

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинский государственный университет имени Коста Левановича Хетагурова»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Ортопедическая стоматология»

Направление/специальность - 31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень) выпускника – врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Владикавказ 2023

Программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 года № 984, учебным планом подготовки по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО «СОГУ» от 27.04.2023 г., протокол № 9.

Составитель: к.м.н. Базаева И.К.

Рабочая программа утверждена в составе ОПОП

Структура и общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 17 з.е.

	Очная форма обучения					
Курс	3		4		5	
Семестр	5	6	7	8	9	10
Лекции	8	8	8	8	8	8
Клинические занятия	40	40	60	48	60	40
Итого аудиторных занятий	48	48	68	56	68	48
Самостоятельная работа	24	24	40	52	40	24
Форма контроля						
Зачет	-		-		-	
Зачет с оценкой	-		-		-	
Экзамен	-		-	36	-	36
Общее количество часов	612					

2. Цели освоения дисциплины

Цель – подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при патологиях твердых тканей зубов, дефектах и деформациях зубных рядов, заболеваниях пародонта и ВНЧС, полном отсутствии зубов. **Задачами** модуля являются: - ознакомление с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, по профилактике профессиональных заболеваний, с осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности в ортопедической стоматологии;

- обучение особенностям обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов, дефектами и деформациями зубных рядов, заболеваниями пародонта и ВНЧС, полным отсутствием зубов, с ведением медицинской документации;

- овладение методами диагностики, лечения, реабилитации и профилактики стоматологических заболеваний в условиях клиники ортопедической стоматологии;

- изучение показаний и противопоказаний к применению несъемных и съемных конструкций зубных протезов;

- обучение методикам проведения клинических и лабораторных этапов изготовления несъемных и съемных конструкций зубных протезов.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП специалитета

Дисциплина «Ортопедическая стоматология» входит в базовую часть учебного плана по программе специалитета 31.05.03 Стоматология (Индекс Б1. О. 48).

Для изучения дисциплины необходимы знания, полученные обучающимися на модулях: «Пропедевтическая стоматология», «Профилактическая стоматология».

4. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины у студента должна быть сформированы следующие компетенции:

Коды компетенций	Содержание компетенций
ОПК-2	способность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-12	способность реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента
ПК-1	Способность к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза
ПК-2	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра

Взаимосвязь планируемых результатов обучения по дисциплине с формируемыми компетенциями ОПОП:

Коды компетенций ОПОП Основание (ПС, анализ опыта)	Планируемые результаты обучения, соответствующие формируемым компетенциям ОПОП		
ОПК-2	ИОПК 1.1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты	ИОПК 1.2 Умеет: применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих	ИОПК 1.3 Имеет практический опыт: решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и

	<p>врачебной деятельности</p>	<p>профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями)</p>	<p>деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), знаний правовых аспектов врачебной деятельности</p>
--	-------------------------------	--	--

ОПК-12	<p>ИОПК 12.1 Знает:</p> <p>методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские</p>	<p>ИОПК 12.2 Умеет:</p> <p>разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения</p>	<p>ИОПК 12.3 Имеет практический опыт:</p> <p>составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в</p>
--------	--	---	---

	<p>противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторнокурортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях;</p> <p>способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате</p>	<p>мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторнокурортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторнокурортного</p>	<p>соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>
--	--	--	--

	мероприятий медицинской		
--	----------------------------	--	--

	<p>реабилитации взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологически ми заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	--	---	--

<p>ПК-1</p> <p>ПС</p> <p>02.005</p> <p>Врачстоматолог</p>	<p>ИПК 1.1 Знает:</p> <p>Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития</p>	<p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмotra и физикального</p>
---	--	--	--

	<p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстнолицевой области, височнонижнечелюстного сустава Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования Медицинские изделия,</p>	<p>стоматологическ х заболеваний Интерпретировать информацию, полученную пациентов со стоматологическ ми заболеваниями Применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическ ми заболеваниями Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическ ми заболеваниями Диагностировать у пациентов со стоматологическ ми заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей</p>	<p>обследование пациентов со стоматологическими заболеваниями Диагностики у пациентов: - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов Выявления у пациентов со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачейспециалистов пациентов со стоматологическими</p>
--	---	---	--

			заболеваниями Направления
--	--	--	------------------------------

		челюстнолицевой области	пациентов со стоматологическими
--	--	----------------------------	------------------------------------

	<p>применяемые при оказании медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p>	<p>Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы) Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
--	---	---	---

		<p>стоматологическо й медицинской</p>	
--	--	---	--

		помощи,	Проведения
--	--	---------	------------

		<p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачам-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологическ</p>	<p>дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Распознавания состояний, возникающих во время приема, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
--	--	---	---

		<p>ие методы)</p> <p>Интерпретировать</p> <p>и</p> <p>анализироват</p> <p>ь результаты</p> <p>основных</p> <p>(клинических) и</p> <p>дополнительных</p> <p>(лабораторных,</p> <p>инструментальны</p> <p>х) методов</p> <p>обследования у</p> <p>пациентов со</p> <p>стоматологически</p> <p>ми</p> <p>заболеваниями, в</p> <p>том числе данных</p> <p>рентгенологическ</p> <p>их методов</p> <p>Проводить</p> <p>дифференциальну</p> <p>ю диагностику</p> <p>стоматологически</p> <p>х заболеваний</p> <p>Формулировать</p> <p>окончательный</p> <p>диагноз в</p> <p>соответствии с</p> <p>Международной</p> <p>статистической</p> <p>классификацией</p> <p>болезней и</p> <p>проблем,</p> <p>связанных со</p> <p>здоровьем (МКБ)</p>	
--	--	---	--

ПК-2 ПС 02.005 Врачстоматолог	ИПК 2.1 Знает: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических	ИПК 2.2 Умеет: Разрабатывать план лечения пациентов со стоматологически ми заболеваниями	ИПК 2.3 Имеет практический опыт: Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими
-------------------------------------	---	---	---

	<p>заболеваниях</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Стандарты медицинской помощи</p> <p>Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях</p> <p>Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий,</p>	<p>в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстнолицевой области</p> <p>Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая</p>	<p>заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний взрослых в</p>
--	---	--	--

	<p>нежелательных реакций, в том числе</p>		
--	---	--	--

	<p>серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов;</p>	<p>протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - получение анатомических и функциональных оттисков - восстановление зуба коронкой - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами - протезирование частичными съемными пластиночными протезами - коррекция съемной ортопедической конструкции - снятие несъемной ортопедической конструкции <p>Интерпретировать результаты</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнения медицинских вмешательств пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценки результатов медицинских вмешательств пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>
--	--	--	--

		рентгенологическ их исследований	
--	--	-------------------------------------	--

			Оценки эффективности и
--	--	--	---------------------------

		<p>челюстнолицевой области</p> <p>Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p>	<p>безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	---	--

			<p>Определения способов введения,</p>
--	--	--	---

			<p>режима и дозы лекарственных препаратов</p> <p>Подбора и назначение немедикаментозного лечения пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме</p> <p>Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий</p>
--	--	--	--

			при оказании медицинской помощи в неотложной форме
--	--	--	--

При проведении учебных занятий обеспечивается развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (включая при необходимости проведение интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализ ситуаций и имитационных моделей, преподавание дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

5. Содержание и учебно-методическая карта дисциплины

Номер занятия	Наименование тем (вопросов), изучаемых по данной дисциплине	Занятия		Самостоятельная работа студентов		Формы контроля	Количество баллов		Литература
		Лек	Кл	Содержание	Часы		min	max	
	5-й семестр								
1	Организация клиники ортопедической стоматологии. Знакомство с работой и оснащением зуботехнической лаборатории. Документация клиники ортопедической стоматологии. История болезни (амбулаторная карта стоматологического больного форма 043.У) – ее структура, правила заполнения и значение. Методика обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии.	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]

2.	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные)	2	4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-13]
	(лабораторные) и статические). Артикуляция, окклюзия и ее виды. Физиологические виды прикуса. Методика определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.								
3.	Дефекты коронок зубов, классификация. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму зубов. Искусственные коронки, их виды, показания к применению. Клинические требования, предъявляемые к искусственным коронкам.	-	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]

4.	Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных конструкций протезов. Правила препарирования твердых тканей зубов. Виды и обоснование выбора шлифующих	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]
----	---	---	---	---------------------------------	---	-------------------------	--	--	--------

	инструментов. Методы обезболивания при препарировании.								
5.	Оттисковые материалы. Методика получения анатомических оттисков и критерии оценки их качества. Штампованная металлическая коронка. Клинические и лабораторные этапы изготовления. Сплавы, используемые для штампованных коронок. Моделировочные материалы.	-	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]

6.	Цельнолитые металлические коронки и цельнолитые коронки с облицовкой (металлокерамические, металлопластмассовые). Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Конструкционные материалы. Методика получения двойного оттиска. Лабораторные этапы изготовления цельнолитой коронки. Техника точного литья металлических сплавов. Сплавы.	2	4		4				[1-13]
7.	Пластмассовые и фарфоровые	-	4		2				[1-13]

	коронки. Особенности препарирования зубов. Клиниколабораторные этапы изготовления. Пластмассы и фарфоровые массы.								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

8.	Лабораторные этапы изготовления цельнолитых, металлокерамических и металлопластмассовых коронок. Методика припасовки различных видов искусственных коронок. Методы окончательной отделки (обработка) коронок.	-	4		2				[1-13]
9.	Методы восстановления дефектов коронок зубов штифтовыми конструкциями. Показания к применению. Клинико – лабораторные этапы изготовления.	-	4		2				[1-13]
10.	Текущий контроль Рубежный контроль		4	Работа с литературой, конспект. Подготовка реферата (презентации).	2	Устный или письменный опрос. Конспект. Реферат (презентация)	0	50	[1-13]

	Итого: 72 ч.	8	40		24				
--	--------------	---	----	--	----	--	--	--	--

	6-й семестр								
--	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--

1	<p>Дефекты зубных рядов, их классификация. Особенности клинического обследования пациентов. Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов мостовидными протезами. Виды мостовидных протезов, конструкционные элементы. Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза. Характер распределения функциональной нагрузки на опорные зубы. Особенности препарирования опорных зубов под различные виды мостовидных протезов. Мостовидные протезы с опорными штампованными коронками (паяные). Клинико-лабораторные этапы изготовления. Технологические приемы (паяние, отбеливание, отделка, шлифовка, полировка).</p>		4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-13]
2	<p>Цельнолитые, металлокерамические и металлопластмассовые</p>	2	4	Работа с литературой,	4	Устный опрос. Конспект.			[1-13]

