

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии**

**Рабочая программа дисциплины**

**СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ**

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

**31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ**

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	4 з.е. / 144 ч.
в том числе:	
контактная работа	96 ч.
самостоятельная работа	48 ч.
Форма промежуточной аттестации	Зачет / 2 семестр

**Тверь, 2025**

**I. Разработчики:**

1. Кошелев К.А., д.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии
2. Саввиди К.Г. - заведующий кафедрой стоматологии, д.м.н, доцент

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры стоматологии «28» мая 2025 г. (протокол № 6)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

## **II. Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины «**СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ**» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.75 «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»**, утверждённым приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1118.

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций (ПК-7, ПК-9) для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями нормативно-правовых актов, в том числе порядков, стандартов, клинических рекомендаций (протоколов) лечения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- проведение диагностических мероприятий при протезировании пациентов с частичной потерей зубов съемными протезами с использованием современных методов фиксации;
- проведение протезирования съемными частичными протезами с использованием современных методов фиксации;
- проведение профилактических мероприятий при пользовании съемными протезами с использованием современных методов фиксации.

### **2. Результаты освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины, у обучающегося формируются следующие компетенции:

<b>Компетенции</b>	<b>Индикаторы достижения планируемых результатов</b>
<b>ПК-7:</b> готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	<b>Знать:</b> -Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных и неотложных состояний -Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах -Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации -Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях -Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) <b>Уметь:</b> -Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

	<p>-Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</li> <li>-Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>-Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> <li>-Осуществление вызова бригады скорой медицинской помощи для оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи</li> <li>-Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</li> <li>-Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</li> </ul>
<b>ПК-9:</b> готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Стоматология ортопедическая»</li> <li>-Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»</li> <li>-Основные принципы реабилитации пациентов пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</li> <li>-Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными</li> </ul>

медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий индивидуальной программы реабилитации</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>-МКБ</p> <p>-Правила применения средств индивидуальной защиты при лечении пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи в клинике ортопедической стоматологии</li> <li>-Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи в клинике ортопедической стоматологии</li> <li>-Проводить реабилитационные мероприятия пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в клинике ортопедической стоматологии</li> <li>-Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</li> <li>-Применять методы реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии в клинике ортопедической стоматологии</li> <li>-Оценивать эффективности и безопасности мероприятий</li> </ul>
--	--

	<p>по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи</p> <p>-Применять средства индивидуальной защиты</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Составление индивидуального плана реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи</li> <li>-Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</li> <li>-Направление пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</li> <li>-Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности «Стоматология ортопедическая» с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике</li> <li>-Наблюдение за ходом реабилитации пациента</li> <li>-Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</li> </ul>
--	---

### 3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на

- устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;
- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организаций защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;
- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;
- готовность к просветительской деятельности по устраниению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога-ортопеда.

**4. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часов),** в том числе 96 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 48 часов самостоятельной работы обучающихся.

## **5. Образовательные технологии**

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: традиционная лекция, «круглый стол», занятия с использованием тренажёров, имитаторов, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций, консилиумов, разбор клинических ситуаций, в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающих. В самостоятельную работу входит освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание истории болезни, рефератов, подготовка курсовой работы, портфолио.

## **6. Форма промежуточной аттестации**

Зачет – во 2 семестре.

# **III. Учебно-тематический план дисциплины**

## **1. Содержание дисциплины**

### **Модуль 1. Биомеханика съемных протезов**

1.1. Проблема концевого седла. Силы, вызывающие смещение съемного протеза на верхней челюсти в положении функционального покоя. Силы, вызывающие смещение съемного протеза на верхней челюсти во время жевания и других функций. Силы, вызывающие смещение съемного протеза на нижней челюсти в положении функционального покоя, во время жевания и других функций.

1.2. Понятия фиксации и стабилизации. Передача жевательного давления на ткани протезного ложа через съемный протез при двусторонних и односторонних концевых дефектах зубных рядов. Содержание проблемы концевого седла.

### **Модуль 2. Классификация телескопических систем**

2.1. Определение понятия «телескопическая система». Виды телескопических систем по классификации проф. Копейкина В.Н. Общие показания для применения телескопических систем для удержания съемных протезов.

2.2 Телескопические коронки. Виды телескопических коронок. Передача жевательного давления и сил, действующих на съемный протез, через

телескопические коронки. Штампованные телескопические коронки: показания к применению, технология штампованных телескопических коронок. Литые телескопические коронки: показания к применению, технология литых телескопических коронок, особенности препарирования зубов под литые телескопические коронки, защита пульпы препарированного зуба. Комбинированные телескопические коронки.

