

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М. Ф. Владимирского

_____ К.Э. Соболев

« ____ » _____ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Ортопедическая стоматология**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОП ОП 2 года

Лекции - 3 час

Практические занятия - 36 час

Семинары – 27 час

Самостоятельная работа – 33 час

Контроль – 9 час

Форма контроля - зачет

Всего -108 час/ 3 З.Е.

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины «Ортопедическая стоматология» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре стоматологии (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Мамедовой Лимы Аббасовны, доктора медицинских наук, профессора.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1.	Ефимович Ольга Ивановна	д.м.н	доцент	ГБУЗ МО МОНИКИ
2	Подойникова Мария Николаевна	д.м.н	профессор	ГБУЗ МО МОНИКИ
3.	Мурадов Мурад Атамурадович	к.м.н.	доцент	ФГБУ НМИЦ "ЦНИИСиЧЛХ" Минздрава России

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 10 » февраля 2022 г.).

Заведующая кафедрой

Мамедова Л.А.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1115 (Далее – ФГОС ВО).

Общая характеристика образовательной программы.

Учебный план образовательной программы.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения учебной дисциплины Ортопедическая стоматология является формирование знаний об основных подходах к ортопедическому лечению зубов и применение их в практике врача-стоматолога.

При этом задачами дисциплины являются:

приобретение обучающимися знаний в области ортопедической стоматологии;

обучение важнейшим методам, позволяющим проводить ортопедическое лечение пациентов;

обучение выбору оптимальных методов обследования при ортопедической патологии стоматологических заболеваний и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;

обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными формами ортопедической патологии.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры

Дисциплина «Ортопедическая стоматология» изучается во втором семестре и относится к вариативной части, формируемой участниками образовательного процесса, блока Б.1.В.ОД.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 З.Е

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения дисциплины «Ортопедическая стоматология» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Ортопедическую стоматологию Принципы использования профессиональных источников в том числе базовых данных	- пользоваться профессиональными источниками информации - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)	- технологией сравнительного анализа; дифференциально-навыками диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
ПК-1	готовность к	Основные	Проводить	Навыками

	<p>осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>критерии здорового образа жизни и методы его формирования Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний</p>	<p>санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья</p>	<p>формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек Навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.</p>
ПК-5	<p>готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды Этиологию, патогенез,</p>	<p>Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов</p>	<p>Навыками первичного и повторного осмотра пациентов Методами разработки алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза Направлением пациентов на лабораторные и инструментальные исследования;</p>

		<p>диагностику часто встречающихся заболеваний.</p> <p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.</p> <p>Нормальное строение зубов, челюстей.</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов,</p> <p>Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса</p> <p>Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного</p>	<p>Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Анализировать полученные результаты обследования</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов</p> <p>Интерпретировать данные инструментальных исследований</p> <p>Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей</p>	<p>консультации к врачам-специалистам</p> <p>Методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей);</p> <p>данных первичного и повторного осмотра пациентов; данных лабораторных и инструментальных исследований;</p> <p>данных консультаций пациентов врачами-специалистами.</p> <p>Интерпретацией данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Методами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов.</p>
--	--	---	--	--

		<p>обследования</p> <p>Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации)</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста.</p>		
ПК-7	<p>готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p>Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией</p> <p>Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов.</p>	<p>Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p> <p>Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями</p>	<p>Методами формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p> <p>Наблюдением за ходом лечения пациента</p> <p>Оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов</p> <p>Методами составления комплексного плана лечения</p>

		<p>Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения</p> <p>Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом лечении</p> <p>Клиническую картину, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава</p> <p>Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования)</p> <p>Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи при стоматологическ</p>	<p>Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты)</p> <p>Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента</p> <p>Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания</p> <p>Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам</p> <p>Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)</p> <p>Применять методы</p>	<p>Консультированием пациента по методам лечения стоматологических заболеваний</p> <p>Подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний</p> <p>Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)</p> <p>Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов</p> <p>Оценкой возможных осложнений, вызванных применением методики лечения</p> <p>Методами оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для</p>
--	--	--	--	--

		<p>их заболеваниях</p> <p>Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</p>	<p>лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов</p> <p>Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению</p>	<p>применения в медицинской практике.</p>
--	--	---	---	---

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	66
В том числе:	
Лекции	3
Практические занятия	36
Семинар	27
Самостоятельная работа:	33
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
Общая трудоёмкость:	108

5. Структура и содержание дисциплины

5.1 Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
Раздел 1. Дефекты коронок зубов. Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками		19	1	9	5	4
Раздел 2. Патологическая стираемость твердых тканей зубов		17	1	5	5	6
Раздел 3. Восстановление анатомической формы при полном разрушении		8	-	4	2	2

коронки зуба						
Раздел 4. Дефекты зубных рядов		18	-	6	5	7
Раздел 5. Конструирование протезов с использованием опоры на слизистую оболочку		18	-	6	5	7
Раздел 6. Полное отсутствие зубов		19	1	6	5	7
Зачет		9			6	3
Итого	3	108	3	36	33	36

5.2 Содержание дисциплины

Индекс	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Б1.В	Вариативная часть		
Б1.В.ОД.1	Ортопедическая стоматология		
	Раздел 1. Дефекты коронок зубов. Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками.	<p>Вкладки. Классификация и общие требования. Вкладки инлей. Вкладки онлей. Вкладки оверлей. Показания и противопоказания к применению вкладок: металлических, композитных, керамических. Материалы и технологии изготовления вкладок. Преимущества и недостатки. Правила и требования при формировании полости зуба под керамическую вкладку. Техника препарирования зубов под вкладки, выбор необходимых боров. Определение адекватного объема препарирования зуба, необходимого для изготовления керамической вкладки. Оттисковые материалы, техники получения оттисков Принципы формирования полостей различных групп зубов; зоны безопасности твердых тканей зуба. Применение CAD-CAM технологии с использованием аппаратов Cerec и т.п.</p> <p>Виниры. Общие требования Виды виниров. Показания и противопоказания. Методы и технологии изготовления виниров. Преимущества и недостатки керамических и композитных виниров. Диагностические и тактические ошибки при изготовлении керамических виниров. Технология «IPS Empress». Технология «IPS e.max». Причины сколов и переломов виниров. Правила и техника препарирования зубов под виниры. Аспекты выбора боров для препарирования. Применение осциллирующих методов препарирования. Техника работы с силиконовыми шаблонами. Особенности определения цвета зуба: понятие слова «цвет», способы определения преобладающего оттенка, проблема мерцающей зоны, проблема определения цвета у лиц пожилого возраста, значение формы зуба при</p>	УК 1, ПК 1,5,7

