

Кафедра ортопедической стоматологии ИС РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Задача № 1
для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине
Гнатология
по специальности «Стоматология»

Пациент Л., 19 лет, с ранее диагностированным бруксизмом обратился с жалобами на припухлость в области левой жевательной мышцы, пальпаторно обнаружен участок уплотненной мышцы у ее передненижнего края, особенно заметный при стискивании зубов

1. Каков механизм возникновения уплотнения жевательных мышц при бруксизме?
2. К каким еще заболеваниям может привести данная парафункция?
3. Каковы причины возникновения бруксизма?
4. Ваша тактика лечения данной патологии.
5. Перечислите разновидности парафункций.

Заведующий кафедрой

/Просокова 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
Гнатология
по специальности «Стоматология»

Больной Р. 37 лет обратился в клинику с жалобами на затруднение при пережевывании пищи, боль и кровоточивость в области нижних фронтальных зубов. Регулярно лечился у пародонтолога. Зубы 2.1, 2.2, 1.1, 1.2 имеют 1 степень подвижности, наблюдается зубо-альвеолярное удлинение клинических коронок данных зубов за счет их выдвигения из альвеол и атрофии альвеолярного отростка. При артикуляционных движениях и различных видах окклюзии наблюдается суперконтакты и блокировка движений нижней челюсти.

1. Поставьте диагноз.
2. Назначьте план обследования.
3. Объясните механизм возникновения кровоточивости в области нижних фронтальных зубов.
4. К чему может привести данная патология в случае не лечения?
5. Составьте план лечения данного пациента.

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

Гнатология

по специальности «**Стоматология**»

Генерализованная патологическая стираемость твёрдых тканей зубов (3 степени), горизонтальная форма, осложнённая снижением высоты нижнего отдела лица.

1. Каков алгоритм диагностики в данной клинической ситуации?
2. Какова основная цель терапевтического лечения в данной клинической ситуации?
3. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?

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
Гнатология
по специальности «Стоматология»

При полном отсутствии зубов на верхнюю и нижнюю челюсти были изготовлены съёмные пластиночные протезы. Больной предъявляет жалобы, что при разговоре и еде отмечается "стук" зубов, к вечеру появляется чувство тяжести, утомление жевательных мышц.

1. Какую допущенную ошибку при проведении ортопедического лечения можно предположить.
2. Пациент страдает бруксизмом?
3. Корректно ли проведена припасовка пластиночных протезов?

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
Гнатология
по специальности «Стоматология»

В клинику обратился больной К. 25 лет с жалобами: на тренировке по боксу был нанесен удар в правую околоушную область. Беспокоит боль разной интенсивности в околоушной и щечной областях с иррадиацией в зубы, ограничение подвижности нижней челюсти.

1. Предположительный диагноз?
2. Какие дополнительные методы исследования нужно применить?
3. Какие анатомические структуры повреждены?
4. Как провести пальпацию ВНЧС данному больному?
5. Этапы лечения данного больного.

Заведующий кафедрой

/Проскокова С.В./

Заведующий учебной частью кафедры

/Кутузов Д.Н.