	<p>мостовидные протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления.</p> <p>Мостовидные протезы с односторонней опорой (консольные). Показания и противопоказания к применению. Припасовка мостовидных протезов различных конструкций на опорные зубы. Фиксация в полости рта. Возможные осложнения при пользовании мостовидными протезами. Методы профилактики и устранения причин.</p>			конспект.					
3	<p>Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов с частичным отсутствием зубов. Обоснование диагноза.</p> <p>Клинические и функциональные методы оценки тканей протезного ложа. Податливость и болевая чувствительность слизистой оболочки. Показания к применению съемных</p>		4	Работа с литературой, конспект	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]

	пластиночных протезов и клинико-лабораторные этапы изготовления. Виды съемных протезов и их конструктивные элементы.								
4	Пластиночные протезы. Границы базиса съемного пластиночного протеза. Получение оттисков (анатомических и функциональных). Оттискные материалы.	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]
5	Методы фиксации съемных протезов. Виды кламмеров и их составные элементы. Выбор количества, расположения и оценка состояния зубов для кламмерной фиксации. Кламмерная линия. Параллелометрия и ее значение.	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]
6	Методика определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей Искусственные зубы, их виды. Подбор искусственных зубов. Показания к постановке зубов «на приточке».	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]
7	Клинический этап проверки конструкции съемного		4	Работа с литературой	2	Устный опрос.			[1-13]

	<p>пластиночного протеза (методика и последовательность проведения). Возможные ошибки, выявляемые на данном этапе, методы их устранения. Виды гипсовок. Методы полимеризации. Возможные последствия нарушений режима полимеризации, их профилактика.</p>			ой, конспект.		Конспект.			
--	--	--	--	---------------	--	-----------	--	--	--

8	<p>Припасовка и наложение пластиночного протеза. Контроль окклюзионно - артикуляционных взаимоотношений при всех видах окклюзии. Адаптация к съемным протезам. Наставления пациенту о правилах пользования съемными пластиночными протезами. Коррекция съемных протезов. Причины поломок пластиночных протезов. Виды и методы проведения починок пластиночных протезов (отлом края базиса, перелом или трещина базиса, постановка дополнительных искусственных</p>		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]
---	--	--	---	---------------------------------	---	-------------------------	--	--	--------

	зубов, отлом плеча или перенос кламмера).								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

9	<p>«Опирающиеся» протезы (бюгельные и съемные мостовидные). Показания к применению. Конструктивные элементы, их назначение и расположение по отношению тканям протезного ложа. Последовательность клиниколабораторных этапов изготовления бюгельных протезов. Технология литья. Припасовка и проверка каркаса бюгельного протеза в клинике, критерии оценки его качества. Клинический этап припасовки и наложения бюгельного протеза. Коррекция. Возможные осложнения при пользовании съемными протезами. Методы профилактики и устранения причин. Показания к</p>		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]
	<p>изготовлению двухслойных, металлических, металлизированных базисов. Технология изготовления.</p>								

10	Текущий контроль Рубежный контроль		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-13]
	ИТОГО – 72 ч.	8	40		24				

Номер недели	Наименование тем (вопросов), изучаемых по данной дисциплине	Занятия		Самостоятельная работа студентов		Формы контроля	Количество баллов		Литература
		Лек	Кл	Содержа ние	Часы		min	max	
7-й семестр									
1	Определение понятий «физиологическая», «задержанная» стираемость, «повышенное» стирание. Патологическая стираемость естественных зубов. Этиология. Патогенез. Классификация. Локализованная форма патологической стертости при	2	4	Работа с литерату рой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-11]

	интактных зубных рядах. Методы ортопедического или комплексного (ортопедического и ортодонтического) лечения.								
2	<p>Генерализованная форма патологической стираемости интактных зубных рядах со снижением высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии. Лицевые симптомы. Отоневрологический синдром. Томография ВНЧС. Изучение характера движений н/ч.</p> <p>Формулирование диагноза.</p> <p>Определение задач лечения.</p>	2	4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
3	<p>Генерализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах без снижения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии. Диагностика. Понятие "миотатический рефлекс по Рубинову" и его перестройка при второй-третьей степени тяжести заболевания. Тактика врача на всех этапах комбинированного</p> <p>(ортопедического и</p>		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-11]

	ортодонтического) лечения.								
4	<p>Ортопедическое лечение различных форм стертости третьей степени тяжести со снижением высоты прикуса.</p> <p>Клиника. Анализ ортопантограмм; 2 внутриротовых рентгенограмм корней всех зубов, томограмм ВНЧС. Формулирование диагноза. Обоснование тактики лечения.</p>		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
5	<p>Частичное отсутствие зубов (осложненная форма). Деформация зубных рядов и прикуса при частичном отсутствии зубов. Патогенез. Классификация. Клиника. Изучение диагностических моделей в окклюдаторе (артикуляторе). Биометрия моделей. Рентгенография. Обзорная рентгенография. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Формулирование диагноза. Обоснование тактики ведения больных с данной патологией</p>		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-11]

6	Клинические разновидности (формы) изменения положения зубов и формы альвеолярных отростков челюстей; оценка степени состояния пародонта зубов, лишенных антагонистов или рядом стоящих; анализ ортопантомограммы. Формулирование диагноза.		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
7	Обоснование врачебной тактики: - пришлифовывание бугров в пределах толщины эмаливого слоя; ортодонтическая перестройка костной ткани альвеолярного отростка и накусочной пластинкой методом дробной дезокклюзии; ортодонтическое исправление положения наклоненных зубов, развернутых вокруг оси и др	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
8	Особенности ортопедического лечения больных старческого возраста несъемными протезами. Онкологическая настороженность.		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-11]

9	Обследование пациентов с обширными дефектами зубных рядов. Клиника. Показания и		4	Работа с литературой,	2	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
----------	---	--	---	-----------------------	---	-------------------------	--	--	--------

	противопоказания к сохранению одиночно стоящих зубов и корней зубов. Решение ситуационных задач. Моделировка сложных вкладок-разборной, покрывной с запирающим штифтом на фантоме.			конспект.					
10	Фонетическая адаптация к зубным протезам при отсутствии зубов. Изготовление моделей зубных рядов друг у друга, изготовление небных пластинок, определение фонетических нарушений. Решение ситуационных задач.		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-11]

11	Понятие эстетики в стоматологии. Основные эстетические параметры. Лицевая композиция; стоматологическая композиция; стомато-лицевая композиция. Решение ситуационных задач, ведение пациентов. Оценка эстетических параметров друг на друге, определение цвета зубов.		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
12	Ортопедическое лечение частичного отсутствия зубов с		4	Работа с литературой	2	Устный опрос.			[1-11]

	использованием имплантатов. Виды имплантатов. Показания и противопоказания. Материалы, используемые для оттисков, виды оттисков Особенности клинических этапов при протезировании на имплантатах. Аппаратура и инструментарий. Решение ситуационных задач. Работа на диагностической модели – установка формирователей десны, абатмента, слепочного модуля, изготовление индивидуальной ложки (открытой, закрытой) работа динамометрическим ключом.			рой, конспект.		Конспект.			
13	Особенности зуботехнических этапов при протезировании на имплантатах. Аппаратура и инструментарий. Критерии оценки состояния имплантатов.		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
14	Профилактика осложнений при ортопедическом лечении. Протоколы (стандарты) ведения больных при ортопедическом лечении съёмными зубными протезами.		4	Работа с литературой, конспект. Подготовка	3	Устный или письменный опрос. Конспект. Реферат (презентации	0	50	[1-11]

				реферата (презента ции).		я)			
15	Текущий контроль Рубежный контроль		4	Работа с литерату рой, подготов ка к рубежно му контролю .	3	Решение ситуационн ых задач. Демонстрац ия практически х навыков.	0	50	[1-11]
	ИТОГО:72 ч.	8	60		40				
8-й семестр									

1	Болезни пародонта. Методы обследования пациентов с пародонтитом (зондирование зубодесневых карманов, определение подвижности зубов, ортопантомография, панорамная и прицельная рентгенография), заполнение одонтопародонтограммы и ее анализ. Заполнение карт обследования болезней пародонта, оценка гигиены полости рта. Формулировка	2	4	Работа с литературой, конспект.	5	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
---	---	---	---	---------------------------------	---	-------------------------	--	--	--------

	диагноза. Дифференциальный диагноз.								
--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

2	Методы обследования пародонта. Снятие оттисков. Изучение диагностических моделей в средне-анатомическом артикуляторе, выявление характерных площадок смыкания и суперконтактов (преждевременные контакты). Сопоставление с данными окклюдозограммы. Составление плана комплексного лечения пародонтита. Основы выбора конструкций лечебных аппаратов.				5				
3	Методы оценки функционального состояния пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Заполнение и анализ одонтопародонтограммы.	2	4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
4	Травматическая перегрузка пародонта. Выявление участков зубов, блокирующих движения нижней челюсти. Окклюдозограмма. Избирательное сошлифовывание зубов,		4	Работа с литературой, конспект.	5	Устный опрос. Конспект.			[1-11]

	блокирующих движения нижней челюсти. Профилактика гиперестезии, кариеса. Очаговый пародонтит. Обоснование конструкции шины (или шины протеза) и ее протяженности на основе данных обследования и анализа одонтопародонтограмм.								
5	Иммедиат-протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Закономерности подготовки (обработки) гипсовых моделей в области удаляемых зубов. Имплантация остеointегративных материалов		4	Работа с литературой, конспект.	5	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
6	Временное шинирование на этапах лечения заболеваний пародонта. Показания к применению временных шин. Виды шин. Методы изготовления. Профилактика осложнений. Шинирование передних зубов нижней челюсти на модели армированием	2	4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-11]

	фотокомпозитом. Избирательное сошлифовывание.								
7	Ортопедические методы лечения пародонтита при сохраненных	2	4	Работа с литерату	4	Устный опрос.			[1-11]

	зубных рядах, при частичной адентии. Виды стабилизации. Конструкции шин. Выбор числа опорных зубов в шине. Ортопедические методы лечения генерализованного пародонтита при сохраненных зубных рядах и при частичном отсутствии зубов. Конструкции шин- протезов.			рой, конспект.		Конспект.			
--	--	--	--	-------------------	--	-----------	--	--	--

