

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИ-  
НИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИ-  
РУРГИИ С КУРСАМИ ИДПО



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2019 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ «СТОМА-  
ТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 504 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа – 2019 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.


При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Стоматология ортопедическая», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №227 н от 10 мая 2016г. профессиональный стандарт «Врач-стоматолог»

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО, протокол № 22

от «19» 06 2019 г.

Заведующий кафедрой д.м.н.  С.В. АВЕРЬЯНОВ

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 9 от «27» 06 2019г., председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

**Разработчики:**


заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО, д.м.н., профессор

  
\_\_\_\_\_  
(подпись) С.В.Аверьянов

доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО, к.м.н., доцент

  
\_\_\_\_\_  
(подпись) П.И.Петров

доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО, к.м.н., доцент

  
\_\_\_\_\_  
(подпись) Л.А.Рябых

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
КАФЕДРА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ  
ХИРУРГИИ С КУРСАМИ ИДПО



«Утверждаю»

Директор  В.В.Викторов

«30» июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

стажировки к дополнительной профессиональной программе профессиональной  
переподготовки врачей ортопедов

по специальности: *«Стоматология ортопедическая»*

Форма обучения: с отрывом от работы (очная)

Практические занятия: 70 час.

Зачет: 2 час.

Всего: 72 ауд. час.

Категория слушателей: врачи - стоматологи

2020

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование документа</b>
<b>1</b>	<b>Титульный лист</b>
<b>2</b>	<b>Лист согласования программы</b>
<b>3</b>	<b>Лист дополнений и изменений</b>
<b>4</b>	<b>Состав рабочей группы</b>
<b>5</b>	<b>Пояснительная записка. Общие положения</b>
<b>6</b>	<b>Цель и задачи</b>
<b>7</b>	<b>Требования к итоговой аттестации</b>
<b>8</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b>
<b>9</b>	<b>Учебный план</b>
<b>10</b>	<b>Календарный учебный график</b>
<b>11</b>	<b>Формы аттестации</b>
<b>12</b>	<b>Рабочие программы учебных модулей</b>
<b>13</b>	<b>Организационно-педагогические условия реализации программы</b>
<b>14</b>	<b>Реализация программы в форме стажировки</b>
<b>15</b>	<b>Основные сведения о программе</b>

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология ортопедическая»

(срок освоения 504 академических часа)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения, директор института дополнительного профессионального образования

27.06.19

(дата)



(подпись)

Викторов В.В.  
(ФИО)

Заместитель директора института дополнительного профессионального образования по учебно-методической работе:

24.06.19

(дата)



(подпись)

Башарова Г.Р.  
(ФИО)

Заведующий кафедрой:

19.06.19

(дата)



(подпись)

Аверьянов С.В..  
(ФИО)

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки по специальности «стоматология ортопедическая»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы  
профессиональной переподготовки по специальности  
«стоматология ортопедическая»

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Аверьянов С.В.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Петров П.И.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Рябых Л.А.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ



## 5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей **"Стоматология ортопедическая"** по специальности «Стоматология ортопедическая» по приобретению и отработке навыков специализированной врачебной помощи в стоматологии предоставляет возможность врачу-стоматологу приобрести и закрепить теоретические и практические навыки работы в освоении выявления этиологических факторов для лечения воспалительных заболеваний пародонта, твердых тканей зубов и их осложнений, слизистой оболочки рта.

В программе отработан алгоритм действия обучающегося с выбором тактики в различных ситуациях в соответствии с существующими стандартами (приказ № 707н от 08.10.2015г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», приказ МЗ и СР № 1496-н от 07.12.2011 г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях») и работающих в должности врач-стоматолог (прошедший интернатуру или ординатуру по специальностям "Стоматология общей практики" или "Стоматология").

Программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования.

Программа построена по блочной системе, блоками которой являются разделы дисциплины. Раздел дисциплины – это часть программы, в которой представлена теоретическая и практическая информация. Каждый раздел дисциплины разбит на несколько тем, состоящих из элементов. Данная программа предусматривает повышение уровня теоретических и практических знаний, приобретение и совершенствование мануальных навыков при освоении диагностических и лечебных манипуляций на твердых тканях зубов и пародонте.

В процессе обучения проводится базисный и заключительный тестовый контроль знаний. Контроль приобретенных знаний и умений осуществляется в ходе семинаров, практических занятий. По итогам освоения основного раздела программы обучающиеся сдают зачет.

## ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности **"Стоматология ортопедическая"** (далее – Программа) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения 504 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;



- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы.

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественное расширение области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности **«Стоматология ортопедическая»**.

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей – "стоматология ортопедическая". Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный №39438) с изменениями.

1.3. Программа разработана на основании профессионального стандарта, квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности **«Стоматология ортопедическая»**, требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела модуля (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков медицинских работников с высшим образованием по специальности **«Стоматология ортопедическая»**, составляющих основу профессиональных компетенций.

1.6. Для получения профессиональных компетенций, необходимых врачам для оказания медицинской помощи по профилю **«Стоматология ортопедическая»**, в Программе отводятся часы на практические занятия (далее - ПЗ).

ПЗ состоят из двух компонентов:

- 1) ПЗ, направленные на закрепление имеющихся общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ПЗ, направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Для получения компетенции, необходимой для оказания медицинской помощи по профилю **«Стоматология ортопедическая»**, в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

1.7. Планируемые результаты обучения направлены на получение новых

компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю **«Стоматология ортопедическая»**.

1.8. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия (далее – СЗ), практические занятия (далее – ПЗ)), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «стоматология ортопедическая», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

1.10. Программа может реализовываться частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю **«Стоматология ортопедическая»**. Характер стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

1.13. При реализации Программы проводится текущий контроль (далее – ТК) и аттестация. Аттестация осуществляется для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у обучающегося и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы.

1.14. ТК осуществляется в форме собеседования, опроса, тестирования проверки правильности формирования практических умений.

1.15. Аттестация проводится в следующих формах: промежуточная и итоговая аттестация. Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и контрольно-измерительные материалы (ситуационные задачи, чек-листы), позволяющие оценить степень достижения обучающимся запланированных результатов обучения по

Программе.

Промежуточная аттестация (далее – ПА) по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач. Итоговая аттестация (далее – ИА) по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-стоматолога-ортопеда в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

1.16. Осуществление текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, установление их форм, периодичности и порядка проведения относится к компетенции организации, осуществляющей образовательную деятельность.

1.17. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке.

## 6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

**Цель и задачи программы** *вид программы наименование программы* (далее – программа).

**Цель:** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология ортопедическая» состоит в совершенствовании и получении новых компетенций из области ортопедической стоматологии, необходимых для профессиональной деятельности врачей-стоматологов и врачей-стоматологов общей практики, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации.

**Задачи:** 1. Совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу стоматологу-ортопеду свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения, организации стоматологической службы населению в РФ, а также особенности организации стоматологической ортопедической помощи в РФ и РБ, в вопросах страховой медицины, основ медицинского права и вопросов профессионального правосознания медицинских работников;

2. Совершенствование новых и практических навыков, личных качеств, врачебного поведения для выполнения профессиональных обязанностей врача стоматолога-ортопеда.

3. Освоение методов современного клинического обследования, диагностики и комплексного лечения пациентов с различными ортопедическими стоматологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.

4. Совершенствование теоретических знаний, умений и навыков по дифференциальной диагностике заболеваний в челюстно – лицевой области.

**Категории обучающихся:** врачи стоматологи, стоматологи общего профиля.

**Трудоемкость освоения программы** 504 академических часов, 504 (ЗЕТ)

### Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность
-----------------	----------------------	------------------	----------------------------

Форма обучения			программы, месяцев (час)
очная	6	6	4,0 месяцев, 576 час

## 7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология ортопедическая» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача стоматолога-ортопеда в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология ортопедическая».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология ортопедическая» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения.** Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются диплом о профессиональной переподготовке.

## 8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология ортопедическая»

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология ортопедическая» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача стоматолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей "Стоматология ортопедическая» по специальности «Стоматология ортопедическая».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей " Стоматология ортопедическая» по специальности «Стоматология ортопедическая» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ

установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке.

### 8.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<p><b>ПК-1</b></p> <p>- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p><b>A/01.7</b></p> <p>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний</p> <p>Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов</p> <p>Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Анализировать полученные результаты</p>	<p>Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды</p> <p>Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p>Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний</p> <p>Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и</p>	<p>Первичный осмотр пациентов</p> <p>Повторный осмотр пациентов</p> <p>Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза</p> <p>Установление предварительного диагноза</p> <p>Направление пациентов на лабораторные исследования</p> <p>Направление пациентов на инструментальные исследования</p> <p>Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза</p> <p>Постановка окончательного диагноза</p> <p>Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)</p> <p>Интерпретация данных первичного осмотра пациентов</p> <p>Интерпретация данных повторного осмотра пациентов</p> <p>Интерпретация данных лабораторных исследований</p> <p>Интерпретация данных инструментальных исследований</p> <p>Интерпретация данных консультаций пациентов</p>

		<p>обследования  Обосновывать и  планировать объем  дополнительных  исследований  Интерпретировать  результаты сбора  информации от  пациентов (их  родственников/законных  представителей)  Выявлять клинические  признаки острой и  хронической черепно-  лицевой боли  соматического,  нейрогенного и  психогенного  происхождения  Диагностировать кариес,  болезни пульпы и  пародонта, заболевания  пародонта, слизистой  рта Интерпретировать  данные лабораторных  исследований  Диагностировать  дефекты зубных рядов,  патологии пародонта,  полное отсутствие зубов  Интерпретировать  данные  инструментальных  исследований  Интерпретировать  данные консультаций  пациентов  врачами-специалистами  Интерпретировать  данные дополнительных  обследований пациентов  (включая  рентгенограммы,  телерентгенограммы,  радиовизиограммы,  ортопантограммы,  томограммы (на  плечных и цифровых  носителях))  Диагностировать  зубочелюстные  деформации и аномалии  зубов и челюстей;  выявлять факторы риска  онкопатологии (в том  числе различные  фоновые процессы,  предопухолевые  состояния) Применять  средства</p>	<p>пищеварительной  систем, опорно-  двигательного  аппарата Основные  вопросы нормальной и  патологической  физиологии  зубочелюстной  системы, ее  взаимосвязь с  функциональным  состоянием других  систем организма и  уровни их регуляции<sup>14</sup>  Методы диагностики  заболеваний височно-  нижнечелюстного  сустава, слюнных  желез у детей и  взрослых Нормальное  строение зубов,  челюстей и нарушения  строения при  зубочелюстных,  лицевых аномалиях  Клиническая картина,  методы диагностики,  классификация  заболеваний зубов,  пародонта, слизистой  оболочки полости рта,  губ Клиническая  картина, методы  диагностики,  классификация  заболеваний костной  ткани челюстей,  периферической  нервной системы  челюстнолицевой  области, височно-  челюстного сустава  Клинические  проявления основных  синдромов, требующих  хирургического  лечения Комплексная  взаимосвязь между  стоматологическим  здоровьем, питанием,  общим здоровьем,  заболеваниями,  применением  лекарственных  препаратов  Нормальное  функционирование  зубочелюстной  системы и нарушение  ее функций при</p>	<p>врачами-специалистами  Интерпретация данных  дополнительных  обследований пациентов  (включая  рентгенограммы,  телерентгенограммы,  радиовизиограммы,  ортопантограммы,  томограммы (на  плечных и цифровых  носителях)) Получение  информации от  пациентов (их  родственников/законных  представителей)  Анкетирование  пациентов на предмет  общего состояния  здоровья, выявление  сопутствующих  заболеваний Выявление  у пациентов  зубочелюстных,  лицевых аномалий,  деформаций и  предпосылок их  развития, дефектов  коронки зубов и зубных  рядов; выявление  факторов риска  онкопатологии (в том  числе различных  фоновых процессов,  предопухолевых  состояний)</p>
--	--	--	--	--

		индивидуальной защиты	аномалиях прикуса Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации) Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	
<b>ПК-7</b> готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы и ВНЧС с использованием	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Стоматология ортопедическая» Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование» Основные принципы	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, в	Составление индивидуального плана реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов



		<p>реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий индивидуальной программы реабилитации</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>МКБ</p> <p>Правила применения средств индивидуальной защиты при лечении</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи в клинике ортопедической стоматологии</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи в клинике ортопедической стоматологии</p> <p>Проводить реабилитационные мероприятия со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в клинике ортопедической стоматологии</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p>Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности «Стоматология ортопедическая» с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике</p> <p>Наблюдение за ходом реабилитации пациента</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p>
--	--	--	---	---

		пациентов с заболеваниями (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы	Применять методы реабилитации пациентов с заболеваниями (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии в клинике ортопедической стоматологии. Оценивать эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи. Применять средства индивидуальной защиты.	
<b>ПК-10</b> готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению	А/04.8 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий в клинике ортопедической стоматологии по охране стоматологического здоровья населения Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников в клинике	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и наблюдения пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации,	Проводить профилактические стоматологические осмотры врача ортопеда-стоматолога и санитарно-просветительскую работу среди пациентов Выявлять стоматологические заболевания и основные факторы риска их развития Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными	Проведение профилактических стоматологических осмотров врача ортопеда-стоматолога и санитарно-просветительской работы среди пациентов Осуществление диспансерного наблюдения пациентов после проведенного ортопедического лечения не реже 1 раза в год. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными стоматологическими заболеваниями и (или)

здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	ортопедической стоматологии с целью профилактики заболеваний и (или) функциональных нарушений зубочелюстно-лицевой системы	диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с действующими нормативными правовыми актами. Принципы диспансерного стоматологического наблюдения с целью выявления стоматологических заболеваний и (или) функциональных нарушений зубочелюстно-лицевой системы, основных факторов риска их развития Методы профилактики зубочелюстных аномалий у взрослого населения Знание этиологии, патогенеза, клиники, дифференциальной диагностики, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области МКБ Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действия при	нарушениями зубочелюстно-лицевой системы Подбирать медицинские изделия в категории "Стоматологические материалы" для профилактики стоматологических заболеваний Назначать и контролировать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) Применять средства индивидуальной защиты при проведении профилактических стоматологических мероприятий.	функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. Подбор медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" для профилактики стоматологических заболеваний. Назначение и контроль профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Контроль соблюдения профилактических мероприятий Оценка эффективности профилактической работы с пациентами с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
--	--	---	---	---

## 8.2. Квалификационные требования

Профессиональная переподготовка работников организуются в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный №39438) с изменениями.), квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей,

специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247), а также профстандарт.

**8.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-стоматолога-ортопеда, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология ортопедическая».**

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность: к базовым, сформированным компетенциям, подлежащим совершенствованию относятся универсальные (УК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК) компетенции, которыми владеет врач к началу обучения из ординатуры и специалитета.

**8.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-стоматолога-ортопеда, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология ортопедическая».**

<b>Профессиональная компетенция</b>	<b>Трудовая функция</b>	<b>Знания</b>	<b>Умения</b>	<b>Трудовые действия</b>
Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	1.Классификация заболеваний височно-нижнечелюстного сустава 2.Анатомо-физиологические особенности височно-нижнечелюстного сустава 3. Места прикрепления жевательных мышц и их функция, обследование 4.Роль психоэмоциональных факторов в развитии заболевания височно-нижнечелюстного	1.Проводить клиническое обследование височно-нижнечелюстного сустава: осмотр, пальпация, аускультация. 2.Интерпретировать результаты ортопантомографии, компьютерной и магнитнорезонансной томографии. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограм	1.Дифференцировать нормальное и патологическое функционирование височно-нижнечелюстного сустава

<p>возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи (ПК-7);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на</p>		<p>сустава</p> <p>5. Роль остеопата, прикладного кинезиолога в комплексном лечении заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>6. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых.</p> <p>7. Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.</p>	<p>мы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях). Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).</p>	
---	--	---	---	--

сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10).				
--	--	--	--	--

## 9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология ортопедическая»

**Цель:** овладение теоретическими знаниями по вопросам организации ортопедической стоматологии, освоение практических навыков по диагностике и ортопедическому лечению дефектов, деформаций и аномалий зубочелюстной системы.

**Категория обучающихся:** врачи стоматологи-ортопеды поликлиник, руководитель (заведующий) структурного подразделения (отделения, кабинета) медицинской организации – врачи стоматологи – ортопеды.

