

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

Кафедра пропедевтической стоматологии

**Рабочая программа дисциплины
Пропедевтическая стоматология**

для обучающихся 2 курса

специальность
31.05.03 Стоматология

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	15 з.е. / 540 ч.
в том числе:	
контактная работа	268 ч.
самостоятельная работа	272 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Экзамен /4 семестр

Тверь, 2024

Разработчики:

заведующий кафедрой пропедевтической стоматологии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор Пантелеев В.Д.;
доцент кафедры пропедевтической стоматологии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент Завьялова О.Е.

Внешняя рецензия дана Главным врачом ГБУЗ ОСП, главным внештатным специалистом по стоматологии Волковым А.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры пропедевтической стоматологии
«03» февраля 2024 года (протокол № 1)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета
«25» мая 2024 г. (протокол № 6)

Рабочая программа утверждена на заседании Центрального координационно-методического совета
«09» июня 2024 года (протокол № 9)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Пропедевтическая стоматология» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утверждённого приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 №984, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование знаний по нормативному оснащению и оборудованию рабочего места врача - стоматолога;
- обучение студентов основам санэпидрежима, современной эргономики труда стоматолога с профилактикой производственного травматизма;
- обучение студентов технологическим характеристикам основного стоматологического и зуботехнического оборудования и инструментария, методики его применения;
- обучение студентов основам стоматологического материаловедения (состава, свойств, технологии наиболее распространенных пломбирочных, конструкционных и вспомогательных материалов) в ортопедической стоматологии;
- обучение студентов технологии восстановления различных поражений твердых тканей зубов (на фантомах и моделях), используемых в консервативной и ортопедических разделах современной стоматологии;
- обучение студентов технологии основных эндодонтических манипуляций и контроля качества их выполнения.
- обучение студентов анализу научной литературы и подготовке рефератов, компьютерных презентаций по современным научным проблемам стоматологии.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ОПК -2	ИОПК-2.1. Использует порядки оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности	Знать: - особенности заполнения и ведения медицинской документации с учетом экономических и правовых знаний Уметь: - заполнять медицинскую документацию с использованием экономических и правовых знаний Владеть: - навыками оказания медицинской помощи с учетом знаний стандартов медицинской помощи; - методикой анализа результатов собственной деятельности

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
	ИОПК-2.2. Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок и последовательность обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями; - последовательность мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок, основываясь на анализе результатов собственной деятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать полученные результаты обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; - планировать мероприятия для предупреждения профессиональных ошибок, основываясь на анализе результатов собственной деятельности <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выявления результатов лечения и обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями
	ИОПК-2.3. Участвует в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные клинические нормы по разбору ошибок профессиональной деятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать и анализировать ошибки в профессиональной деятельности <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками по разбору клинических ошибок у пациентов со стоматологическими заболеваниями.
ОПК-8	ИОПК 8.1. Использует основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначение и методику наложения лечебной и базовой подкладки при лечении кариеса; - клиническое назначение, классификацию, методику работы с различными видами пломбировочных материалов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - замешать и наложить базовую и лечебную подкладку при лечении кариеса; - правильно выбрать и использовать различные виды пломбировочного материала <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными физико-химическими, математическими, естественно-научными понятиями и методами, которые используются в стоматологии
	ИОПК 8.2. Интерпретирует данные	<p>Знать:</p>

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
	основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач.	<ul style="list-style-type: none"> - основные физико-химические, математические и естественно-научные методы исследования для решения профессиональных стоматологических задач Уметь: <ul style="list-style-type: none"> - использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные методы исследования для решения профессиональных стоматологических задач Владеть: <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования для решения профессиональных стоматологических задач
ПК-1	ИПК-1.1. Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Знает: <ul style="list-style-type: none"> -анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации, строение зуба -методику сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб со стоматологическими заболеваниями -санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации мероприятий в целях предупреждения возникновения распространения инфекционных заболеваний Умеет: <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, выявлять факторы риска и развития стоматологических заболеваний. -применять методы осмотра и физикального обследования стоматологических заболеваний -диагностировать заболевания твердых тканей зуба, болезни пульпы и периодонта Владеет навыками: <ul style="list-style-type: none"> -сбора анамнеза, анамнеза жизни и заболеваний -осмотра и физикального обследования -диагностики: кариеса, некариозных поражений, дефектов зубов.