8	Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов. Получение альгинатных оттисков зубных рядов друг с друга, изготовление диагностических моделей, проведение параллелометрии, нанесение схемы шины на модель.		4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
9	Методика изготовления цельнолитых съёмных шин и шин-протезов, применяемых при лечении заболеваний пародонта. Функциональное значение элементов цельнолитых съёмных шин.		4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
10	Применение штанговой и телескопической фиксации шинпротезов при лечении пациентов		4	Работа с литературой,	4	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
	с болезнями пародонта.			конспект.					
11	Особенности лечение пациентов при непереносимости стоматологических материалов, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, соматической патологией.		4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-11]

12	Текущий контроль Рубежный контроль		4	Работа с литерату рой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-11]
	ИТОГО-144 ч.	8	48		52	36			

№	Наименование тем (вопросов), изучаемых по данной дисциплине	Занятия		Самостоятельная работа студентов		Формы контроля	Количество баллов		Литература
		Лек	Кл	Содержание	Часы		min	max	
9-й семестр									
1.	Клинико-морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Классификация беззубых челюстей. Методы обследования и диагностики пациентов с полным отсутствием зубов.		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-12]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.	Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов. Клапанная зона. Понятие буферных зон. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификация.	2	4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
3.	Анатомический оттиск. Границы базисов протезов при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальных ложек.	2	4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
4.	Методики припасовки индивидуальных ложек из пластмассы. Функциональные пробы Гербста и др. Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттисковые материалы.		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
5.	Методы определения высоты нижнего отдела лица. Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.	2	4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
6.	Закономерности артикуляции и		4	Работа с	2	Устный			[1-12]

	окклюзии зубных рядов (закон артикуляции Бонвиля, Ганау). Артикуляторы, принципы конструирования лечебных средств.			литерату рой, конспект.		опрос. Конспект.			
--	--	--	--	-------------------------------	--	---------------------	--	--	--

7.	Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе, по стеклу. Постановка искусственных зубов по индивидуальным окклюзионным кривым.	2	4	Работа с литерату рой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
8.	Особенности конструирования зубных рядов в протезах при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей		4	Работа с литерату рой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
9.	Проверка конструкции протезов при полном отсутствии зубов. Выявление ошибок. Анализ врачебных ошибок при определении центрального соотношения челюстей – причины, последствия. Способы их устранения.		4	Работа с литерату рой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-12]

10.	Припасовка и наложение полных съемных протезов в полости рта. Адаптация к полным съемным протезам. Коррекция протезов. Правила пользования съемными протезами.		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
11.	Осложнения при пользовании пластиночными протезами. Методы профилактики осложнений и устранения.		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
12.	Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с металлическим базисом.		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
13.	Методы починки полного съемного протеза.		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
14.	Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с двухслойным базисом.		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-12]
15.	Текущий контроль Рубежный контроль		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-12]

	ИТОГО:108ч.	8	60		40				
--	--------------------	---	-----------	--	----	--	--	--	--

№	Наименование тем (вопросов), изучаемых по данной дисциплине	Занятия		Самостоятельная работа студентов		Формы контроля	Количество баллов		Литература
		Лек	Кл	Содержание	Часы		min	max	
10-й семестр									

1.	Гнатология как научно-практическое направление в ортопедической стоматологии. Морфофункциональные элементы зубочелюстной системы, их взаимосвязь. Биомеханика жевательного аппарата. Методики определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Функциональное состояние зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов. Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов.		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-9]
2.	Выбор конструкции зубных протезов (несъемные зубные протезы, съемные зубные протезы, сочетанные зубные	2	4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-9]

	протезы, зубные протезы с опорой на имплантанты). Моделирование зубных протезов в индивидуально настроенном артикуляторе. Формирование физиологичных окклюзионных контактов при изготовлении зубных протезов с учетом биомеханики зубочелюстной системы и состояния ВНЧС								
3.	Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта. К05.3 (по МКБ-10С). Причины функциональной перегрузки тканей пародонта. Травматическая окклюзия. Прямой и отраженный травматические узлы. Морфофункциональные изменения в тканях пародонта при его функциональной перегрузке. Функциональная перегрузка пародонта при пародонтите. Вторичные деформации зубных рядов при пародонтите.	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-9]

4.	Избирательное		4	Работа с	2	Устный			[1-9]
----	---------------	--	---	----------	---	--------	--	--	-------

	пришлифовывание зубов. Протезирование при частичном отсутствии зубов, сопровожающееся травматической окклюзией. Принципы шинирования зубов, временные и постоянные шины, шинирующие зубные протезы. Понятие о комплексном лечении заболеваний.			литерату рой, конспект.		опрос. Конспект.			
5.	Диагностика и ортопедическое лечение больных с деформациями зубных рядов и прикуса. K08 (по МКБ-10C)	2	4	Работа с литерату рой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-9]
6.	Патогенез вертикальных и горизонтальных деформаций зубных рядов. Клиника, классификация, аппаратная функциональная диагностика деформаций зубных рядов. Планирование ортопедического лечения дефектов зубов и зубных рядов.		4	Работа с литерату рой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-9]

7.	Деформация прикуса при множественных дефектах твердых тканей зубов и частичном отсутствии зубов.		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-9]
	Патогенез глубокого резцового перекрытия и дистального смещения нижней челюсти.								
8.	Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов.	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-9]
9.	Диагностика и ортопедическое лечение больных с патологией ВНЧС. K07.6 (по МКБ-10С) Клинико-инструментальные и аппаратурные методы обследования больных с патологией ВНЧС.		4	Работа с литературой, конспект.	3	Устный опрос. Конспект.			[1-9]
10.	Текущий контроль Рубежный контроль		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-9]
	ИТОГО:108ч.	8	40		24	36			

Примечания:

- Все виды учебной работы могут проводиться дистанционно на основании локальных нормативных актов.
- В целях реализации индивидуального подхода к обучению студентов, осуществляющих учебный процесс по индивидуальной траектории в рамках индивидуального рабочего плана, изучение данной дисциплины может осуществляться через индивидуальные консультации преподавателя очно, в часы консультаций, по электронной почте, а также с использованием платформы дистанционного обучения Moodle, других элементов ЭИОС СОГУ.

6. Образовательные технологии

Традиционные лекции и клинические занятия с использованием современных интерактивных технологий.

Лекция-диалог – содержание подается через серию вопросов, на которые студент должен отвечать непосредственно в ходе лекции.

Онлайн-семинар – разновидность веб-конференции, проведение онлайнвстреч или презентаций через Интернет в режиме реального времени. Каждый из участников находится у своего компьютера (средства связи), а связь между ними поддерживается через Интернет посредством загружаемого приложения, установленного на компьютере каждого участника (Zoom, Meet, Skype и др.)

Видеоконференция – сеанс видеоконференцсвязи (ВКС) – это технология интерактивного взаимодействия двух и более участников образовательного процесса для обмена информацией в реальном режиме времени.

Технология электронного обучения (реализуется при помощи электронной образовательной среды СОГУ при использовании ресурсов ЭБС).

7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся является одним из видов учебных занятий. Самостоятельная работа проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- формирования самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации; – развития исследовательских умений.

К видам самостоятельной работы при изучении данной дисциплины относится: написание рефератов (подготовка презентаций), самостоятельное изучение литературы по теме и составление по ней конспектов, работа со справочными материалами (терминологическими и иными словарями, энциклопедиями) и т.д.

Задания для самостоятельной работы:

1. Поиск информации, изучение литературы по теме.
2. Составить конспект. 3. Подготовить реферат (презентацию) к одному из вопросов темы.

Методические рекомендации по составлению конспекта

Конспект – это систематическая, логически связанная запись, объединяющая план, выписки, тезисы

В отличие от тезисов и выписок, конспекты при обязательной краткости содержат не только основные положения и выводы, но и факты, и доказательства, и примеры, и иллюстрации. Поэтому то, что вначале кажется второстепенным, может со временем оказаться ценным и нужным. С другой стороны, утверждение, не подкрепленное фактом или примером, не будет убедительным и трудно запоминается.

Типы конспектов

1. Плановый.
2. Текстуальный.
3. Свободный.
4. Тематический.
5. Конспект-схема.
6. Опорный конспект.

1. Плановый конспект: являясь сжатым, в форме плана, пересказом прочитанного, этот конспект – один из наиболее ценных, помогает лучше усвоить материал еще в процессе его изучения. Он учит последовательно и четко излагать свои мысли, работать над книгой, обобщая содержание ее в формулировках плана. Такой конспект краток, прост и ясен по своей форме. Это делает его незаменимым пособием при быстрой подготовке доклада, выступления. *Недостаток:* по прошествии времени с момента написания трудно восстановить в памяти содержание источника.

2. Текстуальный конспект – это конспект, созданный в основном из отрывков подлинника – цитат. Это прекрасный источник дословных высказываний автора и приводимых им фактов. Текстуальный конспект

используется длительное время. *Недостаток:* не активизирует резко внимание и память.

3. Свободный конспект представляет собой сочетание выписок, цитат, иногда тезисов, часть его текста может быть снабжена планом. Это наиболее полноценный вид конспекта.

4. Тематический конспект дает более или менее исчерпывающий ответ на поставленный вопрос темы. Составление тематического конспекта учит работать над темой, всесторонне обдумывая ее, анализируя различные точки зрения на один и тот же вопрос. Таким образом, этот конспект облегчает работу над темой при условии использования нескольких источников.

5. Конспект-схема. Удобно пользоваться схематичной записью прочитанного.

Составление конспектов-схем служит не только для запоминания материала. Такая работа становится средством развития способности выделять самое главное, существенное в учебном материале, классифицировать информацию.

Наиболее распространенными являются схемы типа "генеалогическое дерево" и "паучок".

В схеме "генеалогическое дерево" выделяют основные составляющие более сложного понятия, ключевые слова и т. п. и располагаются в последовательности "сверху - вниз" - от общего понятия к его частным составляющим.

В схеме "паучок" записывается название темы или вопроса и заключается в овал, который составляет "тело паучка". Затем нужно продумать, какие из входящих в тему понятий являются основными и записать их в схеме так, что они образуют "ножки паука". Для того чтобы усилить его устойчивость, нужно присоединить к каждой "ножке" ключевые слова или фразы, которые служат опорой для памяти.

Схемы могут быть простыми, в которых записываются самые основные понятия без объяснений. Такая схема используется, если материал не вызывает затруднений при воспроизведении.

