

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.06.2022 16:28:07
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e616db2e5a4e71d6ee

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
Павлов В.Н.
« 08 » июня 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Специальность	31.05.03 Стоматология
Срок освоения ООП 5 лет	
Курс 3-5	Семестр V, VI, VII, VIII, IX, X
Контактная работа-384 час	Экзамен – 36 (VIII семестр)
Лекции - 60 час.	
Практические занятия - 324 час./9 з.е.	Всего – 612 час./17 з.е.
Самостоятельная (внеаудиторная) работа - 192 час./5,3 з.е.	

Уфа – 2021

При разработке рабочей программы учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» в основу положены:

- 1) Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- 2) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 года №984.
- 3) Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 года № 227н.
- 4) Учебный план по специальности 31.05.03 - Стоматология, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ от « 25 » мая 2021 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» одобрена на заседании кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО от « 15 » июня 20 21г., протокол № 44

Заведующий кафедрой

 С.В.Аверьянов


Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Учебно-методическим советом (УМС) по специальности 31.05.05-Стоматология от « 30 » 06 2021 г., протокол № 14

Председатель
Учебно-методического совета (УМС)
по специальности 31.05.05 Стоматология

 М.Ф. Кабирова

Разработчики:


д.м.н., профессор

 С.В.Аверьянов

к.м.н., доцент

 М.В.Галиуллина

ассистент

 Д.Р.Хасанова

Рецензенты:

Салеева Гульшат Тауфиковна - зав. кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Нестеров Александр Михайлович-зав. кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО Самарский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Азнагулов Альфред Айсович- главный врач ГБУЗ СП № 2

Содержание рабочей программы

1.	Аннотация рабочей программы	4
2.	Вводная часть.....	7
3.	Основная часть.....	31
3.1.	Объем учебной дисциплины и виды учебной работы.....	31
3.2.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении.....	26
3.3.	Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля.....	33
3.4.	Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины.....	35
3.5.	Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины.....	40
3.6.	Лабораторная работа	47
3.7.	Самостоятельная работа обучающегося.....	47
3.8.	Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины.....	51
3.9.	Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины.	69
3.10.	Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины.....	72
3.11.	Образовательные технологии.....	74
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.....	75
5.	Протоколы утверждения.....	77
6.	Рецензии.....	80

1.Аннотация рабочей программы к рабочей программе дисциплины «Ортопедическая стоматология»

Шифр дисциплины по УП: Б1.О.44

Год обучения: 3-5

Семестры: V-X

Число кредитов/часов: 17 з.е./612 часов

Рабочая программа дисциплины «Ортопедическая стоматология» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология, уровень образования-высшее (специалитет), квалификация-врач стоматолог общей практики.

Цель дисциплины состоит в овладении знаниями методики сбора анамнеза, особенностями обследования стоматологического больного, знаниями этиологии, патогенеза, клиники, методов и принципов ортопедического лечения основных стоматологических заболеваний их осложнений; взаимосвязь с общими заболеваниями организма, значение стоматологической диспансеризации и роль врача стоматолога-ортопеда в профилактике заболеваний и повреждений зубов, челюстей и органов полости рта, аномалий развития зубочелюстной системы.

Задачи дисциплины:

- приобретение студентами знаний в области «Ортопедическая стоматология»;
- обучение методам диагностики, используемым при обследовании пациентов с дефектами твёрдых тканей зубов, дефектами зубных рядов, с полным отсутствием зубов, с дефектами зубных рядов и заболеваниями тканей пародонта и слизистой оболочки рта, с повышенной стираемостью и заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, с зубочелюстными деформациями и челюстно-лицевой патологией;
- обучение обучающихся умению выделить ведущие клинические признаки дефектов твёрдых тканей зубов, дефектов зубных рядов, дефектов зубных рядов с повышенной стираемостью зубов и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, с зубочелюстными деформациями и челюстно-лицевой патологией;
- обучение обучающихся выбору оптимальных методов обследования при лечении дефектов твёрдых тканей зубов, дефектов зубных рядов, дефектов зубных рядов с повышенной

стираемостью зубов и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, с зубочелюстными деформациями и челюстно-лицевой патологией;

-обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с дефектами твёрдых тканей зубов, дефектами зубных рядов, дефектами зубных рядов с повышенной стираемостью зубов и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, с зубочелюстными деформациями и челюстно-лицевой патологией;

- обучение обучающихся оказанию стоматологическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;

-обучение обучающихся выбору оптимальных схем стоматологического лечения наиболее часто встречающихся дефектов твёрдых тканей зубов, дефектов зубных рядов, дефектов зубных рядов с повышенной стираемостью зубов и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, с зубочелюстными деформациями и челюстно-лицевой патологией;

- обучение обучающихся оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);

-ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;

-формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

-формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерных особенностей пациентов;

- формирование у обучающихся навыков общения с коллективом.

Содержание дисциплины:

- методы обследования стоматологического больного;

- дефекты твёрдых тканей зубов;

-этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика дефектов твёрдых тканей зубов;

-этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика дефектов зубных рядов;

- методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов,

- классификация заболеваний пародонта;

-этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение тканей пародонта;

- ортопедические методы лечения при заболеваниях пародонта;

-ортопедические методы лечения при повышенной стираемости, зубочелюстных деформациях, аномалиях;

- ортопедические методы лечения при челюстно-лицевой патологии.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций и трудовых функций (профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 года №227н.):

ОПК-2(А/06.7), ОПК-12(А/03.7), ПК-1 (А/02.7), ПК-2 (А/04.7)

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология»

Цель освоения учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» состоит в овладении знаниями по этиологии, патогенезу, клинике, а также принципами диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики дефектов коронковой части зубов, дефектов зубных рядов, полном отсутствии зубов.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение обучающихся знаний в области «Ортопедическая стоматология»;
- обучение методам диагностики, используемым при обследовании пациентов с дефектами твёрдых тканей зубов, дефектами зубных рядов, с полным отсутствием зубов, с заболеванием пародонта, с повышенной стираемостью зубов, с зубочелюстными деформациями и аномалиями, с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, с челюстно-лицевой патологией;
- обучение обучающихся умению выделить ведущие клинические признаки, симптомы, синдромы заболеваний дефектов твёрдых тканей зубов, дефектов зубных рядов, при полном отсутствии зубов, при заболевании пародонта, при повышенной стираемости зубов, при зубочелюстных деформациях и аномалиях, при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава, при челюстно-лицевой патологии;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с дефектами твёрдых тканей зубов, дефектами зубных рядов, с полным отсутствием зубов, с заболеванием пародонта, с повышенной стираемостью зубов, с зубочелюстными деформациями и аномалиями, с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, с челюстно-лицевой патологией;
- обучение обучающихся выбору оптимальных схем стоматологического лечения наиболее часто встречающихся дефектов твёрдых тканей зубов, дефектов зубных рядов, при полном отсутствии зубов, при заболевании пародонта, при повышенной стираемости зубов, при зубочелюстных деформациях и аномалиях, при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава, при челюстно-лицевой патологии;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у обучающихся навыков общения с коллективом.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП специальности

2.2.1. Учебная дисциплина «Ортопедическая стоматология» относится к базовой части блока 1 учебного плана по специальности **Стоматология 31.05.03**.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины обучающийся должен по:

- По введению в специальность. Командной работе и лидерству:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

Сформировать компетенции

УК-1, УК-3, УК-6.

- По пропедевтической стоматологии:

Знать:

- Основные принципы организации стоматологической помощи.
- Оснащение стоматологического кабинета и основные правила техники безопасности.
- Основные стоматологические инструменты и приспособления и правила их дезинфекции и стерилизации. Обязанности медсестры и санитарки.
- Анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы.
- Схему обследования стоматологического больного.
- Правила заполнения истории болезни.
- Понятие об основных стоматологических заболеваниях (кариес, пульпит, периодонтит, гингивит, пародонтит, пародонтоз).
- Отдельные лекарственные препараты, применяемые в стоматологии.
- Зубные отложения и методы выявления и удаления зубных отложений.
- Возможные ошибки и осложнения при стоматологических вмешательствах.

Уметь:

- Правильно спланировать работу врача-стоматолога и выявить недостатки в организации стоматологического кабинета.
- Проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация).
- Заполнять историю болезни.
- Работать со стоматологическим оборудованием и инструментами с соблюдением правил эргономики и техники безопасности.

- Выявлять и удалять зубные отложения на фантомах, проводить аппликации лекарственных препаратов

Владеть:

- Подготовить к работе в стоматологическом кабинете аппаратуру, инструменты.
- Проводить по основным этапам обследование пациентов на стоматологическом приеме.
- Фиксировать в истории болезни результаты основных методов обследования стоматологического больного.
- Проводить выявление и удаление зубных отложений у пациента.
- Предупреждать возникновение ошибок и осложнений.

Сформировать компетенции

ПК-1 (ТФ А/01.7), ПК-2 (ТФ А/02.7)

- По профилактической стоматологии:

Знать:

- методы регистрации и критерии оценки состояния твёрдых тканей зубов, тканей пародонта, гигиенического состояния полости рта;
- факторы риска и причины возникновения стоматологических заболеваний;
- значение гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний в различных возрастных группах населения;
- средства ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним;
- методы и средства профилактики стоматологических заболеваний;
- цель, методы и средства стоматологического просвещения, особенности его проведения среди различных групп населения;
- принципы проведения эпидемиологического стоматологического обследования населения: цели, задачи, этапы;
- основы планирования, внедрения и оценки эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения.

Уметь:

- регистрировать и оценивать состояние твёрдых тканей зубов, пародонта, гигиены полости рта;
- выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний;
- обучать правилам гигиенического ухода за полостью рта;
- проводить индивидуальный подбор средств гигиены полости рта;
- применять методы и средства профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом уровнях;
- проводить профессиональную гигиену полости рта;

- проводить стоматологическое просвещение населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний.

Владеть:

- определять состояние твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, КП зубов и поверхностей;
- определять состояние тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов;
- определять распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний в группе обследованных;
- определять гигиеническое состояние полости рта с применением индексов;
- осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта пациенту в зависимости от возраста и состояния полости рта;
- демонстрировать различные методы чистки зубов на фантомах;
- применять реминерализующие средства;
- удалять над- и поддесневые зубные отложения, используя ручные, ультразвуковые инструменты;
- проводить беседы (индивидуальные, групповые), лекции с различным контингентом населения по предупреждению возникновения и развития стоматологических заболеваний;
- разрабатывать материалы по стоматологическому просвещению.

Сформировать компетенции

ОПК-4, ПК-4, ПК-8.

В результате освоения учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» обучающийся должен:

В результате освоения учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» студент должен:

Знать:

- принципы организации работы ортопедического отделения;
- теоретические основы строения, состояния и функционирования зубочелюстной системы при патологии твердых тканей зубов и дефектах зубных рядов;
- методы обследования, формулирования клинического диагноза, составления комплексного плана лечения, выбора метода и обоснования рационального лечения пациентов с патологией твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов;
- методы ортопедического лечения пациентов с патологией твердых тканей зубов с использованием микропротезов (виниров, вкладок, коронок, штифтовых конструкций);

- методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов мостовидными, частично съемными и бюгельными протезами;
- методы и этапы изготовления виниров, вкладок, коронок, штифтовых конструкций, мостовидных, частичных съемных и бюгельных протезов;
- причины ошибок и осложнений в ортопедической практике при лечении больных с патологиями твердых тканей зубов, дефектами зубных рядов и способы их предупреждения.
- теоретические основы биомеханики зубочелюстной системы в норме и при патологии;
- методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с заболеваниями пародонта, деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов;
- принципы диагностики и ортопедического лечения основных стоматологических заболеваний с учетом эстетических, фонетических и функциональных нарушений, индивидуальных особенностей течения заболевания, на фоне соматической патологии, при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта, явлениях непереносимости зубных протезов у больных разных возрастных групп, в том числе с применением методов стоматологической имплантации;
- овладение знаниями современных методов компьютерного моделирования и изготовления зубных протезов.
- методами ведения диспансерного наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение;
- теоретические основы строения, состояния и функционирования зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов;
- методы обследования, диагностики и ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов различными съемными конструкциями зубных протезов;
- принципы диагностики и ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов различными съемными конструкциями зубных протезов;
- методы изготовления полных съемных зубных протезов для коррекции высоты нижнего отдела лица;
- методы моделирования полных съемных протезов;
- причины осложнений в ортопедической практике и способы их предупреждения.