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
	ИПК-1.2. Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний.	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб со стоматологическими заболеваниями - санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации мероприятий в целях предупреждения возникновения распространения инфекционных заболеваний <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, выявлять факторы риска и развития стоматологических заболеваний. - применять методы осмотра и физикального обследования стоматологических заболеваний <p>Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора анамнеза, анамнеза жизни и заболеваний - осмотра и физикального обследования - диагностики: кариеса, некариозных поражений, дефектов зубов.
	ИПК-1.3. Использует алгоритм осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм осмотра стоматологического больного и применение физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять методы осмотра и физикального обследования стоматологических заболеваний - диагностировать заболевания твердых тканей зуба, болезни пульпы и периодонта <p>Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора анамнеза, анамнеза жизни и заболеваний - осмотра и физикального обследования - диагностики: кариеса, некариозных поражений, дефектов зубов.
ПК-2	ИПК-2.1. Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания стоматологической помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; - методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях; - группы лекарственных препаратов, применяемых при оказании медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
		назначению, совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции; -материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии. Умеет: - восстанавливать зуб пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического и светового отверждения; -восстанавливать зубы с нарушением контактного пункта; -накладывать девитализирующую пасту; -осуществлять инструментальную и медикаментозную обработку хорошо проходимого канала; - осуществлять временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала; - осуществлять пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами Владеет: - навыками подбора и назначения лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИПК-2.2. Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема. ИПК-2.3. Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности	Знает: - тактику ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями и может оценить эффективность проведенного лечения Умеет: - правильно оценить и провести лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями Владеет: - навыками ведения пациентов со стоматологической патологией и может оценить эффективность проведенной терапии

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
	и безопасности проведенной терапии	

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Пропедевтическая стоматология» входит в обязательную часть Блока 1 учебного плана ОПОП.

Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в материаловедении и технологии основных стоматологических манипуляций терапевтического и ортопедического разделов стоматологии.

Данная дисциплина - это первое знакомство будущего специалиста с составными разделами медицины – стоматологией.

За время обучения студенты должны получить основы знаний по материально-техническому оснащению стоматологической службы здравоохранения, технологическим свойствам стоматологических материалов, методикам и приемам их использования, при различных патологиях зубов. Полученные при фантомном обучении знания, умения и владения, студент должен использовать при овладении профессиональных и профессионально-специализированных компетенций на старших курсах на профильных кафедрах терапевтической стоматологии, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста.

Преподаваемая дисциплина «Пропедевтическая стоматология» основана на современных представлениях об этиологии, патогенезе, клинике, профилактике основных стоматологических заболеваний. Студентов обучают классическим принципам и современным концепциям препарирования кариозных поражений зубов, современным методикам пломбирования, методикам эндодонтического лечения, основанным на последних знаниях и достижениях науки и технологии, современным технологиям несъемного и съемного протезирования зубов.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины «Пропедевтическая стоматология»:

– знание анатомии зубов человека, знание технических характеристик материалов и оборудования, используемого в стоматологии, физико-химических свойств пломбировочных, лабораторных и вспомогательных материалов и технической характеристики оборудования.

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами, необходимо для изучения дисциплины «Пропедевтическая стоматология»:

- Химия

Знания: минеральный состав твердых тканей зуба, физико-химические характеристики слюны; состав, физико-химические характеристики и химические изменения в полости рта основных неорганических стоматологических материалов, механизм химической и электрохимической коррозии металлических пломбировочных материалов и конструкционных материалов;

- Биологическая химия - биохимия полости рта

Знания: основ современной теории пространственного строения органических соединений, конфигураций, конформаций. Биологические важные классы органических соединений. Биополимеры и их структурные компоненты. Полимерные материалы используемые в стоматологии. Синтетические полимерные материалы на основе эфиров акриловой и метакриловой кислот;

- Физика, математика

Знание: основ биомеханики с элементами материаловедения в стоматологии, физико-химические свойства зубных тканей и тканей периодонта, конструкционных вспомогательных стоматологических материалов;