Как составить конспект

- прочитайте текст учебника;
- определите в тексте главное содержание, основные идеи, понятия, закономерности, формулы и т.д.;
- выделите взаимосвязи;

- основное содержание каждого смыслового компонента законспектируйте в виде кодированной информации после наименования темы в тетради;
- прочтите еще раз текст и проверьте полноту выписанных идей;
- сформулируйте не менее трех вопросов разного уровня сложности, запишите вопросы в тетрадь;
- каждому вопросу определите значок степени сложности и найдите возможный ответ.
- внимательно прочитайте материал;
- определите основные смысловые части учебной информации по плану общей схемы;
- определите центральную часть О.К., т.е. его "ассоциативный узел" в виде систематического класса и его особенностей;
- Определите цель составления конспекта.
- Читая изучаемый материал в первый раз, подразделяйте его на основные смысловые части, выделяйте главные мысли, выводы.
- Если составляется план-конспект, сформулируйте его пункты и определите, что именно следует включить в план-конспект для раскрытия каждого из них.
- Наиболее существенные положения изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат.
- В конспект включаются не только основные положения, но и обосновывающие их выводы, конкретные факты и примеры (без подробного описания).
- Составляя конспект, можно отдельные слова и целые предложения писать сокращенно, выписывать только ключевые слова, вместо цитирования делать лишь ссылки на страницы конспектируемой работы, применять условные обозначения.
- Чтобы форма конспекта как можно более наглядно отражала его содержание, располагайте абзацы "ступеньками" подобно пунктам и подпунктам плана, применяйте разнообразные способы подчеркивания, используйте карандаши и ручки разного цвета.
- Используйте реферативный способ изложения (например: "Автор считает...", "раскрывает..."). • Собственные комментарии, вопросы, раздумья располагайте на полях.

Ознакомьтесь с правилами конспектирования:

1. Записать название конспектируемого произведения (или его части) и его выходные данные.
2. Осмыслить основное содержание текста, дважды прочитав его.
3. Составить план - основу конспекта.
4. Конспектируя, оставить место (широкие поля) для дополнений, заметок, записи незнакомых терминов и имен, требующих разъяснений.
5. Помнить, что в конспекте отдельные фразы и даже отдельные слова имеют более важное значение, чем в подробном изложении.
6. Запись вести своими словами, это способствует лучшему осмыслению текста.
7. Применять определенную систему подчеркивания, сокращений, условных обозначений.
8. Соблюдать правила цитирования - цитату заключать в кавычки, давать ссылку на источник с указанием страницы.
9. Научиться пользоваться цветом для выделения тех или иных информативных узлов в тексте. У каждого цвета должно быть строго однозначное, заранее предусмотренное назначение.
10. Учиться классифицировать знания, т.е. распределять их по группам, параграфам, главам и т.д. Для распределения можно пользоваться буквенными обозначениями, русскими или латинскими, а также цифрами, а можно их совмещать.

Критерии оценивания конспекта:

- содержательность конспекта, соответствие плану;
- отражение основных положений, результатов работы автора, выводов;
- ясность, лаконичность изложения мыслей студента;
- наличие схем, графическое выделение особо значимой информации;
- соответствие оформления требованиям;
- грамотность изложения.

Количество баллов – от 3 до 5.

Методические рекомендации для написания реферата:

Реферат, как форма самостоятельной научной работы студентов, - это краткий обзор максимального количества доступных публикаций по заданной теме, с элементами сопоставительного анализа данных материалов и с последующими выводами. При проведении обзора должна проводиться и исследовательская работа, но объем ее ограничен, так как анализируются уже

сделанные предыдущими исследователями выводы и в связи с небольшим объемом данной формы работы.

1. Титульный лист реферата оформляется по стандарту.
2. Реферат желательно должен быть напечатан.
3. Оформление: шрифт – Times New Roman, размер шрифта – 14 кегль, межстрочный интервал – полуторный, абзацный отступ – 1,25, выравнивание по ширине, поля – левое 3 см., остальные по 2 см.
4. Нумерация в правом нижнем углу, титульный лист не нумеруется.
5. На втором листе – содержание. Пункты: введение, заключение и список литературы не нумеруются, а также приложения (если есть).
6. Содержание реферата должно раскрывать тему.
7. Список литературы должен содержать не менее 5-7 источников. В него желательно не должно входить более 1-2 учебников, учебнометодических пособий или учебно-методических материалов.
8. В список литературы могут входить научные работы: монографии, статьи, тезисы.
9. В тексте должны быть ссылки на использованную литературу – в квадратных скобках номер источника, соответствующий номеру в списке литературы.
10. В реферате могут быть описаны примеры исследования, фрагменты биографии учёного и др.

Критерии оценивания:

За выполнение данного вида самостоятельной научной работы максимальное количество баллов составляет 5 баллов, из них:

от 0 до 3 баллов – оформлен в соответствии с требованиями, содержание реферата не полностью раскрыто, отсутствуют примеры исследования. от 3 до 4 баллов – оформлен в соответствии с требованиями, содержание реферата полностью раскрыто, частично представлены примеры исследования.

от 4 до 5 баллов - оформлен в соответствии с требованиями, содержание реферата полностью раскрывает тему, в работе имеются примеры исследования.

Методические рекомендации по оформлению презентации

1. Не перегружать слайды текстом.
2. Наиболее важный материал лучше выделить.

3. Не следует использовать много мультимедийных эффектов анимации. Особенно нежелательны такие эффекты, как вылет, вращение, побуквенное появление текста. Оптимальная настройка эффектов анимации – появление, в первую очередь, заголовка слайда, а затем текста по абзацам. При этом если несколько слайдов имеют одинаковое название, то заголовок слайда должен постоянно оставаться на экране.

4. Чтобы обеспечить хорошую читаемость презентации необходимо подобрать темный цвет фона и светлый цвет шрифта.

5. Текст презентации должен быть написан без орфографических и пунктуационных ошибок.

Критерии оценивания презентаций складываются из требований к их созданию. Баллы – от 1 до 5.

Наименование критерия	Критерии оценивания			
	5	4	3	2
Содержание презентации и	Четко сформулирована цель и раскрыта тема исследования. В краткой форме дана полная информация по теме и дан ответ на проблемный вопрос. Даны ссылки на используемые ресурсы.	Сформулирована цель и тема исследования. Частично изложена информация по теме и дан ответ на проблемный вопрос. Даны ссылки на используемые ресурсы.	Сформулирована цель и тема исследования. Содержание полностью не раскрыто. Информация по теме неточна. Проблема до конца не решена. Не даны ссылки на используемые ресурсы.	Не сформулирована цель и тема. Проблема не решена.

Дизайн презентации и	Соблюдается единый стиль оформления. Презентация красочная и интересная. Используются эффекты анимации, фон, фотографии.	Соблюдается единый стиль оформления. Слайды просты в понимании. Используются некоторые эффекты и фон.	Не соблюдается единый стиль оформления. Слайды просты в понимании. Эффекты и фон не используется.	Не соблюдается стиль оформления. Слайды просты в понимании.
	В презентации присутствуют авторские находки.			
Представление презентации и	Автор хорошо владеет материалом по теме. Использует научную терминологию. Обладает навыками ораторского искусства. Полно и точно цитируется использованная литература	Автор владеет материалом по теме, но не смог заинтересовать аудиторию. Недостаточно цитируется литература.	Автор не показал компетентности в представлении и презентации. Использованные факты не вызывают доверия. Недостаточно цитируется литература.	Представлены искаженные данные

Примерные темы презентаций и рефератов

1. Организационные принципы работы ортопедического отделения стоматологической поликлиники.
2. Принципы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зуба.
3. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими коронками.

4. Ортопедическое лечение литыми комбинированными коронками.
5. Фарфоровые коронки.
6. Пластмассовые коронки.
7. Клиника частичной потери зубов.
8. Клиническая картина зубочелюстных деформаций.
9. Специальные методы подготовки полости рта к ортопедическому лечению.
10. Замещение дефектов зубного ряда мостовидными протезами.
11. Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов цельнолитыми мостовидными протезами.
12. Несъемные имедиат-протезы.
13. Параллелометрия (изучение моделей челюстей в параллелометре).
14. Ортопедическое лечение частичного отсутствия зубов бюгельными (опирающимися) протезами.
15. Показания к лечению бюгельными протезами. Характеристика конструктивных элементов бюгельных протезов.
16. Показания к изготовлению искусственных коронок кламмерной фиксации.
17. Клинические и функциональные требования к естественной коронке зуба, выбранного для расположения опорно-удерживающего кламмера.
18. Опорно-удерживающие кламмера.
19. Параллелометр. Основные конструкционные элементы. Принципы работы.
20. Несъемные и съемные виды имедиат-протезов.
21. Основные этапы изготовления имедиат-протезов. Подготовка гипсовых моделей при изготовлении имедиат-протезов.
22. Значение раннего протезирования при заболеваниях пародонта. Наложение сложных шин и шин-протезов.
- 23.

Методические указания для преподавателей по проведению клинических занятий по дисциплине Устный опрос

*Система оценивания ответа при устном опросе: оценка по
пятибалльной системе*

Шкала и критерии оценивания ответа при устном опросе:

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, давшему полный, развернутый ответ на вопрос, продемонстрировавшему исчерпывающие знания в раскрытии темы (проблемы, вопроса); проявившему свободное оперирование терминами и понятиями, умение выделять и охарактеризовать существенные и второстепенные признаки рассматриваемых объектов (явлений, процессов, проблем), раскрывшему причинно-следственные связи. Ответ студента логичен, доказателен, изложен литературным языком в терминах науки и демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Могут быть допущены недочеты в определении терминов и понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

Оценка **«хорошо»** выставляется студенту, давшему полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показавшему умение выделять существенные признаки и причинно-следственные связи. Ответ студента четко структурирован, логичен, изложен литературным языком. В ответе допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, давшему недостаточно полный, развернутый ответ, нарушившему логику и последовательность изложения, допустившему существенные ошибки в раскрытии понятий и употреблении терминов, не способному самостоятельно выделять существенные признаки и причинно-следственные связи; продемонстрировавшему лишь фрагментарные знания по каждому из вопросов, проиллюстрировавшему на примерах их основные положения только с помощью преподавателя, допустившему речевые ошибки.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, показавшему незнание основных важнейших понятий, концепций, фактов, давшему непоследовательное и нелогичное изложение материала, допустившему большое количество ошибок, оговорок; не способному ответить на дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя и не сумевшему исправить допущенные ошибки и недочеты даже с помощью преподавателя.

Ведущей дидактической целью клинических практических занятий является формирование практических умений - профессиональных или

учебных, необходимых в последующей учебной деятельности по общепрофессиональным и специальным дисциплинам.

В соответствии с ведущей дидактической целью содержанием практических занятий является решение разного рода задач, в том числе профессиональных (анализ клинических ситуаций, решение ситуационных задач, выполнение профессиональных функций в учебных и деловых играх и т.п.), работа оборудованием клиники, инструментами, аппаратурой, работа с нормативными документами, инструктивными материалами и др.

