

Открытие рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Аллергологический анамнез не отягощён. Хронические общесоматические заболевания и вредные привычки пациент отрицает.

При осмотре полости рта выявлено:

- прикус ортогнатический;
- слизистая оболочка разрыхленная, умеренно податливая, хорошо увлажнена;
- патологическая подвижность зубов отсутствует;
- незначительные над- и поддесневые зубные отложения.

0												0	0	0
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	
0	0	0	0							0	R	K	0	

1. Поставьте развёрнутый диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования, необходимые для составления плана лечения.
3. Составьте и обоснуйте основной, на ваш взгляд, и альтернативный планы лечения.
4. Каковы показания к изготовлению штифтовых культевых вкладок?
5. Классификация слизистой оболочки по Суппли.

Заведующий кафедрой

/Проскокова С.В./

Заведующий учебной частью кафедры

/Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Задача № 5

для проведения промежуточной аттестации

по дисциплине

**Простое зубопротезирование**

по специальности «Стоматология»

Пациент Т, 49 лет, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на отсутствие двух зубов на верхней челюсти, косметический дефект. Зубы удалены 7 месяцев назад по причине хронических рецидивирующих воспалительных процессов в их области, отсутствия результатов консервативного лечения.

Открытие рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Аллергологический анамнез не отягощён. Общесоматические заболевания пациент отрицает. Вредные привычки: курение, регулярное употребление алкоголя.

При осмотре полости рта выявлено:

- прикус ортогнатический; конфигурация лица не изменена;
- на язычной и небной поверхностях зубов имеются над- и поддесневые зубные отложения;
- слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

17	П				П	П	0	0		П		П	
16	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
R	П										П	К	

1. Поставьте развёрнутый диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования, необходимые для составления плана лечения.
3. Составьте и обоснуйте основной, на ваш взгляд, и альтернативный планы лечения.
4. Каковы показания к изготовлению штифтовых культевых вкладок?
5. Классификация слизистой оболочки по Суппли.

Заведующий кафедрой

/Проскокова С.В./

Заведующий учебной частью кафедры

/Кутузов Д.Н./