2.3 Работа с параллелометром и фрезерование. Телескопические коронки в малых седловидных протезах.

### **Модуль 3. Замковые системы (аттачмены)**

3.1 Показания к применению замковых систем. Передача жевательного давления посредством замковой системы. Классификация замковых систем по И.Ю. Лебеденко. Элементы замковой системы. Технология замковых систем.

3.2 Аттачмены фирмы «Авиценна», «Рейн-83», «Бредент». Клиника и технология протезирования съемными протезами с внутрикорневыми замковыми системами. Клиника и технология протезирования съемными протезами фирмы «Бредент». Сплавы металлов и другие материалы для замковых систем. Электроискровая технология аттачменов. Сравнительная оценка различных конструкций аттачменов.

### **Модуль 4. Балочные системы**

4.1 Показания к применению балочных систем в съемных протезах. Передача жевательного давления посредством балочной системы. Клиника и технология протезирования съемными протезами с балочными системами. Балочная система Румпеля и Дольдера. Особенности конструирования, технология, достоинства и недостатки.

4.2 Биомеханика балочных систем. Механические свойства балки в зависимости от профиля поперечного сечения и длины балки. Различная форма поперечного сечения балки. Внутренние напряжения в балке. Различные виды фиксаторов.

### **Модуль 5. Перекрывающие протезы**

5.1. Понятие о перекрывающих протезах. Показания к применению перекрывающих протезов. Поведение корней зубов под базисом съемного протеза. Клиника и технология перекрывающих протезов.

5.2. Выбор альтернативного решения при использовании телескопических систем для фиксации съемных протезов. Алгоритм принятия решения для выбора удерживающего крепления. Прогнозирование состояния опорных структур. Магниты для фиксации съемных протезов. Магниты фирмы Dyna. Клиника и технология съемного протеза, удерживаемого магнитом. Показания к применению магнитов, побочное действие магнитов.

## 2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа, включая подготовку к экзамену (зачету с оценкой)	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	Лекции	семинары	лабораторные	практические занятия	Зачет						
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>
<b>Модуль 1.</b>	-	-	-	20	-	20	10	30	7,9	Тр, ИБ, ВК, КС	Т, Пр, ЗС, С
1.1.				12		12	6	18			
1.2.				8		8	4	12			
<b>Модуль 2.</b>	-	-	-	20	-	20	10	30			
2.1.				8		8	4	12	7,9	Тр, ИБ, ВК, КС	Т, Пр, ЗС, С
2.2.				8		8	4	12			
2.3.				4		4	2	6			
<b>Модуль 3.</b>	-	-	-	18	-	18	10	28			
3.1.				8		8	6	14	7,9	Тр, ИБ, ВК, КС	Т, Пр, ЗС, С
3.2.				10		10	4	14			
<b>Модуль 4.</b>	-	-	-	16	-	16	8	24			
4.1.				8		8	4	12	7,9	Тр, ИБ, ВК, КС	Т, Пр, ЗС, С
4.2.				8		8	4	12			
<b>Модуль 5.</b>	-	-	-	20	-	20	10	30			
5.1.				10		10	6	16	7,9	Тр, ИБ, ВК, КС	Т, Пр, ЗС, С
5.2.				10		10	4	14			
<b>Промежуточная аттестация</b>				2		2		2	7,9	Зачет	Т, Пр, ЗС, С
<b>ИТОГО:</b>				<b>96</b>		<b>96</b>	<b>48</b>	<b>144</b>			

\*Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): «круглый стол» (КС), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК).

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

#### **IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №1)**

**Оценка уровня сформированности компетенций** включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию.

##### **1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости**

Примеры заданий в тестовой форме:

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.**

##### **1. ТЕЛЕСКОПИЧЕСКИМИ СИСТЕМАМИ КРЕПЛЕНИЯ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) кламмеры
- 2) телескопические коронки
- 3) замковые соединения
- 4) балочные системы
- 5) магниты
- 6) 1,2,3,4,5
- 7) 2,3,4

##### **2. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЗАМКОВОЙ СИСТЕМЫ В СЪЕМНОМ ПРОТЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) высота опорного зуба не менее 5мм
- 2) атрофия лунки опорного зуба на 2/3 длины корня
- 3) достаточный переднезадний размер опорного зуба
- 4) хорошая гигиена полости рта
- 5) возможность пациента посещать врача для контрольных осмотров
- 6) 1,3,4,5
- 7) 1,3,5

