

НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор НОУ ВО ДМСИ

М.М.Расулов

2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В. ДВ. 05.02 СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В
ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	2 з.е.

Махачкала

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы следующие нормативные правовые документы:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03 "Стоматология", утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 96.

2. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры утвержденный приказом Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301.

3. Локальные акты НОУ ВО ДМСИ

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «28» 08 2019 г. Протокол № 1

Рабочая программа актуализируется (обновляется) ежегодно, в том числе в части программного обеспечения, материально-технического обеспечения, литературы.

Зав. кафедрой профессиональных и стоматологических дисциплин



д.м.н., доцент, Расулов И.М.

Разработчик



д.м.н., профессор, Расулов М.М.
к.м.н., доцент, Булгакова Д.М.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – подготовка врача-стоматолога, способного диагностировать и планировать ортопедический этап комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

Задачи дисциплины:

— овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстной системы, у больных разных возрастных групп, требующих ортопедического лечения;

— проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана ортопедического лечения больных с нетипичным течением или (и) осложнениями заболеваний зубочелюстной системы, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, явлениями непереносимости материалов зубных протезов, заболеваниями пародонта, повышенным стиранием зубов, с использованием стоматологической имплантации.

— овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения больных с заболеваниями пародонта, деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста-стоматолога широкого профиля.

— овладение навыками обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии для определения нарушений эстетики и фонетики.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Современные технологии в ортопедической стоматологии» относится к вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы. Дисциплина «Современные технологии в ортопедической стоматологии» изучается в 8 семестре.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Методы обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Навыками обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Методы и принципы назначения и осуществления контроля эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Эффективность и безопасность немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Знаниями и навыками назначения, осуществления контроля эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач

	задач			
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическим и заболеваниями	Причины осложнений в терапевтической практике при лечении заболеваний слизистой оболочки рта и способы их предупреждения;	Составлять комплексный план лечения заболевания по необходимости с привлечением специалистов других специальностей;	Определять морфологические элементы поражения;
ПК-19	Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.	Пропагандировать здоровый образ жизни; проводить с взрослыми и подростками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания.	Алгоритмом выполнения лечебно-восстановительных мероприятий взрослому и детскому населению при различных заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, при стоматологических заболеваниях

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	26,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:	22
Лекции	8
Клинические практические занятия (КПЗ)	14
Лабораторные занятия	-
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2
Консультация	2
Контроль самостоятельной работы	2
2. Самостоятельная работа	45,8
Контроль	-
ИТОГО:	72
Общая трудоемкость	2

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
1. Медицинская этика и деонтология. Функциональная анатомия зубочелюстной системы.	Этика и деонтология в современных условиях. Верхняя и нижняя челюсти. Зубные ряды и зубные дуги. Опорный аппарат зубов. Височно-нижнечелюстной сустав и жевательные мышцы.	ПК-19 ПК-8

	Окклюзия зубов. Прикус и его виды. Строение лица. Артикуляция. Биомеханика жевательных движений нижней челюсти. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.	
2. Материаловедение.	Конструкционные и вспомогательные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии. Моделировочные материалы (воски и восковые композиции). Абразивные материалы и инструменты, изготовленные на их основе. Оттиски и оттисковые материалы, их классификация. Металлы и их сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии	ПК-8
3. Протезирование дефектов зубов.	Клинические специальные методы исследования ортопедического больного. Диагноз и план ортопедического лечения. Дефекты твердых тканей зуба. Этиология, клиника, классификация полостей. Вкладки и полукоронки. Показания к их применению, методы изготовления. Возмещение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических, цельнокерамических коронок. Комбинированные штампованные коронки. CAD-CAM-технологии. Протезирование при значительном разрушении коронки зуба: штифтовые зубы, культевые коронки	ОПК-5,6 ПК-8
4. Мостовидное протезирование.	Частичное отсутствие зубов. Этиология. Клиническая характеристика. Формулирование диагноза. Принципы зубного протезирования мостовидными конструкциями при лечении больных с частичным отсутствием зубов. Металлокерамические и металлопластмассовые мостовидные протезы. Клиниколабораторные этапы изготовления. Цельнокерамические мостовидные протезы. CAD-CAM-технологии.	ОПК-5,6 ПК-19
5. Частичное съемное протезирование.	Показания и противопоказания к лечению больных с использованием частичных съемных протезов, обоснование конструкции. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съемного протеза: получение оттисков, определение и фиксация центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей. Бюгельные протезы. Показания к применению. Основные элементы бюгельного протеза, их назначение и характеристика. Клиникоанатомическое обоснование расположения бюгельного протеза. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов. Бюгельные протезы с фиксацией на аттачмены, с балочной и телескопической системами фиксации	ОПК-5,6 ПК-8 ПК-19
6. Полное съемное протезирование.	Клинико-морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов.	ОПК-5,6

