



## СОДЕРЖАНИЕ

### *Область применения*

Методические указания предназначены для организации самостоятельной работы студентов по учебной дисциплине СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ, являющейся частью образовательной программы среднего общего образования в пределах освоения основной профессиональной образовательной программы СПО на базе основного общего образования при подготовке специалистов среднего звена по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая (2 года 10 месяцев)

*Цели и задачи, требования к результатам освоения дисциплины (что должен уметь, знать)*

**Цель** - получение фундаментальных знаний стоматологии ортопедической, как теоретические знания так и практические навыки (съемное, несъемное, детское протезирование, современное протезирование, чел.лицевые аппараты и ортодонтия)

### **Задачи:**

- овладение умениями изготавливать конструкции зубных протезов;
- изучение свойств известных и внедрение новых основных и вспомогательных материалов для изготовления зубных протезов;
- создание новых и усовершенствование применяемых технологий по изготовлению протезов;
- анализ заболеваний, приводящих к нарушению функции жевательного аппарата, и выработка мер профилактики.

### **Требования к результатам освоения дисциплины:**

Освоение содержания учебной дисциплины «Стоматология ортопедическая» обеспечивает достижение

студентами следующих **результатов:**

Зубной техник-это специалист среднего звена, умеющий оказать стоматологическую ортопедическую помощь населению. Самостоятельно изготовить различные виды коронок, съемные и несъемные протезы.

<b>Раздел 1 Стоматологические заболевания</b>
Тема 1.1 Историческая справка. Анатомия зубов и челюстей.
Тема 1.2. Временный сменный и постоянный прикус.
Тема 1.3 Болезни зубов некариозного происхождения.
Тема 1.4 Кариес зубов. Классификация кариеса.
Тема 1.5 Поверхностный, средний и глубокий кариес. Доврачебная помощь при кариесе.
Тема 1.6 Периодонтиты. Доврачебная помощь при периодонтитах.
Тема 1.7 Болезни пародонта.

Тема 1.8. Доврачебная помощь при заболеваниях пародонта.
Тема 1.9 Воспалительные заболевания челюстно- лицевой области. Периостит. Остеомелит.
Тема 2.0 Перекоронаит. Абсцессы и флегмоны.
Тема 2.1. Предраковые заболевания челюстно- лицевой области.
Тема 2.2 Травматические повреждения челюстно- лицевой области.
Тема 2.3. Экстренное состояние в стоматологии.
Тема 2.4 Неотложное состояние в стоматологии.

### Тесты

<Стоматологические заболевания>Стоматология ортопедическая

∧Вирус иммунодефицита человека относится к семейству

-реовирусы

-герпесвирусы

-аденовирусы

+ретровирусы

∨

∧Возбудитель, вызывающий ВИЧ-инфекцию, называется

-вирус герпеса

-цитомегаловирус

+ВИЧ-1, ВИЧ-2

-аденовирус

∨

∧Биологические жидкости инфицированного организма, содержащие в наибольших количествах ВИЧ

-слюна

+кровь

-моча

-пот

∨

∧Источником заражения вирусом иммунодефицита являются

+больные, носители ВИЧ

-клещи

-комары

-обезьяны

∨

∧Правила обеззараживания рук при загрязнении их кровью

-обработать тампоном с 96-град. спиртом

-вымыть с мылом, обработать 0,5% раствором хлорамина

+обработать тампоном с 70-град. спиртом и вымыть мылом

-обработать тампоном с 96-град. спиртом

∨

∧Правила обработки лица при попадании крови

-тщательно вымыть с мылом

-обработать тампоном с 96-град. спиртом

+вымыть с мылом, глаза промыть раствором марганцево-кислого калия  
1:10000

-обработать тампоном с 96-град. спиртом

∨

∧Меры профилактики ВИЧ-инфекции при порезе (уколе) инструментом

-промыть проточной водой

+выдавить кровь, кожу обработать 70-град. спиртом и йодом

-обработать 6% раствором перекиси водорода

-обработать раствором фурацилина

∨

∧Для профилактики ВИЧ-инфекции при попадании крови в рот необходимо прополоскать его

-фурацилином

-раствором марганцево-кислого калия

+70-град. спиртом

-3% перекисью водорода

∨

∧Основным документом, регламентирующим методы, средства и режим обработки изделий медицинского назначения, является

-Приказ МЗ СССР № 245 ОТ 3.09.91 'О развитии дезинфекционного дела'

+ОСТ 42-21-2-85 'Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения'