##### **3. ТЕЛЕСКОПИЧЕСКИЕ КОРОНКИ ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- 1) на нижней челюсти при одиночно стоящих зубах
- 2) при подвижности опорных зубов первой степени
- 3) при низких клинических коронках опорных зубов
- 4) при неблагоприятной форме протезного ложа
- 5) 1,2,3,4
- 6) 1,2,4

##### **4. КАКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ?**

- 1) трансверсальное
- 2) сагиттальное
- 3) диагональное

## 5. ХАРАКТЕРНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ, ВОЗНИКШЕМ В СВЯЗИ С ПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОТЕЗАМИ ИЗ АКРИЛОВЫХ ПЛАСТМАСС:

- 1) жжение языка, щек, губ
- 2) затрудненные дыхание, глотание
- 3) жжение и воспаление слизистой оболочки полости рта, наиболее выраженные под протезом
- 4) верно 1), 2) и 3)

**Этапон ответа:**

1	2	3	4	5
7	6	6	1	4

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 70% и менее правильных ответов – не засчитано;
- 71% и более правильных ответов – засчитано.

**Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

**Задача 1.** Больному 75 лет. Съемные пластиничные протезы при полной потере зубов верхней и нижней челюстей изготовлены в третий раз. Жалобы: «привык к протезам сразу, но через полтора месяца появился шум в ушах». Объективно: старческое выражение лица.

Задание: укажите, какая ошибка допущена в процессе ортопедического лечения?

Варианты ответов:

1. Занижение высоты нижнего отдела лица.
2. Атрофия мышц, подкожной клетчатки, челюстных костей.
3. Неврит слухового нерва.

**Этапон ответа:** 1

**Задача 2. НАЗОВИТЕ ДИАГНОЗ И СОСТАВЬТЕ ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ:**

Пациентка 22 лет обратилась с жалобами на нарушение эстетики в

результате потери 5. Зубная формула: 07654321|12340670 07654321|12345608. Прикус ортогнатический. Зубы устойчивы. На окклюзионной поверхности 4 – кардиозная полость средней глубины. Зондирование безболезненно.

**Этапон ответа:** Диагноз: Частичная потеря зубов на обеих челюстях (2 класс по Е.И.Гаврилову). Лечение: установка имплантата в области 1.5 и изготовление коронки.

**Критерии оценки при собеседовании:**

- **отлично** – полная постановка диагноза, определение задач ортопедического лечения и выбор метода лечения, ответы на все вопросы, возникающие при решении задачи;
- **хорошо** – полная постановка диагноза, определение задач ортопедического лечения выбор метода лечения с небольшими неточностями;

- **удовлетворительно** – постановка основного диагноза, определение задач ортопедического лечения и выбор метода протезирования с допущением ошибок, которые не несут ущерба здоровью пациента;
- **неудовлетворительно** – отсутствие логического мышления и основных знаний по теории диагноза и выбора методов лечения.

**Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся:**

1. Обследование больного с частичной потерей зубов с концевыми дефектами.
2. Отливка диагностических моделей.
3. Исследование моделей в параллелометре.

**Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- **отлично** – полная постановка диагноза, определение задач ортопедического лечения и выбор метода лечения, ответы на все вопросы, возникающие при решении задачи;
- **хорошо** – полная постановка диагноза, определение задач ортопедического лечения выбор метода лечения с небольшими неточностями;
- **удовлетворительно** – постановка основного диагноза, определение задач ортопедического лечения и выбор метода протезирования с допущением ошибок, которые не несут ущерба здоровью пациента;
- **неудовлетворительно** – отсутствие логического мышления и основных знаний по теории диагноза и выбора методов лечения.

**Примеры ситуационных задач:**

**Задача 1. УКАЖИТЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКОВЕНИЯ ЭТОГО ЯВЛЕНИЯ И СПОСОБЫ УСТРАНЕНИЯ ОККЛЮЗИОННЫХ НАРУШЕНИЙ:**

У больного частичная потеря зубов. Зубная формула: 
$$\begin{array}{c|c} 00054321 & 12340000 \\ \hline 00000321 & 12340000 \end{array}$$

. После наложения частичных съемных пластиночных протезов на верхнюю и нижнюю челюсти искусственные зубы справа не смыкаются.

**Эталон ответа:** Причина: При определении центральной окклюзии пациент дал левостороннюю боковую окклюзию.

**Задача 2. ПОСТАВЬТЕ ДИАГНОЗ, НАМЕТЬТЕ ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ И ПРОТЕЗИРОВАНИЯ БОЛЬНОЙ:**

Больная 3.,53 лет обратилась с жалобами на нарушение жевания и внешнего вида. При осмотре отмечается укорочение нижнего отдела лица. Зубная формула:

00000001	10000000
07054321	12345070

Прикус прямой. Зубы устойчивы. Клинические коронки 1.1,2.1 стерты на 2/3 их высоты, а 4.2,4.1,3.1,3.2-на 1/3.

