

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Задача № 1
для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине
Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)
по специальности «Стоматология»

Пациентка Ф, 24 года, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на «вечно» скалывающиеся пломбы на передних зубах обеих челюстей и потемнение пломб. Зубы ранее эндодонтически не лечены.

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

При осмотре полости рта выявлено:

- прикус ортогнатический;
- клиновидные дефекты с вестибулярной стороны в пришеечной области на зубах 34,35,44,45.
- Скол пломб и уголков режущего края на зубах 11,21,22,32,42.
- на язычной поверхности нижних передних зубов имеются над- и под десневые зубные отложения.

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

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.

Заведующий кафедрой
Заведующий учебной частью кафедры

/Проскокова С.В./
/Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова
 Задача № 2
 для проведения промежуточной аттестации
 по дисциплине
Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)
 по специальности «Стоматология»

Пациент А, 34 года, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на частичное отсутствие зубов на нижней и верхней челюстях, косметический дефект во фронтальном отделе в.ч и н.ч.

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 бледно-розовая, умеренно податливая, хорошо увлажнена;
- гиперемия десны вокруг корня зуба 2.1;
- Зуб 1.7 покрыт более чем на 1/2 пломбой, на жевательной поверхности которой визуализируется анкерный штифт. На дистальной на небной поверхности зуба визуализируется скол с рецидивом кариеса. Ткани зуба имеют розовое окрашивание. Обнажение корня зуба с небной стороны на 1 мм. Перкуссия отрицательная. Со слов пациента боли в зубе иногда появляются после накусывания и последующего открывания рта.
- Остаточные корни 1.1 и 2.1 разрушены ниже уровня десны более чем на 4мм. На корне 2.1 визуализируется продольный прелом.

ПС	П		О			R	R					О	О
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
О	П	О	О		R					П	П	О	О

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.

Заведующий кафедрой
 Заведующий учебной частью кафедры

/Проскокова С.В./
 /Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова
 Задача № 3
 для проведения промежуточной аттестации
 по дисциплине
Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)
 по специальности «Стоматология»

Пациент А, 53 года, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на частичное отсутствие зубов на нижней и верхней челюстях, трудности в пережевывании твердой 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 бледно-розовая, умеренно податливая, хорошо увлажнена;
- Убыль костной ткани на верхней и нижней челюстях в области боковой группы зубов с обеих сторон.
- Костная ткань D4 класса.
- Повышенное стирание фронтальной группы зубов на обеих челюстях в пределах эмали.

0	0	0	0							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	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.

Заведующий кафедрой
 Заведующий учебной частью кафедры

/Проскокова С.В./
 /Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Задача № 4

для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине

Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

по специальности «Стоматология»

Пациент А, 45 лет, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на частичное отсутствие зубов на нижней челюсти.

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:

- слизистая оболочка бледно-розовая, умеренно податливая, хорошо увлажнена;
- зубо-альвеолярное удлинение боковой группы зубов на верхней челюсти (37,36,35,34,44,45,46,47)
- атрофия костной ткани в области боковой группы зубов на нижней челюсти.

П	П											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
О	О	О	О							О	О	О	О

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.

Заведующий кафедрой
Заведующий учебной частью кафедры

/Проскокова С.В./
/Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Задача № 5

для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине

Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

по специальности «Стоматология»

Пациент А, 47 лет, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на частичное отсутствие зубов.

Открытие рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Аллергологический анамнез не отягощён. Хронические общесоматические заболевания и вредные привычки пациент отрицает. Щелчки в правом суставе при открывании и закрывании рта.

При осмотре полости рта выявлено:

- слизистая оболочка бледно-розовая, умеренно податливая, хорошо увлажнена;
- зубо-альвеолярное удлинение и медиальное смещение зуба 14 с обнажением корня на 1\2.
- Медиальное смещение зубов 35 и 36 с компенсацией дефекта зубного ряда в области зуба 34.
- Котная ткань D2 класса. Незначительно выражена атрофия костной ткани в области отсутствующих зубов, кроме области отсутствующего зуба 16, где обнаруживается значительная убыль костной ткани

П	О	О		О	О							П	О
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
О			О			О				О			О

- 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.

Заведующий кафедрой
Заведующий учебной частью кафедры

/Проскокова С.В./
/Кугузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Задача № 6

для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине

Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

по специальности «Стоматология»

Пациент А, 50 лет, обратился ко врачу-стоматологу-ортопеду с жалобами на частичное отсутствие зубов. На плохую фиксацию старого съемного протеза.

Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Аллергологический анамнез не отягощён. Хронические общесоматические заболевания: Сахарный диабет. Вредные привычки: Курение (Стаж 20 лет).

