

## **Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по дисциплине «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС»**

1. Гнатология как научно-практическое направление в ортопедической стоматологии.
2. Основные гнатологические понятия и физиологические основы окклюзии. Морфофункциональные элементы зубочелюстной системы, их взаимосвязь.
3. Анатомическое строение ВНЧС. Элементы, составляющие ВНЧС. Функциональные особенности ВНЧС. Кровеносная система и иннервация области ВНЧС.
4. Функциональные связи элементов зубочелюстно-лицевой системы. Биомеханика жевательного аппарата.
5. Прикус, артикуляция, окклюзия. Факторы окклюзии. Окклюзионные концепции.
6. Функциональная патология зубов и зубных рядов. Этиопатогенез, симптомокомплексы, рентгенологические признаки.
7. Патологические состояния зубочелюстной системы, приводящие к нарушению окклюзионных соотношений зубных рядов.
8. Этиология, патогенез, классификация заболеваний ВНЧС. Клиника различных нозологических форм заболеваний ВНЧС.
9. Последовательность проведения обследования пациентов с заболеваниями ВНЧС. Клинические методы исследования состояния жевательных мышц и сустава.
10. Дополнительные (параклинические) методы, применяемые на этапах обследования пациентов с заболеваниями ВНЧС. Рентгенологические признаки, характерные для заболеваний ВНЧС.
11. Методы функциональной диагностики. Основы окклюзионной диагностики. Анализ окклюзиограммы.
12. Артикуляторы. Классификация артикуляторов. Устройство и общие принципы конструкции артикуляторов.
13. Принципы настройки артикулятора при сохраненных зубных рядах.
14. Применение индивидуального артикулятора для диагностики и устранения нарушений окклюзии.

15. Методы ортопедического лечения функциональной патологии зубов и зубных рядов с учетом физиологических основ окклюзии.

16. Особенности изготовления протезов с учетом сохранения и восстановления функциональной окклюзии.

17. Формирование физиологичных окклюзионных контактов при изготовлении зубных протезов с учетом биомеханики зубочелюстной

18. Какими структурами обеспечивается функциональное единство зубочелюстно-лицевой системы?

19. Что такое окклюзия? Виды окклюзий. Признаки окклюзий.

20. Дайте определение понятиям: «статическая окклюзия», «динамическая окклюзия», «дезокклюзия».

21. Дайте характеристику движениям нижней челюсти в сагиттальной плоскости.

22. Чем образован угол сагиттального суставного пути? Каковы средние значения этого угла?

23. За счет чего осуществляются боковые (трансверзальные движения) нижней челюсти?

24. Дайте характеристику движениям нижней челюсти в трансверзальной плоскости.

25. Каков характер движения суставных головок при смещениях нижней челюсти в трансверзальной плоскости?

26. Чем образован угол Беннета? Каковы средние значения этого угла?

27. Перечислите основные факторы окклюзии.

28. Какие концепции окклюзии Вам известны?

29. Дайте определение понятиям: двусторонняя «защищенная» окклюзия; окклюзия, «защищенная» клыками; окклюзия «групповых» контактов.

30. Чем обусловлено искривление окклюзионной кривой в сагиттальной плоскости?

31. Что представляет собой окклюзионная кривая Уилсона?

32. Какова амплитуда свободных движений нижней челюсти в норме?

33. При каких заболеваниях наблюдается изменение характера движений

нижней челюсти?

34. Что такое суперконтакты? Какие виды суперконтактов Вам известны?

35. Какие суперконтакты относятся к центрическим, эксцентрическим?

36. При какой окклюзии могут возникать рабочие и нерабочие суперконтакты?

37. Что такое балансирующие и гипербалансирующие суперконтакты?

38. Какие виды окклюзионной диагностики функциональной патологии зубов и зубных рядов Вам известны?

39. Перечислите факторы окклюзии по Ганау.

40. Чем обусловлено искривление окклюзионной плоскости в сагиттальном и трансверзальном направлениях в области боковых зубов?

41. Дайте определение понятию «сагиттальная компенсаторная кривая».

42. Дайте характеристику трансверзального суставного пути (траектория, критерии измерения).

43. Что входит в понятие «функциональная окклюзия»?

44. Дайте характеристику окклюзиограммы в норме (в центральной окклюзии; при смещении челюсти в сторону; в передней окклюзии).

45. Какие виды контактов передних и боковых зубов определяются в центральной окклюзии при физиологических прикусах?

46. Какие клинические признаки свидетельствуют о декомпенсированном состоянии ВНЧС?

47. Какие окклюзионные контакты в норме наблюдаются в центральной, передней, боковых и дистальной окклюзиях?

48. Охарактеризуйте траектории движений суставной головки при вертикальных смещениях нижней челюсти.

49. Какова траектория движения суставной головки при сагиттальных смещениях нижней челюсти?

50. Дайте определения понятиям «суставной сагиттальный путь», «угол суставного сагиттального пути», «резцовый сагиттальный путь», «угол резцового сагиттального пути».