**Трудоемкость обучения:** 504 часов, 504 ЗЕТ+72 час стажировка

**Режим занятий:** 6 часов в день, 6 дней в неделю, 14 недель

**Форма обучения:** очная

Код	Наименование разделов	Трудоемкость (акад. часов)	Число учебных часов				ВАР/Экзамен	Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля
			Л	ПЗ	СЗ	Стажировка			
	1	2	4	5	6	7	8	9	10
1.	Организация стоматологической помощи в РФ и последипломное образование врача	12	6	-	2	-	-	ПК-1, 10, 11	тестовый контроль, собеседование

	стоматолога-ортопеда. Формирование здорового образа жизни у населения.								
2.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	12	6	4	2	-	-	ПК-5	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
3.	Диагностика в стоматологии ортопедической.	36	12	18	6	6	-	ПК-5	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
4.	Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией челюстно – лицевой области. Височно – челюстной сустав.	36	12	12	12	6	-	ПК-5,7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
5.	Материалы, применяемые в стоматологии ортопедической.	42	18	12	12	6	-	ПК-7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
6.	Дефекты коронковой части зубов	72	24	30	18	12	-	ПК-5, 7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
7.	Дефекты зубных рядов	74	24	42	18	12	-	ПК-1, 5, 7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
8.	Полное отсутствие зубов.	84	18	48	18	12	-	ПК-1, 5, 7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
9.	Заболевания пародонта	54	12	36	6	10	-	ПК-1, 5, 7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
10.	Травмы и дефекты челюстно – лицевой области. ВИЧ-инфекция – проявления в ЧЛЮ	24	4	18	2	2	-	ПК-1. 5, 7, 9	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
11.	Клиническая имплантология	36	6	24	6	6	-	ПК-5, 7, 9.	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
12.	Выпускная аттестационная работа	6	-	-	-	-	6	-	<i>Курсовая работа, мультимедийный доклад ВАР</i>
13.	Итоговый контроль	6	-	-	-	-	6	-	<b>экзамен</b>
	<b>Всего</b>	<b>576</b>	<b>142</b>	<b>244</b>	<b>106</b>	<b>72</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	

\*Л – Лекции, С - Семинарские занятия, ПЗ - Практические занятия, ВАР – выпускная аттестационная работа



## 10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Тип занятия	Тема	Л	П	С	Стажировка
1.	лекция	Организация стоматологической помощи в РФ и РБ. Формирование здорового образа жизни у населения.	бл	-	-	-
2.	Семинар	Организация стоматологической помощи в РФ и РБ. Формирование здорового образа жизни у населения.	-	-	6с	-
3.	Лекция	Клиническая анатомия мозгового отдела черепа.	бл	-	-	-
4.	Практика Семинар	Клиническая анатомия лицевого отдела черепа и шеи	-	4п	2с	-
5.	Практика	Клинические методы обследования.	-	6п	-	-
6.	Практика	Специальные методы обследования.	-	6п	-	-
7.	Практика	Изучение гипсовых диагностических моделей.	-	6п	-	-
8.	Лекция	Принципы построения диагноза.	бл	-	-	-
9.	Семинар	Принципы построения диагноза.	-	-	6с	-
10.	Лекция	Структура истории болезни в ортопедической стоматологии.	бл	-	-	-
11.	Лекция	Анатомо-физиологические особенности ВНЧС.	бл	-	-	-
12.	Лекция	Анатомо-физиологические особенности ВНЧС.	бл	-	-	-
13.	Практика	Биомеханика, заболевания ВНЧС.	-	6п	-	-
14.	Практика	Ортопедический этап комплексного лечения заболеваний ВНЧС.	-	6п	-	-
15.	Семинар	Аппаратурные методы лечения.	-	-	6с	-
16.	Семинар	Аппаратурные методы лечения.	-	-	6с	-
17.	Лекция	Выбор материалов и конструкций зубных протезов при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта.	бл	-	-	-
18.	Лекция	Отгисные материалы. Свойства и показания к их применению.	бл	-	-	-
19.	Практика	Отгисные материалы. Свойства и показания к их применению.	-	6п	-	-
20.	Семинар	Отгисные материалы. Свойства и показания к их применению.	-	-	6с	-
21.	Практика	Конструкционные материалы.	-	6п	-	-
22.	Семинар	Конструкционные материалы.	-	-	6с	-
23.	Лекция	Дезинфекция, стерилизация и средства индивидуальной защиты в клинике ортопедической стоматологии.	бл	-	-	-
24.	Лекция	Протезирование дефектов коронок зубов микропротезами.	бл	-	-	-
25.	Семинар	Протезирование дефектов коронок зубов микропротезами.	-	-	6с	-
26.	Практика	Протезирование дефектов коронок Зубов вкладками	-	6п	-	-
27.	Практика	Протезирование дефектов коронок винирами	-	6п	-	-
28.	Практика	Протезирование дефектов коронок зубов штифтовыми зубами.	-	6п	-	-
29.	Семинар	Протезирование дефектов коронок зубов микропротезами.	-	-	6с	-

30.	Семинар	Протезирование дефектов коронок зубов микропротезами.	-	-	6с	-
31.	Лекция	Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками.	6л	-	-	-
32.	Лекция	Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками.	6л	-	-	-
33.	Практика	Восстановление анатомической формы зубов искусственными металлокерамическими коронками.	-	6п	-	-
34.	Практика	Восстановление анатомической формы зубов искусственными пластмассовыми коронками.	-	6п	-	-
35.	Практика	Восстановление анатомической формы зубов искусственными металлическими коронками.	-	6п	-	-
36.	Семинар	Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками.	-	-	6с	-
37.	Практика	Клиника дефектов зубных рядов.	-	6п	-	-
38.	Практика Семинар	Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками. Клиника дефектов зубных рядов.	-	2п	4с	-
39.	Лекция	Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками.	6л	-	-	-
40.	Семинар	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов металлокерамическими протезами.	-	-	6с	-
41.	Практика	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов с использованием замковых креплений.	-	6п	-	-
42.	Лекция Семинар	Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками. Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов металлокерамическими протезами. Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов с использованием замковых креплений.	2л	-	4с	-
43.	Практика	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов с использованием замковых креплений.	-	6п	-	-
44.	Семинар	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов, осложненных деформацией зубных рядов.	-	-	6с	-
45.	Лекция	Ортопедическое лечение дефекта зубных рядов опирающимися протезами.	6л	-	-	-
46.	Лекция Семинар	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов с использованием замковых креплений. Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов, осложненных деформацией зубных рядов. Ортопедическое лечение дефекта зубных рядов опирающимися протезами.	4л	-	2с	-
47.	Практика	Лабораторные этапы изготовления съемных и несъемных протезов.	-	6п	-	-
48.	Практика	Лабораторные этапы изготовления съемных и несъемных протезов.	-	6п	-	-
49.	Лекция	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов, осложненной заболеваниями ВНЧС.	6л	-	-	-
50.	Практика	Лабораторные этапы изготовления съемных и несъемных протезов.	-	2п 4п	-	-
51.	Практика	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов, осложненной заболеваниями ВНЧС.	-	6п	-	-
52.	Практика	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов, осложненной заболеваниями ВНЧС.	-	6п	-	-
53.	Семинар	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов,	-	-	6с	-

		осложненной заболеваниями ВНЧС.				
54.	Лекция Практика	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов, осложненной заболеваниями ВНЧС.	2л	4п	-	-
55.	Лекция	Побочное действие съемных зубных протезов на протезное поле и ложе.	6л	-	-	-
56.	Лекция	Морфологические и функциональные нарушения челюстно-лицевой области при полном отсутствии зубов.	6л		-	-
57.	Практика	Морфологические и функциональные нарушения челюстно-лицевой области при полном отсутствии зубов.	-	6п	-	-
58.	Лекция Практика	Побочное действие съемных зубных протезов на протезное поле и ложе. Морфологические и функциональные нарушения челюстно-лицевой области при полном отсутствии зубов.	4л	2п	-	-
59.	Практика	Морфологические и функциональные нарушения челюстно-лицевой области при полном отсутствии зубов.	-	6п	-	-
60.	Семинар	Морфологические и функциональные нарушения челюстно-лицевой области при полном отсутствии зубов.	-	-	6с	-
61.	Лекция	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов	6л	-	-	-
62.	Практика Семинар	Морфологические и функциональные нарушения челюстно-лицевой области при полном отсутствии зубов. Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов.		4п	2с	-
63.	Практика	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов.	-	6п	-	-
64.	Практика	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов.	-	6п	-	-
65.	Практика	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов.	-	6п	-	-
66.	Лекция Практика	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов.	4л	2п	-	-
67.	Лекция Практика	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов.	4л	2п	-	-
68.	Семинар	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов.	-	-	6с	-
69.	Лекция	Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.	6л	-	-	-
70.	Лекция Практика	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов. Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов	2л	4п	-	-
71.	Практика	Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.	-	6п	-	-
72.	Практика	Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.	-	6п	-	-
73.	Практика	Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.	-	2п 4п	-	-
74.	Практика Семинар	Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.		2п 2п	2с	-
75.	Практика	Диагностика болезней пародонта.	-	6п	-	-
76.	Практика	Клиника болезней пародонта	-	6п	-	-
77.	Лекция	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.	6л	-	-	-
78.	Практика	Диагностика болезней пародонта. Клиника болезней пародонта. Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.	-	6п	-	-
79.	Практика	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.	-	6п	-	-

80.	Практика	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.	-	6п	-	-
81	Практика	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.	-	6п	-	-
82	Практика	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.		6п	-	-
83	Стажировка	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.	-		-	6
84	Стажировка	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.	-	-	-	6
85	Стажировка	Ортопедическое лечение заболеваний пародонта, осложненное дефектом зубных рядов.	-	-	-	6
86	Стажировка	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта, осложненное дефектом зубных рядов.	-	-	-	6
87	Стажировка	Переломы челюстей, принципы их лечения.	-	-	-	6
88	Стажировка	Врожденные и приобретенные дефекты челюстно-лицевой области.	-	-	-	6
89	Стажировка	Переломы костей лицевого скелета, деформации челюстно-лицевой области, принципы их лечения	-	-	-	6
90	Стажировка	Переломы челюстей, принципы их лечения. Врожденные и приобретенные дефекты челюстно-лицевой области. Переломы костей лицевого скелета, деформации челюстно-лицевой области, принципы их лечения	-	-	-	6
91	Стажировка	Ортопедические методы в комплексном лечении больных с врожденными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.	-	-	-	6
92	Стажировка	Особенности ортопедического лечения дефектов зубных рядов и полном отсутствии зубов при применении дентальных имплантатов.	-	-	-	6
93	Стажировка	Современные методы клинической и аппаратурной оценки внутрикостных дентальных имплантатов.	-	-	-	6
94	Стажировка	Ортопедические методы в комплексном лечении больных с врожденными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Особенности ортопедического лечения дефектов зубных рядов и полном отсутствии зубов при применении дентальных имплантатов. Современные методы клинической и аппаратурной оценки внутрикостных дентальных имплантатов.	-	-	-	6
95		Защита выпускных аттестационных работ.	-	-	6	-
96		Итоговое тестирование. Итоговая аттестация (экзамен)	-	-	6	-

## 11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Практические навыки
3. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

**Примеры тестовых заданий:**

**Выберите один правильный ответ**

**1. ПРИ БОКОВОМ ДВИЖЕНИИ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА СТОРОНЕ СДВИГА СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЯ:**

- 1) вниз
- 2) вперед
- 3) вокруг собственной оси
- 4) вниз и вперед
- 5) вниз, вперед и вокруг собственной оси

**2. ПРИ ОТЛОМЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА НА УРОВНЕ ДЕСНЫ ЗУБ ВОССТАНАВЛИВАЮТ**

- 1) вкладкой
- 2) полукоронкой
- 3) экваторной коронкой
- 4) штифтовой конструкцией и штифтовым зубом
- 5) искусственной коронкой

**3. ИСКУССТВЕННАЯ КОРОНКА ДОЛЖНА:**

- 1) не иметь контакта с антагонистом
- 2) разобщать прикус
- 3) иметь контакт с зубом – антагонистом
- 4) соответствовать пожеланиям пациента
- 5) иметь контакт только в жевательных отделах

**4. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ!6 - ВЕРХНЕГО ЛЕВОГО МОЛЯРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ**

- 1) дентальная рентгенография
- 2) панорамная рентгенография
- 3) ортопантомография
- 4) телерентгенография
- 5) рентгенокинематография

**5. БОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ КОНСТРУКЦИЕЙ ОБТУРАТОРА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) obturator полый, воздухоносный
- 2) obturator массивный, монолитный
- 3) obturator изготовлен в виде тонкой пластинки
- 4) разнообразная конструкция obturатора
- 5) плавающий obturator

**ЭТАЛОН ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 1
- 5) 1

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:**

1. Провести диагностическую лапароскопию при подозрении на трубно – перитонеальный фактор бесплодия.
2. Провести тубэктомию при внематочной беременности.
3. Провести адгезиолизис при трубно – перитонеальном факторе бесплодия.
4. Провести цистэктомию при дермоидной кисте яичника.

**Примеры ситуационных задач:**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1**

Пациент С, 63 лет, обратился к стоматологу-ортопеду с жалобами на полное отсутствие зубов, поломку нижнего полного протеза, нарушения жевания.

Анамнез жизни: жалуется на периодические расстройства желудочно-кишечного тракта; пониженное давление.

Анамнез заболевания: зубы потерял в результате пародонтита. Пользовался частичными съемными протезами, полными съемными протезами пользуется 12 лет; последняя пара протезов изготовлена 6 лет назад.

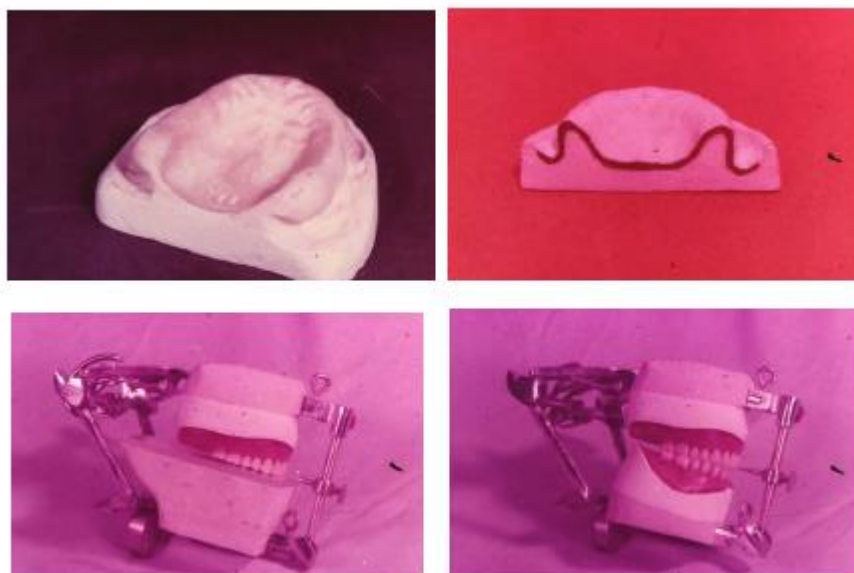
Объективно: лицо симметричное, высота нижней трети лица снижена, что выражается в резко выраженных носогубных и подбородочной складках, западение губ и щек, кончик носа опущен. Слизистая влажная, бледно-розового цвета, без патологических изменений; плотная, малоподвижная, мало податливая, тонкая, атрофичная.

Зубная формула:

			0													
	0															
8	7	6	1	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	4	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
			0													

Верхняя челюсть: равномерная умеренная атрофия альвеолярного гребня; небо средней глубины, значительный торус, хорошо выражены бугры, форма ската - отвесный, высота гребня 4-6 мм. Места прикрепления уздечек и мышц на уровне середины гребня.

Нижняя челюсть: равномерная резкая атрофия альвеолярного гребня, гребень узкий, вершина его овальная; дно полости рта средней глубины; хорошо выражены внутренние косые линии и слизистые бугорки. Челюстно-язычные валики выражены незначительно. Язык нормальной величины. Уздечки губы и языка, мышцы прикрепляются на уровне вершины гребня. Соотношение гребней по типу прогенического прикуса.



**Контрольные вопросы:**

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите и дайте определение методам фиксации полных съемных протезов (примеры).
3. Перечислите основные способы постановки зубов в полных протезах. В чем особенность постановки зубов по М. Е. Васильеву?
4. Как проявляется нарушение технического этапа замены воска на пластмассу?
5. Из каких разделов состоит ортопедическая стоматология?

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2**

Больная Б., 60 лет, пенсионерка, не работает, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на боли в зубах, на частичное отсутствие зубов, поломку старых мостовидных протезов, жжения в полости рта, покалывания языка.

Анамнез жизни: инфекционные заболевания дыхательной системы. Гипертония, пониженная кислотность желудочного сока.

Анамнез заболевания: зубы потеряла в результате осложненного кариеса. Пользовалась мостовидными протезами в течение 10 лет, которые поломались две недели назад.

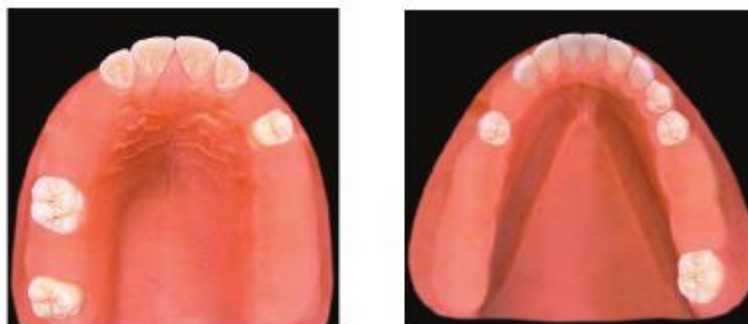
Объективно: лицо симметричное, уголки рта опущены, резко выражены носогубные и подбородочная складки. Высота нижней трети лица снижена. МОП= 3-4 мм. Губа западает. Слизистая без патологических изменений, влажная, розового цвета, умеренно податливая, плотная.

Зубная формула:

																0
																2
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	3
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	0
																0



Зубы устойчивы, коронки 12, 11, 21, 22, 31, 32, 33, 41, 42, 43 равномерно стертые на 1/3. Патологические карманы не отмечаются. Соотношение центральных зубов по типу ортогнатического прикуса.



**Контрольные вопросы:**

1. Поставьте диагноз. Наметьте план дополнительного обследования.
2. Определите тактику стоматологической реабилитации.
3. Определите конструкцию протезов.
4. Как можно объективно оценить качество лечения.
5. Перечислите рентгенологические методы исследования состояния зубных рядов.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3**

Больной М., 59 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на частичное отсутствие зубов, повышенную чувствительность зубов на температурные раздражители.

Анамнез жизни: болел малярией, воспалением легких. На желудочно-кишечный тракт, сердечно-сосудистую и нервную системы не жалуется.

Анамнез заболевания: зубы начал терять 4 года назад в результате осложненного кариеса, обратил внимание на стираемость твердых тканей зубов 10 лет назад.

Объективно: лицо симметричное, выражены носогубные складки. Видимое снижение высоты нижней трети лица. Слизистая оболочка полости рта без патологических изменений, розового цвета, влажная плотная.

Зубная формула:

8	7	6	5		3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Отмечается стираемость окклюзионной поверхности всех зубов на 2/3 высоты коронки. Значительно выражена стираемость небных поверхностей фронтальных верхних зубов и режущих поверхностей нижних резцов. Пародонт без изменений. Зубы устойчивы. Прикус: нейтральный.



### Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Приведите известные вам классификации патологической стираемости.
3. Определите и поясните основные принципы лечения генерализованной патологической стираемости.
4. Что относится к биологическим и клиническим основам выбора количества опорных зубов?
5. Дайте характеристику методик увеличения высоты нижней части лица.

### ЭТАЛОН ОТВЕТА НА СИТУАЦИОННУЮ ЗАДАЧУ №1

1. Диагноз. Полное отсутствие зубов. Атрофия альвеолярных отростков на верхней челюсти - второй тип по Оксману. Податливость слизистой оболочки - 2 класс по Суппле. Атрофия альвеолярных отростков на нижней челюсти - 3 класс по Оксману. Податливость слизистой оболочки 2 класс по Суппле. Потеря жевательной ценности по Оксману 100%. Уменьшение высоты нижнего отдела лица. Сопутствующие заболевания: артериальная гипотония.

2. Методы фиксации полных съёмных протезов.

- Механические методы - фиксация при помощи пружин. Недостатки: незначительный функциональный эффект. Плохая фиксация протезов при разжевывании пищи. Утяжеление нижних протезов искусственными зубами из металла. Биомеханические методы. Использование принципа анатомической ретенции, что включает в себя: применение десневых кламмеров, использование подъязычного пространства путем применения пелотов, использование пелотов по Кемени и Варга.

- Физические методы. Включают в себя использование магнитов, явлений адгезии и прилипаемости.

- Биофизические методы. Использование физических закономерностей и анатомических особенностей строения границ протезного ложа.

3. Основные способы постановки зубов в полных протезах. По методу Гизи; По Паунду - при значительной атрофии альвеолярных отростков; По сферической поверхности. Постановка зубов по М.Е.Васильеву: 1.1 2-1-касаются режущей поверхностью стекла, 1.2 и 2.2 - не доходят до стекла на 0,5-1 мм, 1.3 и 2.3- касаются стекла бугром, 1.4 и 2.4- касаются стекла щечным бугром, небный отстоит на 1 мм, 1.5 и 2.5- оба бугра касаются стекла, 1.6 и 2.6- касаются медиально-небным бугром, медиально-щечный отстоит на 0,5 мм, дистально-небный на 2мм, дистально-щечный на 1,5 мм, 1.7 и 2.7- не касаются стекла.

4. Нарушение технического этапа замены воска на пластмассу.

Нарушение соотношения мономера с полимером, невнимательное перемешивание теста во время созревания, нарушение режима полимеризации пластмассы. При нарушении режима полимеризации пластмассы возникает: пористость сжатия - при недостаточном давлении при формовке массы, возникает пустота; гранулярная пористость (меловые полосы, пятна) - возникает при недостатке мономера; внутреннее напряжение - охлаждение и твердение происходит не равномерно.

