

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

ПРИНЯТО
Решением Ученого совета
института дополнительного
профессионального образования
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России
Протокол № 8
от «27» марта 2026 года

УТВЕРЖДЕНО
приказом № 5 от 30.03.2026 г.
Директор института профессионального
образования ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России
Н.Д. Баженов



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«Стоматология ортопедическая»
(504 часа)

**Тверь
2026**

Разработчики программы:

Лебедев С.Н., заведующий кафедры стоматологии, д.м.н., доцент

Зобачев Н.И., ассистент кафедры стоматологии, к.м.н.

Битюков В.В., ассистент кафедры стоматологии

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология ортопедическая»

- рассмотрена на заседании кафедры стоматологии (протокол от «16» февраля 2026 г. № 4);
- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «19» марта 2026 г. № 7);
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «19» марта 2026 г. № 7)

1. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (ПП) по специальности «Стоматология ортопедическая» разработана на основе:

- профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утверждённого приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н;
- с учётом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1118;
- Приказа Минздрава России от 14 мая 2026 года «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам», вступающему в силу с 1 сентября 2026 года;
- на основании Типовой образовательной программы профессиональной переподготовки: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.01.2026 № 28н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Стоматология ортопедическая" (Зарегистрирован 13.02.2026 № 85324)

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

2.1. Цель и задачи реализации программы:

Целью дополнительной программы профессиональной переподготовки (ПП) специалистов с высшим медицинским образованием является получение новых и совершенствование имеющихся профессиональных компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществление профессиональной деятельности по специальности «Стоматология ортопедическая» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень), приобретение новой квалификации «Врач стоматолог-ортопед».

Задачи программы:

1. Сформировать знания, необходимые для профессиональной деятельности врача стоматолога-ортопеда.
2. Сформировать умения, необходимые для профессиональной деятельности врача стоматолога-ортопеда.
3. Сформировать навыки, необходимые для профессиональной деятельности врача стоматолога-ортопеда.
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта для осуществления профессиональной деятельности врача стоматолога-ортопеда.

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

В результате освоения программы ПП слушатель должен быть готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с новой квалификацией:

- 1) профилактическая деятельность:
 - предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
 - участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
 - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и её влияния на

состояние их здоровья;

2) диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

3) лечебная деятельность:

- оказание ортопедической стоматологической помощи пациентам;

- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4) реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с ортопедическими стоматологическими заболеваниями;

5) организационно-управленческая деятельность:

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

- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;

- ведение учётно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.2 Планируемые результаты обучения по программе

В результате освоения программы ПП обеспечивается формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (ПК), включающих знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

Форма обучения по программе очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее — ЭО и ДОТ) только на лекциях.

Трудоёмкость обучения (срок освоения программы ПП): 504 академических часа (6 часов в день, 36 часов в неделю).

N п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее - з)	Умения (далее - у)	Опыт деятельност и (далее - о)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи пациентам по профилю "стоматологии ортопедическая" проводить медицинское обследование и лечение, направлять на медицинскую реабилитацию и контролировать ее эффективность	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. 1.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. 1.33. Топографическая анатомия головы, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, нарушения эмбриогенеза зубочелюстной области. 1.34. Изменения со стороны функций зубочелюстной системы при заболеваниях других органов и систем, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее факторов внешней и внутренней среды, особенности обследования пациентов пожилого и	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения. 1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученных от пациентов (их законных представителей). 1.у3. Оценка анатомо-функционального состояния челюстно-лицевой области у пациентов. 1.у4. Осмотр и обследование пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.у5. Обоснование необходимости и объема дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). 1.у6. Интерпретация и анализ результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, в том числе данные лучевых методов обследования. 1.у7. Обоснование необходимости направления пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-	1.о1. Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующих оказания медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая", установление диагноза. 1.о2. Назначение и проведение лечения, контроль его эффективности и безопасности при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая". 1.о3. Направление пациентов на медицинскую

	старческого возраста. 1.35. Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата. 1.36. Артикуляция и виды окклюзии зубных рядов, биомеханика жевательного аппарата. 1.37. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов специального обследования. 1.38. Диагностические обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, функциональные методы исследования в стоматологии. 1.39. Международная статистическая классификация	лицевой системы к врачам-специалистам. 1.y8. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.y9. Применение алгоритма постановки предварительного диагноза и заключительного диагноза. 1.y10. Диагностика: кариеса, болезней пульпы и периодонта; болезней слизистой рта; дефектов зубов и зубных рядов; патологии пародонта; некариозных поражений твердых тканей зубов; зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей; полного и частичного отсутствия зубов; функциональных нарушений зубочелюстно-лицевой (краниомандибулярной) системы. 1.y11. Выявление факторов риска онкологических заболеваний полости рта. 1.y12. Применение при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы медицинских изделий.	реабилитацию и контроль ее эффективности при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая".
--	---	---	---

	болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.310. Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования). 1.311. Принципы, приемы и методы обезболивания в ортопедической стоматологии. 1.312. Этиология, патогенез, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, осложнения и методы лечения и профилактики стоматологических заболеваний: дефектов коронковой части зуба; частичного и полного отсутствия зубов; заболеваний пародонта; повышенного стирания зубов и других некариозных поражений твердых тканей зубов; деформаций и аномалий развития зубочелюстной системы; функциональных нарушений и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава; дефектов челюстно-лицевой области. 1.313. Показания к зубному протезированию, принципы подготовки полости рта и	1.y13. Выявление симптомов осложнений, побочных действий, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; выявление факторов риска развития фонового соматического заболевания. 1.y14. Выявление острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний зубочелюстно-лицевой системы. 1.y15. Применение средств индивидуальной защиты. 1.y16. Составление комплексного плана лечения по профилю "стоматология ортопедическая" пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.y17. Обоснование плана и оптимальной тактики ведения пациентов, медицинские показания и медицинские противопоказания к ортопедическим стоматологическим методам. 1.y18. Осуществление выбора, назначение, оценка безопасности применения конструкции зубных протезов и других лечебно-диагностических средств пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.y19. Осуществление подбора и назначение лекарственных препаратов, медицинских	
--	--	---	--

зубочелюстного аппарата к ортопедическим вмешательствам.	изделий (в том числе стоматологических материалов, инструментов) для диагностики и лечения стоматологических заболеваний и профилактики их осложнений.
1.314. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом вмешательствах; механизм действия, принципы конструирования и особенности технологии изготовления ортопедических конструкций.	1.y20. Комплексное лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.
1.315. Особенности адаптации к зубным протезам, принципы осуществления эстетической и фонетической коррекции.	1.y21. Проведение обезболивания при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая".
1.316. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению медицинских изделий у пациентов при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая".	1.y22. Выполнение медицинских вмешательств, в том числе требующих ортопедических стоматологических методов лечения, в амбулаторных условиях: ортопедические стоматологические методы лечения при кариесе и некариозных поражениях зубов с помощью постоянных и временных коронок, полукоронок, вкладок, виниров, стандартных штифтовых конструкций, штифтовых культевых вкладок в зависимости от степени разрушения и локализации дефекта; ортопедические стоматологические методы лечения при частичном отсутствии зубов, выбор конструкции зубных протезов в зависимости от локализации, протяженности дефекта зубного ряда, состояния зубов, в том числе и антагонистов; клинические этапы изготовления мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов; клинические этапы изготовления съемных (пластиночных, бюгельных)
1.317. Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	
1.318. Методы	

немедикаментозного лечения заболеваний зубочелюстно-лицевой системы (изготовление ортопедических конструкций), медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 1.319. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или ортопедическом стоматологическом лечении пациентов. 1.320. Основные принципы медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями. 1.321. Методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к ее проведению с учетом диагноза. 1.322. Механизм воздействия мероприятий медицинской	зубных протезов при частичном отсутствии зубов; клинические этапы изготовления съемного протеза при полном отсутствии зубов; планирование и клинические этапы изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты; нормализация окклюзионных контактов зубов с помощью избирательного шлифования твердых тканей; временное и постоянное шинирование подвижных зубов с помощью лечебных аппаратов, зубных протезов, ортопедических конструкций; имediata-протезирование; клинические этапы изготовления окклюзионной шины; челюстно-лицевое протезирование; мониторинг заболевания и (или) состояния, коррекция плана лечения в зависимости от особенностей течения стоматологического заболевания. 1.у23. Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов (в том числе стоматологических материалов), немедикаментозного (зубные, зубочелюстные и челюстно-лицевые протезы) лечения. 1.у24. Проведение препарирования твердых тканей постоянных зубов под: вкладки, виниры, полукоронки, коронки. 1.у25. Получение анатомических и функциональных оттисков. 1.у26. Припасовка и фиксация несъемных ортопедических
---	---

реабилитации на организм пациентов со стоматологическими заболеваниями. 1.323. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий индивидуальной медицинской реабилитации.	конструкций. 1.у27. Проведение определения и фиксации высоты нижнего отдела лица в положении центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей. 1.у28. Определение цвета искусственных зубов на съемных ортопедических конструкциях, осуществление эстетического и фонетического моделирования протезов. 1.у29. Осуществление проверки конструкции зубных протезов, припасовки и наложения съемных ортопедических конструкций, проведение их коррекции. 1.у30. Анализ эффективности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов, инструментов), конструкций протезов при лечении пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.у31. Определение медицинских показаний для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации. 1.у32. Направление пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий
--	---