-Приказ МЗ СССР № 752 ОТ 8.07.81 'О снижении заболеваемости вирусным гепатитом'

-Приказ МЗ РФ № 408 от 1989

∨

∧Методы стерилизации инструментов, применяемые наиболее часто

-кипячение, паровой

-ионизирующее излучение

+паровой, суховоздушный, химический

-паровой, суховоздушный

∨

∧Этапы обработки инструментов по ОСТ 42-21-2-85

+дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация

-предстерилизационная очистка, дезинфекция, стерилизация

-дезинфекция, стерилизация

-стерилизация, дезинфекция, промывание водой

∨

∧Режим дезинфекции медицинских инструментов проводится раствором хлорамина

-1% 60 мин

+3% 60 мин

-5% 60 мин

-6% 30 мин

∨

∧Оптимальный режим суховоздушной стерилизации стоматологических инструментов при температуре

+180 град С - 60 мин.

-160 град С - 150 мин

-120 град С - 45 мин

-100 град С - 30 мин

∨

∧Время стерилизации при химическом методе в 6% растворе перекиси водорода (в минутах)

-250

-200

+180

-360

V

∧ Наиболее эффективный метод профилактики ВИЧ-инфекции среди населения

- применение вакцины
- изоляция ВИЧ-инфицированных
- + санитарно просветительная работа
- принудительное лечение

V

∧ Для дезинфекции медицинских инструментов используется раствор

- 3% перекиси водорода
- + 3% хлорамина
- марганцево-кислого калия 1:10000
- фурацилина

V

∧ Для стерилизации медицинских инструментов используется раствор

- + 6% перекиси водорода
- 3% хлорамина
- марганцевокислого калия 1:10000
- фурацилина

V

∧ К основным методам обследования относятся

- опрос, осмотр, перкуссия, пальпация, термодиагностика
- + опрос, осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация
- оценка гигиенического состояния, опрос, осмотр, зондирование
- термодиагностика, рентгенодиагностика

V

∧К дополнительным методам обследования относятся

-осмотр, зондирование перкуссия, термодиагностика

+термодиагностика, электродиагностика, лабораторные методы

-расспрос, осмотр, зондирование, рентгенодиагностика

-лабораторные методы, опрос, осмотр

V

∧При помощи перкуссии оценивается наличие воспаления в

-твердых тканях зуба

-пульпе

+периодонте

-дентине

V

∧Ткань, покрывающая коронку зуба, называется

+эмаль

-дентин

-цемент

-пульпа

V

∧Ткань, покрывающая корень зуба, называется

-эмаль

-дентин

+цемент

-пульпа

V

∧Ткань, образующая основную массу зуба, называется

-эмаль

+дентин

-цемент

-пульпа

V

∧Врожденный дефект эмали

-клиновидный

-кариес

+гипоплазия эмали

-флюарос

V

∧Классификация кариеса по глубине поражения

-фиссурный, аппроксимальный, пришеечный

-острый, хронический, приостановившийся, острейший

+начальный, поверхностный, средний, глубокий

-острый, хронический, подострый

V

∧Для острых форм пульпита характерны боли

-постоянные, нарастающие от холодного

+приступообразные, самопроизвольные, усиливаются от раздражителей и в ночное время