5. Ортопедическая стоматология состоит из следующих разделов: зубное протезирование, челюстно-лицевая ортопедия, ортодонтия, зубопротезная техника и материаловедение.

### **ЭТАЛОН ОТВЕТА НА СИТУАЦИОННУЮ ЗАДАЧУ № 2**

1. Диагноз: Частичная вторичная адентия верхней челюсти II класс по Кеннеди, частичная вторичная адентия нижней челюсти II класс по Кеннеди. Потеря жевательной ценности по Оксману - 62% 1.2. 1.1. 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 3.3, 4.1, 4.2, 4.3 - локализованная патологическая стираемость I степени. План дополнительного обследования:

- 1) Рентгенологическое обследование: ортопантограмма, томограмма ВНЧС.
- 2) Консультация терапевта по поводу сопутствующих заболеваний.
- 3) Электромиография.

2. Тактика стоматологической реабилитации. Терапия больных с повышенной стираемостью должна включать:

- устранение причины (лечение парафункций, устранение гипертонуса жевательных мышц и т.д.);
- замещение убыли твердых тканей зубов ортопедическими методами. Местное лечение гиперстезии: физиопроцедуры. Прием препаратов кальция и фосфора.

3. Конструкция протезов.

Конструкция на верхнюю челюсть: Частичный съёмный протез - при двусторонних включенных дефектах верхней челюсти (металлический базис в виде поперечной небной полоски). На нижней челюсти: Частичный съёмный протез-пластиночный.

4. Как можно объективно оценить качество лечения.

Ближайшие и отдаленные результаты протезирования оцениваются на основании:

- субъективных ощущений больного;
- состояния тканей протезного ложа и пародонта опорных зубов;
- фиксации протеза;
- возможности употреблять с протезом различную пищу;
- восстановления внешнего вида пациента;
- чистоты речи;
- данных мастикациограмм нижней челюсти, позволяющих судить об успешности перестройки двигательных рефлексов и выработке в связи с этим полноценных в функциональном отношении жевательных движений;
- данных жевательных проб.

5. Рентгенологические методы исследования зубных рядов:

1) Для изучения формы и структуры элементов ВНЧС - обзорная и послойная рентгенография (томография). Также артрография ВНЧС, рентгенокинематография.

2) Панорамные снимки, ортопантомография, телерентгенография, радиовизиография.

#### ЭТАЛОН ОТВЕТА НА СИТУАЦИОННУЮ ЗАДАЧУ № 4

1. Диагноз. Частичная вторичная адентия верхней челюсти, 2 класс по Кеннеди. Частичная вторичная адентия нижней челюсти, 2 класс по Кеннеди. Потеря жевательной ценности по Оксману 48 %. Патологическая генерализованная стираемость зубов 2 степени. Гиперестезия. Снижение высоты нижней трети лица.

2. Классификации патологической стираемости.

1) Формы патологической стираемости по АЛ.Грозовскому (1937):

вертикальная, горизонтальная, смешанная.

2) По распространенности патологического процесса по В.Ю.

Курляндскому (1977): локализованная - определенная группа зубов, генерализованная - поражаются все зубы.

3) М.Г. Бушан (1979):

- По стадии развития стираемости: физиологическая в пределах эмали, переходная, в пределах эмали, дентина, патологическая - в пределах дентина

- В зависимости от глубины поражения: потеря 1/3 коронки - 1 степень (легкая), от 1/3 - 2/3 - 2 степень (средняя), более 2/3-3 степень (тяжелая).

- Плоскость поражения: горизонтальная, вертикальная, смешанная.

- Протяженность: ограниченная, генерализованная.

Чувствительность дентина: в пределах нормы, гиперчувствительность.

4) Стадии стертости по Кольнору:

5) Классификация Шарова:

6) Классификация Гаркуша:

3. Основные принципы лечения генерализованной патологической стираемости: Лечение больных с повышенной стираемостью осуществляется по двум основным направлениям. Первое включает устранение причин, вызвавших заболевание (лечение парафункций, устранение функциональной перегрузки или профессиональных вредностей), а второе основывается на замещении убыли твердых тканей зубов ортопедическими методами.

Лечение некомпенсированной формы генерализованной патологической стираемости:

1) Реконструкция межальвеолярного расстояния путем восстановления анатомической формы оставшихся зубов несъемными протезами с последующим замещением дефектов зубных рядов съёмными протезами.

2) Применение съёмных протезов с окклюзионными накладками на оставшиеся зубы.

При отсутствии заболевания ВНЧС и жевательных мышц межальвеолярное расстояние увеличивается одномоментно до 4-6мм при условии сохранения свободного межокклюзионного расстояния не менее 2 мм. При увеличении расстояния более 6 мм требуется поэтапное восстановление с помощью лечебно-накусочных протезов.

При компенсированной и субкомпенсированной формах восстановление зубов проводится без увеличения высоты нижней трети лица. Для ускорения перестройки челюсти применяют аппаратно-хирургический метод лечения, т.е. компакостеотомия с последующим воздействием лечебно-накусочного аппарата. Дальнейшее восстановление несъемными или съёмными протезами.

При концевых дефектах зубных рядов, восстановление формы зубов и межальвеолярного расстояния сначала осуществляется с помощью несъемных протезов, а концевые дефекты замещаются дугowymi или пластиночными съёмными протезами. 4. Что

относится к биологическим и клиническим основам выбора количества опорных зубов.  
*Биологические основы выбора количества опорных зубов:*

1) резервные силы пародонта - способность пародонта приспосабливаться к изменившейся нагрузке.

2) отношение коронки к корню 1:2.

3) выносливость пародонта к нагрузке.

*Клинические основы выбора количества опорных зубов:*

1) включенные дефекты: малые - отсутствие от 1-3 зубов средние - отсутствие от 4-6 зубов,

2) состояние пародонта зубов,

3) прямолинейное направление дефекта.

*Выбор количества опорных зубов:*

1) расчет допустимой нагрузки по Агапову (сумма коэффициентов опорных зубов равна сумме коэффициентов отсутствующих);

2) расчет допустимой нагрузки и резервных сил пародонта опорных зубов с учетом состояния зубов-антагонистов по пародонтограмме Курляндского (сумма коэффициентов опорных зубов равна половине суммы коэффициентов зубов-антагонистов).

5. Характеристика методик увеличения высоты нижней части лица:

1) при снижении на 4-6мм: возможно одномоментное повышение прикуса на постоянных ортопедических конструкциях (металлокерамические, литые коронки);

2) при снижении высоты нижнего отдела лица более 6 мм: необходима перестройка миотатического рефлекса в течение 3-4 месяцев. Протезирование металлокерамическими или литыми коронкам;

3) снижение, осложненное дисфункцией ВНЧС: увеличение высоты прикуса на пластмассовой каппе на весь зубной ряд до исчезновения боли и щелканья в ВНЧС. После 3 месяцев -окончательное протезирование на данной высоте;

4) снижение высоты нижнего отдела лица с латеральным или дистальным сдвигом нижней челюсти: пластинка с наклонной плоскостью на 4-6 месяцев, окончательное протезирование в данном положении.

## **11.2. Форма итоговой аттестации:**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «стоматологии ортопедической» по специальности «стоматологии ортопедической» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** – тестирование (с эталонами ответов)

**2 этап** – решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

**3 этап** – собеседование

## **Примеры тестовых заданий:**

Выберите один правильный ответ

## **1. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВНЧС ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ**

1) увеличение амплитуды и изменение характера движений нижней челюсти

2) атрофия суставного бугорка

- 3) уплощения суставной ямки
- 4) разволокнение и истончение внутрисуставного диска
- 5) все кроме 1, 4.
- 6) все кроме 4, 5.

**2.РАЗНИЦА ВЕЛИЧИН ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ**

- 1) 0,5-1 мм
- 2) 2-3мм
- 3) 5-8 мм
- 4) 8-10 мм

**3.ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПО ИСКУССТВЕННУЮ ОПОРНУЮ КОРОНКУ В МОСТОВИДНОМ ПРОТЕЗЕ ОХЛАЖДЕНИЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ДЕПУЛЬПИРОВАННОГО ЗУБА:**

- 1) обязательно
- 2) необязательно
- 3) на усмотрение врача
- 4) по желанию пациента

**4. ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД ИСКУССТВЕННЫЕ ОПОРНЫЕ КОРОНКИ В МОСТОВИДНОМ ПРОТЕЗЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ КЛЫКОВ С ЖИВОЙ ПУЛЬПОЙ ОСОБУЮ ОСТОРОЖНОСТЬ СЛЕДУЕТ ПРОЯВЛЯТЬ:**

- 1) на вершушках бугров
- 2) в пришеечной зоне вестибулярной и оральной поверхности
- 3) на вершушках бугров и в пришеечной зоне вестибулярной и оральной поверхности
- 4) на проксимальных поверхностях

**5.СУЩЕСТВУЕТ ... ОСНОВНЫХ ТИПОВ НАКЛОНА МОДЕЛИ НА СТОЛИКЕ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРА**

- 1) 2 типа
- 2) 3 типа
- 3) 4 типа
- 4) 5 типов
- 5) 6 типов

**ЭТАЛОН ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ**

- |      |      |
|------|------|
| 1) 6 | 4) 4 |
| 2) 2 | 5) 3 |
| 3) 1 |      |

**Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1**

Больной Ф., 15 лет, обратился в клинику с жалобами на нарушение внешнего вида, связанного со смещением подбородка вправо и боли в области сустава.

Анамнез жизни. Проживает в Хабаровске с рождения. Учится в гимназии. Вредные привычки отрицает. Жилищно-бытовые условия удовлетворительные. Гемотрансфузии, оперативные вмешательства отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен.

Внешний осмотр: лицо не симметрично. Носогубные, подбородочная складки сглажены. Отмечается щелканье при открывании рта. Профиль прямой. Подбородок смещен вправо. Высота нижнего отдела лица увеличена.

Осмотр полости рта: имеется смещение нижней челюсти вправо, центральная линия не совпадает 15, 14, 13 находятся в обратном перекрытии. 16 и 46 контактируют по 3 классу, 26 и 36 по 2 классу.

Зубная формула:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
		t												/C	I



### Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз. Объясните возможную причину данной патологии.
2. Какое обследование и с какой целью необходимо назначить пациенту?
3. Наметьте план лечения.
4. Этиология зубочелюстных аномалий.
5. Ортодонтические аппараты механического типа действия, конструктивные особенности, принцип действия

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Пациентка В., 19 лет, обратилась в клинику с жалобами на неправильное положение зубов и нарушение внешнего вида.

Анамнез жизни. Туберкулез, болезнь Боткина, венерические заболевания отрицает, гемотрансфузий не было, аллергологический анамнез не отягощен. Находится под наблюдением врача-терапевта по поводу заболевания ЖКТ.

Анамнез заболевания. Данную патологию наблюдают с 6 лет. Ранее находилась на ортодонтическом лечении, использовались съёмные аппарата с наклонной плоскостью.

Внешний осмотр: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, бледные. Лицо симметрично. Носогубные складки выражены, подбородок выступают

вперед. Красная кайма губ без патологических изменений. Регионарные лимфоузлы не увеличены. ВНЧС - без патологии.

В полости рта: слизистая оболочка бледно-розовая, влажная, без патологических изменений. В области 16, 11, 26, 36, 41, 46 зубной налет, покрывает на 1/4 коронки зубов.

Состояние зубов и зубных рядов:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	

Соотношение 6/6 2-й класс по Энгля. Нижние зубы перекрывают верхние, имеется сагиттальная щель 3 мм.



**Контрольные вопросы:**

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план обследования.
3. Укажите сроки и методы лечения данной патологии.
4. Показания к удалению отдельных зубов.
5. Сагиттальные аномалии: этиология, патогенез, клиника, диагностика

**ЭТАЛОН ОТВЕТА К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ № 1**

1.Диагноз. 3 класс Энгля справа. 2 класс Энгля слева, перекрестная окклюзия, латерогеническое соотношение челюстей. Причины: Вредная привычка - закусывание щеки, нарушение смены зубов, травма ВНЧС.

2.Обследование. ТРГ, ортопантограмма, томография ВНЧС. индекс Пона (измерение зубного ряда в трансверзальном и сагиттальном направлении), индекс Корхауза (длина переднего отрезка верхнего и нижнего зубного ряда).

3. Лечение: брекет- система на обе челюсти.

4. Этиология аномалий. Принято деление на две большие группы: эндогенные и экзогенные. Среди эндогенных факторов различают генетические и эндокринные. По времени действия бывают постнатальными и перинатальными.

5. Ортодонтические аппараты: механического типа действия - это такие аппараты, в которых действующая сила заложена в их конструкции (винт, лигатура, пружина, дуга, резиновое кольцо и т.д.), величину нагрузки регулирует врач. Аппараты подразделяются на внеротовые и внутриротовые.



К внеротовым съёмным аппаратам относится подбородочная праща с головной шапочкой и резиновой тягой, применяемая для лечения мезиальной окклюзии.

К внутриротовым съёмным аппаратам относятся различные виды пластиночных аппаратов, в основе которых лежит пластмассовый базис, располагающийся на небе или на альвеолярном отростке. Базис является местом фиксации всех элементов ортодонтического аппарата, его опорной частью и противодействует силе активных элементов (винтов, пружин), воздействующих на перемещаемый зуб. Активными элементами пластиночных аппаратов являются винты, пружины, дуги, кламмера, их наличие в аппарате определяется видом аномалии, которую необходимо исправить. Примерами пластиночных аппаратов являются: пластинка на верхнюю челюсть с секторальным распилом для перемещения верхних фронтальных зубов в губном направлении, расширяющая пластинка с пружиной Коффина, расширяющая пластинка на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой и П-образным изгибом и т.д. Внутриротовые несъемные аппараты в последнее время приобрели наибольшую популярность. Одним из первых таких аппаратов является дуга Энгля. Известны две её разновидности - стационарная и скользящая. Стационарная дуга применяется для расширения и удлинения зубных рядов. Скользящая дуга используется в том случае, когда имеется протрузия фронтальных зубов или тремы между ними, с её помощью также можно провести уплощение фронтального участка верхнего зубного ряда. Дуги Энгля можно использовать для межчелюстной резиновой тяги между зубными рядами. Она применяется для смещения нижней челюсти вперед или назад.

К внутриротовым несъемным аппаратам также относятся: аппарат механического действия Айнсворта для сужения зубных рядов в боковых участках в сочетании с тремами и диастемами, аппарат Каламкарова для дистального перемещения моляров и премоляров, аппарат Гожгарина для стабилизации первых моляров, эджуаз-техника и т.д.

## **ЭТАЛОН ОТВЕТА К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ № 2**

1. Диагноз: Обратное резцовое перекрытие, перекрестный прикус.
2. Дополнительное обследование: ОПГ - необходимо для определения комплектности зубов, состояния тканей пародонта ТРГ - определения этиологии ЗЧА, уточнения диагноза, прогноза лечения. Биометрия моделей (индекс Тонна, Пона, Корхауэа).
3. Методы лечения: Несъемная техника. Лечение проходит в два этапа:
  - Ношение брекет- системы (1.5-2 года)
  - Ретенционный период. (0.5-1). Иногда ретенционный период превышает сроки лечения.
4. Показания к удалению отдельных зубов:
  - сверхкомплектные зубы;
  - позднее прорезывание постоянных зубов;
  - неправильное положение зуба в альвеолярном отростке, чаще это зубы мудрости, клыки;
  - недостаток места в челюсти.
5. Сагиттальная резцовая дизокклюзия: является аномалией смыкания передних зубов в сагиттальной плоскости. Изменение положения верхних передних зубов может быть в результате их протрузии или изменении их наклона (торка). Это является следствием макродентии или наличия сверхкомплектных зубов, изменении миодинамического равновесия мышц антагонистов и синергистов. Повышенная функция языка при глотании,

неправильное его положение в покое. Большую роль играют наличие вредных привычек (сосание соски, языка, пальца, предметов).

Клиника: Не смыкание губ, полуоткрытый рот, расположение верхних резцов на нижней губе. Степень выраженности аномалии определяется величиной сагиттальной щели между резцами верхней и нижней челюстей.

### Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Оценка состояния слизистой оболочки рта. Анатомические и топографические особенности строения слизистой оболочки протезного ложа. Понятия "подвижная" и "податливая" слизистая, "клапанная" зона, значение их для протезирования. Особенности строения мягкого и твердого неба, влияющие на фиксацию и стабилизацию протеза.
2. Особенности строения и функции височно-нижнечелюстного сустава, биомеханика нижней челюсти. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти (артикуляторы упрощенные, окклюдаторы).
3. Артикуляция и окклюзия. Виды окклюзии, их характеристика. Состояние относительного покоя нижней челюсти.
4. Взаимоотношения между зубными рядами (прикус). Разновидности прикуса, их характерные признаки.
5. Определение функционального состояния зубочелюстной системы на основе одонтопародонтограммы В.Ю.Курляндского.

## 12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

**Цель модуля:** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология ортопедическая» состоит в совершенствовании и приобретении систематизированных и новых теоретических знаний, усовершенствовании и получении новых трудовых функций, совершенствовании профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, необходимых врачу стоматологу-ортопеду в современной практике соответствующих требованиям сертификации для проведения профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности стоматологических заболеваний.

**Трудоемкость освоения:** 504 часа, (504 ЗЕТ)

**Формируемые компетенции:** ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

Код	Наименование разделов	Трудоемкость (\acad. часов)	Число учебных часов			ВАР/Экзамен	Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля
			Л	ПЗ	СЗ			
	1	2	4	5	6	7	8	9
1.	Организация стоматологической помощи в РФ и последипломное	12	6	-	2	-	ПК-1, 10, 11	тестовый контроль, собеседование

	образование врача стоматолога-ортопеда. Формирование здорового образа жизни у населения.							
2.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	12	6	4	2	-	ПК-5	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
3.	Диагностика стоматологии ортопедической.	36	12	18	6	-	ПК-5	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
4.	Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией челюстно – лицевой области. Височно – челюстной сустав.	36	12	12	12	-	ПК-5,7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
5.	Материалы, применяемые стоматологии ортопедической.	42	18	12	12	-	ПК-7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
6.	Дефекты коронковой части зубов	72	24	30	18	-	ПК-5, 7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
7.	Дефекты зубных рядов	74	24	42	18	-	ПК-1, 5, 7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
8.	Полное отсутствие зубов.	84	18	48	18	-	ПК-1, 5, 7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
9.	Заболевания пародонта	54	12	36	6	-	ПК-1, 5, 7	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
10.	Травмы и дефекты челюстно – лицевой области. ВИЧ-инфекция – проявления в ЧЛЮ	24	4	18	2	-	ПК-1. 5, 7, 9	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
11.	Клиническая имплантология	36	6	24	6	-	ПК-5, 7, 9.	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
12.	Выпускная аттестационная работа	6	-	-	-	6	-	<i>Курсовая работа, мультимедийный доклад ВАР</i>
13.	Итоговый контроль	6	-	-	-	6	-	<b>экзамен</b>
	<b>Всего</b>	<b>576</b>	<b>142</b>	<b>244</b>	<b>106</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	

\*Л – Лекции, С - Семинарские занятия, ПЗ - Практические занятия, ВАР – выпускная аттестационная работа (курсовая или дипломная работа - вид работы обучающего), ИК- итоговый контроль.