			медицинской реабилитации. 1.у33. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов. 1.у34. Направление пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, на медицинскую реабилитацию. 1.у35. Разработка плана реабилитационных мероприятий у пациентов со стоматологическими заболеваниями. 1.у36. Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями. 1.у37. Применение методов комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующих заболеваний. 1.у38. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов.	
2	ПК-2. Способен проводить и контролирова	2.31. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.	2.у1. Формирование у пациентов со стоматологическими заболеваниями поведения,	2.о1. Проведение и контроль эффективно

ть эффективност ь мероприятий по профилактике и формировани ю здорового образа жизни и санитарно- гигиеническо му просвещению населения	2.32. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики. 2.33. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. 2.34. Принципы осуществления диспансеризации пациентов с целью раннего выявления стоматологических заболеваний, основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами. 2.35. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения (в объеме своей специальности) пациентов со стоматологическими заболеваниями, медицинских работников. 2.36. Порядок организации и проведения медицинских стоматологических осмотров и стоматологической диспансеризации пациентов, диспансерного	направленного на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья, обучение взрослых и детей индивидуальной гигиене полости рта. 2.у2. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 2.у3. Разработка плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний. 2.у4. Проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья. 2.у5. Применение методов организации первичной профилактики стоматологических заболеваний. 2.у6. Назначение и контроль профилактических мероприятий пациентам со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических. 2.у7. Проведение профилактики: заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, заболеваний слезистой	сти санитарно-просветител ьской работы среди населения по пропаганде здорового образа жизни и профиланти ке стоматологи ческих заболеваний . 2.о2. Проведение и контроль эффективно сти мероприяти й по профиланти ке стоматологи ческих заболеваний . 2.о3. Проведение мероприяти й, направленн ых на ограничение распростран ения инфекционн ых заболеваний .
--	--	---	--

		наблюдения. 2.37. Методы профилактики зубочелюстных аномалий у населения. 2.38. Особенности профилактики онкологических заболеваний. 2.39. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний. 2.310. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих и стоматологических заболеваний. 2.311. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения. 2.312. Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний. 2.313. Санитарно-эпидемические нормы и требования, правила применения средств индивидуальной защиты при проведении профилактических стоматологических мероприятий.	оболочки полости рта и губ, в том числе первичной и вторичной профилактики онкологических новообразований (за исключением специализированного приема по лечению предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ). 2.у8. Проведение подбора и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний. 2.у9. Осуществление диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическими заболеваниями. 2.у10. Применение средств индивидуальной защиты при проведении профилактических стоматологических мероприятий. 2.у11. Выполнение предписанных действий при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц). 2.у12. Оказание помощи в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 2.у13. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и	
--	--	--	---	--

			медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.	
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "стоматологии ортопедическая" проводить медицинские экспертизы, анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	3.31. Порядок оформления и выдачи листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа. 3.32. Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации. 3.33. Правила оформления, выдачи и особенности ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам со стоматологическими заболеваниями, в том числе в форме электронных документов. 3.34. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения. 3.35. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая".	3.у1. Определение признаков временной нетрудоспособности. 3.у2. Формирование в форме электронного документа или выдача в форме документа на бумажном носителе листка нетрудоспособности. 3.у3. Определение медицинских показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы. 3.у4. Составление плана работы и отчета о работе. 3.у5. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронных документов, и контроль его качества. 3.у6. Оформление медицинской документации для направления пациентов на медико-социальную экспертизу в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы. 3.у7. Проведение анализа показателей заболеваемости стоматологическими заболеваниями. 3.у8. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 3.у9. Использование медицинской информационной системы, иных информационных систем в сфере здравоохранения. 3.у10. Осуществление контроля за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении	3.о1. Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая". 3.о2. Анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронных документов. 3.о3. Организация деятельности и находящегося в распоряжении медицинского персонала.

		3.36. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, критерии оценки качества медицинской помощи, стандарты и системы управления качеством медицинских услуг. 3.37. Организация работы стоматологических кабинетов, оборудование и оснащение стоматологических кабинетов, отделений и поликлиник. 3.38. Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.	медицинского персонала. 3.y11. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 3.y12. Проведение анализа медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости населения в обслуживаемой территории. 3.y13. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда.	
4	ПК-4 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	4.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 4.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.33. Факторы риска, представляющие непосредственную	4.y1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.y2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 4.y3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также	4.o1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообра

	угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 4.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 4.35. Правила эффективной	участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 4.y4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 4.y5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 4.y6. Оценка количества пострадавших. 4.y7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 4.y8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе бригадой скорой помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.y9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 4.y10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 4.y11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 4.y12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке	щения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.o2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.o3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания).
--	--	--	--

	коммуникации с пациентами, окружающими людьми и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой помощи. 4.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 4.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 4.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 4.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 4.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 4.312. Правила остановки наружных кровотечений. 4.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.314. Способы	инородным телом. 4.y13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 4.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 4.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 4.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 4.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 4.y19. Промывание желудка. 4.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных. 4.y21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 4.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками	
--	--	---	--

		охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 4.315. Методы иммобилизации с использованием табельных и подручных средств. 4.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой помощи.	травмированных частей тела. 4.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 4.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 4.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 4.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	
--	--	---	---	--

2.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых на обучение по программе (Приказа Минздрава России от 14 мая 2026 года «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам», вступающему в силу с 1 сентября 2026 года)

Высшее образование - специалитет по специальности "Стоматология";
 Профессиональная переподготовка по специальности "Стоматология ортопедическая" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Стоматология общей практики", "Стоматология", «Стоматология детская», «Стоматология терапевтическая», «Стоматология хирургическая».
 Врачи стоматологи-ортопеды, ранее сертифицированные/аккредитованные по специальности «Стоматология ортопедическая», но не работающие по специальности более 5 лет.

Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами,

привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н <10>, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Стоматология ортопедическая", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Стоматология ортопедическая" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 4 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Стоматология ортопедическая", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Стоматология ортопедическая" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Модуль 4 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Стоматология ортопедическая", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Стоматология ортопедическая" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

N п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекц ии	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы)	практ ика	аттеста ция			
									всего
							практич еская подгото вка	использо вание ЭО и ДОТ	
1	Модуль 1. Общие вопросы ортопедической стоматологии	98	72	24	24	0	0	0	2
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая"	18	12	6	6	0	0	0	0
1.2	Анатомо-физиологические особенности зубочелюстно-лицевого аппарата	6	6	0	0	0	0	0	0
1.3	Методы обследования в ортопедической стоматологии	24	18	6	6	0	0	0	0
1.4	Материалы и технологии в ортопедическом стоматологическом лечении	24	18	6	6	0	0	0	0
1.5	Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Обезболивание	12	8	4	4	0	0	0	0
1.6	Междисциплинарный подход при ортопедическом стоматологическом лечении	6	6	0	0	0	0	0	0
1.7	Медицинская реабилитация в стоматологии	6	4	2	2	0	0	0	0
1.8	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	0	2
2	Модуль 2. Частные вопросы ортопедической стоматологии	284	78	204	204	0	0	0	2
2.1	Дефекты твердых тканей зубов	42	12	30	30	0	0	0	0
2.2	Дефекты зубных рядов	42	12	30	30	0	0	0	0
2.3	Полное отсутствие зубов	42	12	30	30	0	0	0	0
2.4	Патология пародонта	36	8	28	28	0	0	0	0
2.5	Патология височно-нижнечелюстного сустава. Мышечно-суставная дисфункция	36	8	28	28	0	0	0	0
2.6	Дефекты челюстно-лицевой области	12	2	10	10	0	0	0	0
2.7	Ортопедическое лечение с использованием зубных имплантатов	72	24	48	48	0	0	0	0
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	0	2

3	Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	24	2	20	20	0	0	2
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	22	2	20	0	0	0	0
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2
4	Модуль 4. Практика	92	0	0	0	0	90	2
4.1	Оказание медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая"	90	0	0	0	0	90	0
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	Итоговая аттестация	6	6	6	6	6	6	6
Итого часов (трудоемкость)		504	158	254	234	6	96	14

3.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней (часов) учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические семинары - ПС, практика - П, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1	Общие вопросы специальности	16,33 д (98 ч)	Л (72 ч) + ПС (24 ч) + ПА (2 ч)
1.1		3 д (18 ч)	Л (12 ч) + ПС (6 ч)
1.2		1 д (6 ч)	Л (6 ч)
1.3		4 д (24 ч)	Л (18 ч) + ПС (6 ч)
1.4		4 д (24 ч)	Л (18 ч) + ПС (6 ч)
1.5		2 д (12 ч)	Л (8 ч) + ПС (4 ч)
1.6		1 д (6 ч)	Л (6 ч)
1.7		1 д (6 ч)	Л (4 ч) + ПС (2 ч)
1.8	Промежуточная аттестация по модулю	0,33 д (2 ч)	ПА (2 ч)
2	Частные вопросы специальности	47,33 д (284 ч)	Л (78 ч) + ПС (204 ч) + ПА (2ч)
2.1		7 д (42 ч)	Л (12 ч) + ПС (30 ч)
2.2		7 д (42 ч)	Л (12 ч) + ПС (30 ч)
2.3		7 д (42 ч)	Л (12 ч) + ПС (30 ч)
2.4		6 д (36 ч)	Л (8 ч) + ПС (28 ч)
2.5		6 д (36 ч)	Л (8 ч) + ПС (28 ч)
2.6		2 д (12 ч)	Л (2 ч) + ПС (10 ч)
2.7		12 д (72 ч)	Л (24 ч) + ПС (48 ч)
2.8	Промежуточная аттестация по модулю	0,33 д (2 ч)	ПА (2 ч)
3	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	4 д (24 ч)	Л (2 ч) + ПС (20 ч) + ПА (2 ч)
3.1		3,67 д (22 ч)	Л (2 ч) + ПС (20 ч)
3.2	Промежуточная аттестация по модулю	0,33 д (2 ч)	ПА (2 ч)
4	Практика	15,34 д (92 ч)	П (92 ч) + ПА (2 ч)
4.1	Оказание медпомощи по профилю	15 д (90 ч)	П (90 ч)

