

*MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
AL REPUBLICII MOLDOVA*

**UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
“NICOLAE TESTEMIȚANU”**

*CATEDRA STOMATOLOGIE ORTOPEDICĂ
„Ilarion Postolachi”*

ELABORĂRI METODICE

ANUL III SEMESTRUL V

CHIȘINĂU – 2021

OBIECTIVELE URMĂRITE

Leziunile odontale coronare se caracterizează prin modificări de structură a țesuturilor dure, absență de substanță, formă, volum, culoare, poziție, direcția coroanei. Cercetările epidemiologice ne dovedesc o frecvență foarte înaltă a leziunilor odontale coronare – până la 99% din populație, iar în țările unde problemele de profilaxie sunt la un nivel înalt acest indice este de 60%.

Având o etiologie multiplă leziunile odontale coronare au un tablou clinic polimorf și provoacă complicații locale (pulpite, periodontite apicale, marginale, migrări dentare cu dezechilibru ocluzal), loco-regionale (la nivelul ATM, sistemului muscular, rapoartelor mandibulo-craniene) și generale (la nivelul tractului gastro-intestinal și a psihicii).

La baza principiilor de tratament a leziunilor odontale coronare stau legitățile evoluției proceselor patologice și absența posibilităților de vindecare spontană. Prin urmare la restaurarea morfologică și funcțională a dinților lezați stau intervențiile stomatologice cu problema de completare a lipsei de substanță prin mijloace artificiale (obturații, inlay-uri, coroane de înveliș parțiale, totale, coroane de substituție).

Concepția modernă de tratament protetic prevede reabilitarea morfologică și funcțională în baza principiilor: profilactic, curativ, biologic, biomecanic, homeostazic și ergonomic.

În cadrul lucrărilor practice se materializează volumul cunoștințelor, acumulate la prelegeri și din sursele bibliografice respective în scopul însușirii practice a tabloului clinic, indicațiilor și tratamentului protetic a leziunilor odontale coronare.

Se atrage atenție la particularitățile tabloului clinic cu evidențierea dereglărilor morfologice și funcționale, complicațiilor locale, loco-regionale și generale, argumentând necesitatea tratamentului protetic. Fiecare student sub conducerea profesorului participă la realizarea etapelor clinice consecutive în tratamentul leziunilor odontale coronare cu proteze dentare conform scopului lucrării practice date. În acest plan pregătirea practică a fiecărui student prevede cele 4 niveluri: știu, am văzut, am efectuat cu ajutorul profesorului, am efectuat de sine stătător. Din aceste considerente, zilnic se organizează verificarea cunoștințelor la temă (interogare, testare-scris) și se demonstrează pacient tematic. Lucrul îndeplinit este notat în registrul manoperelor practice și înregistrat în documentația secției de protetică dentară.

L I S T A

manoperele practice la stomatologia ortopedică pentru studenții anului 3 semestrul 5

N	Manopera practică	Obligat	Demonst	Semnătura studentului	Semnăt. pedagog
1	Examenul clinic al pacienților cu leziuni coronare	1			
2	Examenul paraclinic al pacienților cu leziuni coronare	1			
3	Examenul clinic al pacienților, determinarea tipului de ocluzie	1			
4	Examenul pacientului și determinarea indicațiilor către terapia protetică prin reconstituire cu inlay-uri		1		
5	Studiul examenului radiografic la determinarea indicațiilor către tratamentul protetic cu incrustații		1		
6	Examenul pacientului și determinarea indicațiilor către terapia protetică cu incrustații extratisulare - onlay-uri		1		
7	a)Examenul pacientului și determinarea indicațiilor către terapia protetică a LOC prin acoperire, b)prepararea dinților fără prag sub coroane artificiale.	1	1		
8	Amprentarea anatomică a câmpului protetic cu material din grupul alginatelor (amprentarea student la student)	3			
9	a)Fixarea (cimentarea) protezelor unidentare		2 2		
10	Prepararea dinților cu prag în zona coletului		1		
11	a)Amprentarea dublă (student la student) b) obținerea amprente în ocluzie	2 1			
12	Examenul pacientului și determinarea indicațiilor către tratamentul protetic cu coroane de înveliș MC și MA		1		
13	Prepararea dinților sub coroane mixte MC și MA		1		
14	Amprentarea dublă cu material siliconic	1			
15	Determinarea contactelor dento-dentare cu hîrtie de articulație sau cu ceară calibrată	1			
16	Prepararea bontului radicular sub coroane de substituție.		1		
17	Examenul pacientului cu leziune coronară totală		1		

Notă:

1. Toate manoperele practice ca și cele prevăzute numai pentru demonstrare se efectuează cu materialele predestinate studenților și se notează în registrul respectiv.
2. În cazul neîndeplinirii manoperele practice nominalizate studentul este obligat de a se prezenta suplimentar, în afara orarului, pentru atestarea practică.
3. La decizia catedrei în cazuri excepționale, condițional, o parte din manoperele practice pot fi transferate pentru realizare în semestrul următor.
4. Decontarea materialelor predestinate studenților pentru manoperele practice se efectuează conform ordinelor în vigoare ale MS cu coeficientul 2, aprobat de Consiliul de Administrare a clinicii stomatologice.

ELABORAREA METODICĂ Nr. 1

TEMA: Leziuni odontale coronare. Etiopatogenia. Clasificări. Tabloul clinic.

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții materializează cunoștințele obținute despre etiopatogenia și tabloul clinic a pacienților cu leziuni odontale coronare.