Уметь:

- обследовать пациента, анализировать результаты обследования, формулировать и обосновать

- диагноз при различных патологиях твердых тканей зубов и дефектов зубных рядов;
- планировать ортопедическое лечение и реабилитацию пациентов с патологией твердых тканей зубов и зубных рядов с использованием различных конструкций несъемных и съемных зубных протезов;
 - выполнять клинические этапы изготовления различных конструкций несъемных и съемных зубных протезов;
 - выявить, устранить и предпринять меры профилактики ошибок и осложнений при использовании несъемными и съемными зубными протезами;
 - провести коррекцию несъемных и съемных зубных протезов;
 - проводить стоматологические ортопедические реабилитационные мероприятия для пациентов с патологией твердых тканей зубов и зубных рядов.
 - обследовать пациента;
 - анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования;
 - ставить диагноз;
 - планировать ортопедический этап комплексного лечения больных:
 - с заболеваниями пародонта,
 - с деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов,
 - с учетом индивидуальных особенностей клинического течения основных стоматологических заболеваний,
 - с сопутствующими соматическими заболеваниями,
 - с использованием методов стоматологической имплантации,
 - у больных разных возрастных групп,
 - с соблюдением современных требований медицинской этики и деонтологии;
 - выявлять, устранять и предпринимать меры профилактики возможных осложнений при использовании несъемными и съемными ортопедическими лечебными средствами;
 - обследовать пациента, анализировать результаты обследования, поставить диагноз, спланировать ортопедическое лечение и проведение клинических этапов изготовления различных конструкций полных съемных зубных протезов;
 - методами планирования ортопедического этапа комплексного лечения и реабилитации пациентов с полным отсутствием зубов;
 - выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при использовании полными съемными зубными протезами;
 - провести коррекцию зубных протезов в полости рта;

- методами проведения стоматологических ортопедических реабилитационных мероприятий пациентов с полным отсутствием зубов.

Владеть:

- вести дискуссию и диалог с пациентом, коллегами по работе;

- методами клинического стоматологического обследования больных:

-с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения, осложненными соматической патологией,

-пожилого и старческого возраста с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения,

- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения;

- методами планирования ортопедического этапа комплексного лечения и реабилитации больных с основными стоматологическими заболеваниями с учетом индивидуальных особенностей организма, с использованием стоматологических имплантатов и современных материалов и конструкций протезов и лечебных аппаратов;

- методами проведения стоматологических ортопедических реабилитационных мероприятий;

- оформлением необходимой документации, с учетом сопутствующих заболеваний и патологических процессов у стоматологического больного

- методами клинического стоматологического обследования пациентов с полным отсутствием зубов;

-интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с полным отсутствием зубов;

-оформлением необходимой документации при ортопедическом лечении пациента с полным отсутствием зубов.

Владеть необходимыми знаниями и умениями для самостоятельного выполнения:

- клинического стоматологического обследования, интерпретации результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов;

- диагностики и планирования ортопедического лечения с использованием различных конструкций несъемных и съемных зубных протезов;
- оформления необходимой документации при ортопедическом лечении пациентов с патологией твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов;
- проведения несложного ортопедического лечения пациентов различного возраста с патологией твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов;
- выявления, устранения и профилактики возможных ошибок и осложнений при пользовании несъемными и съемными зубными протезами.

- клинического стоматологического обследования, интерпретации результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов, осложненных заболеванием пародонта, патологической стираемостью зубов, зубочелюстными деформациями и аномалиями;
- диагностики и планирования ортопедического лечения с использованием различных конструкций несъемных и съемных зубных протезов при заболевании пародонта, патологической стираемости зубов, зубочелюстных деформациях и аномалиях;
- оформления необходимой документации при ортопедическом лечении пациентов с патологией твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов при заболевании пародонта, патологической стираемости зубов, зубочелюстных деформациях и аномалиях;
- проведения сложного ортопедического лечения пациентов различного возраста с патологией твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов;
- выявления, устранения и профилактики возможных ошибок и осложнений при пользовании несъемными и съемными зубными протезами при заболевании пародонта, патологической стираемости зубов, зубочелюстных деформациях и аномалиях.

Сформировать компетенции:

ОПК-2 (А/06.7), ОПК-12 (А/03.7)ПК-1 (ТФ А/01.7), ПК-2 (ТФ А/02.7)

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания учебной дисциплины:

1. Научно- исследовательский

- Участие в решении научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения и медицинских наук

2. Педагогический

- Обучение населения и медицинских работников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья

3. Медицинский

- Проведение диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

- Проведение лечения пациентов;

- Проведение диагностики и лечения пациентов в неотложной и экстренной форме;

- Проведение мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний;

- Проведение медицинской экспертизы.

4. Организационно - управленческий

- Применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций (ОПК, ПК):

№ п/п	Номер/индекс компетенции с содержанием компетенции (или ее части) / трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание:	Перечень практических навыков по овладению компетенций	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
1.	ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<p>ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности</p> <p>ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p> <p>ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности</p>	А/06.7 Организационно-управленческая деятельность	<p>Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке</p> <p>Руководство и контроль выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений</p> <p>Контроль (оценка) качества оказания медицинской помощи</p> <p>Заполнять медицинскую</p>	Собеседование, тестирование

				<p>документацию и контролировать качество ведения медицинской документации</p> <p>Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения)</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p>	
2.	<p>ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента</p>	<p>ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со</p>	<p>А/03.7</p> <p>Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ</p>	<p>Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>Наблюдение за ходом реабилитации пациента</p> <p>Подбор лекарственных препаратов для реабилитации</p> <p>Оказание</p>	<p>Собеседование, тестирование</p>

		<p>стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими</p>		<p>квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике</p> <p>Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области</p> <p>Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма</p>	
--	--	---	--	--	--

		<p>рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>		<p>и наличия сопутствующей патологии Применять средства индивидуальной защиты Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях Основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>категории «Стоматологическое оборудование» Требование охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях Санитарно-эпидемиологические нормы и требования Правила применения средств индивидуальной защиты Соблюдение врачебной тайны Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами</p>	
2.	ПК-1/ (А/01.7) Способен к проведению диагностики пациентов	ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи населению Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строения зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью	Первичный осмотр пациентов Повторный осмотр пациентов Разработка алгоритма	Собеседование, тестирование. Контроль

	<p>стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>нарушения эмбриогенеза Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб со стоматологическими заболеваниями Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования у лиц со стоматологическими заболеваниями Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи лицам со стоматологическими заболеваниями Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при</p>	<p>установлены диагноза</p>	<p>постановки предварительного диагноза Установление предварительного диагноза Направление пациентов на лабораторные исследования Направление пациентов на инструментальные исследования Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза Постановка окончательного диагноза Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законн ых представителей)</p>	<p>ьяная работа, собеседо вание по ситуаци онным задачам</p>
--	--	--	----------------------------------	---	--

		<p>стоматологических заболеваниях Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>ИПК 1.2 Умеет: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у лиц со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний Интерпретировать информацию, полученную от лиц со стоматологическими заболеваниями Применять методы осмотра и физикального обследования лиц со стоматологическими заболеваниями Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования лиц со стоматологическими заболеваниями Диагностировать у лиц со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ Диагностировать у лиц со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области Выявлять у лиц со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области Формулировать предварительный диагноз, составлять план</p>		<p>Интерпретация данных первичного осмотра пациентов Интерпретация данных повторного осмотра пациентов Интерпретация данных лабораторных исследований Интерпретация данных инструментальных исследований Интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) Получение информации от</p>	
--	--	--	--	---	--

		<p>проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у лиц со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять лиц со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять лиц со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами лиц со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у лиц со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний</p> <p>Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи</p>		<p>пациентов (их родственников/законных представителей)</p> <p>Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний</p> <p>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>	
--	--	---	--	--	--

		<p>в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт: Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов, выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний Осмotra и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями Диагностики: - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - аномалий зубов и челюстей Выявления у пациентов со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у пациентов со стоматологическими заболеваниями Направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p>			
--	--	---	--	--	--

		<p>Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>			
3.	<p>ПК-2/ (А/02.7)</p> <p>Способен к назначению и проведению лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК 2.1 Знает:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Стандарты медицинской помощи</p> <p>Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях</p> <p>Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и</p>	<p>А/02.7</p> <p>Назначение, контроль эффективности и безопасности и немедикаментозного и медикаментозного лечения</p>	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>Подбор вида местной анестезии/обезболива</p>	<p>Собеседование, тестирование. Контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам. Прием практических навыков</p>

		<p>непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 2.2 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное</p>		<p>ния</p> <p>Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии</p> <p>Выполнение физиотерапевтических процедур</p> <p>Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний</p> <p>Формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p> <p>Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез</p> <p>Наблюдение за ходом лечения пациента</p>	
--	--	--	--	---	--

		<p>эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком - профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба 		<p>Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ</p> <p>Оценка возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов</p> <p>Составление комплексного плана лечения</p> <p>Специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков</p> <p>Уход за пациентами с повреждениями</p>	
--	--	--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Проводить поэтапную санацию полости рта</p> <p>Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить консультирование пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Разработки плана лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских</p>		<p>челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями на дому</p> <p>Консультирование пациента по методам лечения</p> <p>стоматологических заболеваний</p> <p>Подбор медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний</p> <p>Поэтапная санация полости рта</p> <p>Лечение твердых тканей зубов</p> <p>Обоснование наиболее целесообразной тактики лечения</p> <p>Оценка возможных осложнений, вызванных применением методики лечения</p> <p>Направление</p>	
--	--	--	--	---	--

		<p>изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнения медицинских вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценки результатов медицинских вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Консультирования пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определения способов введения, режима и дозы лекарственных</p>		<p>пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке</p> <p>Устранение очагов инфекции и интоксикации</p> <p>Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта</p> <p>Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении</p>	
--	--	--	--	--	--

		<p>препаратов</p> <p>Подбора и назначение немедикаментозного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме</p> <p>Оказания медицинской помощи пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме</p> <p>Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Категория ПК: медицинская помощь в неотложной и экстренной форме</p>		<p>хронических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формирование эпикриза</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах</p>	
--	--	---	--	---	--

3.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры					
		V	VI	VII	VIII	IX	X
Контактная работа (всего), в том числе	384/10,6	48	48	48	72	72	96
Лекции (Л)	60/1,6	6	12	8	10	12	12
Клинические практические занятия (КПЗ)	324/9	42	36	40	62	60	84
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе	192/5,4	24	24	24	36	36	48
История болезни (ИБ)	32/0,8	-	-	-	16	-	16
Подготовка компьютерных презентаций (КП)	112/3,1	18	18	18	10	28	20
Заполнение таблиц по дифференциальной диагностике	48/1,3	6	6	6	10	8	12
Вид промежуточной аттестации Экзамен/Зачет	36/1	-	-	-	36 Экзамен	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость (час/з.е.)	612/17	72/2	72/2	72/2	144/4	108/3	144/4

3.2.Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции/ трудовой функции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	ПК-1/ ТФ А/01.7	Диагностика стоматологических заболеваний	Сбор анамнеза жизни, заболевания
2	ПК-2/ ТФ А/02.7	Лечение стоматологических заболеваний	Лечение с дефектами твердых тканей зубов, с дефектами зубных рядов, с дефектами зубных рядов и с заболеваниями пародонта, с повышенной стираемостью зубов, с зубочелюстными деформациями и аномалиями, с челюстно-лицевой патологией, с полным отсутствием зубов.
3	ОПК-2/ ТФ А/06.7	Ошибки и осложнения	Ошибки и осложнения при лечении дефектов твердых тканей зубов, дефектов зубных рядов,

			дефектов зубных рядов и заболеваний пародонта, повышенной стираемости зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий, челюстно-лицевых патологий и при полном отсутствии зубов.
4	ОПК-12/ ТФ А/06.7	Контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями

3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая СРО (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости
	Л	ПЗ	СРО	Всего	
Микропротезирование	6	42	24	72	Экзамен (VIII семестр)
Ортопедические методы лечения при дефектах зубных рядов	20	76	48	144	
Ортопедические методы лечения при полном отсутствии зубов	10	62	36	108	
Ортопедические методы лечения при повышенной стираемости зубов, ЗЧД, ЗЧА, при заболеваниях ВНЧС, при заболеваниях слизистой оболочки рта	18	108	66	192	
Челюстно-лицевое протезирование	6	36	18	60	
Итого:	60	324	192	576	36

Виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая СРО (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			Л	КПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	V	Методы обследования стоматологического больного	2	12	8	22	Тестирование
2	V	Клиника, диагностика дефектов твердых тканей зубов Ортопедические методы лечения.	2	12	8	22	Тестирование
3	V	Полное отсутствие коронковой части зуба. Ортопедические методы лечения.	2	18	8	28	Тестирование, заполнение таблиц по дифференциальной диагностике
4	VI	Дефекты зубных рядов. Несъемные ортопедические конструкции. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления	6	18	12	36	Тестирование, заполнение таблиц по дифференциальной диагностике

