

ВОПРОСЫ

к экзамену по модулю

по ПМ.02 Изготовление съемных пластиночных, несъемных и бюгельных протезов
МДК.02.01 Изготовление съемных пластиночных протезов
для студентов 2 курса по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая
4 семестр 2024 - 2025 уч. год

Теоретические вопросы:

1. Краткий исторический очерк развития зубного протезирования.
2. Роль отечественных ученых и специалистов в развитии ортопедической стоматологии.
3. Функциональные обязанности зубного техника. Документация, необходимая для работы зубного техника.
4. Организация зуботехнического производства, оборудование.
5. Основные производственные помещения зуботехнической лаборатории, гигиенические нормативы, оборудование.
6. Вспомогательные помещения зуботехнической лаборатории, гигиенические нормативы, оборудование.
7. Техника безопасности в зуботехнической лаборатории. Профилактика профессиональных вредностей.
8. Клиническая картина при частичной потере зубов, ведущие симптомы.
9. Морфофункциональные и анатомо-топографические особенности жевательно-речевого аппарата при частичном отсутствии зубов.
10. Классификация дефектов зубных рядов Кеннеди.
11. Конструктивные особенности съемных протезов. Преимущества и недостатки съемных пластиночных протезов.
12. Клинические этапы изготовления съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.
13. Лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.
14. Оттиски. Определение и классификация. Требования, предъявляемые к оттискам.
15. Определение понятия модель, виды моделей, требования к ним. Изготовление гипсовых моделей по слепкам из различных материалов.
16. Границы съемного пластиночного протеза на верхнюю челюсть при частичном отсутствии зубов.
17. Границы съемного пластиночного протеза на нижнюю челюсть при частичном отсутствии зубов.
18. Восковые базисы с окклюзионными валиками, назначение, требования к ним.
19. Назначение восковых базисов и окклюзионных валиков, необходимость применения в зависимости от величины, топографии дефекта и наличия антагонизирующих пар зубов.
20. Техника изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками при частичном отсутствии зубов, требования к ним.
21. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти, их назначение, устройство.
22. Правила загипсовки моделей челюстей в положении центральной окклюзии в окклюдатор.
23. Понятие о фиксации и стабилизации, факторы способствующие фиксации протезов.
24. Понятие об адгезии, когезии, анатомической ретенции, применяемости частичных съемных пластиночных протезов.
25. Определение понятия кламмер, виды, назначение.
26. Основные элементы кламмера, требования к расположению их на опорных зубах и в базисе протеза.
27. Выбор опорных зубов для кламмерной фиксации. Кламмерные линии, их виды, показания.
28. Искусственные зубы. Виды, размеры, фасоны. Правила подбора и постановки искусственных зубов.
29. Необходимость изоляции торуса и экзостозов. Техника изоляции.
30. Постановка зубов на приточке, показания, техника постановки. Ошибки в постановке, их последствия.