Studentilor se demonstrează: particularitățile tabloului clinic a pacienților cu leziuni odontale coronare.

Lucrul practic al studenților: participă la primirea pacienților, efectuează examenul clinic, scriu fișele de observație.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea pacientului tematic – 20 min
3. Primirea pacienților – 145 min
4. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Leziunile odontale coronare prezintă modificări ale structurii țesuturilor dure cu / sau fără lipsă de substanță produse prin diferite cauze. Leziunile pot fi caracterizate ca drept abateri de la structură, formă, volum, culoare, sediu și direcția coroanei dentare.

Etiologia LOC cunoaște cauze multiple. Cele mai frecvente sunt leziunile țesuturilor dobândite: caria dentară, hipoplazia smalțului, defectele cuneiforme, fluoroza, abraziunea patologică, trauma, eroziunea chimică, etc. Vom menționa că LOC pot fi dobândite atât înainte de erupția dinților, cât și în perioada posteruptivă, afectând coroanele dinților atât temporali, cât și permanenți.

Existența diverselor LOC, cât și a multiplilor factori etiologici au fost puse la baza sistematizării (clasificărilor) acestor afecțiuni.

Tabloul clinic a leziunilor odontale coronare (LOC) este polimorf și depinde de factorul etiologic, gradul de evoluție a procesului patologic, de vârstă, starea generală a organismului, etc. LOC în paralel cu dereglările morfologice duc și la dereglări a funcției de masticație, incizie, estetice, fonetică și a. În legătură cu aceasta este obligatoriu de efectuat un examen minuțios clinic și paraclinic, care va depista corect diagnosticul și va da posibilitatea de a concepe un plan de tratament corect.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Leziunile odontale coronare, caracteristica.
2. Etiologia leziunilor odontale coronare.
3. De ce depinde patogenia LOC?
4. Clasificarea leziunilor odontale coronare după Black
5. Clasificarea LOC după V.Burlui, caracteristica clasei I – II
6. Clasificarea LOC după V.Burlui, caracteristica clasei III – IV
7. Tabloul clinic al leziunilor odontale coronare.
8. Care sunt factorii de care depinde gradul de pronunțare a simptomelor în leziunile odontale coronare?

ELABORAREA METODICĂ Nr 2

TEMA: Examenul clinic al pacienților cu leziuni odontale coronare, diagnosticul și indicațiile către tratamentul protetic.

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc metodologia examenului clinic a pacienților cu leziuni odontale coronare, formularea diagnosticului și determinarea indicațiilor către tratamentul protetic.

Studentilor se demonstrează: particularitățile examenului clinic a pacienților cu LOC, formularea diagnosticului și conceperea planului de tratament.

Lucrul practic al studenților: efectuarea examenului clinic și stabilirea diagnosticului, primirea pacienților curenți, îndeplinesc fișile de observație.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea pacientului tematic – 15 min
3. Primirea pacienților – 95 min
4. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Examenul pacientului în clinica de protetică dentară include două etape: 1) examenul clinic; 2) examenul paraclinic. La examenul pacienților cu LOC se atrage atenția la particularitățile tabloului clinic în dependență de varietatea patologiei. Examenul clinic subiectiv prevede analiza motivației adresării pacientului, evoluției afecțiunii, posibilitatea influenței modului de viață (maladiile suportate, concomitente, obiceiuri vicioase, etc.) la apariția afecțiunii date.

La examenul obiectiv se depistează modificările faciale, iar examenul endobucal prevede detalierea dereglărilor morfofuncționale în dependență de particularitățile tabloului clinic.

Examenul pacientului se finisează cu formularea diagnosticului și a planului de tratament. Datele obținute în procesul de examinare sunt notate în fișa de observație a pacientului.

Scopul examenului este de a aprecia varietatea de leziuni odontale coronare, topografia lor, dereglările funcționale, aprecierea diagnosticului și planului de tratament. Se atrage atenția la metodologia examenului clinic care include consecutivitatea metodelor clinice și paraclinice de examinare. Datele obținute se înregistrează în fișa de observație.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Consecutivitatea examenului clinic al pacientului cu LOC
2. Simptomele subiective a LOC
3. Simptomele obiective a LOC
4. Examenul subiectiv
5. Examenul exobucal
6. Examenul endobucal
7. Complicațiile locale, loco-regionale și generale ale LOC
8. Elementele componente ale diagnosticului
9. Formularea diagnosticului cu LOC.
10. Principiile de tratament protetic a leziunilor odontale coronare.
11. Indicații locale și generale către tratamentul protetic a LOC

ELABORAREA METODICĂ Nr 3

TEMA: Examenul paraclinic al pacienților cu LOC, diagnosticul și indicațiile către tratamentul protetic.

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc metodologia examenului paraclinic a pacienților cu leziuni odontale coronare, formularea diagnosticului și determinarea indicațiilor către tratamentul protetic.

Studenților se demonstrează: particularitățile examenului paraclinic a pacienților cu LOC, formularea diagnosticului și conceperea planului de tratament.

Lucrul practic al studenților: analiza modelelor de diagnostic, radiografiilor sectoriale, ortopantomografiilor, radiografiilor panoramice, electroodontometria, determinarea indexului ILSOD, ocluzografia, determinarea criteriilor ocluziei funcționale după L. Eni. Determinarea diagnosticului. Conceperea planului de tratament LOC, primirea pacienților curenți.