На клинических практических занятиях студенты овладевают первоначальными профессиональными умениями и навыками, которые в дальнейшем закрепляются и совершенствуются в процессе практики.

Наряду с формированием умений и навыков в процессе клинических практических занятий обобщаются, систематизируются, углубляются и конкретизируются теоретические знания, вырабатывается способность и готовность использовать теоретические знания на практике, развиваются интеллектуальные умения.

Требования к оценке практических навыков

Оценка практических умений и навыков как форма контроля применяется в ходе текущей, промежуточной аттестации студентов.

Практическое умение – освоенный обучающимся способ выполнения действия, сформированный путем упражнений и обеспечиваемый совокупностью приобретенных знаний. Умение создает возможность выполнения действия не только в привычных, но и в изменившихся условиях.

Практический навык – действие, сформированное путем повторения и доведения до автоматизма.

Оценка практических умений и навыков – форма контроля усвоения студентами учебного материала практических и семинарских занятий, лекций, а также способности и готовности студента применять полученные знания в лечебно-диагностическом процессе.

Оценка практических умений и навыков является обязательной и неотъемлемой частью педагогического процесса при изучении клинических дисциплин.

Оценка практических умений и навыков может проводиться в устной форме (опрос на знание алгоритма выполнения действия) или демонстрации выполнения манипуляций (в том числе с использованием симуляции с применением искусственных материалов (манекенов) или участием третьих лиц). Оценка за практические умения и навыки не может выставляться автоматически по результатам выполнения контрольных, практических работ,

рефератов и презентации в течение семестра. Контроль практических умений и навыков осуществляется преподавателями, ведущими практические занятия в учебной группе или читающими лекции по дисциплине.

Оценка практических умений и навыков может осуществляться в клинических отделениях лечебно-профилактических учреждений, являющихся клиническими базами вуза, и в специально отведенных для этого помещениях, расположенных в образовательном учреждении.

Проведение оценки практических умений и навыков с использованием симуляционного оборудования или участием третьих лиц предусматривает несколько этапов:

- 1 – организация работы студентов,
- 2 – подготовка студента к демонстрации умений и навыков,
- 3 – непосредственное осуществление контроля практических умений и навыков.

После проведения оценки практических умений и навыков преподаватель проводит обсуждение результатов, анализирует выявленные ошибки и неточности, отмечает положительные стороны и недостатки ответов и демонстрации практических умений и навыков студентов.

Требования к оценочным средствам:

При оценке преподаватель учитывает:

- знание фактического материала по программе;
- умение применить теоретические знания на практике;
- уровень сформированности практических умений и навыков студента; – логику и стиль ответа.

Критерии оценки практических навыков на клинических занятиях:

Оценка **«Отлично»** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает – методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы) без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.

Оценка **«Хорошо»** – студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, – нормативы), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков допуская некоторые неточности

(малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.

Оценка «**Удовлетворительно**» – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их – преподавателем.

Оценка «**Неудовлетворительно**» – студент не обладает уровнем теоретических знаний – (не знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Примерный перечень практических навыков

1. Собрать анамнез жизни и заболевания пациента.
2. Провести внешний осмотр пациента.
3. Проводить основные методы обследования органов полости рта.
4. Заполнять медицинскую карту стоматологического больного.
5. Опишите внутриротовой рентгеновский снимок.
6. Опишите внеротовой рентгеновский снимок.
7. Снять оттиск с помощью альгинатной массы.
8. Снять оттиск с помощью силиконовой массы.
9. Изготовить контрольно-диагностическую модель.
10. Изготовить штампованную коронку.
11. Техника проведения местной анестезии;
12. Препарирование зуба под металлическую штампованную коронку;
13. Препарирование зуба под комбинированную коронку;
14. Изготовление простого штифтового зуба;
15. Моделирование культевой вкладки в полости рта;
16. Способы и техника снятия двойных оттисков, изготовление разборных моделей;
17. Определение положения центральной окклюзии;
18. Припасовка каркаса мостовидного протеза, выбор формы и цвета зубов;

Методические рекомендации по подготовке к решению ситуационных задач

Ситуационная задача – это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности (при проведении диагностических и лечебных процедур, выполнении лабораторных работ и экспериментов).

Целью решения ситуационных задач является получение знаний и формирование умений, клинического мышления, готовности студентов к профессиональным видам деятельности.

Задачи решения ситуационных задач заключаются в развитии у студентов умений:

- анализировать и систематизировать учебный материал;
- интегрировать клинические симптомы и данные дополнительного исследования для построения диагностической гипотезы и алгоритма профессиональных действий;
- аргументированно высказывать свою точку зрения;
- выслушивать и учитывать альтернативную точку зрения;
- работать в команде;
- подготовить презентацию и выступить перед аудиторией.

Варианты ситуационных задач могут быть следующие:

- задачи по узнаванию, расшифровке и анализу данных лабораторных исследований в норме и при патологии;
- логические задачи, ответы на которые строятся на основе теоретических знаний по дисциплине (например, что будет, если...);
- цифровые, требующие точных знаний определенных параметров, формул и методов расчетов;
- проблемные задачи, где задается определенная проблема или клиническая ситуация, которую требуется оценить и объяснить;

– клинические задачи, в которых дается медицинская информация о пациенте, позволяющая выяснить логику клинического мышления студента и установить степень готовности к осуществлению профессиональной деятельности.

Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) разработаны определенные требования к подготовке упражнений (задач) на моделирование в медицине. Согласно этим требованиям, клиническая задача, имеющая целью воспроизведение взаимоотношений между врачом и больным, должна включать следующие характеристики:

– задача должна быть представлена обычной, получаемой от больного информацией, а не суммой наиболее характерных признаков. Описание задачи по языку должно соответствовать типичной для больного форме изложения.

– упражнение должно содержать задание на серию последовательных и взаимосвязанных решений, отражающих различные этапы в постановке диагноза и определении курса лечения больного.

– студент должен уметь получить конкретную информацию о результатах каждого решения, которые послужат основой дальнейших действий.

– после получения таких данных студент теряет возможность изменить полученное решение, даже если оно неэффективно для больного, т.к. подлежит экзаменационной оценке.

– формулировка задачи должна включать различные медицинские подходы и учитывать различные реакции больного, соответствующие этим подходам.

– каждый раздел задачи должен предполагать многовариантность обстоятельств и свободный выбор методов диагностики и лечения. По форме это может быть, как бы произвольный перечень процедур. По сути это должна быть тщательно подобранная группа процедур, позволяющая студенту получать информацию, необходимую для успешного решения задачи. Выбор гипотезы решения должен быть абсолютно свободным, что предполагает возможные ошибочные варианты. Этот ход мышления студентов оцениваются соответствующим образом.

– необходимо сократить до минимума условия задачи, получаемой в готовом виде, что приведет к поиску информации, необходимой ему для правильного решения.

Шкала и критерии оценивания ситуационных задач:

Оценка «отлично» выставляется студенту, выполнившему все задания, правильно ответившему на все поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, правильно ответившему на вопросы, но допустил небольшие погрешности в ответе.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответившему на вопросы ситуационной задачи.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, имеющему очень слабое представление о предмете и допустившему существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечавшему на дополнительно заданные ему вопросы.

Примеры ситуационных задач

Задача 1. Пациенту проведено ортопедическое лечение: изготовлены одиночные штампованные коронки, паяные мостовидные протезы и съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти.. Ранее он пользовался паяными мостовидными протезами в течение 10 лет, из-за нарушения целостности коронок протезы были сняты.

Через три недели после окончания работы пациент обратился с жалобами на жжение, неприятные ощущения покалывания слизистой оболочки полости рта.

Вопросы и задания:

1. Могут ли несъемные протезы, изготовленные пациенту, быть причиной предъявляемых жалоб?
2. Могут ли съемные протезы быть причиной предъявляемых жалоб?
3. Определите тактику лечения при указанных жалобах.
4. Из-за чего и при изготовлении каких протезов может возникнуть «газовая пористость»?

Ответ:

1. Несъемные протезы, изготовленные пациенту, могут быть причиной предъявляемых жалоб. (Гальванизм).
2. Съемные протезы, изготовленные пациенту, могут быть причиной предъявляемых жалоб. (Аллергическая реакция на пластмассу).

3. Исключение пользования съёмными протезами. При сохранении жалоб, снятие несъёмного протеза и изготовление цельнолитого мостовидного протеза.
4. При изготовлении съёмных пластмассовых протезов. При несоблюдении температурного режима.

Задача 2. Пациент К., 43 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на подвижность зубов нижней челюсти. Объективно: целостность зубного ряда нижней челюсти сохранена, определяется подвижность зубов I-II степени. Планируется иммобилизация зубного ряда единой съёмной шиной.

Вопросы: Укажите, какую стабилизацию позволит провести данная шина.

Задача 3. Пациентка С. 60 лет. Обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Имеет полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. После наложения съёмных пластиночных протезов, на первую коррекцию явилась через 5 дней. Предъявляла жалобы на боли при движении языка и боль на верхней челюсти при жевании. При осмотре слизистой оболочки полости рта выявлены гиперемия и отек уздечки языка, и участок гиперемии слизистой оболочки с нарушением целостности эпителиального слоя переходной складки преддверия полости рта в области удаленных 2.5, 2.6 зубов на верхней челюсти.

Вопросы:

1. Когда должен явиться пациент на первую коррекцию?
2. Какие рекомендации даёт врач в отношении сильных болевых ощущений в области протезного ложа?
3. Какие причины вызвали травму слизистой оболочки?
4. Как точно определить участки коррекции на протезах?
5. Какие режущие инструменты нужны для проведения коррекции протезов?

Ответы

Пациент должен был явиться через 2-3 дня после наложения протезов

Если во время пользования протезами возникают сильные болевые ощущения на слизистой, то протезы можно снять и обратиться к врачу для коррекции, однако за 2-3 часа до прихода к врачу должны быть надеты, чтобы стала очевидной причина, вызывающая боль.

Травму вызвало несоблюдение рекомендаций, данных на этапе наложения конструкций.

Для определения участков коррекции необходимо получить оттиск коррегирующим слоем силиконовой оттискной массы, которая продавится в участках избыточного давления.

Для проведения коррекции протезов необходимы твердосплавные фрезы, различной режущей способности.