31. Постановка зубов на искусственной десне, показания, техника постановки. Ошибки в постановке, их последствия.
32. Предварительное и окончательное моделирование восковых базисов протезов.
33. Гипсовка модели с восковой репродукцией протеза в кювету прямым способом, показания, техника.
34. Гипсовка модели с восковой репродукцией протеза в кювету обратным способом, показания, техника.
35. Гипсовка модели с восковой репродукцией протеза в кювету комбинированным способом, показания, техника.
36. Проверка восковой конструкции протеза в полости рта. Методы устранения ошибок при проверке восковой конструкции протеза в полости рта.
37. Приготовление пластмассы, формовка пластмассы, последовательность действий зубного техника.
38. Режим полимеризации базисных пластмасс. Возможные ошибки на данном этапе.
39. Пористость пластмассы, виды, причины возникновения.
40. Внутреннее напряжение в пластмассовом базисе. Причины возникновения и их предупреждение.
41. Выемка и обработка протезов, этапы, последовательность полировки, материалы и инструменты.
42. Припасовка и наложение протеза на челюсть. Адаптация к протезам, фазы, сроки, правила ухода за протезами.
43. Коррекция частичного съемного пластиночного протеза, процесс адаптации, фазы адаптации.
44. Показания к изготовлению протезов с металлическим базисом, преимущества металлического базиса, границы металлического базиса на верхнюю и нижнюю челюсти.
45. Способы армирования базисов протезов.
46. Техника изготовления металлизированного базиса.
47. Причины поломок протезов, характер поломок, частота поломок.
48. Техника починки при трещинах и линейных переломах.
49. Починка протеза с добавлением зуба или кламмера.
50. Непосредственное протезирование при частичной потере зубов, показания к применению имедиа-протезов.
51. Анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов.
52. Закономерности атрофии альвеолярных отростков и слизистой оболочки при полном отсутствии зубов, нарушения функций жевания, речи.
53. Потеря фиксированной межальвеолярной высоты, развитие старческой прогении, характеристика данных симптомов.
54. Изменения, происходящие в височно-нижнечелюстном суставе при полном отсутствии зубов.
55. Подвижность слизистой, понятие нейтральная зона, переходная складка.
56. Податливость слизистой оболочки. Зоны податливости по Лунду.
57. Классификация слизистой оболочки по Суппли.
58. Классификации атрофии беззубых челюстей на верхней челюсти.
59. Классификация атрофии беззубых челюстей на нижней челюсти.
60. Классификация атрофии беззубых челюстей Оксмана.
61. Понятие о фиксации и стабилизации протезов. Клапанная зона.
62. Определение понятий адгезия, когезия, замыкающий клапан.
63. Стабильность и стабилизация, условия стабилизации.
64. Механические способы фиксации протезов, краткая характеристика.
65. Биомеханические способы фиксации протезов, краткая характеристика.
66. Физические способы фиксации, краткая характеристика.
67. Биофизические способы фиксации, краткая характеристика.
68. Клинические этапы изготовления съемных протезов при полном отсутствии зубов.
69. Лабораторные этапы изготовления съемных протезов при полном отсутствии зубов.
70. Индивидуальные ложки, требования к ним, разметка моделей. Методы изготовления индивидуальных ложек.
71. Пробы Гербста на верхнюю челюсть.
72. Пробы Гербста на нижнюю челюсть.
73. Виды функциональных оттисков, требования к ним.

74. Анатомо-физиологическое обоснование границ полного съемного протеза на верхнюю челюсть.
75. Анатомо-физиологическое обоснование границ полного съемного протеза на нижнюю челюсть.
76. Техника изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками при полном отсутствии зубов. Требования к прикусным шаблонам.
77. Клинический этап определения центрального соотношения челюстей. Методы определения центрального соотношения челюстей.
78. Понятие о протетической плоскости, синонимы, камперовская горизонталь, ее значение. Понятие кривая Шпее, ее значение в постановке. Понятие функциональный разбег, правила его создания.
79. Эстетические аспекты постановки искусственных зубов. Виды улыбки, линия улыбки как динамическая характеристика постановки искусственных зубов.
80. Основные моменты постановки искусственных зубов по Васильеву (по стеклу).
81. Особенности постановки искусственных зубов при ортогнатическом соотношении беззубых челюстей.
82. Особенности постановки искусственных зубов при прогнатическом соотношении беззубых челюстей.
83. Особенности постановки искусственных зубов при прогеническом соотношении беззубых челюстей.
84. Особенности окончательного моделирования базиса съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов.
85. Методика компрессорного прессования.
86. Стадии созревания пластмассы, полимеризация, режимы полимеризации.
87. Показания к перебазировке. Клинический метод перебазировки.
88. Показания к перебазировке. Лабораторный метод перебазировки.
89. Изготовление протезов с эластичной подкладкой, показания, требования к эластичной подкладке.
90. Техника изготовления протезов с двухслойным базисом.