PLANUL LUCRĂRII

5. Discuții la temă – 20 min
6. Demonstrarea pacientului tematic – 15 min
7. Primirea pacienților – 95 min
8. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Examenul paraclinic a pacientului cu LOC în clinica de protetică dentară include analiza modelelor de diagnostic, radiografia sectorială, ortopantomografia, radiografia panoramică, electroodontometria, determinarea indexului ILSOD, ocluziografia, determinarea criteriilor ocluziei funcționale după L. Eni. Determinarea diagnosticului. Conceperea planului de tratament a LOC.

Din examenul complementar (paraclinic) obligatoriu se va efectua examenul radiologic, iar la indicații electroodontometria, termometria, studiul modelelor de diagnostic, etc.

La examenul modelelor de diagnostic, se atrage atenția la particularitățile, modificările contactelor dento-dentare apărute ca rezultat a LOC în dependență de varietatea patologiei.

Examenul pacientului se finisează cu formularea diagnosticului și a planului de tratament conform datelor obținute atât din examenul clinic, cât și paraclinic. Datele obținute în procesul de examinare sunt notate în fișa de observație a pacientului.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Metodele de examinare paraclinice a LOC
2. Termometria
3. Electroodontometria
4. Radiografia sectorială a dinților
5. Ortopantomografia
6. Modelele de diagnostic
7. Indexul ILSOD
8. Ocluzografia
9. Criteriile ocluziei funcționale după L. Eni.
10. Formularea diagnosticului. Elementele componente
11. Indicații locale și generale către tratamentul protetic
12. Principii de tratament a LOC
13. Metodele de tratament a LOC

ELABORAREA METODICĂ Nr 4

TEMA: Indicații și tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu incrustații intra și extratisulare (inlay-uri, onlay-uri)

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc indicațiile și etapele clinico-tehnice a tratamentului protetic a LOC cu incrustații intra și extratisulare.

Studentilor se demonstrează: particularitățile conceperii incrustațiilor intra și extratisulare la pacienții cu LOC.

Lucrul practic al studenților: examenul clinic al pacienților cu LOC. Determinarea indicațiilor către confecționarea incrustațiilor, tipurilor de ocluzie.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20min
2. Demonstrarea pacientului tematic- 15 min
3. Primirea pacienților - 95 min
4. Încheiere - 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Leziunile odontale coronare, ca regulă, tratamentul restaurativ efectuat prin diferite metode terapeutice (conservative) prin metoda de obturare. Când această metodă este neefectivă sunt folosite diferite metode de tratament protetic.

Incrustația este o varietate de microproteză folosită pentru restabilirea morfologiei și funcției coroanei dintelui lezat, sau ca element de agregare în punți dentare fixe, sau la șinarea dinților mobili. Sunt cunoscute două varietăți de incrustații: extratisulare (onlay) și intratisulare (inlay).

La examinarea pacienților se determină indicațiile și contraindicațiile către aplicarea incrustațiilor. La fel se determină varietatea de incrustație necesară de a fi confecționată, particularitățile preparării dintelui sub incrustații extra și intratisulare. Se atrage atenția la varietățile de instrumente folosite la prepararea cavitaților, la complicațiile posibile în timpul preparării și la diferite etape clinico-tehnice de confecționare a incrustațiilor.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Indicații la tratamentul protetic a pacienților cu LOC cu inlay-uri și onlay-uri
2. Clasificarea cavitaților carioase după Black, Titrin, Kurilenco
3. Definiție „ILSOD”, metoda de determinare
4. Zonele periculoase a dinților după Gavrilov și Abolmosov. Importanța practică
5. Clasificarea incrustațiilor.
6. Particularitățile preparării dinților sub incrustații intratisulare.
7. Particularitățile preparării dinților sub incrustații extratisulare
8. Fazele clinico-tehnice la confecționarea incrustațiilor intratisulare prin metoda directă
9. Confecționarea incrustațiilor într-o vizită. Dezavantaje
10. Definiție „onlay”, varietăți
11. Indicații și contraindicații la tratamentul LOC cu onlay-uri
12. Tehnica preparării dinților de suport pentru onlay-uri
13. Fazele clinico-tehnice la confecționarea onlay-urilor
14. Avantajele și dezavantajele inlay- și onlay-urilor

ELABORAREA METODICĂ Nr 5

TEMA: Indicații și tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu coroane de înveliș metalice ștanțate

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc indicațiile și particularitățile preparării dinților sub coroane metalice ștanțate, metoda amprentării și etapele clinico-tehnice.

Studentilor se demonstrează: particularitățile examenului pacientului și determinarea indicațiilor către confecționarea coroanelor de înveliș ștanțate. Consecutivitatea preparării dinților sub coroane de înveliș ștanțate.

Lucrul practic al studenților: prepararea a unui dinte sub corona metalică de înveliș ștanțată.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea pacientului tematic – 15 min
3. Primirea pacienților – 95 min
4. Încheiere- 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

În caz de leziuni odontale coronare, când metodele de tratament prin obturare sau prin aplicarea incrustațiilor sunt neefective sau contraindicate, sunt folosite coroanele artificiale ca metodă protetică de tratament. Aplicarea coroanelor artificiale este una din cele mai frecvent folosite. Această metodă este la fel foarte răspândită datorită multor varietăți de coroane artificiale, dar care necesită o examinare minuțioasă a pacientului. În legătură cu aceasta este necesar în timpul examenului pacientului de a atrage atenția la indicațiile și contraindicațiile către folosirea coroanelor metalice ștanțate, la consecutivitatea preparării dinților, obținerea amprentelor și măsurilor de protecție a plăgii dentinare.