### Учебно-тематический план

лекций, семинаров, практических занятий цикла профессиональной переподготовки  
«Стоматология ортопедическая» по специальности стоматология ортопедическая

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость (акад. час)	Формы обучения					Итоговая аттестация	Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	ВАР				
<b>1.</b>	<b>Учебный модуль "Организация стоматологической помощи в РФ и последипломное образование врача стоматолога-ортопеда. Формирование здорового образа жизни".</b>								<b>Промежуточная аттестация</b>	
1.1	Организация ортопедической помощи в Российской Федерации	8	2		6			ПК-1, 10.11	собеседование, ТК	
1.2	Формирование здорового образа жизни.	4	4					ПК-1;	собеседование, ТК	
1.3	<b>Итого</b>	<b>12</b>	<b>6</b>		<b>6</b>					

2.0	<b>Учебный модуль "Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи".</b>							<b>Промежуточная аттестация</b>
2.1	Клиническая анатомия мозгового отдела черепа	6	6				ПК-5,7	собеседования, ТК
2.2	Клиническая анатомия лицевого отдела черепа и шеи	6		4	2		ПК-5,7	собеседования, ТК
2.5	<b>Итого</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>		ПК-5,7	
3.0	<b>Диагностика в ортопедической стоматологии</b>							<b>Промежуточная аттестация</b>
3.1	Клинические методы обследования	12		6	6		ПК-5	собеседования, ТК
3.2	Специальные методы обследования	6		6			ПК-5	собеседования, ТК
3.3	Изучение гипсовых диагностических моделей	6		6			ПК-5	собеседования, ТК
3.4	Принципы построения диагноза	12	6		6		ПК-5	собеседования, ТК
3.5	Структура истории болезни в ортопедической стоматологии	6	6				ПК-5	собеседования, ТК
3.6	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>6</b>			
4.0	<b>Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией челюстно – лицевой области. Височно – челюстной сустав.</b>							<b>Промежуточная аттестация</b>
4.1	Анатомо-физиологические особенности ВНЧС.	18	12				ПК-5,7	собеседования, ТК
4.2	Биомеханика ВНЧС.	4		4			ПК-5,7	собеседования, ТК
4.3	Заболевания ВНЧС	8		8			ПК-5,7	собеседования, ТК
4.4	Ортопедический этап комплексного лечения заболеваний ВНЧС. Аппаратурные методы лечения ВНЧС	12			12		ПК-5,7	собеседования, ТК
4.6	<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>			
5.0	<b>Учебный модуль «Материалы, применяемые в стоматологии ортопедической».</b>							<b>Промежуточная аттестация</b>
5.1	Выбор материалов и конструкций зубных протезов при	18	6	6			ПК-5,7	ТК, собеседования

	хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта								
5.2	Оттисковые материалы. Свойства и показания к их применению	6		6				ПК-5,7	ТК, собеседования
5.3	Конструкционные материалы	12	6		6			ПК-5,7	ТК, собеседования
5.4	Дезинфекция, стерилизация и средства индивидуальной защиты в клинике ортопедической стоматологии.	12	6		6			ПК-5,7	ТК, собеседования
<b>5.5</b>	<b>Итого</b>	<b>42</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>12</b>				
<b>6.0</b>	<b>Учебный модуль "Дефекты коронковой части зубов"</b>								<b>Промежуточная аттестация</b>
6.1	Протезирование дефектов коронок зубов микропротезами	42	12	18	12			ПК-5,7	ТК, собеседования
6.2	Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками	30	12	12	6			ПК-5,7	ТК, собеседования
<b>6.3</b>	<b>Итого</b>	<b>72</b>	<b>24</b>	<b>30</b>	<b>18</b>				ТК, собеседования
<b>7.0</b>	<b>Учебный модуль "Дефекты зубных рядов"</b>								<b>Промежуточная аттестация</b>
7.1	Клиника дефектов зубных рядов	14	2	6	6				ТК, собеседования
7.2	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов металлокерамическим и протезами	12		12				ПК-5	ТК, собеседования
7.3	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов с использованием замковых креплений	4	4					ПК-5	ТК, собеседования
7.4	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов, осложненных деформацией зубных	24	6	12	6			ПК-5,7	ТК, собеседования

	рядов								
7.5	Ортопедическое лечение дефекта зубных рядов опирающимися протезами	12		12				ПК-5,7	ТК, собеседования
7.6	Лабораторные этапы изготовления съемных и несъемных протезов	6	6					ПК-5,7	ТК, собеседования
7.7	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов, осложненных заболеваниями ВНЧС. Побочное действие съемных зубных протезов на протезное поле и ложе.	12	6		6			ПК-5,7	ТК, собеседования
7.8	<b>Итого</b>	<b>84</b>	<b>24</b>	<b>42</b>	<b>18</b>				
8.0	<b>Учебный модуль "Полное отсутствие зубов"</b>								<b>Промежуточная аттестация</b>
8.1	Морфологические и функциональные нарушения челюстно-лицевой области при полном отсутствии зубов	24	8	12	4			ПК-5	ТК, собеседования
8.2	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов	36	6	24	6			ПК-5	ТК, собеседования
8.3	Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.	24	4	12	8			ПК-5	ТК, собеседования
8.4	<b>Итого</b>	<b>84</b>	<b>18</b>	<b>48</b>	<b>18</b>				
9.0	<b>Учебный модуль "Заболевания пародонта"</b>								<b>Промежуточная аттестация</b>
9.1	Диагностика болезней пародонта	6		6				ПК-5	ТК, собеседования
9.2	Клиника болезней пародонта	6		6				ПК-5	ТК, собеседования
9.3	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта	36	6	24	6			ПК-5	ТК, собеседования
9.4	Ортопедическое	6	6					ПК-5	ТК,

	лечение заболеваний пародонта, осложненное дефектом зубных рядов								собеседование
<b>9.5</b>	<b>Итого</b>	<b>54</b>	<b>12</b>	<b>36</b>	<b>6</b>				
10.0	<b>Учебный модуль "Травмы и дефекты челюстно-лицевой области"</b>								<b>Промежуточная аттестация</b>
10.1	Переломы челюстей и других костей лицевого скелета, принципы их лечения	8		6	2			ПК-5	ТК, собеседование
10.2	Врожденные и приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области	6		6				ПК-5	ТК, собеседование
10.3	Ортопедические методы в комплексном лечении больных с врожденными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области	10	4	6				ПК-5	ТК, собеседование
<b>10.4</b>	<b>Итого</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>2</b>				
<b>11.0</b>	<b>Учебный модуль "Клиническая имплантология"</b>								<b>Промежуточная аттестация</b>
11.1	История развития метода. Взаимодействие зубных имплантатов с биологическими тканями. Классификация стоматологических имплантатов	6	6					ПК-5	ТК, собеседование
11.2	Особенности ортопедического лечения дефектов зубных рядов при применении дентальных имплантатов.	6	6					ПК-5	ТК, собеседование
11.3	Особенности ортопедического лечения при полном отсутствии зубов с использованием зубных имплантатов	12	12					ПК-5	ТК, собеседование
11.4	Современные методы клинической и аппаратурной оценки внутрикостных дентальных имплантатов	12	6	6				ПК-5	ТК, собеседование



11.5	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>6</b>				
12	Выпускная аттестационная работа						6		Защита ВАР
13	Экзамен					6			Экзамен
14	<b>Общая трудоемкость программы</b>	<b>504+72</b>	<b>142</b>	<b>244</b>	<b>106</b>	<b>6</b>	<b>6</b>		

### Тематический план лекций

№	Название лекции	Основные вопросы (содержание) лекции	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции
1.	2.	3.	4.	5.
<b>Раздел 1</b>	<b>Организация стоматологической помощи в РФ и последипломное образование врача стоматолога-ортопеда. Формирование здорового образа жизни.</b>			
1.1	Организация стоматологической помощи в РФ и последипломное образование врача стоматолога-ортопеда.	Организация стоматологической помощи в РБ и РФ.	4	A/01.7, ПК-5
1.2	Формирование здорового образа жизни	Лекарственная, алкогольная, информативная, наркотическая зависимости. Традиционная медицина. Синдром выгорания.	2	A/01.7, ПК-5
<b>Раздел 2</b>	<b>Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи</b>			
2.1.	Клиническая анатомия мозгового отдела черепа	Кости и костные швы черепа. Кранисакральный ритм. Динамика ликвора. Жевательные мышцы	6	A/01.7, ПК-5
<b>Раздел 3</b>	<b>Диагностика в ортопедической стоматологии</b>			
3.1.	Принципы построения диагноза.	Структура истории болезни. Требования к заполнению истории болезни (амбулаторной карты).	6	A/01.7 ПК-5
3.2.	Структура истории болезни в ортопедической стоматологии	Осложнения Сопутствующие заболевания	6	A/01.7 ПК-5
<b>Раздел 4</b>	<b>Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией челюстно-лицевой области. Височно-нижнечелюстной сустав</b>			
4.1.	Анатомо-физиологические особенности ВНЧС. Биомеханика ВНЧС.	Взаимоотношение диска и капсулы. Клиническое объяснение путей иррадиации болей при заболеваниях ВНЧС.	6	A/01.7, ПК-5
4.2.	Биомеханика ВНЧС	Биомеханика жевательного аппарата	6	A/01.7, ПК-5
<b>Раздел</b>	<b>Материалы, применяемые в ортопедической стоматологии</b>			

<b>5</b>				
5.1.	Выбор материалов и конструкций зубных протезов при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта	Податливость слизистой оболочки протезного ложа. Переходная складка, линия «А», нейтральная зона. Понятие анатомических и функциональных оттисков. Степени атрофии беззубых челюстей.	<b>6</b>	А/02.7 ПК-6,ПК-7
5.2.	Оттискные материалы. Свойства и показания к их применению	Хронические заболевания слизистой оболочки полости рта. Зубной протез как причиной развития заболеваний слизистой оболочки полости рта. Местные факторы полости рта в патогенезе заболеваний слизистой оболочки. Соматические заболевания как причины развития хронических заболеваний (СОПР). Оттискные материалы. Свойства и показания к их применению.	<b>6</b>	А/02.7 ПК-6,ПК-7
5.3.	Конструкционные материалы	Классификация.	<b>6</b>	А/02.7 ПК-6,ПК-7
<b>Раздел 6</b>	<b>Дефекты коронковой части зубов</b>			
6.1.	Восстановление дефектов коронковой части зубов коронками и различными штифтовыми конструкциями. Ортопедическое лечение коронок зубов с применением металлокерамических протезов.	Одонтотрепарирование. Временная и постоянная защита зубов после препарирования. Клинико-лабораторные этапы при применении искусственных коронок различных конструкций. Цельнолитая штифтово-культевая вкладка. Стандартные анкерные штифты. Правила препарирования. Клинико-лабораторные этапы при применении искусственных коронок из металлокерамики. Использование слепочных материалов. Припасовка и фиксация.	<b>6</b>	А/02.7 ПК-6,ПК-7
6.2.	Восстановление зуба вкладками и винирами. Технология изготовления микропротезов и конструкционные материалы.	Классификации микропротезов (inlay, onlay, overlay, veneer). Препарирование зубов под различные конструкции. Клинико-лабораторные этапы. Микропротезы из сплавов металлов, керамики, на гальванопластическом каркасе, из	<b>6</b>	А/02.7 ПК-6,ПК-7

		композитов.		
6.3.	Особенности ортопедического лечения патологической стертости зубов в зависимости от ее формы и степени.	Ортодонтические приемы перед рациональным протезированием при патологической стираемости. Роль экватора и контактного пункта коронковой части зуба. Почему нельзя постоянное ортопедическое лечение при патологической стираемости проводить штампованными или пластмассовыми коронками. В чем принцип поэтапности изготовления постоянной конструкции у пациентов с повышенной стираемостью зубов.	6	А/02.7 ПК-6,ПК-7
6.4.	Полное разрушение коронок многокорневых зубов с непараллельными каналами.	Установка штифта системы ЦИТКО. Установка штифта системы Юниметрик. Установка штифтов Юникаст.	6	А/02.7 ПК-6,ПК-7
<b>Раздел 7</b>	<b>Дефекты зубных рядов</b>			
7.1.	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов металлокерамическими протезами.	<u>Препарирование зубов под металлокерамические коронки.</u> <u>Металлокерамические коронки и мостовидные протезы.</u> <u>Основные понятия, связанные с феноменом цвета.</u> <u>Лабораторная технология изготовления металлокерамических протезов.</u> Можно ли начинать ортопедическое лечение, если частичная вторичная адентия осложнена заболеванием ВНЧС. Какое может быть разобщение между зубами при выравнивании окклюзионной поверхности путем повышения межальвеолярной высоты. От чего зависит выбор метода ортопедической подготовки полости рта к протезированию. Какова клиническая и рентгенологическая картина при дистальном смещении нижней челюсти.	6	А/02.7 ПК-6,ПК-7
7.2.	Ортопедическое лечение с дефектами зубных рядов, осложненной деформацией зубных рядов.	Деформация и аномалия. Миотатический рефлекс.	6	А/02.7 ПК-6,ПК-7
7.3.	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов, осложненной заболеваниями	Осложнения после ортопедического лечения частичной вторичной адентии,	6	А/02.7 ПК-6,ПК-7

	ВНЧС.	осложненной травматической артикуляцией.		
7.4.	Побочное действие съемных зубных протезов на протезное поле и ложе.	Особенности протетического поражения слизистой оболочки десневого края. Состояние микроциркуляторного русла десневого края в норме и при воспалительных заболеваниях пародонта. Значение микрофлоры полости рта в этиологии и патогенезе воспаления краевого пародонта у пациентов. Меры по уменьшению побочного действия.	6	А/01.7, А/02.7 ПК-5, ПК-6,ПК-7
<b>Раздел 8</b>	<b>Полное отсутствие зубов</b>			
8.1.	Анатомо-функциональные особенности зубочелюстно-лицевой системы при полном отсутствии зубов	Требования, предъявляемые к восковым базисам с прикусными валиками. Высота нижнего отдела лица при состоянии физиологического покоя. Методы определения центрального соотношения челюстей Основное отличие артикулятора от окклюдатора. Особенности соотношения беззубых челюстей по прогеническому и прогнатическому типу. Правила выбора формы, размера и цвета искусственных зубов. Основные правила постановки искусственных зубов в зубных протезах при полном отсутствии зубов.	6	А/01.7, А/02.7 ПК-5, ПК-6,ПК-7
8.2.	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов	Типы СОПР. Зоны СОПР. Выбор слепочного материала. Расстановка зубов	6	А/01.7, А/02.7 ПК-5, ПК-6,ПК-7
8.3.	Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.	Преимущества гибких нейлоновых протезов Легкий вес. Не требуют обтачивания зубов под коронки Не требуют установки коронок на опорные зубы. Не вызывают аллергических реакций.	6	А/01.7, А/02.7 ПК-5, ПК-6,ПК-7
<b>Раздел</b>	<b>Заболевания пародонта</b>			

<b>9</b>				
9.1.	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.	Принцип комплексности лечения пациентов с заболеваниями пародонта. Методы лечения заболеваний пародонта. Значение ортопедического лечения заболеваний пародонта. Методы ортопедического лечения заболеваний пародонта. Ортопедические аппараты, применяемые при комплексном лечении пародонтита.	<b>6</b>	А/01.7, А/02.7 ПК-5, ПК-6,ПК-7
9.2.	Ортопедическое лечение заболеваний пародонта, осложненное дефектом зубных рядов.	Особенности обследования пациентов с пародонтитом, осложненным частичной адентией. Хирургическая и терапевтическая подготовка. Принципы ортопедического лечения пародонтита. Ортопедическое лечение при пародонтите. Особенности изготовления сочетанных зубных протезов.	<b>6</b>	А/01.7, А/02.7 ПК-5, ПК-6,ПК-7
<b>Раздел 10</b>	<b>Травмы и дефекты челюстно-лицевой области</b>			
10.1.	Ортопедические методы в комплексном лечении больных с врожденными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.	Классификация. Сроки оперативного вмешательства. Предоперационная подготовка.	<b>4</b>	А/01.7, А/02.7 ПК-5, ПК-6,ПК-7
<b>Раздел 11</b>	<b>Клиническая имплантология</b>			
11.1.	История развития метода. Взаимодействие зубных имплантатов с биологическими тканями. Классификация стоматологических имплантатов	Имплантация зубов сегодня. Импланты последнего поколения. Дентальная имплантология.	<b>6</b>	А/01.7, А/02.7 ПК-5, ПК-6,ПК-7
<b>Итого</b>			<b>142</b>	

### Тематический план практических занятий

№	Название тем	Основные вопросы (содержание) практических занятий	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции
1	2	4	5	6
<b>Раздел 2</b>	<b>Клиническая анатомия головы и шеи</b>			
2.1.	Клиническая анатомия головы и шеи. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа.	Кости черепа. Кранисакральный ритм. Динамика ликвора. Мышцы, сосуды.	4	A/02.7 ПК-5
<b>Раздел 3</b>	<b>Диагностика в ортопедической стоматологии</b>			A/02.7
3.1	Специальные методы обследования	Исследование при помощи специальных методов (лабораторные, рентгенологические, ЭОД, окклюзиограммы и т.д.).	6	A/02.7 ПК-5
3.2.	Изучение гипсовых диагностических моделей	Уточнить особенности прикуса. Сагиттальные, вертикальные и трансверсальные соотношения опорных зубов и их антагонистов. Предварительное препарирование. Опытные образцы из пластмассы.	6	A/02.7 A/02.7 ПК-5
3.3	Принципы построения диагноза	Составные части диагноза	6	A/02.7 ПК-5
<b>Раздел 4</b>	<b>Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией челюстно-лицевой области. Височно-челюстной сустав</b>			A/02.7
4.1.	Ортопедический этап комплексного лечения заболеваний ВНЧС	Устранение травматической ситуации в пародонте. Распределение нагрузки по оси зубов. Снятие патологической активности жевательных мышц. Устранение суперконтактов. Восстановление функциональной окклюзии после ортодонтического лечения.	6	A/02.7 ПК-7
4.2.	Аппаратурные методы лечения ВНЧС	Аппарат Петросова. Аппарат Маннаной, Галиева, Шайхутдинова.	6	A/02.7 ПК-7
<b>Раздел 5</b>	<b>Материалы, применяемые в ортопедической стоматологии</b>			
5.1.	Выбор материалов и	Податливость слизистой	6	A/02.7