4.2	Промежуточная аттестация по модулю	0,34 д (2 ч)	ПА (2 ч)
5	Итоговая аттестация	1 д (6 ч)	ИА (6 ч)
	Итого	84 д (504 ч)	

3.3. Рабочие программы модулей (дисциплин) с учебно-тематическим планом

N п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Общие вопросы ортопедической стоматологии		
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая"	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Медицинская помощь пациентам со стоматологическими заболеваниями по профилю "стоматология ортопедическая". Маршрутизация пациентов. Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Принципы оценки качества медицинской помощи, стандарты и системы управления качеством стоматологических услуг. Медицинские экспертизы в ортопедической стоматологии. Оформление листа нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа. Оформление медицинской документации, в том числе в форме электронных документов. Основы медико-социальной экспертизы. Медицинские информационные системы. Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, их анализ. Основы конфликтологии.	ПК-1, ПК-3
1.2	Анатомо-физиологические особенности зубочелюстно-лицевого аппарата	Топографическая анатомия головы. Анатомия органов зубочелюстно-лицевого аппарата. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, височно-нижнечелюстного сустава, жевательных и мимических мышц. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстно-лицевого аппарата. Нарушения эмбриогенеза зубочелюстной области. Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстно-лицевого аппарата с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата. Изменения со стороны функций зубочелюстно-лицевого аппарата при заболеваниях других органов и систем. Возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее факторов внешней и внутренней среды.	ПК-1
1.3	Методы обследования в	Методы обследования пациента в клинике ортопедической стоматологии. Опрос пациента.	ПК-1

	ортопедической стоматологии	Внешний осмотр лица. Обследование височно-нижнечелюстного сустава. Обследование полости рта: слизистой оболочки, зубов и зубных рядов, пародонта, беззубых челюстей. Патологическая подвижность зубов. Изучение и анализ диагностических моделей зубных рядов и челюстей. Артикуляторы. Инструментальные методы обследования пациента в клинике ортопедической стоматологии. Методы определения жевательного давления. Исследование эффективности жевания. Исследование эффективности звукообразования и речи. Графические методы изучения жевательных движений нижней челюсти. Электромиография жевательных мышц. Рентгенологические методы обследования пациента в клинике ортопедической стоматологии: прицельная и обзорная рентгенография. Компьютерная томография: мультиспиральная компьютерная томография, конусно-лучевая компьютерная томография. Магнитно-резонансная томография. Лабораторные методы обследования. Кожные пробы. Постановка диагноза. План и задачи ортопедического лечения.	
1.4	Материалы и технологии в ортопедическом стоматологическом лечении	Клиническое материаловедение. Конструкционные материалы в ортопедической стоматологии. Вспомогательные материалы в ортопедической стоматологии. Оттиски и методика их получения. Оттисковые массы: альгинатные, силиконовые, полиэфирные. Гипс стоматологический. Взаимодействие основных стоматологических материалов с организмом человека. Классификация зубных протезов по назначению, по методу изготовления, по способу передачи жевательного давления. Реставрационные технологии при ортопедическом лечении. Технологии изготовления зубных протезов: съемных, несъемных и условно-съемных. Способы определения цвета искусственных зубов. Цифровые технологии в ортопедической стоматологии. CAD/CAM-технологии: метод фрезерования, аддитивные технологии.	ПК-1
1.5	Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Обезболивание	Принципы и методы хирургических, ортодонтических и терапевтических вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями: медицинские показания и противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие при их применении. Выполнение хирургических, ортодонтических и терапевтических вмешательств	ПК-1

		у пациентов со стоматологическими заболеваниями. Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате хирургических, ортодонтических и терапевтических вмешательств. Физиотерапевтическое лечение: методы, показания и противопоказания к проведению. Методы обезболивания в ортопедической стоматологии: местная и проводниковая анестезии.	
1.6	Междисциплинарный подход при ортопедическом стоматологическом лечении	Комплексная диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая" с привлечением специалистов смежных специальностей. Медицинские показания к направлению к врачам-специалистам.	ПК-1
1.7	Медицинская реабилитация в стоматологии	Принципы медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями. Методы медицинской реабилитации, медицинские показания и противопоказания к их проведению. Определение показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам с целью назначения и проведения медицинской реабилитации, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов.	ПК-1
1.8	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1 - 1.7.	ПК-1, ПК-3
2	Модуль 2. Частные вопросы ортопедической стоматологии		
2.1	Дефекты твердых тканей зубов	Дефекты твердых тканей зубов: этиология, патогенез, клиническая картина. Классификация дефектов твердых тканей зубов. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба. Диагностика и дифференциальная диагностика дефектов твердых тканей зубов. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму и размер коронок зубов. Основные принципы препарирования зубов под ортопедические конструкции при дефектах твердых тканей зубов. Методы определения центральной окклюзии и/или центрального соотношения челюстей при дефектах твердых тканей зубов. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов с применением вкладок. Классификация вкладок. Технологии изготовления вкладок. Ортопедическое лечение винирами и полукоронками. Технологии изготовления виниров и полукоронок. Ортопедическое лечение дефектов	ПК-1, ПК-2

		твердых тканей зубов искусственными коронками. Классификация искусственных коронок. Технологии изготовления искусственных коронок: пластмассовых, металлических, безметалловых, комбинированных. Медицинские показания и противопоказания к изготовлению штифтовых конструкций. Подготовка корня зуба к протезированию штифтовой конструкцией. Классификация штифтовых конструкций. Прямой метод изготовления штифто-культевых вкладок. Непрямой метод изготовления штифто-культевых вкладок. CAD/CAM-технологии при ортопедическом лечении дефектов твердых тканей зубов. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при ортопедическом стоматологическом лечении пациентов с дефектами твердых тканей зубов. Профилактика дефектов твердых тканей зубов.	
2.2	Дефекты зубных рядов	Дефекты зубных рядов: этиология, патогенез, клиническая картина. Классификация дефектов зубных рядов. Диагностика и дифференциальная диагностика дефектов зубных рядов. Функциональные нарушения, связанные с дефектами зубных рядов. Методы определения центральной окклюзии и (или) центрального соотношения челюстей при дефектах зубных рядов. Виды лечения пациентов с дефектами зубных рядов. Медицинские показания и противопоказания к лечению пациентов с дефектами зубных рядов мостовидными протезами. Классификация мостовидных протезов. Конструкция и биомеханика мостовидных протезов. Опоры мостовидного протеза. Технологии изготовления мостовидных протезов: пластмассовых, металлических, безметалловых и комбинированных. Консольный несъемный мостовидный протез. Адгезивные мостовидные протезы. Медицинские показания и противопоказания к лечению пациентов с дефектами зубных рядов частичными съемными пластиночными протезами. Классификация частичных съемных пластиночных протезов. Конструкция, биомеханика и границы частичных съемных пластиночных протезов. Технологии изготовления частичных съемных протезов. Медицинские показания и противопоказания к лечению пациентов с дефектами зубных рядов бюгельными протезами. Классификация бюгельных протезов. Классификация камерной	ПК-1, ПК-2

		системы фиксации. Конструкция, биомеханика и расположение элементов бюгельных протезов. Технологии изготовления бюгельных протезов. Наложение протезов. Правила пользования протезами. Адаптация к протезам. Иммидеат-протезирование при дефектах зубных рядов. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при ортопедическом стоматологическом лечении пациентов с дефектами зубных рядов. Профилактика дефектов зубных рядов.	
2.3	Полное отсутствие зубов	Полное отсутствие зубов: этиология, патогенез, клиническая картина. Функциональная анатомия беззубой челюсти. Классификации беззубых челюстей. Классификация типов слизистой оболочки по Супле. Функциональные нарушения, связанные с полным отсутствием зубов. Функциональная диагностика при полном отсутствии зубов. Медицинские показания и противопоказания к лечению пациентов с полным отсутствием зубов полными съемными протезами. Конструкция, биомеханика и границы полных съемных протезов. Материалы изготовления полных съемных протезов. Технологии изготовления полных съемных протезов. Методы определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Наложение протезов. Правила пользования полными съемными протезами. Адаптация к полным съемным протезам. Ближайшие и отдаленные результаты ортопедического лечения полными съемными протезами. Покрывные протезы: показания. Биомеханика, технологии изготовления. Особенности иммидеат-протезирования полными съемными протезами. Геронтостоматология: особенности лечения полными съемными протезами пациентов пожилого и старческого возраста. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при ортопедическом стоматологическом лечении пациентов с полным отсутствием зубов.	ПК-1, ПК-2
2.4	Патология пародонта	Патология пародонта: этиология, патогенез, клиническая картина. Травматическая окклюзия. Функциональная диагностика патологии пародонта. Дифференциальная диагностика патологии пародонта. Комплексное лечение	ПК-1, ПК-2