La prepararea dinților se folosește obligatoriu anestezia, iar prepararea se efectuează cu diferite instrumente abrazive luând în considerație tabloul clinic, varietatea coroanei artificiale, tehnologia de confecționare și materialul folosit. În timpul probei coroanelor și fixării se studiază complicațiile posibile și profilaxia lor.

INTREBĂRI DE CONTROL

1. Indicații și contraindicații la tratamentul LOC cu coroane de înveliș metalice ștanțate
2. Etapele clinico-tehnice la confecționarea coroanelor de înveliș metalice ștanțate
3. Etapele preparării dintelui sub coroana metalică ștanțată, cerințele către dintele corect preparat.
4. Tehnica clasică de preparare a dintelui sub coroana metalică ștanțată
5. Tehnica modernă de preparare a dintelui sub coroana metalică ștanțată
6. Instrumente abrazive utilizate la prepararea dintelui sub coroana ștanțată
7. Complicațiile posibile în timpul preparării și după. Profilaxia.
8. Metode de anestezie la prepararea dinților sub coroane de înveliș
9. Metode și tehnica amprentării la confecționarea coroanelor metalice ștanțate
10. Metode de protecție a plăgii dentinare
11. Cerințele către coroana de înveliș metalică ștanțată
12. Opinii asupra raportului marginii coroanei cu sulcusul dento-gingival
13. Metoda efectuării probei coroanelor de înveliș metalice ștanțate
14. Complicațiile posibile la proba coroanelor de înveliș ștanțate. Profilaxia.
15. Tehnica fixării coroanelor de înveliș metalice, complicații. Profilaxia

ELABORAREA METODICĂ Nr 6

TEMA: Indicații și contraindicații la tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu coroane de înveliș metalice turnate

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc indicațiile și contraindicațiile la confecționarea coroanelor metalice turnate, tehnica preparării dinților stâlpi, amprentarea, complicații și profilaxia lor .

Studentilor se demonstrează: prepararea dinților fără prag sub coroana metalică turnată, amprentarea cîmpului protetic.

Lucrul practic al studenților: studenții de sine stătător prepară materialul amprentar din grupa alginatelor. Efectuează proba coroanei ștanțate.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea preparării și amprentării dintelui sub coroana de înveliș metalică turnată – 15 min
3. Primirea pacienților – 95 min
4. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Coroanele metalice ștanțate au multe dezavantaje, printre care cele mai frecvent întâlnite se atîrnă către aderarea neintimă a marginii coroanei la coletul dintelui și imposibilitatea refacerii morfologiei coroanei dentare (ecuatorului, reliefului ocluzal, etc.). În legătură cu aceasta în ultimul timp tot mai frecvent se folosesc tehnologii noi de confecționare a coroanelor artificiale una din care este metoda turnării. De aici rezultă, că obligatoriu este necesar de a studia și a lua în considerație dezavantajele coroanelor ștanțate și de a stabili posibilitatea folosirii celor turnate. Prepararea dinților se va efectua obligatoriu sub anestezie și folosirea metodelor de protecție a plăgii dentinare. La confecționarea coroanelor turnate din țesuturile dure coronare se va șlefui o grosime egală cu 0,3-0,5mm corespunzător cu grosimea viitoarei coroane turnate. Obligatoriu este necesar de menționat că la colet dintele sub coroana turnată poate fi preparat cu prag, juxta-sau subgingival sau fără prag. În legătură cu aceasta este necesar de a efectua retracția gingiei folosind una din metodele cunoscute.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Indicații și contraindicații la confecționarea coroanelor de înveliș metalice turnate
2. Fazele clinico-tehnice la confecționarea coroanelor de înveliș metalice turnate
3. Particularitățile preparării dintelui sub coroana metalică turnată. Varietăți de preparare a dintelui la colet
4. Instrumentele abrazive utilizate la prepararea dinților sub coroana metalică turnată
5. Tehnica clasică de preparare a dinților sub coroana metalică turnată
6. Tehnica modernă de preparare a dinților sub coroana metalică turnată
7. Complicațiile posibile în timpul și după prepararea dinților sub coroană metalică turnată
8. Metode de determinare și fixare a ocluziei centrice (cheia de ocluzie). Indicații.
9. Metode de protecție a plăgii dentinare
10. Aliajele utilizate la confecționarea coroanelor turnate.

ELABORAREA METODICĂ Nr 7

TEMA: Indicații și tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu coroane de înveliș metalice turnate

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc indicațiile la confecționarea coroanelor metalice turnate, metoda efectuării probei, individualizarea, complicațiile și profilaxia lor.

Studentilor se demonstrează: prepararea dinților cu prag în zona coletului, tehnica amprentării duble.

Lucrul practic al studenților: obținerea amprentelor duble cu materiale siliconice (la absența pacienților obțin amprenta student la student).

PLANUL LUCRĂRII

5. Discuții la temă – 20 min
6. Demonstrarea probei coroanei de înveliș metalice turnate – 15 min
7. Primirea pacienților – 95 min
8. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Coroanele metalice întreg turnate fac parte din construcțiile fixe a microprotezelor nefizionomice și se confecționează pe dinții laterali. Efectuând un examen minuțios a pacientului se determină indicațiile către confecționarea coroanelor întreg turnate cu grosime dirijată și nedirijată.