		несъемных конструкций.					
5	VI	Дефекты зубных рядов. Съемные ортопедические конструкции. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций.	6	18	12	36	Тестирование, заполнение таблиц по дифференциальной диагностике
	VII	Ортопедические методы лечения пациентов беззубыми челюстями.	8	40	24	72	Тестирование, Работа в фантомном зуботехническом классе
7	VIII	Ортопедические методы лечения пациентов с заболеваниями пародонта, с повышенной стираемостью, с зубочелюстными деформациями.	4 4 2	24 18 20	12 12 12	40 34 34	Тестирование, заполнение таблиц по дифференциальной диагностике. Защита истории болезни
8	VIII	Экзамен		36		36	Тестирование, мануальные навыки, собеседование
8	IX, X	Ортопедические методы лечения пациентов при зубочелюстных аномалиях с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава при челюстно-лицевой патологии.	6 6 6	36 36 36	20 20 20	62 62 62	Защита истории болезни Тестирование
	X	Ортопедическое лечение с	2	12	8	22	

	использованием современных технологий изготовления несъемных и съемных зубных протезов. Ортопедическое лечение с использованием дентальных имплантатов. Влияние зубных протезов на ткани полости рта и организм в целом. Организационные вопросы ортопедической стоматологии.	2	18	10	30	
		2	6	6	14	
	Итого:	60	324	192	612	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Названия тем лекций дисциплины	Объем по семестрам					
		V	VI	VII	VIII	IX	X
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1.Ортопедическая стоматология. Цель и задачи. Классификации патологий зубочелюстной системы. Диагностика. Планирование лечения. Методы ортопедического лечения. Современные технологии изготовления зубных протезов. Патологии твердых тканей зубов. Классификация и этиологические факторы. Методы обследования. Диагностика. Методы ортопедического лечения с использованием микропротезов (виниров, вкладок, коронок и штифтовых конструкций).	2					
2.	2.Показания, противопоказания к ортопедическому лечению искусственными коронками. Требования, достоинства и недостатки. Современные методы изготовления искусственных коронок.	2					
3.	3.Полное разрушение коронки зуба. Классификация. Показания, противопоказания к ортопедическому лечению штифтовыми конструкциями. Современные методы	2					

	изготовления штифтовых конструкций. Возможные ошибки и осложнения при диагностике и ортопедическом лечении больных с дефектами твердых тканей зубов, полным разрушением коронок зубов. Анализ, методы профилактики и устранения ошибок.						
4.	1. Дефекты зубных рядов. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди. Анатомические, физиологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами.		2				
5.	2. Клинико-лабораторные этапы изготовления мостовидных протезов.		2				
6.	3. Дефекты зубных рядов. Методы ортопедического лечения съемными протезами. Анатомические, физиологические и биомеханические обоснования ортопедического лечения при дефектах зубных рядов съемными протезами. Фиксация и стабилизация съемных пластиночных протезов. Фиксирующие элементы. Показания, противопоказания, требования, достоинства, недостатки, конструктивные особенности, клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов. Критерии оценки проведенного лечения.		2				
7.	4. Анатомические, физиологические, биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения при дефектах зубных рядов бюгельными протезами. Фиксация и стабилизация бюгельных протезов. Фиксирующие системы.		2				
8.	5. Показания, противопоказания, требования, достоинства, недостатки, клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов. Критерии оценки на этапах лечения. Конструктивные особенности изготовления бюгельных протезов. Параллеллометрия. Методика проведения параллеллометрии..		2				
9.	6. Возможные осложнения и ошибки при лечении съемными протезами. Физиологические основы адаптации к съемным протезам. Гингивомускулярный рефлекс. Гигиенические основы знаний и практические рекомендации для пациентов, пользующихся зубными протезами.		2				
10.	1. Обследование челюстно-лицевой области у			2			

	<p>пациентов с полным отсутствием зубов. Перестройка органов челюстно-лицевой области в связи с полной утратой зубов. Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификация. Постановка диагноза, прогноз.</p> <p>Выбор метода лечения, прогноз его эффективности. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации протезов на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификация.</p>						
11.	<p>2. Учение и фиксации и стабилизации протезов. Анатомические и функциональные слепки с беззубых челюстей. Методы изготовления индивидуальных ложек. Функциональные пробы по Гербсту. Оттискные материалы.</p>			2			
12.	<p>3.Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица. Фиксация центрального соотношения беззубых челюстей. Антропометрические ориентиры и анатомические закономерности строения лица при ортогнатическом прикусе, лежащие в основе построения искусственных зубных рядов в протезах для беззубых челюстей. Возможные ошибки в определении и фиксации центрального соотношения челюстей, механизм происхождения. Методы их устранения</p>			2			
13.	<p>4.Проверка конструкции протезов на беззубых челюстях (анатомическая, эстетическая, фонетическая, функциональная). Возможные ошибки при изготовлении полных съемных протезов на всех этапах, методы их устранения</p>			2			
14.	<p>1.Анатомо-физиологические данные о пародонте. Функции пародонта. Классификация заболеваний тканей пародонта.</p> <p>Ортопедическое лечение в комплексной терапии заболеваний пародонта. Методы обследования. Цели и биомеханические основы ортопедического лечения в комплексной терапии пародонтитов. Избирательное пришлифовывание.</p>				2		

15.	2. Ортопедическое лечение очагового и генерализованного пародонтита. Виды стабилизации зубных протезов. Классификация шин. Принципы конструирования несъемных и съемных шин и шинирующих протезов. Методика параллелометрии. Диспансеризация.				2		
16.	3. Определение понятий «физиологическая», «задержанная» стираемость, «повышенное» стирание. Этиология и патогенез. Классификация клинических форм повышенного стирания. Локализованная, генерализованная, Особенности заполнения медицинской амбулаторной карты (форма 43-У) пациентов с дефектами твердых тканей зубов.				2		
17.	4. Генерализованная некомпенсированная форма повышенной стираемости зубов. Диагностика. Лечение. Использование съемных и условно съемных зубных протезов при лечении повышенной стираемости зубов.				2		
18.	5.Классификация зубочелюстных деформаций. Принципы лечения дефектов зубных рядов, осложненных зубочелюстными деформациями. Зубочелюстные деформации и особенности ортопедической подготовки перед шинированием пациентов с заболеванием пародонта.				2		
19.	1.Особенности течения и клиники зубочелюстных аномалий у взрослых. Ортодонтическое лечение зубочелюстных деформаций. Диагностика зубочелюстных аномалий. Специальные методы изучения зубочелюстных аномалий.					2	
20.	2.Аномалии окклюзии зубных рядов. Сагиттальные аномалии окклюзии. Дистоокклюзия. Мезиоокклюзия. Клиника. Диагностика. Лечение.						2
21.	3.Функциональная патология височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Методы диагностики. Аппаратурная функциональная						2

	диагностика зубочелюстной системы. Терминология						
22.	4.Этиология и патогенез заболеваний ВНЧС, классификация. Заболевания ВНЧС, требующие ортопедического лечения. Методы обследования пациентов с заболеваниями ВНЧС. Специальные методы обследования и диагностики с заболеваниями ВНЧС. Принципы лечения заболеваний ВНЧС. Особенности написания историй болезни при заболеваниях ВНЧС.					2	
23.	5. История становления, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования. Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании. Челюстно-лицевое и лицевое протезирование. Классификация протезов.					2	
24.	6.Особенности ортопедического лечения больных с травмами и посттравматическими дефектами челюстно-лицевой области. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей черепно-челюстно-лицевой области. Ортопедическое лечение при дефектах твердого и мягкого неба, при микростомии и при дефектах органов лица (наружного носа, ушной раковины, глазницы с глазным яблоком). Челюстно-лицевые протезы.					2	
25.	1.Нормативно-правовые аспекты в ортопедической стоматологии						2
26.	2.Микропротезирование. CAD-CAM технология.						2
27.	3.Протезирование на дентальных имплантатах						2
28.	4. Ортопедический протокол протезирования на имплантах.						2
29.	5. Особенности ортопедического лечения при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Влияние зубных протезов на ткани полости рта и организма в целом. Профилактика осложнений.						2
30.	6. Проявление аллергии в полости рта, диагностика, лечение, профилактика, клиника, лечение. Тактика ортопедического лечения при дефектах зубных рядов.						2
	Итого:	6	12	8	10	12	12

3.5. Название тем клинических практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Названия тем клинических практических занятий дисциплины	Объем по семестрам					
		V	VI	VII	VIII	IX	X
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1.Патология твердых тканей зубов. Классификация и этиологические факторы. Методы обследования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Виды зубных протезов.	6					
2	2.Лечение патологии твердых тканей коронок зубов вкладками. Классификация полостей при I и II классах дефектов по степени разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ). Конструктивные особенности вкладками в зависимости от ИРОПЗ. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок. Зоны ретенции вкладок. Припасовка вкладок. Выверка окклюзионных контактов. Фиксация с помощью цементов, композитов (работа на фантоме-симуляторе).	6					
3	3.Искусственные коронки их виды, классификация. Показания к ортопедическому лечению искусственными штампованными коронками. Препарирование зубов при изготовлении штампованной коронки. Снятие слепков. Припасовка искусственных коронок (работа на фантоме-симуляторе). Возможные ошибки и осложнения на клинико-лабораторных этапах изготовления штампованных коронок и их профилактика. Недостатки технологические и клинические.	6					
4	4.Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими и комбинированными коронками. Принципы и методика препарирования зубов. Припасовка литой цельнометаллической коронки и комбинированной коронки на зубах (работа на фантоме-симуляторе). Возможные ошибки на клинико-лабораторных этапах изготовления	6					

	цельнолитых и комбинированных коронок и осложнения при их использовании. Преимущества и недостатки цельнолитых и комбинированных коронок.					
5	5. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками из неметалла. Показания и противопоказания. Принципы и методика препарирования передних зубов с круговым десневым уступом. Пластмассовые коронки. Показания и противопоказания. Препарирование. Технология изготовления пластмассовых коронок, процесс полимеризации. Однометное (клиническое) изготовление временных пластмассовых коронок (работа на фантоме-симуляторе).	6				
6	6.Прямой и косвенный метод изготовления штифтовой культевой конструкции. Припасовка, коррекция литой конструкции в полости рта. Снятие слепка для изготовления покрывной коронковой части конструкции (работа на фантоме-симуляторе).	6				
7	7.Прямые и косвенные методы изготовления штифтовых культевых конструкций многокорневых зубов с непараллельными каналами. Итоговое занятие.	6				
8	1. Дефекты зубных рядов. Классификация. Методы обследования, диагностики, ортопедического лечения с использованием мостовидных протезов. Принципы конструирования, биомеханика мостовидных протезов. Препарирование опорных зубов, снятие оттиска. Припасовка коронок. Мостовидных протезов. Фиксация.	6				
9	2.Препарирование опорных зубов, снятие слепка альгинатной массой, определение центральной окклюзии, припасовка опорных коронок, припасовка и фиксация готовых мостовидных протезов. (Демонстрация). Клинико-технические этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов (Демонстрация). Препарирование опорных зубов для цельнолитых мостовидных протезов.	6				

	Снятие слепка силиконовым материалом. Изготовление временных мостовидных протезов из самоотвердеющей пластмассы, припасовка и фиксация мостовидных протезов (работа на фантоме-симуляторе).					
10	3.Обследование, диагностика, методы ортопедического лечения с использованием съемных протезов. Снятие слепков с верхней и нижней челюстей альгинатными оттискными массами. Определение центральной окклюзии и центрального соотношения при всех группах дефектов зубных рядов. Подбор и постановка искусственных зубов при изготовлении частичного съемного протеза. Окончательное моделирование восковой композиции пластиночного протеза. Замена воска на пластмассу, шлифовка и полировка протеза. Клинический этап проверки восковой композиции съемного пластиночного протеза. Критерии оценки качества.		6			
11	4. Припасовка и наложение пластиночного протеза после лабораторного этапа замены воска на пластмассу. Процесс адаптации пациентов к протезам. Наставления больному о правилах пользования съемными протезами, гигиене рта и уход за протезами. Возможные осложнения при пользовании съемными протезами.		6			
12	5. Дефект зубных рядов. Показания и методы ортопедического лечения с использованием бюгельных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с кламмерной фиксацией.		6			
13	6..Параллелометрия, конструирование каркаса бюгельного протеза, моделирование из воска. Замена восковой композиции каркаса на металл методом литья.		6			
14	1.Полное отсутствие зубов. Классификация беззубых челюстей. Полное отсутствие зубов. Анатомо-физиологические особенности беззубых челюстей. Особенности клинического обследования больных, ортопедическое лечение с использованием полных съемных протезов у лиц пожилого и старческого возраста.			6		
15	2. Методы фиксации и стабилизации			6		