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1

При проверке конструкции полного съемного протеза верхней челюсти выявлено, что центральные и боковые резцы одинаковой высоты, при улыбке видны их шейки. В области жевательных зубов не обнаружено саггитальных и трансверзальных кривых.

Задание:

1. Проанализируйте ошибки, допущенные зубным техником.
2. Предложите способы устранения ошибок.

Ситуационная задача 2

Во время припасовки жесткой индивидуальной ложки на верхней челюсти, изготовленной из самотвердеющей пластмассы, и проведения функциональных проб Гербста у пациентки стала обильно выделяться слюна, появилась гиперемия слизистой неба, кашель.

Задание:

1. Сформулируйте возможную причину развившегося состояния у пациентки.
2. Предложите альтернативный способ для предупреждения данного состояния.

Ситуационная задача 3

На коррекции полного съемного протеза верхней челюсти пациент жалуется на боль при глотании. При осмотре обнаружена отечность в области линии «А» и декубитальная язва 2-4 мм. длиной.

Задание:

1. Сформулируйте возможные причины развившегося состояния у пациента.
2. Укажите способ устранения ошибки, допущенной зубным техником.

Ситуационная задача 4

При наложении воскового базиса с прикусными валиками на верхнюю челюсть врач-ортопед выявил значительную приподнятость верхней губы и малое разобщение между зубами-антагонистами при широко открытом рте.

Задание:

1. Проанализируйте возможные причины развившегося состояния у пациента.
2. Определите Вашу тактику по исправлению допущенных ошибок.

Ситуационная задача 5

Во время коррекции съемного частичного протеза нижней челюсти пациент предъявляет жалобы на попадание пищи под протез, неудовлетворительную стабилизацию и боли под протезным ложе. При осмотре в полости рта обнаружены укороченные границы со всех сторон протеза, удерживающие кламмера изготовлены правильно.

Задание:

1. Сформулируйте возможные причины развившегося состояния у пациента.
2. Укажите способы устранения ошибки, допущенной зубным техником.

Ситуационная задача 6

При наложении воскового базиса с окклюзионными валиками на верхней челюсти с частичной адентией врач отметил отсутствие контактов зубов-антагонистов с окклюзионной поверхностью валиков (прикус нефиксированный).

Задание:

1. Укажите ошибку, допущенную зубным техником, в данном случае.
2. Определите Вашу тактику по исправлению ошибки.

Ситуационная задача 7

К врачу-ортопеду обратился пациент по поводу поломки частичного съемного протеза на верхней челюсти через 3 месяца после изготовления. При осмотре полости рта обнаружено, что кламмерная линия расположена по диагонали, фиксация хорошая. Проблема связана с постановкой зубов.

Задание:

1. Сформулируйте возможные причины данного явления.
2. Определите Вашу тактику по исправлению допущенной ошибки.

Ситуационная задача 8

Через 2 недели после наложения полного съемного протеза на нижней челюсти во время коррекции пациент жалуется на боли в деснах с оральной стороны и боль под языком. При осмотре полости рта обнаружена гиперемия подъязычного пространства, небольшая язвочка на уздечке языка, отечность, гиперемия и декубитальные язвы в области челюстно-подъязычной линии (внутренней косой).

Задание:

1. Сформулируйте возможные причины допущенных ошибок зубным техником.
2. Укажите способы их устранения.

Ситуационная задача 9

При выемке протеза из кюветы, при обработке съемного протеза, зубной техник обнаружил «газовую» пористость в глубине пластмассы. Значительная пористость в более толстых местах протеза.

Задание:

1. Сформулируйте возможные причины допущенных ошибок зубным техником.
2. Укажите способ устранения допущенных ошибок зубным техником.

Ситуационная задача 10

Через месяц после восстановления зубного ряда нижней челюсти частичным съемным протезом пациент предъявляет жалобы на боль в ВНЧС во время жевания, стук зубов.