		патологии пародонта. Биомеханика шинирования зубов. Требования, предъявляемые к шинам. Виды временного шинирования зубов. Виды постоянного шинирования зубов. Технологии изготовления зубных шин. Показания и противопоказания к включению зубов в шину. Избирательное пришлифовывание зубов: показания, методы, осложнения. Особенности имбрикат-протезирования при патологии пародонта. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при ортопедическом стоматологическом лечении пациентов с патологией пародонта. Профилактика заболеваний пародонта.	
2.5	Патология височно-нижнечелюстного сустава. Мышечно-суставная дисфункция	Патология височно-нижнечелюстного сустава: этиология, патогенез, клиническая картина. Мышечно-суставная дисфункция: этиология, патогенез, клиническая картина. Функциональная диагностика при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава и мышечно-суставной дисфункции. Методы ортопедического лечения пациентов при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава. Методы ортопедического лечения пациентов при мышечно-суставной дисфункции. Лекарственные препараты при лечении пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава и дисфункции височно-нижнечелюстного сустава: группы препаратов, фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при ортопедическом стоматологическом лечении пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава и мышечно-суставной дисфункции. Профилактика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. Профилактика мышечно-суставной дисфункции.	ПК-1, ПК-2
2.6	Дефекты челюстно-лицевой области	Дефекты челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, клиническая картина. Функциональная диагностика при заболеваниях челюстно-лицевой области. Методы ортопедического лечения пациентов при заболеваниях челюстно-лицевой области. Челюстно-лицевое протезирование. Лекарственные препараты, используемые при лечении пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области: группы препаратов, фармакокинетика, фармакодинамика,	ПК-1, ПК-2

		совместимость лекарственных препаратов. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при ортопедическом стоматологическом лечении пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области. Профилактика заболеваний челюстно-лицевой области.	
2.7	Ортопедическое лечение с использованием зубных имплантатов	История развития зубной имплантации. Строение зубного имплантата. Классификация зубных имплантатов. Медицинские показания и противопоказания к ортопедическому лечению с использованием зубных имплантатов. Методы и сроки зубной имплантации. Немедленная нагрузка на зубные имплантаты. Планирование ортопедического лечения с использованием зубных имплантатов. Ортопедическое лечение с использованием зубных имплантатов при дефектах зубных рядов: виды зубных протезов с опорой на зубные имплантаты, показания к протезированию. Особенности ортопедического лечения с использованием зубных имплантатов при дефектах зубных рядов. Технологии изготовления различных видов ортопедических конструкций при дефектах зубных рядов. Ортопедическое лечение с использованием зубных имплантатов при полном отсутствии зубов: виды зубных протезов с опорой на зубные имплантаты, показания к протезированию. Особенности ортопедического лечения с использованием зубных имплантатов при полном отсутствии зубов. Технологии изготовления различных видов ортопедических конструкций при полном отсутствии зубов. Гигиенические мероприятия при наличии во рту ортопедических конструкций с опорой на зубные имплантаты. Ближайший и отдаленный прогноз ортопедического лечения с опорой на зубные имплантаты. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при ортопедическом стоматологическом лечении пациентов с использованием зубных имплантатов.	ПК-1, ПК-2
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1 - 2.7.	ПК-1, ПК-2
3	Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме		

3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-4
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 3.1.	ПК-4
4	Модуль 4. Практика		
4.1	Оказание медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая"	Участие в оказании медицинской помощи пациентам по профилю "стоматология ортопедическая": проведение обследования пациентов; назначение и проведение лечения, контроль его эффективности и безопасности; направление пациентов с заболеваниями на медицинскую реабилитацию и контроль ее эффективности; проведение и контроль эффективности санитарно-просветительской работы среди населения по пропаганде здорового образа жизни и профилактике стоматологических заболеваний; проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний; проведение мероприятий, направленных на ограничение распространения инфекционных заболеваний; проведение медицинских экспертиз; анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках раздела практики 4.1.	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Учебно-тематический план (в академических часах)

Номера модулей, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу, включая практику	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	практические семинары, практика					
Модуль 1							
1.	72	24	2	98	ПК-1, ПК-3	Л, КС, ВК, НПК	
1.1.	12	6		18	ПК-1, ПК-3	Л, КС, НПК	Т,ЗС
1.2.	6			6	ПК-1	Л	Т
1.3	18	6		24	ПК-1	Л, ВК, НПК	Т,ЗС
1.4	18	6		6	ПК-1	Л, ВК, НПК	Т,ЗС
1.5	8	4		12	ПК-1	Л, ВК, НПК	Т,Пр,ЗС
1.6	6			6	ПК-1	Л	Т
1.7	4	2		6	ПК-1	Л,КС	Т
1.8			2	2	ПК-1, ПК-3		Т, Пр, ЗС
Модуль 2							
2.	78	204	2	284	ПК-1, ПК-2	Л, КС, ВК, НПК	
2.1.	12	30		42	ПК-1, ПК-2	Л, КС, ВК, НПК	Т, Пр,ЗС
2.2.	12	30		42	ПК-1, ПК-2	Л, КС, ВК, НПК	Т, Пр,ЗС
2.3	12	30		42	ПК-1, ПК-2	Л, КС, ВК, НПК	Т, Пр,ЗС
2.4	8	28		36	ПК-1, ПК-2	Л, КС	Т, ЗС

2.5	8	28		36	ПК-1, ПК-2	Л, КС	Т, ЗС
2.6	2	10		12	ПК-1, ПК-2	Л, КС	Т, ЗС
2.7	24	48		72	ПК-1, ПК-2	Л, КС	Т, ЗС
2.8			2	2	ПК-1, ПК-2		Т, Пр, ЗС, Д, С
Модуль 3							
3	2	20	2	24	ПК-4	Л, КС, ВК, НПК	
3.1	2	20		22	ПК-4	Л, КС	Т, Пр, ЗС
3.2			2	2	ПК-4	Л, КС	Т, Пр, ЗС
Модуль 4							
4		90	2	92		КС, ВК, НПК	
4.1		90		90	ПК-1, ПК-2, ПК-3	КС, ВК, НПК	
4.2			2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3		Т, Пр, ЗС
Итоговая аттестация			6	6			
ИТОГО:	152	338	14	504			

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим).*

****Формы контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада.*

Симуляционное обучение по оказанию медицинской помощи в экстренной - модуль 3 (трудоемкость 20 часов).

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Материально-технические условия реализации программы

Требования к материально-техническим условиям

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы ортопедической стоматологии	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
Модуль 2. Частные вопросы ортопедической стоматологии	2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: препарирование зубов под различные ортопедические конструкции; получение оттисков челюстей; проведение местной и проводниковой анестезии.
Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

Требования к базам практической подготовки

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы ортопедической стоматологии	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: стоматологии ортопедической; организации здравоохранения и общественному здоровью; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога-ортопеда на 5 обучающихся.
Модуль 2. Частные вопросы ортопедической стоматологии	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: стоматологии ортопедической; организации здравоохранения и общественному здоровью; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога-ортопеда на 5 обучающихся.
Модуль 4. Практика	
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая"	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: стоматологии ортопедической; организации здравоохранения и общественному здоровью; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога-ортопеда на 3 обучающихся.

4.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

А) Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология : национальное руководство, том 1 / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 520 с. – (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-8679-5. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106933/default>. – Текст : непосредственный.
2. Ортопедическая стоматология : национальное руководство, том 2 / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 416 с. – (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-8679-5. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106933/default>. – Текст : непосредственный.
3. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Э. С. Каливрадджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5272-1. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452721.html> (дата обращения: 07.09.2021). – Текст : электронный.

Б) Дополнительная литература:

1. Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология. Факультетский курс : учебник / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнёв ; ред. В. Н. Трезубов. – 9-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 686 с. - Библиогр.: с. 679-680. - ISBN 978-5-9704-4591-4. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/105044/default>. – Текст : непосредственный.
2. Саввиди, Константин Георгиевич Клиническая картина и протезирование пациентов с полной потерей зубов [Текст] : / ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, ФГБОУ ВО ПМГМУ им. И.М. Сеченова / Саввиди К.Г., Саввиди Г.Л., Чикунев С.О. – СПб.: Человек, 2022. – 204 с.
3. Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнёв. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4591-4. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445914.html> (дата обращения: 07.09.2021). – Текст : электронный.
4. Ортопедическая стоматология : учебник / ред. Э. С. Каливрадджиян. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 799 с. - Библиогр.: с. 796-799. - ISBN 978-5-9704-5272-1. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/107474/default> – 2 экз.
5. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии / под ред. Т. И. Ибрагимова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 223 с. - ISBN 978-5-9704-2439-1. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/52114/default>. – Текст : непосредственный.
6. Буланов, В. И. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области больных с полной потерей зубов : учебное пособие / В. И. Буланов, И. В. Петрикас, М. А. Ткачева ; под

ред. А. С. Щербакова ; Тверской государственный медицинский университет. – 174 Мб.
– Тверь : [б. и.], 2018. – URL :
<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/102620/default> (дата обращения: 08.09.2021). – Текст : электронный.

7. 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. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432945.html> (дата обращения: 07.09.2021). – Текст : электронный.

8. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Текст] : практикум для системы послевузовского образования врачей-стоматологов : учебное пособие / Леонид Семенович Персин, Михаил Николаевич Шаров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 358 с.

9. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинко-диагностические и лечебные аспекты [Электронный ресурс]: учебное пособие / ред. О.О. Янушевич. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с.

10. Рощин, Евгений Михайлович Морфофункциональная диагностика в гнатологии. Практическое междисциплинарное руководство / Евгений Михайлович Рощин, Валентин Дмитриевич Пантелеев, Александра Владимировна Рощина. Москва : Перо, 2014. - 126 с.

В) Электронные образовательные ресурсы

1. Степанов, В. Медицинские электронные библиотеки [Электронный ресурс] / В. Степанов. - Электрон. дан. - [Б. м.], 2004. - Режим доступа: <http://www.clib.yar.ru>. - Загл. с экрана.

2. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] /ред. И.Ю. Лебедеенко, С.Д. Арутюнов, А.Н. Ряховский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

3. Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник. / ред. Э.А. Базилян, О. О. Янушевич. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Каждый обучающийся обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания учебной, учебно-методической и иной литературы по основным изучаемым дисциплинам и сформированной на основании прямых договоров с правообладателями.

2. Электронный каталог online, электронные картотеки.

3. Информационно-поисковая база MEDLINE

4. Сводный каталог КОРБИС

5. Базы данных POLPRED

6. Научная электронная библиотека e-library.ru

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;

- Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
 3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
 4. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
 5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
 7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)
4. Электронная образовательная среда университета, страничка кафедры стоматологии (<http://eos.tvgmu.ru/>)

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

5.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля усвоения профессиональных компетенций

Текущий контроль осуществляется в виде тестирования

Примеры тестовых заданий

Модуль 1

ПК 1.

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Функциональный оттиск челюсти получают	1) индивидуальной ложкой с силиконовой массой низкой вязкости 2) индивидуальной ложкой с силиконовой массой высокой вязкости 3) восковыми базисами с окклюзионными валиками 4) восковой композицией зубов	1	1.319
Какое значение имеет измерение вертикальных и горизонтальных размеров ротовой щели при максимально открытом рте у беззубых больных	1) определяет положение верхних передних зубов 2) дает возможность оценить состояние мимической мускулатуры 3) помогает определить границы базиса протеза в переднем отделе	3	1.y9
Укажите зону расположения	1) в переднем подъязычном	2	1.o3

челюстно-подъязычных линий	пространстве 2) в боковом подъязычном пространстве 3) в ретромолярной области		
-------------------------------	--	--	--

ПК 3.

Выберите два правильных ответа

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какое значение имеет определение положения зрачковой линии у беззубых больных	1) определяет степень параллельности к режущим краям будущих искусственных зубов 2) определяет направление прикусного валика в переднем отделе 3) помогает определить высоту клинических коронок будущих передних искусственных зубов	1,2	3.34
Какой метод получения функциональных оттисков следует предпочесть при неблагоприятных клинических условиях беззубых челюстей	1) метод открытого рта 2) функциональные оттиски под произвольным давлением пальцами 3) метод закрытого рта 4) функциональные оттиски под жевательным давлением	3,4	3.y14
Укажите вероятную причину неудовлетворительной фиксации полного съемного протеза верхней челюсти при откусывании	1) передняя группа зубов излишне выдвинута вперед 2) недостаточно отдавлено мягкое небо на функциональном оттиске 3) некачественное функциональное оформление дистального отдела базиса протеза 4) короткий базис протеза по линии «А»	2,3	3.o2

Модуль 2

ПК 1.

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какие оттисковые массы эффективнее для объемного моделирования базиса полного съемного	1) термопластические 2) силиконовые 3) цинкоксиэвгенольные 4) альгинатные	2	1.317

протеза			
Какое значение имеет изучение соотношения вертикальных и горизонтальных размеров ротовой щели у беззубых пациентов	1) не имеет значение 2) для определения оптимальных границ базиса протеза в переднем отделе 3) для установления оптимальной межальвеолярной высоты 4) для выбора соответствующей величины и формы искусственных зубов	2	1.y8
Укажите зону расположения челюстно-подъязычных линий	1) в переднем подъязычном пространстве 2) в боковом подъязычном пространстве 3) в ретромолярной области	2	1.o3

ПК 2.

Выберите два правильных ответа

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какое значение имеет определение положения зрачковой линии у беззубых больных	1) определяет степень параллельности к режущим краям будущих искусственных зубов 2) определяет направление прикусного валика в переднем отделе 3) помогает определить высоту клинических коронок будущих передних искусственных зубов	1,2	2.34
Какой метод получения функциональных оттисков следует предпочесть при неблагоприятных клинических условиях беззубых челюстей	1) метод открытого рта 2) функциональные оттиски под произвольным давлением пальцами 3) метод закрытого рта 4) функциональные оттиски под жевательным давлением	3,4	2.y14
Укажите вероятную причину неудовлетворительной	1) передняя группа зубов излишне выдвинута вперед	2,3	2.o2

фиксации полного съемного протеза верхней челюсти при откусывании	2) недостаточно отдалено мягкое небо на функциональном оттиске 3) некачественное функциональное оформление дистального отдела базиса протеза 4) короткий базис протеза по линии «А»		
---	---	--	--

Модуль 3

ПК 4

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Доза пропофола для седации составляет	1. 0,2-0,5 мг/кг/ч 2. 0,5-1,0 мг/кг/ч 3. 1,0-4,0 мг/кг/ч 4. 4,0-8,0 мг/кг/ч	3	4.33
Антиэметическое действие характерно для	1. Севофлурана 2. Кетамина 3. Фентанила 4. Дексаметазона	4	4.y16
Минимальный безопасный временный промежуток перед общей анестезией для приёма жидкости (сладкого чая) составляет	1. 6 часов 2. 4 часов 3. 2 часа 4. 1 час	3	4.o3

Модуль 4

ПК 1.

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какие оттискные массы эффективнее для объемного моделирования базиса полного съемного протеза	1) термопластические 2) силиконовые 3) цинкоксиэвгенольные 4) альгинатные	2	1.317
Какое значение имеет изучение соотношения вертикальных и горизонтальных размеров ротовой щели у беззубых пациентов	1) не имеет значения 2) для определения оптимальных границ базиса протеза в переднем отделе 3) для установления	2	1.y8

	оптимальной межальвеолярной высоты 4) для выбора соответствующей величины и формы искусственных зубов		
Укажите зону расположения челюстно-подъязычных линий	1) в переднем подъязычном пространстве 2) в боковом подъязычном пространстве 3) в ретромолярной области	2	1.o3

ПК 2.

Выберите два правильных ответа

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какое значение имеет определение положения зрачковой линии у беззубых больных	1) определяет степень параллельности к режущим краям будущих искусственных зубов 2) определяет направление прикусного валика в переднем отделе 3) помогает определить высоту клинических коронок будущих передних искусственных зубов	1,2	2.34
Какой метод получения функциональных оттисков следует предпочесть при неблагоприятных клинических условиях беззубых челюстей	1) метод открытого рта 2) функциональные оттиски под произвольным давлением пальцами 3) метод закрытого рта 4) функциональные оттиски под жевательным давлением	3,4	2.y14
Укажите вероятную причину неудовлетворительной фиксации полного съемного протеза верхней челюсти при откусывании	1) передняя группа зубов излишне выдвинута вперед 2) недостаточно отдавлено мягкое небо на функциональном оттиске 3) некачественное функциональное оформление дистального отдела	2,3	2.o2

	базиса протеза 4) короткий базис протеза по линии «А»		
--	---	--	--

ПК3.

Выберите два правильных ответа

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какое значение имеет определение положения зрачковой линии у беззубых больных	1) определяет степень параллельности к режущим краям будущих искусственных зубов 2) определяет направление прикусного валика в переднем отделе 3) помогает определить высоту клинических коронок будущих передних искусственных зубов	1,2	3.34
Какой метод получения функциональных оттисков следует предпочесть при неблагоприятных клинических условиях беззубых челюстей	1) метод открытого рта 2) функциональные оттиски под произвольным давлением пальцами 3) метод закрытого рта 4) функциональные оттиски под жевательным давлением	3,4	3.y14
Укажите вероятную причину неудовлетворительной фиксации полного съемного протеза верхней челюсти при откусывании	1) передняя группа зубов излишне выдвинута вперед 2) недостаточно отداвлено мягкое небо на функциональном оттиске 3) некачественное функциональное оформление дистального отдела базиса протеза 4) короткий базис протеза по линии «А»	2,3	3.o2

Критерии оценки текущего контроля при выполнении заданий в тестовой форме:

- оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

5.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации усвоения профессиональных компетенций

Промежуточная аттестация проводится в форме оценки тестовых заданий, решения ситуационных задач и демонстрации практических навыков в симулированных и клинических условиях

Примеры тестовых заданий

Модуль 1

ПК 1.

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Функциональный оттиск челюсти получают	1) индивидуальной ложкой с силиконовой массой низкой вязкости 2) индивидуальной ложкой с силиконовой массой высокой вязкости 3) восковыми базисами с окклюзионными валиками 4) восковой композицией зубов	1	1.319
Какое значение имеет измерение вертикальных и горизонтальных размеров ротовой щели при максимально открытом рте у беззубых больных	1) определяет положение верхних передних зубов 2) дает возможность оценить состояние мимической мускулатуры 3) помогает определить границы базиса протеза в переднем отделе	3	1.y9
Укажите зону расположения челюстно-подъязычных линий	1) в переднем подъязычном пространстве 2) в боковом подъязычном пространстве 3) в ретромолярной области	2	1.o3

ПК 3.