	съемных протезов при полном отсутствии зубов.						
16	3. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти. Методы изготовления и их припасовка.			6			
17	4. Функциональные слепки, классификация. Обоснование выбора слепочного материала. Их характеристика. Функциональные пробы. Определение центрального соотношения челюстей у больных при полном отсутствии зубов. Антропометрические ориентиры на лице.			6			
18	5. Занятие в з/т лаборатории. Биомеханика нижней челюсти при полном отсутствии зубов. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов. Законы артикуляции.			6			
19	6. Стабилизация зубных протезов при полном отсутствии зубов. Артикуляторы, принципы конструирования зубных рядов и окклюзии. Проверка восковой композиции протезов при полном отсутствии зубов. Анализ врачебных и технических ошибок при определении центрального соотношения челюстей (причины, признаки, последствия, способы устранения). Наложения зубных протезов во рту больного при полном отсутствии зубов. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов.			6			
20	7. Показания, методика изготовления. Особенности ортопедического лечения больных при снижении высоты нижнего отдела лица, при повторном протезировании.			4			
21	1. Болезни пародонта. Этиология. Патогенез. Клиника. Обследование. Диагностика. Составление комплексного плана лечения. Основы выбора конструкции лечебных аппаратов.				6		
22	2. Травматическая перегрузка пародонта. Окклюзограмма. Избирательное шлифование зубов.				6		
23	3. Комплексная терапия пародонтитов. Показания и методы временного шинирования. Очаговый пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Ортопедические методы лечения очагового пародонтита. Виды стабилизации. Конструкции шин и шин-протезов.				6		

	Клинико-лабораторные этапы изготовления шин-протезов. Генерализованный пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита.					
24	4. Ортопедическое лечение съёмными шинами и шинирующими протезами при частичном отсутствии зубов и заболеваниях пародонта. Предварительное ортодонтическое лечение при зубочелюстных деформациях.				6	
25	5. Параллелометрия (изучение в параллелометре моделей челюстей). Параллелометр. Устройство показания к применению. Основные конструкционные элементы шин и шинирующих протезов. Принципы конструирования.				6	
26	6.Повышенная (патологическая) стираемость естественных зубов. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация клинических форм. Диагностика. Решение ситуационных задач. Тестирование. Контроль СРО.				6	
27	7.Генерализованная форма повышенной стираемости при интактных зубных рядах со снижением высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии (декомпенсированная форма). Генерализованная форма повышенной стираемости при интактных зубных рядах без снижения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии (компенсированная форма). Клиника и диагностика. Методы комплексного лечения. Решение ситуационных задач. Тестирование. Контроль СРО				6	
28	8.Повышенная стираемость при дефектах зубных рядов. Особенности ортопедического лечения при компенсированной и некомпенсированной формах. Планирование и проведение лечения восстановительными эстетическими конструкциями. Заполнения медицинской амбулаторной карты (форма 43-У) пациентов с дефектами твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов. Решение ситуационных задач. Тестирование. Контроль СРО.				6	
29	9..Зубочелюстные деформации. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Зубочелюстная				6	

	деформация вертикальной формы. Клинические формы. Диагностика. Патогенез. Методы лечения. Решение ситуационных задач. Тестирование. Решение ситуационных задач. Тестирование. Контроль СРО						
30	10. Зубочелюстные деформации комбинированной формы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Патогенез. Методы лечения. Решение ситуационных задач. Заполнения медицинской амбулаторной карты (форма 43-У) пациентов с дефектами твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов. Тестирование. Контроль СРО.				8		
31	Экзамен				36		
32	1.Аномалии зубочелюстной системы у взрослых. Специальные методы исследования больных с аномалиями. Планирование лечения. Классификации ЗЧА. Решение ситуационных задач. Тестирование. Контроль СРО.					6	
33	2.Аномалии отдельных зубов и зубных рядов. Клинические формы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы ортодонтического, ортопедического и комплексного лечения. Решение ситуационных задач. Тестирование. Контроль СРО.					6	
34	3.Сагиттальные аномалии окклюзии: мезиальная, дистальная окклюзия зубных рядов. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Особенности лечения взрослых. Решение ситуационных задач. Тестирование. Контроль СРО.					6	
35	4.Гнатология как научно-практическое направление в ортопедической стоматологии. Морфофункциональные элементы зубочелюстной системы, их взаимосвязь. Биомеханика жевательного аппарата. Решение ситуационных задач, ведение пациентов. Методики определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей.					6	
36	5.Патологические состояния жевательных мышц, их взаимосвязь с ВНЧС и окклюзией, компенсаторные изменения работы жевательной мускулатуры, лечение патологических состояний жевательных мышц. Роль жевательных мышц в патогенезе болевой дисфункции и					6	

	заболеваний ВНЧС.							
37	6.Функциональное состояние зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов. Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов, врачебная тактика и виды ортопедических аппаратов и протезов, применяемых при лечении больных с патологией ВНЧС. Выбор конструкции зубных протезов (несъемные зубные протезы, съемные зубные протезы, сочетанные зубные протезы, зубные протезы с опорой на имплантаты).					6		
38	7.Челюстно-лицевая ортопедия. Классификация сложных челюстно-лицевых аппаратов. Методика лечения при тугоподвижных отломках.					6		
39	8.Ортопедические методы лечения при ложных суставах, при неправильно сросшихся переломах челюстей, при костных дефектах нижней челюсти, микростоме. Ортопедические методы лечения при дефектах твердого и мягкого неба.					6		
40	9.Ортопедическое лечение больных при оперативных вмешательствах с использованием челюстно-лицевых аппаратов..					6		
39	10.Схема поэтапной реабилитации больных после обширных оперативных вмешательств. Конструкции комбинированных челюстно-лицевых аппаратов. Итоговое зачетное занятие.					6		
40	1.Нормативно-правовая документация в стоматологии, в ортопедической стоматологии.						6	
41	2.Количественные и качественные показатели работы врача стоматолога-ортопеда.						6	
42	3.Организационные вопросы в ортопедической стоматологии. Ведение истории болезни.						6	
43	4.Оказание ургентной помощи в клинике ортопедической стоматологии при неотложных состояниях.						6	
43	5.Вопросы асептики и антисептики в клинике ортопедической стоматологии.						6	
44	6.Микропротезирование. Этапы изготовления безметалловых конструкций.						6	
45	7.Эстетические ортопедические конструкции. Ортопедическое лечение при дефектах						6	

	коронки зубов с использованием современных конструкций микропротезов (вкладок, виниров).							
46	8. Ортопедическое лечение больных при дефектах зубных рядов с использованием съемных пластиночных протезов и современных конструкций бюгельных протезов с кламмерной фиксацией.						6	
47	9. Ортопедическое лечение больных при дефектах зубных рядов с использованием современных конструкций бюгельных протезов с замковой фиксацией.						6	
48	10. Ортопедическое лечение больных при дефектах зубных рядов с использованием современных конструкций бюгельных протезов с телескопической и балочной фиксацией. Диагностические, тактические, деонтологические и технологические ошибки, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении больных с дефектами зубных рядов с применением частичных съемных протезов.						6	
49	11. Особенности ортопедического лечения больных с полным отсутствием зубов при повторном протезировании, при аномалиях соотношения челюстей, заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Диагностические, тактические, деонтологические и технологические ошибки, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении больных с полным отсутствием зубов.						6	
50	12. Особенности ортопедического лечения больных при хронических заболеваниях слизистой оболочки рта. Патологические изменения в состоянии организма, тканей и органов рта, связанные с наличием зубных протезов. Дифференциальная диагностика при явлениях «гальванизма».						6	
51	13. Дифференциальная диагностика поражений слизистой оболочки полости рта от базисных материалов и проявлений общих заболеваний в полости рта.						6	
52	14. Ортопедическое лечение при дефектах зубных рядов с использованием имплантатов. Итоговое зачетное занятие						6	
54	Итого	42	36	40	62	60	84	

3.6. ЛАБОРАТОРНАЯ РАБОТА не предусмотрена учебным планом

3.7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.7.1. Виды самостоятельной работы обучающегося (СРО)

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	V	Ортопедическая стоматология	Заполнение таблиц по дифференциальной диагностике	6
2.		Ортопедические методы лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	Подготовка компьютерных презентаций	18
ИТОГО часов в семестре:				24
1.	VI	Ортопедическая стоматология	Работа в фантомном классе	18
2.		Ортопедические методы лечения пациентов с дефектами зубных рядов.	Подготовка компьютерных презентаций	6
ИТОГО часов в семестре:				24
1.	VII	Ортопедическая стоматология	Заполнение таблиц по дифференциальной диагностике	18
2.		Ортопедические методы лечения пациентов с беззубыми челюстями.	Подготовка компьютерных презентаций	6
ИТОГО часов в семестре:				24
1.	VIII	Ортопедическая стоматология	Подготовка компьютерных презентаций	10
2.		Ортопедические методы лечения пациентов с заболеваниями пародонта, с повышенной стираемостью, с зубочелюстными деформациями.	Заполнение таблиц по дифференциальной диагностике	10
			Написание истории болезни	16
ИТОГО часов в семестре:				36
1.	IX	Ортопедическая стоматология	Подготовка компьютерных презентаций	28
2.		Ортопедические методы лечения пациентов при зубочелюстных аномалиях, с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава при челюстно-лицевой патологии.	Заполнение таблиц по дифференциальной диагностике	8
ИТОГО часов в семестре:				36
1.	X	Ортопедическая стоматология Ортопедическое лечение с использованием современных технологий изготовления несъемных и	Написание истории болезни	16

	съемных зубных протезов. Ортопедическое лечение с использованием дентальных имплантатов. Влияние зубных протезов на ткани полости рта и организм в целом. Организационные вопросы ортопедической стоматологии.	Подготовка компьютерных презентаций	20
		Заполнение таблиц по дифференциальной диагностике	12
ИТОГО часов в семестре:			48

3.7.2. Примерная тематика рефератов, историй болезней, компьютерных презентаций

3.7.2. Примерная тематика рефератов, историй болезней, компьютерных презентаций

Семестр № V

1. Этика и деонтология в стоматологии.
2. Основные и дополнительные методы обследования в.
3. Роль зубного налета в этиологии дефектов коронковой части зуба.
4. Этиология, патогенез дефекта коронковой части зуба.
5. Дифференциальная диагностика кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.

Семестр № VI

1. Принципы конструирования, биомеханика мостовидных протезов.
2. Дефекты зубных рядов. Классификация. Методы обследования, диагностики, ортопедического лечения с использованием мостовидных протезов
3. Методы ортопедического лечения с использованием съемных протезов.
4. Причины поломки пластиночных протезов и методы их починки и перебазировки.
5. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с кламмерной фиксацией.

Семестр № VII

1. Полное отсутствие зубов. Классификация беззубых челюстей.
2. Полное отсутствие зубов. Анатомо-физиологические особенности беззубых челюстей.
3. Особенности клинического обследования больных, ортопедическое лечение с использованием полных съемных протезов у лиц пожилого и старческого возраста.
4. Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов.
5. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти.

Семестр № VIII

1. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта.

2. Общие принципы лечения патологии пародонта. Комплексное лечение патологии пародонта. Основы выбора конструкции лечебных аппаратов.
3. Травматическая перегрузка пародонта. Оклюзограмма. Избирательное шлифовывание зубов.
4. Комплексная терапия пародонтитов. Показания и методы временного шинирования. Очаговый пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Ортопедические методы лечения очагового пародонтита. Виды стабилизации. Конструкции шин и шин-протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления шин-протезов.
5. Генерализованный пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита.
6. Ортопедическое лечение съемными шинами и шинирующими протезами при частичном отсутствии зубов и заболеваниях пародонта. Предварительное ортодонтическое лечение при зубочелюстных деформациях.

Семестр № IX

1. Аномалии зубочелюстной системы у взрослых. Специальные методы исследования больных с аномалиями. Планирование лечения. Классификации ЗЧА.
2. Аномалии отдельных зубов и зубных рядов. Клинические формы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы ортодонтического, ортопедического и комплексного лечения.
3. Ортопедические методы лечения при ложных суставах, при неправильно сросшихся переломах челюстей, при костных дефектах нижней челюсти, микростоме.
4. Ортопедические методы лечения при дефектах твердого и мягкого неба.

