**Практическое занятие №8**

Тема: Методика получения маски лица и отливания гипсовой модели лица, получения оттисков ушной раковины, внутриглазного пространства. Особенности гигиенического ухода за протезом и протезным ложем. Принципы ортопедического лечения пациентов с неогнестрельными и огнестрельными переломами зубов и челюстей.

***Вопросы для письменного ответа:***

1. Протезирование при дефектах лица (изготовление эктопротезов).
2. Изготовление маски лица.
3. Изготовление протеза носа.
4. Изготовление протеза орбиты
5. Изготовление протеза ушной раковины.
6. Понятие о комбинированных челюстно-лицевых протезах.
7. Классификация повреждений костей лица.
8. Ортопедические методы лечения при вывихе и переломе зубов.
9. Ортопедическое лечение переломов альвеолярного отростка.
10. Ортопедическое лечение переломов верхней челюсти.

***Задача 1***

Пациент 46 лет. Поступил с диагнозом саркома верхней челюсти. Планируется частичная резекция верхней челюсти. Составьте план ортопедического лечения.

***Задача 2***

Пациент 57 лет. Обратился в клинику со значительным рубцовыми изменениями лица, тотальным отсутствием носа, правого уха. Составьте план ортопедического лечения.

***Задача 3***

Пациентка 43 года. Поступила с диагнозом амелобластома с локализацией в нижней челюсти слева. Планируется резекция нижней челюсти. Затем планируется проведение костной пластики. Составьте план ортопедического лечения.

**Практическое занятие №9**

Тема: Ортопедического лечения пациентов с неогнестрельными и огнестрельными переломами нижней челюсти, с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей. Особенности ортопедического лечения пациентов с неправильно сросшимися переломами нижней челюсти.

***Задача 1***

Пациент 60 лет, с переломом беззубой нижней челюсти в области проекции зуба 36. На верхней челюсти отсутствуют зубы 15, 26, 27, на нижней челюсти — полная потеря зубов. Укажите метод ортопедического лечения и выберите наиболее эффективный ортопедический аппарат.

***Задача 2***

Пациентка 43 лет, с переломом нижней челюсти в области ментального отверстия слева. На верхней челюсти все зубы, на нижней челюсти отсутствуют зубы 38, 37, 36, 46, 47, 48. Укажите метод ортопедического лечения.

***Задача 3***

Пациентка 35 лет, с переломом нижней челюсти в области правого угла. Перелом без смещения. Выберите метод ортопедического лечения.

***Задача 4***

Пациентка 70 лет, перелом беззубой нижней челюсти в области зуба 45. На верхней челюсти имеются зубы 13, 14. Укажите наиболее целесообразный ортопедический аппарат. Назовите этапы его изготовления.

***Задача 5***

Пациент 65 лет, одновременный перелом верхней (Ле Фор II) и нижней (область венечного отростка) беззубых челюстей. Составьте план ортопедического лечения.

***Вопросы для письменного ответа:***

1. Ортопедическое лечение переломов нижней челюсти.
2. Ортопедическое лечение переломов беззубой челюсти.
3. Шины лабораторного типа при лечении переломов нижней челюсти.
4. Микростомия. Этиология, клиническая картина. Ортопедические методы лечения при микростомии.
5. Этиология, клиническая картина при неправильно сросшихся переломах.
6. Протезирование пациентов с неправильно сросшимися переломами.
7. Ортопедическое лечение переломов нижней челюсти с ограниченной подвижностью отломков.
8. Технология изготовления репонирующего аппарата Катца с пружинящими рычагами.

**Практическое занятие№10**

Тема: Особенности зубочелюстных протезов при ложных суставах нижней челюсти.

***Вопросы для письменного ответа:***

1. Ложный сустав. Этиология, клиника.
2. Общие причины образования ложного сустава.
3. Местные факторы, ведущие к образованию ложного сустава.
4. Классификация ложных суставов.
5. Методика протезирования при ложных суставах по И.М. Оксману.
6. Технологии изготовления съемных протезов с шарнирами.

***Задача 1***

Пациент 44 лет, обратился с жалобами на сужение ротовой щели, нарушение функции жевания, косметический дефект области углов рта. В анамнезе отмечается огнестрельное ранение в челюстно-лицевую область. Объективно: сужение ротовой щели до 3 см, рубцовое стягивание мышц в области углов рта. На верхней челюсти отсутствуют зубы: 18, 17, 16, 15, 14, 13; на нижней челюсти: 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 36. Поставьте диагноз, выберите оптимальный вариант ортопедического лечения.

***Задача 2***

Пациентка 29 лет, обратилась с жалобами на сужение ротовой щели, нарушение функции жевания. В анамнезе отмечает склеродермию. Объективно: склеродермическое поражение (стягивание) кожи в области левой щеки, сужение ротовой щели до 2 см. На верхней челюсти зубной ряд интактный, на нижней челюсти отсутствуют зубы 35, 44. Поставьте диагноз, выберите план ортопедического лечения.