	<p>неблагоприятной цветовой гамме. Особенности получения оттиска для виниров.</p> <p>Выбор между прямой и непрямой реставрациями.</p> <p>«Силовые зоны» зуба. Структурное расположение.</p> <p>Приемы по восстановлению утраченных «силовых зон» зуба при прямой и непрямой реставрации. Особенности препарирования после эндодонтии и при «обычных случаях».</p> <p>Эстетика улыбки.</p> <p>Определение «биологической ширины».</p> <p>Пародонтологические аспекты планирования эстетического стоматологического лечения. Зубодесневой комплекс и биологическая ширина.</p> <p>Размеры фронтальных зубов в зоне улыбки.</p> <p>Использование статистических данных для точной математики пропорций зубов. Инновационные исследования пропорций. Применение биометрических линеек. Реставрация центральных зубов прямым методом.</p> <p>Метод «силиконового ключа».</p> <p>Приемы выведения симметричных размеров восстанавливаемого зуба. Несовместимость адгезивных систем и композитных материалов.</p> <p>Микропротезирование.</p> <p>Особенности препарирования под не прямые реставрации</p> <p>Отличия препарирования под не прямую реставрацию от прямой техники. Техника немедленной защиты дентина витального зуба. Метод получения высокоточных оттисков.</p> <p>5.2 Способы фиксации вкладок, накладок, виниров.</p> <p>Самопротравливающие адгезивные системы Адгезивные системы для тотального протравливания. Универсальные адгезивные системы. Постооперационная чувствительность</p> <p>Протокол адгезивной фиксации керамических виниров и вкладок из прессованной керамики.</p> <p>Техника фиксации конструкций из оксида циркония.</p> <p>Выбор композитного цемента.</p> <p>Показания к изготовлению коронки.</p> <p>Классификация полостей по индексу разрушения окклюзионной поверхности зубов (ИРОПЗ). Эстетические аспекты протезирования несъемными конструкциями.</p> <p>Виды коронок.</p> <p>Цельнолитая металлическая коронка. Циркониевая коронка. Металлокерамическая коронка. Пластмассовая коронка. Виды оттискных материалов. Получение точных оттисков. Цифровые технологии.</p> <p>Особенности препарирования зуба при изготовлении различных видов коронок.</p> <p>Реакция пульпы на препарирование. Ошибки и осложнения при изготовлении различных видов коронок.</p> <p>Цельнолитая металлическая коронка. Правила препарирования зубов под литую коронку. Требования к отпрепарированному зубу и изготовленной коронке.</p> <p>Припасовка и фиксация коронки.</p> <p>Препарирование зуба под металлокерамическую и безметалловую коронки. Виды уступов, их форма,</p>	
--	---	--

		расположение, методика создания. Отработка техники формирования уступов. Массы для изготовления металлокерамических коронок.	
Раздел 2. Патологическая стираемость твердых тканей зубов		Этиология, патогенез, клинические формы патологической стираемости. Терминология и этиология. Исторический аспект. Современный подход. Эпидемиология повышенного стирания зубов. Факторы риска повышенного стирания зубов. Патогенез повышенного стирания зубов. Морфологические особенности зубов с повышенным стиранием. Клиника повышенного стирания зубов. Клинические проявления. План обследования пациента с повышенным стиранием зубов. Дифференциальная диагностика повышенного стирания зубов. Профилактика повышенного стирания зубов Принципы конструирования протезов при патологической стираемости зубов. Повышенное стирание фронтальных зубов: предварительная реставрация режущего края композитом и изготовление винира, перекрывающего твердые ткани зуба и композит; реставрация вестибулярной поверхности керамическим виниром, небной — металлическим; реставрация вестибулярной и небной поверхностей керамическими винирами; изготовление традиционной коронки или цельно керамического микропротеза с фиксацией композитным цементом. Повышенное стирание жевательных зубов: использование металлических накладок; керамических накладок, покрытие жевательных зубов коронками.	УК 1, ПК 1, 5,7
Раздел 3. Восстановление анатомической формы при полном разрушении коронки зуба.		Культевые вкладки. Показания. Противопоказания. Классификация. Разборные, неразборные; металлически, керамические, композитные; литые, фрезерованные на компьютере, 3Д печать, литьевое прессование, фото полимеризационные; изготовленные прямым методом и обратным методом. Особенности формирования корня зуба при восстановлении вкладками. Ошибки и осложнения. Использование стекловолоконных, титановых, углеродных штифтов. Особенности подготовки над- и под десневой частью зуба для различных видов штифтовых конструкций. Правила распломбирования корневых каналов под штифтовые конструкции, возможные осложнения и их профилактика. Конструкционные особенности и клинико-лабораторные этапы изготовления культевых штифтовых конструкций. Осложнения при изготовлении штифтовых конструкций. Показания и противопоказания к применению различных видов штифтов. Сравнительная характеристика культевых штифтовых конструкций из различных материалов, их преимущества и недостатки.	УК 1, ПК 5,7
Раздел 4. Дефекты зубных рядов.		Виды дефектов зубных рядов. Включенные дефекты зубных рядов. Концевые дефекты	УК 1, ПК 1,5,7