Задача 4

Пациент предъявляет жалобы на 'застревание' пищи между 36, 37 зубами и боль. На 37 зубе имеется пломба из композита замещающая дефект коронковой части зуба (2 класс по Блэку), причём пломбу заменяли два раза из-за вышеперечисленных жалоб. При постановке пломб использовались современные матрицы и расклинивание, однако низкая клиническая коронка зуба приводила к неэффективности межзубного контактного пункта. Какая тактика лечения показана в данном случае?

Вопросы:

1. Какую функцию выполняет межзубный контактный пункт?
2. К каким осложнениям приводит неэффективность межзубного контактного пункта?
3. При замене пломбы на новую, в этой клинической ситуации, какому пломбировочному материалу лучше отдать предпочтение?
4. Какие виды зубных протезов показаны в этой клинической ситуации?
5. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести при такой клинической ситуации?

8.Оценочные средства для текущего, рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий. Он заключается в систематическом наблюдении за работой группы в целом и каждого обучающегося в

отдельности, проверке знаний, умений и навыков, сочетаемой с изучением нового материала, его закреплением (практическим применением).

Рубежный контроль осуществляется по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом и главным образом нацелен на проверку практических умений и навыков.

Форма промежуточного контроля (зачет, экзамен) - определение степени усвоения студентами каждой темы в целом, их способности связать учебный материал с уже усвоенными знаниями, проследить развитие, усложнение явлений, понятий, основных идей.

Проведение текущего и промежуточного контроля по дисциплине осуществляется в соответствии с локальными актами Университета.

Методика формирования результирующей оценки

В ходе текущего контроля студенты могут набрать в семестре 0-100 баллов): 0-50 баллов (текущая оценка) - активная работа за данный период на клинических занятиях

0-50 баллов (рубежная аттестация) – освоение практических умений и навыков
Промежуточный контроль:

Студенты, получившие в ходе текущего и рубежного контроля 56-100 баллов, автоматически получают «зачет», «Экзамен» в соответствии со шкалой успеваемости.

Результирующая оценка складывается по соответствующей БРС формуле.

Шкала итоговой академической успеваемости студентов по дисциплине

Система оценок СОГУ		
Форма контроля	Сумма баллов	Название
Экзамен	86 - 100	отлично
	71-85	хорошо
	56-70	удовлетворительно
Зачёт	56-100	зачтено
	0-55	не зачтено

Оценивание ответа обучающихся на зачете, экзамене.

Характеристика ответа	баллы
-----------------------	-------

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p>	46-50
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа.</p>	41-45
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	36-40
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно.</p>	31-35

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	26-30
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	21-25
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	1-20
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	0

Примерные вопросы для подготовки к зачету

1. Ошибки и осложнения при применении искусственных коронок.
2. Коронки пластмассовые, показания, клинико-лабораторные этапы.
3. Особенности анатомической формы коронок нижних вторых премоляров.
4. Техника починки протеза из пластмассы с добавлением зуба или кламмера.
5. Особенности анатомической формы коронок нижних вторых моляров.
6. Прогенический прикус, краткая характеристика.

7. Анатомические особенности коронок верхних моляров
8. Особенности формирования полостей под вкладку, I – V классов.
9. Требования, предъявляемые к полным коронкам.
10. Показания и противопоказания к изготовлению искусственных коронок, материалы для их изготовления
11. Коронки телескопические и экваторные
12. Показания к изготовлению и принципы препарирования полости под вкладку
13. Определение понятия артикуляция и окклюзия.
14. Методы обследования: рентгенологические, инструментальные, лабораторные.
15. Оттисковые материалы, их классификация, характеристика.
16. Коронки литые. Показания, клинико-лабораторные этапы.
17. Требования к штифту и каналу корня зуба.
18. Особенности препарирования зубов под пластмассовую коронку.
19. Анатомические особенности коронок нижних резцов
20. Анатомические особенности коронок нижних резцов
21. Определение понятия артикуляция и окклюзия.
22. Положительные и отрицательные свойства различных групп оттисковых материалов
23. Прямой и косвенный методы изготовления культовых штифтовых вкладок.
24. Основные принципы формирования полостей для вкладок.
25. Обследование полости рта, височно-нижнечелюстного сустава.
26. Оттисковые ложки, виды, размеры. Подбор оттисковой ложки.
27. Коронки комбинированные. Коронка по Белкину.
28. Зоны безопасности при препарировании под вкладки.
29. Техника изготовления гипсового штампа
30. Физиологические виды прикусов
31. Техника моделирования зуба под пластмассовую коронку
32. Анатомические особенности коронок верхних моляров
33. Физиологические виды прикусов
34. Техника изготовления разборной модели.
35. Моделирование каркаса металлокерамической коронки
36. Основные звенья жевательно-речевого аппарата.
37. Определение понятия прикуса, виды прикуса.

38. Методы обследования: опрос, внешний осмотр лица.
39. Методы изготовления вкладок, материалы для их изготовления.
40. Показания к протезированию штифтовыми зубами.
41. Методика получения двойного оттиска, его дезобработка.
42. Техника изготовления комбинированной штампованной коронки по Белкину
43. Анатомические особенности коронок нижних моляров
44. Анатомические особенности коронок верхних резцов
45. Анатомические особенности коронок нижних моляров
46. Виды окклюзий, признаки центральной окклюзии 47. Требования, предъявляемые к искусственной коронке
48. Техника изготовления разборной модели.
49. Техника моделирования комбинированной (металл с пластмассой) промежуточной части мостовидного протеза
50. Анатомические особенности коронок нижних клыков
51. Техника изготовления металлических штампов из легкоплавкого сплава
52. Анатомические особенности коронок нижних премоляров
53. Анатомические особенности коронок нижних моляров
54. Моделирование каркаса металлокерамической коронки
55. Техника моделирования зуба под металлическую штампованную коронку
56. Клинические этапы изготовления мостовидного протеза с опорами на штампованные коронки
57. Последовательность обработки металлических деталей протезов.
58. Охарактеризуйте понятия: «артикуляция», «окклюзия», «прикус».
59. Лабораторные этапы изготовления штампованной коронки.
60. Методика снятия несъемных протезов
61. Требования, предъявляемые к правильно отпрепарированному зубу
62. Техника изготовления разборной модели.
63. Прогнатический прикус, краткая характеристика.
64. Охарактеризуйте понятия: «артикуляция», «окклюзия», «прикус».
65. Коронки металлокерамические. Показания. Особенности препарирования.
66. Анатомические особенности коронок верхних премоляров
67. Техника изготовления вкладок из металла

68. Техника изготовления штифтовой конструкции по Ричмонду
69. Моделирование каркаса металлокерамической коронки
70. Физиологические виды прикусов
71. Техника моделирования цельнометаллической промежуточной части мостовидного протеза
72. Требования, предъявляемые к правильно отпрепарированному зубу.
73. Центральная окклюзия. Признаки, характеризующие центральную окклюзию.
74. Физиологические виды прикусов
75. Методика фиксации несъемных протезов
76. Анатомические особенности коронок нижних премоляров
77. Лабораторные этапы изготовления мостовидного протеза с опорами на штампованные коронки
78. Требования, предъявляемые к искусственной коронке
79. Анатомические особенности коронок нижних клыков
80. Техника изготовления мостовидного протеза с опорами на комбинированные коронки
81. Клинические этапы изготовления штампованной коронки.
82. Анатомические особенности коронок верхних премоляров
83. Анатомические особенности коронок верхних моляров
84. Техника изготовления пластмассового мостовидного протеза
85. Техника изготовления пластмассовой коронки
86. Требования, предъявляемые к искусственной коронке.
87. Клинико-лабораторная последовательность изготовления паяного мостовидного протеза с комбинированной промежуточной частью (металл и пластмасса).
88. Техника моделирования промежуточной части мостовидного протеза.
89. Прямой прикус, краткая характеристика.
90. Препарирование зубов под различные виды искусственных коронок.
91. Мостовидный протез с опорами на комбинированные коронки, клиниколабораторная последовательность изготовления.
92. Особенности анатомической формы коронок верхних первых моляров.
93. Ортогнатический прикус, краткая характеристика.
94. Особенности препарирования зубов под штампованную коронку.
95. Моделирование каркаса металлокерамической коронки
96. Артикуляция и окклюзия. Виды окклюзий.

97. Особенности анатомической формы коронок верхних вторых моляров.
98. Структура отделения ортопедической стоматологии стоматологической поликлиники. Медицинская документация ортопедического отделения
99. Организация рабочего места врача-стоматолога ортопеда.
100. Инструментарий, применяемый для обследования стоматологического больного.
101. Моделирование каркаса металлокерамической коронки
102. Техника изготовления разборной модели.
103. Обработка каркаса металлокерамического протеза
104. Мостовидные цельнолитые протезы, составные части, клиниколабораторная последовательность изготовления.
105. Упрощенная конструкция штифтового зуба.
106. Штампованная коронка, клинико-лабораторная последовательность изготовления.
107. Культевые вкладки со штифтом, преимущества перед другими штифтовыми конструкциями.
108. Пластмассовая коронка, клинико-лабораторная последовательность изготовления.
109. Обезболивание, его виды, показания к нему при препарировании зубов.
110. Комбинированная коронка по Белкину, клинико-лабораторная последовательность изготовления.
111. Коронки пластмассовые, показания, клинико-лабораторные этапы.
112. Техника изготовления разборной модели.
113. Показания и противопоказания к установке бюгельных протезов.
114. Клиническая характеристика бюгельных протезов.
115. Последовательность определения и методы фиксации центрального соотношения челюстей у больных с полным отсутствием зубов.
116. Сравнительная характеристика бюгельных и пластиночных протезов. Их положительные и отрицательные свойства.
117. Этапы изготовления бюгельного протеза. Критерии правильной установки каркаса бюгельного протеза в полости рта.
118. Сравнительная характеристика частичных съемных, бюгельных и мостовидных протезов.
119. Методы фиксации бюгельных протезов. Показания к выбору разных элементов фиксации бюгельных протезов (кламмеры, замковые крепления, телескопические коронки). Значение количества опорных зубов и их положение для фиксации.