	<p>Особенности обследования больных. Клиническая характеристика беззубых нижних челюстей. Формулирование диагноза у больных с полным отсутствием зубов. Подготовка больных к протезированию. Конструирование искусственных зубных рядов при полной потере зубов</p>	<p>ПК-8 ПК-19</p>
<p>7. Дентальная имплантология</p>	<p>Общие представления о дентальной имплантации. Организационные аспекты. История развития. Морфологическое обоснование. Показания и противопоказания к дентальной имплантации. Материалы и технологии для изготовления имплантатов. Виды дентальных имплантатов, используемых в ортопедической стоматологии. Основные составные части винтовых имплантатов. Методы дентальной имплантации как арсенал подготовки больных к зубному протезированию. Методы обследования больных в дентальной имплантологии. Принципы планирования лечения больных с дефектами зубных рядов с использованием имплантатов. Изготовление операционного шаблона. Подготовка полости рта к дентальной имплантации. Ортопедический этап имплантологического лечения. Получение оттисков и моделей челюстей. Клинические и лабораторные этапы изготовления одиночной искусственной коронки с опорой на дентальный имплантат. Динамический контроль больных с функционирующими дентальными имплантатами.</p>	<p>ОПК-5,6 ПК-8 ПК-19</p>
<p>8. Эстетика и косметика в ортопедической стоматологии.</p>	<p>Эстетика и косметика ортопедической стоматологии. Принципы эстетического оптимума отдельных зубов, зубных рядов и прикуса. Характеристика эстетических параметров конструкционных материалов. Красная эстетика. Эстетические аспекты протезирования с использованием дентальных имплантатов. Современные технологии изготовления безметалловых конструкций зубных протезов.</p>	<p>ПК-8 ПК-19</p>
<p>9. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта</p>	<p>Больные с патологией пародонта в клинике ортопедической стоматологии. Диагностика и принципы ортопедического лечения. Избирательное пришлифовывание преждевременных контактов зубов. Ортодонтическое лечение больных с заболеваниями пародонта. Временное шинирование на этапах лечения заболеваний пародонта. Клинические и лабораторные этапы изготовления временных съемных и несъемных шин Ортопедическое лечение больных с очаговым пародонтитом. Анализ одонтопародонтограммы. Постоянные шины. Особенности шинирующих конструкций при сохранении зубных рядов и частичном отсутствии зубов. Планирование</p>	<p>ОПК-5,6 ПК-8 ПК-19</p>

	съемных цельнолитых конструкции шинпротезов. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов. Этапы изготовления шинпротезов, применяемых для лечения заболеваний пародонта. Особенности применения постоянных шинирующих аппаратов-протезов при генерализованном пародонтите и сохраненных зубных рядах. Обоснование выбора конструктивных особенностей и видов шин. Непосредственное протезирование при лечении больных с пародонтитами и пародонтозами.	
10. Деформации и окклюзионные нарушения зубных рядов.	Деформации и окклюзионные нарушения зубных рядов. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника. Ортопедическое лечение больных с окклюзионными нарушениями. Реставрация окклюзионной поверхности зубных рядов и окклюзионных соотношений. Диагностика и лечение больных с деформациями прикуса при частичном отсутствии зубов. Восстановление высоты нижнего отдела лица	ПК-8 ПК-19
11. Лечение больных с патологической стираемостью зубов.	Патологическая стираемость естественных зубов. Этиология, дифференциальная диагностика, клиника. Локализованная форма патологической стираемости твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, клиника, современные методы лечения. Генерализованная форма повышенной стираемости твердых тканей зубов	ОПК-5,6 ПК-8 ПК-19
12. Челюстно-лицевая ортопедия.	Челюстно-лицевая ортопедия. Классификация челюстно-лицевых аппаратов. Ортопедическое лечение переломов нижней и верхней челюстей. Ортопедические методы лечения при неправильно сросшихся переломах челюстей, ложных суставах и микростомии. Ортопедическое лечение при контрактурах челюстей. Лечебная гимнастика и механотерапия при челюстно-лицевых травмах. Ортопедическое лечение при дефектах твердого и мягкого неба. Протезы и аппараты при операциях в челюстно-лицевой области. Конструкции формирующих аппаратов. Восстановительная челюстно-лицевая ортопедия. Экзопротезы лица	ОПК-5,6 ПК-8 ПК-19

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	КПЗ	СРС
1. Медицинская этика и деонтология. Функциональная анатомия зубочелюстной системы.	-	-	1	4
2. Материаловедение.	-	-	1	4
3. Протезирование дефектов зубов.	1	-	1	4

4. Мостовидное протезирование.	0,5	-	2	4
5. Частичное съемное протезирование.	0,5	-	1	4
6. Полное съемное протезирование.	1	-	1	3
7. Дентальная имплантология	1	-	1	3
8. Эстетика и косметика в ортопедической стоматологии.	0,5	-	1	4
9. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта	0,5	-	1	4
10. Деформации и окклюзионные нарушения зубных рядов.	1	-	1	4
11. Лечение больных с патологической стираемостью зубов.	1	-	2	4
12. Челюстно-лицевая ортопедия.	1	-	1	3,8
Итого (часов)	8	-	14	45,8
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадджияна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437223.html>- ЭБС «Консультант студента».

2. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадджияна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с.

3. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадджияна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с.

4. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадджияна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.

8.2 Дополнительная литература:

1. Руководство к практическим занятиям по протезированию зубных рядов (сложному протезированию): учебное пособие / [И.Ю.Лебеденко и др.]: под ред. И.Ю. Лебеденко. -М.: Практическая медицина, 2014. - 408 с.

2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О.Р.Курбанов, А.И.Абдурахманов, С.И.Абакаров. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -456с.: ил

3. Сост.: Расулов М.М.,Расулов И.М., Абдулмеджидова Д.М. «Ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубных рядов несъемными мостовидными протезами».- Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов. Махачкала: ДМСИ, 2013-12 с.

4. Стоматологический инструментарий: атлас / Э.А.Базилян. -2-е изд., перераб.идоп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -168с.:ил.

5. CAD/CAM технология реставрации зубов - CEREC: учебное пособие / под ред. Проф.И.Ю. Лебеденко. - М: Практическая медицина, 2014. -112с.Ю, ил.

6. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс]: учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432945.html>- ЭБС «Консультант студента».

7. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс]: учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432945.html>- ЭБС «Консультант студента».

8. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424391.html>- ЭБС «Консультант студента».

9. Стоматологический инструментарий: Цветной атлас [Электронный ресурс] / Базилян Э.А. - М.: ГЭОТАР - Медиа, -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405918.html>- ЭБС «Консультант студента».

10. Зубопротезная техника [Электронный ресурс] / Аругюнов С.Д., Булгакова Д.М., Гришкина М.Г. Под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424094.html>- ЭБС «Консультант студента».

8.3 Лицензионное программное обеспечение

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ-9091475-61602 (коробочная версия)

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ9091475-61600 (коробочная версия)

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ-9091484-00422 (коробочная версия)

Linux Ubuntu (свободный доступ)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия)

Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021

ПО VipNET Client (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

ФИС ФРДО (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

СЗИ Secret Net Studio 8 установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8 (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Электронная библиотечная система «Консультант Студента» www.studmedlib.ru
2. «Информио» wuz.informio.ru- полнотекстовая БД документов федеральных и региональных органов исполнительной власти, регламентирующие деятельность образовательного процесса
3. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru Полнотекстовая БД научных журналов от ведущих российских академических, университетских, отраслевых и коммерческих издателей.
4. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>
5. Образовательные ресурсы федерального портала «Российское образование». <http://www.edu.ru>.
7. Medline (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
8. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://who.int/ru/>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>;
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Образовательный процесс обеспечивается специальными помещениями, которые представляют собой аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы студентов и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, демонстрационным оборудованием.

Для проведения занятий лекционного типа используются демонстрационные оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой, обеспечивающей доступ к сети Интернет и электронной информационно-образовательной среде Дагестанского медицинского стоматологического института.

Материально-техническая база Дагестанского медицинского стоматологического института соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа.
Современные технологии в ортопедической стоматологии	Учебная аудитория для проведения практических занятий, занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Ауд. № 205 площадь 21 кв.м. г. Махачкала, ул. Азиза Алиева, д. 25 Договор № 1/08-18 от 31.08.2018 г.	Учебная мебель и средства обучения: столы деревянные на металлическом каркасе (на 2 человек) - 4шт; стулья деревянные на металлическом каркасе - 19шт; полка подвесная стеклянная с полками. -1 шт. установка стоматологическая «GNATUS EQUIPAMENTOS MEDICO-ODONTOLOGICOS» -1 шт. облучатель «Ферропласт» – 1 шт. сушилка для рук – 1 шт. тумба под раковину – 2 шт. муляж сердечно-легочной реанимации – 1 шт. ноутбук «Lenovo» (цвет: черный) - 1шт; проектор «EPSON» цвет (черный) -1шт; экран проекционный переносной -1шт.	<u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021</u> <u>ПО VipNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)
	Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд.301)	Учебная мебель: Стол на металлическом каркасе на 2 посадочных места (4 шт.), стулья (8 шт.). Технические средства обучения: Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	<u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021</u> <u>ПО VipNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u>

<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд.106)</p>	<p>Помещение укомплектовано следующей мебелью: Столы деревянные на металлическом каркасе – 9 шт. Стулья деревянные на металлическом каркасе – 18 шт. Мойка – 1 шт. Печка для обжига керамики – 2 шт. Триммер – 1 шт. Вибростол – 1 шт. Фрезерный станок – 1 шт. Пескоструйный аппарат – 1 шт</p> <p>Технические средства обучения: Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>	<p>(дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-ОЕМ-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-ОЕМ9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-ОЕМ-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021</u> <u>ПО VipNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)</p>
---	--	--

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и

другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

Для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (система информационная для слабослышащих переносная), при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