		зубных рядов. Способы реконструкции зубных рядов в зависимости от вида дефекта. Принципы ортопедического лечения больных с дефектами зубных рядов. Подготовка опорных зубов для фиксации протезов. Слепки при дефектах зубных рядов. Принципы конструирования протезов с использованием опоры на зубы.	
	Раздел 5. Конструирование протезов с использованием опоры на слизистую оболочку	Иммедиат-протезы. Показания к применению. Материал для изготовления, способы фиксации. Функции иммедиат протезов. Виды иммедиат-протезов: ортопедические конструкции для полного протезирования; протезные конструкции для частичного протезирования. Порядок изготовления и установки иммедиат-протезов. Продолжительность использования. Уход за иммедиат-протезами. Новые базисные материалы без остаточного мономера на основе полимерно-волокнутой нейлоновой структуры, полиуретана и т.п. Принципы конструирования цельнолитых бюгельных протезов при различных дефектах зубных рядов. Подготовка полости рта к протезированию. Границы базиса частичного съемного пластиночного протеза. Фиксация протезов в полости рта. Изготовление ЧСПП. Определение центральной окклюзии. Основные конструктивные элементы бюгельного протеза.	ПК 5,7
	Раздел 6. Полное отсутствие зубов	Морфологические и функциональные нарушения зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов. Виды атрофических изменений альвеолярного отростка. Причины появления атрофии. Классификация атрофии по степени выраженности. Изменения в мышцах, суставе и альвеолярном отростке. Старческая прогения. Классификация беззубых челюстей по степени прогении. Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов. Определение центрального соотношения. Слепки с беззубых челюстей. Способы фиксации полных протезов. Проверка конструкции протезов Адаптация больного к протезу. Причины воспалительных явлений слизистой оболочки протезного поля.	УК 1, ПК 1,5,7

5.3 Виды аудиторных занятий:

Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей

информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Вопросы для обсуждения:

Раздел 1

Вкладки.

Классификация и общие требования.

Вкладки инлей. Вкладки онлей. Вкладки оверлей. Показания и противопоказания к применению вкладок: металлических, композитных, керамических. Материалы и технологии изготовления вкладок. Преимущества и недостатки.

Правила и требования при формировании полости зуба под керамическую вкладку.

Техника препарирования зубов под вкладки, выбор необходимых боров. Определение адекватного объема препарирования зуба, необходимого для изготовления керамической вкладки. Оттискные материалы, техники получения оттисков Принципы формирования полостей различных групп зубов; зоны безопасности твердых тканей зуба. Применение CAD-CAM технологии с использованием аппаратов Cerec и т.п.

Виниры.

Общие требования

Виды виниров. Показания и противопоказания.

Методы и технологии изготовления виниров. Преимущества и недостатки керамических и композитных виниров. Диагностические и тактические ошибки при изготовлении керамических виниров. Технология «IPS Empress». Технология «IPS e.max». Причины сколов и переломов виниров.

Правила и техника препарирования зубов под виниры.

Аспекты выбора боров для препарирования. Применение осциллирующих методов препарирования. Техника работы с силиконовыми шаблонами. Особенности определения цвета зуба: понятие слова «цвет», способы определения преобладающего оттенка, проблема мерцающей зоны, проблема определения цвета у лиц пожилого возраста, значение формы зуба при неблагоприятной цветовой гамме. Особенности получения оттиска для виниров.

Выбор между прямой и непрямыми реставрациями.

«Силовые зоны» зуба. Структурное расположение. Приемы по восстановлению утраченных «силовых зон» зуба при прямой и непрямо реставрации. Особенности препарирования после эндодонтии и при «обычных случаях».

Эстетика улыбки.

Определение «биологической ширины».

Пародонтологические аспекты планирования эстетического стоматологического лечения. Зубодесневой комплекс и биологическая ширина.

Размеры фронтальных зубов в зоне улыбки.

Использование статистических данных для точной математики пропорций зубов. Инновационные исследования пропорций. Применение биометрических линеек. Реставрация центральных зубов прямым методом. Метод «силиконового ключа».

Приемы выведения симметричных размеров восстанавливаемого зуба. Несовместимость адгезивных систем и композитных материалов.

Микропротезирование.

Особенности препарирования под не прямые реставрации

Отличия препарирования под не прямую реставрацию от прямой техники. Техника немедленной защиты дентина витального зуба. Метод получения высокоточных оттисков.

Способы фиксации вкладок, накладок, виниров.

Самопротравливающие адгезивные системы Адгезивные системы для тотального протравливания. Универсальные адгезивные системы.

Постоперационная чувствительность

Протокол адгезивной фиксации керамических виниров и вкладок из прессованной керамики.

Техника фиксации конструкций из оксида циркония. Выбор композитного цемента.

Показания к изготовлению коронки.

Классификация полостей по индексу разрушения окклюзионной поверхности зубов (ИРОПЗ). Эстетические аспекты протезирования несъемными конструкциями.

Виды коронок.

Цельнолитая металлическая коронка. Циркониевая коронка.

Металлокерамическая коронка. Пластмассовая коронка. Виды оттисковых материалов. Получение точных оттисков. Цифровые технологии.

Особенности препарирования зуба при изготовлении различных видов коронок.

Реакция пульпы на препарирование. Ошибки и осложнения при изготовлении различных видов коронок. Цельнолитая металлическая коронка. Правила препарирования зубов под литую коронку. Требования к отпрепарированному зубу и изготовленной коронке. Припасовка и фиксация коронки.

Препарирование зуба под металлокерамическую и безметалловую коронки. Виды уступов, их форма, расположение, методика создания. Отработка техники формирования уступов.

Массы для изготовления металлокерамических коронок.

Раздел 2

Этиология, патогенез, клинические формы патологической стираемости.

Терминология и этиология. Исторический аспект. Современный подход. Эпидемиология повышенного стирания зубов. Факторы риска повышенного стирания зубов. Патогенез повышенного стирания зубов. Морфологические

особенности зубов с повышенным стиранием. Клиника повышенного стирания зубов. Клинические проявления.

План обследования пациента с повышенным стиранием зубов.

Дифференциальная диагностика повышенного стирания зубов. Профилактика повышенного стирания зубов

Принципы конструирования протезов при патологической стираемости зубов.

Повышенное стирание фронтальных зубов: предварительная реставрация режущего края композитом и изготовление винира, перекрывающего твердые ткани зуба и композит;

реставрация вестибулярной поверхности керамическим виниром, небной — металлическим;

реставрация вестибулярной и небной поверхностей керамическими винирами; изготовление традиционной коронки или цельно керамического микропротеза с фиксацией композитным цементом.

Повышенное стирание жевательных зубов: использование металлических накладок; керамических накладок, покрытие жевательных зубов коронками.

Раздел 3

Культевые вкладки.

