



Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Учебно-методическая документация

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

ПМ. 05 ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АППАРАТОВ

Специальность:

31.02.05 Стоматология ортопедическая

(базовая подготовка)

Квалификация выпускника: зубной техник

Разработчик:

А.П. Лазарева – преподаватель Медицинского колледжа МПК НовГУ имени Ярослава Мудрого

Методические рекомендации по практическим занятиям ПМ. 05
ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АППАРАТОВ приняты на
заседании предметной (цикловой) комиссии преподавателей
профессионального цикла Медицинского колледжа

Протокол № 2 от « 18 » мая 2016 г.

Председатель предметной (цикловой) комиссии  Н.А. Павлова

Содержание

1.	Пояснительная записка	4
2.	Критерии оценки результатов практической работы студентов	7
3.	Техника безопасности и правила поведения на практических занятиях	9
4.	Содержание обучения по профессиональному модулю ПМ. 05	10
5.	Основные термины и понятия	16
6.	Перечень манипуляций	24
7.	Перечень практических занятий	25
8.	Содержание практических занятий	28
9.	Информационное обеспечение обучения	40
10.	Лист регистрации изменений	41

Пояснительная записка

Методические рекомендации по практическим занятиям предназначены для студентов очной формы обучения по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая и являются составной частью учебно-методического комплекса *ПМ.05 Изготовление челюстно-лицевых аппаратов*.

Методические рекомендации по практическим занятиям разработаны в соответствии с:

1. Федеральным государственным образовательным стандартом (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО), 31.02.05 Стоматология ортопедическая, базовой подготовки, базисного учебного плана,
2. Рабочей программой профессионального модуля ПМ.05 Изготовление челюстно-лицевых аппаратов;
3. Положением о планировании, организации и проведении лабораторных работ и практических занятий в колледжах НовГУ.

Целями методических рекомендаций являются: обеспечить условия качественной реализации программы ПМ. 05 ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АППАРАТОВ, подготовить выпускника, способного к профессиональной деятельности.

Задачи:

- формировать общепрофессиональную компетентность студентов в области ПМ. 05 ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АППАРАТОВ;
- создать условия для рефлексивной самоорганизации студентов.

Проведение практических занятий в дополнение к лекционному курсу способствует развитию логического мышления, пониманию значения профессионального модуля **ПМ. 05 Изготовление челюстно-лицевых аппаратов** для медицины в целом, кроме того, даёт возможность преподавателю закрепить и проверить усвоение материала.

В результате профессионального модуля обучающийся должен **уметь:**

- изготовить основные виды челюстно-лицевых аппаратов;
- изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины)

знать:

- цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии;
- историю развития челюстно-лицевой ортопедии;
- связь челюстно-лицевой ортопедии с другими науками и дисциплинами;
- классификацию челюстно-лицевых аппаратов;
- определение травмы, повреждения, их классификацию;
- огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области, их особенности;
- ортопедическую помощь на этапах медицинской эвакуации;
- неогнестрельные переломы челюстей, их классификации и механизм смещения отломков;
- особенностей ухода и питания челюстно-лицевых больных;
- методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации;
- принципы лечения переломов челюстей;
- особенности изготовления шины (каппы).

Перечень формируемых компетенций:

Общие компетенции (ОК):

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
- ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Профессиональные компетенции (ПК):

- ПК 5.1. Изготавливать основные виды челюстно-лицевых аппаратов при дефектах челюстно-лицевой области.
- ПК 5.2. Изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины).

Структурные элементы практического занятия:

- Тема занятия.
- Форма организации занятия.
- Требования к знаниям и умениям студентов.
- Цель занятия, задачи.
- Вопросы и задания для самопроверки.

Работа носит репродуктивный и частично поисковый характер. Формы организации студентов при проведении практических занятий: фронтальная, групповая, индивидуальная.

Методические рекомендации (далее МР) содержат 9 практических занятий по главным разделам изготовления основных видов челюстно-лицевых аппаратов и построены в соответствии с действующей рабочей программой и ФГОС по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

Практические занятия содержат требования к умениям и знаниям, определены вопросы и задания для подготовки к занятиям, составлены графологические структуры тем и отобран теоретический материал. В темах определен порядок выполнения работы, составлены ситуационные задачи и задания, разработаны тестовые задания, определен глоссарий тем, итоговые контрольные вопросы, указана необходимая литература и интернет ресурсы, имеются приложения.

Экзамен квалификационный в 6 семестре.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест:

- зуботехнические столы,
- портативные бормашины,
- шлифмоторы,
- пневмополимеризатор,
- электрошпатели,
- окклюдаторы,
- электрические плиты,
- пресс для кювет,
- вытяжной шкаф,
- компрессор зуботехнический,
- муляжи,
- фантомные модели челюстей,
- инструментарий для изготовления челюстно-лицевых аппаратов,
- расходные материалы для изготовления челюстно-лицевых аппаратов.

Технические средства обучения:

- компьютер
- мультимедийный проектор
- классная доска
- экран (при отсутствии интерактивной доски)

Оборудование рабочих мест практики:

- рабочее место зубного техника
- компьютер
- мультимедийный проектор или интерактивная доска
- интерактивная или классная доска (меловая или маркерная), мел или маркеры
- экран (при отсутствии интерактивной доски)

Оборудование и технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютер
- мультимедийный проектор или интерактивная доска
- интерактивная или классная доска (меловая или маркерная), мел или маркеры
- экран (при отсутствии интерактивной доски)
- флипчарты с блокнотами и наборами цветных фломастеров

Критерии оценки

Оценка за работу студента на практическом занятии выставляется на основании:

1. результатов вводного контроля,
2. решения проблемно-ситуационных задач,
3. отработки манипуляций по теме,
4. соблюдения правил личной гигиены, инфекционной безопасности и дисциплины.

Результаты вводного контроля

5 «отлично» - студент полностью владеет теоретическими знаниями по теме, не допускает ошибок.

4 «хорошо» - студент владеет теоретическими знаниями темы, но допускает одну или две незначительные ошибки.

3 «удовлетворительно» - студент имеет общее представление темы, но допускает существенные неточности в деталях.

2 «неудовлетворительно» - студент имеет недостаточное представление темы, допускает существенные ошибки и не может их исправить даже по требованию преподавателя.

Оценка тестовых заданий

5 «отлично»

выставляется, если студент ответил полностью на все вопросы теста или допустил одну ошибку (90-100% заданий).

4 «хорошо»

выставляется, если студент допустил 4-5 ошибок (75-89%).

3 «удовлетворительно»

выставляется, если студент выполнил правильно более половины тестовых заданий (60-74%)

2 «неудовлетворительно»

выставляется, если студент выполнил правильно менее половины тестовых заданий

Оценка практических умений

Оценка ставится на основании наблюдения за студентом и письменного отчета за работу.

5 «отлично» - работа выполнена полностью правильно, сделаны правильные наблюдения и выводы.

- Практическое задание выполнено по плану с учетом ТБ и правил работы с оборудованием, соблюдением правил асептики и антисептики, этики и деонтологии
- Проявлены организационно-трудовые умения (поддерживается чистота рабочего места и порядок на столе)

4 «хорошо»- работа выполнена правильно, сделаны наблюдения и выводы, при этом работа выполнена не полностью или допущены несущественные ошибки в работе.

