

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

Кафедра стоматологии

Рабочая программа практики

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПОЛОСТИ
РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ**

для обучающихся,
направление подготовки (специальность)

31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ,

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	6 з.е. / 216 ч..
в том числе:	
контактная работа	144 ч.
самостоятельная работа	72 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / 3 семестр

Тверь, 2025

I. Разработчики программы:

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 практики **ХИРУРГИЧЕСКАЯ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ**, утверждённым приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1118, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Вид и тип практики

Вид практики – производственная

Тип практики – клиническая

2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций (УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9) для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- Расширение знаний ординатора о современных возможностях хирургических и терапевтических методов подготовки полости рта перед ортопедическим лечением;
- Совершенствование навыков оценки состояния пародонта и прогноза дальнейшего течения заболевания;
- Совершенствования клинических навыков оценки качества эндодонтической подготовки зубов к протезированию;
- Изучение особенностей клиники, диагностики и лечения заболеваний СОПР у пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении;
- Ознакомление с особенностями хирургических этапов протезирования на искусственных опорах;
- Совершенствование навыков подготовки корней зубов к протезированию культевыми ортопедическими конструкциями.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога-ортопеда:

Компетенции	Результаты достижения планируемых компетенций
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать	з н а т ь: - основные принципы управления коллективом, с учётом толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при осуществлении организационно-управленческой

социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<p>деятельности.</p> <p>у м е т ь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективно применять на практике основные принципы управления коллективом, с учётом толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при планировании и организации деятельности трудового коллектива; - создавать в медицинских организациях оптимальные условия для трудовой деятельности медицинского персонала.
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую анатомию челюстно-лицевой области больного с частичным и полным отсутствием зубов; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обследовать пациента: собрать полный медицинский анамнез, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, зондирование, аускультация, измерение АД), направить больного на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалиста; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами клинического обследования пациентов с неосложнённой и осложнённой частичной потерей зубов, и их повышенным стиранием; с полным отсутствием зубов.
ПК-5: готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Топографическая анатомия головы, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, основные нарушения эмбриогенеза зубочелюстной области -Биологическая роль зубочелюстной системы, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды -Артикуляция и виды окклюзии зубных рядов, биомеханика жевательного аппарата <p>Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата</p> <ul style="list-style-type: none"> -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции -Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «Стоматология ортопедическая»

	<p>-Этиология, патогенез, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, осложнения стоматологических заболеваний: частичного и полного отсутствия зубов, заболеваний пародонта, повышенного стирания зубов, аномалий развития и деформаций зубочелюстной системы и челюстно-лицевой патологии</p> <p>-Этиология, патогенез, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика функциональных нарушений и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава</p> <p>-Клиническая картина заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ</p> <p>-Функциональные методы исследования в стоматологии</p> <p>-Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)</p> <p>-МКБ</p> <p>-Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Стоматология ортопедическая»</p> <p>-Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>-Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>-Изменения со стороны функции зубочелюстно-лицевой системы при заболеваниях других органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей</p> <p>-Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>-Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях</p> <p>-Санитарно-эпидемиологические требования, правила применения средств индивидуальной защиты</p> <p>Уметь:</p> <p>-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы (их законных представителей)</p> <p>-Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>-Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний</p> <p>-Проводить первичное клиническое стоматологическое</p>
--	--

	<p>обследование пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы и интерпретировать его результаты</p> <p>-Проводить повторное клиническое стоматологическое обследование пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы и интерпретировать его результаты</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p>-Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>-Владеть методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p>-Оценивать анатомо-функциональное состояние зубочелюстно-лицевой системы в норме, при заболеваниях и (или) функциональных нарушениях зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>-Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>-Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза</p> <p>-Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p>-Интерпретировать и анализировать результаты дополнительных методов исследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований</p> <p>у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>-Проводить анализ результатов клинических и функциональных методов обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями</p>
--	---

	<p>зубочелюстно-лицевой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> -Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, слизистой рта -Диагностировать дефекты зубов и зубных рядов -Диагностировать патологию пародонта: степень подвижности зубов, глубину патологических зубодесневых карманов, степень резорбции костной ткани -Диагностировать повышенное стирание зубов и другие некариозные поражения твердых тканей зубов -Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей -Диагностировать полное отсутствие зубов -Диагностировать функциональные нарушения краниомандибулярной области -Выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) -Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи -Применять при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, обеспечивать безопасность их применения -Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы -Выявлять симптомы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы -Применять средства индивидуальной защиты <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы -Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний -Первичный осмотр пациентов
--	---