- Анатомия человека – анатомия головы и шеи

Знание: строение зубо-челюстной системы, макроскопическое строение зуба, умение использовать специальную анатомическую терминологию;

- Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта

Знание: принципов организации и гистологического строения зуба, тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта, их тканевого и клеточного состава, микроскопическое строение зуба, тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта;

4. Объём дисциплины составляет 15 зачетных единиц, 540 академических часов, в том числе 268 часов, выделенных на контактную работу обучающихся, 218 часов на самостоятельную работу обучающихся и 54 часа на самостоятельную подготовку к экзамену.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины «Пропедевтическая стоматология» используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

лекция-визуализация, ролевая учебная игра, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, демонстрация технологии работы с пломбировочными, зуботехническими и вспомогательными материалами, мультимедийных презентаций, участие в научно-практических конференциях, мастер-классах по различным вопросам стоматологии, олимпиадах, в работе Всероссийских и международных выставок по стоматологии, учебно-исследовательская работа студентов, участие в ежегодных конференциях студенческого научного общества, дистанционные образовательные технологии - участие в Телемостах, проводимых по актуальным проблемам стоматологии.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента:

подготовка к собеседованию на семинарских, клинических практических и лабораторно- практических занятиях, ведение протоколов практических умений, рефератов, подготовка мультимедийных презентаций, работа в Интернете, посещение выставок стоматологического оборудования, где одновременно проводятся симпозиумы по различным тематикам, работа с дополнительной специальной литературой, самостоятельная научно-исследовательская работа в объеме избранной темы.

Семинарские и лабораторно практические занятия проводятся в студенческой зуботехнической лаборатории кафедры пропедевтической стоматологии ТГМУ. Клинические практические занятия проводятся в лечебных кабинетах стоматологической поликлиники ТГМУ.

6. Формы промежуточной аттестации

По итогам освоения дисциплины - в IV семестре - трехэтапный письменный экзамен.

II. Учебная программа дисциплины «пропедевтическая стоматология»

1. Содержание дисциплины «Пропедевтическая стоматология»

Освоение дисциплины «Пропедевтическая стоматология» проходит в III – IV семестрах при помощи 4-х основных видов учебной работы: лекций, семинаров, лабораторных и клинических практических занятий; самостоятельной подготовки студентов.

Клинические и лабораторные практические занятия проводятся на базе стоматологической поликлиники ТГМУ в клинических кабинетах и студенческой зуботехнической лаборатории, фантомном классе и учебной комнате. Преподаватель при помощи опроса, тестов, ситуационных задач оценивает теоретическую подготовку студента. С участием лаборанта или зубного техника демонстрируется технология работы с пломбировочным, зуботехническими и вспомогательными материалами, оборудованием. Студенты самостоятельно отрабатывают навыки и приемы использования стоматологического оборудования, инструментария, оттискных, лабораторных и вспомогательных материалов. Для расширения кругозора студента рекомендуется реферативная работа с дополнительной литературой,

просмотр видеофильмов, мультимедийных презентаций, представляющие различные современные технологии и методики использования инструментов и материалов в стоматологии. Итоговый контроль (экзамен) проводится в конце IV семестра.

Изучаемые темы дисциплины «Пропедевтическая стоматология»:

Тема 1. Предмет пропедевтической стоматологии. Охранительный режим в лечебном учреждении. Санитарно-эпидемиологический режим стоматологии. Техника безопасности.

Тема 2. Методы обследования стоматологического больного. Фантомы, работа на фантоме. Запись зубной формулы.

Тема 3. Основные стоматологические материалы и их свойства. Классификация.

Тема 4. Режущие инструменты для препарирования тканей зуба и механические системы в стоматологии.

Тема 5. Гипс и гипсовые смеси. Заготовка гипсовых столбиков студентами.

Тема 6. Принципы препарирования кариозных полостей.

Тема 7. Клиническая анатомия зубочелюстной системы. Клиническая анатомия коронковой части резцов и клыков. Понятие зон безопасности. Вырезание резца из гипса.

Тема 8. Препарирование кариозных полостей 1 класса по Блеку по классическим принципам по классическим принципам.

Тема 9. Клиническая анатомия коронковой части премоляров и моляров. Вырезание премоляра из гипса.