Задание:

1. Определите этап изготовления частично-съемного протеза, на котором зубным техником и (или) врачом была допущена ошибка.
2. Укажите способы устранения выявленных ошибок.

Ситуационная задача 11

К ортопеду обратилась женщина по поводу неудовлетворительной фиксации частичного съемного протеза на нижней челюсти и боли в десне в области удерживающего кламмера.

Задание:

1. Проведите анализ данной ситуации.
2. Найдите способ устранения обнаруженной ошибки.

Ситуационная задача 12

После наложения частичного съемного протеза на нижнюю челюсть пациент жалуется на плохое пережевывание пищи и прикусывание языка на одной стороне в области искусственных зубов. При осмотре полости рта выявлено – на одной стороне нет контакта с зубами антагонистами, зубы поставлены не в ортогнатическом прикусе, в основном, контакт бугорковый 2-3. Остальные зубы не имеют контакта. Размер, форма и фасон не соответствуют рядом стоящим естественным зубам.

Задание:

1. Обоснуйте причины, приведшие к ошибке, допущенной зубным техником.
2. Укажите способы устранения данных ошибок.

Ситуационная задача 13

При выемке съемного частичного протеза из кюветы и освобождение его от остатков гипса зубной техник заметил, «белесые полосы» и мраморные разводы в пластмассовом базисе

Задание

1. Назовите возможные причины, допущенных зубным техником, ошибок
2. Укажите способ устранения

Ситуационная задача 14

При получении съемного частичного протеза на верхнюю челюсть врач отметил, что шейки искусственных зубов сглажены, промежутки между зубами заполнены базисной пластмассой, поверхность, обращенная в полость рта шероховатая, край по линии «А» толстый.

Задание:

1. На каком этапе зубной техник допустил ошибки?
2. Укажите способы устранения.

Ситуационная задача 15

Техник погрузил модель верхней челюсти с восковым базисом в основание кюветы и пригипсовал ее вместе с кламмерами. Расстановка зубов без особенностей.

Задание:

1. Правильно ли поступил техник вовремя гипсовки?
2. Если нет, почему?

Ситуационная задача 16

При моделировании воскового базиса съемного частичного протеза на верхнюю челюсть с выраженным небным торусом, техник обжал его базисным воском, создал равномерную толщину по всему базису.

Задание:

1. Допустил ли техник ошибку на данном этапе?
2. Если да, объяснить причину и ее последствия.

Ситуационная задача 17

При дефекте зубного ряда нижней челюсти 2-й класс по Кеннеди, концевой дефект ограничен 33 зубом, включенный 44 и 47, зубной техник изготовил 2 гнутых удерживающих кламмера на 44 и 47 зубы.

Задание:

1. Правильно ли поступил техник?
2. На какие опорные зубы и какие кламмеры сделали бы Вы?

Ситуационная задача 18

После загипсовки модели в кювету и вываривания зубной техник сразу приступил к паковке в кювету пластмассового теста.

Задание:

1. Какие нарушения допущены техником при паковке?
2. Каковы их последствия?

Ситуационная задача 19

Зубной техник получил из кабинета врача анатомический оттиск верхней челюсти, приклеенный воском к стандартной ложке, приготовил гипсовый раствор и приступил к отливке, хотя часть оттиска отставала от дна ложки.

Задание:

1. Какую ошибку допустил техник при отливке оттиска?
2. Как поступить в данном случае?

Ситуационная задача 20

Закончив постановку зубов в окклюдаторе техник изогнул кламмеры, отбил модели от рам окклюдатора и передал врачу на проверку постановки зубов в полости рта.

Задание:

1. Какие ошибки допущены техником?
2. Как нужно поступить в данной ситуации?

УТВЕРЖДЕНО на заседании УМК СПО
Протокол от № 4 от « 13 » 03 2025г.

Зам. директора по учебной работе



Е.А. Лаптева