3 «удовлетворительно» - работа выполнена правильно, но имеются существенные ошибки в ходе работы, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил ТБ, нарушены правила асептики и антисептики, которые исправляются по требованию преподавателя

2 «неудовлетворительно» - допущены 2 (и более) существенные ошибки в ходе работы, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил ТБ, нарушение правил асептики и антисептики, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя

Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи

5 «отлично» - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций.

4 «хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций.

3 «удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций.

2 «неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала.

Техника безопасности и правила поведения на практических занятиях

Общие требования:

- К работе в учебном кабинете, а также в зуботехнической лаборатории допускаются студенты, прошедшие инструктаж по охране труда, технике безопасности и противопожарной безопасности с отметкой в специальном журнале.

Перед началом практического занятия:

- студенту необходимо убедиться в отсутствии видимых повреждений рабочего места и инструментария;

- рабочее место студента не должно быть загромождено, проходы должны быть свободными;

- студент должен приходить в кабинет только в медицинском халате, колпаке и сменной обуви;

- запрещается пересаживаться или ходить по кабинету без разрешения преподавателя, а также вносить в кабинет верхнюю одежду или входить в верхней одежде и уличной обуви;

Во время работы:

- студент может начинать работу с использованием инструментария только после разрешения преподавателя;

- аккуратно работать с колющими и режущими предметами (инструментами);

- не работать с неисправным инструментарием;

- не разбрасывать инструменты, использованный материал, флаконы и другую лабораторную посуду;

- соблюдать показания к надеванию маски;

- запрещается размещать на рабочем столе посторонние предметы;

- не отвлекаться и не отвлекать других студентов посторонними разговорами и занятиями.

В случае получения травмы или плохого самочувствия студенту необходимо немедленно сообщить преподавателю о случившемся и приступить к оказанию первой медицинской помощи.

После окончания работы:

- студенту необходимо убрать свое рабочее место, провести санитарную обработку.

В случае обнаружения пожара каждый студент обязан:

- немедленно сообщить об этом преподавателю, старшей медицинской сестре отделения, и в пожарную охрану по телефону **01**;

- отключить электроприборы и оборудование, отключить вентиляцию

- участвовать в эвакуации людей;

- приступить к тушению пожара имеющимися средствами пожаротушения.

Содержание обучения по профессиональному модулю (ПМ 05)

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Раздел 1. Изготовление основных видов челюстно-лицевых аппаратов		185	
МДК 05.01. Технология изготовления челюстно-лицевых аппаратов		167	
Тема 1.1. Огнестрельные переломы челюстно-лицевой области	Содержание Понятие о челюстно-лицевой ортопедии. Виды повреждений челюстно-лицевой области. Огнестрельные переломы. Классификация огнестрельных переломов. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах эвакуации. Методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации.	4	1, 2
Тема 1.2. Неогнестрельные переломы челюстно-лицевой области	Содержание Неогнестрельные переломы челюстно-лицевой области. Классификация неогнестрельных переломов челюстей. Механизм смещения отломков челюстей. Уход за челюстно-лицевыми больным	4	1, 2

Тема 1.3. Ортопедические методы лечения переломов челюстей фиксирующими аппаратами	Содержание Принципы лечения переломов челюстей. Классификация челюстно-лицевых аппаратов. Аппараты для фиксации отломков челюстей.	4	2, 3
	Практическое занятие № 1 Технология изготовления шины Вебера. Изготовление металлического каркаса	12	
	Практическое занятие № 2 Моделирование восковой композиции шины. Замена воска на пластмассу	6	
Тема 1.4. Ортопедические методы лечения переломов челюстей репонирующими аппаратами	Содержание Аппараты для репозиции отломков челюстей. Конструктивные особенности изготовления шин для лечения переломов в детском возрасте	2	1, 2
	Практическое занятие № 3 Ортопедическое лечение переломов челюстей репонирующими аппаратами	12	
Тема 1.5. Ортопедические методы лечения при не сросшихся и неправильно сросшихся переломах челюстей	Содержание Причины образования дефектов челюстно-лицевой области. Протезирование больных при несрастании переломов челюстей. Протезирование больных с неправильно сросшимися переломами.	4	1, 2
Тема 1.6. Ортопедические методы лечения при контрактурах и микростомии	Содержание Этиология, клиника и лечение контрактур челюстей. Этиология, клиника и лечение микростомии.	2	1, 2
Тема 1.7. Ортопедические методы лечения больных с врожденными дефектами твердого и (или) мягкого неба	Содержание Этиология, клиника и классификация врожденных дефектов твердого и мягкого неба Оказание ортопедической помощи детям с врожденными дефектами твердого и (или) мягкого неба. Виды obturators.	4	1, 2

Тема 1.8. Замещающие, резекционные аппараты	Содержание Этиология, клиника и классификация дефектов твердого и мягкого неба. Ортопедические методы лечения больных с дефектами твердого и мягкого неба.	2	2, 3
	Практическое занятие № 4 Технология изготовления замещающего протеза при срединном дефекте твердого и мягкого неба. Изготовление моделей, определение центрального соотношения челюстей.	12	
	Практическое занятие № 5 Постановка искусственных зубов. Моделирование восковой композиции протеза.	6	
	Практическое занятие № 6 Замена воска на пластмассу. Обработка, шлифовка, полировка протеза.	6	
Тема 1.9. Формирующие аппараты	Содержание Непосредственное и последующее протезирование после резекции челюстей. Формирующие аппараты. Показания к применению. Требования и принципы изготовления.	2	1, 2
	Практическое занятие № 7 Непосредственные и последующие замещающие протезы	12	
Тема 1.10. Эктопротезирование лица	Содержание Ортопедическое лечение эктопротезами. Современные материалы для изготовления эктопротезов.	2	1, 2
	Практическое занятие № 8 Лицевые и челюстно-лицевые протезы	12	
Тема 1.11. Ортопедические средства защиты для спортсменов	Содержание Технология изготовления боксерской шины из различных материалов	2	1, 3

	Практическое занятие № 9 Технология изготовления боксерской шины	6	
Самостоятельная внеаудиторная работа при изучении раздела 1 1. Работа с учебной и дополнительной литературой. 2. Заполнение таблиц к темам «Огнестрельные и неогнестрельные переломы челюстно-лицевой области». 3. Реферативное сообщение к темам раздела: «Изготовление основных видов челюстно-лицевых аппаратов». 4. Заполнение таблицы «Клинические и лабораторные этапы изготовления шины Вебера». 5. Дать сравнительную характеристику шарнирных протезов по Гаврилову, Оксману, Вайнштейну. 6. Составление терминологического диктанта. 7. Составление графических схем с использованием мультимедийных технологий. 8. Работа с Интернет-ресурсами. 9. Самостоятельное изучение алгоритмов практических манипуляций по разделу. 10. Самостоятельная отработка практических манипуляций (изготовление основных видов челюстно-лицевых аппаратов)		51	
Учебная практика (УП.05) Виды работ: Изготовление аппарата для репозиции отломков челюстей.		18	
Всего		185	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

Основные термины и понятия

Адгезивный протез — это протез, который фиксируется к опорным зубам с помощью специальных материалов. Используется в основном как временная конструкция.