Семестр № X

1. Организационные вопросы в ортопедической стоматологии. Ведение истории болезни.
2. Оказание ургентной помощи в клинике ортопедической стоматологии при неотложных состояниях.
3. Вопросы асептики и антисептики в клинике ортопедической стоматологии.
4. Особенности ортопедического лечения больных при хронических заболеваниях слизистой оболочки рта. Патологические изменения в состоянии организма, тканей и органов рта, связанные с наличием зубных протезов. Дифференциальная диагностика при явлениях «гальванизма».

3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов и заданий	Кол-во независимых вариантов
1	V	Входной контроль	Ортопедические методы лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	Тестирование	100	10
2	V	Текущий контроль	Ортопедические методы лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	Устный опрос	100	10
3	VI	Входной контроль	Ортопедические методы лечения пациентов с дефектами зубных рядов.	Тестирование	100	10
4	VI	Текущий контроль	Ортопедические методы лечения пациентов с дефектами зубных рядов.	Тестирование, мануальные навыки, собеседование	100	10
5	VII	Входной контроль	Ортопедические методы лечения пациентов с беззубыми челюстями.	Тестирование	100	10
6	VII	Текущий контроль	Ортопедические методы лечения пациентов с беззубыми челюстями.	Устный опрос	100	10
7	VIII	Входной контроль	Ортопедические методы лечения пациентов с заболеваниями	Тестирование	100	10

			пародонта, с повышенной стираемостью, с зубочелюстными деформациями.			
8	VIII	Промежуто чная аттестация (экзамен)	Ортопедические методы лечения пациентов с заболеваниями пародонта, с повышенной стираемостью, с зубочелюстными деформациями.	Устный опрос	100	10
9	IX	Входной контроль	Ортопедические методы лечения пациентов с заболеваниями пародонта, с повышенной стираемостью, с зубочелюстными деформациями.	Тестирование	100	10
10	IX	Промежуто чная аттестация (зачет)	Ортопедические методы лечения пациентов при зубочелюстных аномалиях, с заболеваниями височно- нижнечелюстного сустава при челюстно- лицевой патологии.	Устный опрос	100	10
11	X	Входной контроль	Ортопедические методы лечения пациентов при зубочелюстных аномалиях, с заболеваниями височно- нижнечелюстного сустава при челюстно- лицевой патологии.	Тестирование	100	10

12	X	Промежуточная аттестация (зачет)	Ортопедическое лечение с использованием современных технологий изготовления несъемных и съемных зубных протезов. Ортопедическое лечение с использованием дентальных имплантатов. Влияние зубных протезов на ткани полости рта и организм в целом. Организационные вопросы ортопедической стоматологии.	Тестирование, мануальные навыки, собеседование	100	10
----	---	----------------------------------	--	--	-----	----

3.8.2. Примеры оценочных средств:

Семестр -V

Для входного контроля (ВК)	001.Штифтовая культевая вкладка может быть изготовлена только на:
	1) однокорневые зубы верхней и нижней челюстей
	2) резцы, клыки и премоляры верхней челюсти
	3) резцы, клыки и премоляры нижней челюсти
	4) зубы любой группы
	5) однокорневые зубы верхней и клыки нижней челюсти
	002.Причинами расцементирования металлокерамических коронок могут быть:
	1) чрезмерная конусность культы зуба
	2)чрезмерная толщина литого каркаса
	3)усадка металла при литье
	4)некачественное литье
	5)деформация двухслойного слепка
Для текущего контроля (ТК)	Организация работы стоматологического ортопедического кабинета
	Методы обследования стоматологического пациента.
	Классификация ИРОПЗ. Оценка гигиенического состояния полости рта.
	Задача №1. При полном дефекте коронковой части I1 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением безметалловой фарфоровой искусственной коронки, из соображений обеспечения максимального эстетического эффекта. Какую штифтово-культевую конструкцию показано использовать в этом случае, для формирования

	<p>протезного ложа под фарфоровую коронку? Варианты ответов: 1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку. 2. Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом. 3. Стандартный металлический анкерный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.</p>
	<p>Задача №2. При полном дефекте коронковой части 45 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением металлокерамической искусственной коронки. Какую штифтово-культевую конструкцию показано использовать в этом случае, для формирования протезного ложа под металлокерамическую коронку, при наличии внутри корневой резорбции? Варианты ответов: 1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку. 2. Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом. 3. Стандартный металлический анкерный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.</p>
	<p>Задача №3. При полном дефекте коронковой части 46 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением металлической искусственной коронки из титанового сплава. Какую штифтово-культевую конструкцию для формирования протезного ложа показано использовать в этом случае? Варианты ответов: 1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку из титанового сплава. 2. Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом. 3. Стандартный металлический анкерный штифт из титанового сплава в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом. 4. Первый и третий ответы правильные. 5. Все варианты ответов правильные.</p>

Семестр- VI

<p>Для входного контроля (ВК)</p>	<p>1. Согласно классификации Румпеля, съемные пластиночные протезы по способу передачи жевательного давления относятся к: 1) физиологическим 2) полуфизиологическим 3) нефизиологическим 4) комбинированным 5) опирающимся</p> <p>2. Съемные пластиночные протезы восстанавливают жевательную эффективность до (в %): 1) 20 2) 50 3) 70 4) 90 5) 100</p>
-----------------------------------	--

	<p>3.Оптимальное расположение кламмерной линии на верхней челюсти:</p> <p>1)диагональное 2)сагиттальное 3)поперечное 4)вестибуло-оральное 5)точечное</p>
Для текущего контроля (ТК)	<p>Анатомо-физиологические данные о пульпе. Функции пульпы. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификация заболеваний пульпы.</p>
	<p>Методы лечения пульпита (сохраняющие жизнеспособность пульпы и не сохраняющие жизнеспособность пульпы).</p>
	<p>Задача 1 При отсутствии двух зубов 34 и 35 , при проведении ортопедического лечения какую конструкцию мостовидного протеза показано применить? Варианты ответов: Безметалловый керамический мостовидный протез. Безметалловый гелиокомпозитный мостовидный протез. Металлокерамический мостовидный протез. Металлогелиокомпозитный мостовидный протез. Металлический мостовидный протез. Первый и второй ответы правильные. Третий, четвёртый и пятый ответы правильные. Какой слепочный материал должен использовать врач-стоматолог-ортопед при условии, что рабочие модели по этим слепкам будут изготовлены после их транспортировки в отдалённую зуботехническую лабораторию? Варианты ответов Альгинатный. Силиконовый. Полиэфирный. Винилксалоксановый. Второй и четвёртый ответы правильные. При постоянной фиксации металлокерамических мостовидных протезов, при условии использования недепульпированных опорных зубов, какой фиксирующий материал показано применить? Варианты ответов: Цинк-фосфатный цемент. Поликарбоксилатный цемент. Стеклоиономерный цемент. Гелиокомпозитный материал. Цинк-эвгеноловый цемент. Цинк-сульфатный цемент.</p>

Семестр- VII

Для входного контроля (ВК)	<p>1.дной из наиболее частых причин полной утраты зубов являются:</p> <p>1)травмы 2)сердечно-сосудистые заболевания 3)онкологические заболевания 4)заболевания пародонта 5)заболевания желудочно-кишечного тракта</p>
	<p>2.Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов:</p>

	<p>1) атрофия тела верхней челюсти, углубление собачьей ямки</p> <p>2) изменение характера движений нижней челюсти</p> <p>3) увеличение амплитуды движений нижней челюсти</p> <p>4) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх</p> <p>5) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава</p>
	<p>3. Функциональные изменения височно-нижнечелюстного сустава после полной утраты зубов:</p> <p>1) атрофия суставного бугорка</p> <p>2) уплощение суставной ямки</p> <p>3) разволокнение внутрисуставного диска</p> <p>4) истончение внутрисуставного диска</p> <p>5) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх</p>
Для текущего контроля (ТК)	<p>1. Для получения функционального слепка при полной утрате зубов применяется слепочная ложка:</p> <p>1) стандартная из металла, гладкая</p> <p>2) стандартная из пластмассы, перфорированная</p> <p>3) индивидуальная из эластичной пластмассы</p> <p>4) индивидуальная из жесткой пластмассы</p> <p>5) стандартная из пластмассы с краями, уточненными воском</p> <p>5) провести перебазировку эластичной базисной пластмассой</p>
	<p>2. На этапе «Проверка конструкции съемного протеза» при полном отсутствии зубов в случае выявления завышения высоты нижнего отдела лица необходимо заново определить центральное соотношение челюстей:</p> <p>1) с помощью восковых базисов с окклюзионными валиками</p> <p>2) сняв боковые зубы с верхнего воскового базиса и приклеив к нему пластинку воска</p> <p>3) сняв боковые зубы с нижнего воскового базиса и приклеив к нему пластинку воска</p> <p>4) приклеив пластинку воска на боковые зубы нижнего воскового базиса</p> <p>5) приклеив пластинку воска на передние зубы нижнего воскового базиса</p>
	<p>3. Перекрестная постановка искусственных зубов при изготовлении полных съемных протезов применяется при соотношении челюстей:</p> <p>1) ортогнатическом</p> <p>2) прогеническом</p> <p>3) прогнатическом</p> <p>4) прямом</p> <p>5) соотношение челюстей не имеет значения</p>
	<p>4. Повторная фиксация центрального соотношения челюстей методом наложения восковой пластинки на искусственные зубы нижней челюсти возможна при:</p> <p>1) завышении высоты нижнего отдела лица</p> <p>2) снижении высоты нижнего отдела лица</p> <p>3) смещении нижней челюсти влево</p> <p>4) смещении нижней челюсти вправо</p> <p>5) смещении нижней челюсти вперед</p>
	<p>5. Причиной утолщения базиса съемного протеза является:</p> <p>1) неточность снятия слепка</p> <p>2) неточное соединение частей кюветы при паковке пластмассы</p>

	<p>3)деформация протеза в момент извлечения его из кюветы после полимеризации</p> <p>4)нарушение пропорций полимера и мономера при подготовке пластмассы</p> <p>5)неправильный выбор вида гипсовки</p>
	<p>6.При недостаточно хорошей фиксации полного съемного протеза, обусловленной удлиненными границами базиса, необходимо:</p> <p>1)снять слепок и изготовить новый протез</p> <p>2)провести коррекцию краев протеза</p> <p>3)уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой</p> <p>4)снять слепок, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории</p>

Семестр- VIII

Для входного контроля (ВК)	<p>1.Форма повышенной стертости твердых тканей зубов зависит от:</p> <p>1)формы зубных рядов</p> <p>2)вида прикуса</p> <p>3)размера зубов</p> <p>4)размера челюстей</p> <p>5)верно 1) и 3)</p>
	<p>2.Глубина поражения твердых тканей зубов при I степени повышенной стертости достигает:</p> <p>1)до 1/3 длины коронки</p> <p>2)от 2/3 длины коронки до шейки зуба</p> <p>3)от 1/3 до 2/3 длины коронки</p> <p>4)от 1/3 до 1/2 длины коронки</p> <p>5)от 1/2 до 2/3 длины коронки</p>
	<p>3.Глубина поражения твердых тканей зубов при II степени повышенной стертости достигает:</p> <p>1)до 1/3 длины коронки</p> <p>2)от 2/3 длины коронки до шейки зуба</p> <p>3)от 1/3 до 2/3 длины коронки</p> <p>4)от 1/3 до 1/2 длины коронки</p> <p>5)до 1/4 длины коронки</p>
	<p>1.Глубина поражения твердых тканей зубов при III степени повышенной стертости достигает:</p> <p>1)до 1/3 длины коронки</p> <p>2)от 2/3 длины коронки до шейки зуба</p> <p>3)от 1/3 до 2/3 длины коронки</p> <p>4)от 1/3 до 1/2 длины коронки</p> <p>5)до 1/4 длины коронки</p>
	<p>2.Форма повышенной стертости твердых тканей зубов, при которой поражены вестибулярная и (или) оральная поверхности зубов, называется:</p> <p>1)смешанная</p> <p>2)вертикальная</p> <p>3)компенсированная</p> <p>4)декомпенсированная</p> <p>5)горизонтальная</p>
	<p>3.Форма повышенной стертости твердых тканей зубов, которая характеризуется отсутствием снижения высоты нижнего отдела лица, называется:</p>

	1) смешанная 2) вертикальная 3) компенсированная 4) декомпенсированная 5) горизонтальная
	4. Отсутствие снижения высоты нижнего отдела лица при определенной форме повышенной стертости зубов обусловлено: 1) смещением нижней челюсти 2) ростом альвеолярных отростков челюстей 3) изменением взаимоотношений элементов ВНЧС 4) выдвиганием зубов 5) верно 1) и 4)

Семестр- IX

Для входного контроля (ВК)	1. У стоматологических больных заболевание ВНЧС встречается 1) у 70-90% из них, 2) 57-75% из них, 3) 27-67% из них, 4) 15% из них. 2. География области ВНЧС используется для определения 1) сократительной способности мышц челюстно-лицевой области, 2) гемодинамики, 3) движения головок нижней челюсти, 4) размеров элементов ВНЧС.
	3. Известны окклюзионные кривые 1) сагиттальные, 2) трансверзальные, 3) сагиттальная и трансверзальная
	4. Угол бокового суставного пути (угол Беннета) равен 1) 11°, 2) 17°, 3) 45°, 4) 100-110°.
	Для текущего контроля (ТК)
	Строение слизистой оболочки рта. Функции, иннервация, кровоснабжение Классификация заболеваний слизистой оболочки рта. Клиника, тактика врача-стоматолога при диагностике и лечении. Вирусные заболевания СОР. Диагностика, лечение.