Перед началом обучения проводятся консультативные занятия, позволяющие обучающимся с ограниченными возможностями адаптироваться к учебному процессу

Для обеспечения доступности образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может применяться адаптированная форма обучения с элементами дистанционного обучения. Целью обучения является предоставление обучающимся возможности освоения образовательных программ непосредственно по месту жительства или временного их пребывания. При обучении, с элементами дистанционного, ведущий преподаватель осуществляет учебно-методическую помощь обучающимся через консультации с использованием средств Интернет-технологий.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, выполнения практических заданий, решения тестовых заданий.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень

Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса

1. Верхняя и нижняя челюсти. Зубные ряды и зубные дуги. Опорный аппарат зубов. Височно-нижнечелюстной сустав и жевательные мышцы. Окклюзия зубов.
2. Прикус и его виды. Строение лица. Артикуляция. Биомеханика жевательных движений нижней челюсти. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.
3. Конструкционные и вспомогательные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии. Моделировочные материалы (воски и восковые композиции). Абразивные материалы и инструменты, изготовленные на их основе.
4. Оттиски и оттискные материалы, их классификация. Металлы и их сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии
5. Клинические специальные методы исследования ортопедического больного. Диагноз и план ортопедического лечения. Дефекты твердых тканей зуба. Этиология, клиника, классификация полостей. Вкладки и полукоронки. Показания к их применению, методы изготовления.
6. Возмещение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических, цельнокерамических коронок. Комбинированные штампованные коронки. CAD-CAM-технологии.
7. Протезирование при значительном разрушении коронки зуба: штифтовые зубы, культевые коронки.

8. Частичное отсутствие зубов. Этиология. Клиническая характеристика. Формулирование диагноза. Принципы зубного протезирования мостовидными конструкциями при лечении больных с частичным
9. Металлокерамические и металлопластмассовые мостовидные протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Цельнокерамические мостовидные протезы. CAD-CAM-технологии.
10. Показания и противопоказания к лечению больных с использованием частичных съемных протезов, обоснование конструкции. Клиниколабораторные этапы изготовления частичного съемного протеза: получение оттисков, определение и фиксация центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей.
11. Бюгельные протезы. Показания к применению. Основные элементы бюгельного протеза, их назначение и характеристика. Клиникоанатомическое обоснование расположения бюгельного протеза. Клиниколабораторные этапы изготовления бюгельных протезов.
12. Бюгельные протезы с фиксацией на аттачмены, с балочной и телескопической системами фиксации.
13. Клинико-морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Особенности обследования больных. Клиническая характеристика беззубых нижних челюстей. Формулирование диагноза у больных с полным отсутствием зубов. Подготовка больных к протезированию.
14. Конструирование искусственных зубных рядов при полной потере зубов.
15. Общие представления о дентальной имплантации. Организационные аспекты. История развития. Морфологическое обоснование.
16. Показания и противопоказания к дентальной имплантации. Материалы и технологии для изготовления имплантатов.
17. Виды дентальных имплантатов, используемых в ортопедической стоматологии. Основные составные части винтовых имплантатов.
18. Методы дентальной имплантации как арсенал подготовки больных к зубному протезированию. Методы обследования больных в дентальной
19. Принципы планирования лечения больных с дефектами зубных рядов с использованием имплантатов. Изготовление операционного шаблона. Подготовка полости рта к дентальной имплантации.
20. Ортопедический этап имплантологического лечения. Получение оттисков и моделей челюстей. Клинические и лабораторные этапы изготовления одиночной искусственной коронки с опорой на дентальный имплантат. Динамический контроль больных с функционирующими дентальными имплантатами.
21. Эстетика и косметика ортопедической стоматологии. Принципы эстетического оптимума отдельных зубов, зубных рядов и прикуса. Характеристика эстетических параметров конструкционных материалов.
22. Красная эстетика. Эстетические аспекты протезирования с использованием дентальных имплантатов. Современные технологии изготовления безметалловых конструкций зубных протезов.
23. Больные с патологией пародонта в клинике ортопедической стоматологии. Диагностика и принципы ортопедического лечения.
24. Избирательноепришлифовывание преждевременных контактов зубов. Ортодонтическое лечение больных с заболеваниями пародонта.
25. Временное шинирование на этапах лечения заболеваний пародонта. Клинические и лабораторные этапы изготовления временных съемных и несъемных шин.
26. Ортопедическое лечение больных с очаговым пародонтитом. Анализ одонтопародонтограммы. Постоянные шины. Особенности шинирующих конструкций при сохранении зубных рядов и частичном отсутствии зубов.