Se atrage atenția la avantajele coroanelor turnate în comparație cu cele ștanțate, la particularitățile preparării dinților stâlpi în regiunea coletului și necesitatea protejării plăgii dentinare. La fel se discută particularitățile confecționării coroanelor provizorii după metoda Scutan și acrilatele folosite. Cu scopul obținerii amprente precise a pragului cervical se efectuează retracția gingivală, cu utilizarea diferitor tehnici.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Indicații la tratamentul LOC cu coroane de înveliș metalice turnate
2. Tehnica de confecționare a coroanelor întreg turnate cu grosimea dirijată. Avantaje.
3. Tehnica de confecționare a coroanelor întreg turnate cu grosimea nedirijată. Dezavantaje.
4. Metoda de preparare a dintelui după Korber
5. Tehnici de preparare a dintelui la colet. Avantaje, complicații, profilaxia.
6. Caracteristica metodelor de retracție gingivală. Avantaje și dezavantaje.
7. Varietățile de prag la prepararea dintelui la colet. Indicații.
8. Tehnici de amprentare. Materialele utilizate.
9. Metoda Scutan de confecționare a coroanelor provizorii
10. Acrilatele utilizate la confecționarea coroanelor provizorii. Complicații. Profilaxia

ELABORAREA METODICĂ Nr 8

TEMA: Indicații și tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu coroane fizionomice acrilice

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc indicațiile, contraindicațiile și fazele clinico-tehnice la confecționarea coroanelor fizionomice acrilice.

Studenților se demonstrează: prepararea dinților fără prag în zona coletului la confecționarea coroanelor Jaket și obținerea amprentelor duble.

Lucrul practic al studenților: studenții determină indicațiile către confecționarea coroanelor fizionomice acrilice și prepară materialul amprentar din grupul siliconilor și obțin amprenta dublă.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea preparării dintelui sub coroane fizionomice acrilice și amprentarea – 15 min
3. Primirea pacienților – 95 min
4. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Coroanele din acrilat fac parte din microprotezele fizionomice (estetice) indicate în sectorul frontal a arcadelor dentare. Metodele clasice și contemporane permit confecționarea lor în totalmente estetic. Indicațiile și contraindicațiile către aceste construcții se determină în timpul examenului pacientului și se apreciază la etapa de finisare a examenului clinic. Este necesar de determinat particularitățile de obținere a amprentelor.

Pe parcursul lecției practice se va atrage atenție la dezavantajele coroanelor metalice ștanțate și la posibilitatea restabilirii normelor estetice la aplicarea coroanelor fizionomice.

Se va atrage atenție la îndeplinirea etapelor clinico-tehnice la confecționarea coroanelor acrilice, particularităților preparării dinților, obținerii amprentelor, aprecierii culorii acrilatului, probei și fixării coroanelor. Recomandările pacientului se vor acorda conform cerințelor, igienei cavității orale și atenție la folosirea produselor alimentare dure.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Indicații și contraindicații la confecționarea coroanelor acrilice
2. Etapele clinico-tehnice la confecționarea coroanelor acrilice prin metoda clasică
3. Particularitățile preparării dinților sub coroane fizionomice din acrilat
4. Metoda preparării dintelui la colet fără prag. Avantaje și dezavantaje.
5. Metoda preparării dintelui la colet cu prag. Avantaje și dezavantaje.
6. Metode de amprentare și materialele utilizate.
7. Acrilatele clasice utilizate la confecționarea coroanelor din acrilat. Polimerizarea
8. Tehnica modernă de confecționare a coroanelor din acrilat. Varietăți de acrilate
9. Tehnica adaptării și fixării coroanelor din acrilat. Complicații. Profilaxia.
10. Avantajele și dezavantajele coroanelor din acrilat

ELABORAREA METODICĂ Nr 9

TEMA: Indicații și tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu coroane din ceramică

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc indicațiile către tratamentul LOC cu coroane din ceramică și fazele clinico-tehnice de confecționare.

Studentilor se demonstrează: particularitățile examenului clinic a pacienților cu LOC și determinarea indicațiilor la confecționarea coroanelor din ceramică.

Lucrul practic al studenților: studenții efectuează examenul clinic al pacienților, determină indicațiile către confecționarea coroanelor din ceramică. Prepară ciment pentru fixarea microprotezelor unidentare.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea pacientului ce necesită tratamentul protetic cu coroane din ceramică – 15 min
3. Primirea pacienților – 95 min
4. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Coroanele ceramice fac parte din microprotezele fixe estetice. Masele ceramice folosite la confecționarea coroanelor din ceramică permit alegerea culorii și păstrării ei pe parcursul a mulți ani. Mai mult ca atât, ceramica este indiferentă și nu acționează negativ asupra țesuturilor cavității bucale.