Показания. Противопоказания. Классификация. Разборные, неразборные; металлические, керамические, композитные; литые, фрезерованные на компьютере, 3Д печать, литьевое прессование, фото полимеризационные; изготовленные прямым методом и обратным методом. Особенности формирования корня зуба при восстановлении вкладками. Ошибки и осложнения.

Использование стекловолоконных, титановых, углеродных штифтов.

Особенности подготовки над- и под десневой части зуба для различных видов штифтовых конструкций.

Правила распломбирования корневых каналов под штифтовые конструкции, возможные осложнения и их профилактика. Конструкционные особенности и клинико-лабораторные этапы изготовления культевых штифтовых конструкций. Осложнения при изготовлении штифтовых конструкций. Показания и противопоказания к применению различных видов штифтов. Сравнительная характеристика культевых штифтовых конструкций из различных материалов, их преимущества и недостатки.

Раздел 4

Виды дефектов зубных рядов.

Включенные дефекты зубных рядов. Концевые дефекты зубных рядов.

Способы реконструкции зубных рядов в зависимости от вида дефекта.

Принципы ортопедического лечения больных с дефектами зубных рядов. Подготовка опорных зубов для фиксации протезов. Слепки при дефектах зубных рядов. Принципы конструирования протезов с использованием опоры на зубы.

Раздел 5

Иммедиат-протезы. Показания к применению.

Материал для изготовления, способы фиксации.

Функции имедиат протезов. Виды имедиат-протезов: ортопедические конструкции для полного протезирования; протезные конструкции для частичного протезирования. Порядок изготовления и установки имедиат-протезов. Продолжительность использования.

Уход за имедиат-протезами. Новые базисные материалы без остаточного мономера на основе полимерно-волокнистой нейлоновой структуры, полиуретана и т.п.

Принципы конструирования цельнолитых бюгельных протезов при различных дефектах зубных рядов.

Подготовка полости рта к протезированию. Границы базиса частичного съемного пластиночного протеза. Фиксация протезов в полости рта. Изготовление ЧСПП. Определение центральной окклюзии. Основные конструктивные элементы бюгельного протеза.

Раздел 6

Морфологические и функциональные нарушения зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов.

Виды атрофических изменений альвеолярного отростка. Причины появления атрофии. Классификация атрофии по степени выраженности. Изменения в мышцах, суставе и альвеолярном отростке. Старческая прогения. Классификация беззубых челюстей по степени прогении.

Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов.

Определение центрального соотношения. Слепки с беззубых челюстей. Способы фиксации полных протезов. Проверка конструкции протезов

Адаптация больного к протезу. Причины воспалительных явлений слизистой оболочки протезного поля.

Практические занятия

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

Раздел 1

Составить алгоритм постановки винир.

Составить алгоритм выполнения реставрации зуба

Применить технику фиксации конструкций из оксида циркония.

Определить показания к изготовлению коронки.

Составить алгоритм постановки коронок

Раздел 2

Составить план обследования пациента с повышенным стиранием зубов.

Провести дифференциальную диагностику повышенного стирания зубов.

Раздел 3

Составить алгоритм обследования и лечения пациента с применением культевых вкладок.

Применить особенности подготовки над- и под десневой части зуба для различных видов штифтовых конструкций.

Распломбирование корневых каналов под штифтовые конструкции, возможные осложнения и их профилактика.

Раздел 4

Применить принципы ортопедического лечения больных с дефектами зубных рядов. Подготовка опорных зубов для фиксации протезов.

Сделать слепки при дефектах зубных рядов.

Применить принципы конструирования протезов с использованием опоры на зубы.

Раздел 5

Иммедиат-протезы. Определить показания к применению.

Выбрать материал для изготовления иммедиат-протезов

Подготовить полость рта к протезированию.

Раздел 6

Применить принципы конструирования протезов после полной утраты зубов для построения алгоритма лечения.

Определить центральное соотношение.

5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях

Очная форма обучения

Очная форма обучения

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Дефекты коронок зубов. Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Патологическая стираемость твердых тканей зубов	
Раздел 3. Восстановление анатомической формы при полном разрушении коронки зуба	
Раздел 4. Дефекты зубных рядов	
Раздел 5. Конструирование протезов с использованием опоры	

на слизистую оболочку	
Раздел 6. Полное отсутствие зубов	

6. Оценочные и методические материалы по образовательной программе (фонд оценочных средств) для проведения промежуточной аттестации

6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет.

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по вопросам
- тестирование
- решение ситуационных задач

6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Знать: Ортопедическую стоматологию. Принципы использования профессиональных источников в том числе базовых данных Уметь: - пользоваться профессиональными источниками информации - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу) Владеть: - технологией сравнительного анализа; дифференциально-навыками диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.	Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Основная часть Пациент Ч. 58 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику фронтальной группы зубов, повышенную чувствительность зубов от термических раздражителей, затрудненное пережевывание пищи, боли и щелканье в левом ВНЧС при открывании и закрывании рта. Перенесенные и сопутствующие заболевания – остеохондроз позвоночника. Анамнез заболевания: зубы удалял в результате кариеса и его осложнений. За	Зачет в виде устного опроса по вопросам, тестирования и решения ситуационных задач

			<p>последние 5 лет заметно стерлись оставшиеся зубы. Боли и щелканье в левом ВНЧС отмечены в течение 2 лет.</p> <p>Данные объективного исследования, внешний осмотр: выражены носогубные и подбородочные складки, углы рта опущены. Снижение высоты нижнего отдела лица на 7 мм.</p> <p>Выявляются хруст и щелчки в левом ВНЧС при открывании и закрывании рта.</p> <p>Объективно: имеется стирание - укорочение зубов 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 на 2/3 высоты коронок, зубов 1.4, 1.3, 2.4, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 4.1, 4.2, 4.3, 4.5, 4.7 на 1/3 - 1/2 высоты коронковой части. 3.7- большая часть коронки восстановлена пломбировочным материалом, зуб изменен в цвете (буроватый оттенок), ИРОПЗ >0.7.</p> <p>Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба: десна гиперемирована, отечна, при зондировании отмечается кровоточивость.</p> <p>Выявляется рецессия десны в области клыков и премоляров на в/ч и н/ч.</p> <p>0 0 п п 0 п п п п с 0 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38 0 п 0 п 0 п 0 п 0 211</p> <p>Вопросы</p>	
--	--	--	---	--