27. Планирование съемных цельнолитых конструкции шин-протезов. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов. Этапы изготовления шин-протезов, применяемых для лечения заболеваний
28. Особенности применения постоянных шинирующих аппаратов-протезов при генерализованном пародонтите и сохраненных зубных рядах. Обоснование выбора конструктивных особенностей и видов шин.
29. Деформации и окклюзионные нарушения зубных рядов. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника.
30. Ортопедическое лечение больных с окклюзионными нарушениями. Реставрация окклюзионной поверхности зубных рядов и окклюзионных соотношений.
31. Диагностика и лечение больных с деформациями прикуса при частичном отсутствии зубов. Восстановление высоты нижнего отдела лица.
32. Патологическая стираемость естественных зубов. Этиология, дифференциальная диагностика, клиника.
33. Локализованная форма патологической стираемости твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, клиника, современные методы лечения.
34. Генерализованная форма повышенной стираемости твердых тканей зубов.
35. Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС). Диагностика, классификация и принципы ортопедического лечения больных с заболеваниями ВНЧС.
36. Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС. Клиника, дифференциальная диагностика и методы ортопедического лечения больных с патологией ВНЧС, связанной со снижением высоты прикуса.
37. Челюстно-лицевая ортопедия. Классификация челюстно-лицевых аппаратов. Ортопедическое лечение переломов нижней и верхней челюстей.
38. Ортопедические методы лечения при неправильно сросшихся переломах челюстей, ложных суставах и микростомии.
39. Ортопедическое лечение при контрактурах челюстей. Лечебная гимнастика и механотерапия при челюстно-лицевых травмах. Ортопедическое лечение при дефектах твердого и мягкого неба.
40. Протезы и аппараты при операциях в челюстно-лицевой области. Конструкции формирующих аппаратов. Восстановительная челюстнолицевая ортопедия. Экзопротезы лица.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.

	- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Типовые тесты по дисциплине

1. Метод регистрации жевательных движений нижней челюсти
 - 1) мастикациография
 - 2) реопародонтография
 - 3) гнатодинамометрия
 - 4) электромиография
2. Суставной признак передней окклюзии – суставная головка находится
 - 1) на скате суставного бугорка
 - 2) у основания ската суставного бугорка
 - 3) за вершиной суставного бугорка
3. Положение центральной окклюзии отличается по высоте от состояния физиологического покоя на величину в
 - 1) 2-4 мм 3) 7-8 мм
 - 2) 5-6 мм 4) 6-12 мм
4. Мышечный признак относительного физиологического покоя – мышцы, поднимающие и опускающие нижнюю челюсть, находятся в состоянии
 - 1) равномерного, одновременного расслабления
 - 2) равномерного, одновременного напряжения
 - 3) напряжены мышцы, опускающие нижнюю челюсть
5. На верхней челюсти при полной потере зубов в большей степени выражена атрофия
 - 1) вестибулярной поверхности альвеолярного отростка
 - 2) гребня альвеолярного отростка
 - 3) небной поверхности альвеолярного отростка
6. Угол сагиттального суставного пути равен в среднем
 - 1) 110 градусам
 - 2) 60 градусам
 - 3) 33 градусам
 - 4) 15-17 градусам
7. Линия, проведенная по щечным и небным бугоркам 14 и 24 зубов, называется
 - 1) сагиттальной компенсационной кривой
 - 2) трансверзальной окклюзионной кривой
 - 3) камперовской кривой
8. Сагиттальные окклюзионные кривые называются кривыми
 - 1) Шпее
 - 2) Гизи
 - 3) Бонвиля
 - 4) Уилсона

9. Угол трансверзального резцового пути по данным гизи равен в среднем
- 1) 110 градусам
 - 2) 60 градусам
 - 3) 33 градусам
 - 4) 15-17 градусам
10. Линия (дуга), проведенная по шейкам зубов называется
- 1) альвеолярной
 - 2) базальной
 - 3) челюстной
 - 4) зубной
11. В теле нижней челюсти различают
- 1) основание и базальную дугу
 - 2) основание и альвеолярную часть
 - 3) альвеолярную часть и базальную дугу
 - 4) альвеолярные отростки и основание
12. Особенности строения первого верхнего моляра
- 1) два корня, треугольная форма коронки, три бугорка на жевательной поверхности
 - 2) три корня, ромбическая форма коронки, четыре бугорка на жевательной поверхности
 - 3) два корня, кубическая форма коронки, четыре бугорка на жевательной поверхности
13. Избыток мономера во время приготовления пластмассового теста приводит к ухудшению качества протезов вследствие
- 1) снижения прочности пластмассы
 - 2) увеличения токсичности
 - 3) усадки пластмассы
 - 4) уменьшения цветостойкости
 - 5) возникновения микротрещин
 - 6) гранулярной пористости
14. Цельнолитые коронки изготавливают из
- 1) нержавеющей стали
 - 2) кобальтохромового сплава
 - 3) сплава золота 900 пробы
 - 4) сплава золота 750 пробы
 - 5) серебряно-палладиевого сплава
15. Какие органы объединяются термином "пародонт"?
- 1) ткани десны и лунки зуба
 - 2) пульпа
 - 3) периодонт
 - 4) цемент корня
16. Укажите симптомы рентгенологических данных, характерные для пародонтоза
- 1) равномерное горизонтальное снижение вершин альвеолярных отростков
 - 2) неравномерное вертикальное снижение вершин альвеолярных отростков
 - 3) очаги остеопороза костной ткани в области вершин альвеолярных отростков
 - 4) очаги остеопороза костной ткани в области вершин альвеолярных отростков и тела челюсти
17. В чем выражаются явления компенсации пародонта при повышении функциональной нагрузки?