120. Способы заливки моделей в кювету. Литьевоe прессованиe. Режимы полимеризации. Обработка протезов после полимеризации.
121. Телескопическое крепление. Показания к применению. Магнитные фиксаторы.
122. Аttачмeны (затворы, шарниры).Классификация. Показания к использованию. Механизм перераспределения жевательного давления при использовании аттачмeнов.
123. Влияние съемных протезов на ткани полости рта. Диагностика, клиника и лечение протезных стоматитов.
124. Понятие про окклюзионные и ретенционные поверхности зуба. Удерживающие, опорные и комбинированные кламмеры. Классификация кламмеров. Способы соединения кламмеров с протезом.
125. 13.Лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов. Материалы, которые применяются для этого.
126. Клинические этапы изготовления бюгельных протезов. Материалы, которые применяются для этого.
127. Параллелометрия. Способы определения общей кламмерной линии. Конструкции параллелометров.
128. Границы базисов опирающихся протезов в зависимости от топографии дефектов зубных рядов. Требования к опорным зубам.
129. Показания к изготовлению бюгельных протезов. Диагностические модели. Значение для планирования и изготовления бюгельного протеза.
130. Правила размещения опорно-фиксирующих элементов в бюгельном протезе. Общая кламмерная линия, ее значение для конструирования бюгельного протеза.
131. Выбор конструкции кламмера. Калибровка моделей.
132. Планирование кламмерных систем в зависимости от класса дефектов зубных рядов, а также конфигурации альвеолярной части челюстей.
133. Дублирование моделей. Этапы дублирования моделей. Материалы, которые применяются для этих целей.
134. Конструирование и функциональные особенности бюгельных протезов.
- 135.Припасовка каркаса бюгельного протеза.
136. Сдача бюгельного протеза. Коррекция бюгельного протеза.

137. Оттиски и оттисковые материалы, которые используются для изготовления рабочих и диагностических моделей.
138. Значение компенсации усадки сплавов металлов, огнеупорные массы, их стоматологическая характеристика.
139. Патологическое стирание зубов. Этиология. Патогенез.
Классификация. Клиническая картина.
140. Определение понятия «протетический экватор» («линия обзора», «межевая линия», «клинический экватор» -синонимы); изменение его топографии в зависимости от положения зубного ряда модели к диагностическому штифту.
141. Определение понятий «физиологическая», «задержанная» стираемость, «повышенное» стирание.
142. Локализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах. Методы ортопедического или комплексного (ортопедического и ортодонтического) лечения.
143. Генерализованная форма патологической стираемости интактных зубных рядах со снижением высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии. Лицевые симптомы. 32. Отоневрологический синдром.
144. Томография ВНЧС. Изучение характера движений н/ч. Формулирование диагноза.
145. Генерализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах без снижения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии.
146. Понятие "миотатический рефлекс по Рубинову" и его перестройка при второй-третьей степени тяжести заболевания.
147. Тактика врача на всех этапах комбинированного (ортопедического и ортодонтического) лечения генерализованной патологической стираемости зубов без снижения высоты нижнего отдела лица.
148. Ортопедическое лечение различных форм стертости третьей степени тяжести со снижением высоты прикуса.
149. Анализ ортопантограмм; внутриротовых рентгенограмм корней всех зубов, томограмм ВНЧС. Формулирование диагноза.
Обоснование тактики лечения.
150. Частичное отсутствие зубов (осложненная форма).
151. Деформация зубных рядов и прикуса при частичном отсутствии зубов. Патогенез. Классификация. Клиника.

152. Изучение диагностических моделей в окклюдаторе (артикуляторе) при частичном отсутствии зубов, осложненном деформацией зубного ряда. Биометрия моделей.
153. Формулирование диагноза. Обоснование тактики ведения больных с частичным отсутствием зубов, осложненным деформацией зубных рядов.
154. Клинические разновидности (формы) изменения положения зубов и формы альвеолярных отростков челюстей;
- 155.Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификации.
- 156.Обследование челюстно-лицевой области у пациентов с полным отсутствием зубов.
- 157.Определение морфологических особенностей тканей протезного ложа; степень атрофии костной ткани альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти (классификация Шредера, Келлера, В.Ю. Курляндского, А.И. Дойникова).
- 158.Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации съемных лечебных ортопедических средств на беззубых челюстях.
- 159.Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификации.
- 160.Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.
- 161.Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации протезов на беззубых челюстях.
- 162.Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификация.
- 163.Учение о фиксации и стабилизации протезов.
- 164.Анатомические оттиски беззубых челюстей.
165. Функциональные оттиски с беззубых челюстей.
- 166.Методы изготовления индивидуальных ложек.
- 167.Функциональные пробы Гербста.
- 168.Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов (Анатомо-физиологический метод).
- 169.Методы определения высоты нижнего отдела лица.
- 170.Клинические и антропометрические ориентиры для подбора и расстановки зубов.
- 171.Анализ врачебных ошибок при определении центрального соотношения челюстей – причины, последствия, способы устранения.
- 172.Биомеханика нижней челюсти.

- 173.Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов (закон артикуляции Бонвиля, Ганау).
- 174.Артикуляторы, принципы конструирования лечебных средств.
- 175.Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе по стеклу.
- 176.Особенности конструирования зубных рядов в протезах при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей.
- 177.Постановка по индивидуальным окклюзионным кривым.
- 178.Искусственные зубы. Проверка конструкции протезов при полном отсутствии зубов.
- 179.Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов.
- 180.Адаптация к протезам. Правила пользования съемными протезами.
- 181.Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании, при снижении высоты нижнего отдела лица.
- 182.Коррекция протезов.
- 183.Осложнения при пользовании пластиночными протезами.
- 184.Методы профилактики и устранение.
- 185.Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые).
- 186.Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (металлические) при полном отсутствии зубов.
- 187.Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.
- 188.Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (двухслойные) при полном отсутствии зубов.
189. Определение гнатологии. Цели и задачи.
190. Основные элементы зубочелюстной системы и их функция. Понятие о «стоматологической гармонии».
- 191.Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.
- 192.Анатомическое строение ВНЧС.
- 193.Биомеханика нижней челюсти.
- 194.Классификации заболеваний ВНЧС.

- 195.Электромиография. Аксиография. Arcusdigma. Мasticatioграфия.
- 196.Регистрация вертикальных движений нижней челюсти. Оклюзиография. T-scan.
- 197.Этиология, патогенез, клиническая картина дисфункциональных синдромов ВНЧС. Дифференциальная диагностика.
- 198.Этиология, патогенез, клиническая картина артрозов и артритов ВНЧС. Дифференциальная диагностика.
- 199.Методы избирательного пришлифовывания.
- 200.Виды капп. Виды ортопедических конструкций, применяемых для лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.
- 201.Оклюзионные концепции. Методики окклюзиографии.
- 202.Характеристика методов избирательного пришлифовывания.
- 203.Оклюзионная коррекция посредством вкладок, виниров, коронок.
- 204.Оклюзионные шины. Особенности изготовления протезов с учетом восстановления и сохранения функциональной окклюзии.
- 205.Препарирование зубов с учетом сохранения центральной окклюзии.
- 206.Принципы постановки искусственных зубов при нарушении окклюзии.
- 207.Методы обезболивания жевательных мышц. Методики вправления суставного диска и сустава.
- 208.Методы комплексного лечения артрита ВНЧС.
- 209.Иммобилизация ВНЧС.
- 210.Ортопедическое лечение при артритах и остеоартрозе.
- 211.Массаж и миогимнастика.
- 212.Ошибки при диагностике заболевания.
- 213.Ошибки и осложнения при окклюзионной коррекции.
- 214.Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.
- 215.Ошибки и осложнения при обезболивании жевательных мышц и вправлении сустава.
- 216.Ошибки и осложнения при лечении артрита ВНЧС.

Ситуационные задачи **Задача**

1

Пациент Н. обратился в клинику. На верхней челюсти у пациента имеется полный съемный пластиночный протез с трещиной в базисе протеза, на

нижней челюсти - частичный съемный пластиночный протез, на котором отсутствует проволочный гнутый кламмер.

Диагноз: Полная потеря зубов на верхней челюсти и частичная потеря зубов на нижней челюсти. Планируется починки съемных пластиночных протезов .

Задание:

1. Состав, свойства и область применения пластмасс холодного отверждения.
2. Технология починки съемного протеза пластмассами холодного отверждения (перелом, трещина).
3. Технология починки съемного протеза пластмассами холодного отверждения (с добавлением кламмера или зуба).
4. Технология починки этого протеза базисными пластмассами (перелом, трещина).
5. Технология починки этого протеза базисными пластмассами (с добавлением кламмера или зуба).

Задача 2

Пациент П. обратился в клинику с целью протезирования.

Вследствие травмы наблюдается дефект коронки 2.1: отсутствует 1/2 коронки, коронка 1.1 отсутствует. Корень 1.1 и 2.1 депульпированы.

Диагноз: дефект коронки 1.1, 2.1.

Планируется протезирование: восстановление коронки зуба 1.1 штифтовым зубом, коронки зуба 2.1 - культевой вкладкой и пластмассовой коронкой.

Задание:

1. Клинические и технологические приемы протезирования зуба 1.1 простым штифтовым зубом.
2. Требования, предъявляемые к корню при протезировании штифтовыми конструкциями.
3. Виды металлических штифтовых зубов, которые можно применить у данного пациента, и их технология.
4. Клинические и технологические приемы протезирования литой культей со штифтом прямым методом на примере этого пациента.

5. Клинические и технологические приемы протезирования литой культей со штифтом непрямым методом на примере этого пациента.

6. Выберите материал для изготовления литой культи со штифтом для этого пациента. Дайте ему характеристику и обоснуйте выбор.

Задача 3

При осмотре металлической коронки на зубе 44 обнаружена складка на жевательной поверхности.

Ваши действия?

Задача 4

После препарирования зуба под металлическую коронку образовался десневой уступ у шейки зуба.

Ваша тактика?

Задача 5

Пациент обратился с жалобами на эстетический недостаток. Объективно: на зубах 11,21,22 пластмассовые коронки, резко выступающие по отношению к рядом стоящим зубам.

В чем ошибки, ваш план лечения?

Задача 6

Пациент обратился с жалобами на эстетический недостаток от цвета искусственной коронки зуба 21, изготовленной 2,5 года ранее, изменение в цвете определил в течение последнего полугодия. При осмотре: зуб 21 покрыт комбинированной коронкой с облицовкой. В придесневой части коронки определяется серо-синее потемнение пластмассовой облицовки, на всех зубах наблюдается гиперемия десны с цианотичным оттенком, мягкие и твердые зубные отложения. Ваша тактика.

Задача 7

Пациент обратился в клинику с жалобами на отлом облицовки в комбинированной коронке, изготовленной около 6 месяцев ранее.

Объективно: на зубе 12 коронка со следами пластмассовой облицовки. Пришеечный ободок металла шириной до 0,5 мм разорван, определяются истонченные края, отогнутые в стороны. В чем ошибка проведенного лечения? Ваш план лечения.