	<p>-Формулирование предварительного диагноза и составление плана основных и дополнительных методов исследований пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы.</p> <p>-Установление предварительного диагноза</p> <p>-Направление пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы на дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p> <p>-Проведение пациентам со стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы инструментальных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p>-Направление пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы на консультацию к врачам-специалистам для оказания специализированной медицинской консультации в случае необходимости при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p>-Повторный осмотр пациентов</p> <p>-Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, инструментальных, лабораторных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами, дополнительных методов обследования</p> <p>-Постановка окончательного диагноза</p> <p>-Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>-Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>
<p>ПК-7: готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p>Знать:</p> <p>-Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>-Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных и неотложных состояний</p> <p>-Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах</p> <p>-Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации</p> <p>-Порядок оказания медицинской помощи взрослому</p>

	<p>населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>-Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Уметь:</p> <p>-Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <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>Владеть:</p> <p>-Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>-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</p> <p>-Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-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</p> <p>-Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>-Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p>ПК-9. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,</p>	<p>Знать:</p> <p>- правила применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и</p>

немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	санаторно-курортном лечении; Уметь: - применять на практике правила применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; Владеть: - навыками правила применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
--	---

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «ХИРУРГИЧЕСКАЯ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ» входит в Вариативную часть Блока 2 ОПОП.

5. Объём практики составляет 6 зачетных единиц (216 академических часов), в том числе 144 часа, выделенные на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 72 часа самостоятельной работы обучающихся.

6. Образовательные технологии

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: активизация творческой деятельности, занятия с использованием тренажёров, имитаторов, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах.

7. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 3 семестре.

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

Модуль 1. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению

1.1. Специальная подготовка полости рта к протезированию съёмными конструкциями

1.2. Хирургические этапы подготовки к протезированию на искусственных опорах

1.3. Зубосохраняющие операции

1.4. Анестезия в ортопедической стоматологии

Модуль 2. Терапевтическая подготовка полости рта к протезированию

2.1. Особенности эндодонтической подготовки перед протезированием различными видами ортопедических конструкций

2.2. Пародонтология

2.3. Заболевания СОПР

2. Учебно-тематический план

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению	Работа в поликлинике	72	36	108
1.1. Специальная подготовка полости рта к протезированию съёмными конструкциями	Работа в поликлинике	24	12	36
1.2. Хирургические этапы подготовки к протезированию на искусственных опорах	Работа в поликлинике	24	12	36
1.3. Зубосохраняющие операции	Работа в поликлинике	12	6	18
1.4. Анестезия в ортопедической стоматологии	Работа в поликлинике	12	6	18
2. Терапевтическая подготовка полости рта к протезированию	Работа в поликлинике	72	36	108
2.1. Особенности эндодонтической подготовки перед протезированием различными видами ортопедических конструкций	Работа в поликлинике	24	12	36
2.2. Пародонтология	Работа в поликлинике	24	12	36
2.3. Заболевания СОПР	Работа в поликлинике	24	12	36
ИТОГО:		144	72	216

3. Формы отчётности по практике

1. Характеристика ординатора
2. Дневник практики

Обучающийся ведёт дневник ординатора, в котором отражены все виды их деятельности. Контроль качества прохождения практики осуществляет преподаватель, ответственный за работу с ординаторами и/или руководитель структурного подразделения медицинской организации. При проведении аттестации с использованием оценочных средств, преподаватель делает соответствующую отметку (зачтено, не зачтено) в дневнике прохождения практики. Форма дневника по практике – в Приложении №1

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №2)

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

- оценка по данным рентгенограммы и клинически качества проведенной терапевтической подготовки полости рта к протезированию;
- оценка состояния слизистой полости рта перед протезированием;
- подготовка корня перед протезированием культевыми ортопедическими конструкциями,
- оценка качества хирургических этапов подготовки к протезированию на искусственных опорах.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **отлично** – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;
- **хорошо** – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- **удовлетворительно** – обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;
- **неудовлетворительно** – обучающийся не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости ординаторами рабочих мест в отделениях медицинской организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

Порядок проведения промежуточной аттестации подразумевает проведение тестирования, решения ситуационных задач. Итоговый контроль предполагает проведение по окончании производственной практики проверки документов (цифровой отчет, характеристика ординатора, портфолио). Все документы обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью медицинской организации.