-кратковременные от раздражителей, быстро проходящие

-от любых раздражителей

∨

∧ Жалобы больного при остром гнойном периодонтите на боли

+ постоянные, нарастающие, пульсирующие, усиливающиеся при накусывании

- острые ноющие, усиливающиеся от раздражителей

- от кислого, сладкого, холодного, горячего

- от любых раздражителей

∨

∧ Посещать стоматолога необходимо

- ежемесячно

+ 2 раза в год

- 1 раз в 2 года

∨

∧ При хроническом гранулирующем периодонтите на рентгенограмме наблюдается

+ разрежение костной ткани с нечеткими очертаниями

- увеличение периодонтальной щели

- разрежение костной ткани округлой или овальной формы с четкими контурами

- остеопороз

∨

∧ При хроническом гранулематозном периодонтите на рентгенограмме наблюдается

- разрежение костной ткани с нечеткими очертаниями

- увеличение периодонтальной щели

+разрежение костной ткани округлой или овальной формы с четкими контурами

-остеопороз

∨

∧В понятие пародонт входит

-десна, круговая связка, периодонт

+десна, периодонт, костная ткань альвеолы

-костная ткань альвеолы, пульпа, цемент

-десна, периодонт, пульпа

∨

∧Функциями пародонта являются

-восприятие жевательного давления, трофическая

-распределение жевательного давления, трофическая

+фиксирующая, амортизирующая, трофическая, рецепторная

-чувствительная, трофическая, фиксирующая

∨

∧К заболеваниям пародонта относятся воспаления

-слизистой оболочки, десны, пульпы, периодонта

-десны, альвеолы

+десны, костной ткани

-пульпы, периодонта

∨

∧Лечение периостита заключается в

-удалении зубов

+создании оттока экссудата из периодонта

-общем лечении организма

-наложении мышьяковистой пасты

V

ΛЛечение острого остеомиелита заключается в

+удалении 'причинных' зубов, общем лечении

-создании оттока экссудата из периодонта

-общем лечении организма, включая антибиотики

-наложение мышьяковистой пасты

V

ΛЛечение лимфаденитов заключается в

-удалении 'причинных' зубов, общем лечении

+местном лечении лимфоузлов и общем лечении

-создании оттока экссудата и разрезе в области воспаления

-госпитализация больного

V

ΛЛиния перелома верхней челюсти по классификации Ле Фор - I  
располагается по

+верхней границе альвеолярного отростка верхней челюсти

-спинке носа и нижнеглазничному краю

-спинке носа и линии соединения лицевых костей с височной костью

-шейке суставного отростка

V

ΛЛиния перелома верхней челюсти по классификации Ле Фор - II  
располагается по

-верхней границе альвеолярного отростка верхней челюсти

+спинке носа и нижнеглазничному краю

-спинке носа и линии соединения лицевых костей с височной костью

-шейке суставного отростка

∨

∧ Линия перелома верхней челюсти по классификации Ле Фор - III располагается по

-верхней границе альвеолярного отростка верхней челюсти

-спинке носа и нижнеглазничному краю

+по спинке носа и линии соединения лицевых костей с височной костью

-шейке суставного отростка

∨

∧ При переломе нижней челюсти диагностируется

-носовое кровотечение, западание фрагментов челюсти, боль

+смещение отломков челюсти, нарушение прикуса, болевой симптом

-затрудненное глотание, дыхание без нарушения прикуса

-асфиксия, кровотечение

∨

∧ При переломе верхней челюсти диагностируется

-затрудненное глотание, дыхание без нарушения прикуса

+носовое кровотечение, западание фрагментов челюсти, боль

-смещение отломков челюсти, нарушение прикуса, болевой симптом

-асфиксия, кровотечение

∨

∧ Первая помощь при обмороке

+уложить больного горизонтально, обеспечить доступ воздуха

-ввести подкожно раствор кордиамина, уложить больного, ввести раствор адреналина

-вывести в другое помещение, ввести эуфиллин

-дать кислород, непрямой массаж сердца

∨

∧Первая помощь при анафилактическом шоке

-уложить больного горизонтально, обеспечить доступ воздуха

+прекратить введение анестетика, ввести адреналин

-вывести в другое помещение, ввести эуфиллин

-дать кислород, непрямой массаж сердца

∨

∧Первая помощь при приступе бронхиальной астмы

-уложить больного горизонтально, обеспечить доступ воздуха

-ввести адреналин, кордиамин,

+вывести в другое помещение, ввести эуфиллин

-дать кислород, непрямой массаж сердца

∨

∧Первая помощь при травмах челюстей

-наложить круговую повязку, остановить кровотечение

+очистить полость рта, остановить кровотечение, совместить отломки челюстей, наложить повязку

-ввести обезболивающие, положить повязку, остановить кровотечение

-уложить больного горизонтально, дать понюхать раствор аммиака

∨

∧Специализированной помощью при травмах челюстей считается

-оперативное вмешательство, репозиция

-наложение повязок, общее лечение

+наложение шинирующих аппаратов

-уложить больного горизонтально, дать понюхать раствор аммиака

V

ΛПредметы гигиены полости рта

-зубные эликсиры

+зубные щетки, флоссы

-зубные порошки

-зубные пасты

V

ΛПервый маляр нижней челюсти имеет корней

+2

-1

-3

-4

V

ΛСредствами гигиены полости рта являются

-3% раствор перекиси водорода, раствор фурацилина

+зубные щетки, пасты, порошки, эликсиры

-зубные пасты, жевательная резинка, фрукты

-зубные нити, жевательная резинка

V

ΛПри оказании первой помощи в случае острого пульпита проводится

-удаление зуба

+наложение мышьяковистой пасты

-удаление зубных отложений

-пломбирование