51. При каких заболеваниях наблюдается изменение характера движений

нижней челюсти?

52. Перечислите основные этиологические факторы заболеваний ВНЧС.

53. Какова цель функционального анализа зубочелюстной системы?

54. Какие нозологические формы заболеваний ВНЧС Вам известны?

55. Как классифицируются заболевания ВНЧС и жевательных мышц согласно классификации Ю.А. Петросова?

56. Какие патологические процессы в зубочелюстной системе могут явиться патогенетическими факторами заболеваний ВНЧС, определяющими течение болезни?

57. Какие виды патологических состояний зубочелюстной системы могут приводить к нарушению окклюзионных соотношений зубных рядов?

58. Перечислите основные методы исследования ВНЧС.

59. Какие методы рентгенологического обследования применяются при обследовании пациентов с заболеваниями ВНЧС? Дайте их краткую характеристику.

60. Перечислите рентгенологические признаки, характерные для заболеваний ВНЧС.

61. Дайте определение понятия «привычная окклюзия».

62. Влияют ли окклюзионные соотношения зубных рядов на локализацию деструктивных изменений ВНЧС?

63. Что такое «суперконтакты», и какие их виды Вы знаете?

64. Перечислите показания для проведения избирательного пришлифовывания зубов. С какой целью проводится избирательное пришлифовывание?

65. Почему нельзя проводить сошлифовывание верхних небных и нижних щечных бугров жевательных зубов?

66. В чем заключается сущность методики избирательного пришлифовывания зубов Дженкельсона?

67. По какой схеме и в какой последовательности проводится обследование пациентов с заболеваниями ВНЧС?

68. Какие виды артикуляторов Вам известны?

69. Что собой представляет артикулятор? С какими целями применяются артикуляторы в стоматологии?

70. В чем отличия среднеанатомических и полурегулируемых артикуляторов?

71. Перечислите основные части лицевой дуги. С какой целью она применяется?

72. Назовите составные части артикулятора.

73. Что представляет собой суставной механизм артикулятора?

74. Перечислите параметры регулировки механизма артикулятора.

75. Как производится установка диагностических моделей в артикулятор с помощью лицевой дуги?

76. Как проводится анализ диагностических моделей с помощью артикулятора?

77. Какие принципы лежат в основе ортопедического лечения?

78. Какие клинические факторы определяют характер и вид конструкций?

79. Какие методы ортопедического лечения показаны при рациональном протезировании?

80. На основании каких данных планируется вид постоянной конструкции зубных рядов?

81. Какие виды постоянных конструкций различают и каким требованиям они должны соответствовать?

82. Классификация артикуляторов.

83. Способы коррекции окклюзионных взаимоотношений зубных рядов. Окклюзография. Методика проведения и оценки.

84. Функциональные методы исследования жевательной мускулатуры. Электромиография.

85. Клиника, диагностика и лечение синдрома болевой дисфункции ВНЧС. 5. Клиника, диагностика и лечение «щелкающей» челюсти.

86. Клинические приемы оценки окклюзии.

87. Рентгенологические методы исследования ВНЧС. Компьютерная томография.

88. Лицевая дуга, ее настройка и клиническое значение. Фиксаторы окклюзии для правильного сопоставления моделей в артикулятор.

89. Дифференциальная диагностика синдрома болевой дисфункции ВНЧС.

90. Клинический компьютерный мониторинг окклюзии при помощи аппарата T-scan.

91. Особенности ортопедического лечения пациентов с парафункциями и аутодеструкцией твердых тканей зубов.

92. Функциональные методы исследования ВНЧС. Аксиография.

93. Анатомо-топографические особенности строения ВНЧС.

94. Окклюзионная шина. Показания и противопоказания к их применению.

95. Методика обследования пациентов с заболеваниями ВНЧС.

96. Топографо-анатомические изменения в строении ВНЧС при дисфункциях.

97. Классификация заболеваний ВНЧС по В.А. Хватовой.

98. Принципы окклюзионной терапии. Классификация окклюзионных шин.

99. Классификация заболеваний ВНЧС по Ю.А. Петросову.

100. Окклюзионные шины. Стабилизирующая шина. Механизм действия. Оформление окклюзионной поверхности.

101. Классификация заболеваний ВНЧС по МКБ-10.

102. Разобцающая и релаксационная окклюзионные шины. Механизм действия. Оформление окклюзионной поверхности.

103. Влияние нарушений зубочелюстной системы на осанку. Восходящая и нисходящая формы окклюзионных нарушений.

104. Окклюзионные шины. Репозиционные шины. Механизм действия. Оформление окклюзионной поверхности.

105. Способы нормализации окклюзии.

106. Критерии выбора окклюзионной шины на верхнюю и нижнюю челюсти.

107. Дифференциальная диагностика подвывиха, рецидивирующего и хронического вывиха суставного диска ВНЧС.

108. Осложнения при применении окклюзионных шин. Правила пользования.

109. Типы осанки человека. Влияние нарушений осанки на состояние зубочелюстной системы.

110. Методы изготовления окклюзионных шин.