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

Критерии оценки для промежуточной аттестации:

- **отлично** – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- **хорошо** – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **удовлетворительно** – обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- **неудовлетворительно** – обучающийся не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а) Основная литература:

1. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - 3-е изд. перераб. - Москва: Гэотар-Медиа, 2016. - 399 с.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство / ред. Л. А. Дмитриева, Ю. М. Максимовский. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 881 с.

3. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник : в 3 частях. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки полости рта / ред. Г. М. Барер . – 2-е изд., доп. и

перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с.

б) Дополнительная литература:

1. Баграмов, Роберт Иванович Лазеры в стоматологии, челюстно-лицевой и реконструктивно-пластической хирургии [Текст] / Роберт Иванович Баграмов, Михаил Тимофеевич Александров, Юрий Николаевич Сергеев. – Москва : Техносфера, 2010. - 575 с.

2. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / ред. Т. И. Ибрагимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

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

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

Этот раздел оформляется в виде Приложения №3

VII. Сведения об обновлении рабочей программы практики

Представлены в Приложении №4

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

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

Кафедра _____

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й год обучения)

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й год обучения)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность: _____
(название)

Ф.И.О. _____

Тверь, 2024

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(первый год)**

Даты прохождения	Вид практики (Б2.1. базовая)	База прохождения

Подпись руководителя _____

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(второй год)**

Даты прохождения	Вид практики	База прохождения

Подпись руководителя _____

Результаты прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году*

[illegible]

**(обязательно для заполнения по книге учета практических навыков)*

Содержание выполненной работы*

Даты начала и окончания практик (заполняется по расписанию)	Содержание выполненной работы (Примеры)	Кратность
с. __ по __ гг.	1. Курация больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i> 2. Прием поступающих больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i> 3. Выписка больных с оформлением истории болезни и выписных документов: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i> 4. Участие в выполнении плевральной пункции больному (диагноз). 5. Участие в проведении операции больному (диагноз): и т.д.....	
	Подпись ординатора Подпись руководителя практики	

*заполняется с учетом специфики программы обучения

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА ____ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Сроки прохождения практики _____

Место прохождения практики _____

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания _____

Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой)

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина)

Руководитель практики

Дата

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

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

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

1. УДАЛЕНИЕ ЭКЗОСТОЗОВ ПЕРЕД ПРОТЕЗИРОВАНИЕМ ПОЛНЫМ СЪЕМНЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО:

- 1) если экзостоз остроконечный и покрыт истонченной слизистой оболочкой
- 2) если экзостоз величиной со сливу
- 3) если при надавливании пальцем на экзостоз пациенту больно
- 4) если экзостозы мешают наложению съемного пластиночного протеза

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. СПЕЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА БОЛЬНЫХ К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ:

- 1) удаление зубов, значительному укорочению,
- 2) лечение больных зубов,
- 3) подготовка зубов перед гемисекцией, ампутацией корней и т.д.,
- 4) удаление зубных отложений,
- 5) депульпирование наклонённых, анамалийно расположенных зубов.

4. К СПЕЦИАЛЬНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ ОТНОСЯТ:

- 1) резекция верхушки корня
- 2) гемисекция
- 3) удаление зуба, деформирующего окклюзионную поверхность зубного ряда,
- 4) коррекция десневого края,
- 5) имплантация,
- 6) удаление экзостозов.

5.ПРИ ПОДГОТОВКЕ БОЛЬНОГО К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ ПОКАЗАНИЯМИ К ДЕПУЛЬПИРОВАНИЮ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1)выраженный наклон зуба,
- 2)протезирование зуба полукоронкой или вкладкой,
- 3)значительное вертикальное перемещение зуба, подлежащему укорочению, при реальной опасности повреждения его пульпы,
- 4)шинирование передних зубов с пародонтом, пораженным пародонтитом.

Эталон ответа:

1	2	3	4	5
1,2	1	1,3,5	1,2,3,4,5,6	1,3

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

- 1.Назовите показания к удалению зубов перед ортопедическим лечением?
- 2.Какие мероприятия входят в общесанационную подготовку зубов перед началом ортопедического лечения?
- 3.Назовите абсолютные и относительные противопоказания к дентальной имплантации?