			<p>1. Поставьте предварительный диагноз</p> <p>2. Определите по необходимости дополнительные методы обследования</p> <p>3. Составьте план хирургического лечения без учета имплантации</p> <p>4. Составить план ортопедического лечения без учета имплантации</p> <p>5. В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данного пациента?</p>	
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать: Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования</p> <p>Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников</p> <p>Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний</p> <p>Уметь: Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. Оценивать физическое развитие и функциональное</p>	<p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8</p> <p>Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>Основная часть</p> <p>В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент С. 75 лет. Жалобы: на отлом коронковых частей передних зубов на в/ч, косметический дефект, затрудненное пережевывание пищи. Анамнез заболевания: около 15 лет назад пациенту были изготовлены штамповано-паянные мостовидные протезы в боковых отделах зубных рядов. В 2010 году штампованные коронки с облицовкой на 2.1, 2.2, 2.3. В 2013 году металлокерамический мостовидный протез (4.2. Ф 3.1.). Съёмными</p>	<p>Зачет в виде устного опроса по вопросам, тестирования и решения ситуационных задач</p>

		<p>состояние организма пациента</p> <p>Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья</p> <p>Владеть: Навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек</p> <p>Навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.</p>	<p>протезами никогда не пользовался. Данные объективного обследования, внешний осмотр: конфигурация лица не нарушена, носогубные складки выражены, отмечается снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.</p> <p>Пальпация жевательных мышц безболезненна, открывание рта свободное, по средней линии.</p> <p>Объективно при осмотре: Зубная формула: Прикус: соотношение челюстей по ортогнатическому типу</p> <p>Осмотр полости рта: отсутствуют зубы 1.4, 1.5, 1.7, 1.8; 2.7, 2.8; 3.5, 3.6, 3.7; 4.1, 4.6.</p> <p>Неудовлетворительное состояние ранее изготовленных протезов (множественные перфорации, нарушение краевого прилегания, кариес и хронический периодонтит опорных зубов): штамповано-паянные мостовидные протезы на (1.3, Ф Ф 1.6.), (2.4, 2.5, 2.6), (3.3, 3.4, Ф), (4.4, 4.5, Ф, 4.7, 4.8); металлокерамический мостовидный протез (3.1, Ф, 4.2); штампованная коронка с облицовкой на 2.3. зубе. Деформация окклюзионной поверхности в области 2.5, 2.6 (феномен Попова – Годона 2 степени). Прикус</p>	
--	--	--	--	--

			<p>ортогнатический. 2.1, 2.2, 3.8 – корни. Кариес зубов 1.6, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 4.3, 4.5, 4.7. Зубы с пломбами 1.1, 1.2, 4.3. Слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена, в области проекции верхушек корней 2.5, 2.6 и 4.2 имеются свищевые ходы. Корневые каналы 1.2, 3.1 запломбированы до апикального отверстия, а корневые каналы зубов 1.6, 2.4, 4.2, 4.3, 4.7 запломбированы не до апикального отверстия. В области проекции верхушек корней 2.4, 2.5, 2.6, 4.2, 4.3, 4.5 имеется рентгенологическая картина характерная для гранулирующего периодонтита.</p> <p>Отмечается неравномерная атрофия и резорбция костной ткани альвеолярного отростка верхней и нижней челюстей.</p> <p>Данные дополнительных исследований:</p> <p>Состояние о о к/с ф ф к п п R/c R/c к/с к/с к/с к/с о о</p> <p>Зубы 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>Состояние к к/с ф к/с к п/с к ф к к к ф о о R 225</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Заполните одонтопародонтограмм у по Курляндскому. 2. Поставьте диагноз. 3. Предложите план лечения на подготовительном этапе без учета имплантации 4. Предложите план 	
--	--	--	---	--

			ортопедического лечения без учета имплантации 5. Укажите сроки проведения профилактического осмотра пациента.	
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. Нормальное строение зубов, челюстей. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний Медицинские	1. Протезирование дефектов коронок зубов вкладками 2. Принципы формирования полостей различных групп зубов; зоны безопасности твердых тканей зуба 3. Применение CAD-CAM технологии с использованием аппаратов Ceres и т.п. 4. Показания к изготовлению коронки. Эстетические аспекты протезирования несъемными конструкциями 5. Виды коронок 8. ВЫБЕРИТЕ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ВКЛАДКИ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ А) фарфор Б) фторакс В) легкоплавкий металл Г) базисная пластмасса 9. ВЫБЕРИТЕ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ВКЛАДКИ БОКОВОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ А) золото 900 пробы Б) базисная пластмасса В) фторакс Г) легкоплавкий металл 10. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ А) не касается Б) касается по всей поверхности В) касается в двух	Зачет в виде устного опроса по вопросам, тестирования и решения ситуационных задач

		<p>показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования</p> <p>Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации)</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>Уметь: Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований Обосновывать необходимость и объем</p>	<p>точках Г) касается в одной точке</p> <p>11. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА</p> <p>А) седловидная, промывная, касательная Б) промывная, цельнолитая, диаторическая В) касательная, перекрестная, с гирляндой Г) седловидная, промывная, с гирляндой</p> <p>12. НЕСЪЕМНЫЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К</p> <p>А) физиологическим Б) полуфизиологическим В) нефизиологическим Г) анато- физиологичным</p> <p>13. БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ ПЕРЕДАЕТ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА</p> <p>А) слизистую оболочку протезного ложа и естественные зубы Б) естественные зубы В) височно- нижнечелюстной сустав Г) слизистую оболочку полости рта, мышцы</p> <p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9 Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Основная часть</p>	
--	--	--	--	--