Активирование — активировать аппарат — значит приводить его к такому состоянию, когда он начинает активно действовать в заданном направлении на положение зубов.

Аллергия — болезненное состояние организма человека, которое проявляется в непереносимости каких-либо веществ.

Аллергологическая проба — тест на выявление (определение) вещества, вызывающего у человека болезненное состояние (болезненную реакцию организма).

Альвеола — Лунка в альвеолярном отростке челюсти, в которой находится зуб.

Альвеолит (луночковые боли) — воспаление лунки удаленного зуба. Является осложнением операции удаления зуба. Возникает чаще всего при осложненном удалении. Причина возникновения — отсутствие сформированного кровяного сгустка в лунке, из-за чего нарушаются нормальные процессы ее заживления. (отнюдь не расхожее представление — "занесли инфекцию")

Альвеолярный отросток — часть кости челюсти, в которой расположен зуб.

Аномалия прикуса — неправильное смыкание зубных рядов.

Апекслокатор — электронный прибор для определения длины корневого канала по изменению сопротивления электрическому току. Показывает длину канала в миллиметрах, показывает точку апекса.

Аппарат Френкеля — сложная съемная ортодонтическая конструкция, изготовленная в несколько этапов для исправления прикуса у детей (4-7 лет).

Армирование — создание каркаса для корневой или коронковой пломбы из специального материала, компенсирующего недостатки пломбировочного и перераспределения нагрузки на большую площадь. Например, применение стекловолоконного штифта при пломбировании канала зуба.

Безметалловая керамика — несъемный протез с каркасом из оксида алюминия или оксида циркония и керамического слоя. Отличительная особенность — высокая эстетика за счет отсутствия непрозрачного металлического каркаса.

Богатая тромбоцитами масса — часть крови, полученная путем центрифугирования, содержащая большое количество тромбоцитов. При внесении в операционную рану значительно ускоряет и улучшает процесс образования костной ткани.

Брекеты — ортодонтический элемент, приклеиваемый к передней поверхности зуба для удержания дуги. Он может быть металлическим, пластиковым, керамическим, сапфировым, позолоченным или флюоресцентным.

Брекет-система — несъемный ортодонтический аппарат, который состоит из опорной части — колец и брекетов, фиксирующихся на зубах и активной части — дуги, с помощью которой происходит перемещение зубов в трех плоскостях.

Бруксизм — непроизвольное, неконтролируемое сознанием сжатие и скрежетание зубами ночью (иногда днем). Чаще всего сопровождается повышенной стираемостью зубов и постепенной потерей эмали с жевательной поверхности.

Бюгельный протез — это частичный съемный протез, который состоит из искусственных зубов и искусственной десны. В бюгельной конструкции вместо широкой пластинки используется тонкая изящная металлическая дуга, благодаря которой пациент легче привыкает к протезу.

Бюгельный протез с аттачментами — крепится при помощи специальных замков (т.н. аттачменов) к металлокерамическим коронкам, которые устанавливаются на опорные зубы. Благодаря такому способу крепления достигается надежная фиксация протеза и хороший косметический результат (замков не видно, ибо они находятся внутри протеза).

Бюгельный протез с кламперами — крепится к опорным зубам при помощи специальных крючков (т.н. кламмеров).

Винир — это несъемная изящная керамическая или композитная накладка, которая закрепляется с внешней стороны передних сломанных, потемневших или изменивших свое положение зубов.

Винирование (прямое винирование) — косметическое (эстетическое) наложение пломбировочного материала на губную поверхность передних зубов.

Внутрикорневой фиксатор — штифт, который вводится в корневой канал для улучшения фиксации пломбы или коронки зуба.

Внутриротовой разрез — рассечение мягких тканей полости рта по поводу острого воспаления (например, при "флюсе").

Гарантия — обязательство, которое дается пациенту на выполненную врачом работу и используемые материалы.

Гематома — скопление крови в мягких тканях в результате травмы.

Гингивит — воспаление тканей десны без вовлечения костной ткани.

Гингивотомия — разрез в области десны.

Гипоплазия эмали — нарушение нормального развития и созревания эмали в процессе формирования зуба, спровоцированное инфекционными и другими заболеваниями матери в период беременности или ребенка, проявляющееся в виде матовых пятен или неровности.

Глубокий прикус — аномалия, характеризующаяся значительным перекрытием нижних зубов (больше чем на половину коронки) верхними зубами.

Гранулема — ограниченный участок воспаленной ткани у верхушки корня зуба. Является хроническим очагом инфекции, расположенный в толще кости.

Гранулема — очаг воспаления в кости челюсти вокруг корня зуба.

Губной бампер — ортодонтический аппарат, состоящий из колец, фиксирующийся на нижние боковые зубы и съемной дуги, которая располагается между губами и поверхностью зубов на нижней челюсти. Используется с целью создания места для нижних зубов.

Гуттаперча — специальный материал для пломбирования каналов зуба. Бывает <холодной> в виде штифтов или <горячей>, когда вводится в канал в разогретом состоянии.

Дезинтеграция — разъединение.

Депофорез — метод введения в область верхушки корня ионов меди, обладающих противовоспалительным действием.

Депульпация — удаление пульпы (нерва) зуба в целях устранения воспаления или травмы.

Диагноз — определение заболевания на основе жалоб пациента, данных осмотра врача и необходимых обследований.

Диагностические модели — гипсовые модели зубов, отлитые по индивидуальному слепку. Они необходимы для точных измерений и подбора элементов лечебной аппаратуры.

Дистальный прикус — аномалия, характеризующаяся выдвижением верхних зубов вперед или нижних зубов назад.

Дистопированный зуб — зуб, занимающий неправильное положение в зубном ряду (наклон, вне зубного ряда).

Дренаж — резиновая или силиконовая полоска, которая помещается в разрез мягких тканей для предотвращения его закрытия, устанавливаемая для улучшения оттока экссудата.

Дуга — активная часть аппарата, посредством активирования которой происходит перемещение зубов.

Ершик — средство гигиены в виде цилиндрического или конического ершика для очистки ортопедических конструкций и широких межзубных промежутков.

Закрытый кюретаж зубо-десневого кармана — удаление глуболежащего поддесневого зубного камня и воспаленной ткани в области зуба.

Запечатывание (герметизация) фиссур — врачебная процедура, целью которой является введение в фиссуру зуба лечебного пломбировочного материала для предотвращения возникновения кариозного дефекта.

Защитная металлическая коронка — коронка, которая устанавливается на разрушенный молочный зуб (при невозможности сделать это пломбировочным материалом).

Зубной камень — твердое, известковое образование на поверхности зуба. Преимущественно располагается в пришеечной области зубов, прилежащих к выводным протокам больших слюнных желез. Количество зубного камня зависит от состояния минерального обмена в организме и гигиенического состояния полости рта.