Выберите два правильных ответа

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какое значение имеет определение положения зрачковой линии у беззубых больных	1) определяет степень параллельности к режущим краям будущих искусственных зубов 2) определяет направление прикусного валика в переднем отделе 3) помогает определить высоту клинических	1,2	3.34

	коронки будущих передних искусственных зубов		
Какой метод получения функциональных оттисков следует предпочесть при неблагоприятных клинических условиях беззубых челюстей	1) метод открытого рта 2) функциональные оттиски под произвольным давлением пальцами 3) метод закрытого рта 4) функциональные оттиски под жевательным давлением	3,4	3.y14
Укажите вероятную причину неудовлетворительной фиксации полного съемного протеза верхней челюсти при откусывании	1) передняя группа зубов излишне выдвинута вперед 2) недостаточно отдалено мягкое небо на функциональном оттиске 3) некачественное функциональное оформление дистального отдела базиса протеза 4) короткий базис протеза по линии «А»	2,3	3.o2

Модуль 2

ПК 1.

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какие оттискные массы эффективнее для объемного моделирования базиса полного съемного протеза	1) термопластические 2) силиконовые 3) цинкоксиэвгенольные 4) альгинатные	2	1.317
Какое значение имеет изучение соотношения вертикальных и горизонтальных размеров ротовой щели у беззубых пациентов	1) не имеет значения 2) для определения оптимальных границ базиса протеза в переднем отделе 3) для установления оптимальной межальвеолярной высоты 4) для выбора соответствующей величины и формы искусственных зубов	2	1.y8
Укажите зону расположения челюстно-подъязычных линий	1) в переднем подъязычном пространстве 2) в боковом подъязычном пространстве	2	1.o3

	3) в ретромолярной области		
--	----------------------------	--	--

ПК 2.

Выберите два правильных ответа

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какое значение имеет определение положения зрачковой линии у беззубых больных	1) определяет степень параллельности к режущим краям будущих искусственных зубов 2) определяет направление прикусного валика в переднем отделе 3) помогает определить высоту клинических коронок будущих передних искусственных зубов	1,2	2.34
Какой метод получения функциональных оттисков следует предпочесть при неблагоприятных клинических условиях беззубых челюстей	1) метод открытого рта 2) функциональные оттиски под произвольным давлением пальцами 3) метод закрытого рта 4) функциональные оттиски под жевательным давлением	3,4	2.y14
Укажите вероятную причину неудовлетворительной фиксации полного съемного протеза верхней челюсти при откусывании	1) передняя группа зубов излишне выдвинута вперед 2) недостаточно отдалено мягкое небо на функциональном оттиске 3) некачественное функциональное оформление дистального отдела базиса протеза 4) короткий базис протеза по линии «А»	2,3	2.o2

Модуль 3 ПК 4

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
------------------	------------------	------------------	---------------------------

Реанимация – это	1. Восстановление и поддержание только сердечной деятельности 2. Восстановление нарушений психики 3. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление дыхания и обмена веществ 4. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление резко нарушенных или утраченных жизненно важных функций организма	4	4.34
При проведении сердечно-легочной реанимации	1. На каждые 30 надавливаний на грудину должно приходиться 2 вдувания воздуха в легкие 2. На каждые 8 надавливаний на грудину должно приходиться вдувание воздуха в легкие 3. На каждые 15 надавливаний на грудину должно приходиться вдувание воздуха 4. На каждые 15 надавливаний на грудину должно приходиться 2 вдувания воздуха	1	4.y16
Коммуникативная модель взаимодействия врач-пациент	1. Контрактная 2. Информационная 3. Патерналистская; 4. Партнерская	4	4.o3

Модуль 4 ПК 1.

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какие отливочные массы эффективнее для объемного моделирования базиса полного съемного протеза	1) термопластические 2) силиконовые 3) цинкфосфорные 4) альгинатные	2	1.317
Какое значение имеет изучение соотношения вертикальных и горизонтальных размеров ротовой щели	1) не имеет значения 2) для определения оптимальных границ базиса протеза в переднем отделе	2	1.y8

у беззубых пациентов	3) для установления оптимальной межальвеолярной высоты 4) для выбора соответствующей величины и формы искусственных зубов		
Укажите зону расположения челюстно-подъязычных линий	1) в переднем подъязычном пространстве 2) в боковом подъязычном пространстве 3) в ретромолярной области	2	1.o3

ПК 2.

Выберите два правильных ответа

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какое значение имеет определение положения зрачковой линии у беззубых больных	1) определяет степень параллельности к режущим краям будущих искусственных зубов 2) определяет направление прикусного валика в переднем отделе 3) помогает определить высоту клинических коронок будущих передних искусственных зубов	1,2	2.34
Какой метод получения функциональных оттисков следует предпочесть при неблагоприятных клинических условиях беззубых челюстей	1) метод открытого рта 2) функциональные оттиски под произвольным давлением пальцами 3) метод закрытого рта 4) функциональные оттиски под жевательным давлением	3,4	2.y14
Укажите вероятную причину неудовлетворительной фиксации полного съемного протеза верхней челюсти при откусывании	1) передняя группа зубов излишне выдвинута вперед 2) недостаточно отдавлено мягкое небо на функциональном оттиске 3) некачественное	2,3	2.o2

	функциональное оформление дистального отдела базиса протеза 4) короткий базис протеза по линии «А»		
--	---	--	--

ПК3.

Выберите два правильных ответа

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какое значение имеет определение положения зрачковой линии у беззубых больных	1) определяет степень параллельности к режущим краям будущих искусственных зубов 2) определяет направление прикусного валика в переднем отделе 3) помогает определить высоту клинических коронок будущих передних искусственных зубов	1,2	3.34
Какой метод получения функциональных оттисков следует предпочесть при неблагоприятных клинических условиях беззубых челюстей	1) метод открытого рта 2) функциональные оттиски под произвольным давлением пальцами 3) метод закрытого рта 4) функциональные оттиски под жевательным давлением	3,4	3.y14
Укажите вероятную причину неудовлетворительной фиксации полного съемного протеза верхней челюсти при откусывании	1) передняя группа зубов излишне выдвинута вперед 2) недостаточно отдавлено мягкое небо на функциональном оттиске 3) некачественное функциональное оформление дистального отдела базиса протеза 4) короткий базис протеза по линии «А»	2,3	3.o2

Критерии оценки промежуточной аттестации при выполнении заданий в тестовой форме:

- оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап промежуточной аттестации - оценка практических навыков

Модуль 1.

ПК-1

- подготовки зубов и пародонта под цельнолитые металлокерамические несъемные конструкции и безметалловые реставрации (методикой обезболивания, препарирования твердых тканей зубов с учетом зон безопасности, ретракцией зубодесневой борозды перед снятием оттиска, непосредственно снятием оттисков с учетом всех нюансов, изготовлением разборных моделей, припасовкой и фиксацией ортопедической конструкции) – 1.у3

– подготовки зубов и пародонта под микропротезирование– 1.у5

ПК-3

– препарирования твердых тканей под коронковые вкладки из металлических сплавов, а также под безметалловую реставрацию– 3.у3

– препарирования твердых тканей зубов под индивидуальные корневые вкладки и анкерные системы (металлические, стекловолоконные, керамические) - 3.у8

– снятия оттисков под коронковые вкладки - 3.у19

Модуль 2.

ПК-1

– изготовлением корневых индивидуальных вкладок прямым и непрямым лабораторными методами - 1.у8

- препарированием твердых тканей под микромосты и снятие оттисков. Определением окклюзии и фиксация готовых конструкций- 1.у4

ПК-2

– препарирования твердых тканей зубов под парапульпарное, бюгельное шинирование, а также под стекловолоконные и арамидные нити- 2.у8

– проведения протезирования после дентальной имплантации (диагностики гипсовых моделей челюстей в артикуляторе, снятия прямых и не прямых оттисков, установки модулей, получением модели, припасовкой и фиксацией ортопедической конструкции)- 2.у6

Модуль 3.

ПК-4

1. Окажите пациенту помощь при обмороке – 4.у3
2. Обеспечьте проходимость дыхательных путей при их закупорке инородным телом – 4.у12
3. Определите наличие признаков жизни у пострадавшего – 4.у15

Модуль 4.

ПК-1

- подготовки зубов и пародонта под цельнолитые металлокерамические несъемные конструкции и безметалловые реставрации (методикой обезболивания, препарирования твердых тканей зубов с учетом зон безопасности, ретракцией зубодесневой борозды перед снятием оттиска, непосредственно снятием оттисков с учетом всех нюансов, изготовлением разборных моделей, припасовкой и фиксацией ортопедической конструкции) – 1.у3

– подготовки зубов и пародонта под микропротезирование– 1.у5

ПК-2

– препарирования твердых тканей зубов под парапульпарное, бюгельное шинирование, а также под стекловолоконные и арамидные нити- 2.у8

– проведения протезирования после дентальной имплантации (диагностики гипсовых моделей челюстей в артикуляторе, снятия прямых и не прямых оттисков, установки модулей, получением модели, припасовкой и фиксацией ортопедической конструкции)- 2.у6

ПК-3

– препарирования твердых тканей под коронковые вкладки из металлических сплавов, а также под безметалловую реставрацию– 3.у3

– препарирования твердых тканей зубов под индивидуальные корневые вкладки и анкерные системы (металлические, стекловолоконные, керамические) - 3.у8

- снятия оттисков под коронковые вкладки - 3.у19

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Пример ситуационной задачи

Модуль 1,2,4 (ПК-1)

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент Б., 65 лет. Предъявляет жалобы на затрудненное пережевывание пищи, эстетический дефект. Из анамнеза заболевания: зубы удалялись в течение жизни вследствие осложнений кариеса. Пациент ранее не протезировался. Объективно при осмотре: конфигурация лица не изменена. Выражены носогубные и подбородочная складки. Снижена высота нижнего отдела лица. Кожные покровы чистые, при пальпации регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объеме. Жалобы со стороны височно-нижнечелюстного сустава отсутствуют.