**Эталон ответа:**Частичная поетря зубов на обеих челюстях(на верхней челюсти-1 класс,на нижней-2 класс по Е.И.Гаврилову).План обследования:ОПТГ.План лечения:Частичный съемный протез с телескопической системой крепления на верхней челюсти и цельнолитые мостовидные протезы на нижнюю челюсть. Восстановление межальвеолярной высоты.

**Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

- **отлично** – полная постановка диагноза, определение задач ортопедического лечения и выбор метода лечения, ответы на все вопросы, возникающие при решении задачи;
- **хорошо** – полная постановка диагноза, определение задач ортопедического лечения выбор метода лечения с небольшими неточностями;
- **удовлетворительно** – постановка основного диагноза, определение задач ортопедического лечения и выбор метода протезирования с допущением ошибок, которые не несут ущерба здоровью пациента;
- **неудовлетворительно** – отсутствие логического мышления и основных знаний по теории диагноза и выбора методов лечения.

**2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**1 этап – выполнение заданий в тестовой форме**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

1.ПРИ ЛИТЬЕ ЦЕЛЬНОЛИТОГО КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕДОСТАТОЧНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ЛИТЕЙНОЙ ФОРМЫ ИЛИ МЕТАЛЛА, НЕДОСТАТКЕ МЕТАЛЛА, НЕДОСТАТОЧНОГО ЦЕНТРОБЕЖНОГО УПЛОТНЕНИЯ, ВСТРЕЧЕ ДВУХ ПОТОКОВ МЕТАЛЛА ВОЗНИКАЕТ ДЕФЕКТ ЛИТЬЯ:

- 1)газовые раковины
- 2)усадочные раковины
- 3)наплывы и шарики
- 4)недоливы и швы
- 5)горячие трещины

Ответ:4

2.ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ФЕНОМЕНА ПОПОВА-ГОДОНА:

- 1) хронический пародонтит
- 2) интактные зубы и здоровый пародонт
- 3) частичное отсутствие зубов на обеих челюстях
- 4) кариес зубов
- 5) верно 2) и 3)

3.ПРИКУС - ЭТО ВИД СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ОККЛЮЗИИ:

- 1) центральной
- 2) боковой левой

- 3) передней
- 4) дистальной
- 5) боковой правой

**4. НАЗОВИТЕ ГЛАВНЫЙ КРИТЕРИЙ ВЫБОРА ОПОРНОГО ЗУБА ПОД КЛАММЕР:**

- 1) устойчивость зуба
- 2) выраженность анатомического экватора
- 3) высота клинической коронки
- 4) поражение твердых тканей зуба

**2. КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ЗАВИСИТ ОТ:**

- 1) общего количества утраченных зубов
- 2) количества потерянных антагонирующих групп зубов
- 3) протяженности дефектов зубного ряда
- 4) топографии дефектов зубного ряда

**Эталоны ответов:**

1	2	3	4	5
4	1	1	1	2

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 70% и менее правильных ответов – не засчитано;
- 71% и более правильных ответов – засчитано.

## **2 этап - проверка освоения практических навыков**

1. Обследование больного с частичной потерей зубов с концевыми дефектами.
2. Отливка диагностических моделей.
3. Исследование моделей в параллелометре.

**Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- **отлично** – полная постановка диагноза, определение задач ортопедического лечения и выбор метода лечения, ответы на все вопросы, возникающие при решении задачи;

- **хорошо** – полная постановка диагноза, определение задач ортопедического лечения выбор метода лечения с небольшими неточностями;

- **удовлетворительно** – постановка основного диагноза, определение задач ортопедического лечения и выбор метода протезирования с допущением ошибок, которые не несут ущерба здоровью пациента;

- **неудовлетворительно** – отсутствие логического мышления и основных знаний по теории диагноза и выбора методов лечения.

## **3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам**

**Пример ситуационных задач:**

**Задача 1. СЪЁМНЫЕ ПРОТЕЗЫ ИЗГОТОВЛЕНЫ ВПЕРВЫЕ. ПАЦИЕНТ**

ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ЖАЛОБЫ, ЧТО “ПРИ УЛЫБКЕ У МЕНЯ ОЧЕНЬ ДЛИННЫЕ ЗУБЫ”. ПРИ УЛЫБКЕ ВИДНА ИСКУССТВЕННАЯ ДЕСНА ВЕРХНЕГО СЪЁМНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ. УКАЖИТЕ ОШИБКУ ВРАЧА?