Зубные отложения — твердый и мягкий микробный налет, плотно фиксирующийся на поверхности зубов вследствие недостаточной гигиены. Он является первичным фактором в развитии воспаления в тканях пародонта.

Зубо-десневой карман — пространство между десной и зубом.

Иммобилизация зуба — обездвиживание зуба при помощи шин, проволоки, стоматологического материала.

Имплантат (имплант) — это, как правило, титановый стержень, который вживляется в челюсть и служит основой для установки металлокерамической коронки или другого протеза.

Иссечение "капюшона" (перикоронарит) — иссечение участка слизистой оболочки над прорезывающимся зубом. Как правило, под "капюшоном" периодически скапливается пища, микроорганизмы и постепенно развивается воспаление.

Каппа — съемная конструкция, выполненная из специальной пластмассы разной степени твердости. Она покрывает зубы со всех сторон, соединяя их в единый блок. Это позволяет: защитить их от повышенной стираемости (ночное ношение); укрепить их при повышенной подвижности (пародонтоз); защищать от удара (боксерские шины) и т.д.

Кариес — заболевание твердых тканей зуба, протекающее при обязательном присутствии микроорганизмов, в результате чего образуются функциональные и эстетические его дефекты.

Киста — полость в кости челюсти вокруг корня зуба.

Клиновидный дефект — разрушение твердых тканей зуба у его основания (шейки), возникающее в результате хронической перегрузки, чаще при бруксизме.

Коагуляция — иссечение нагретым инструментом.

Кольцо — опорная часть ортодонтического аппарата со специальным замком, фиксирующим внутриротовые дуги, лицевые дуги и бамперы.

Композит — вид пластмассы с высоким содержанием неорганического наполнителя.

Коррекция пломбы — удаление с помощью инструментов шероховатостей и нависающих краев пломбировочного материала.

Коффердам — специальная латексная пластина для изоляции зуба от остальной ротовой полости и слюны.

Культевая штифтовая вкладка — литая конструкция, которая индивидуально изготавливается в лаборатории. Она фиксируется в каналах корня зуба для дальнейшего восстановления коронковой части зуба.

Кюретаж (лунки) — выскабливание (вычищение) лунки зуба от грануляций, хронических очагов инфекции, инородных тел (пломбировочного материала, осколков зуба и т.д.)

Лазеротерапия — терапевтическое воздействие излучением лазера с целью создания оптимальных условий в живых тканях для их восстановления до нормального состояния

Лигатура — тонкая металлическая проволока или эластическое кольцо, посредством которых дуга фиксируется на брекетах.

Лингвальный — лингва в переводе означает язык. Брекеты-система, которая укрепляется с внутренней стороны зубов, называется лингвальной.

Лицевая дуга — дополнительное ортодонтическое приспособление, применяемое вместе с брекет-системой для предотвращения смещения вперед, и перемещения назад боковых зубов.

Лицевая маска — дополнительное ортодонтическое приспособление, применяемое вместе с брекет-системой для стимулирования роста верхней челюсти, нормализации наклона верхних передних зубов.

Лоскутная операция — операция по удалению воспаленной ткани, глубоколежащей под десной или зубным камнем осуществляется открытым доступом: проводится рассечение десны, удаление измененных тканей и ушивание десны.

Матрица — специальная лента чаще из целлулоида или металла, охватывающая зуб и помогающая формировать пломбу правильной формы.

Мезиальный прикус — аномалия, характеризующаяся передним положением нижней челюсти.

Местная анестезия — обезболивание одного или нескольких зубов путем введения в мягкие ткани обезболивающего лекарственного вещества.

Мостовидный протез — это несъемная конструкция, состоящая из нескольких металлокерамических коронок и искусственных зубов, которая фиксируется на опорных зубах и восполняет недостающие между ними зубы.

Мостовидный протез с опорой на импланты — это несъемная конструкция, состоящая из нескольких металлокерамических коронок и искусственных зубов, которая фиксируется либо на имплантах (т.е. вживленных в челюсть титановых стержнях), либо на импланте и опорных зубах, и восполняет недостающие между ними зубы.

Надкостница — тонкий, плотный слой соединительной ткани, покрывающий сверху кость челюсти.

Облитерация — сужение или закрытие просвета чего-либо, например, канала зуба, вследствие возрастных, воспалительных изменений, или проведенного ранее лечения.

Обтурация — заполнение корневого канала пломбировочным материалом (паста, гуттаперча).

Одиночная керамическая коронка — это такая коронка, которая сделана из керамики и цементируется на предварительно обработанном зубе.

Одиночная металлокерамическая коронка — это коронка, которая состоит из металлического каркаса, облицованного керамикой.

Операция — рассечение тканей, их иссечение или сшивание.

Ортодонтия — раздел стоматологии, который занимается профилактикой, диагностикой и лечением зубочелюстных деформаций.

Ортопантограмма (ОПТГ) — обзорный рентгеновский снимок зубных рядов, дающий картину состояния временных и постоянных зубов, расположенных в челюстях, височно-нижнечелюстных суставов, гайморовых пазух. Необходима для диагностики и планирования лечения.

Ортопедия — раздел стоматологии, занимающийся возмещением дефектов видимой части зубов, при отсутствии одного или нескольких зубов, при полной или частичной потере зубов.

Остеомиелит — воспаление костной ткани и костного мозга. Различают острый (клиника сходна с острым периодонтитом) и хронический. Требуется интенсивной терапии в условиях стационара.

Отбеливание — изменение цвета зубов в светлую сторону под действием отбеливающих препаратов, чаще всего соединений пероксида водорода.

Отек (флюс) — скопление жидкости в мягких тканях в результате травмы или воспаления.

Открытый кюретаж зубо-десневого кармана — удаление глуболежащих зубных отложений и воспаленной ткани открытым доступом с рассечением десны, с последующим полированием поверхности корня зуба и ушиванием десны. Это делается в случае

глубокого поражения тканей, окружающих зуб, обширного глубокого воспалительного процесса.

Открытый прикус — аномалия, характеризующаяся отсутствием смыкания между верхними и нижними зубами, чаще в переднем отделе.

Пародонтит — воспаление тканей, окружающих зуб, с вовлечением костной ткани.

Пародонтология — раздел стоматологии, изучающий норму и патологию, тканей, окружающих зуб.

Патологическая стираемость — процесс повышенной стираемости эмали зубов, приводящий к уменьшению высоты клинической коронки зуба, иногда значительной. Происходит при потере зубов, причины возникновения пока не очень понятны.

Перебазировка съемного протеза — адаптация поверхности съемного протеза к изменившейся от длительного ношения протеза слизистой полости рта, путем нанесения нового слоя пластмассы.

Перикоронарит — воспаление мягких тканей из-за затрудненного прорезывания зуба. Чаще возникает в области последних моляров, вследствие отсутствия места для полного прорезывания зуба, что приводит к травме мягких тканей при накусывании, нарушению процессов самоочищения и воспалению.

Периодонт — сложный комплекс тканей из клеток и волокон, удерживающий зуб в костной лунке.

Периодонтит — воспаление тканей периодонта. Причины возникновения: травма, осложнение кариеса.