Зубная формула:

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

Слизистая оболочка щек, губ, дна полости рта, альвеолярных отростков и неба бледно-розовая, умеренно увлажнена. Имеются старые съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Съемные протезы неудовлетворительного качества. Со старыми съемными протезами высота нижнего отдела лица снижена на 2 мм.

Задания

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. Перечислите активные функциональные пробы Гербста для получения функциональных оттисков верхней челюсти.
4. Укажите оттискную массу, которая используется для получения функционального оттиска челюсти.

Эталоны ответов

1. Полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюсти.
2. Изготовить полные съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти.
3. Проба "широкого открывания рта", проба "втягивания щек", проба "вытягивания губ", проба "определения дистальной границы базиса протеза".
4. Используется корригирующая силиконовая масса.

Коды результатов обучения: 1.y6, 1.y9, 1.y10, 1.y20, 1.y22, 1.y23, 1.y25, 1.y27.

Задача 2 Модуль 1,2,4 (ПК-1,2,3)

Больная К. 40 лет обратилась с целью протезирования, жалуется на нарушение эстетики внешнего вида, речи, откусывания пищи в связи с отсутствием и полным разрушением передних верхних зубов. Ранее не протезировалась.

Зубная формула:

18 17 16 15 14 х 0 0	21 х 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38

Прикус ортогнатический, верхние передние зубы перекрывают нижние на 2-3 мм. Все зубы устойчивы. Коронки 13 и 22 зубов разрушены полностью. Корень 13 находится на уровне с десной. Корень 22 выстоит над десной на 3 мм. Отмечается умеренная атрофия альвеолярного отростка в области отсутствующих зубов.

УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

Задание 1. Внешний осмотр лица больной заключается в

- 1) определении высоты нижней части лица
- 2) определении асимметрии лица
- 3) определении взаимоотношения, положения анатомических образований лица
- 4) определении тонуса жевательных мышц
- 5) выяснении наличия патологических образований кожных покровов
- 6) определении характера перемещения нижней челюсти
- 7) определении плотности и размеров лимфатических поднижнечелюстных и шейных лимфатических узлов

Эталон ответа: 1+2+3+5+6.

Коды результатов обучения: 1.z5, 1.y7, 1.o2, 2.z4, 2.z7, 2.y6, 2.y8, 2.o2, 3.y3, 3.o3, 3.o2

5.3. Порядок итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Форма итоговой аттестации – экзамен

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и проводится по трем этапам

1 этап – письменное тестирование;

2 этап – проверка освоения практических навыков;

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам.

5.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

1 этап – письменное тестирование

Примеры тестовых заданий

ПК 1.

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какие оттисковые массы эффективнее для объемного моделирования базиса полного съемного протеза	1) термопластические 2) силиконовые 3) цинкоксиэвгенольные 4) альгинатные	2	1.317
Какое значение имеет изучение соотношения вертикальных и горизонтальных размеров ротовой щели у беззубых пациентов	1) не имеет значение 2) для определения оптимальных границ базиса протеза в переднем отделе 3) для установления оптимальной межальвеолярной высоты 4) для выбора соответствующей величины и формы искусственных зубов	2	1.y8
Укажите зону расположения челюстно-подъязычных линий	1) в переднем подъязычном пространстве 2) в боковом подъязычном пространстве 3) в ретромолярной области	2	1.o3

ПК 2.

Выберите два правильных ответа

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какое значение имеет определение положения зрачковой линии у беззубых больных	1) определяет степень параллельности к режущим краям будущих искусственных	1,2	2.34

	зубов 2) определяет направление прикусного валика в переднем отделе 3) помогает определить высоту клинических коронок будущих передних искусственных зубов		
Какой метод получения функциональных оттисков следует предпочесть при неблагоприятных клинических условиях беззубых челюстей	1) метод открытого рта 2) функциональные оттиски под произвольным давлением пальцами 3) метод закрытого рта 4) функциональные оттиски под жевательным давлением	3,4	2.y14
Укажите вероятную причину неудовлетворительной фиксации полного съемного протеза верхней челюсти при откусывании	1) передняя группа зубов излишне выдвинута вперед 2) недостаточно отдавлено мягкое небо на функциональном оттиске 3) некачественное функциональное оформление дистального отдела базиса протеза 4) короткий базис протеза по линии «А»	2,3	2.o2

ПК3.

Выберите два правильных ответа

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какое значение имеет определение положения зрачковой линии у беззубых больных	1) определяет степень параллельности к режущим краям будущих искусственных зубов 2) определяет направление прикусного валика в переднем отделе 3) помогает определить высоту клинических коронок будущих передних искусственных зубов	1,2	3.34
Какой метод получения	1) метод открытого рта	3,4	3.y14

функциональных оттисков следует предпочесть при неблагоприятных клинических условиях беззубых челюстей	2) функциональные оттиски под произвольным давлением пальцами 3) метод закрытого рта 4) функциональные оттиски под жевательным давлением		
Укажите вероятную причину неудовлетворительной фиксации полного съемного протеза верхней челюсти при откусывании	1) передняя группа зубов излишне выдвинута вперед 2) недостаточно отдавлено мягкое небо на функциональном оттиске 3) некачественное функциональное оформление дистального отдела базиса протеза 4) короткий базис протеза по линии «А»	2,3	3.o2

ПК 4

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При проведении стоматологического вмешательства пациент внезапно потерял сознание. Ваши первые действия	1. Начать непрямой массаж сердца 2. Оценить наличие сознания 3. Ввести препараты для купирования коллапса 4. Открыть окно для доступа свежего воздуха	2	4.31
Какова основная опасность при проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) пациенту, у которого во рту могут оставаться стоматологические материалы, ватные тампоны или мелкие инструменты?	1. Инфицирование врача 2. Аспирация инородного тела в дыхательные пути при вдохе 3. Повреждение зубов пациента 4. Аллергическая реакция на латекс перчаток	2	4.y2
Если вы подозреваете наличие инородного тела в дыхательных путях (обструкция), и пациент находится в сознании, но не может дышать, какой прием следует применить?	1. Прием Геймлиха (толчки в живот) 2. Начать СЛР 3. Уложить пациента на бок 4. Дать понюхать нашатырный спирт	1	4.o1

Критерии оценки итоговой аттестации при выполнении заданий в тестовой форме:
оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;

оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап итоговой аттестации-оценка практических навыков

Перечень практических навыков для оценке освоения ПК -1,2,3:

- подготовка зубов и пародонта под цельнолитые металлокерамические несъемные конструкции и безметалловые реставрации (методикой обезболивания, препарирования твердых тканей зубов с учетом зон безопасности, ретракцией зубодесневой борозды перед снятием оттиска, непосредственно снятием оттисков с учетом всех нюансов, изготовлением разборных моделей, припасовкой и фиксацией ортопедической конструкции);
- подготовка зубов и пародонта под микропротезирование:
- препарирования твердых тканей под коронковые вкладки из металлических сплавов, а также под безметалловую реставрацию;
- препарирования твердых тканей зубов под индивидуальные корневые вкладки и анкерные системы (металлические, стекловолоконные, керамические);
- снятия оттисков под коронковые вкладки;
- изготовлением корневых индивидуальных вкладок прямым и непрямым лабораторными методами;
- препарированием твердых тканей под микромосты и снятие оттисков. Определением окклюзии и фиксация готовых конструкций;
- препарирования твердых тканей зубов под парапульпарное, бюгельное шинирование, а также под стекловолоконные и арамидные нити;
- проведения протезирования после дентальной имплантации (диагностики гипсовых моделей челюстей в артикуляторе, снятия прямых и не прямых оттисков, установки модулей, получением модели, припасовкой и фиксацией ортопедической конструкции);
- подготовки зубочелюстной системы под бюгельное протезирование (препарирование опорных зубов, выбор типа крепления бюгеля, снятие оттисков, припасовка и фиксация);
- ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов (изготовление индивидуальных ложек, снятие функциональных оттисков, формирование границ полных съемных протезов);
- ортопедического лечения аномалий прикуса;
- ортопедического лечения больных с дефектами и деформацией челюстно-лицевой области (ортопедическое лечение переломов челюстей, протезирование при травмах, врожденных деформациях и дефектах челюстно-лицевой области). Подготовкой и препарированием зубов, снятием оттисков, припасовкой и фиксацией;
- обезболивания и неотложной помощью в ортопедической стоматологии (выбор премедикации и анестетика);
- изготовления цельнолитых металлокерамических конструкций, микропротезирования, бюгельного протезирования, а также протезирования при полной или частичной утрате зубов.