Варианты ответов:

1. Неправильно определена линия улыбки при определении центральной окклюзии.
2. Зубной техник поставил длинные зубы.
3. Неправильно определена высота нижнего отдела лица.
4. Неправильно определена межальвеолярная высота и линия улыбки

**Эталон ответа:** 1

**Задача 2.** У женщины 68 лет, пользующейся съёмными протезами, два месяца назад появилось жжение слизистой щёк, языка, мацерация углов рта. Самостоятельно применяла антисептические полоскания для полости рта (отвары и настои трав), облегчения не было.

**ЗАДАНИЕ: КАКИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ?**

**Эталон ответа:** общий анализ крови, без протезов, через два часа ношения протезов, анализ мазка со слизистой протезного ложа на грибок, аллергологические тесты.

**Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

- **не зачленено** – выставляется обучающемуся, неверно решившему ситуационную задачу, при наличии грубых ошибок, обучающемуся, показавшему полное невладение теоретическими знаниями по дисциплине;
- **зачленено** – заслуживает обучающийся, показавший полное и правильное решение ситуационных задач, легко и свободно ориентируется в теоретическом материале, при частично правильном ответе самостоятельно исправляет свои ошибки, отвечает на дополнительные вопросы.

**Критерии выставления итоговой оценки:**

- **зачленено** – выставляется при наличии оценок «зачленено» по всем этапам (тестирование, практические навыки, ситуационные задачи);
- **не зачленено** – выставляется при наличии оценки «не зачленено» по одному и более этапам аттестации (решение тестовых задач, практические навыки, ситуационные задачи).

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

**1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

**а). Основная литература:**

1. Ортопедическая стоматология [Текст] : национальное руководство / ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнов, А. Н. Ряховский. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. –

817 с.

2. Руководство по ортопедической стоматологии. Протезирование при полном отсутствии зубов [Текст] : учебное пособие / ред. И. Ю. Лебеденко, Э. В. Каливраджиян, Т. И. Ибрагимов. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. – 442 с.

3. Лекции по ортопедической стоматологии [Текст] : учебное пособие. / ред. Т.И. Ибрагимов. – Москва : ГЭОТАР-медиа, 2010. - 208 с.

4. Саввиди, Георгий Ламбранович Клиника и ортопедическое лечение больных с полной потерей зубов [Текст] : / Тверской гос. мед. ун-т ; Георгий Ламбранович Саввиди, Константин Георгиевич Саввиди. – Тверь : Тверской государственный медицинский университет, 2015. – 181 с.

5. Стандарты медицинской помощи:  
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

**б). Дополнительная литература:**

1. Жулев, Евгений Николаевич Несъемные протезы: Теория, клиника и лабораторная техника [Текст] / Евгений Николаевич Жулев. – 5-е изд. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2010. – 488 с.

2. Жулев, Евгений Николаевич Частичные съемные протезы (теория, клиника и лабораторная техника) [Текст] : руководство для врачей / Евгений Николаевич Жулев. – 2-е изд., испр. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. – 418 с.

3. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнов, А. Н. Ряховский. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

**2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине:**

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнов, А. Н. Ряховский. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 817 с.

**3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

**Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. //http://www.edu.ru/; Клинические рекомендации: http://cr.rosminzdrav.ru/;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

**4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

**4.1. Перечень 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 «Руконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

**4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))

3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

**5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

Саввиди, Константин Георгиевич Клиническая картина и протезирование пациентов с полной потерей зубов [Текст] : / Тверской гос. мед. ун-т ; Константин Георгиевич Саввиди, Георгий Ламбrianович Саввиди, Сергей Олегович Чикунов. Изд.2-е, перераб. И доп.– Санкт-Петербург: Человек, 2022. – 204 с.

**VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Приложение №2

**VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**  
Представлены в Приложении №3

**Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи**

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:**

1.ПРИ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ БЫСТРЫЙ НАГРЕВ КЮВЕТЫ ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ В БАЗИСЕ ПРОТЕЗА:

- 1) трещин
- 2) газовой пористости
- 3) гранулярной пористости
- 4) изменению цвета базиса

2.ПОЛОЖЕНИЕ ЛИНИИ ОБЗОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ ЗАВИСИТ ОТ:

- 1) анатомической формы зубов
- 2) степени наклона зубов
- 3) степени выраженности анатомического экватора зубов
- 4) степени наклона модели

3.СПОСОБОМ РАЗГРУЗКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПОД БАЗИСОМ ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1)Получение разгружающего оттиска,
- 2)Сужение окклюзионной поверхности искусственных зубных рядов,
- 3)Постановка зубов с низкими жевательными буграми,
- 4)Использование двухслойных базисов,
- 5)1+2+3+4,
- 6)1+2+3.