Периостит — воспаление надкостницы, с образованием сначала серозного, затем гнойного очага между костью и надкостницей. Является осложнением периодонтита. Характеризуется появлением сильно выраженного отека мягких тканей, болями, значительными изменениями общего состояния. Требуется неотложной хирургической помощи. Проводят периостотомию, общую терапию. Часто возникает временная нетрудоспособность на 3-5 дней.

Периостотомия — рассечение надкостницы с частичным отслоением от кости. Нередко сопровождается установкой дренажа.

Перфорация — отверстие, сообщение чего-либо с чем-либо. Чаще говорят о перфорациях дна полости зуба, его стенок или корня. Возникает как следствие кариозного процесса, либо осложнение при механической обработке тканей зуба.

Полный съемный протез — это съемный протез, состоящий из 14 искусственных зубов, расположенных на широкой пластинке, изготовленной из пластмассы под цвет десны. Этот протез используется при полном отсутствии зубов на верхней или нижней челюсти.

Препарирование — иссечение твердых тканей зуба с помощью инструментов, боров или лазера.

Прикус — смыкание верхнего и нижнего зубного ряда.

Пульпа — сосудисто-нервный пучок, находящийся в полости зуба — пульповой камере.

Пульпит — заболевание пульпы зуба (зубного нерва) воспалительного происхождения, протекающее чаще всего с присутствием микроорганизмов и продуктов их жизнедеятельности или в результате травмы.

Радиовизиограф — специальная дентальная система для получения рентгеновского изображения. В качестве устройства, принимающего рентгеновские лучи из рентгеновского аппарата используется электронный датчик или матрица, с последующим преобразованием в компьютере в изображение на мониторе. Позволяет до 10 раз снизить дозу для пациента и сделать рентгенологическое исследование практически безопасным.

Резекция верхушки корня — операция, которая проводится с целью удаления хронического очага инфекции у верхушки корня.

Резекция — иссечение, удаление части (кости или корня).

Реконструкция — изменение формы зуба, путем нанесения на него пломбировочного материала.

Реставрация — воссоздание формы зуба, утраченной в результате кариозного процесса или травмы.

Реплантация зуба — удаление зуба с целью удаления хронического очага инфекции и последующей его пересадкой на прежнее место (в собственную лунку).

Репозиция зуба — установка вывихнутого зуба в исходное положение.

Ретейнер (ретенционный аппарат) — аппарат, который закрепляет результат ортодонтического перемещения зубов. Это может быть пластмассовый съемный аппарат или несъемный металлический, который приклеивается на внутренней стороне зубов. Время ношения — от нескольких месяцев или лет до пожизненного.

Ретинированный зуб — непрорезавшийся зуб, находящийся в кости челюсти.

Ретракция десны — обнажение части корня зуба.

Свищевой ход — канал в кости челюсти, соединяющий гранулему или кисту с полостью рта.

Сепарация — эстетическое контурирование зубов, уменьшение толщины эмали боковых поверхностей зубов специальными стоматологическими инструментами с последующим защитным покрытием с целью создания правильной формы и получения дополнительного места для перемещения зубов.

Синуслифт — операция на гайморовой пазухе, в результате которой увеличивается объем кости альвеолярного отростка, для последующего введения импланта.

Слепки — отпечатки зубов, для получения которых используется специальный материал. С помощью слепков отливаются диагностические модели.

Сменный прикус — период, когда молочные зубы меняются на постоянные. Это возраст от 5-6 до 12-13 лет.

Снятие зубных отложений — удаление поверхностно лежащего пигментного или микробного налета и зубного камня с коронковой или корневой части зуба.

Стоматология — наука, изучающая строение, функцию тканей полости рта и заболевания, проявляющиеся в зубочелюстной системе.

Страза — украшение из золота, композита или керамики, приклеиваемое на переднюю поверхность зуба.

Съемный аппарат простой (съемная пластинка) — ортодонтическая съемная конструкция, которая состоит из пластмассового основания, прилежащего к слизистой оболочке полости рта и зубам.

Съемный аппарат с дополнительными активными элементами — ортодонтическая съемная конструкция, которая состоит из: пластмассового основания, прилежащего к слизистой оболочке полости рта и зубам, и вваренных в нее винтов, пружины, проволоочных деталей, осуществляющих перемещение зубов.

Съемный протез для детей — съемная ортодонтическая конструкция для замещения у детей молочных или постоянных зубов, удаленных раньше срока.

Телерентгенограмма — обзорный рентгеновский снимок черепа (может быть прямой или боковой), на котором проецируется костный скелет и мягкие ткани, является необходимой частью диагностики и составления плана лечения.

Терапия (в переводе — лечение) — наука, изучающая причины возникновения, течения, способы лечения и предотвращения заболеваний.

Трепанация коронки зуба — иссечение тканей зуба для обеспечения доступа к корневым каналам.

Тризм — затрудненное (неполное) открывание рта в результате спазма (сокращения) жевательных мышц.

Углубление преддверия полости рта — операция, позволяющая перемещением мягких тканей создать углубление в преддверии полости рта.

Удаление гранулем — хирургическая операция по удалению воспаленной ткани полости рта. Может проводиться двумя способами: удаление гранулемы вместе с зубом или резекция верхушки корня.

Установка импланта — операция, во время которой создается костное ложе, куда затем вводится имплант.

Файл — тонкий металлический инструмент сложного строения для обработки стенок корневого канала. Бывает ручной или машинный (для наконечника).

ФДТ (фотодинамическая терапия) — метод лечения заболеваний пародонта, заключающийся в воздействии лазера на предварительно обработанную специальным фотосенсибилизирующим препаратом микрофлору, что приводит к гибели микроорганизмов.

Фиссура — естественная борозда (углубление) в твердых тканях коронки зуба (эмали). Фиссуры с трудом поддаются гигиенической чистке, что ведет к скоплению микробов, и в дальнейшем к образованию кариозного дефекта.

Флосс (зубная нить) — средство гигиены для чистки межзубных промежутков.

Функциональные аппараты — съемные аппараты, стимулирующие рост челюстей за счет нормализации функций мышц челюстно-лицевой области.

Хирургия — раздел медицины, изучающий заболевания, основным методом лечения которого является операция.

Хирургический направитель (шаблон) — съемная пластинка, позволяющая во время операции точно позиционировать место и направление ввода импланта.

Цистэктомия (удаление кисты) — хирургическая операция по удалению кисты.

Частичный съемный пластинчатый протез — это съемный протез, который состоит из искусственных зубов, расположенных на пластинке, изготовленной из специальной пластмассы под цвет десны.

Шинирование зуба — устранение подвижности зуба, путем соединения его с другими.

Шлифовка пломбы — сглаживание пломбы зуба и подгонка ее по прикусу пациента.

Экссудат — скопление тканевой жидкости (серозный), может содержать продукты микробов (гнойный), или кровь (геморагический).

Основные виды деятельности:

1. Изготовление съемных пластиночных протезов.
2. Изготовление несъемных протезов.
3. Изготовление бюгельных протезов
4. Изготовление ортодонтических аппаратов.
5. Изготовление челюстно-лицевых аппаратов.