Перечень практических навыков для оценке освоения ПК-4

1. Окажите пациенту помощь при анафилактическом шоке после введения анестетика – 4.у3
2. Обеспечьте проходимость дыхательных путей при их закупорке дыхательных путей кусочком пломбы – 4.у12
3. Проведите сердечно-легочную реанимацию и поддержание проходимости дыхательных путей – 4.у16

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по комплексным ситуационным задачам**Примеры ситуационных задач**

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на поставленные вопросы.

Задача 1 (ПК-4)

Ваши коллеги проводят расширенную сердечно-легочную реанимацию в больничной палате. Один из них выполняет компрессии, другой доставляет дефибриллятор в палату. Они попросили вас помочь провести искусственную вентиляцию легких с использованием мешка Амбу и ларингеальной маски при выполнении алгоритма реанимации в команде.

Задание: опишите методики установки ларингеальной маски и проведения искусственной вентиляции легких с помощью мешка Амбу.

Коды результатов обучения: 4.31, 4.у1, 4.о1

Задача 2 (ПК- 1,2,3).

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на поставленные вопросы.

Больная К. 40 лет обратилась с целью протезирования, жалуется на нарушение эстетики внешнего вида, речи, откусывания пищи в связи с отсутствием и полным разрушением передних верхних зубов. Ранее не протезировалась.

Зубная формула:

18 17 16 15 14 x 0 0	21 x 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38

Прикус ортогнатический, верхние передние зубы перекрывают нижние на 2-3 мм. Все зубы устойчивы. Коронки 13 и 22 зубов разрушены полностью. Корень 13 находится на уровне с десной. Корень 22 выстоит над десной на 3 мм. Отмечается умеренная атрофия альвеолярного отростка в области отсутствующих зубов.

УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

Задание 1. Внешний осмотр лица больной заключается в

8) определении высоты нижней части лица

- 9) определении асимметрии лица
- 10) определении взаимоотношения, положения анатомических образований лица
- 11) определении тонуса жевательных мышц
- 12) выяснении наличия патологических образований кожных покровов
- 13) определении характера перемещения нижней челюсти
- 14) определении плотности и размеров лимфатических поднижнечелюстных и шейных лимфатических узлов

Ответ: 1+2+3+5+6.

Задание 2. У больной следует пропальпировать

- 1) ВНЧ суставы
- 2) жевательные мышцы
- 3) лимфатические узлы
- 4) альвеолярный отросток, твёрдое нёбо

Ответ: 1+2+3.

Задание 3. Увеличение поднижнечелюстных лимфатических узлов и шеи у больной вызвало бы подозрение на присутствие у неё следующих заболеваний

- 1) кариеса зубов
- 2) туберкулёз
- 3) ВИЧ – инфекция
- 4) другие хронические инфекционные заболевания

Ответ: 2+3+4.

Задание 4. У больной необходимо провести следующие параклинические методы исследования

- 1) прицельную внутриротовую рентгенографию 13 и 22 зубов
- 2) телерентгенографию
- 3) ортопантомографию с целью определения плотности костной ткани и возможности зубной имплантации

Ответ: 2+3.

Задание 5. Поставьте диагноз

- 1) частичная потеря зубов на верхней челюсти (II класс по Гаврилову, IV класс по Кеннеди)
- 2) частичная потеря зубов на верхней челюсти (III класс по Гаврилову, IV класс по Кеннеди)
- 3) дефект твёрдых тканей 13 и 22 зубов (полное отсутствие коронок)

Ответ: 1+3.

Задание 6. Наметьте варианты планов ортопедического лечения при следующих клинических условиях

- а) каналы корней 13 и 22 зубов запломбированы до верхушек
- б) околоворхушечные ткани без патологических изменений
- в) корни зубов устойчивы, твёрдые ткани их плотные

Ответ: 1) восстановить коронки 13,22 культевыми вкладками со штифтами, протезировать верхний зубной ряд мостовидным протезом с опорой на 13,21,22; 2) протезировать 13,22 культевыми эстетическими коронками, протезировать отсутствующие 12,11 эстетическими коронками с опорой на зубных имплантатах

УКАЖИТЕ НОМЕР ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

Задание 7. Выберите наиболее рациональный метод лечения 13 при наличии свища в области проекции верхушки корня. Канал корня запломбирован до верхушки, имеется гранулёма

- 1) удалить 13

- 2) перепломбировать канал с медикаментозной обработкой очага хронического воспаления
- 3) провести резекцию верхушки корня
- 4) реплантировать зуб с проведением кюретажа очага хронического воспаления

Ответ: 3.

УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

Задание 8. Для изготовления культевой вкладки со штифтом на 13 зубе можно применить

- 1) сплавы металлов
- 2) композиты
- 3) акриловые пластмассы

Ответ: 1,2.

Задание 9. Для изготовления культевой вкладки со штифтом на 22 зубе можно применить

- 1) сплавы металлов
- 2) композиты
- 3) акриловые пластмассы

Ответ: 1,2.

Задание 10. Для изготовления культевых вкладок со штифтами можно применить

- 1) косвенный метод
- 2) штамповку
- 3) прямой метод
- 4) литье

Ответ: 1,3.

Задание 11. Для моделирования культевых вкладок применяют

- 1) специальный моделировочный воск (Лавакс и т.п.)
- 2) специальные композиты в комплекте со штифтами
- 3) базисный воск
- 4) бюгельный воск

Ответ: 1+2.

Задание 12. Опишите методику получения отпечатка канала корня при непрямом методе протезирования культевыми вкладками.

Ответ: Снимается двойной оттиск. При получении второго (корректирующего) слоя в канал при помощи специального шприца с канюлей вводится корректирующая масса и пластмассовый штифт для профилактики деформации отпечатка канала при выведении оттиска.

УКАЖИТЕ НОМЕР ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

Задание 13. Длина штифта у культевых вкладок должна быть равна

- 1) 1/2 высоты будущей коронки
- 2) высоте будущей коронки
- 3) больше высоты будущей коронки

Ответ: 3.

Задание 14. Форма канала, подготовленного под штифт культевой вкладки, должна быть

- 1) конусовидной
- 2) ступенчатой
- 3) цилиндрической, одинакового диаметра по всей длине препарированного канала
- 4) овальной, одинакового диаметра по всей длине препарированного канала

Ответ: 2.

Задание 15. При препарировании 21 зуба следует применить анестезию

- 1) проводниковую
- 2) инфильтрационную

- 3) интралигаментарную
- 4) общее обезболивание

Ответ: 2.

Задание 16. Какой анестетик для местной анестезии наиболее целесообразно применить при препарировании 21 зуба?

Ответ: Любой анестетик для местной анестезии, не имеющий противопоказаний для применения у данной больной.

Задание 17. При протезировании больной цельнолитым мостовидным протезом следует применить оттиск

- 1) функциональный
- 2) анатомической альгинатной оттискной массой
- 3) двойной

Ответ: 3.

УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

Задание 18. Для ортопедического лечения больной можно применить

- 1) металлокерамический мостовидный протез
- 2) металлопластмассовый мостовидный протез
- 3) цельнолитой мостовидный протез с любыми другими облицовочными материалами
- 4) дуговой протез
- 5) паяный комбинированный протез
- 6) малый седловидный протез
- 7) съемный пластиночный протез

Ответ: 1,2,3,5.

УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ

Задание 19. Клинические этапы протезирования цельнолитым мостовидным протезом

- оценка результатов протезирования, окончательная фиксация протеза постоянным цементом
- препарирование 21 зуба, получение двойного оттиска, припасовка и фиксация провизорной коронки временным цементом
- проверка каркаса протеза, определение цвета облицовочного материала; обследование, постановка диагноза, составление плана ортопедического лечения
- моделирование культовых вкладок прямым методом или получение двойного оттиска при непрямом методе
- подготовка корней и каналов 13 и 22
- снятие оттиска с 21 для изготовления временной коронки
- припасовка протеза, укрепление временным цементом, рекомендации больной по гигиеническому уходу за протезом и полостью рта
- припасовка культовых вкладок, укрепление их в зубе постоянным цементом

Ответ: 4,6,5,7,9,2,3,8,1.

Коды результатов обучения: 1.з5, 1.у7, 1.о2, 2.з4, 2.з7, 2.у6, 2.у8, 2.о2, 3.у3, 3.о3, 3.о2

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – умеет правильно применять тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, способен обоснованно запланировать комплекс дополнительной диагностики, поставить правильный диагноз, с учетом современной классификации, назначить план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а так же планирует реабилитацию;

- **хорошо** – применяет тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, но с ошибками, планирует комплекс дополнительной диагностики в недостаточно полном объеме, допускает ошибки в формулировке диагноза или не владеет современными классификациями, допускает несущественные ошибки в назначении плана лечения, недооценивает прогноз, недостаточно точно ориентируется в методах профилактики и реабилитации пациента;

- **удовлетворительно** – выполняет диагностические манипуляции с грубыми, ошибками, ухудшающими информативность исследования в значительной степени, назначает комплекс дополнительной диагностики в неполном объеме, без учета дифференциальной диагностики, формулирует диагноз не полностью, без учета всех осложнений и современных классификаций, назначает план лечения с ошибками, которые после собеседования может исправить, плохо ориентируется в возможных вариантах хирургического лечения, не может определить прогноз и планировать реабилитацию пациента;

- **неудовлетворительно** – не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики.

Критерии выставления оценки за итоговую аттестацию

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ИА «зачтено».