- 1) в усилении кровообращения
 - 2) в расширении периодонтальной щели
 - 3) в увеличении числа и толщины Шарпеевских волокон периодонта
 - 4) в появлении первых признаков патологической подвижности зуба
18. Укажите симптомы рентгенологических данных, характерные для пародонтита
- 1) равномерное горизонтальное снижение вершин альвеолярных отростков
 - 2) неравномерное вертикальное снижение вершин альвеолярных отростков
 - 3) наличие костных карманов уплотнение и утолщение кортикальной пластинки на вершинах
 - 4) гребней альвеолярных отростков и в лунках
19. Укажите правильную последовательность комплексного лечения болезней пародонта
- 1) ортодонтическое лечение
 - 2) физиотерапевтическое лечение
 - 3) временное шинирование
 - 4) кюретаж
 - 5) избирательное пришлифовывание зубов
 - 6) постоянное шинирование
 - 7) протезирование зубов и зубных рядов.
20. Нержавеющая сталь: легирование металлами придает сплаву свойства

1. марганец	а) устойчивость к межкристаллической коррозии
2. титан	б) антикоррозионная стойкость
3. никель	в) понижает температуру плавления
4. хром	г) повышает пластичность, ковкость, вязкость

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

11.2 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

1. Характер взаимодействия материалов с окружающими тканями.
2. Виды имплантационных систем, применяемых в стоматологии.
3. Инструментальное обеспечение имплантации.
4. Виды интеграции имплантатов.
5. Типы имплантации.
6. Показания к проведению различных видов операции дентальной имплантации.
7. Противопоказания к проведению различных видов операции дентальной имплантации.

8. Клинические и лабораторные этапы протезирования имплантатах.
9. Ошибки и осложнения при протезировании на имплантатах.
10. Ортопедическое лечение пародонтита при частичной потере зубов бюгельными протезами с замковой фиксацией.
11. Ортопедическое лечение пародонтита при частичной потере зубов бюгельными протезами с балочной фиксацией.
12. Ортопедическое лечение пародонтита при частичной потере зубов бюгельными протезами с телескопической фиксацией.
13. Особенности применения постоянных шинирующих аппаратов и протезов при генерализованном пародонтите и пародонтозе.
14. Особенности применения постоянных шинирующих аппаратов и протезов при локализованном пародонтите и пародонтозе.
15. Ортодонтический этап в лечении заболеваний пародонта.
16. Брекеты-системы, показания и противопоказания при лечении пациентов с заболеваниями пародонта.
17. Непосредственное протезирование при заболеваниях пародонта.
18. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении заболеваний пародонта.
19. Дефекты твердых тканей зуба.
20. Классификация полостей.
21. Возмещение дефектов твердых тканей зубов вкладками.
22. Этиология, клиника дефектов твердых тканей зубов
23. Виды вкладок.
24. Протезирование при значительном разрушении коронки зуба: штифтовые зубы, культевые коронки.
25. Штифтовые зубы
26. Культевые коронки.
27. Характеристика эстетических параметров конструкционных материалов.
28. Конструкционные материалы.
29. Характеристика эстетических параметров конструкционных материалов.
30. Реализация эстетических закономерностей при конструировании традиционных несъемных зубных протезов.
31. Эстетические закономерности конструирования несъемных зубных протезов.
32. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных зубных протезов с точки зрения косметики и эстетики.
33. Клинические этапы изготовления съемных зубных протезов с точки зрения косметики и эстетики.
34. Лабораторные этапы изготовления съемных зубных протезов с точки зрения косметики и эстетики.
35. Особенности обследования больных.
36. Клиническая характеристика беззубых верхних челюстей.
37. Клиническая характеристика беззубых нижних челюстей.
38. Функциональные методы получения слепков.
39. С лепки (оттиски).
40. Функциональные методы получения слепков.
41. Проверка конструкций и наложение пластинчатых протезов. Адаптация больного к протезам. Проблемы фонетики.
42. Наложение пластинчатых протезов.
43. Проверка конструкции пластинчатых протезов.
44. Адаптация больного к протезам.
45. Проблемы фонетики.
46. Коррекция и починка полного съемного протеза.