Pe parcursul lecției practice se va atrage atenție la dezavantajele coroanelor din acrilat și la avantajele coroanelor din ceramică. La fel este necesar de a se referi la indicațiile și contraindicațiile către aplicarea coroanelor din ceramică, particularităților clinico-tehnice de confecționare, particularitățile de preparare a dinților, obținerea amprentelor, aprecierea culorii ceramicii, probei și fixării coroanelor. Având în vedere necesitatea preparării profunde a dinților stâlpi se va atrage atenție la protecția plăgii dentinare, apărute în urma acestei intervenții chirurgicale.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Indicații și contraindicații la confecționarea coroanelor din ceramică
2. Fazele clinico-tehnice la confecționarea coroanelor din ceramică
3. Particularitățile preparării dinților sub coroana din ceramică
4. Formele de prag preparate la colet la confecționarea coroanelor din ceramică. Metode de retracție gingivală
5. Argumentați necesitatea formării bontului retentiv la confecționarea coroanelor din ceramică
6. Complicații posibile la prepararea dinților sub coroana din ceramică
7. Metodele amprentării la confecționarea coroanelor din ceramică
8. Proba coroanei din ceramică, corecția în ocluzia funcțională
9. Varietăți de ceramică utilizate la confecționarea coroanelor din ceramică, caracteristica
10. Criteriile de determinare a nuanței coloristice individuale a ceramicii
11. Complicațiile posibile la fazele de adaptare, corijare și fixare a coroanelor din ceramică
12. Avantajele și dezavantajele coroanelor din ceramică

ELABORAREA METODICĂ Nr 10

TEMA: Indicații și tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu coroane mixte metalo-acrilice cu componenta metalică confecționată prin metoda ștanțării

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc varietățile de coroane mixte M/A cu componenta metalică confecționată prin metoda ștanțării și avantajele lor.

Studentilor se demonstrează: particularitățile determinării indicațiilor către confecționarea coroanelor mixte M/A cu componenta metalică ștanțată.

Lucrul practic al studenților: studenții efectuează examenul clinic al pacienților și determină indicațiile către confecționarea coroanelor mixte M/A.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea pacientului tematic și a diferitor varietăți de coroane mixte M/A cu componenta metalică ștanțată – 15 min
3. Primirea pacienților – 95 min
4. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Coroanele mixte metaloacrilice cu componenta metalică ștanțată fac parte din microprotezele fixe semifizionomice (semiestetice) avînd în vedere că componenta fizionomică este situată în prealabil pe fața vestibulară și consolidată mecanic cu componenta metalică. Ele pot fi confecționate ca element singular sau ca element component în puntea dentară. Ca regulă aceste coroane sunt confecționate pe dinții frontali și mai rar pe premolari. Indicațiile către confecționarea coroanelor mixte după Belkin și Postolachi se determină în procesul de examinare a pacientului. Se atrage atenția la particularitățile etapelor clinico-tehnice de confecționare, avantajele acestor coroane, dezavantajele și complicațiile posibile la diferite etape de confecționare.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Indicații și contraindicații la aplicarea coroanelor mixte M/A cu componenta metalică ștanțată
2. Fazele clinico-tehnice la confecționarea coroanelor mixte M/A după Belkin
3. Avantajele și dezavantajele coroanelor mixte M/A după Belkin
4. Fazele clinico-tehnice la confecționarea coroanelor mixte M/A după I.Postolachi (USMF). Avantaje.
5. Particularitățile preparării dinților sub coroane mixte M/A cu componenta metalică ștanțată în dependență de varietatea ei.
6. Particularitățile probei componentei metalice ștanțate a coroanei mixte M/A și tehnica amprentării
7. Varietățile elementelor de retenție la coroanele mixte M/A cu componenta metalică ștanțată
8. Complicațiile posibile la diferite faze clinice de confecționare a coroanelor mixte M/A

ELABORAREA METODICĂ Nr 11

TEMA: Indicații și tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu coroane mixte metalo-acrilice cu componenta metalică confecționată prin metoda turnării.

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc indicațiile către confecționarea coroanelor mixte metalo-acrilice cu componenta metalică turnată și particularitățile fazelor clinico-tehnice de confecționare.

Studenților se demonstrează: particularitățile examenului clinic a pacienților cu LOC și determinarea indicațiilor la confecționarea coroanelor mixte M/A cu componenta metalică turnată. Particularitățile preparării dinților.

Lucrul practic al studenților: studenții efectuează examenul clinic al pacienților, determină indicațiile către confecționarea coroanelor mixte M/A cu componenta metalică turnată, amprentează câmpul protetic cu materiale siliconice, determină și înregistrează ocluzia centrică.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea pacientului și determinarea indicațiilor către confecționarea coroanei mixte metalo-acrilice cu componenta metalică turnată – 15 min
3. Primirea pacienților – 95 min
4. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Coroanele mixte metalo-acrilice cu componenta turnată au unele avantaje în comparație cu cele mixte cu componenta metalică ștanțată și indicațiile către folosirea lor sunt mai largi având în vedere posibilitatea aplicării lor pe toți dinții.

Indicațiile și contraindicațiile către confecționarea coroanelor mixte metalo-ceramice cu componenta metalică turnată se determină în procesul de examinare a pacientului reeșind din particularitățile tabloului clinic.

Se atrage atenție la particularitățile preparării dinților stâlpi, obținerea amprentelor, probei componentei metalice, aprecierii culorii acrilatului, probei definitive, fixării, complicațiile posibile și profilaxia lor.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Indicații și contraindicații la confecționarea coroanelor mixte M/A cu componenta metalică confecționată prin metoda turnării
2. Fazele clinico-tehnice la confecționarea coroanelor mixte M/A cu componenta metalică turnată
3. Particularitățile preparării dinților sub coroanele mixte M/A cu componenta metalică turnată
4. Proba componentei metalice și determinarea nuanței coloristice a componentei fizionomice
5. Metodele de anestezie la prepararea dinților vitali
6. Metode de protecție a dinților vitali preparați
7. Consecutivitatea depunerii straturilor de acrilat prin metoda clasică și metoda modernă
8. Metode de retracție gingivală la confecționarea coroanelor mixte. Avantaje și dezavantaje
9. Tehnica de confecționare a coroanelor provizorii după metoda Scutan. Indicații.
10. Complicațiile posibile la diferite etape clinice de confecționare a coroanelor mixte M/A cu componenta metalică turnată.