***Задача 3***

Пациент 27 лет, обратился с жалобами на затрудненное открывание рта. В анамнезе длительное межчелюстное вытяжение отломков нижней челюсти после переломов. Объективно: открывание рта на 4 см. На верхней челюсти зубной ряд интактный, на нижней челюсти отсутствуют зубы 36 35, 44, 46. Отмечается гиперемия и отек слизистой оболочки в области межзубных сосочков на верхней и нижней челюстях. Поставьте диагноз, объясните план ортопедического лечения.

**Практическое занятие№11**

Тема: Планирование ортопедического лечения с помощью CAD/САМ технологий. Получение моделей методом компьютерного прототипирования (стереолитографии).

***Вопросы для письменного ответа:***

1. Понятие о CAD/САМ технологии в ортопедической стоматологии.
2. Оборудование для изготовления ортопедической реставрации с помощью CAD/САМ технологии.
3. Виды CAD/САМ систем.
4. Особенности коронок, изготовленных по CAD/САМ технологии.
5. Недостатки CAD/САМ технологии.
6. Современные CAD/CAM системы, применяемые для изготовления коронок и микропротезов.

***Задача №1***

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент 45 лет с жалобами на невозможность пользоваться съемным протезом на нижней челюсти, нарушение дикции.

Объективно: на нижней челюсти отсутствуют все зубы. В боковых участках резкая атрофия альвеолярного гребня, слизистые тяжи прикреплены к вершине гребня. Во фронтальном участке альвеолярный гребень выражен, поверхность гладкая. Слизистая без видимой патологии. На верхней челюсти металлокерамические мостовидные протезы с опорой на 17,15 и 24,26 соответствуют клиническим требованиям 18,28 отсутствуют.

1) Диагноз.

2) Варианты ортопедического лечения.

3) Способы улучшения фиксации протезов на беззубой челюсти.

4) План лечения. Дополнительные метод обследования при проведении методики имплантации.

5) Метод имплантации. Показания и противопоказания.

***Задача №2***

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент 20 лет, получивший травму около 2 суток назад. Объективно: На верхней губе слева отмечается гиперемия, припухлость, болезненность при пальпации. На слизистой оболочке в области 21,22 - гематома. На верхней челюсти слева отсутствуют коронки 21,22. Линия перелома корней находится ниже уровня десны, вестибулярные поверхности корней уходят на глубину 4-5 мм, корни 21,22 имеют II степень подвижности. Соседние зубы интактны. По данным рентгенографии периодонтальные щели корней 21,22 расширены, в области верхушек отмечаются очаги затемнения.

1) диагноз

2) варианты лечения

3) необходимое обследование при выборе метода имплантации

4) метод имплантации. Показания и противопоказания

5) сроки протезирования

6) этапность лечения

***Задача №3***

Больная жалуется на кровоточивость десен при чистке зубов, появившуюся более года назад, отсутствие боковых зубов на нижней челюсти, затрудненное пережевывание пищи, появление промежутков между фронтальными зубами верхней челюсти. Жевательные зубы удалены 2-3 года назад в связи с их разрушением. Отмечается выраженность носогубных и подбородочных складок.

1) Поставьте предварительный диагноз.

2) Выберите и обоснуйте план лечения.

3) Классификация заболеваний пародонта. Роль ортодонтических методов в лечении заболеваний пародонта.

4) Рентгенографические признаки при заболеваниях пародонта. Их корреляция с величиной и видом патологических пародонтальных карманов.

**Практическое занятие№12**

Тема: Функциональные нарушения при повреждениях челюстно-лицевой области. Основы лечебной гимнастики, механотерапии. Защита истории болезни.

***Вопросы для письменного ответа:***

1. Этиология и патогенез контрактур лица.
2. Классификация контрактур в зависимости от степени открывания рта.
3. Консервативные методы лечения контрактур.
4. Ортопедические аппараты для лечения контрактур.

***Задача 1***

Пациент 16 лет, обратился с жалобами на сильно выступающий вперед левый верхний клык. Объективно: зуб 23 находился в супраокклюзии. Прикус ортогнатический. Дефекты зубных рядов отсутствуют. Поставить диагноз и обосновать план ортодонтического лечения.

***Задача 2***

Пациентка 13 лет, обратилась с диастемой между зубами 11 и 21. Объективно: в области зубов 11 и 21 имеется ярко выраженная диастема (расстояние между ними 6 мм). Прикус ортогнатический. Дефекты зубных рядов отсутствуют. Поставить диагноз и обосновать план ортодонтического лечения.

***Задача 3***

Пациентка 20 лет, обратилась с жалобами на наличие сильно суженной верхней челюсти. Объективно: в боковых отделах верхней челюсти имеется сильное сужение, нижние боковые зубы перекрывают верхние. Во фронтальном отделе верхние зубы перекрывают нижние. Дефекты зубных рядов отсутствуют. Поставить диагноз и обосновать план ортодонтического лечения.