		<p>дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Анализировать полученные результаты обследования</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов</p> <p>Интерпретировать данные инструментальных исследований</p> <p>Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками первичного и повторного осмотра пациентов</p> <p>Методами разработки алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза</p> <p>Направлением пациентов на лабораторные и инструментальные исследования; консультации к врачам-специалистам</p> <p>Методами интерпретации</p>	<p>В клинику обратилась пациентка Н. 67 лет.</p> <p>Жалобы: на затрудненное пережевывание пищи, периодически возникающую боль в области зуба 4.7, кровоточивость десен.</p> <p>Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение всей жизни вследствие кариеса и его осложнений.</p> <p>Первое протезирование проводилось 10 лет назад, последнее посещение стоматолога около 3 лет назад.</p> <p>Объективно при осмотре:</p> <p>Зубная формула:</p> <p>В полости рта имеются металлокерамические мостовидные протезы с опорами на зубы 2.4; 2.6 и 4.4; 4.5; 4.7, объединенные металлокерамические коронки с опорами на зубы 3.4; 3.3. В области всех опорных зубов выявлено нарушение краевого прилегания коронок. На жевательной поверхности коронок 2.4, 3.4 имеется дефект керамической облицовки до металла.</p> <p>Диастема между зубами 3.1 и 4.1 и трема между зубами 4.1, 4.2. Клиновидные дефекты зубов 1.6 и 1.4.</p> <p>Прикус – ортогнатический.</p> <p>Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Маргинальная десна в области искусственных коронок и фронтальной</p>	
--	--	--	---	--

		<p>результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей);</p> <p>данных первичного и повторного осмотра пациентов; данных лабораторных и инструментальных исследований;</p> <p>данных консультаций пациентов врачами-специалистами.</p> <p>Интерпретацией данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Методами выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов.</p>	<p>группы зубов на н/ч гиперемирована и отечна.</p> <p>Гигиена полости рта неудовлетворительная.</p> <p>В области всех групп зубов имеются над десневые зубные отложения, в области зубов 3.2, 3.1, 4.1, 4.2 имеются под десневые зубные отложения.</p> <p>Высота нижнего отдела лица в норме.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите поверхности зондирования зубодесневых карманов у однокорневых и многокорневых зубов. 2. Укажите, к каким классам, согласно классификации Кеннеди, соответствует представленная на ортопантограмме клиническая ситуация. 3. Какие факторы указывают на клиническую несостоятельность имеющихся металлокерамических конструкций? 4. Учитывая неудовлетворительную гигиену полости рта, какие мероприятия необходимо провести на подготовительном этапе к ортопедическому лечению? 5. Какие клинические проявления указывают на наличие заболеваний пародонта у данного пациента? 	
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов,	Знать: Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы конструирования протезов при патологической стираемости зубов 2. Принципы 	Зачет в виде устного опроса по вопросам, тестирования и решения

<p>нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p>Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов.</p> <p>Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения</p> <p>Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом лечении</p> <p>Клиническую картину, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава</p> <p>Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования)</p> <p>Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях</p> <p>Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Психологические, поведенческие особенности пациентов</p>	<p>конструирования протезов после полной утраты зубов. Слепки с беззубых челюстей.</p> <p>3. Способы фиксации полных протезов.</p> <p>4. Этапы снятия оттисков разными слепочными материалами</p> <p>5. Культевые вкладки. Адгезивные техники. Использование стекловолоконных, титановых, углеродных штифтов</p> <p>.6.ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ С БОКОВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ СОШЛИФОВЫВАЮТ ТКАНИ</p> <p>А) соответственно периметру шейки зуба Б) на толщину материала коронки В) только в области экватора Г) контактный пункт</p> <p>7. МОДЕЛИРОВАНИЕ КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКИ В ПОЛОСТИ РТА ПРОВОДЯТ ВОСКОМ</p> <p>А) лавак Б) базисным В) моделировочным для мостовидных протезов Г) липким</p> <p>ПРЕПАРИРОВАНИЕ ЗУБА ПОД КОРОНКУ ПРОВОДЯТ</p> <p>А) алмазными борами Б) твердосплавными борами В) карборундовыми фрезами Г) металлическими</p>	<p>ситуационных задач</p>
---	---	---	---------------------------

		<p>пожилого, старческого возраста</p> <p>Уметь: Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями</p> <p>Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты) Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного</p>	<p>фрезами</p> <p>8. КОЛИЧЕСТВО УДАЛЯЕМЫХ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ПО ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПОД ИСКУССТВЕННУЮ КОРОНКУ ЗАВИСИТ ОТ</p> <p>А) конструкции коронки Б) фиксирующего материала В) возраста пациента Г) анатомической формы зуба</p> <p>9. ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИЕ ЗУБОВ ПОД ШТАМПОВАННЫЕ КОРОНКИ КУЛЬТЯ ЗУБА СОЗДАЕТСЯ</p> <p>А) в форме цилиндра Б) в виде обратного конуса В) в виде куба Г) с сохраненным экватором зуба</p> <p>Инструкция:</p> <p>10. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>Основная часть Пациентка О., 45 лет. Жалобы на: неудовлетворительную эстетику и затруднённое пережёвывание пищи, кровоточивость дёсен при чистке зубов, нарушение фонетики, периодические боли от холодного и горячего. Анамнез заболевания: пациентка ранее не протезировалась. Отсутствующие зубы удалялись в результате осложнений кариеса. Последний раз за стоматологической</p>	
--	--	--	---	--

		<p>протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)</p> <p>Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов</p> <p>Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению</p> <p>Владеть:</p> <p>Методами формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p> <p>Наблюдением за ходом лечения пациента</p> <p>Оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов</p> <p>Методами составления комплексного плана лечения</p> <p>Консультированием пациента по методам лечения стоматологических заболеваний</p> <p>Подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний</p> <p>Методами</p>	<p>помощью обращалась три года назад.</p> <p>Данные объективного обследования, внешний осмотр: Выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Открывание рта в полном объеме, движения нижней челюсти симметричные, боли и шумы в суставах отсутствуют. Снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм.</p> <p>Клинический осмотр полости рта:</p> <p>0 0 0 0 C/п Rx C C C/п C/п Rx 0 0 0</p> <p>8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>0 Rx C Rx П 0</p> <p>Прикус: ортогнатический.</p> <p>Слизистая оболочка бледно-розового цвета умеренно увлажнена, за исключением маргинальной десны в области фронтальной группы зубов на нижней челюсти, где отмечается незначительная гиперемия и отёк.</p> <p>Объективно: на зубах 1.3, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 - кариес. Полное разрушение коронковой части зуба 1.2, 2.4, 3.6, 4.7. Корень зуба 2.4 размягчен, разрушен более 5мм под десну. Корни зубов 3.6, 4.7 имеют разрушения по бифуркации. Зуб 3.7 перелом медиального 219 корня. Скученность фронтальной группы зубов на нижней челюсти, тортоаномалии зубов 2.2, 3.3, 4.3.</p>	
--	--	--	--	--