4.МЕТОД ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОФОРМЛЕНИЯ КРАЁВ ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

- 1)Создания замыкающего клапана,
- 2)лучшей адгезии,
- 3)формирования вестибулярного края протеза с учетом функции мимических мышц,
- 4)получения оптимальной толщины и формы базиса протеза с учётом требований эстетики,
- 5)получения оптимальной толщины и формы базиса протеза с учетом требований фонетики,
- 6)1+2+3+4+5
- 7)1+3+4+5

5.ОТТИСК, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ИЗБИРАТЕЛЬНУЮ НАГРУЗКУ НА ОТДЕЛЬНЫЕ УЧАСТКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА, НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1)Анатомический
- 2)Разгружающий
- 3)функциональный
- 4)дифференцированный функциональный
- 5)компрессионный функциональный

**Эталоны ответов:**

1	2	3	4	5
2	4	5	7	4

**Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:**

- 1.Назовите показания к выбору замковых креплений в качестве метода фиксации дугового протеза.
- 2.Возможно ли применение телескопической системы крепления при одиночно сохранившихся зубах на нижней челюсти.
- 3.Составляющие части опорно-удерживающего кламмера.
- 4.Показания к применению кламмера 3 типа системы Нея.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:**

**Задача 1. ПРЕДЛОЖИТЕ ТИП КЛАММЕРА СИСТЕМЫ НЕЯ ДЛЯ ФИКСАЦИИ ДУГОВОГО ПРОТЕЗА:**

При изучении модели в параллелометре выявлено различное расположение межевой линии на оральной и вестибулярной поверхностях зуба: на оральной-близкое к типичной, а на вестибулярной-диагональное.

**Эталон ответа:** Опорно-удерживающий кламмер 3 типа.

**Задача 2. НАЗОВИТЕ ОСОБЕННОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА У ДАННОГО БОЛЬНОГО:**

Больная И.,65 лет. Диагноз: полная потеря зубов на верхней и нижней челюстях. Отмечается равномерная атрофия альвеолярных отростков (3 тип по Оксману). На верхней челюсти в переднем отделе альвеолярного отростка имеется избыток слизистой оболочки.

**Эталон ответа:** Разгружающий функциональный оттиск с перфорациями индивидуальной ложки в области болтающегося гребня.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:**

**Задача 1. ПОСТАВЬТЕ ДИАГНОЗ, НАМЕТЬТЕ ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ И ПРОТЕЗИРОВАНИЯ БОЛЬНОЙ:**

Больная З.,53 лет обратилась с жалобами на нарушение жевания и внешнего вида.При осмотре отмечается укорочение нижнего отдела лица.

Зубная формула:

00000001	10000000
07054321	12345070

Прикус прямой. Зубы устойчивы. Клинические коронки 1.1, 2.1 стерты на 2/3 их высоты, а 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 - на 1/3.

**Эталон ответа:**

Диагноз: Частичная потеря зубов на обеих челюстях (на верхней челюсти - 1 класс, на нижней - 2 класс по Е.И. Гаврилову).

План обследования: ОПТГ.

План лечения: Изготовление частичного съемного протеза с телескопической системой крепления на верхней челюсти и цельнолитые мостовидные протезы на нижнюю челюсть. Восстановление межальвеолярной высоты.

**Задача 2. НАЗОВИТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

Больная З., 39 лет жалуется на боли в десне с небной стороны при смыкании челюстей. Боли появились неделю назад. За два месяца до этого были удалены 2.6, 2.7 по поводу обострения хронического периодонтита. Зубная формула:

00004321	12305000
00650321	12340000

Глубокий травмирующий прикус. Повышенное стирание небных поверхностей верхних передних зубов. Межальвеолярная высота уменьшена. Свободное межокклюзионное расстояние равно 8 мм.

**Эталон ответа:**

Диагноз: Частичная потеря зубов на обеих челюстях (1 класс по Е.И. Гаврилову). Первичная травматическая окклюзия. Локализованная повышенная стираемость зубов на верхней челюсти.

Дополнительные методы обследования: ОПТГ, изготовление диагностических моделей и определение рациональной межальвеолярной высоты для планирования изготовления будущих ортопедических конструкций.