	конструкций зубных протезов при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта	оболочки протезного ложа. Переходная складка, линия «А», нейтральная зона. Понятие анатомических и функциональных оттисков. Степени атрофии беззубых челюстей.		ПК-7
5.2.	Оттисковые материалы. Свойства и показания к их применению	Хронические заболевания слизистой оболочки полости рта. Зубной протез как причиной развития заболеваний слизистой оболочки полости рта. Местные факторы полости рта в патогенезе заболеваний слизистой оболочки. Соматические заболевания как причины развития хронических заболеваний (СОПР). Оттисковые материалы. Свойства, показания к применению.	6	А/02.7 ПК-7
<b>Раздел 6 Дефекты коронковой части зубов</b>				
6.1.	Дефекты коронковой части зуба. Восстановление зуба вкладками. Технология изготовления вкладок и конструкционные материалы.	Классификации микропротезов (inlay, onlay, overlay, veneer). Качество лечебно-диагностической работы врачей-стоматологов при восстановлении штифтовыми конструкциями. Причины клинических ошибок при использовании штифтовых конструкций.	6	А/02.7 ПК-7
6.2.	Дефекты коронковой части зуба. Восстановление зуба винирами. Технология изготовления виниров и конструкционные материалы.	Препарирование зубов под различные конструкции. Клинико-лабораторные этапы.	6	А/02.7 ПК-7
6.3.	Восстановление дефектов коронковой части зубов коронками	Микропротезы из керамики.	6	А/02.7 ПК-7
6.4.	Восстановление дефектов коронковой части зубов	Микропротезы из сплавов металлов. Микропротезы	6	А/02.7 ПК-7

	различными штифтовыми конструкциями.	на гальванопластическом каркасе. Частота встречаемости клинических ошибок и осложнений при использовании штифтовых конструкций.		
6.5.	Клинико-лабораторные этапы изготовления микропротезов.	Микропротезы из композитов. Пути профилактики и устранения ошибок и осложнений.	6	A/02.7 ПК-7
<b>Раздел 7 Дефекты зубных рядов</b>				
7.1.	Клиника дефектов зубных рядов.	Клиника зависит: • от времени, прошедшего с момента потери зубов; • количества потерянных зубов; • расположения зубов в зубном ряду; • выполняемой зубами роли в жевании; • вида соотношения зубных рядов; • состояния периодонта и твердых тканей сохранившихся зубов; • от возраста и общего состояния организма больного.	6	A/02.7 ПК-7
7.2.	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов металлокерамическими протезами	Подготовка зубных рядов включает следующее: Выравнивание окклюзионной поверхности зубных рядов. Восстановление высоты прикуса. Замещение небольших дефектов зубных рядов несъемными протезами. Подготовка опорных зубов включает: Создание места для окклюзионных лапок. Изменение контуров опорных зубов. 3. Имобилизацию недостаточно устойчивых или чрезмерно нагруженных зубов. Подготовка модели к дублированию. Изготовление гипсовой	6	/02.7 ПК-7



		модели протеза. Изготовление восковой модели протеза. Отливка каркаса протеза, его обработка. Постановка искусственных зубов на валике из воска. Замена воска на пластмассу, сдача готовой работы.		
7.3.	Ортопедическое лечение дефекта зубных рядов опирающимися протезами	Составные части бюгельных протезов. Основные элементы опирающихся зубных протезов.	6	А/02.7 ПК-7
7.4.	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов с использованием замковых креплений	Современные системы фиксации бюгельных протезов. Недостатки кламмерной системы фиксации. Современные системы фиксации бюгельных протезов. виды бескламмерных фиксирующих систем. Элементы конструкций бюгельных протезов с аттачменами.	6	А/02.7 ПК-7
7.5.	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов, осложненных деформацией зубных рядов	Классификации, этапы ортопедического этапа.	6	А/02.7 ПК-7
7.6.	Ортопедическое лечение дефекта зубных рядов опирающимися протезами	Клинико-лабораторные этапы	6	А/02.7 ПК-7
7.7	Лабораторные этапы изготовления съемных и несъемных протезов	Клинико=лабораторные этапы	6	А/02.7 ПК-7
<b>Раздел 8</b>	<b>Полное отсутствие зубов</b>			
8.1.	Анатомо-функциональные особенности зубочелюстно-лицевой системы при полном отсутствии зубов	Функциональные и морфологические изменения жевательных мышц. Изменения в височно-нижнечелюстном суставе: суставная ямка становится более плоской, головка смещается кзади и кверху. Выраженность уздечки верхней губы на верхней	6	А/02.7 ПК-7

		челюсти.		
8.2.	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов	Законы артикуляции Бонвиля, Ганау. Вне- и внутриротовая запись движений нижней челюсти. Артикуляционная пятерка Ганау. Основные положения теории балансирования. Основные положения сферической теории артикуляции. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.	6	А/02.7 ПК-7
8.3.	Объемное моделирование	Показания, клинико-лабораторные этапы.	6	А/02.7 ПК-7
8.4.	Дентальная имплантация при полном отсутствии зубов	Показания, клинико-лабораторные этапы.	6	А/02.7 А/01.7 ПК-7
8.5.	Новые технологии при изготовлении зубных протезов.	Преимущества гибких нейлоновых протезов Повышенная гибкость Повышенная прочность, позволяющая выдерживать существенные нагрузки на протезы Точная посадка и надежная фиксация Отсутствие раздражающего воздействия на десны Эстетический вид даже после длительной эксплуатации	6	А/02.7 ПК-7
8.6.	Новые технологии при изготовлении зубных протезов.	CAD/CAM технологии	6	А/02.7 А/01.7 ПК-7
8.7.	Этапы адаптации к ПСП	Этапы по Курляндскому, помощь	6	А/02.7 А/01.7 ПК-7, 11
8.8.	Психологическая подготовка к протезированию ПСП	Методы психологической помощи при оказании стоматологической помощи.	6	А/02.7 ПК-7,10
<b>Раздел 9</b>	<b>Заболевания пародонта</b>			
9.1.	Диагностика болезней пародонта	Основные соматические	6	

		заболевания приводящие к патологическим изменениям в тканях пародонта.		A/02.7 ПК-7
9.2.	Клиника болезней пародонта	Значение ортопедического лечения заболеваний пародонта. Конструкции	<b>6</b>	A/02.7 A/01.7 ПК-7
9.3.	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта	Методы ортопедического лечения заболеваний пародонта.	<b>6</b>	A/02.7 A/01.7 ПК-7
9.4.	Ортопедическое лечение заболеваний пародонта, осложненное дефектом зубных рядов	Классификация дефектов зубных рядов.	<b>6</b>	A/02.7 A/01.7 ПК-7
9.5.	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта	Ортопедические аппараты, применяемые при комплексном лечении пародонтита.	<b>6</b>	A/02.7 A/01.7 ПК-7
9.6.	Особенности ортопедического лечения патологии пародонта на фоне соматических заболеваний.	Алгоритм врачебной тактики стоматологической реабилитации больных с соматической патологией. Патологические изменения в тканях пародонта при сахарном диабете. Патологические изменения в тканях пародонта при эндокринных заболеваниях (щитовидной железы, паращитовидных желез, гипофиза, гипоталамуса, надпочечников). Патологические изменения в тканях пародонта при сердечно-сосудистой недостаточности.	<b>6</b>	A/02.7 A/01.7 ПК-7
<b>Раздел 10</b>	<b>Травмы и дефекты челюстно-лицевой области</b>			
10.1	Переломы челюстей и других костей лицевого скелета, принципы их лечения	Переломы костей лицевого скелета, принципы их лечения	<b>6</b>	A/02.7 A/01.7 ПК-7

10.2.	Врожденные и приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области	Врожденные и приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области. Челюстно-лицевая ортопедия.	6	A/02.7 A/01.7 ПК-7
10.3.	Ортопедические методы в комплексном лечении больных с врожденными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области	Классификация. Сроки оперативного вмешательства. Предоперационная подготовка.	6	A/02.7 A/01.7 ПК-7
<b>Раздел 11</b>	<b>Клиническая имплантология</b>			
11.1.	История развития метода. Взаимодействие зубных имплантатов с биологическими тканями. Классификация стоматологических имплантатов	Оценка функционального состояния организма и подготовка к зубной имплантации. Общие принципы операций при зубной имплантации. Дополнительные операции при зубной имплантации.	6	A/02.7 A/01.7 ПК-7
11.2.	Особенности ортопедического лечения дефектов зубных рядов при применении дентальных имплантатов.	Осложнения зубной имплантации. Особенности имплантации у пожилых пациентов.	6	A/02.7 A/01.7 ПК-7
11.3	Особенности ортопедического лечения при полном отсутствии зубов с использованием зубных имплантатов	Различают 2 основных способа протезирования на имплантатах: • непосредственное, когда прямо на операционном столе производят фиксацию заранее изготовленного зубного протеза (этот способ достаточно сложен, поскольку требует идеального совпадения параметров опор, сконструированных на гипсовых моделях, или изготовленных в течение нескольких часов после операции, или заранее на основании компьютерного сканирования, моделирования и изготовления);	6	A/02.7 A/01.7 ПК-7

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• отсроченное протезирование, которое осуществляют через некоторое время после имплантации - в ближайшие или отдаленные сроки.</li> </ul>		
11.4.	Современные методы клинической и аппаратной оценки внутрикостных дентальных имплантатов	<p>Глубину зубодесневого пространства определяют с помощью компьютеризированной системы прибора «Florida Proub» (США), а также при помощи гигиенических и пародонтологических индексов: индекс гингивита Sillness-Loe, индекс гигиены Green-Vermillion (ОHI-S). При контроле окклюзионных взаимоотношений заполняют окклюзиограмму. Рентгенологическое обследование включает ортопантомографию, прицельную внутривисочную рентгенографию и КТ. Установку имплантатов производят при использовании динамометрического ключа для торк-тестирования их первичной стабильности. Частотно-резонансное тестирование имплантатов проводят с помощью прибора «Ostell mentor» (Швеция) после присоединения специально изготовленных фирмой - производителем магнитных трансдукторов для имплантатов (на сегодняшний день</p>	6	A/02.7 A/01.7 ПК-7

		насчитывают более 40 систем).		
<b>Итого</b>			<b>244</b>	

### Тематический план семинарских занятий

№	Название тем	Основные вопросы (содержание) семинарских занятий	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции
1	2	3	4	5
<b>Раздел 1</b>	<b>Организация стоматологической помощи в РФ и последипломное образование врача стоматолога-ортопеда. Формирование здорового образа жизни</b>			
1.1.	Организация стоматологической помощи и последипломное образование врача стоматолога-ортопеда. Формирование здорового образа жизни	Организация стоматологии в РФ. Организация стоматологической помощи гражданам РФ на бюджетной основе. Организация внебюджетной ортопедической стоматологической помощи в РФ. Обязательное и добровольное страхование в стоматологии. Юридическое оформление предоставления лечебным учреждением стоматологической услуги по протезированию зубов. Интернатура, ординатура, аспирантура, ПП врачей-стоматологов-ортопедов.	<b>6</b>	А/01.7 ПК-11
<b>Раздел 2</b>	<b>Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи</b>			
2.1.	Клиническая анатомия лицевого отдела черепа	Кости черепа. Кранисакральный ритм. Динамика ликвора. Гнатология.	<b>2</b>	А/01.7 ПК-7
<b>Раздел 3</b>	<b>Диагностика в ортопедической стоматологии</b>			
3.1.	Специальные методы обследования	Исследование при помощи специальных методов (лабораторные, рентгенологические, ЭОД, окклюзиограммы и т.д.).	<b>6</b>	А/02.7 А/01.7 ПК-7
<b>Раздел 4</b>	<b>Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией челюстно-лицевой области. Височно-</b>			

<b>челюстной сустав</b>				
4.1.	Заболевания ВНЧС	Этиология, патогенез, клиника. Основные и дополнительные методы исследования. Классификация.	<b>6</b>	А/01.7 ПК-7
4.2.	Ортопедический этап комплексного лечения заболеваний ВНЧС	Устранение травматической ситуации в пародонте. Распределение нагрузки по оси зубов. Снятие патологической активности жевательных мышц. Устранение суперконтактов. Восстановление функциональной окклюзии после ортодонтического лечения.	<b>6</b>	А/01.7 ПК-7
<b>Раздел 5</b>	<b>Материалы, применяемые в ортопедической стоматологии</b>			
5.1.	Оттисковые материалы.	Податливость слизистой оболочки протезного ложа. Переходная складка, линия «А», нейтральная зона.	<b>6</b>	А/01.7 ПК-7
5.2.	Свойства и показания к их применению	Понятие анатомических и функциональных оттисков. Степени атрофии беззубых челюстей.	<b>6</b>	А/01.7 ПК-7
<b>Раздел 6</b>	<b>Дефекты коронковой части зубов</b>			
6.1.	Протезирование дефектов коронок зубов микропротезами	Классификации микропротезов (inlay, onlay, overlay, veneer). Препарирование зубов под различные конструкции. Клинико-лабораторные этапы. Микропротезы из сплавов металлов. Микропротезы из керамики. Микропротезы на гальванопластическом каркасе. Микропротезы из композитов.	<b>6</b>	А/01.7 ПК-7
6.2.	Дефекты коронковой части зуба. Восстановление зуба винирами. Технология изготовления виниров и	Препарирование зубов под различные конструкции. Клинико-лабораторные этапы.	<b>6</b>	А/01.7 ПК-7

	конструкционные материалы.			
6.3.	Восстановление дефектов коронковой части зубов коронками	Правила препарирования. Клинико-лабораторные этапы при применении искусственных коронок из металлокерамики. Использование слепочных материалов. Припасовка и фиксация.	6	A/01.7 ПК-7
<b>Раздел 7</b>	<b>Дефекты зубных рядов</b>			
7.1.	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов металлокерамическими протезами.	Препарирование зубов под металлокерамические коронки. Металлокерамические коронки и мостовидные протезы Основные понятия, связанные с феноменом цвета. Лабораторная технология изготовления металлокерамических протезов	6	A/01.7 ПК-7
7.2.	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов сочетанными конструкциями зубных протезов с использованием различных замковых креплений.	Внутридентальные. Экстрадентальные. Нерегулируемые замки скольжения. Активируемые фрикционные замки.	6	A/01.7 ПК-7
7.3.	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов, осложненных деформацией зубных рядов.	Осложнения после ортопедического лечения частичной вторичной адентии, осложненной травматической артикуляцией с предварительной перестройки миотатического рефлекса.	6	A/01.7 ПК-7
<b>Раздел 7</b>	<b>Дефекты зубных рядов</b>			
7.1.	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов металлокерамическими протезами.	<u>Препарирование зубов под металлокерамические коронки.</u> <u>Металлокерамические коронки и мостовидные протезы.</u> <u>Основные понятия, связанные с феноменом цвета.</u> <u>Лабораторная технология изготовления</u>	6	A/01.7 ПК-7



		<u>металлокерамических протезов.</u>		
7.2.	Ортопедическое лечение с дефектами зубных рядов, осложненной деформацией зубных рядов.	Деформация и аномалия. Миотатический рефлекс.	6	A/01.7 ПК-7
7.3.	Побочное действие съемных зубных протезов на протезное поле и ложе.	Особенности протетического поражения слизистой оболочки десневого края. Состояние микроциркуляторного русла десневого края в норме и при воспалительных заболеваниях пародонта. Значение микрофлоры полости рта в этиологии и патогенезе воспаления краевого пародонта у пациентов. Меры по уменьшению побочного действия.	6	A/01.7 ПК-7
<b>Раздел 8</b>	<b>Полное отсутствие зубов</b>			
8.1.	Анатомо-функциональные особенности зубочелюстно-лицевой системы при полном отсутствии зубов	Функциональные и морфологические изменения жевательных мышц. Изменения в височно-нижнечелюстном суставе: суставная ямка становится более плоской, головка смещается кзади и кверху. Выраженность уздечки верхней губы на верхней челюсти.	6	A/01.7 ПК-7
8.2.	Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов	Законы артикуляции Бонвиля, Ганау. Вне- и внутриротовая запись движений нижней челюсти. Артикуляционная пятерка Ганау. Основные положения теории балансирования. Основные положения сферической теории артикуляции. Аппараты, воспроизводящие движения нижней	6	A/01.7 ПК-7

			челюсти.		
8.3.	Новые технологии при изготовлении зубных протезов.		Показания, клинико-лабораторные этапы.	6	A/01.7 ПК-7
<b>Раздел 9</b>	<b>Заболевания пародонта</b>				
9.1.	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.		Принцип комплексности лечения пациентов с заболеваниями пародонта. Методы лечения заболеваний пародонта. Значение ортопедического лечения заболеваний пародонта. Методы ортопедического лечения заболеваний пародонта. Ортопедические аппараты, применяемые при комплексном лечении пародонтита.	6	A/01.7 ПК-7
<b>Раздел 10</b>	<b>Травмы и дефекты челюстно-лицевой области</b>				
10.1.	Переломы челюстей и других костей лицевого скелета, принципы их лечения		Неправильно сросшиеся переломы. Виды конструкций зубных протезов в зависимости от тяжести окклюзионных нарушений. Ложный сустав. Контрактуры челюстей. Микростомия.	2	A/01.7 ПК-7
<b>Раздел 11</b>	<b>Клиническая имплантология</b>				
11.1.		Современные методы клинической и аппаратурной оценки внутрикостных дентальных имплантатов	Частотно-резонансное тестирование внутрикостных имплантатов оптимальный метод функциональной оценки стабильности имплантатов в диагностических и прогностических целях. Его применение требует адаптации прибора «Osstell mentor» к конкретной системе имплантатов и снятия протезной конструкции, фиксируемой к имплантатам винтами или цементом для	6	A/01.7 ПК-7

			временной фиксации.		
<b>Итого</b>				<b>106</b>	

## 12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

### «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

**Цель:** совершенствование имеющихся и приобретение новых знаний и профессиональных компетенций в вопросах диагностики, лечения и профилактики ортопедических стоматологических заболеваний.