Задача 8

Пациент жалуется на нарушение анатомической формы зуба 13. Отмечается выраженное психоэмоциональное возбуждение пациента, периодические непроизвольные сокращения мимических и жевательных мышц при разговоре. Со слов больного искусственная коронка на зуб 13 была изготовлена 5 месяцев назад по поводу острой травмы. При осмотре полости рта на зубе 13 коронка по Белкину с дефектом режущего края и сколом облицовки. Культия зуба 13 сохранена на 1/2 - 2/3 высоты анатомической коронки, в промежутке между режущим краем и коронкой определяется толстый слой фиксирующего материала. Перкуссия зуба безболезненна. Предложите план лечения. Какой вид протеза показан? Тактика врача?

Задача 9

Припасована пластмассовая коронка на зуб 22, цвет коронки при этом совпадает с цветом естественных зубов. Во время фиксации обнаружилось расхождение в цвете. Тактика врача в данной ситуации?

Задача 10

Пациентка обратилась с жалобами на некрасивую форму центральных верхних резцов. При осмотре: коронки центральных резцов верхней челюсти имеют отверткообразную форму с полулунной вырезкой по режущему краю.

Ваш диагноз? План лечения.

Задача 11

Во время припасовки цельнолитых коронок 17 и 27 перед фиксацией выявлено отсутствие плотных контактов с зубами 16, 26 и зубами антагонистами. Назовите возможные причины произошедшего и определите дальнейшие действия врача. **Задача 12**

При проверке конструкции МК коронки 35 произошел скол части керамической облицовки с обнажением металлического каркаса. Назовите

возможные причины произошедшего и определите дальнейшие действия врача.

Задача 13

Пациент Т. 31 года, обратился с жалобами на отлом коронковой части зуба 12. Зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса. На R-грамме канал запломбирован неплотно на 2/3 длины, вокруг верхушки корня имеется разряжение костной ткани диаметром 1мм. Прикус прямой. Остатки коронковой части зуба выступают над десной на 1-2 мм. Ваша тактика? Какую ортопедическую конструкцию можно применять в данном случае?

Задача 14

Пациент Б., 19 лет, обратился с жалобами на острую болезненность в области зуба 21 после травмы. Отмечается подвижность отдельного фрагмента коронки зуба (пломба и подлежащие под ней твердые ткани зуба), остальная часть коронки неподвижна. На R-грамме виден перелом части коронки и оральной стенки корня на 1-2 мм выше шейки зуба. ЭОД 20 мА, канал корня не запломбирован, прикус ортогнатический. Каковы противопоказания к применению штифтовых зубов у данного больного (относительные и абсолютные)?

Задача 15

Пациент предъявляет жалобы на 'застывание' пищи между 36, 37 зубами и боль. На 37 зубе имеется пломба из композита замещающая дефект коронковой части зуба (2 класс по Блэку), причём пломбу заменяли два раза из-за вышеперечисленных жалоб. При постановке пломб использовались современные матрицы и расклинивание, однако низкая клиническая коронка зуба приводила к неэффективности межзубного контактного пункта. Какая тактика лечения показана в данном случае? Вопросы:

1. Какую функцию выполняет межзубный контактный пункт?
2. К каким осложнениям приводит неэффективность межзубного контактного пункта?
3. При замене пломбы на новую, в этой клинической ситуации, какому пломбировочному материалу лучше отдать предпочтение?
4. Какие виды зубных протезов показаны в этой клинической ситуации?
5. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести при такой клинической ситуации?

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 5-9 семестр

а) основная литература:

1. Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-2779-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427798.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Каливрадзиян, Э. С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Э. С. Каливрадзияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - ISBN 978-597043705-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437056>. - Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература: 3. Ортопедическая стоматология : учебник : в 2-х ч. / под общ. ред. С.А. Наумовича, С.В. Ивашенко, С.Н. Пархамовича. – Минск : Вышэйшая

школа, 2013. – Ч. 1. – 302 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=235727> (дата обращения: 25.12.2020). – ISBN 978-985-06-2344-7. – Текст : электронный

4. Афанасьева В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437902.html> 5.

Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3722-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437223.html>. - Режим доступа : по подписке.

6. Курбанов, О. Р. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-3294-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

- [сайт]. - URL :
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432945.html> Режим
 доступа : по подписке..
7. Каливрадджиян Э.С. Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливрадджиян, Е.А. Брагин, И.П. Рыжова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4219-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442197.html>
 8. Миронова, М. Л. Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности : учебник / Миронова М. Л. , Михайлова Т. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5382-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453827.html> - Режим доступа : по подписке.
 9. Каливрадджиян, Э. С. Стоматологическое материаловедение : учебник / Каливрадджиян Э. С. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-4774-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447741.html>. - Режим доступа : по подписке.
 10. Смирнов, Б. А. Зуботехническое дело в стоматологии : учебник / Смирнов Б. А. , Щербаков А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5143-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451434.html> - Режим доступа : по подписке.
 11. Курбанов, О. Р. Взаимодействие стоматологических материалов с организмом человека : учебное пособие / Курбанов О. Р. , Алиева А. О. , Курбанов З. О. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5233-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452332.html> - Режим доступа : по подписке.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- **необходимый для обеспечения данной дисциплины комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

№ п/п	Наименование	№ договора (лицензия)
	Windows 10 Enterprise	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MP SA) от 04.2016 г.
	Windows ProforWorkstations 10	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MP SA) от 04.2016 г.
	Windows 7 Enterprise	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MP SA) от 04.2016 г.
	Windows 7 Professional	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MP SA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2016	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MP SA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2013	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MP SA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2010	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MP SA) от 04.2016 г.
	Система тестирования SunravWEBClass	№468 от 03.12.2013 ИП Сунгатулин Р.Т.(бессрочно)
	Антивирусное программное обеспечение KasperksyTotalSecurity	№17E0-180222-130819-587-185 от 26.02. 2018 до 14.03.2019г
	Система управления базами данных MySQLFireBird	Свободное программное обеспечение(бессрочно)
	Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»	№795 от 26.12.2018 (действителен до 30.12.2019 г.) с ЗАО «АнтиПлагиат»
	Программа для ЭВМ «Банк вопросов для контроля знаний»	Разработка СОГУ Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2015611829 от 06.02.2015(бессрочно)

- электронные библиотечные системы, с которыми у СОГУ имеется действующий договор:

- Электронная библиотека «Консультант студента». – URL: <http://www.studmedlib.ru/> ООО «Политехресурс». Договор №145СЛ/02-2019 от 27.02.2019 г. 01.03.2019 г. 01.03.2020 г.
- **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс]: научная электронная библиотека. – URL: <http://www.elibrary.ru> Лицензионное соглашение № 5051 от 02.09.2009 г., срок действия соглашения: бессрочное.
- **База данных «ЭБС elibrary»**. Договор № SU-20-12/2016-1 от 28.12.2016 г. Лицензионное соглашение № 4758, срок действия: 29.12.2016 г.- 28.12.2026 г. – **Издательство «Юрайт»** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – URL: <http://biblio-online.ru> Договор № 1ЭЮ от 27.02.19, срок действия договора: 01.03.2019г. – 01.03.2020 г.
- **Университетская библиотека online** [Электронный ресурс]: электроннобиблиотечная система. – URL: <http://www.biblioclub.ru>. Договор №75-06/19 от 08.07.2019, срок действия договора: 01.07.2019 г.–31.12.2019 г.
- **Электронная библиотека диссертаций РГБ (ЭБД РГБ)** <https://dvs.rsl.ru>. Договор № 095/04/0029 от 19.02.2019, срок действия договора: 01.03.2019г.- 31.05.2019 г.

Профессиональные базы данных:

- Федеральная электронная медицинская библиотека
- **Международная классификация болезней МКБ-10**. Электронная версия – **Univadis.ru** - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
- **VIDAL**. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
- **«Medi.ru»** Подробно о лекарствах.
- **e-stomatology.ru** - Официальный сайт Стоматологической ассоциации России. – **Универсальная база данных East View** (Логин: Khetagurov; Пароль: Khetagurov) – <https://dlib.eastview.com/>
- **Университетская информационная система РОССИЯ**. URL: <http://www.cir.ru/>;
- **Scopus** – крупнейшая единая база данных, содержащая аннотации и информацию о цитируемости рецензируемой научной литературы, со встроенными инструментами отслеживания, анализа и визуализации данных.

В базе содержится 23700 изданий от 5000 международных издателей, в области естественных, общественных и гуманитарных наук, техники, медицины и искусства. <https://www.scopus.com/>;

– **Taylor&Francis**. Политематическая коллекция журналов Taylor&Francis Group включает в себя около двух тысяч журналов по различным областям знания. <http://www.tandfonline.com/>

– **Web of Science**. Наукометрическая реферативная база данных журналов и конференций. <https://apps.webofknowledge.com/home.do?SID=Z1V9IS8DggMcH9KSZ1X> ; –

Wiley. Издательство с доступом к реферативным и полнотекстовым материалам журналов и книг. <http://www.wiley.com/>;
<http://www.onlinelibrary.wiley.com/>;

– **Журналы издательства Annual Reviews**. Является некоммерческим академическим издательством, печатающим около 40 серий (журналов, ежегодников), публикующих крупные обзорные статьи о достижениях в области естественных и социальных наук.

<http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849/browse?type=source>

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Для проведения учебных занятий и самостоятельной работы по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также самостоятельной работы обучающихся: преподавательский стол, стул, столы и стулья для обучающихся, кафедра, классная доска, интерактивное оборудование (ноутбук, проектор, интерактивная доска)

Программное обеспечение: Microsoft Windows 7 Professional; Microsoft Office Standard 2016; 7-zip; WinRAR; Adobe Acrobat Reader; STDU Viewer; Mozilla Firefox; Google Chrome; Kaspersky Security Cloud); Система тестирования Sunrav WEBClass (Бессрочное ПО); Программное обеспечение для редактирования химических формул IsisDraw (Бессрочное ПО); Консультант плюс; Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»; Программа для ЭВМ «Банк вопросов для контроля знаний»; Гарант; Cisco Webex; демонстрационные и учебно-наглядные пособия (видеопрезентация).

Лаборатории: оборудование фантомной и симуляционной техники, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, искусственные зубы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических). Набор эндодонтических инструментов). Аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор). Рентген дентальный.

Лаборатории: компьютерные классы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, а также самостоятельной работы обучающихся:

Мебель: столы, парты, стулья ; доска магнитно-маркерная Silverhof, интерактивная доска IQBoardPS080 со встроенным проектором NECU250 X, мультимедийный проектор BenQ MX 501, компьютер для офиса в комплект (монитор (АОС E2550Sda/системный блок), сетевой фильтр, микрофон, колонки, комплект мультимедийных презентаций., лазерная указка.