Семестр- X

Для входного контроля (ВК)	1. Основными функциями резекционного протеза являются 1) восстановление эстетики челюстно-лицевой области, 2) восстановление функции дыхания, 3) защита раневой поверхности, 4) частичное восстановление утраченных функций, 5) формирование протезного ложа, 6) 1+2+3+4+5, 7) 2+3+4.
	2. Наиболее объективно определяют степень восстановления обтурирующим протезом функции глотания следующие лабораторные

	<p>методы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)рентгенография, 2)фагиография, 3)реография, 4)электромиография, 5)мастикациография.
	<p>3. Наиболее объективными лабораторными методами при оценке функции жевания с obturating протезом являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)применение диагностических моделей, 2)электромиография, 3)рентгенография, 4)фагиография, 5)реография, 6)жевательные пробы.
Для текущего контроля (ТК)	Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах
	Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста
	Особенности лечения заболеваний слизистой оболочки рта у людей пожилого возраста
Для промежуточного контроля (зачет)	<p>Задача 1.</p> <p>Пациент 18 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах из полости рта, общую слабость, головную боль, повышенную температуру тела – 38,6 градусов. Болен 3 дня. При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации: регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, подвижные. Гнилостный запах из полости рта. В полости рта: неудовлетворительная гигиена, обильный наддесневой зубной камень, гипеперемия, некроз межзубных сосочков, десневого края вокруг зубов 13 12 11 21 22 23, кровоточивость и резкая болезненность десны при прикосновении инструментом.</p> <p>Задания</p> <p>Поставьте предварительный диагноз. Назовите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза. Проведите дифференциальную диагностику. Составьте план общего лечения. Составьте план местного лечения.</p>
	<p>Задача 2.</p> <p>Пациент 26 лет обратился к стоматологу с жалобами на боль в нижней губе, затрудняющую широкое открывание рта, приём пищи, а также эстетический недостаток. Впервые заболевание возникло 6 лет тому назад при прохождении воинской службы. Летом наступает заживление; в холодное время возникают рецидивы. Вредные привычки: курит, облизывает и кусает губы. Лечился самостоятельно различными мазями без выраженного терапевтического эффекта.</p> <p>При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений, красная кайма губ сухая. На нижней губе по средней линии имеется глубокая трещина, окружённая помутневшим эпителием и покрытая кровянистой корочкой. При пальпации участка поражения определяется умеренная болезненность и мягко-эластическая консистенция. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. При осмотре слизистой оболочки рта патологических изменений не выявлено.</p> <p>Задания</p> <p>Поставьте предварительный диагноз. Назовите дополнительные методы обследования для уточнения</p>

	<p>диагноза. Проведите дифференциальную диагностику. Составьте план общего лечения. Составьте план местного лечения.</p>
	<p>Задача 3. Пациентка 68 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приёме пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щёк. Все изменения появились 2 года назад после перенесённого стресса. Сопутствующие заболевания: хронический энтероколит, хронический холецистит. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: выявлены одиночные искусственные коронки, изготовленные из разнородных металлов. На слизистой оболочке щёк в среднем и заднем отделах на гиперемизированном фоне отмечаются участки изменённого эпителия белесоватого цвета в виде полос, кружев, не удаляющихся при соскабливании.</p> <p>Задания Поставьте предварительный диагноз. Назовите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза. Проведите дифференциальную диагностику. Составьте план общего лечения. Составьте план местного лечения.</p>

3.8.2. Примеры оценочных средств:

Семестр -V

Для входного контроля (ВК)	1.Штифтовая культевая вкладка может быть изготовлена только на:
	б) однокорневые зубы верхней и нижней челюстей
	7) резцы, клыки и премоляры верхней челюсти
	8) резцы, клыки и премоляры нижней челюсти
	9) зубы любой группы
	10)однокорневые зубы верхней и клыки нижней челюсти
	2.Причинами расцементирования металлокерамических коронок могут быть:
	2) чрезмерная конусность культы зуба
	2)чрезмерная толщина литого каркаса
	3)усадка металла при литье
4)некачественное литье	
5)деформация двухслойного слепка	
Для текущего контроля (ТК)	Организация работы стоматологического ортопедического кабинета
	Методы обследования стоматологического пациента.
	Классификация ИРОПЗ. Оценка гигиенического состояния полости рта.
	Задача №1. При полном дефекте коронковой части 11 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением безметалловой фарфоровой искусственной коронки, из соображений обеспечения максимального эстетического эффекта. Какую штифтово-культевую конструкцию показано использовать в этом случае, для формирования протезного ложа под фарфоровую коронку? Варианты ответов: 1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку. 2. Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом. 3. Стандартный металлический анкерный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.
	Задача №2. При полном дефекте коронковой части 45 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением металлокерамической искусственной коронки. Какую штифтово-культевую конструкцию показано использовать в этом случае, для формирования протезного ложа под металлокерамическую коронку, при наличии внутри корневой резорбции? Варианты ответов: 1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку. 2. Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом. 3. Стандартный металлический анкерный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.
Задача №3. При полном дефекте коронковой части 46 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением металлической искусственной коронки из титанового сплава. Какую штифтово-культевую конструкцию для формирования протезного ложа показано использовать в этом случае? Варианты ответов:	

	<p>1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку из титанового сплава.</p> <p>2. Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.</p> <p>3. Стандартный металлический анкерный штифт из титанового сплава в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.</p> <p>4. Первый и третий ответы правильные.</p> <p>5. Все варианты ответов правильные.</p>
--	--

Семестр- VI

Для входного контроля (ВК)	<p>1. Согласно классификации Румпеля, съемные пластиночные протезы по способу передачи жевательного давления относятся к:</p> <p>6) физиологическим</p> <p>7) полуфизиологическим</p> <p>8) нефизиологическим</p> <p>9) комбинированным</p> <p>10) опирающимся</p>
	<p>2. Съемные пластиночные протезы восстанавливают жевательную эффективность до (в %):</p> <p>1) 20</p> <p>2) 50</p> <p>3) 70</p> <p>4) 90</p> <p>5) 100</p>
	<p>3. Оптимальное расположение кламмерной линии на верхней челюсти:</p> <p>1) диагональное</p> <p>2) сагиттальное</p> <p>3) поперечное</p> <p>4) вестибуло-оральное</p> <p>5) точечное</p>
Для текущего контроля (ТК)	<p>Анатомо-физиологические данные о пульпе. Функции пульпы. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификация заболеваний пульпы.</p>
	<p>Методы лечения пульпита (сохраняющие жизнеспособность пульпы и не сохраняющие жизнеспособность пульпы).</p>

	<p>Задача 1 При отсутствии двух зубов 34 и 35 , при проведении ортопедического лечения какую конструкцию мостовидного протеза показано применить? Варианты ответов: Безметалловый керамический мостовидный протез. Безметалловый гелиокомпозитный мостовидный протез. Металлокерамический мостовидный протез. Металлогелиокомпозитный мостовидный протез. Металлический мостовидный протез. Первый и второй ответы правильные. Третий, четвёртый и пятый ответы правильные. Какой слепочный материал должен использовать врач-стоматолог-ортопед при условии, что рабочие модели по этим слепкам будут изготовлены после их транспортировки в отдалённую зуботехническую лабораторию? Варианты ответов Альгинатный. Силиконовый. Полиэфирный. Винилсалоксановый. Второй и четвёртый ответы правильные. При постоянной фиксации металлокерамических мостовидных протезов, при условии использования недепульпированных опорных зубов, какой фиксирующий материал показано применить? Варианты ответов: Цинк-фосфатный цемент. Поликарбоксилатный цемент. Стеклоиономерный цемент. Гелиокомпозитный материал. Цинк-эвгеноловый цемент. Цинк-сульфатный цемент.</p>
--	--

Семестр- VII

<p>Для входного контроля (ВК)</p>	<p>1.дной из наиболее частых причин полной утраты зубов являются: 1)травмы 2)сердечно-сосудистые заболевания 3)онкологические заболевания 4)заболевания пародонта 5)заболевания желудочно-кишечного тракта</p> <p>2.Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов: 1)атрофия тела верхней челюсти, углубление собачьей ямки 2)изменение характера движений нижней челюсти 3)увеличение амплитуды движений нижней челюсти 4)смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх 5)появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава</p> <p>3.Функциональные изменения височно-нижнечелюстного сустава после полной утраты зубов:</p>
-----------------------------------	---

	<ol style="list-style-type: none"> 1) атрофия суставного бугорка 2) уплощение суставной ямки 3) разволокнение внутрисуставного диска 4) истончение внутрисуставного диска 5) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
Для текущего контроля (ТК)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для получения функционального слепка при полной утрате зубов применяется слепочная ложка: <ol style="list-style-type: none"> 1) стандартная из металла, гладкая 2) стандартная из пластмассы, перфорированная 3) индивидуальная из эластичной пластмассы 4) индивидуальная из жесткой пластмассы 5) стандартная из пластмассы с краями, уточненными воском 5) провести перебазировку эластичной базисной пластмассой
	<ol style="list-style-type: none"> 2. На этапе «Проверка конструкции съемного протеза» при полном отсутствии зубов в случае выявления завышения высоты нижнего отдела лица необходимо заново определить центральное соотношение челюстей: <ol style="list-style-type: none"> 1) с помощью восковых базисов с окклюзионными валиками 2) сняв боковые зубы с верхнего воскового базиса и приклеив к нему пластинку воска 3) сняв боковые зубы с нижнего воскового базиса и приклеив к нему пластинку воска 4) приклеив пластинку воска на боковые зубы нижнего воскового базиса 5) приклеив пластинку воска на передние зубы нижнего воскового базиса
	<ol style="list-style-type: none"> 3. Перекрестная постановка искусственных зубов при изготовлении полных съемных протезов применяется при соотношении челюстей: <ol style="list-style-type: none"> 1) ортогнатическом 2) прогеническом 3) прогнатическом 4) прямом 5) соотношение челюстей не имеет значения
	<ol style="list-style-type: none"> 4. Повторная фиксация центрального соотношения челюстей методом наложения восковой пластинки на искусственные зубы нижней челюсти возможна при: <ol style="list-style-type: none"> 1) завышении высоты нижнего отдела лица 2) снижении высоты нижнего отдела лица 3) смещении нижней челюсти влево 4) смещении нижней челюсти вправо 5) смещении нижней челюсти вперед
	<ol style="list-style-type: none"> 5. Причиной утолщения базиса съемного протеза является: <ol style="list-style-type: none"> 1) неточность снятия слепка 2) неточное соединение частей кюветы при паковке пластмассы 3) деформация протеза в момент извлечения его из кюветы после полимеризации 4) нарушение пропорций полимера и мономера при подготовке пластмассы 5) неправильный выбор вида гипсовки
	<ol style="list-style-type: none"> 6. При недостаточно хорошей фиксации полного съемного протеза, обусловленной удлиненными границами базиса, необходимо: <ol style="list-style-type: none"> 1) снять слепок и изготовить новый протез 2) провести коррекцию краев протеза 3) уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой 4) снять слепок, используя протез, и провести перебазировку в