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ

- Изготовление вспомогательных и рабочих модели челюстей различных видов и из различных материалов
- Изготовление восковых прикусных шаблонов
- Загипсовка моделей в окклюдатор или среднеанатомический артикулятор
- Изготовление индивидуальных оттисковых ложек
- Постановка искусственных зубов
- Замена воска на полимер различными способами
- Обработка, шлифовка, полировка
- Починка протезов
- Моделирование восковой конструкции несъемного протеза
- Изготовление штампованных коронок
- Изготовление штампованно-паяных мостовидных протезов
- Изготовление цельнолитых несъемных конструкций
- Облицовка несъемных конструкций полимером и керамикой
- Изготовление металлического каркаса бюгельного протеза
- Изготовление ортодонтических аппаратов
- Изготовление челюстно-лицевых аппаратов

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Название тем и содержание практических занятий	Кол-во часов	Место проведения	Домашние задание
1.	Практическое занятие № 1 Технология изготовления шины Вебера. Изготовление металлического каркаса	12	МК МПК НовГУ, зуботехническая лаборатория	1. Зубопротезная техника: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 384с. 2. Конспект лекции по теме
2.	Практическое занятие № 2 Моделирование восковой композиции шины. Замена воска на пластмассу	6	МК МПК НовГУ, зуботехническая лаборатория	1. Зубопротезная техника: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 384с. 2. Конспект лекции по теме
3	Практическое занятие № 3 Ортопедическое лечение переломов челюстей репонирующими аппаратами	12	МК МПК НовГУ, зуботехническая лаборатория	1. Зубопротезная техника: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 384с. 3. Конспект лекции по теме
4	Практическое занятие № 4 Технология изготовления замещающего протеза при срединном дефекте твердого и мягкого неба. Изготовление моделей, определение центрального соотношения челюстей.	12	МК МПК НовГУ, зуботехническая лаборатория	1. Зубопротезная техника: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

				– 384с. 2. Конспект лекции по теме
5	Практическое занятие № 5 Постановка искусственных зубов. Моделирование восковой композиции протеза.	6	МК МПК НовГУ, зуботехническая лаборатория	1. Зубопротезная техника: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 384с. 2. Абдурахманов А.И. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии. – СПб: «Лань», 2008. Дойников, А.И. Зуботехническое материаловедение / А.И.Дойников, В.Ц.Синицын.- М.: Медицина, 2000. -208с. 3. Конспект лекции по теме
6	Практическое занятие № 6 Замена воска на пластмассу. Обработка, шлифовка, полировка протеза.	6	МК МПК НовГУ, зуботехническая лаборатория	1. Абдурахманов А.И. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии. – СПб: «Лань», 2008. Дойников, А.И. Зуботехническое материаловедение / А.И.Дойников, В.Ц.Синицын.- М.: Медицина, 2000. -208с. 3. Конспект лекции по теме
7	Практическое занятие № 7 Непосредственные и последующие замещающие протезы	12	МК МПК НовГУ, зуботехническая лаборатория	1. Зубопротезная техника: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

				– 384с. 2. Абдурахманов А.И. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии. – СПб: «Лань», 2008. Дойников, А.И. Зуботехническое материаловедение / А.И.Дойников, В.Ц.Синицын.- М.: Медицина, 2000. -208с. 3. Конспект лекции по теме
8	Практическое занятие № 8 Лицевые и челюстно-лицевые протезы	12	МК МПК НовГУ, зуботехническая лаборатория	1. Абдурахманов А.И. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии. – СПб: «Лань», 2008. Дойников, А.И. Зуботехническое материаловедение / А.И.Дойников, В.Ц.Синицын.- М.: Медицина, 2000. -208с. 2. Персин, Л.С. Ортодонтия, современные методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий.- М.: Медицина, 2007.- 248с. 3. Конспект лекции по теме
	Практическое занятие № 9 Технология изготовления боксерской шины	6	МК МПК НовГУ, зуботехническая лаборатория	1.Зубопротезная техника: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 384с. 2. Конспект лекции по теме

Содержание практических занятий

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 1 (12 час.)

Технология изготовления шины Вебера. Изготовление металлического каркаса

Форма организации занятия – фронтальная.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- изготовить шину Вебера;
- изготавливать металлические каркасы

Студент должен знать:

- цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии;
- историю развития челюстно-лицевой ортопедии;
- связь челюстно-лицевой ортопедии с другими науками и дисциплинами.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: ознакомления студентов с фиксирующими и репонирующими аппаратами для лечения переломов нижней челюсти и их техника изготовления.

Содержание практического занятия

Практическое занятие проводится в учебном кабинете доклинической практики, зуботехнической лаборатории.

Понятие о челюстно-лицевой ортопедии. Виды повреждений челюстно-лицевой области. Огнестрельные переломы. Классификация огнестрельных переломов. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах эвакуации. Методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации. Неогнестрельные переломы челюстно-лицевой области. Классификация неогнестрельных переломов челюстей. Механизм смещения отломков челюстей. Уход за челюстно-лицевыми больными. Принципы лечения переломов челюстей. Классификация челюстно-лицевых аппаратов. Аппараты для фиксации отломков челюстей

Вопросы и задания для самоподготовки обучающихся к практическому занятию

1. Из какого материала изготавливается шина Вебера?
2. Какие части челюсти охватывает шина Вебера?

3. В каких случаях применяется шина Вебера?
4. В каких случаях использование шины Вебера не даст положительных результатов?
5. Какой метод можно применить для постановки в шине искусственных зубов?

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 2 (6 час.)

Моделирование восковой композиции шины. Замена воска на пластмассу.

Форма организации занятия – фронтальная.

Требования к знаниям и умениям студентов

Студент должен уметь:

- моделировать восковую композицию шины;
- производить замену воска на пластмассу

Студент должен знать:

- цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии;
- историю развития челюстно-лицевой ортопедии;
- связь челюстно-лицевой ортопедии с другими науками и дисциплинами;
- классификацию челюстно-лицевых аппаратов.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: ознакомиться с технологией замены восковой композиции частичного съемного пластиночного протеза на пластмассу, обработкой, шлифовкой и полировкой протеза.

Содержание практического занятия

Практическое занятие проводится в учебном кабинете доклинической практики, зуботехнической лаборатории.

Методы гипсования протеза в кювету. Показания к применению различных методов гипсовки. Прямой метод гипсовки. Обратный метод гипсовки. Комбинированный метод гипсовки. Стадия набухания пластмассового теста. Полимеризация протеза. Возможные ошибки при проведении полимеризации пластмассы и методы их устарения. Выемка протеза из кюветы и обработка. Шлифовка протеза. Полировка протеза.

Вопросы и задания для самоподготовки обучающихся к практическому занятию

1. Подготовка модели к гипсованию в кювету
2. Методика гипсования протеза в кювету прямым методом
3. Методика гипсования протеза в кювету обратным методом
4. Методика гипсования протеза в кювету комбинированным методом
5. Технология полимеризации
6. Технология шлифования протеза
7. Технология полировки протеза
8. Преимущество отливки бюгельного каркаса или съемной шины на огнеупорных моделях
9. Недостатки паяных каркасов бюгельных протезов
10. Вспомогательные восковые композиции.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №3 (12 час.)