Тема 10. Препарирование кариозных полостей 1 класса по Блеку по современным концепциям. Медикаментозная обработка кариозных полостей.

Тема 11. Слепочные материалы: цинкоксидаэвгеноловые, термомассы, обратимые и необратимые коллоиды. Получение оттиска и модели.

Тема 12. Классификация стоматологических пломбировочных материалов. Временные пломбировочные материалы.

Тема 13. Слепочные материалы: силиконовые, полиэфирные, полисульфидные. Получение оттиска.

Тема 14. Лечебная и базовая подкладки. Пломбировочные материалы группы минеральных цементов.

Тема 15. Биомеханические принципы препарирования зубов. Демонстрация препарирования зуба под коронку.

Тема 16. Пломбирование кариозных полостей 1 класса. Силикофосфатные цементы.

Тема 17. Экстракоронковые несъемные протезы. Технология литой коронки. Препарирование зубов под литую коронку, инструментарий, получение оттисков и моделей.

Тема 18. Препарирование и пломбирование кариозных полостей 5 класса. Полимерные цементы.

Тема 19. Моделирование литой коронки. Воска.

Тема 20. Композиционные пломбировочные материалы (Семинар).

Тема 21. Протезирование дефектов коронок пластмассовыми коронками. Технологии. Материалы для изготовления пластмассовых коронок. Моделирование пластмассовой коронки.

Тема 22. Препарирование кариозных полостей 3 класса по Блеку. Методика пломбирования сформированных кариозных полостей 3 класса композиционными пломбировочными материалами системы «порошок-жидкость».

Тема 23. Облицованные коронки. Металлокерамические и металлопластмассовые искусственные коронки.

Тема 24. Препарирования кариозных полостей 2 класса по Блеку по классическим и современным принципам.

Тема 25. Изготовление каркаса м/к коронки. Фарфор. Моделирование облицовки м/к протеза.

Тема 26. Пломбирование кариозных полостей 2 класса. Матрицы и матрицедержатели. Межзубные клинья. Композиты химического отверждения системы «паста-паста».

Тема 27. Сплавы металлов, применяемые в ортопедической стоматологии. Литье сплавов металлов. Облицовочные и формовочные смеси.

Тема 28. Адгезивная технология при пломбировании композитами полостей 1 класса по Блеку светоотверждаемыми композитами.

Тема 29. Протезирование дефектов коронок зубов вкладками.

Тема 30. Препарирование и пломбирование кариозных полостей 3 и 4 классов по Блеку. Микронаполненные композиционные пломбировочные материалы.

Тема 31. Шлифовка и полировка протезов.

Тема 32. Общие представления об эндодонтии. Эндодонтическая анатомия зубов. Понятие пульпит и верхушечный периодонтит.

Тема 33. Мостовидные протезы (классификация, элементы). Облицованные мостовидные протезы. Технология цельнолитых металлокерамических/металлопластмассовых мостовидных протезов. Технология паяного мостовидного протеза (для самостоятельного изучения).

Тема 34. Эндодонтическое лечение. Стандартизация эндодонтических инструментов. Эндодонтические наконечники.

Тема 35. Моделирование каркаса мостовидного протеза (практическое занятие).

Тема 36. Классификация эндодонтических инструментов по клиническому назначению, по принципу действия и технике работы. Санитарная обработка эндоинструментов.

Тема 37. Протезирование съемными протезами. Классификация дефектов зубных рядов. Виды и части съемных протезов. Понятие о базисе протеза и его границах.

Тема 38. Эндодонтическое лечение. Классификация методов лечения пульпитов. Девиальные методы лечения пульпита (1-е посещение). Этап создания полости эндодонтического доступа.

Тема 39. Индивидуальные ложки и их технологии. Отливка моделей по индивидуальной ложке. Технология восковых базисов с окклюзионными валиками частичных (полных) съемных протезов.

Тема 40. Эндодонтическое лечение. Продолжение этапа создания эндодонтического доступа, трепанация, удаление коронковой пульпы (или ее распада), поиск устьев корневых каналов.

Тема 41. Биомеханика нижней челюсти. Окклюзия, ее виды. Определение центральной окклюзии. Построение окклюзионной плоскости при частичной (полной) потере зубов. Артикуляторы, их виды, назначение и конструктивные особенности.