**ПК-9. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении**

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:**

1. Экзогенная лекарственная терапия включает в себя применение:
  - 1) зубные пасты, содержащие кальций
  - 2) фторсодержащих зубных паст
  - 3) препараты кальция в таблетированной форме
  - 4) фторсодержащих лаков и гелей

2. Успешная адаптация больного к полным протезам зависит от:
- 1) Качества протезов,
  - 2) Особеностей психики больного,
  - 3) Реактивности организма,
  - 4) Психологической подготовки больного к протезированию,
  - 5) 1+2+3+4,
  - 6) 2+4.
3. При обострении хронического периодонтита целесообразно назначить:
- 1) леворин и физиотерапию
  - 2) бонафтон и физиотерапию
  - 3) антибиотики, сульфаниламиды и теплые ротовые ванночки раствором питьевой соды
  - 4) супрастин и теплые ротовые ванночки раствором питьевой соды
  - 5) клотrimазол и теплые ротовые ванночки раствором питьевой соды
4. Основной критерий эффективности лечения периодонтита постоянных зубов:
- 1) отсутствие подвижности
  - 2) отсутствие боли при накусывании
  - 3) отсутствие рецидивов воспаления
  - 4) восстановление структуры костной ткани на рентгенограмме
  - 5) отсутствие свища на десне
5. На органический состав смазанного слоя корневого канала можно воздействовать, используя:
- 1) дистиллированную воду
  - 2) Паркан 3%
  - 3) раствор Хлоргексидина 0,05%
  - 4) физиологический раствор

**Эталоны ответов:**

1	2	3	4	5
4	5	3	4	2

**Контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы:**

- 1.Показания и противопоказания к изготовлению частичных съемных пластиночных протезов.
- 2.Показания и противопоказания к изготовлению частичных съемных пластиночных протезов с литым базисом.
- 3.Показания и противопоказания к изготовлению бюгельных протезов.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:**

**Задача 1. КАКАЯ ТАКТИКА ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНА ПРИ ДАННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ:**

Генерализованная повышенная стираемость твердых тканей зубов(2 степени), горизонтальная форма, осложненная привычной нижней прогенией. Снижение высоты нижней трети лица. Изменений со стороны височно-нижнечелюстного сустава не выявлено.

**Эталон ответа:** Двухэтапное ортопедическое лечение. Первый этап- восстановление зубов верхнего зубного ряда искусственными коронками, после адаптации к восстановленному межальвеолярному расстоянию восстановление зубов нижнего зубного ряда искусственными коронками.

**Задача 2. УКАЖИТЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭТОГО ЯВЛЕНИЯ И СПОСОБЫ УСТРАНЕНИЯ ОККЛЮЗИОННЫХ НАРУШЕНИЙ:**

00054321 12340000
00000321 12340000

У больного частичная потеря зубов. Зубная формула:  
07654321|12345670  
00600321|12340000. После наложения частичных съемных пластиночных протезов на верхнюю и нижнюю челюсти искусственные зубы справа не смыкаются.

**Эталон ответа:** Ошибка в определении центральной окклюзии челюстей. Повторное определение центральной окклюзии челюстей.

**Задача 3. НАЗОВИТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ЭТОГО ДЕФЕКТА И МЕТОДЫ ЕГО УСТРАНЕНИЯ:**

У больного отмечается ортогнатический прикус. Зубная формула:  
07654321|12345670  
00600321|12340000. Зубы устойчивы, интактны. Больной протезирован дуговым протезом. При наложении протеза выявлено, что окклюзионная накладка опорно-удерживающего кламмера на 6 не прилежит плотно к зубу.

**Эталон ответа:** Неправильно спланированно ложе окклюзионной накладки. Сошлифование окклюзионной накладки.

#### **Перечень практических навыков:**

- Направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.
- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями.

#### **3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:**

**Задача 1. ЦЕЛЬ И ПРОЦЕДУРЫ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА:**

На прием к врачу-стоматологу обратился пациент 50 лет. Жалобы на кровоточивость десны, подвижность зубов, запах изо рта. Кровоточивость десны беспокоит несколько лет. Ранее по этому поводу у стоматолога не лечился. Считает себя соматически здоровым. Прикус: патологический. На всех зубах отложения над- и поддесневого зубного камня. Десневой край гиперемирован с синюшным оттенком. Десневые сосочки неплотно прилегают к шейкам зубов. Кровоточивость при зондировании, пародонтальные карманы до 6 мм в области жевательных зубов верхней и нижней челюстей, до 5 мм во фронтальном отделе, распространяющиеся на все резцы. Подвижность 1.7, 2.7, 4.7 зубов – 1 степени, во фронтальном отделе – 2 степени. Несъемные ортопедические конструкции на зубах верхней челюсти неудовлетворительного качества. Слюна вязкая, тягучая.