Ортопедическое лечение переломов челюстей репонирующими аппаратами

Форма организации занятия – фронтальная.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- изготовить основные виды репонирующих аппаратов

Студент должен знать:

- классификацию челюстно-лицевых аппаратов;
- определение травмы, повреждения, их классификацию;
- неогнестрельные переломы челюстей, их классификации и механизм смещения отломков;
- особенностей ухода и питания челюстно-лицевых больных;
- методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации;
- принципы лечения переломов челюстей.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: изучение репонирующих аппаратов для лечения переломов челюстей.

Содержание практического занятия.

Практическое занятие проводится в учебном кабинете доклинической практики, зуботехнической лаборатории.

Аппараты для репозиции отломков челюстей. Конструктивные особенности изготовления шин для лечения переломов в детском возрасте. Классификация ортопедических аппаратов, применяемых для лечения переломов челюстей. Деление аппаратов соответственно функции. Деление аппаратов по месту фиксации. Деление аппаратов по лечебному назначению. Первая специализированная помощь при переломах челюсти (иммобилизация отломков).

Вопросы и задания для самоподготовки обучающихся к практическому занятию

1. Какие вы знаете аппараты для репозиции отломков челюстей?
2. В чем заключаются конструктивные особенности изготовления шин для лечения переломов в детском возрасте?
3. Какие аппараты называются направляющими?
4. Из каких частей состоят ортопедические аппараты?
5. Какие аппараты называются формирующими?
6. В чем разница между стандартными и индивидуальными ортопедическими аппаратами?
7. Какие аппараты называются замещающими?
8. Какие аппараты относятся к комбинированным?
9. Как делятся аппараты по месту фиксации и по конструкции?
10. В чем заключается первая специализированная помощь при переломах челюсти?

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 4 (12 час.)

Технология изготовления замещающего протеза при срединном дефекте твердого и мягкого неба

Форма организации занятия – фронтальная.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- изготовить замещающий протез при срединном дефекте твердого и мягкого неба.

Студент должен знать:

- цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии;
- особенностей ухода и питания челюстно-лицевых больных;
- методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: изучение технологии изготовления замещающего протеза при срединном дефекте твердого и мягкого неба.

Содержание практического занятия.

Занятие проводится в кабинете доклиники МПК МК, зуботехнической лаборатории.

Причины образования дефектов челюстно-лицевой области. Протезирование больных при несрастании переломов челюстей. Протезирование больных с неправильно сросшимися переломами. Этиология, клиника и лечение контрактур челюстей. Этиология, клиника и лечение микростомии. Технология изготовления замещающего протеза при срединном дефекте твердого и мягкого неба. Изготовление моделей, определение центрального соотношения челюстей. Методика изготовления протезов при срединных дефектах нёба и полном отсутствии зубов

Вопросы и задания для самоподготовки обучающихся к практическому занятию

1. Кто впервые применил ортопедические аппараты для закрытия дефекта неба?
2. Какие дефекты относятся к срединным?
3. Каковы условия изготовления запирающей и замещающей части протеза при срединных дефектах нёба?
4. На каком этапе изготавливается запирающая часть протеза?
5. На каком этапе изготавливается замещающая часть протеза?
6. Какова классификация дефектов неба?
7. Каковы принципы лечения дефектов неба?
8. Что такое obturator?
9. Что представляет собой неподвижное соединение с небной пластинкой по Сюереену?
10. Что представляет собой подвижное соединение с небной пластинкой по Шильдскому?
11. Что представляет собой плавающий obturator без небной пластинки по Кезу?

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №5 (6 час.)

Постановка искусственных зубов. Моделирование восковой композиции протеза

Форма организации занятия – фронтальная.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- Моделировать восковую композицию протеза при постановке искусственных зубов.

Студент должен знать:

- особенностей ухода и питания челюстно-лицевых больных.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: изучение постановки искусственных зубов, моделирования восковой композиции протеза

Содержание практического занятия.

Занятие проводится в кабинете доклиники МПК МК, зуботехнической лаборатории.

Этиология, клиника и классификация врожденных дефектов твердого и мягкого неба

Оказание ортопедической помощи детям с врожденными дефектами твердого и (или) мягкого неба. Виды obturators. Постановка искусственных зубов. Моделирование восковой композиции протеза.

Вопросы и задания для самоподготовки обучающихся к практическому занятию

1. Что такое постановка с приточкой?
2. Какая из постановок более эстетична?
3. Почему постановка фарфоровых зубов требует большой осторожности?
4. Что из себя представляет восковая композиция протеза?
5. Алгоритм изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками.
6. Какова расстановка искусственных зубов в окклюдаторе при полной потере зубов?
7. Как определить центральное соотношение челюстей?
8. Что представляет собой компенсационный лак?
9. К какому классу относятся силиконовые слепочные материалы?

10. Каким методом осуществляется ретракция десны перед получением двойного слепка?
11. Из какого вспомогательного материала изготавливают восковой базис с окклюзионными валиками?
12. Каким образом разогревают пластинку базисного воска для изготовления воскового базиса?
13. Каким образом из базисного воска формируют восковой базис на гипсовой модели верхней челюсти?
14. Каким образом из базисного воска формируют восковой базис на гипсовой модели нижней челюсти?
15. Из какого вспомогательного материала изготавливают окклюзионные валики?
16. При помощи каких методов из базисного воска изготавливают окклюзионные валики?
17. Назовите параметры правильно изготовленного окклюзионного валика.
18. Требования, предъявляемые к восковому базису.
19. Требования, предъявляемые к окклюзионному валику.
20. С какой целью проводят армирование воскового базиса с окклюзионными валиками?

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №6 (6 час.)

Замена воска на пластмассу. Обработка, шлифовка, полировка протеза

Форма организации занятия – фронтальная.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- выполнять обработку, шлифовку, полировку протеза;
- производить замену воска на пластмассу

Студент должен знать:

- классификацию челюстно-лицевых аппаратов;
- определение травмы, повреждения, их классификацию;
- огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области, их особенности;
- ортопедическую помощь на этапах медицинской эвакуации;

- неогнестрельные переломы челюстей, их классификации и механизм смещения отломков;
- особенностей ухода и питания челюстно-лицевых больных;
- методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации.
-

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: знакомство с этапами обработки, шлифовки, полировки протеза, замены воска на пластмассу.

Содержание практического занятия.

Занятие проводится в кабинете доклиники МПК МК, зуботехнической лаборатории.

Замена воска на пластмассу. Обработка, шлифовка, полировка протеза.

Вопросы и задания для самоподготовки обучающихся к практическому занятию

1. В каком соотношении замешиваются гипс и вода для загипсовки модели с восковой композицией протеза?
2. Что представляют собой прямой, обратный и комбинированный методы?
3. Каковы условия установки кюветы в СВЧ-печь (время, температура, мощность)?
4. С чего начинается обработка протезов?

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №7 (12 час.)

Непосредственные и последующие замещающие протезы.