- 47.Коррекция полного съемного протеза.
- 48.Починка полного съемного протеза.
- 49.Методика изготовления протезов после частичной резекции нижней челюсти.
- 50.Методика изготовления протезов после резекции половины нижней челюсти.
51. Методика изготовления протезов при резекции всей нижней челюсти.
- 52.Конструкции формирующих аппаратов.
- 53.Ортопедические методы лечения при микростомии.
- 54.Ортопедическая помощь при восстановительной хирургии лица и челюстей.
- Протезирование при дефектах лица.
55. Ортопедическое лечение при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава.
- 56.Ортопедические методы изготовления защитных средств для спортсменов.
- 57.Врождённые и при приобретенные дефекты твердого и мягкого неба.
- 58.Особенности ортопедического лечения при дефектах твёрдого и мягкого нёба

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	<p>Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе используется научная терминология.</p> <p>Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное</p> <p>Умеет делать выводы без существенных ошибок</p> <p>Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.</p>
Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе не используется научная терминология.</p> <p>Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины</p> <p>Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.</p> <p>Не сформированы компетенции, умения и навыки.</p> <p>Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>

Ситуационные задачи

Задача 1.

Пациент 25лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на нарушение функции жевания и эстетический дефект. Объективно:15 отсутствует. 14,16 разрушены более 2/3 (ИРОПЗ-0,9). Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Выбор конструкции.

Ответ: необходимо дополнительно провести RVG. Изготовить литые штифтовые культевые вкладки на зубы 1.4, 1.6 и покрыть металлокерамическим мостовидным протезом

Задача 2.

2 Пациент обратился к хирургу с целью удаления разрушенных кариесом зубов 21,23. Хирург направил пациента на консультацию к врачу-ортопеду. Какие исследования необходимо провести, консультация какого специалиста может понадобиться?

Ответ: дополнительно провести рентгенографию, назначить консультацию стоматолога -терапевта

Задача 3.

Пациент 25 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на неудовлетворительный эстетический вид. Коронковая часть зубов 11,12,21 выступает над уровнем десны на 1 мм. Возможно ли изготовление штифтовой конструкции? Какие дополнительные исследования необходимо произвести?

Ответ: дополнительно провести рентгенографию. Изготовить штифтовые конструкции на зубы 1.1, 1.2, 2.1

Задача 4.

Больной обратился с жалобами на частую расцементировку простого штифтового зуба 1.1 из пластмассы. По этой причине неоднократно проводилось изготовление штифтового зуба. Корневой штифт составляет 2/3 длины корня, а толщина штифта в 1,5 раза меньше диаметра канала.

Оцените ситуацию. Составьте план лечения.

Ответ: диаметр штифта не соответствует диаметру канала (меньше в 1,5 раза) поэтому происходит расцементировка. Необходимо заново изготовить штифтовый зуб

Задача 5.

Пациентка В., 1958 г.р., обратилась с жалобами на нарушение внешнего вида вследствие поломки ранее изготовленной искусственной коронки.

Объективно: 21 зуб восстановлен штампованной коронкой с облицовкой. Наблюдается скол данного облицовочного покрытия. На рентгенограмме корневой канал запломбирован до верхушки. В пришеечной трети корня контрастируется металлический штифт, соединенный с оральной поверхностью искусственной коронки.

Вопросы:

1. Какая штифтовая конструкция была изготовлена?
2. Предложите свой план лечения.

Ответ.

1. Штифтовый зуб по Ахмедову.
2. Удаление не отвечающей клиническим требованиям имеющейся конструкции. Восстановление коронковой части зуба при помощи стандартного штифта или индивидуально изготавливаемой культевой штифтовой вкладки с последующим покрытием искусственной коронкой.

Задача 6.

В клинику обратился больной Т. 34 лет с жалобами на эстетический дефект, вследствие частичного разрушения коронковой части верхнего бокового резца слева, периодическое выделение гноя из десны над этим зубом.

Из анамнеза выявлено, что ранее пациент неоднократно обращался к стоматологу для лечения данного зуба. Последний раз по этому поводу 3 месяца назад, когда зуб был восстановлен с применением внутрикорневого штифта и композиционного материала световой полимеризации. Со слов пациента рентгенографическое исследование не проводилось. После завершения лечения периодическое выделение гноя из десны продолжалось.

Объективно. При внешнем осмотре лицо – овальной формы, носогубные и подбородочная складки не выражены, высота нижней трети лица не снижена, открывание рта свободное.

Данные осмотра полости рта. С вестибулярной поверхности в проекции верхушки корня 22 на слизистой оболочке определяется свищевой ход. Слизистая оболочка вокруг отверстия свищевого хода гиперемирована, отечна, при надавливании появляется скудное гнойное отделяемое.

Зубная формула:

п	П
87654321	12345678
87654321	12345678
п	п

Коронковая часть 22 имеет дефект, частично заполненный пломбировочным материалом. Перкуссия слабо болезненна, патологической подвижности нет. На рентгенограмме корневой канал запломбирован не до верхушечного отверстия, в канале находится активный штифт, незначительно отклоняющийся от направления корневого канала. Глубина погружения штифта составляет не более 1/4 длины корня. Вокруг верхушки корня в альвеолярной кости - разрежение 2-3 мм в диаметре с нечетными границами. Дефекты твердых тканей

б	б
б	б

восстановлены пломбами, отвечающими предъявляемым требованиям.