**Этапон ответа:** Для повышения reparативных возможностей пародонта. Рекомендуются курортно-минеральные воды и грязи Крыма, Кавказских Минеральных Вод, Средней полосы России. Орошение десен минеральной водой. Аппликации и/или электрофорез с природными грязями.

**Задача 2. ВЫПОЛНЕНИЕ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ПОМОЩИ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ КАРИОЗНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЕТ КОМПОНЕНТЫ:**

В клинику обратилась пациентка А. 26 лет. Жалобы на эстетический дефект твердых тканей в зубах 1.2, 1.3. последний раз посещала стоматолога около года назад. Убыль твердых тканей отмечает в течение последних шести месяцев. Зуб 1.2, 1.3 – на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется кариозная полость средней глубины, захватывающая всю толщу эмали, эмалево-дентинную границу и частично дентин.



**Этапон ответа:** Немедикаментозная помощь направлена на предупреждение развития кариозного процесса и включает три основных компонента: обеспечение надлежащей гигиены рта, пломбирование кариозного дефекта и при необходимости протезирование.

**Задача 3. СОСТАВЬТЕ ПЛАН КОНТРОЛЬНЫХ ОСМОТРОВ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:**

Больной К, 45 лет обратился в поликлинику. При обращении жалобы на кровоточивость дёсен при чистке зубов. Диагностирован сахарный диабет 2 стадии. Лечится нерегулярном, диету не соблюдает. Глюкозу крови не контролирует. Объективно: слизистая оболочка дёсен отечна, гиперемирована, кровоточат при зондировании. Зубные отложения на всех зубах. ПК до 3-4 мм. ИГ – 1,9. РМА – 20%. На ОПТГ резорбция межзубных перегородок до 1/3 длины корней зубов.



**Этапон ответа:** 1 раз каждые 4 месяца в течение 2 лет

**Справка**

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины  
**«СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ»**

<b>№ п\п</b>	<b>Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
1.	Лечебный кабинет 44,7 кв.м.	Согласно Приказа МЗиСР от 07.12.2011 №1496Н
2.	Учебная комната 58 кв.м.	Компьютеры, мультимедийный проектор, учебные пособия.
2.	Учебный центр практических навыков 60 кв.м.	Симуляторы для проведения базовой сердечно-легочной реанимации и купирования неотложных состояний: Манекен тренажер АННА (торс) Симуляторы для проведения симуляционного курса по «Ортопедической стоматологии»: Стоматологический тренажер МУ0245, Фантомный тренажер РК-2 ТЕСтомат(в комплектации),фантом торса с головой ортопедический
3.	Кабинет № 513 "Защита населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени" 52,8 кв.м.	Гражданские средства защиты органов дыхания Учебные видеофильмы по тематике занятий Стенд: Способы защиты населения Стенд: Способы оповещения населения Стенд: Коллективные средства защиты населения Стенд: Работа фильтро-вентиляционной установки Стенд: Современная классификация средств защиты органов дыхания Стенд: Подбор размера противогаза Стенд: Современная классификация средств защиты кожных покровов" Стенд: Эвакуация ТГМУ в загородную зону (электрифицированный стенд) Стенд: Схема йодной профилактики при аварии на АЭС Стенд: Аптечка индивидуальная АИ-2
4.	Учебная комната 21,4 кв.м.	Артикуляторы Keystoone-3-Demention, Стратос-200 с лицевыми дугами.
5.	Учебный центр практических навыков 40 кв.м.	Стоматологические установки, фантомные головы, модели верхней и нижней челюстей, модельные зубы эмаль-дентин-пульпа, модельные зубы с корневыми каналами, наборы стоматологических инструментов, боров, стоматологические цементы, стоматологические слепочные материалы и ложки, базисный воск, стоматологические пластмассы, средства медикаментозной обработки, перевязочные материалы

**Лист регистрации изменений и дополнений  
в рабочую программу дисциплины на 2024-2025 учебный год  
«Современные методы фиксации съемных протезов»**

для обучающихся,

специальность: 31.08.75 Стоматология ортопедическая

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на заседании кафедры «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г. (протокол №\_\_)

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ Саввиди К.Г.  
*подпись*

**Содержание изменений и дополнений**

<b>№ п/п</b>	<b>Раздел, пункт, номер страницы, абзац</b>	<b>Старый текст</b>	<b>Новый текст</b>	<b>Комментарий</b>