	лаборатории
--	-------------

Семестр- VIII

Для входного контроля (ВК)	1.Форма повышенной стертости твердых тканей зубов зависит от: 1)формы зубных рядов 2)вида прикуса 3)размера зубов 4)размера челюстей 5)верно 1) и 3)
	2.Глубина поражения твердых тканей зубов при I степени повышенной стертости достигает: 1)до 1/3 длины коронки 2)от 2/3 длины коронки до шейки зуба 3)от 1/3 до 2/3 длины коронки 4)от 1/3 до 1/2 длины коронки 5)от 1/2 до 2/3 длины коронки
	3.Глубина поражения твердых тканей зубов при II степени повышенной стертости достигает: 1)до 1/3 длины коронки 2)от 2/3 длины коронки до шейки зуба 3)от 1/3 до 2/3 длины коронки 4)от 1/3 до 1/2 длины коронки 5)до 1/4 длины коронки
	1.Глубина поражения твердых тканей зубов при III степени повышенной стертости достигает: 1)до 1/3 длины коронки 2)от 2/3 длины коронки до шейки зуба 3)от 1/3 до 2/3 длины коронки 4)от 1/3 до 1/2 длины коронки 5)до 1/4 длины коронки
	2.Форма повышенной стертости твердых тканей зубов, при которой поражены вестибулярная и (или) оральная поверхности зубов, называется: 1)смешанная 2)вертикальная 3)компенсированная 4)декомпенсированная 5)горизонтальная
	3.Форма повышенной стертости твердых тканей зубов, которая характеризуется отсутствием снижения высоты нижнего отдела лица, называется: 1)смешанная 2)вертикальная 3)компенсированная 4)декомпенсированная 5)горизонтальная
	4.Отсутствие снижения высоты нижнего отдела лица при определенной форме повышенной стертости зубов обусловлено: 1)смещением нижней челюсти 2)ростом альвеолярных отростков челюстей 3)изменением взаимоотношений элементов ВНЧС 4)выдвижением зубов

	5) верно 1) и 4)
--	------------------

Семестр- IX

Для входного контроля (ВК)	1. У стоматологических больных заболевание ВНЧС встречается 1) у 70-90% из них, 2) 57-75% из них, 3) 27-67% из них, 4) 15% из них. 2. Реография области ВНЧС используется для определения 1) сократительной способности мышц челюстно-лицевой области, 2) гемодинамики, 3) движения головок нижней челюсти, 4) размеров элементов ВНЧС.
	3. Известны окклюзионные кривые 1) сагиттальные, 2) трансверзальные, 3) сагиттальная и трансверзальная
	4. Угол бокового суставного пути (угол Беннета) равен 1) 11°, 2) 17°, 3) 45°, 4) 100-110°.
	Для текущего контроля (ТК)
	Строение слизистой оболочки рта. Функции, иннервация, кровоснабжение Классификация заболеваний слизистой оболочки рта. Клиника, тактика врача-стоматолога при диагностике и лечении. Вирусные заболевания СОР. Диагностика, лечение.

Семестр-Х

Для входного контроля (ВК)	1. Основными функциями резекционного протеза являются 1) восстановление эстетики челюстно-лицевой области, 2) восстановление функции дыхания, 3) защита раневой поверхности, 4) частичное восстановление утраченных функций, 5) формирование протезного ложа, 6) 1+2+3+4+5, 7) 2+3+4.
	2. Наиболее объективно определяют степень восстановления обтурирующим протезом функции глотания следующие лабораторные методы: 1) рентгенография, 2) фагиография, 3) реография, 4) электромиография, 5) мастикациография.
	3. Наиболее объективными лабораторными методами при оценке функции жевания с обтурирующим протезом являются 1) применение диагностических моделей, 2) электромиография, 3) рентгенография, 4) фагиография,

	5)реография, 6)жевательные пробы.
Для текущего контроля (ТК)	Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах
	Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста
	Особенности лечения заболеваний слизистой оболочки рта у людей пожилого возраста
Для промежуточного контроля (зачет)	<p>Задача 1.</p> <p>Пациент 18 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах из полости рта, общую слабость, головную боль, повышенную температуру тела – 38,6 градусов. Болен 3 дня. При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации: регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, подвижные. Гнилостный запах из полости рта. В полости рта: неудовлетворительная гигиена, обильный наддесневой зубной камень, гипеперемия, некроз межзубных сосочков, десневого края вокруг зубов 13 12 11 21 22 23, кровоточивость и резкая болезненность десны при прикосновении инструментом.</p> <p>Задания</p> <p>Поставьте предварительный диагноз.</p> <p>Назовите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.</p> <p>Проведите дифференциальную диагностику.</p> <p>Составьте план общего лечения.</p> <p>Составьте план местного лечения.</p>
	<p>Задача 2.</p> <p>Пациент 26 лет обратился к стоматологу с жалобами на боль в нижней губе, затрудняющую широкое открывание рта, приём пищи, а также эстетический недостаток. Впервые заболевание возникло 6 лет тому назад при прохождении воинской службы. Летом наступает заживление; в холодное время возникают рецидивы. Вредные привычки: курит, облизывает и кусает губы. Лечился самостоятельно различными мазями без выраженного терапевтического эффекта.</p> <p>При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений, красная кайма губ сухая. На нижней губе по средней линии имеется глубокая трещина, окружённая помутневшим эпителием и покрытая кровянистой корочкой. При пальпации участка поражения определяется умеренная болезненность и мягко-эластическая консистенция. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. При осмотре слизистой оболочки рта патологических изменений не выявлено.</p> <p>Задания</p> <p>Поставьте предварительный диагноз.</p> <p>Назовите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.</p> <p>Проведите дифференциальную диагностику.</p> <p>Составьте план общего лечения.</p> <p>Составьте план местного лечения.</p>
	<p>Задача 3.</p> <p>Пациентка 68 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приёме пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щёк. Все изменения появились 2 года назад после перенесённого стресса. Сопутствующие заболевания: хронический энтероколит, хронический холецистит. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: выявлены одиночные искусственные коронки,</p>

	<p>изготовленные из разнородных металлов. На слизистой оболочке щёк в среднем и заднем отделах на гиперемизированном фоне отмечаются участки изменённого эпителия белесоватого цвета в виде полос, кружев, не удаляющихся при соскабливании.</p> <p>Задания</p> <p>Поставьте предварительный диагноз.</p> <p>Назовите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.</p> <p>Проведите дифференциальную диагностику.</p> <p>Составьте план общего лечения.</p> <p>Составьте план местного лечения.</p>
--	--

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:


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 : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438633.html (дата обращения: 23.11.2021).	А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
2.	Каливрадзиян, Э. С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Э. С. Каливрадзияна, 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 : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437056.html (дата обращения: 23.11.2021).	под ред. Э. С. Каливрадзияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой	ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
3.	Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3722-3. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента». - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437223.html	под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ

(дата обращения: 23.11.2021).

Дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Кол-во экземпляров на кафедре
1	Актуальные вопросы гнатологии: [Электронный ресурс] учебное пособие / Ю. Л. Писаревский, И. Ю. Писаревский, А. Г. Шаповалов и др. - Электрон.текстовые дан.- Чита : Издательство ЧГМА, 2021. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/aktualnye-voprosy-gnatologii-13027632/	Ю. Л. Писаревский, И. Ю. Писаревский, А. Г. Шаповалов и др	.- Чита : Издательство ЧГМА, 2021.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
2	Курбанов, О. Р. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://old.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432945.html	О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров.	ГЭОТАР-Медиа, 2015.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
3	Миронова, М. Л. Съёмные протезы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. Л. Миронова. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423851.html	М. Л. Миронова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
4	Мирсаев, Т. Р. Неотложные неврологические состояния в стоматологической клинике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / сост.: Т. Р. Мирсаев, Ф. З. Мирсаева ; ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2019. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib766.pdf	Мирсаев, Т. Р.	Уфа, 2019.	200	5
5	Одонтопародонтограмма в клинике ортопедической стоматологии: [Электронный ресурс] учебно-	Е. А. Буянов, И. Ю. Пчелин,	Волгоград: ВолгГМУ	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ

	методическое пособие / Е. А. Буянов, И. Ю. Пчелин, А. А. Малолеткова, Н. Е. Сидорова. - Электрон.текстовые дан. - Волгоград: ВолгГМУ, 2020. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/odontoparodontogramma-v-klinike-ortopedicheskoy-stomatologii-12496519/	А. А. Малолеткова, Н. Е. Сидорова.	, 2020.		
6	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта [Текст] : учеб. пособие / ГОУ ВПО "Баш. гос. мед. университет"; сост. Ф. Ф. Маннанова [и др.]. - Уфа, 2010. - 199 с	сост. Ф. Ф. Маннанова	Уфа, 2010	80	80
7	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т"; сост. Ф. Ф. Маннанова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib345.doc .	сост. Ф. Ф. Маннанова [и др.].	Уфа, 2010	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
8	Ортопедическая стоматология: факультетский курс [Текст] : учебник / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев, Р. А. Фадеев ; под ред. В. Н. Трезубова. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2010. - 654 с.	В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев, Р. А. Фадеев	8--е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2010	494	494
9	Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий и деформаций [Электронный ресурс] : учебник / Л. С. Персин. - Электрон. текстовые дан. - М. : Медицина, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432273.html . 	Л. С. Персин.	М. : Медицина, 2015.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
10	Современные технологии ортопедического лечения при полном отсутствии зубов [Текст] : альбом / Баш. гос. мед. ун-т; сост.: Ф. Ф. Маннанова, А. Н. Полуянцев, И. Р. Исхаков. - Уфа, 2010. - 65 с.	Ф. Ф. Маннанова, А. Н. Полуянцев, И. Р. Исхаков.	Уфа, 2010.	40	40

11	Современные технологии ортопедического лечения при полном отсутствии зубов [Электронный ресурс] : альбом / ГОУ ВПО БГМУ ; сост. Ф. Ф. Маннанова. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib275.doc	Ф. Ф. Маннанова	Уфа, 2010	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
12	Литье сплавов металлов в стоматологии [Электронный ресурс]: учебник / Т. Ф. Данилина, Д. В. Михальченко, А. В. Жидовинов [и др.]. - Электрон. текстовые дан. — 2-е изд., испр. - СПб: Лань, 2020. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Лань» https://e.lanbook.com/book/131038?category=21928&publisher=905	Т. Ф. Данилина, Д. В. Михальченко, А. В. Жидовинов [и др.]	2-е изд., испр. - СПб: Лань, 2020.	http://e.lanbook.com	http://e.lanbook.com
13	Шемонаев В. И. Современные методы полимеризации пластмасс: [Электронный ресурс] учебное пособие / В. И. Шемонаев, И. В. Линченко, О. Г. Полянская. - Электрон. текстовые дан. - Волгоград : ВолгГМУ, 2020. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/sovremennyye-metody-polimerizacii-plastmass-12518549/	В. И. Шемонаев, И. В. Линченко, О. Г. Полянская.	ВолгГМУ, 2020.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
14	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	-	-	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru
15	База данных «Электронная учебная библиотека»	-	-	http://library.bashgmu.ru	http://library.bashgmu.ru

3.10 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Для осуществления учебно-лечебного процесса используются учебные аудитории и лечебные кабинеты клиники кафедры ортопедической стоматологии, оснащенные специальным оборудованием (стоматологические установки, фантомы, модели) и необходимыми материалами (инструментарий, медикаменты) для осуществления приема пациентов со стоматологической патологией. Кабинеты и учебные аудитории оснащены

проекторными приборами (мультимедийные проекторы, телевизоры) для демонстраций видеофильмов и презентаций. Учебные аудитории, оснащенные компьютерным классом.