Вопросы:

1. Укажите допущенные ошибки, предложите возможные варианты врачебной тактики.
2. Назовите этапы восстановления коронковой части зуба с применением стандартных штифтов. Детализируйте каждый этап.
3. Перечислите виды выпускаемых стандартных штифтов.
4. Назовите материалы, применяемые для изготовления стандартных штифтов.
5. Назовите материалы, применяющиеся для создания культи зуба вокруг стандартного штифта.

Ответ.

1. Ошибки: фиксация штифта в корневом канале зуба, имеющего некупированные патологические изменения в периапикальных тканях; введение штифта на недостаточную глубину; отклонение от оси корневого канала.

Тактика: извлечение штифта; повторное эндодонтическое лечение, возможно в сочетании с хирургической санацией воспалительного очага; укрепление в корневом канале стандартного штифта, введенного на 1/2 - 2/3 длины корня; восстановление дефекта твердых тканей зуба композиционным материалом или в сочетании с применением искусственной коронки.

При невозможности выполнения или неэффективности вышеперечисленных этапов - удаление зуба.

2. Этапы: выбор стандартного штифта; подготовка посадочного ложа для штифта, если штифт активный - нарезание резьбы в канале; фиксация штифта; создание искусственной культи.

3. Гладкие конические, цилиндрические зубчатые, цилиндрические с винтовой резьбой, конический с резьбой, цилиндро-конические с резьбой, корневые штифты с винтовой резьбой и центральным распилом.

4. Металлические материалы: нержавеющая сталь; титан; сплавы золота с платиной или покрытия неблагородных сплавов золотом.

Неметаллические материалы: стекловолоконные штифты, цельнокерамические штифты, углеродные.

Композиты, стеклоиономерные цементы, амальгама.

Задача 7.

Пациентка Г., 48 лет, обратилась в клинику терапевтического отделения стоматологической поликлиники с жалобами на боли при накусывании в области 46 зуба.

Объективно. 46 зуб изменен в цвете, на дистальной поверхности пломба из цемента, разрушена на 1/3. Перкуссия зуба болезненна. Корни запломбированы до верхушки, имеется разрежение периодонтальной щели в верхней трети корня. Дистальный корень заполнен пломбировочным материалом на 2/3. В области периапикальных тканей имеется разрежение с нечеткими границами размером не более 1,5-2мм. Отмечается разрушение дистальной верхней трети части заднего корня.

Поставьте диагноз. Наметьте план лечения.

Ответ.

Ds: хронический фиброзный периодонтит 46.

План лечения. Удалить дистального фрагмента 46 зуба. Спустя два месяца после операции гемисекции провести протезирование мостовидным протезом консольной конструкции с единой окклюзионной поверхностью, целесообразно подключение в качестве дополнительной опоры 45 зуба.

Задача 8.

Пациентка К., 19 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затруднение пережевывания пищи.

Данные анамнеза. Несколько месяцев назад разрушился один зуб на верхней челюсти. За помощью сразу не обратилась.

При осмотре полости рта – коронковая часть 26 разрушена до уровня дна полости зуба, зондирование и перкуссия безболезненны. На контрольной рентгенограмме корневые каналы запломбированы на всем протяжении, щечные корни сильно дивергируют.

Ваша тактика лечения.

Ответ .

1. Полное отсутствие коронковой части 26 зуба.

2. План лечения. Восстановить коронковую часть 26 зуба составной культевой штифтовой вкладкой с внутрикультевым каналом и искусственной коронкой.

Задача 9.

Пациент 25лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на нарушение функции жевания и эстетический дефект. Объективно:15 отсутствует. 14,16 разрушены более 2/3 (ИРОПЗ-0,9). Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Выбор конструкции.

Ответ: необходимо дополнительно провести RVG. Изготовить литые штифтовые культевые вкладки на зубы 1.4, 1.6 и покрыть металлокерамическим мостовидным протезом

Задача 10.

Пациент обратился к хирургу с целью удаления разрушенных кариесом зубов 21,23. Хирург направил пациента на консультацию к врачу-ортопеду. Какие исследования необходимо провести, консультация какого специалиста может понадобиться?

Ответ: дополнительно провести рентгенографию, назначить консультацию стоматолога -терапевта

Задача 11.

Пациент 25 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на неудовлетворительный эстетический вид. Коронковая часть зубов 11,12,21 выступает над уровнем десны на 1 мм. Возможно ли изготовление штифтовой конструкции? Какие дополнительные исследования необходимо произвести?

Ответ: дополнительно провести рентгенографию. Изготовить штифтовые конструкции на зубы 1.1, 1.2, 2.1

Задача 12.

Больной обратился с жалобами на частую расцементировку простого штифтового зуба 1.1 из пластмассы. По этой причине неоднократно проводилось изготовление

штифтового зуба. Корневой штифт составляет $2/3$ длины корня, а толщина штифта в 1,5 раза меньше диаметра канала.

Оцените ситуацию. Составьте план лечения.

Ответ: диаметр штифта не соответствует диаметру канала (меньше в 1,5 раза) поэтому происходит расцементировка. Необходимо заново изготовить штифтовый зуб

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
	«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