Тема 42. Эндодонтическое лечение. Завершение этапа создания эндодонтического доступа: расширение устьев корневых каналов. Этап исследования корневых каналов.

Тема 43. Искусственные зубы. Виды зубов. Постановка зубов на приточке и искусственной десне в частичных съемных (литых съемных) протезах. Технология гнутого проволочного кламмера.

Тема 44. Эндодонтическое лечение. Этап: инструментальная обработка канала апикально-корональным методом, пульпоэкстрактор, медикаментозная обработка корневого канала.

Тема 45. Технология полных съемных протезов.

Тема 46. Этап: инструментальная обработка канала коронаро-апикальным методом и гибридным методом.

Тема 47. Постановка зубов по Васильеву по стеклу при ортогнатическом прикусе. Признаки смыкания зубов при ортогнатическом прикусе. Окончательное моделирование базиса протеза.

Тема 48. Эндодонтическое лечение. Этап: инструментальная обработка канала коронаро-апикальным методом и гибридным методом.

Тема 49. Протезирование литыми съёмными протезами. Виды литых съёмных протезов. Части литого съёмного протеза и их назначение. Понятие большого и малого соединения и их видов. Кламмеры, части кламмера, их построение и назначения (опорно-удерживающего кламмера системы Нея).

Тема 50. Импрегнационные методы лечения: показания, медикаменты и способы проведения. Временное пломбирование.

Тема 51. Параллелометрия. Понятие каркаса литого съёмного протеза. Пути введения протеза. Понятие о кламмерной линии.

Тема 52. Методы пломбирования корневых каналов. Пломбировочные материалы и инструменты для obturation к/к.

Оценка эндодонтического лечения. Рентгенологические критерии качества пломбирования к/к. Коррекция неадекватной obturation к/к.

Тема 53. Технология литых съёмных протезов с различными видами больших соединений.

Тема 54. Этап эндодонтического лечения. Герметизация устья корневого канала.

Тема 55. Моделирование каркаса литого съёмного протеза. Технология литья каркаса литого съёмного протеза их КХС.

Тема 56. Оценка эндодонтического лечения. Рентгенологические критерии качества пломбирования корневых каналов.

Тема 57. Базисные материалы горячей отверждения. Гипсовка моделей в кювету (прямой, обратный, комбинированный). Виды пористости (газовая, статическая, гранулярная). Напряжение в акриловых пластмассах. Отделка протезов (шлифовка и полировка).

Тема 58. Реставрация зубов после эндодонтического лечения.

Тема 59. Пластмассы холодного отверждения. Починка съёмных протезов. Отделка, шлифовка, полировка.

2. Учебно-тематический план дисциплины и матрица компетенций

Номера тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, Способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	Лекции			Практические занятия, клинические практические занятия	Экзамен/зачет				ОПК2	ОПК8	ПК1	ПК2			
1	2			3		5	4	14			X			Л.В УИРС	Т,КР,ЗС
2				3		3	4	10		X		X	X	Тр	Т,Пр
3	2			3			3	8		X		X	X	Тр	Т,Пр
4	2			3		5	3	13		X		X	X	Тр	Т,Пр
5	2			3		5	4	14		X		X	X	Тр	Т,Пр
6	2			3		5	4	14		X		X	X	Тр	Т,Пр
7				3		3	3	9		X		X	X	О,Тр	Т,Пр
8	2			6		8	4	20		X	X		X	ЛВ,НПК,Э	Т,Пр
9				3		3	3	9		X		X	X	Л.В УИРС	Т,Пр
10	2			3		5	4	14		X		X	X	О,Тр	Т,Пр,ЗС
11	2			6		8	3	19		X			X	Л.В УИРС	Т,Пр,ЗС
12	2			3		5	3	13		X			X	О,Тр	Т,Пр,ЗС
13				6		6	4	16		X				О,Тр	Т,Пр,ЗС