Категория обучающихся: **врачи - стоматологи.**

**Трудоемкость обучения:** 72 акад. часа (72 ЗЕ, 2 недели)

**Режим занятий:** 6 академических часов в день

**Форма обучения:** очная, с отрывом от работы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость (акад. Час)	В том числе			Вид и форма контроля
			Л	ПЗ	СЗ	
	<b>Раздел 1.</b> Диагностика в стоматологии ортопедической.	<b>6</b>	-	<b>6</b>	-	тестовый контроль
	<b>Раздел 2.</b> Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией челюстно – лицевой области. Височно – челюстной сустав.	<b>6</b>	-	<b>6</b>	-	тестовый контроль
	<b>Раздел 3.</b> Материалы, применяемые в стоматологии ортопедической.	<b>6</b>	-	<b>6</b>	-	тестовый контроль
	<b>Раздел 4.</b> Дефекты коронковой части зубов	<b>12</b>	-	<b>12</b>	-	тестовый контроль
	<b>Раздел 5.</b> Дефекты зубных рядов	<b>12</b>	-	<b>12</b>	-	тестовый контроль
	<b>Раздел 6.</b> Полное отсутствие зубов.	<b>12</b>	-	<b>12</b>	-	тестовый контроль
	<b>Раздел 7.</b> Заболевания пародонта	<b>10</b>	-	<b>10</b>	-	тестовый контроль
	<b>Раздел 8.</b> Клиническая имплантология	<b>6</b>	-	<b>6</b>	-	<i>тестовый контроль</i>

Итоговая аттестация	2	-		2	зачет
Всего	72	-	70	2	

№	Название раздела	Основное содержание
1.	Раздел 1. Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии.	<p>Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии. Показания и противопоказания к их применению. Характеристика современных обезболивающих и сосудосуживающих средств.</p> <p>Местное обезболивание в хирургической стоматологии. Методика местного' обезболивания. Особенности техники обезболивания у больных с острой одонтогенной инфекцией и повреждениями тканей челюстно- лицевой области.</p> <p>Современные требования и основные принципы подготовки больного к операции. Премедикация и ее задачи.Потенцированное обезболивание. Ошибки й осложнения при местном обезболивании. Профилактика местных осложнений и их лечение.</p> <p>Общие осложнения при обезболивании. Профилактика осложнений. Оказание неотложной помощи при общесоматических осложнениях и амбулаторной стоматологической практике</p>
2.	Раздел 2. Воспалительные заболевания челюстно- лицевой области.	<p>Острые и хронические периодонтиты. Классификация периодонтитов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Операция удаления зуба. Особенности подготовки больных к операции удаления зуба при системных заболеваниях крови, заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, центральной нервной системы, заболеваниях печени и почек и у лиц с отягощенным аллергологическим анамнезом. Общие и местные осложнения операции удаления зуба. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов Болезни прорезывания зубов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.</p> <p>Одонтогенный периостит челюстей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Одонтогенные остеомиелиты челюстей. Этиология, клиническое течение.</p> <p>Особенности течения остеомиелитов челюстей в различных возрастных группах</p> <p>Острый Одонтогенный остеомиелит челюстей.</p> <p>Хронические остеомиелиты челюстей. Первичные и вторичные остеомиелиты.' Особенности течения остеомиелита на верхней и нижней челюстях. Лечение хронических остеомиелитов челюстей. Профилактика. Лимфадениты челюстно-лицевой области.</p> <p>Флегмоны и абсцессы челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез. Местные проявления и общая реакция организма. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон</p>

	<p>околочелюстных тканей и других, смежных с ними, областей. Особенности течения воспалительных заболеваний в регионах с развитой нефтехимической промышленностью и мегаполисах.</p> <p>Топографическая анатомия и клинические проявления абсцессов и флегмон, расположенных в клетчаточных пространствах около верхней челюсти.</p> <p>Топографическая анатомия и клинические проявления абсцессов и флегмон, расположенных в клетчаточных пространствах около нижней челюсти.</p> <p>Флегмоны дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта. Флегмоны шеи.</p> <p>Основные принципы лечения больных с острой одонтогенной инфекцией. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения.</p> <p><b>Перфорация</b> и свищ верхнечелюстной пазухи. Причины. Диагностика.</p>
--	---

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля  
«Стоматология ортопедическая»  
Учебно-наглядные пособия**

№	Наименование	Количество
<b>1</b>	<b>Стенды</b>	
	Палатограмма звуков	1 шт.
	Взаимосвязь зубов и внутренних органов	1 шт.
	Роль триггерных точек в стоматологии	12 шт.
	Жевательные коэффициенты по Агапову.	1 шт.
	Жевательные коэффициенты по Оксману.	1 шт.
	Одонтопародонтограмма по Курляндскому	1 шт.
	Челюстно-лицевые протезы	1 шт.
	Жевательные мышцы	1 шт.
	Гнатология.	1 шт.
<b>2</b>	<b>Мультимедийные презентации лекций, практических и семинарских занятий</b>	
	Организация стоматологической помощи в РФ и последипломное образование врача стоматолога-ортопеда. Формирование здорового образа жизни	2
	Клиническая анатомия головы и шеи	1
	Клинические методы обследования	1
	Специальные методы обследования	1
	Изучение гипсовых диагностических моделей	1
	Анатомо-физиологические особенности ВНЧС.	1
	Биомеханика ВНЧС.	1
	Заболевания ВНЧС	1
	Ортопедический этап комплексного лечения	

заболеваний ВНЧС	1
Аппаратурные методы лечения	
Отгискные материалы. Свойства и показания к их применению	1
Выбор материалов и конструкций зубных протезов при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта	1
Протезирование дефектов коронок зубов микропротезами	1
Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками	1
Клиника дефектов зубных рядов	
Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов металлокерамическими протезами	1
Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов с использованием замковых креплений	1
Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов, осложненных деформацией зубных рядов	1
Ортопедическое лечение дефекта зубных рядов опирающимися протезами	1
Лабораторные этапы изготовления съемных и несъемных протезов	1
Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов, осложненной заболеваниями ВНЧС.	1
Побочное действие съемных зубных протезов на протезное поле и ложе.	1
Анатомо-функциональные особенности зубочелюстно-лицевой системы при полном отсутствии зубов	1
Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов	
Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.	1
Диагностика болезней пародонта	
Особенности ортопедического лечения патологии пародонта на фоне соматических заболеваний.	1
Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта	
Ортопедическое лечение заболеваний пародонта, осложненное дефектом зубных рядов	1
Переломы челюстей и других костей лицевого скелета, принципы их лечения	1
Врожденные и приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области	

	<p>Ортопедические методы в комплексном лечении больных с врожденными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области</p> <p>История развития метода. Взаимодействие зубных имплантатов с биологическими тканями.</p> <p>Классификация стоматологических имплантатов</p> <p>Особенности ортопедического лечения дефектов зубных рядов при применении дентальных имплантатов.</p> <p>Особенности ортопедического лечения при полном отсутствии зубов с использованием зубных имплантатов</p> <p>Современные методы клинической и аппаратурной оценки внутрикостных дентальных имплантатов</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>
3	Набор рентгенологических снимков (прицельные, ортопантограммы, обзорные рентгенограммы, КТ, МРТ, миограф, Т-скан и др.	Нативные и компьютерные снимки

**Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры**

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1	Организация стоматологической помощи	Учебное пособие.   2013. Р.Т. Буляков, О.А. Гуляева, Д.Н. Тухватуллина, Г.А. Саляхова, М.И. Гумерова. - г.Уфа, - 2013.-65с.	3	+
2.	Избранные актуальные вопросы практической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Научное издание.	– Уфа: Изд-во «Здравоохранение Башкортостана», Г. Г. Мингазов, Ю. Н. Гаритов, В. И. Авраменко, Ю. Н. Шестаков, Д. Б. Файзуллина, П. И. Петров», 2013. – 288с.	3	
3.	«Обоснование профилактики рака слизистой полости рта, языка, губы»	Монография Буляков Р.Т. Ганцев Ш.Х. Гуляева О.А.- г.Уфа,2013 г.-71с.	3	

4.	Зубочелюстные аномалии	Учебно-методическое пособие – Уфа: Издательство Аверьянов С.В. Ромейко И.В. и др., 2014	4	+
5.	Хирургическая коррекция зубочелюстных аномалий	Учебное пособие – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет», 2014. – 75с. Аверьянов С.В., Рябых Л.А.	5	+
6.	Организация ортодонтической помощи населению	Учебно-методическое пособие – Уфа: Издательство «Здравоохранение Башкортостана», 2014. С.В. Чуйкин, С.В. Аверьянов, Т.В. Снеткова, Г.Г. Акатьева, О.С. Чуйкин	5	
8.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей	Учебное пособие – Уфа: Изд-во ГУП «Башкортостан», Аверьянов С.В., Рябых Л.А., Мусина Ф.С.-2015. – 90с.	5	+
9.	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области	Учебное пособие ( с грифом УМО), Мирсаева Ф.З.,Рябых Л.А.,Галиева Э.И. – Изд-во ГОУ МЗ РФ БГМУ.- 2011г.	2	+
10	Классификация доброкачественных опухолей челюстно-лицевой области. Одонтогенные опухоли челюстей	Учебное пособие ( с грифом УМО), Мирсаева Ф.З.,Рябых Л.А.,Галиева Э.И. – Изд-во ГОУ МЗ РФ БГМУ.- 2011г.	2	+
11	Неодонтогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования и диспластические процессы	Учебное пособие ( с грифом УМО), Мирсаева Ф.З.,Рябых Л.А.,Галиева Э.И. – Изд-во ГОУ МЗ РФ БГМУ.- 2011г.	2	+
12	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей	Учебное пособие ( с грифом УМО), Мирсаева Ф.З.,Рябых Л.А.,Галиева	2	+



	челюстно-лицевой области	Э.И. – Изд-во ГОУ МЗ РФ БГМУ.- 2011г.		
13	Профессиональная гигиена полости рта в современной стоматологии	Монография: Саарбрюккен, Германия, изд- во LAM-BERT Academic Publishing.-2014. Буляков Р.Т., Гуляева О.А. Чемикосова Т.С.	1	
14	Кандидоз полости рта	Уфа: Изд-во ГОУ ВПО «БГМУ Росздрава Гуляева О.А.Саляхова Г.А. Гумерова М.И. Булякова Р.Т.		
15	Предраковые заболевания и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	Учебное пособие ( с грифом УМО),Ф.3 Мирсаева, Т.Ф.Ахметов,Э.И.Галиева – г. Уфа:издательство ГБОУ ВПО МЗ РФ БГМУ,2013.- 293 с.		
16	Остеопластические материалы в стоматологии	Уфа: Изд-во ГОУ ВПО «БГМУ Гудяева О.А. Саляхова Г.А. Тухватуллина Д.Н. Гумерова М.И., Буляков Р.Т.- г.Уфа, 2013.		
17	Шинирование зубов в комплексном лечении заболеваний пародонта	Уфа: Изд-во ГОУ ВПО «БГМУ Буляков Р.Т. Саляхова Г.А., Гуляева О.А. Тухватуллина Д.Н. Гумерова М.И.- 2012г.-72с.		
18	Проблема гепатитов в стоматологии	Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО «Башгосмеуниверситета» МЗ РФ Бу ляков Р.Т. МурзабаеваР.Т.,Зайцев С.В. Сал яхова Г.А. Гумерова М.И.Гуляева О.А. Саляхова А.А.Галиева Э.И. 2014.-72 с.		
19	Профилактика онкологических заболеваний	Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО «Башгосмеуниверситета» МЗ РФ Бу ляков Р.Т. Галиева Э.И.,Саляхова Г.А.		

		Гумерова М.И., Гуляева О.А., Салыхова А.А.		
20	Предраковые заболевания и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области.	Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО «Башгосмеуниверситета» МЗ РФ. Мирсаева Ф.З., Ахметов Т.Ф., Галиева Э.И.- 2013.- 293 с.		

**Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля  
«Стоматология ортопедическая»**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Понятие о податливости и подвижности слизистой оболочки протезного ложа. Буферные зоны.
2. Классификация челюстно-лицевых аппаратов.
3. Статические и функциональные методы определения жевательной эффективности. Мастикациография.
4. Пародонто-мускулярно-артикуляционный рефлекс, гингиво-мускулярный рефлекс и их значение в ортопедической стоматологии.
5. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов. Значение в клинике ортопедической стоматологии.
6. Постоянные несъемные шинирующие конструкции, применяемые при лечении заболеваний пародонта. Показания к применению. Виды стабилизации зубных дуг.
7. Биомеханика жевательного аппарата. Окклюдография. Выравнивание окклюзионной поверхности и его клиническое значение.
8. Реакция пульпы на травму эмали и дентина при препарировании зубов. Щадящий режим препарирования. Защита препарированного зуба.
9. Шинирование при заболеваниях пародонта и его роль в комплексной терапии. Виды ленточно-композитных шинирующих конструкций. Технологии их изготовления.
10. Современные методы ортопедического лечения больных с полным отсутствием зубов.
11. Методика обследования больного в клинике ортопедической стоматологии. Диагностический процесс. Принципы планирования лечения.
12. Полная разрушенность коронки зуба. Классификация. Современные методы и технологии изготовления штифтовых конструкций.
13. Непосредственное протезирование.
14. Клинико-лабораторные этапы изготовления разборной литой культевой штифтовой вкладки на многокорневых зубах.
15. Ортопедическое лечение больных с заболеваниями пародонта, осложненных дефектами зубных рядов и зубочелюстными деформациями.
16. Особенности препарирования зубов под вкладки из керомеров, керамики и металла. Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок с использованием цифровых технологий.
17. Парарфункции жевательных мышц (классификации). Диагностика. Методы лечения.
18. Аттачмены и замковые системы. Разновидности. Технология изготовления бюгельных протезов с фиксацией на аттачменах. Показания, противопоказания к применению.

19. Методики получения функциональных оттисков с беззубых челюстей. Оттискные материалы, их свойства, показания к применению.
20. Показания, условия, этапы и методика избирательного пришлифовывания зубов.
21. Диагностический процесс. Формулирование и обоснование полного клинического диагноза в клинике ортопедической стоматологии.
22. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнокерамической коронки методом горячего прессования.
23. Показания и методы проведения параллелометрии рабочих моделей
24. Клинико-технические этапы изготовления бюгельных протезов с фиксацией на телескопических коронках.
25. Кламмеры, их составные части. Виды кламмеров, классификация, их конструирование с целью перераспределения жевательного давления.
26. Методы ортопедического лечения при неправильно сросшихся переломах челюстей.
27. Сплавы благородных металлов, применяемые в ортопедической стоматологии. Состав, физико-химические свойства. Особенности применения в клинике, (приказы, регламентирующие работу с драгметаллами).
28. Показания к замещению дефектов зубных рядов бюгельными протезами. Принципы конструирования бюгельных протезов.
29. Современные основные стоматологические материалы, применяемые в ортопедической стоматологии (с примерами).
30. Анатомо-физиологические особенности строения альвеолярных отростков беззубых челюстей. Классификация. Благоприятные и неблагоприятные формы альвеолярных отростков. Подготовка к протезированию.
31. Клиническая оценка состояния слизистой оболочки полости рта при полном отсутствии зубов и выбор оттискного материала и методики снятия оттиска.
32. Клинические и лабораторные этапы изготовления разборных мостовидных протезов с опорой на дентальных имплантатах.
33. Базисные пластмассы. Классификация. Свойства. Современные технологии полимеризации пластмасс и методы изготовления съемных пластиночных протезов.
34. Зубочелюстные деформации. Классификация. Методы ортопедического лечения при дефектах зубных рядов, осложненных зубочелюстными деформациями.
35. Типы лица. Значение в клинике ортопедической стоматологии. Гармония лица и зубочелюстной системы. Современные цифровые технологии анализа и восстановления эстетики лица и улыбки.
36. Особенности изготовления мостовидных протезов из керамомеров, армированных химическими волокнами.
37. Сплавы из стали. Свойства, показания к применению Непереносимость к металлическим зубным протезам. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
38. Изменения в зубочелюстной системе при потере зубов. Зубочелюстные деформации. Клиника, диагностика, классификация, профилактика, лечение.
39. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов. Значение в клинике ортопедической стоматологии.
40. Последовательность определения центрального соотношения беззубых челюстей анатомо-физиологическим методом. Возможные ошибки. Методы выявления и устранения.

41. Анатомические особенности строения твердого и мягкого неба, значение в клинике ортопедической стоматологии. Методика дублирования небных складок. Значение.
42. Диагностика заболеваний пародонта в клинике ортопедической стоматологии. Одонтопародонтограмма Курляндского. Резервные силы пародонта зуба и их значение.
43. Особенности лечения больных с микростомией; особенности ортопедического лечения больных с дефектами зубных рядов при микростомии.
44. Термопластические материалы для изготовления зубных протезов. Классификация. Физико-химические свойства, технологии изготовления и особенности применения.
45. Комплексная подготовка полости рта и жевательного аппарата пациента в целом перед протезированием.
46. Методика исследования височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии. Заболевания ВНЧС, связанные с парафункцией мышц и нарушениями окклюзии.
47. Профилактическое направление ортопедической стоматологии и ортодонтии. Диспансеризация.
48. Показания к замещению дефектов зубных рядов мостовидными протезами. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнокерамических мостовидных протезов по цифровым технологиям.
49. Методы получения функциональных оттисков беззубых челюстей. Функциональные пробы по Гербсту.
50. Клиника, диагностика, ортопедические методы лечения локализованных форм повышенной стираемости зубов.
51. Способы снижения психоэмоционального напряжения на приеме стоматолога-ортопеда.
52. Клиника, диагностика, ортопедические методы лечения генерализованных форм повышенной стираемости зубов, осложненных дефектами зубных рядов.
53. Окклюзия. Виды окклюзии. Рабочая и балансирующая стороны. Биомеханика жевательного цикла.
54. Фиксация и стабилизация частичных съемных протезов. Конструирование фиксирующих элементов с учетом функции и эстетики.
55. Процесс адаптации к зубным протезам. Роль личности врача в успешном завершении ортопедического лечения и повышении качества жизни пациентов.
56. Клиника и диагностика, ортопедические методы лечения генерализованных форм повышенной стираемости зубов, осложненных зубочелюстными деформациями.
57. Фиксация и стабилизация полных съемных протезов на беззубых челюстях. Понятие о «клапанной зоне». Изготовлении полных съемных протезов методом объемного моделирования.
58. Схема реабилитации пациентов с послеоперационными дефектами челюстно-лицевой области. Этапы изготовления челюстно-лицевых пострезекционных аппаратов.
59. Приказы и нормативные документы, регламентирующие работу врача-стоматолога ортопеда. Учетно-отчетная документация.
60. Современные цифровые технологии изготовления зубных протезов.
61. Дополнения к дневнику учета работы врача стоматолога-ортопеда (039/4У), утвержденный на расширенном заседании Медицинского совета при главном внештатном стоматологе МЗ РБ, протокол №1 от 11.02. 2014 года.

62. Обезболивание в клинике ортопедической стоматологии. Показания. Возможные осложнения. Профилактика.
63. Основные качественные и количественные показатели деятельности ортопедических отделений и врача стоматолога-ортопеда из дневника учета работы врача стоматолога-ортопеда (039/4У).
64. Особенности ортопедического лечения больных с полиаллергией.
65. Дополнения к дневнику учета работы врача стоматолога-ортопеда (039/4У), утвержденный на расширенном заседании Медицинского совета при главном внештатном стоматологе МЗ РБ, протокол №1 от 11.02. 2014 года.
66. Обезболивание в клинике ортопедической стоматологии. Показания. Возможные осложнения. Профилактика.
67. Дифференциальная диагностика, лечение и профилактика гальваноза, аллергического стоматита, токсико-химического стоматита, обусловленных стоматологическими материалами.
68. Особенности стоматологического лечения ВИЧ-инфицированных больных.
69. Особенности ортопедического лечения больных при сопутствующих заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
70. Особенности ортопедического лечения больных при сопутствующих психосоматических заболеваниях.
71. Анафилактический шок. Клиника. Неотложная помощь.
72. Аспирационная асфиксия. Неотложная помощь.
73. Бронхиальная астма. Клиника. Неотложная помощь
74. Вправление вывиха нижней челюсти.
75. Геморрагический инсульт. Клиника. Неотложная помощь.
76. Геморрагический шок. Неотложная помощь.
77. Гипергликемическая кома. Неотложная помощь.
78. Гипертонический криз. Клиника. Неотложная помощь.
79. Гипогликемическая кома. Неотложная помощь
80. Закрытая черепно-мозговая травма (сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга).
81. Инфаркт миокарда. Клиника. Неотложная помощь.
82. Кардиогенный шок. Клиника. Неотложная помощь.
83. Клапанная асфиксия. Неотложная помощь.
84. Коллапс. Клиника. Неотложная помощь.
85. Коллапс. Патогенез.
86. Коникотомия. Показания. Техника выполнения.
87. Крапивница. Клиника. Неотложная помощь.
88. Кровотечение наружное, внутреннее. Клиника. Неотложная помощь
89. Кровотечения челюстно-лицевой области. Способы остановки.
90. Обморок. Клиника. Неотложная помощь.
91. Обтурационная асфиксия. Неотложная помощь.
92. Острое нарушение мозгового кровообращения
93. Отёк Квинке. Клиника. Неотложная помощь.
94. Переломы верхней челюсти. Неотложная помощь.
95. Переломы нижней челюсти. Неотложная помощь.
96. Сердечно-легочная реанимация. Техника проведения.