**СПИСОК ОБОРУДОВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В УЧЕБНО-ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ
НА КАФЕДРЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

№ п/п	Наименование	Количество
	Аппараты, приборы и оборудование	
1	Аппарат для электронного анализа параметров окклюзии	1
2	Артикулятор KAVO PROTAR evo7	1
3	Дуга лицевая KAVO ARCUS evo	1
4	Интраоральная цветная видеокамера	1
5	Лампы полимеризационные «Litex»	2
6	Наконечник турбинный СОМПАКТ 636СР	8
7	Прибор д/чистки и смазки наконечников LUB 90	1
8	Аппарат программно-управл.для очистки,смазки,подготовки наконечн. к стерил.Ассис	2
9	Аппарат ультразвук."Пьезон мастер 600»	1
10	Электром иограф	1
11	Ультрозвуковая мойка Clean 01	1
12	Вакуум насос Аверон ВП-2	1
13	Вакуум Смеситель Аверон-ВС	1
14	Вакуумнасос мембранный	1
15	Вакуумный смеситель	1
16	Вибростоллик ВБ	1
17	Пескоструйный аппарат Аверон АПО-1	1
18	Электрошпатель ЭШ2.0 МОДИС	5
19	Фрезер стоматологический	1
20	Шлифмашинка ШМ-1 мод677	3
21	Лампы полимеризационные беспроводные	2
22	Печь муфельная	1
23	Пескоструйный аппарат Стандарт	1
24	Печь для обжига фарф Фотон 3012	1
25	Печь для обжига фарф Элита 500	1
26	Пресс гидравлический	1
27	Пресс универсальный	1
	Лабораторная посуда, изделия из стекла и инструментарий	
1	Спиртовка 120 мл	4
2	Спиртовка 80 мл	8
3	Зеркало стоматологическое д22мм с увеличением	20
4	Зонд стоматологический	20
5	Пинцет зубной изогнутый	20
6	Бочкообразный лоток	20
7	Ложка отгисная	4
8	Кювета малая	2

9	Кювета средняя	2
10	Молоток латунный	2
11	Молоток стальной	2
12	Наковальня з/т	3
13	Нож для гипса	5
14	Ножницы для коронок	5
15	Щипцы клювовидные	5

**ОСНАЩЕНИЕ УЧЕБНЫХ КОМНАТ
НА КАФЕДРЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ
ПРОЕКЦИОННЫМИ ПРИБОРАМИ И ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ**

№№ п/п	Наименование	К-во
1	Мультимедиапроектор SANYO Projector PLC-XW55	1
2	Экран	1
3	Компьютеры в комплекте	1
4	Компьютер в комплекте: процессор DualCoreE5300. мышь, кл-ра и монитор 19" TFTAcer	
5	Ноутбук ASUS X50N	1
6	Ноутбук Fujitsu -Siemens	1
7	Ноутбук Lenovo	1
8	Принтер	1
9	Принтер HP LJ 1020 с кабелем	1
10	Мультимедиапроектор SANYO Projector PLC-XW55	1

9	Шкаф комбинированный 900x400x1640	1
10	Шкаф материальный 800x400x1900	2
11	Шкаф материальный 800x600x2100	3
12	Шкаф медицинский	4
13	Шкаф медицинский 800x400x1610	2

3.11 ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от контактных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- ролевая игра «Обследование, диагностика и лечение пациента с полным отсутствием коронковой части»;
- дискуссия с мозговым штурмом по выбору методик лечения и выбору ортопедических конструкций при дефектах коронковой части зуба;
- дискуссия с мозговым штурмом по выбору методик лечения дефектов зубных рядов;
- игровое проектирование клинической ситуации диагностики и лечения хронического пародонтита тяжелой степени тяжести при имеющихся дефектах зубных рядов.

4.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из контактной работы (384 час.), включающей лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (192час.) Основное учебное время выделяется на практическую работу по обследованию стоматологических больных, диагностике и лечению при патологии твердых тканей зубов и при дефектах зубных рядов.

При изучении модуля необходимо использовать стоматологические инструменты, расходные материалы, стоматологическое оборудование, рентгенологический кабинет, физиотерапевтический кабинет и освоить практические умения по препарированию зубов под вкладки, под искусственные коронки, под штифтовые конструкции, снятия слепков альгинатной и силиконовой слепочными массами, припасовка и фиксация.

Практические занятия проводятся в виде самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя, демонстрации преподавателем тематического больного, методик препарирования зубов под различные искусственные коронки и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (ролевые игры, тренинги, компьютерную симуляцию, дискуссии, программированное обучение). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к клиническому обследованию пациентов, изучение алгоритмов диагностики, лечения и включает в себя написание рефератов, историй болезни, подготовка компьютерных презентаций, заполнение таблиц по дифференциальной диагностике и лечении, подбор ключевых позиций по разделам модуля.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Стоматология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу модуля разработаны методические рекомендации для студентов.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят обследование тематического больного, оформляют истории болезни и представляют рефераты.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических клинических навыков (умений), формированию клинического мышления.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения модуля проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решений ситуационных задач. Вопросы по модулю включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

ВЫПИСКА
из протокола заседания кафедры ортопедической
стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО
№ 44 от 15.06.2021г.

Присутствовали: зав. кафедрой, д.м.н., профессор Аверьянов С.В., д.м.н., профессор Галиев Р.Р., д.м.н., профессор Лазарев С.А. к.м.н., доцент, к.м.н. Галиуллина М.В., доцент Усманов И.Р., к.м.н., доцент Ганеев Т.И., к.м.н., доцент Петров П.И., к.м.н., доцент Рябых Л.А., к.м.н., доцент Э.И. Галиева, доцент, к.м.н. Саяхова Г.А., доцент, к.м.н. Викторов С.В., ассистент Юнусов Р.Р., ассистент Муртазина Л.А., ассистент Элибиев М.Р., ассистент Губайдуллин Р.Д., ассистент Тимергалина А.Т.

ПОВЕСТКА ДНЯ

СЛУШАЛИ: Рабочую программу по учебной дисциплине «Ортопедическая стоматология»

РЕШЕНИЕ:

УТВЕРДИЛИ: Рабочую программу по учебной дисциплине «Ортопедическая стоматология»

Рецензенты:

Салеева Г.Т. зав. кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Нестеров А.М. зав. кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО Самарский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Азнагулов А.А., главный врач ГБУЗ СП № 2.

Председатель
зав. кафедрой
д.м.н., профессор



С.В. Аверьянов

Секретарь



Л.М. Саяхова

**Выписка из протокола
заседания цикловой методической комиссии
стоматологических дисциплин
№ 10 от 24.06.2021г.**

О рассмотрении Рабочей программы по учебной по дисциплине
«Ортопедическая стоматология» для обучающихся очной формы обучения

Рецензенты:

Салеева Г.Т. зав. кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ
ВО Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Нестеров А.М. зав. кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ
ВО Самарский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Азнагулов А.А., главный врач ГБУЗ СП № 2.

Председатель
д.м.н., профессор



Л.П. Герасимова

Секретарь
к.м.н., доцент



М.И.Гумерова

Выписка
из протокола № 14
заседания УМС по специальности «Стоматология»
от 30.06.2021 г.

О рассмотрении Рабочей программы по учебной дисциплине
«Ортопедическая стоматология» для обучающихся очной формы обучения

Рецензенты:

Салеева Г.Т. зав. кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ
ВО Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Нестеров А.М. зав. кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ
ВО Самарский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Азнагулов А.А., главный врач ГБУЗ СП № 2.

Председатель УМС
по специальности «Стоматология»
д.м.н., профессор

 М.Ф.Кабирова

Секретарь УМС
по специальности «Стоматология»
к.м.н., доцент

 Г.Р.Афлаханова

Заключение рецензента

на рабочую программу учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология для обучающихся очной формы обучения, разработанную сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Данные учебно-методические материалы соответствуют требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология.

Учебно-методические материалы состоят из методических рекомендаций для преподавателей, методических указаний для обучающихся для контактной и внеаудиторной работы, содержащих актуальность, цели и задачи, количество часов, основные вопросы, вопросы тестового контроля исходных знаний и усвоенного материала.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО по направлению подготовки Стоматология 31.05.03.	10	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют типовому федеральному стандарту.	9	
Требования к качеству информации 3. Дан подробный перечень узловых вопросов к практическим занятиям по каждой теме. 4. Освещено краткое содержание практических занятий.	9 9	
5. Используются классификация и номенклатура, предложенные МГМСУ, ВОЗ (МКБ-Х). Учебный материал представлен на высоком методическом уровне, содержание учебно-методических материалов, соответствует современному европейскому уровню, повышает качество и эффективность образовательного процесса. Изложение и содержание учебных материалов адаптировано к современным образовательным технологиям.	8	
6. В перечне информационно - методического обеспечения приведена литература за последние десять лет. При изложении учебного материала соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке учебно-методических материалов.	10	
Требования к стилю изложения 7. Все разделы УМК изложены системно, последовательно, лаконично 8. Приведенные определения, формулировки изложены доступным языком, стилистика изложения материала является адекватной и современной. Термины, употребляемые в УМК, являются общепринятыми в отечественной эпидемиологии и на мировом уровне.	9 9 9	

9. В изложении учебно-методических материалов соблюдены нормы современного русского языка.		
Требования к оформлению	9	
10. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.		
Итого баллов	91	

Заключение:

на рабочую программу учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» по направлению подготовки Стоматология 31.05.03 для обучающихся очной формы обучения, разработанную сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России составлена в соответствии с требованиями к учебно-методическим материалам и может быть использована в учебно-педагогическом процессе.

Рецензент:

Заведующая кафедрой ортопедической стоматологии

ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,

д.м.н., профессор



Салеева Гульшат Тауфиковна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 420012, Российская Федерация, ИДПО, Республика Татарстан

г. Казань, ул. Бутлерова, д.49

Телефон: 8 (843) 236-04-41

Электронная почта: stomatfak@kazanmu.ru; gulshat.salceva@kazanmu.ru



Заключение рецензента

на рабочую программу учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология для обучающихся очной формы обучения, разработанную сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Данные учебно-методические материалы соответствуют требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология.

Учебно-методические материалы состоят из методических рекомендаций для преподавателей, методических указаний для обучающихся для контактной и внеаудиторной работы, содержащих актуальность, цели и задачи, количество часов, основные вопросы, вопросы тестового контроля исходных знаний и усвоенного материала.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО по направлению подготовки Стоматология 31.05.03.	10	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют типовому федеральному стандарту.	9	
Требования к качеству информации 3. Дан подробный перечень узловых вопросов к практическим занятиям по каждой теме.	9	
4. Освещено краткое содержание практических занятий. 5. Используются классификация и номенклатура, предложенные МГМСУ, ВОЗ (МКБ-Х). Учебный материал представлен на высоком методическом уровне, содержание учебно-методических материалов, соответствует современному европейскому уровню, повышает качество и эффективность образовательного процесса. Изложение и содержание учебных материалов адаптировано к современным образовательным технологиям.	9	
6. В перечне информационно - методического обеспечения приведена литература за последние десять лет. При изложении учебного материала соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке учебно-методических материалов.	8	
Требования к стилю изложения 7. Все разделы УМК изложены системно, последовательно, лаконично 8. Приведенные определения, формулировки изложены доступным языком, стилистика изложения материала является адекватной и современной. Термины, употребляемые в УМК, являются общепринятыми в отечественной эпидемиологии и на мировом уровне. 9. В изложении учебно-методических материалов соблюдены нормы	9 9 9	

современного русского языка.		
Требования к оформлению	9	
10. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	91	
Итого баллов		

Заключение:

на рабочую программу учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» по направлению подготовки Стоматология 31.05.03 для обучающихся очной формы обучения, разработанную сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России составлена в соответствии с требованиями к учебно-методическим материалам и может быть использована в учебно-педагогическом процессе.

Рецензент

Азнагулов Альфред Айсович – главный врач ГБУЗ СП №2 г.Уфа
 Адрес: 450075, Республика Башкортостан, г. Уфа, проспект Октября, д. 105/3
 Телефон: 8 (347) 235-45-52
 Электронная почта: ufa.sp2@doctorrb.ru

Дата 10.06.2020г.

Подпись



Заключение рецензента

на рабочую программу учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология для обучающихся очной формы обучения, разработанную сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Данные учебно-методические материалы соответствуют требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология.

Учебно-методические материалы состоят из методических рекомендаций для преподавателей, методических указаний для обучающихся для контактной и внеаудиторной работы, содержащих актуальность, цели и задачи, количество часов, основные вопросы, вопросы тестового контроля исходных знаний и усвоения материала.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО по направлению подготовки Стоматология 31.05.03.	10	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют типовому федеральному стандарту.	9	
Требования к качеству информации 3. Дан подробный перечень узловых вопросов к практическим занятиям по каждой теме. 4. Освещено краткое содержание практических занятий.	9	
5.Использованы классификация и номенклатура, предложенные МГМСУ, ВОЗ (МКБ-Х). Учебный материал представлен на высоком методическом уровне, содержание учебно-методических материалов, соответствует современному европейскому уровню, повышает качество и эффективность образовательного процесса. Изложение и содержание учебных материалов адаптировано к современным образовательным технологиям.	8	
6. В перечне информационно - методического обеспечения приведена литература за последние десять лет. При изложении учебного материала соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке учебно-методических материалов.	10	
Требования к стилю изложения 7. Все разделы УМК изложены системно, последовательно, лаконично 8. Приведенные определения, формулировки изложены доступным языком, стилистика изложения материала является адекватной и современной. Термины, употребляемые в УМК, являются общепринятыми в отечественной эпидемиологии и на мировом уровне. 9. В изложении учебно-методических материалов соблюдены нормы	9 9 9	

современного русского языка.		
Требования к оформлению	9	
10. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.		
Итого баллов	91	

Заключение:

на рабочую программу учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология» по направлению подготовки Стоматология 31.05.03 для обучающихся очной формы обучения, разработанную сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России составлена в соответствии с требованиями к учебно-методическим материалам и может быть использована в учебно-педагогическом процессе.

Рецензент

Нестеров Александр Михайлович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
 Адрес: 443099, Приволжский федеральный округ, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89
 Телефон: 8 (846) 226-53-79,
 Электронная почта: kaf_orst@samsmu.ru

Дата 4.06.2021г.

А.В. Борисова Подпись

Верно: Ученый секретарь федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

Доктор
 медицинский
 наук
 профессор

О.В. Борисова