ELABORAREA METODICĂ Nr 12

TEMA: Indicații și tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu coroane mixte metalo-ceramice

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc indicațiile la tratamentul LOC cu coroane metalo-ceramice, particularitățile lor constructive, metodele de preparare a dinților și amprentarea.

Studenților se demonstrează: particularitățile examenului clinic a pacienților cu LOC și determinarea indicațiilor la confecționarea coroanelor din metalo-ceramică. Prepararea dinților stâlpi. Amprentarea.

Lucrul practic al studenților: studenții efectuează examenul clinic al pacienților, determină indicațiile către confecționarea coroanelor metalo-ceramice, amprentează câmpul protetic, determină și înregistrează ocluzia centrică.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea pacientului tematic și prepararea dintelui sub coroana metalo-ceramică – 15 min
3. Primirea pacienților – 95 min
4. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Coroanele metalo-ceramice fac parte din cele mai contemporane microproteze fixe având deosebite avantaje în comparație cu alte varietăți de coroane de înveliș. Materialele folosite la confecționarea coroanelor din M/C permit de a restabili morfologia și funcția dintelui lezat pe o perioadă de lungă durată, iar varietățile de culori dau posibilitatea de a restabili estetica în idealitate.

Indicațiile și contraindicațiile către tratamentul LOC cu coroane M/C se determină în dependență de tabloul clinic în procesul examenului pacientului, care depind de starea țesuturilor dure a dintelui lezat, înălțimii coroanei dintelui, stării parodontului, ș. a. În timpul tratamentului se atrage atenția la particularitățile preparării dinților stâlpi, obținerii amprentelor, aprecierii și fixării ocluziei centrice, probei componentei metalice, aprecierii culorii ceramicii, probei și fixării coroanelor.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Indicații și contraindicații la confecționarea coroanelor de înveliș din metalo-ceramică
2. Fazele clinico-tehnice la confecționarea coroanelor de înveliș din metalo-ceramică
3. Particularitățile preparării dinților sub coroane de înveliș din metalo-ceramică
4. Varietăți de prag la coletul dintelui sub coroana de înveliș din metalo-ceramică
5. Metodele de amprentare la confecționarea coroanelor metalo-ceramice. Indicații
6. Proba componentei metalice și determinarea nuanței coloristice a ceramicii
7. Complicațiile posibile în timpul și după prepararea dinților sub coroane M/C. Profilaxia
8. Metodele de determinare și înregistrare a ocluziei centrice la confecționarea coroanelor metalo-ceramice
9. Aliajele folosite la confecționarea componentei metalice a coroanelor mixte M/C. Varietăți. Caracteristica
10. Proba definitivă a coroanei de înveliș din metalo-ceramică. Individualizarea.

ELABORAREA METODICĂ Nr 13

TEMA: Indicații și tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu coroane mixte metalo-ceramice

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc particularitățile constructive a coroanelor de înveliș din metalo-ceramică și consecutivitatea fazelor clinico-tehnice.

Studenților se demonstrează: metoda probei componentei metalice și / sau proba a coroanei metalo-ceramice în cavitatea bucală. Individualizarea.

Lucrul practic al studenților: studenții determină contactele ocluzale cu hîrtie de articulație sau ceară ramolită în cavitatea bucală sau pe modelele de studiu

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea probei coroanei din metalo-ceramică în cavitatea bucală – 15 min
3. Primirea pacienților – 95 min
4. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Etaple clinice de confecționare a coroanelor din M/C sunt deosebit de importante, mai ales etapa de probă, cît și cea definitivă și de fixare. La etapa de probă definitivă a coroanelor de înveliș din M/C se apreciază corespunderea nuanțelor coloristice ale ceramicii cu dinții naturali a pacientului, se efectuează corecția coroanei în ocluzie statică și dinamică. Pentru aprecierea contactelor premature se folosește hîrtia de articulare sau plăcuța din ceară ramolită. Corecția ceramicii se efectuează cu instrumente abrazive diamantate. Etapa definitivă de tratament cu coroane din M/C este pregătirea bontului dentar și a coroanei pentru cimentare. De îndeplinirea corectă a etapelor enumerate depinde prognosticul tratamentului protetic.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Clasificarea coroanelor din metalo-ceramică după principiul constructiv
2. Indicații către confecționarea diferitor varietăți de coroane metalo-ceramice după principiul constructiv
3. Metoda efectuării corecției coroanei din M/C în ocluzia funcțională
4. Instrumentele utilizate la corecția coroanei din M/C.
5. Complicațiile posibile la efectuarea corecției coroanei din M/C
6. Metoda fixării coroanelor în cavitatea bucală. Materialele folosite. Complicații. Profilaxia
7. Complicațiile tardive după fixarea coroanelor din M/C
8. Ipotezele de legătură dintre componenta metalică și ceramică

ELABORAREA METODICĂ Nr 14

TEMA: Indicații și tratamentul protetic a pacienților cu leziuni odontale coronare cu coroane de substituție.

Locul lucrării: clinica

Scopul lucrării: în cadrul lucrării practice studenții însușesc indicațiile către tratamentul LOC subtotale și totale cu coroane de substituție, varietățile lor și particularitățile de confecționare.