		<p>ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах) Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов</p> <p>Оценкой возможных осложнений, вызванных применением методики лечения</p> <p>Методами оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике.</p>	<p>Зубочелюстная деформация вертикальной формы II степени зубов 1.7, 2.7 и зубов 3.4, 3.5, 4.5, 4.6 - I степени, а также зуба 3.7 горизонтальной формы II степени. На нижней челюсти - наличие твердых над- и поддесневых зубных отложений в области фронтальной группы зубов, маргинальная десна отечна и гиперемирована, при зондировании отмечается кровоточивость, глубина зубодесневых карманов до 3 мм, в области зуба 3.7 до 8 мм. Отмечается подвижность зуба 3.7 - II степени. Сужение нижнего зубного ряда в боковых отделах.</p> <p>Анализ ортопантомограммы</p> <p>На ортопантомограмме атрофия костной ткани в области всех присутствующих зубов от 1/4 до 1/3 длинны корня зуба и до 2/3 в области зуба 3.7. Зубы 1.2, 1.1, 2.4, 3.6, 3.7 – депульпированы, каналы запломбированы до верхушки, за исключением зуба 3.7. В области зубов 1.2, 3.6, 3.7, 4.6 наблюдаются очаги периапикального разряжения костной ткани. Зуб 3.7 перелом медиального корня. Зубы 1.8, 2.8, 3.8, 4.8, ретенированы. От имплантологического лечения пациентка отказывается, настаивает на применении</p>	
--	--	---	--	--

			<p>бескламмерной системы фиксации на верхней челюсти (из эстетических соображений) и кламмерной системой фиксации на нижней челюсти.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план хирургического и терапевтического лечения. 3. Составьте план ортопедического лечения. 4. Реабилитационно-профилактический этап. 5. Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов. 	
--	--	--	--	--

6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Протезирование дефектов коронок зубов вкладками
2. Принципы формирования полостей различных групп зубов; зоны безопасности твердых тканей зуба
3. Применение CAD-CAM технологии с использованием аппаратов Cerec и т.п.
4. Показания к изготовлению коронки. Эстетические аспекты протезирования несъемными конструкциями
5. Виды коронок
6. Особенности препарирования зуба при изготовлении различных видов коронок. Реакция пульпы на препарирование. Ошибки и осложнения при изготовлении различных видов коронок
7. Этиология, патогенез, клинические формы патологической стираемости
8. Принципы конструирования протезов при патологической стираемости зубов
9. Культевые вкладки. Адгезивные техники. Использование стекловолоконных, титановых, углеродных штифтов.
10. Включенные дефекты зубных рядов. Концевые дефекты зубных рядов. Способы реконструкции зубных рядов в зависимости от вида дефекта.
11. Имедиат-протезы
12. Новые базисные материалы без остаточного мономера на основе полимерно-волоконистой нейлоновой структуры, полиуретана и т.п.

- Принципы конструирования цельнолитых бюгельных протезов при различных дефектах зубных рядов
13. Морфологические и функциональные нарушения зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов
 14. Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов. Слепки с беззубых челюстей.
 15. Способы фиксации полных протезов.
 16. Понятие биологической ширины
 17. Особенности изготовления керамической вкладки на жевательном зубе
 18. Виды оттискных материалов.
 19. Этапы снятия оттисков разными слепочными материалами.
 20. Виды адгезивной фиксации.

Пример ситуационной задачи для проведения зачета:

Пациентка Л., 44 года. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи. Анамнез заболевания: протезировалась 8 лет назад, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм. Клинический осмотр полости рта:

Зубная формула:

о к к ф к о п с/п п п о к к ф к о
 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28
 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38
 к ф ф ф к к п к к к ф ф о о

Прикус: ортогнатический, осложненный глубоким резцовым перекрытием.

Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, за исключением маргинальной десны в области опорных коронок. Глубокое небо, слабо выраженный альвеолярный отросток на н/ч слева.

Объективно: в полости рта – штампованно-паяные мостовидные протезы с нитрид титановым покрытием, находящиеся в неудовлетворительном состоянии. В области всех присутствующих коронок наблюдается рецессия десны, на жевательной поверхности отмечаются фасетки стертости. Скученность фронтальной группы зубов на н/ч. Макродентия 1.1 и 2.1. Зубоальвеолярная деформация 1.7 вертикальной формы. В области всех коронок наблюдается гиперемия и отечность маргинальной десны. Глубина зубодесневых карманов 3-4 мм.

Анализ ортопантограммы: атрофия костной ткани на н/ч во фронтальной группе зубов на 1/2 длины корня зуба, в боковых отделах на 1/3, за исключением зуба 4.8, где атрофия более 2/3; на в/ч, во фронтальном отделе на 1/3 длины корня зуба, на остальных зубах на 1/2 длины корня. Зубы: 1.2, 1.6, 2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4, 4.8 – депульпированы, каналы у 1.6, 2.1, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.8 не запломбированы до верхушки, в периапикальных тканях отмечаются очаги разряжения.

Вопросы

1. Поставьте диагноз
2. Укажите манипуляции, которые целесообразно провести у пациентки в подготовительном этапе (без учета имплантации).
3. Составьте план ортопедического лечения (без учета имплантации).
4. В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?
5. Предъявляемые требования к корню для изготовления цельнолитой культевой штифтовой вкладки

Пример тестового задания для проведения зачета:

При потере боковых зубов во фронтальном отделе может возникать

- А) отраженный травматический узел
- Б) атрофический блок
- В) прямой травматический узел
- Г) отсутствие всяких изменений

6.4 Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Ортопедическая стоматология»

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

Шкала оценивания зачета по дисциплине «Ортопедическая стоматология»:

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом, сдает тестирование более, чем на 70%
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы и/или сдает тестирование менее чем на 70%

7. Методические материалы определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность

ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:

Наименование	Автор	Год и место издания	Год обучения	Наличие литературы	
				В библиотеке	
				Ко л. эк з.	Электр. адрес ресурса
Цельнолитые (бюгельные) протезы	Шварц А.Д.	"Новое в стоматологии". 2005 г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000335668
Частичные съемные протезы	Жулев Е. Н.	Мед. информ. агентство, 2011 г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001224699
Цельнолитые съемные протезы	Марксо рс Р.	"Новое в стоматологии". 2000 г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000474958
Конструкции замковых креплений фирмы Бредент. Теория и практика.	Перевезе нцев А.П.	2004 год., ООО "Аладент"	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000588203
Телескопические и замковые крепления зубных протезов.	Лебеде нко И.Ю., Перегуд ов А.Б., Глебова Т.Э.,	«Молодая гвардия» 2005г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001239448

	Лебеде ко А.И.				
Дисфункция височно-нижнечелюстных суставов	Семкий А.В., Рабухин а Н.А.	"Новое в стоматологии". 2000 г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000509571
Клиническая гнатология.	Хватова В.А.	Медицина, 2005	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000588831
Основы микропротезирования. Штифтовые конструкции зубных протезов, вкладки, виниры, искусственные коронки, декоративные зубные накладки	Брагин Е.А., Скрыль А.В.	Медицинская пресса, 2009 г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000750017
Несъемные протезы	Жулев Е.Н.	Нижний Новгород 2000г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000498268
Одонтопрепарирование при восстановлении дефектов твердых тканей зубов вкладками.	Арутюнов С.Д., Жулев Е.Н., Волков Е.А.	«Молодая гвардия» 2007г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000615036
Эстетическая стоматология и керамические реставрации.	Туати Б., Миара П., Нэтэнсон Д.	«Высшее образование и наука» 2004г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000590891
Этиология, патогенез, диагностика и комплексное лечение больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, обусловленными нарушением функциональной окклюзии	Потапов В. П	Право, 2019 г.	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001539166
Нормализация окклюзии	Гросс М. Д., Мэтьюс Дж. Д	«Медицина» 1986г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000867840
Съемные протезы: учебное пособие	Миронова М.Л.	«ГЭОТАР-Медиа», 2009г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000746453
Протезирование при полной адентии	Загорский В. А.	Медицина, 2008 г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000729585
Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов	Воронов А.П., Лебедеко И.Ю., Воронов	«Стоматология», 2009г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000746414

	И.А.				
Значение и методика проведения избирательного пришлифовывания зубов в комплексном лечении травматической окклюзии и заболеваний тканей пародонт	Султанбаева С. У.	Фрунзе 1998г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000297207
Окклюзионные шины (современное состояние проблемы)	Хватова В.А., Чикунов С.О.	«Медицинская книга», 2010г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000762492
Ортопедическое лечение патологической стираемости	Каламкаров Х.А.	«Медицинское информационное агентство», 2004г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000588713
Клиника, диагностика и лечение заболеваний слизистой оболочки рта и губ. Учебное пособие	Анисимова И.В., Недосек В.Б., Ломиашвили Л.М.	«Медицинская книга : Стоматология», 2008г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000729666
Частичные съемные протезы. Теория, клиника и лабораторная техника.	Жулев Е.Н.	НГМА, 2000г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001224699
Частичные съемные протезы	Джепсон Николас Дж. А.	МЕДпресс-информ, 2006 г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000594343
Гибкие ортопедические конструкции из биологически нейтральных термопластических материалов в стоматологии	Собир Р. К.	Институт усовершенствования врачей, 2020 г.	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001539008
Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии	Ибрагимова Т.И.	«ГЭОТАР-МЕД», 2013г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001266975
Параллелометрия в ортопедической стоматологии	Ирошникова Е.С., Шевченко В.И.	«Медицина», 1989	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000313205
Руководство по дентальной имплантологии	Хоббек Джон А., Уотсон Роджер М., Сизн Ллойд Дж.Дж.	«МЕДпресс-информ», 2007	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000762432

Протезирование с опорой на имплантаты. Планирование от результата.	Штефан Вольфар т	«Азбука» 2016г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001457980
Ортопедическое лечение с опорой на дентальные имплантаты	Миш К.Е.	«МЕДпресс-информ» 2017г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001459896
Дентальная имплантология. Основы теории и практики.	Параскевич В.Л.	«Медицинское информационное агентство», 2006г.	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000642131
Принятие решений в дентальной имплантологии : атлас хирургических и ортопедических тактик	Мауро Тоста, Гастаун Соарес де Моура Фильо, Леандро Чамброне	МЕДпресс-информ, 2020 г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542145
Осложнения дентальной имплантации : этиология, профилактика и лечение	под ред. Стюарта Дж. Фроума	ГЭОТАР-Медиа, 2021г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001547687
Наглядная дентальная имплантология	Жак Малё, Фрэнсис Мора, Филипп Бушар	ГЭОТАР-Медиа, 2021г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001552699
Диагностика и ортопедическое лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	Петросов Ю.А	2007г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000615387

Дополнительная литература:

Наименование	Автор	Год и место издания	Год обучения	Наличие доп. литературы	
				На кафедре	
				Кол. экз.	В т.ч. в электр. виде
Физиологическая окклюзия	Джеймс Е.Карл	«Midwest press» 2009г	1		

	сон				
Функциональная окклюзия. От височно-нижнечелюстного сустава до планирования улыбки	Доусон П.Е.	«Практическая медицина» 2016г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001431887
Ошибки и осложнения лечения больных с применением дентальных имплантатов и полных съемных протезов	Фидлер К.	«Медицинская пресса», 2006	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001444940
Аллергические заболевания в ортопедической стоматологии	Шашмурина В. Р.	МЕДпресс-информ, 2017 г.	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000307230
Атлас заболеваний слизистой оболочки полости рта: учебное пособие	Редина Т.Л. Фролова В.В.	ИГМА, 2017 г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001473095
Технология изготовления бюгельных протезов	Утюж А. С., Юмашев А. В.,	ГЭОТАР-Медиа, 2021 г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001553985
Дентальная имплантация: национальное руководство	Олесова В. Н., Миргазов М. З., Иванов С. Ю., Т. В.	«Центр дентальной имплантации», 2004г	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001510039
Основы имплантологии	Иванов С. Ю.	ГЭОТАР-Медиа, 2017 г.	1		https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001441085

8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Ортопедическая стоматология	Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности

	<p>пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)).</p> <p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p>
--	---

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.