97. Стенокардия. Клиника. Неотложная помощь.
98. Стенотическая асфиксия. Неотложная помощь.
99. Травматический шок. Клиника. Неотложная помощь
100. Эпилептический припадок. Клиника. Неотложная помощь

#### **Перечень контрольных заданий**

1. Проведение клинического обследования пациентов на первичном приеме, определение и обоснование дополнительных методов исследований
2. Интерпретация рентгенологических (дентальных снимков, ортопантомограмм, сиалограмм, телерентгенограмм, томограмм) методов исследования
3. Составление и обоснование плана комплексного стоматологического лечения пациента с дефектом коронковой части зуба.
4. Составление и обоснование плана комплексного стоматологического лечения пациента с дефектом зубных рядов.
5. Изготовление индивидуальной ложки.
6. Починка пластиночного протеза.
7. Определение преждевременных контактов с помощью T-scan.

#### **Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля «Стоматология ортопедическая»**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

1. **ПРИ БОКОВОМ ДВИЖЕНИИ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА СТОРОНЕ СДВИГА СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЯ:**
  - 1) вниз
  - 2) вперед
  - 3) вокруг собственной оси
  - 4) вниз и вперед
  - 5) вниз, вперед и вокруг собственной оси
  
2. **ПРИ ОТЛОМЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА НА УРОВНЕ ДЕСНЫ ЗУБ ВОССТАНАВЛИВАЮТ**
  - 1) вкладкой
  - 2) полукоронкой
  - 3) экваторной коронкой
  - 4) штифтовой конструкцией и штифтовым зубом
  - 5) искусственной коронкой
  
3. **ИСКУССТВЕННАЯ КОРОНКА ДОЛЖНА:**
  - 1) не иметь контакта с антагонистом
  - 2) разобщать прикус
  - 3) иметь контакт с зубом – антагонистом
  - 4) соответствовать пожеланиям пациента
  - 5) иметь контакт только в жевательных отделах

#### **4 ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ 16 - ВЕРХНЕГО ЛЕВОГО МОЛЯРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ**

- 1) дентальная рентгенография
- 2) панорамная рентгенография
- 3) ортопантомография
- 4) телерентгенография
- 5) рентгенокинематография

#### **5. БОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ КОНСТРУКЦИЕЙ ОБТУРАТОРА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) obturator полый, воздухоносный
- 2) obturator массивный, монолитный
- 3) obturator изготовлен в виде тонкой пластинки
- 4) разнообразная конструкция obturатора
- 5) плавающий obturator

#### **ЭТАЛОН ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 1
- 5) 1

#### **Требования к выпускной аттестационной работе обучающихся**

Выпускная аттестационная работа является неотъемлемой составной частью всей системы по освоению учебной программы. Часы выделенные для самостоятельной работы обучающимися даны для выполнения аттестационной (дипломной) работы, работа с литературой на кафедре и в библиотеке БГМУ, учебными пособиями, подготовку рефератов, научных докладов и др.

Главной целью самостоятельной работы является закрепление и расширение знаний, овладение профессиональными навыками, а также обучение научному поиску.

Выпускная аттестационная работа (дипломная работа) должна содержать исследование актуальных проблем в стоматологии.

Обучающийся самостоятельно разрабатывает масштабную тему, используя весь комплекс знаний и практических навыков, полученных в процессе обучения.

Аттестационная (дипломная) работа должна представлять собой законченную разработку актуальной проблемы и обязательно включать как теоретическую часть, где слушатель должен продемонстрировать знания основ теории по разрабатываемой проблеме, так и практическую часть, в которой необходимо показать умение использовать методы ранее изученных дисциплин для решения поставленных в работе задач. В частности, методы статистической обработки данных, оценка достоверности результатов, методику прогнозирования изучаемых показателей, оценки качества и эффективности (медицинской, социальной, экономической) медицинской помощи.

Таким образом, выпускная аттестационная работа (в форме дипломной работы) должна:

- быть актуальной, соответствовать современному состоянию и перспективам
- носить научно-исследовательский характер в области стоматологии;
- содержать теоретическую главу и главы, посвященные анализу стоматологической службы;

•представлять самостоятельное исследование определенной проблемы в хирургической стоматологии, анализ современного положения отрасли и перспектив развития, демонстрирующие способность дипломника теоретически осмысливать проблемы практики, делать на основе анализа соответствующие выводы и вносить предложения;

- отражать добросовестность слушателя в использовании данных отчетности и опубликованных материалов других авторов.

Общими требованиями к аттестационной (дипломной) работе являются: четкость и логическая последовательность изложения материала, доказательность, убедительность аргументации, краткость и ясность формулировок, исключающих неоднозначность толкования, конкретность изложения результатов и выводов.

Выполнение аттестационной (дипломной) работы выполняется обучающимися за счет общего времени для самостоятельной внеаудиторной работы.

Оформленная и напечатанная дипломная работа в соответствии с методическими рекомендациями представляется куратору цикла за 4-5 дней до даты её защиты.

Аттестационная работа рецензируется руководителем. В рецензии отражаются актуальность темы, положительные стороны, качество выполненной работы, так и её недостатки.

Форма контроля: реферат (рукопись) и мультимедийная презентация доклада с иллюстрацией, таблицами, схемами, диаграммами, рентгенограммами, фотографиями и т.д.

Оценкой аттестационной работы (дипломной) проводится по пяти балльной системе.

Согласно номенклатуре дел для кафедр ИДПО БГМУ, курсовые работы слушателей хранятся с рецензией на кафедре один год.

### **Структура дипломной работы**

Выпускная аттестационная работа (дипломная работа) должна включать следующие обязательные структурные части (в порядке их следования):

- титульный лист;
- содержание (оглавление);
- введение;
- основная часть (3-4-5 глав);
- заключение;
- выводы и предложения;
- список использованных источников (библиография);
- перечень сокращений, условных обозначений, символов, единиц и терминов (при необходимости);
- приложения (при необходимости).
- объем работы - не менее 15 страниц



Работа должна быть сделана компьютерным набором на одной стороне стандартного листа белой бумаги формата А4, шрифт Times New Roman, кегль 14, через 1,5 межстрочных интервала с числом строк на странице не более 40. Размеры полей: левое – 3,0 см, правое – 1,0 см, верхнее – 2,0 см, нижнее – 2,0 см. Плотность текста должна быть одинаковой.

Заголовки структурных частей дипломной работы «СОДЕРЖАНИЕ», «ВВЕДЕНИЕ», «ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ», «ПРИЛОЖЕНИЕ» печатают прописными буквами симметрично тексту (центрируются), не подчеркивая, не нумеруя, без точки в конце, полужирным шрифтом.

Каждую структурную часть и каждый раздел (главу) работы следует начинать с нового листа.

Точка не ставится в заголовке и подзаголовке, отделенном от текста, в конце подрисуночной подписи, в заголовке таблицы и внутри нее.

Текст должен быть разбит на отдельные части (разделы, главы) с подразделением на подразделы, пункты, подпункты, озаглавленные соответственно содержанию.

Заголовки подразделов печатают строчными буквами (кроме первой прописной) с абзаца и без точки в конце. Если заголовок состоит из двух или более предложений, их разделяют точкой. Заголовки пунктов печатают строчными буквами (кроме первой прописной) в разрядку, с абзаца в подбор к тексту с точкой в конце.

Нумерация страниц, разделов, подразделов, пунктов, рисунков, таблиц, формул, приложений дается арабскими цифрами без знака №.

Содержание, введение, заключение и список использованных источников не нумеруют.

Разделы должны иметь порядковые номера в пределах всей работы, обозначенные арабскими цифрами без точки и записанные с абзацного отступа (1, 2, 3 и т.д.). Подразделы должны иметь нумерацию в пределах каждого раздела. Номера подразделов состоят из номеров раздела и подраздела, разделенных точкой. В конце номера подраздела точка не ставится (2.1, 2.2, 2.3 и т.д.).

Пункты нумеруются аналогично в пределах соответствующего подраздела, например: 3.1.1 (первый пункт первого подраздела третьего раздела). Если подраздел имеет только один пункт, то нумеровать пункт не следует.

Иллюстрации (графики, схемы, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, или в приложении. Иллюстрации могут быть выполнены в компьютерном исполнении, а также тушью, чернилами или пастой черного цвета на белой непрозрачной бумаге. Иллюстрация должна иметь название, которое размещается над ней. При необходимости под иллюстрацией помещают поясняющие данные (подрисуночный текст). Иллюстрации обозначаются словом «Рис.» и нумеруются последовательно. При ссылке на иллюстрации следует писать «... в соответствии с рисунком 2...» при сквозной нумерации.

Таблицы. На все таблицы работы должны быть приведены ссылки в тексте работы. При ссылке следует писать слово «таблица» с указанием ее номера. Таблицу следует располагать непосредственно после текста, где она упоминается впервые, или на следующей странице. Каждая таблица должна иметь смысловой заголовок, который

размещается над таблицей (симметрично ей). Точка в конце заголовка не ставится. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах раздела. В правом верхнем углу над заголовком таблицы помещают слово «Таблица» с указанием ее номера.

Заголовок и слово «Таблица» начинают с прописной буквы. При переносе части таблицы на другой лист (страницу) слово «Таблица» и номер ее указывают один раз справа над первой частью таблицы, над другими частями пишут слово «Продолжение». Если в работе несколько таблиц, то после слова «Продолжение» указывают номер таблицы, например: «Продолжение табл. 1.2».

Заголовки граф и строк таблицы должны начинаться с прописных букв, подзаголовки - со строчных, если они составляют одно предложение с заголовком, и с прописных, если они самостоятельные. Заголовки указывают в единственном числе. В конце заголовка и подзаголовка таблиц знаки препинания не ставят.

Таблицу размещают таким образом, чтобы ее можно было читать без поворота работы или с поворотом по часовой стрелке.

Ссылки в тексте на источники следует указывать порядковым номером (арабскими цифрами) по списку источников, выделенным двумя квадратными скобками, например:

Список использованных источников. Библиографический указатель под заголовком «Список использованных источников» размещают после заключения на новой странице.

Источники следует располагать одним из следующих способов: в алфавитном порядке фамилий первых авторов или заглавий, в хронологическом порядке. Каждый литературный источник нумеруется арабскими цифрами с точкой (например: 1., 2., 3., и т.д.) и начинается с красной строки.

В списке использованных источников указываются все законы, законодательные акты, монографии, учебники и учебные пособия, статьи в журналах и другие периодические издания, которые были использованы при выполнении работы.

Приложения оформляются как продолжение текста работы после «Списка использованных источников» или выпускаются в виде самостоятельного документа.

В приложение включают: инструкции, методики и другие документы, статистические таблицы, графики, фотографии. Вид и характер приложений зависит от темы работы.

Приложение должно иметь заголовок, который записывают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой. Приложения нумеруют арабскими цифрами. Если в документах одно приложение, оно обозначается «Приложение».

Все приложения должны быть перечислены в содержании работы с указанием их номеров и заголовков.

Нумерация листов текста работы и приложений должна быть сквозной.

Аттестационная работа представляется в виде подготовленной рукописи, оформленной в обложке и мультимедийного варианта (20-30 слайдов, содержащих теоретическую часть, рисунки, фотографии).

#### **Примерные темы аттестационных работ (дипломных)**

1. Этиология, патогенез, классификация, эпидемиология заболеваний пародонта.

2. Современные методы и средства профессиональной гигиены полости рта.
3. Методы обследования больного с патологией пародонта.
4. Диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.
5. Медикаментозное лечение воспалительных заболеваний пародонта.
6. Хирургическое лечение воспалительных заболеваний пародонта.
7. Избирательное шлифование твердых тканей зуба при заболеваниях пародонта.
8. Профилактика заболеваний пародонта. Индивидуальные средства гигиены. Мотивация и обучение гигиене полости рта как важный этап лечения и профилактики заболеваний пародонта.
9. Неотложные состояния в клинике терапевтической стоматологии.
10. Физиотерапия в стоматологии.
11. Современные методы консервативной терапии воспалительных заболеваний пародонта. Поддерживающая пародонтальная терапия.

### Литература к учебному модулю «Стоматология ортопедическая»

#### Основная литература:

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров в библиотеке	Количество экземпляров на кафедре
1.	Абдурахманов, А. И. Ортопедическая стоматология . Материалы и технологии : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3863-3. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента». - URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438633.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438633.html</a> (дата обращения: 23.11.2021).	А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
2.	Каливрадджиян, Э. С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Э. С. Каливрадджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3705-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» . - URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437056.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437056.html</a> (дата обращения: 23.11.2021).	под ред. Э. С. Каливрадджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой	ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
3.	Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматологи	под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С.	Москва : ГЭОТАР	Неограниченный	Неограниченный

<p>я : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджьяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3722-3. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента». - URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437223.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437223.html</a> (дата обращения: 23.11.2021).</p>	Каливраджьяна.	Р-Медиа, 2016. - 640 с.	доступ	доступ
--	----------------	-------------------------	--------	--------

### **13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

#### **13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (решение ситуационных задач и др.)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

#### **1. Описание шкалы оценивания тестирования:**

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

#### **2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:**

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

#### **3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам**

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме

или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен не последовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

### **13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
4. ФГОС Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N1118 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34437)

5. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
6. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
9. Приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»".
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
11. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
12. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
13. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
14. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
15. Приказ Минздрава РФ № 910н от 30.11.2012 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями».
16. Приказ МЗ и СР РФ от 15.01.2007 № 155-ВС «О подготовке специалистов».
17. Приказ МЗ и СР РФ от 11.03.08 № 112 Н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ»
18. Приказ МО и НРФ от 14.01.11 № 16 « Об утверждении и введение в действие Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060201 стоматология (квалификация (степень). «специалист»).
19. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №227 н от 10 мая 2016г. профессиональный стандарт «Врач-стоматолог» «специалист».

### **13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>

2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
9. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
10. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
11. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
12. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
13. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
14. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
15. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>

**Интернет-ресурсы по стоматологии ортопедической**

16. Издательство Sage <http://online.sagepub.com/>
17. Издательство Cambridge <http://www.journals.cambridge.org/archives>
18. Annual Reviews Sciences Collection <http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals>
19. Патентная база данных компании Questel <http://www.orbit.com>
20. US National Library of Medicine National Institutes of Health <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

**13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
<b>Модуль «Стоматология ортопедическая»</b>					
	<b>Стоматология ортопедическая</b>				
<b>1.</b>	<b>Организация ортопедической стоматологической помощи населению</b>	Аверьянов С.В.	д.м.н., проф.	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, зав. кафедрой, профессор	

2.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	Петров П.И.  Рябых Л.А.,	к.м.н., доцент  к.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент, доцент	
3.	Диагностика в ортопедической стоматологии	Петров П.И.	к.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
4.	Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией челюстно-лицевой области. Височно-челюстной сустав	Аверьянов С.В.,  Галиева Э.И. Петров П.И.	д.м.н., проф  к.м.н., доцент к.м.н. доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО, зав.ка-федрой, профессор доцент доцент	
5.	Материалы, применяемые в ортопедической стоматологии	Аверьянов С.В.,  Петров П.И.,	д.м.н., проф.  к.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, профессор доцент	
6.	Дефекты коронковой части зубов	Аверьянов С.В.,  Петров П.И.,	д.м.н., проф.  к.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, профессор доцент	
7.	Дефекты зубных рядов	Аверьянов С.В.,  Петров П.И.,	д.м.н., проф.  к.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, профессор доцент	
8.	Полное отсутствие зубов	Петров П.И.	к.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
9.	Заболевания пародонта	Салыхова Г.А.,	к.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО	



		Галиева Э.И. Гуляева О.А.	к.м.н., доцент  к.м.н., доцент	БГМУ, доцент,  доцент	
10	Травмы и дефекты челюстно-лицевой области	Рябых Л.А.,  Галиева Э.И.  Петров П.И.,	к.м.н., доцент  к.м.н., доцент  к.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент, доцент, доцент	
13.	Клиническая имплантация	Галиев Р.Г.   Рябых Л.А.  Галиева Э.И.  Петров П.И.	д.м.н., проф.   к.м.н., доцент к.м.н., доцент  К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, профессор доцент, доцент, доцент	

**13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки**

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
1.	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница №21 г.Уфа Отделение челюстно-лицевой хирургии	Лекционная аудитория -60,0 кв.м. Учебная комната-34,0 кв.м. Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды. Учебно-методические материалы: методические указания для обучающихся, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды, шкаф для документов, шкаф для учебно-методических материалов. Смотровой кабинет приемного отделения (1 этаж) – 30 кв.м.