Studentilor se demonstrează: prepararea bontului radicular sub coroana de substituție și amprentarea lojei radiculare pentru coroane de substituție.

Lucrul practic al studenților: examenul pacientului cu LOC subtotale și totale și determinarea indicațiilor la confecționarea coroanelor de substituție.

PLANUL LUCRĂRII

1. Discuții la temă – 20 min
2. Demonstrarea pacientului tematic și a diferitor varietăți de coroane de substituție – 15 min
3. Primirea pacienților – 95 min
4. Încheiere – 5 min

CONȚINUTUL LUCRĂRII

Leziunile odontale coronare totale duc la dereglări funcționale a întregului sistem stomatognat. Păstrarea rădăcinilor dinților cu LOC totale permit confecționarea coroanelor de substituție (dinților cu pivot). Corecta determinare a indicațiilor către confecționarea coroanelor de substituție depinde de minuțiosul examen clinic și paraclinic a pacientului efectuat de medic.

Indicațiile și contraindicațiile către confecționarea dinților cu pivot depind de starea rădăcinilor, topografia dintelui lezat, varietatea de ocluzie, etc. Este obligatoriu de a studia minuțios starea rădăcinii dintelui lezat pentru a determina varietatea posibilă a coroanei de substituție, fazele clinico-tehnice, cerințele către elementele componente și complicațiile posibile la diferite etape de tratament.

ÎNTREBĂRI DE CONTROL

1. Indicații și contraindicații la confecționarea coroanelor de substituție
2. Cerințele către rădăcina dintelui lezat și pivot în coroa de substituție
3. Clasificarea coroanelor de substituție după: funcție, material, metoda de confecționare și particularitățile constructive
4. Tipurile de preparare a suprafeței de secțiune radiculară la tratamentul cu coroane de substituție
5. Pregătirea și amprentarea canalului radicular. Metode de amprentare
6. Corona de substituție simplă din acrilat. Indicații.
7. Etapele clinico-tehnice de confecționare a coroanei simple din acrilat
8. Coroana de substituție tip Ilina-Markosian, Richmond. Structura.
9. Indicațiile către confecționarea coroanei tip Ilina-Markosian, Richmond. Fazele clinico-tehnice.
10. Tehnica confecționării coroanei de substituție într-o vizită. Indicații.
11. Metoda directă de confecționare a bontului artificial.
12. Metoda indirectă de confecționare a bontului artificial (DCR).
13. Avantajele și dezavantajele coroanelor de substituție.

ELABORAREA METODICĂ Nr 15, 16

TEMA: Primirea pacienților curenți

ELABORAREA METODICĂ Nr 17

TEMA: Primirea curentă a pacienților. Atestarea practică.

ASIGURAREA MATERIALO-TEHNICĂ

Utilaj:

1. instalații stomatologice
2. aparatul Larin
3. spirtieră
4. electroodontometru
5. ocluzoare
6. articuloare
7. măsură cu plan înclinat
8. aparatul Kopp

Instrumente:

1. set de instrumente sterile
2. piesa dreaptă
3. piesa contraungi
4. clește crampon
5. instrumente abrazive
6. bisturiu
7. pense anatomice
8. spatulă pentru malaxarea gipsului
9. boluri de cauciuc
10. nicovală
11. linguri amprentare
12. ciocănașul tehnicianului dentar

13. elevatorul drept
14. freze de diferite forme și dimensiuni
15. freze roată din metal dur
16. discuri de vulcanit

Materiale:

1. materiale amprentare
2. cimenturi pentru fixarea protezelor dentare fixe
3. acrilate autopolimerizabile
4. ceară de ocluzie
5. ceară de bază
6. spreii de corectare
7. hârtie de articulație
8. modele de studiu
9. ghips medical
10. etanol
11. vată
12. apă oxigenată
13. tinctură de iod
14. măști, mănuși
15. soluții dezinfectante

BIBLIOGRAFIA

1. Postolachi I. și colab. «Protetica dentară». Chișinău, 1993.
2. Bîrsa Gh., Postolachi I. «Tehnici de confecționare a protezelor dentare». Chișinău, 1994.
3. Prelegeri
4. Prelipceanu F. «Protetica dentară». București, 1985.
5. Burlui V. «Protetica dentară». Iași, 1988.
6. Rîndașu Ion. «Protezele dentare», Vol. I. Editura: Medicală, 2000
7. Bratu D., Nussbaum R. «Bazele clinice și tehnice ale protezării fixe», ediția I-II-III-a, Editura: Medicală. București, 2006.
8. Postolachi A. «Aspectele clinice și tratamentul morfofuncțional a pacienților cu dereglări ocluzale». Teza de doctor în medicină. Chișinău, 2006.
9. Forna N., C. De Baat, Lașcu L., Pauna M. «Protetica Dentară» Vol. I. Editura: Enciclopedică, București, 2011.
10. Postolachi A. «Restaurarea arhitectonicii suprafețelor ocluzale ale dinților laterali». Recomandare metodică. Editura: Medicină. Chișinău, 2012.
11. Постолаки А. «Искусственные коронки». Кишинёв, 1985.
12. Гаврилов Е.И. «Ортопедическая стоматология». Москва, 1984.
13. Гаврилов Е., Щербков А., «Ортопедическая стоматология». Москва, 1984.
14. Криштаб С. «Ортопедическая стоматология». Киев, 1986.
15. Копейкин В. «Ортопедическая стоматология». Москва, 2001.
16. Копейкин В. «Зубопротезная техника». Москва, 2012