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

Задача 1. ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ ГИПОПЛАЗИЯ ЭМАЛИ, КАКАЯ КОНСТРУКЦИЯ ЗУБНОГО ПРОТЕЗА ПОКАЗАНА В ЭТОМ СЛУЧАЕ:

На вестибулярной поверхности 12, 11, 21, 22 зубов определяется чащеобразные углубления овальной формы. На дне углублений эмаль истончена, и через неё просвечивает дентин желтоватого оттенка. Дно, стенки и края углубления гладкие. Дефекты локализуются в области экватора и пришеечной области, режущие края резцов сохранены.

Варианты ответов:

- 1.Искусственные коронки.
- 2.Виниры.
- 3.Полукоронки.
- 4.Трёхчетвертные коронки.

Эталон ответа: 2

Задача 2. ОТСУТСТВУЮТ 35 И 36 ЗУБЫ, САГИТАЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ БЛОКИРОВАНЫ ЗА СЧЁТ ВЕРТИКАЛЬНОГО СМЕЩЕНИЯ 25 И 26 ЗУБОВ. ВЫСОТА НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА НЕ СНИЖЕНА. КАКАЯ ТАКТИКА ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНА ПРИ ДАННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ?

Варианты ответов:

- 1.Устранение блока нижней челюсти путём укорочения 25 и 26 зубов.
- 2.Изготовления зубного протеза без изменения окклюзионных взаимоотношений.

3. Устранение блока нижней челюсти путём укорочения 25 и 26 зубов с одновременным восстановлением непрерывности нижнего зубного ряда протезом.

Эталон ответа: 3

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

Задача 1. СОСТАВЬТЕ ПЛАН СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ БОЛЬНОГО И ПРОТЕЗИРОВАНИЯ:

Больная 40 лет, зубная формула:
$$\frac{87654321|12300000}{00054321|12300000}$$
. Прикус

ортогнатический. Отмечается деформация окклюзионной поверхности зубных рядов вследствие зубо-альвеолярного удлинения 876| с гипертрофией гребня альвеолярного отростка. 876| - касаются слизистой оболочки гребня альвеолярной части нижней челюсти. Гипертрофированный гребень альвеолярного отростка находится ниже линии смыкания зубов. 876| - устойчивы, корни обнажены более чем на 1/3. При рентгенологическом обследовании обнаруживается гранулема на щечно-дистальном корне 7|.

Эталон ответа: План специальной подготовки: Коррекция гипертрофированного гребня альвеолярного отростка верхней челюсти. Депульпирование зубов 1.8, 1.7, 1.6 для их укорочения и покрытие коронками.

Задача 2. В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПОДГОТОВКА ПОЛОСТИ РТА К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ? УКАЖИТЕ ВАРИАНТЫ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ:

Больная Н., 45 лет, явилась в клинику с целью протезирования. Зубная формула:
$$\frac{00004321|12300000}{00000321|12300070}$$
. Прикус ортогнатический. Все оставшиеся зубы

устойчивы. При рентгенологическом обследовании патологических изменений пародонта не отмечается. На нижней челюсти с язычной стороны справа и слева выявляются симметрично расположенные экзостозы оливообразной формы, пальпация их болезненна.

Эталон ответа: Предварительная подготовка включает сглаживание экзостозов. После сглаживания они должны быть использованы в качестве пунктов анатомической ретенции.

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 ОТСУТСТВИИ ЯВЛЕНИЙ ПЕРЕСТРОЙКИ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА ДЕЗОККЛЮЗИИ ПРИМЕНЯЮТ АППАРАТУРНО-ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД, ЕСЛИ ПЕРВЫЙ НЕ ДАЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА В ТЕЧЕНИЕ:

- 1) 1 недели
- 2) 2 недель
- 3) 3-4 недель
- 4) 3 месяцев
- 5) 6 месяцев

2.ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЕ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ПОВЫШЕННОЙ СТЕРТОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПОКАЗАН МЕТОД ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ:

- 1)постепенная дезокклюзия
- 2) коррекция формы зубных рядов
- 3) последовательная дезокклюзия
- 4) перестройка миотатического рефлекса
- 5) верно 2) и 4)
- 6)нет правильных ответов

3. НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОЙ ФОРМЫ КАРИЕСА ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1)сошлифование поражённой эмали дисками
- 2)иссечение поражённой эмали с последующим пломбированием
- 3)восстановление минерального состава эмали
- 4)микроабразия

4.МНОГОКОРНЕВОЙ ЗУБ С ГРАНУЛЁМОЙ У ОДНОГО ИЗ КОРНЕЙ ПОД ОПОРУ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- 1)нельзя,
- 2)можно всегда,
- 3)можно, если канал корня запломбирован до верхушки, на десне в области проекции корня отсутствует свищ и в анамнезе не отмечается склонности к обострению воспалительного процесса,
- 4)можно, если провести ампутацию пораженного корня.

5.ЗУБНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ ЗАКОНЧИЛ КУРС ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО:

- 1) сразу же после окончания курса лучевой терапии
- 2) спустя год после проведения курса лучевой терапии
- 3)при нормальной картине крови (клинический анализ)
- 4)через два месяца после окончания лучевой терапии
- 5)через 6 месяцев после окончания лучевой терапии

Эталонные ответы:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3	1	3	3,4	3
---	---	---	-----	---

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1.Какие образования костного покрова протезного ложа целесообразнее удалить, а в каких случаях сохранить перед началом ортопедического лечения?

2.Показания к депульпированию зубов перед началом ортопедического лечения.

3.Назовите тактику врача стоматолога-ортопеда перед ортопедическим лечением, при наличии у пациентов заболеваний слизистой оболочки полости рта.

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

Задача 1. МОЖНО ЛИ ПРОТЕЗИРОВАТЬ БОЛЬНУЮ БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ?

Пациентка Д.,57 лет. Диагноз: Полная потеря зубов на верхней и нижней челюстях (4 тип атрофии по Оксману). Вестибулярный скат альвеолярного отростка на всем протяжении имеет нависающий край. Слева выражен бугор верхней челюсти.

Эталон ответа: Можно, с предварительной изоляцией нависающего края на рабочей модели гипсом.

Задача 2. В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПОДГОТОВКА ПОЛОСТИ РТА К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ?

Больной Н.,45 лет,явился с целью протезирования.Зубная формула:

00004321	12300000
00000321	12300070

Прикус ортогнатический.Все оставшиеся зубы устойчивы.При рентгенологическом обследовании патологических изменений пародонта не отмечается.на нижней челюсти с язычной стороны справа и слева выявляются симметрично расположенные экзостозы,оливообразной формы,пальпация их болезненна.

Эталон ответа: Сглаживание экзостозов.

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

Задача 1. СОСТАВЬТЕ ПЛАН ПОДГОТОВКИ БОЛЬНОГО К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ:

У больного наблюдается ортогнатический прикус. Зубная формула:

00054321	12340000
00004321	12340000

Все зубы устойчивы, имеются высокие клинические коронки правильной анатомической формы,1.5 запломбирован, на рентгенограмме у верхушки корня определяется гранулема, канал корня пломбирован на ½. На десне в области проекции верхушки корня определяется свищ.

Эталон ответа: Повторное эндодонтическое лечение зуба 1.5 и через полгода изготовление постоянного частичного съемного пластиночного протеза с кламмерной системой фиксации, на нижней челюсти изготовление частичного съемного пластиночного протеза с кламмерной системой фиксации.

Задача 2. УКАЖИТЕ ФОРМУ ЗУБО-АЛЬВЕОЛЯРНОГО УДЛИНЕНИЯ И ВОЗМОЖНЫЕ МЕТОДЫ УСТРАНЕНИЯ ДЕФОРМАЦИИ:

Больная 50 лет. Зубная формула:

87654321	12345678
00004321	12340000

Прикус ортогнатический. Отмечается деформация окклюзионной поверхности зубных рядов вследствие зубо-альвеолярного удлинения 2.6, 2.7. Шейки их обнажены, зубы устойчивы. При рентгенологическом обследовании патологических изменений пародонта не отмечается.

Эталон ответа: 1 форма по Пономаревой. Укорочение зубов 2.6, 2.7 и изготовление коронок на эти зубы.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики
**ХИРУРГИЧЕСКАЯ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПОЛОСТИ
 РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ**

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
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 ТЕСстомат(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 практики
на _____ учебный год**

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПОЛОСТИ
РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ**

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

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