		<p>Компьютер XP; электрокоагулятор Экпс-20-1, аппарат лазерный АЛСТ-01, принтер HP LJ1020 с кабелем, стерилизатор сухожаровой ГП-80, тонометр OMRON, аппарат по уходу за наконечниками QUATTRO care PLUS Kavo, рециркулятор УФ-бактерицидный Амбилайф, физиодиспенсер, наконечник прямой, наконечник угловой, ультразвуковой аппарат пьезон-мастер -400, облучатель бактерицидный ОБН-150, автоклав-автомат. управление, автоклав-автомат. высокоскоростной 12-LED-B, стоматологическая установка AL398HA с наконечниками и микромотором. Мебель: стол для врача, стул для врача, кушетка, шкаф с необходимыми медикаментами для оказания неотложной помощи.</p>
3.	<p>г. Уфа, ул. Заводская, 15 Республиканская стоматологическая поликлиника</p>	<p>Лекционная аудитория 60 кв.м. Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды. Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды, шкаф для документов, шкаф для учебно-методических материалов. Кабинет приема больных - 18 кв.м. Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая AL398HA или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; STE-8 (стерилизатор паровой), автоклав-автомат. высокоскоростной 12-LED-B при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; облучатель бактерицидный ОБН-150 для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; физиодиспенсор; прямой и угловой наконечник; ультразвуковой аппарат пьезон-мастер -</p>

		<p>400.</p> <p>Мебель: стол для врача, стул для врача, кушетка, шкаф с необходимыми медикаментами для оказания неотложной помощи.</p>
4.	<p>г. Уфа, ул. Чернышевского, 104. Клиническая стоматологическая поликлиника</p>	<p>Лекционная аудитория – 60 кв.м.</p> <p>Учебные комнаты – 34 кв.м.</p> <p>Оборудование: компьютеры, ноутбук, мультимедийный проектор, экран для мультимедиа, доска поворотная, Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: парты, стулья.</p> <p>Кабинет приема больных – 19 кв.м.</p> <p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая AL398HA или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; STE-8 (стерилизатор паровой), автоклав-автомат. высокоскоростной 12-LED-B при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; облучатель бактерицидный ОБН-150 для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; ультразвуковой аппарат пьезон-мастер - 400.</p> <p>Мебель: стол для врача, стул для врача, кушетка, шкаф с необходимыми медикаментами для оказания неотложной помощи.</p>

#### 14. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

1. Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология ортопедическая» может реализовываться частично в форме стажировки.
2. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей врача.
3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология ортопедическая».
6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
7. По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

## 15. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Стоматология ортопедическая»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	576 часов
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, продолжительность обучения - 96 дней, 16 недели, 4,0 месяца
4.	с отрывом от работы (очная)	Очная
5.	с частичным отрывом от работы	-

6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию выдается удостоверение установленного образца о повышении квалификации
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по специальности: «0600105 Стоматология» и имеющие сертификат по специальности "Стоматологии ортопедической"
8.	Категории обучающихся	Врачи стоматологи-ортопеды поликлиник, руководитель структурного подразделения – врач-стоматолог-ортопед
9.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО.
10.	Контакты	450049, г.Уфа, Клиническая стоматологическая поликлиника БГМУ, ул. Чернышевского,104
11.	Предполагаемый период начала обучения	III квартал
12.	Основной преподавательский состав	<b>Аверьянов Сергей Витальевич</b> – д.м.н., профессор, зав.кафедрой ортопедической стоматологии с курсами ИДПО <b>Петров Петр Иванович</b> , к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО <b>Рябых Любовь Алексеевна</b> , к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО
13.	Аннотация	Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врача–стоматолога–ортопеда обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных навыков, приобретения новых теоретических знаний и практических навыков. Проведение цикла повышения квалификации призвано обеспечить приобретение новых теоретических представлений об этиологии и патогенезе ортопедических стоматологических заболеваний, развитие клинического мышления, умение широко использовать современные методы диагностики, лечения и профилактики. В программе особое внимание уделено заболеваниям челюстно-лицевой области, травмам костей лицевого скелета и

		<p>неоластическим процессам, по которым обучающимся кроме аудиторных часов (лекциям, семинарским и практические занятия) проходят во время цикла стажировку.</p> <p>Программа ориентирована на совершенствование имеющих и на получение врачами новых компетенций на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины, необходимых для профессиональной деятельности, для реализации трудовых функций, ассоциированных с решением проблем, обусловленных многообразием различного вида повреждений в челюстно-лицевой области и объемом оказания квалифицированной врачебной и специализированной помощи, а также повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.</p> <p>Темы программы посвящены также вопросам дентальной имплантации, ортопедическим аспектам дентальной имплантации, рамках программы рассматриваются вопросы хирургического и ортопедического этапа дентальной имплантации.</p> <p>В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны овладеть обучающиеся. Программа является учебно – методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования.</p> <p>Данная программа направлена на совершенствование имеющих и получение новых компетенций на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-стоматолога-ортопеда. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по специальности врача-стоматолога (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам,</p>
--	--	---

		<p>необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).</p> <p>Программа ориентирована на получение врачами компетенций для реализации трудовых функций, ассоциированных с решением актуальной проблемы, обусловленной распространенностью дефектов коронковой части зубов, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов и их осложнений.</p>
-	Цель и задачи программы	<p><b>Цель:</b> 1) в обеспечении, совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам ортопедической стоматологии.</p> <p>2) подготовка обучающегося, способного оказывать пациентам ортопедическую помощь при дефектах зубов, зубных рядов, при заболеваниях пародонта, травмах и дефектах челюстно-лицевой области в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма, а также с учетом имеющихся сопутствующих заболеваний с использованием современных достижений медицинской науки и практики.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>1) совершенствование и получение новых компетенций по диагностике и современным методам лечения ортопедических пациентов;</p> <p>2) совершенствовать теоретические знания при оказании ортопедической помощи при дефектах зубов, зубных рядов, при заболеваниях пародонта, травмах и дефектах челюстно-лицевой области</p> <p>3) совершенствовать теоретические знания и врачебные навыки по деонтологическим аспектам при приеме онкологических больных.</p>
-	Модули (темы) учебного плана программы	<p><b>Учебный модуль: «Стоматология ортопедическая»</b></p> <p>Организация стоматологической помощи в РФ и последипломное образование врача стоматолога-ортопеда. Формирование здорового образа жизни у населения.</p>

		<p>Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи</p> <p>Диагностика в стоматологии ортопедической.</p> <p>Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией челюстно – лицевой области. Височно – челюстной сустав.</p> <p>Материалы, применяемые в стоматологии ортопедической.</p> <p>Дефекты коронковой части зубов</p> <p>Дефекты зубных рядов</p> <p>Полное отсутствие зубов.</p> <p>Заболевания пародонта</p> <p>Травмы и дефекты челюстно – лицевой области.</p> <p>ВИЧ-инфекция – проявления в ЧЛЮ</p> <p>Клиническая имплантология</p>
	<p>Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества</p>	<p>Программа предусматривает овладение обучающимися навыков ведения пациентов дефектами коронковой части зубов, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов и их осложнений. Симуляционно-практический цикл проводится на клинической базе кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО и в учебных помещениях, оборудованных для реализации симуляционных методов обучения (группами по 3-5 человек) или индивидуальное обучение. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с «больным» - медицинским манекеном симулятором, тренажерами, фантомами, что позволяет максимально реалистично отработать практические навыки и незамедлительно приступить к его реализации после прохождения обучения.</p> <p>Программа дает углубленные знания и профессиональные компетенции по современным методам диагностики и различных методов лечения дефектов коронковой части зубов, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, и их осложнений, а также диагностике их осложнений, мерам профилактики, тактике амбулаторного врача-стоматолога-ортопеда при курации данной группы больных. Обсуждаются современные стандарты и клинические протоколы при диагностике и лечении дефектов коронковой части зубов, дефектов зубных рядов, полного</p>



		<p>отсутствия зубов, и их осложнений.</p> <p>С целью совершенствования компетенций по диагностике различных заболеваний челюстно-лицевой области, определению показаний и противопоказаний к различным методам лечения и умений по оказанию первичной медико-санитарной помощи в рамках имеющихся квалификаций при дефектах коронковой части зубов, дефектах зубных рядов, полного отсутствия зубов, и их осложнений, получения новых знаний по организации оказания ортопедической помощи пациентам дефектами коронковой части зубов, дефектами зубных рядов, полного отсутствия зубов, и их осложнений, а также совершенствования компетенций по диагностике и лечению этих заболеваний с применением современных технологий предусмотрена <b>стажировка</b> на базах: АУЗ Республиканская стоматологическая поликлиника, Клиническая стоматологическая поликлиника БГМУ, г. Уфа.</p> <p>Программа предусматривает совершенствование обучающимися навыков ведения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, пародонта, травм челюстно-лицевой области. Совершенствование теоретических знаний и врачебных навыков при обследовании больных с учетом многообразия различного вида дефектов коронок, зубных рядов и травм челюстно-лицевой области.</p>
14.	Дополнительные сведения	По заявкам организаций возможно проведение выездных циклов, использование отдельных элементов дистанционного или электронного обучения.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на учебно-методические материалы (УММ) дополнительной профессиональной программы (ДПП) профессиональной переподготовки (ПП) врачей стоматологов со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Стоматология ортопедическая», разработанную сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Учебно-методические материалы соответствуют требованиям профессионального стандарта и составлены в соответствии с квалификационными требованиями специальности «Стоматология ортопедическая».

Данные учебно-методические материалы дополнительной профессиональной программы (ДПП) соответствуют совокупности требований, обязательных при реализации образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам, обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Учебно-методические материалы включают: дополнительную профессиональную программу и рабочую программу учебного модуля. Включают квалификационную характеристику врача стоматолога-ортопеда; методические рекомендации для преподавателей и методические разработки для обучающихся к практическим занятиям; методические разработки лекций и семинарских занятий; перечень учебных пособий и монографий; учебно-наглядные пособия (стенды, перечень проекционных иллюстративных материалов (мультимедиа), интерактивные средства обучения; законодательные и нормативно-правовые документы; фонды оценочных средств - вступительной государственной аттестации; промежуточной аттестации для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся, включающая контрольные вопросы, тестовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; перечень экзаменационных вопросов; экзаменационные билеты; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; примерную тематику рефератов и т.п., позволяющие оценить степень освоения дисциплин (модулей образовательной программы).

Авторы: Аверьянов Сергей Витальевич доктор медицинских наук, профессор, Петров Пётр Иванович кандидат медицинских наук, доцент, Рябых Любовь Алексеевна кандидат медицинских наук, доцент ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
<b>Общие требования:</b>		
1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".	10	Нет
2. Соответствие Федеральному закону от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".	10	Нет
3. Соответствие приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".	10	Нет
<b>Требования к содержанию:</b>		
4. Соответствует профессиональному стандарту по специальности «Стоматология ортопедическая».	10	Нет
5. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения").	10	Нет
6. Соответствует Национальной рамке квалификации 4 уровня.	10	Нет
<b>Требования к качеству информации:</b>		
7. Соответствие последним достижениям фармацевтической науки и практики.	9	Нет
8. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	10	Нет
9. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	9	Нет
10. Использование последних классификаций и номенклатур.	10	Нет
11. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств.	10	Нет
12. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	10	Нет
13. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.	9	Нет
<b>Требования к стилю, изложения:</b>		
14. Рубрикация.	10	Нет
15. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	Нет
16. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.	10	Нет
17. Однозначность употребления терминов.	9	Нет
18. Соблюдение норм современного русского языка.	9	Нет
19. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	10	Нет
<b>Требования к оформлению:</b>		
20. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления.	10	Нет

Заключение:

учебно-методические материалы (УММ) дополнительной профессиональной программы (ДПП) профессиональной переподготовки (ДПП) по специальности «Стоматология ортопедическая» одобрены и рекомендованы к использованию в учебном процессе.

Зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии  
ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Д.М.Н. профессор

И.М.Байриков

**ВЕРНО:**

Подлинник документа находится  
в ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Заместитель начальника управления кадров  
Управление кадров

20

*Иванова*

20 19 г.

« 20 »

06

20 19

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на учебно-методические материалы (УММ) дополнительной профессиональной программы (ДПП) профессиональной переподготовки (ПП) врачей стоматологов со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Стоматология ортопедическая», разработанную сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Учебно-методические материалы соответствуют требованиям профессионального стандарта и составлены в соответствии с квалификационными требованиями специальности «Стоматология ортопедическая».

Данные учебно-методические материалы дополнительной профессиональной программы (ДПП) соответствуют совокупности требований, обязательных при реализации образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам, обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Учебно-методические материалы включают: дополнительную профессиональную программу и рабочую программу учебного модуля. Включают квалификационную характеристику врача стоматолога-ортопеда; методические рекомендации для преподавателей и методические разработки для обучающихся к практическим занятиям; методические разработки лекций и семинарских занятий; перечень учебных пособий и монографий; учебно-наглядные пособия (стенды, перечень проекционных иллюстративных материалов (мультимедиа), интерактивные средства обучения; законодательные и нормативно-правовые документы; фонды оценочных средств - вступительной государственной аттестации; промежуточной аттестации для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся, включающая контрольные вопросы, тестовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; перечень экзаменационных вопросов; экзаменационные билеты; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; примерную тематику рефератов, позволяющие оценить степень освоения модулей образовательной программы.

Авторы: Аверьянов Сергей Витальевич доктор медицинских наук, профессор, Петров Пётр Иванович кандидат медицинских наук, доцент, Рябых Любовь Алексеевна кандидат медицинских наук, доцент ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

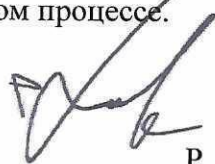


Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
<p><b>Общие требования:</b></p> <p>1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".</p> <p>2. Соответствие Федеральному закону от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".</p> <p>3. Соответствие приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".</p>	10 10 10	Нет Нет Нет
<p><b>Требования к содержанию:</b></p> <p>4. Соответствует профессиональному стандарту по специальности «Стоматология ортопедическая».</p> <p>5. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".</p> <p>6. Соответствует Национальной рамке квалификации 4 уровня.</p>	10 10 10	Нет Нет Нет
<p><b>Требования к качеству информации:</b></p> <p>7. Соответствие последним достижениям фармацевтической науки и практики.</p> <p>8. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.</p> <p>9. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.</p> <p>10. Использование последних классификаций и номенклатур.</p> <p>11. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств.</p> <p>12. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.</p> <p>13. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.</p>	9 10 9 10 10 10 9	Нет Нет Нет Нет Нет Нет Нет
<p><b>Требования к стилю, изложения:</b></p> <p>14. Рубрикация.</p> <p>15. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.</p> <p>16. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.</p> <p>17. Однозначность употребления терминов.</p> <p>18. Соблюдение норм современного русского языка.</p> <p>19. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.</p>	10 10 10 9 9 9	Нет Нет Нет Нет Нет Нет
<p>Требования к оформлению:</p> <p>20. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления.</p>	10	Нет

**Заключение:**

учебно-методические материалы (УММ) дополнительной профессиональной программы (ДПП) профессиональной переподготовки (ПП) по специальности «Стоматология ортопедическая» одобрены и рекомендованы к использованию в учебном процессе.

Зав.кафедрой стоматологии и имплантологии  
Института ФМиБ ФГАОУ ВО «Казанского (Приволжского)  
федерального университета», д.м.н., профессор



Р. Г. Хафизов

«21» 08 2019 г.



заверю

руководитель отдела

## ВЫПИСКА

из протокола заседания кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

№ 22 от «19» 06 2019 г.

**Присутствовали:** зав. кафедрой ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО проф. Аверьянов С.В., доц. Рябых Л.А., проф. Галиев Р.Г., доц. Саяхова Г.А., доц. Петров П.И., доц. Галиева Э.И., проф. Убайдулаев М.Б., доц. Галиуллина М.В., доц. Ганиев Т.И., доц. Усманов И.Р., доц. Ахметов Т.Ф., доц. Викторов С.В., доц. Мингазева А.З., асс. Хасанова Д.Р., асс. Ибрагимова И.Ф., асс. Юнусов Р.Р., асс. Соловьёва А.А., секретарь Ахтямова И.З.

**Слушали:** утверждение дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» (504 часа, 3,5 месяца) по специальности «Стоматология ортопедическая».

**Составители:** зав. кафедрой ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор С.В. Аверьянов, к.м.н., доцент Петров П.И., к.м.н., доцент Рябых Л.А.

### Рецензенты:

Зав. кафедрой стоматологии и имплантологии  
Института ФМ и Б ФГАОУ ВО «Казанский  
(Приволжский) федеральный университет»  
д.м.н., профессор Р. Г. Хафизов

Зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и  
стоматологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный  
медицинский университет», д.м.н., профессор  
И. М. Байриков

Президент Стоматологической ассоциации  
Республики Башкортостан, д.м.н., профессор  
А.И. Булгакова.

Получены положительные отзывы.

**Постановили:** утвердить дополнительную профессиональную программу цикла повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» (504 часа, 3,5 месяца) по специальности «Стоматология ортопедическая».

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии  
и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ,  
д.м.н., профессор

 С.В. Аверьянов

Секретарь

 И.З. Ахтямова



## ВЫПИСКА

из протокола заседания ЦМК стоматологических дисциплин ФГБОУ ВО БГМУ

Минздрава России  
№ 10 от « 29 » июля 2019 г.

**Присутствовали:** председатель ЦМК по стоматологическим дисциплинам - д.м.н., проф. Л.П. Герасимова, секретарь ЦМК – к.м.н., доцент Ф.Р. Ахмадеева, члены ЦМК.

**Слушали:** утверждение дополнительной профессиональной программы цикла профессиональной переподготовки «Стоматология ортопедическая» (504 часа, 3,5 месяц) по специальности «Стоматология ортопедическая».

**Составители:** зав. кафедрой ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор С.В. Аверьянов, к.м.н., доцент П.И. Петров, к.м.н., доцент Рябых Л.А.

### Рецензенты:

Зав. кафедрой стоматологии и имплантологии  
Института ФМ и ФГАОУ ВО «Казанский  
(Приволжский) федеральный университет»  
д.м.н., профессор Р. Г. Хафизов

Зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и  
стоматологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный  
медицинский университет», д.м.н., профессор  
И. М. Байриков

Президент Стоматологической ассоциации  
Республики Башкортостан, д.м.н., профессор  
А.И. Булгакова.

Получены положительные отзывы.

**Постановили:** утвердить дополнительную профессиональную программу цикла повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» (504 часа, 3,5 месяца) по специальности «Стоматология ортопедическая».

Председатель ЦМК, зав. кафедрой терапевтической  
стоматологии с курсом ИДПО БГМУ,  
д.м.н., профессор



Л.П. Герасимова

Секретарь ЦМК  
к.м.н., доцент



Ф.Р. Ахмадеева

## ВЫПИСКА

из протокола заседания Учебно-методического совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ

Минздрава России

№ 5-19 от «21» 06 2019 г.

**Присутствовали:** председатель УМС – директор ИДПО, д.м.н., проф. Викторов В.В., секретарь УМС – к.ф.н., доцент Федотова А.А., члены УМС.

**Слушали:** утверждение дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» (504 часа, 14 недель, 3,5 месяца) по специальности «Стоматология ортопедическая».

**Составители:** зав. кафедрой ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор С.В. Аверьянов, к.м.н., доцент Петров П.И., к.м.н., доцент Л.А. Рябых.

### Рецензенты:

Зав. кафедрой стоматологии и имплантологии  
Института ФМ и Б ФГАОУ ВО «Казанский  
(Приволжский) федеральный университет»  
д.м.н., профессор Р. Г. Хафизов

Зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и  
стоматологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный  
медицинский университет», д.м.н., профессор  
И. М. Байриков

Президент Стоматологической ассоциации  
Республики Башкортостан, д.м.н., профессор  
А.И. Булгакова.

Получены положительные отзывы.

**Постановили:** утвердить дополнительную профессиональную программу цикла повышения квалификации «Стоматология ортопедическая (504 часа, 14 недель, 3,5 месяца) по специальности «Стоматология ортопедическая».

Председатель УМС ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России, д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России, к.ф.н., доцент



А.А. Федотова



## ВЫПИСКА

из протокола заседания Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России  
№ 9 от «27» 06 2019 г.

**Присутствовали:** председатель Ученого совета – директор ИДПО, д.м.н., профессор Викторов В.В., секретарь Ученого совета – д.м.н., проф. Ширяева Г.П., члены Ученого совета.

**Слушали:** утверждение дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» (504 часа, 14 недель, 3,5 месяца) по специальности «Стоматология ортопедическая».

**Составители:** зав. кафедрой ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор С.В. Аверьянов, к.м.н., доцент Петров П.И., к.м.н., доцент Л.А. Рябых.

### Рецензенты:

Зав. кафедрой стоматологии и имплантологии  
Института ФМ и Б ФГАОУ ВО «Казанский  
(Приволжский) федеральный университет»  
д.м.н., профессор Р. Г. Хафизов

Зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и  
стоматологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный  
медицинский университет», д.м.н., профессор  
И. М. Байриков

Президент Стоматологической ассоциации  
Республики Башкортостан, д.м.н., профессор  
А.И. Булгакова.

Получены положительные отзывы.

**Постановили:** утвердить дополнительную профессиональную программу цикла повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» (504 часа, 14 недель, 3,5 месяца) по специальности «Стоматология ортопедическая».

Председатель Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России, д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России, д.м.н., профессор



Г.П. Ширяева