Номера тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, Способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости	
	Лекции			Практические занятия, клинические практические занятия	Экзамен/зачет					ОПК2	ОПК8	ПК1			ПК2
14	2			3		5	4	14		X				О,Тр	Т,Пр,ЗС
15	2			3		5	3	13		X		X		Л.В УИРС	Т,Пр,ЗС
16				3		3	4	10		X		X		ЛВ,Тр	КР,Ср,Т,Пр,
17	2			3		5	4	14		X		X	X	ЛР,Т,Э	Т,Пр,ЗС
18				3		3	4	10		X		X	X	Л.В УИРС	КР,Ср,Т,Пр,
19				3		3	4	10				X	X	ЛР,Т,Э	ПР,ДОТ
20	2			3		5	4	14		X		X	X	О,Тр	КР,Ср,Т,Пр,
21	2			3		5	3	13		X		X	X	Л.В УИРС	Т,Пр,ЗС
22				3		3	4	10		X	X	X	X	ЛВ,Тр	Т,Пр,ЗС
23	2			6		8	3	19		X		X	X	ЛР,Т,Э	КР,Ср,Т,Пр,
24	2			3		5	4	14		X		X	X	ЛВ,Тр	Т,Пр,ЗС
25				3		3	4	10		X		X	X	Л.В УИРС	Т,Пр,ЗС
26				3		3	4	10		X		X	X	ЛР,Т,Э	КР,Ср,Т,Пр,
27	2			3		5	4	14		X		X	X	ЛР,Т,Э	Т,Пр,ЗС
28	2			3		5	4	14		X		X	X	ЛВ,НПК,Э	Т,Пр,ЗС
29				3		3	2	8		X		X	X	ЛВ,НПК,Э	Т,Пр,ЗС
30				3		3	4	10		X		X		ЛР,Т,Э	Т,Пр,ЗС
31				3		3	3	9		X			X	ЛВ,НПК,Э	КР,Ср,Т,Пр,
32	2			3		5	3	13		X			X	ЛВ,НПК,Э	КР,Ср,Т,Пр,
33	2			3		5	3	13		X			X	ЛВ,Тр	КР,Ср,Т,Пр,
34	2			3		5	4	14		X		X	X	ЛВ,НПК,Э	Т,Пр,ЗС

Номера тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, Способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости	
	Лекции			Практические занятия, клинические практические занятия	Экзамен/зачет					ОПК2	ОПК8	ПК1			ПК2
35				3		3	3	9		X		X	X	ЛР,Т,Э	КР,Ср,Т,Пр,
36				3		3	3	9		X				ЛВ,Тр	Т,Пр,ЗС
37	2			3		5	3	13		X			X	ЛВ,НПК,Э	Т,Пр,ЗС
38				3		3	3	9		X			X	ЛВ,НПК,Э	Т,Пр,ЗС
39	2			3		5	4	14		X		X	X	ЛВ,НПК,Э	КР,Ср,Т,Пр,
40				3		3	3	9		X		X		ЛВ,Тр	Т,Пр,ЗС
41	2			6		8	5	21		X	X			ЛР,Т,Э	Т,Пр,ЗС
42				3		3	3	9		X		X	X	ЛР,Т,Э	Т,Пр,ЗС
43	2			3		5	4	14		X		X		ЛР,Т,Э	Т,Пр,ЗС
44	2			3		5	5	15		X		X	X	ЛВ,НПК,Э	Т,Пр,ЗС
45	2			3		5	4	14		X		X	X	ЛР,Т,Э	Т,Пр,ЗС
46	2			6		8	4	20		X		X	X	ЛР,Т,Э	КР,Ср,Т,Пр,
47				3		3	3	9		X		X	X	ЛР,Т,Э	Т,Пр,ЗС
48	2			3		5	4	14		X		X	X	ЛР,Т,Э	Т,Пр,ЗС
49	2			3		5	3	13		X		X	X	ЛВ,Тр	Т,Пр,ЗС
50				3		3	5	11		X		X	X	ЛВ,Тр	Т,Пр,ЗС
51	2			6		8	4	20		X		X	X	ЛВ,НПК,Э	Т,Пр,ЗС
52	2			3		5	4	14		X		X		ЛВ,НПК,Э	
53	2			3		5	4	14		X		X		ЛВ,Тр	Т,Пр,ЗС
54				3		3	4	10		X	X	X	X	ЛВ,НПК,Э	Т,Пр,ЗС
55				3		3	4	10		X		X	X	ЛВ,НПК,Э	КР,Ср,Т,Пр,
56	2			3		5	4	14		X		X	X	ЛВ,Тр	Т,Пр,ЗС
57	2			3		5	5	15		X		X	X	ЛР,Т,Э	КР,Ср,Т,Пр,