Форма организации занятия – фронтальная.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- изготовить непосредственные протезы;
- изготавливать замещающие протезы.

Студент должен знать:

- цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии;
- связь челюстно-лицевой ортопедии с другими науками и дисциплинами;
- определение травмы, повреждения, их классификацию;
- огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области, их особенности;

- ортопедическую помощь на этапах медицинской эвакуации;
- неогнестрельные переломы челюстей, их классификации и механизм смещения отломков;
- особенностей ухода и питания челюстно-лицевых больных;
- методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации;
- принципы лечения переломов челюстей.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: изучение принципов непосредственного и замещающего протезирования.

Содержание практического занятия.

Занятие проводится в кабинете доклиники МПК МК, зуботехнической лаборатории.

Непосредственное и последующее протезирование после резекции челюстей.

Формирующие аппараты. Показания к применению. Требования и принципы изготовления.

Непосредственное и раннее протезирование

Вопросы и задания для самоподготовки обучающихся к практическому занятию

1. Каким протезом рекомендуется заменять непосредственный протез?
2. Что такое пострезекционный протез
3. Через какое время рекомендуется заменять временный протез, почему??
4. Какое время длится процесс рубцевания после резекции верхней челюсти?
5. Через какое время при радиотерапии с последующим хирургическим лечением области лица требуется изготовление постоянных протезов?
6. Какой средний срок пользования одним протезом?
7. Какой средний срок пользования протезом после резекции верхней челюсти?
8. Какие вы знаете способы укрепления протезов и аппаратов?
9. Что может быть использовано в качестве фиксирующих приспособлений челюстно-лицевых аппаратов?
10. Какой этап является наиболее ответственным в изготовлении непосредственных протезов?
11. Из какой пластмассы изготавливаются непосредственные протезы?

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №8 (12 час.)

Лицевые и челюстно-лицевые протезы

Форма организации занятия – фронтальная.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- изготовить основные виды челюстно-лицевых аппаратов.

Студент должен знать:

- классификацию челюстно-лицевых аппаратов;
- определение травмы, повреждения, их классификацию;
- огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области, их особенности;
- ортопедическую помощь на этапах медицинской эвакуации;
- неогнестрельные переломы челюстей, их классификации и механизм смещения отломков;
- особенностей ухода и питания челюстно-лицевых больных;
- методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации;
- принципы лечения переломов челюстей.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: знакомство с лицевыми и челюстно-лицевыми протезами.

Содержание практического занятия.

Занятие проводится в кабинете доклиники МПК МК, зуботехнической лаборатории. Челюстно-лицевая ортопедия как один из основных разделов ортопедической стоматологии. Эктопротезирование лица. Ортопедическое лечение эктопротезами. Современные материалы для изготовления эктопротезов. Челюстно-лицевые аппараты и протезы:

- 1) фиксирующие,
- 2) направляющие или регулирующие,
- 3) формирующие,
- 4) замещающие и выравнивающие смыкание зубных рядов

Экстраоральные имплантаты. Выбор между пластической операцией и протезом при серьезных травмах лица.

Вопросы и задания для самоподготовки обучающихся к практическому занятию

1. Какие вы знаете основные разделы современной челюстно-лицевой ортопедии?
2. В чем преимущества экстраоральных имплантатов в исправлении дефектов лица перед адгезивными протезами и перед протезами с креплением на очках?
3. В чем состоит комбинированный подход при исправлении крупных дефектов?
4. Классификация челюстно-лицевых аппаратов и протезов.
5. В чем состоит комплексный характер лечения больных с поражениями челюстно-лицевых органов?
6. На какие группы подразделяются ортопедические аппараты, применяемые для лечения повреждений челюстей и замещения дефектов челюстно-лицевой области?
7. В чем особенности протезирования зубов при заболеваниях слизистой оболочки полости рта?

Практическое занятие №9 (6 час)

Технология изготовления боксерской шины

Форма организации занятия – фронтальная.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины)

Студент должен знать:

- особенности изготовления шины (каппы).

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: знакомство с технологией изготовления боксерских шин.

Содержание практического занятия . Занятие проводится в кабинете доклиники МПК МК, зуботехнической лаборатории. Ортопедические средства защиты для спортсменов. Спортивные зубные шины как наиболее эффективный метод профилактики патологических состояний зубочелюстной системы у спортсменов. Технология изготовления боксерской шины из различных материалов.

Вопросы и задания для самоподготовки обучающихся к практическому занятию

1. Для чего применяются боксерские шины?
2. На какую челюсть изготавливают шину при ортогнатическом прикусе?
3. На какую челюсть изготавливают шину при прогении?
4. Чем снимаются слепки с челюстей?
5. Покрывается ли небный торус при снятии слепка?
6. В течение какого времени происходит полимеризация силиконовой композиции в СВЧ-печи?
7. Что входит в состав Боксил-экстра?
8. В каком соотношении слоев желательно брать силиконовую композицию и акриловый базисный материал при изготовлении шины?

Информационное обеспечение обучения

Основные источники:

1. Зубопротезная техника: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 384с.

Дополнительные источники:

2. Абдурахманов А.И. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии. – СПб: «Лань», 2008. Дойников, А.И. Зуботехническое материаловедение / А.И.Дойников, В.Ц.Синицын.- М.: Медицина, 2000. -208с.
3. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы: учебник для медицинских колледжей и училищ / под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Артюнова, И.Ю. Лебеденко, В.П. Дегтярева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 304с.
4. Варющенко С.Б., Гостев В.С., Киршин Н.М. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф, М., Издательский центр «Академия, 2008.
5. Персин, Л.С. Ортодонтия, современные методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий.- М.: Медицина, 2007.- 248с.
6. Поюровская И.Я. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 192 с.
7. Проффит У.Р. Современная ортодонтия. М.: МЕДпресс-информ, 2006.- 560с.: ил.
8. Экермен М.Б. Ортодонтическое лечение. Теория и практика/Марк Бернард Экермен; пер. с англ. - М.: МЕДпрессинформ, 2010.-160с.: ил.

Электронные ресурсы:

9. Зубопротезная техника: учебник / Арутюнов С.Д., Булгакова Д.М., Гришкина М.Г. / Под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. [Электронный ресурс].- 2-е изд., испр. и доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. :ил.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/index.html>
10. Ортопедическая стоматология: учебник /Под ред. В.Н.Копейкина, М.З.Миргазизова [Электронный ресурс].- 2-е изд., доп. - М.: Медицина, 2001. - 624 с.: ил: [8] л. ил. - (Учеб. лит. для студ. стомат. фак. мед. вузов).- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/index.html>

Журнал «Зубной техник».

Интернет-ресурсы:

1. Информационная справочная и поисковая система Консультант и/или Гарант (модуль «Здравоохранение»)
 2. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ (www.minzdravsoc.ru)
- Ресурсы по предмету; федеральные образовательные ресурсы; электронные библиотеки.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Номер изме- нения	Номер листа				Всего листов в документе	ФИО и подпись ответственного за внесение изменения	Дата внесения изменения	Дата введения изменения
	измененного	замененного	нового	изъятого				