При осмотре полости рта выявлено:

- слизистая оболочка бледно-розовая, умеренно податливая, хорошо увлажнена, в области левой боковой группы нижней челюсти визуализируется подвижный гребень, выполненный слизистой оболочкой полости рта.
- Котная ткань D2 класса.
- На верхней челюсти зубы протезированы штаповоно-паянным мостовидным протезом. На коронках визуализируются следы износа, на зубах 13,23 видны нарушения целостности коронки, с обнажением тканей зуба.

П	О	О		К	К	К	К	К	К			П	О
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	О	О				О				О	О	О	О

2. 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.

Заведующий кафедрой
Заведующий учебной частью кафедры

/Проскокова С.В./
/Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Задача № 7

для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине

Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

по специальности «Стоматология»

Пациент Л., 58 лет обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на множественное отсутствие зубов, как следствие затрудненное пережевывание пищи. При внешнем осмотре: высота нижнего отдела лица меньше нормы, выраженные носогубные складки.

При осмотре полости рта: Отмечается подвижность зубов 11, 21 - 1 степени, 42,41,32-3 степени

Зубоальвеолярное удлинение зубов 17, 28

Прикус: ортогнатическое соотношение челюстей, глубокое резцовое перекрытие.

ПС	О	О	П	П	П	11	21	П	С	Р	О	О	О
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
О	О	П	П			О	О			О	П	ПС	О

3. 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.

Заведующий кафедрой
Заведующий учебной частью кафедры

/Проскокова С.В./
/Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Задача № 8

для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине

Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

по специальности «Стоматология»

В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 20 лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка в г. Красногорске.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: множественные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, на фоне которой на передней поверхности верхних центральных резцов матовый оттенок, на фоне которой на передней поверхности верхних центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.



4. 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.

Заведующий кафедрой
Заведующий учебной частью кафедры

/Проскокова С.В./
/Кутузов Д.Н./

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Задача № 9

для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине

Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

по специальности «Стоматология»

В стоматологическую клинику обратилась пациентка В. 78 лет. Жалобы: на затрудненное пережевывание пищи, периодически возникающую боль в области 4.7 зуба, кровоточивость десен.

Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение последних 40-50 лет вследствие кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось 20 лет назад, последнее посещение врача-стоматолога около 3 лет назад.

Объективно при осмотре: В полости рта металлокерамические мостовидные протезы 2.4 -Ф – 2.6, 4.4-4.5-Ф- 4.7, 3.4- 3.3, которые находятся в неудовлетворительном состоянии (нарушение краевого прилегания коронок в области всех опорных зубов, дефекты керамической облицовки до металла). Имеется диастема между 3.1 и 4.1 зубами и трема между 4.1 и 4.2 зубами в следствие веерообразного положения зубов. Клиновидные дефекты 1.6 и 1.4 зубов. Прикус в пределах физиологической нормы. Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Маргинальная десна в области коронок и фронтальных зубов на нижней челюсти гиперемирована и отёчна. Гигиена полости рта неудовлетворительная, в области всех групп зубов имеются наддесневые зубные отложения, в области 3.2, 3.1, 4.1, 4.2 зубов имеются поддесневые зубные отложения. Высота нижнего отдела лица в норме.

С	П	ПС	П	П	П	П					К	Ф	К	ПС
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
К	Ф	К	К	П		О				К	К	О	О	О

5. 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.

Заведующий кафедрой
Заведующий учебной частью кафедры

/Проскокова С.В./
/Кутузов Д.Н./

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

Задача № 10

для проведения промежуточной аттестации

по дисциплине

Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

по специальности «Стоматология»

Пациент Н. Обратился к врачу стоматологу-ортопеду со следующими жалобами: отсутствие зубов, сложность в пережевывании пищи. Анамнез неотягощен. ВИЧ, гепатиты, аллергии отрицает. Открывание рта в полном объеме. Из вредных привычек-курение.

Объективно:

-слизистая оболочка податливая

-частичная вторичная адентия зубов 1.5,1.4,1.3

-заболеваний пародонта нет

-наличие кариозных полостей в области зубов 4.6,3.6,1.6, и пломб в области 2.6, 4.6

17	С	О	О	О						О	О	П	
	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	ПС	О	О	О						О	О	С	

1. Поставьте развернутый диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования, необходимые для составления плана лечения.
3. Составьте и обоснуйте основной, на ваш взгляд, и альтернативный планы лечения.

Заведующий кафедрой
Заведующий учебной частью кафедры

/Проскокова С.В./
/Кутузов Д.Н./