Номера тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, Способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости	
	Лекции			Практические занятия, клинические практические занятия	Экзамен/зачет					ОПК2	ОПК8	ПК1			ПК2
58	2			3		5	4	14		X		X	X	ЛР,Т,Э	Т,пр
59				3		3	4	10		X		X		ЛР,Т,Э	КР,Ср,Т,Пр,
24. Экзамен (4)							54								
ИТОГО	64			204		268	272	540							

III. Фонд оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины «Пропедевтическая стоматология» и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов)

Оценка уровня сформированности компетенций осуществляется в процессе следующих форм контроля:

1. **Текущего** - оценка выполнения студентами заданий во время аудиторных занятий:

- задания в тестовой форме – для оценки исходного уровня знаний;
- собеседование по текущему материалу;
- решение ситуационных задач – для оценки знаний по текущему материалу;
- оценки овладения практическими умениями.

2. **Рубежного**: 2 в осеннем семестре и 2 в весеннем семестре

3. Промежуточной аттестации:

Экзамен проводится в конце IV семестра, построен по 3-х этапному принципу:

- первый этап - задания в тестовой форме;
- второй этап – практический экзамен - демонстрация умений выполнения технологических этапов со стоматологическими материалами, инструментами и препарационной системой;
- третий этап – собеседование в виде решение ситуационных задач.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости. (ОПК-11, ОПК-5).

Задания в тестовой форме для контроля исходного уровня знаний:

Примеры заданий в тестовой форме.

1 этап экзамена

Знания студентов:

1. Для финирирования грубообработанных поверхностей желательно использовать алмазные инструменты с величиной алмазных крупинок (УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ):

- 1) крупным помолом
- 2) средним помолом
- 3) тонким помолом
- 4) сверхтонким помолом
- 5) ультратонким помолом

Ответ: 3

2. Ширина уступа при препарировании зуба под м/к коронку составляет:

- 1) 0,3 – 0,5 мм
- 2) 1,5 - 2,0 мм
- 3) 0,5 – 1,5 мм
- 4) 2,0 – 4,0 мм
- 5) 1,0 – 2,0 мм

Ответ: 3

3. Температура плавления легкоплавкого металла. (Укажите один правильный ответ):

- 1) 700°
- 2) 900°
- 3) 400°
- 4) 60-70°
- 5) 100°

Ответ: 4

4. Стандарт ISO различает: (Укажите один правильный ответ)

- 1) два типа гипса
- 2) три типа гипса
- 3) четыре типа гипса

- 4) один тип гипса
- 5) пять типов гипса

Ответ: 3

Понимание студентов:

1. Артикулятор воспроизводит движения в:
- 1) вертикальной плоскости
 - 2) горизонтальной плоскости
 - 3) сагитальной плоскости
 - 4) трансверзальной плоскости
 - 5) верны все ответы

Ответ: 5

2. Что такое эмалепластика:

- 1) элемент препарирования кариозных полостей – иссечение эмали, не достигая по глубине эмалево-дентинного соединения
- 2) иссечение чрезмерно узких фиссур
- 3) иссечение эмали с целью улучшения формы зуба
- 4) верны только два первых положения
- 5) верны все положения

Ответ: 5

3. Для снятия оттисков альгинатными материалами ИСПОЛЬЗУЮТСЯ, как правило: (Укажите один правильный ответ)

- 1) индивидуальные ложки
- 2) стандартные металлические ложки
- 3) стандартные пластмассовые ложки
- 4) стандартные дырчатые ложки
- 5) стандартные двучелюстные ложки

Ответ: 4

4. Для постановки окончательного диагноза у стоматологического больного используются модель: (Укажите один правильный ответ)

- 1) рабочая
- 2) разборная
- 3) комбинированная
- 4) огнеупорная
- 5) диагностическая

Ответ: 5

Анализ и синтез студент демонстрирует на примере решения ситуационных заданий различного уровня (типовая или ситуационная задача). (ОПК- 11, ОПК-7).

2 этап экзамена

Ситуационная задача № 2

Пациент 29 лет с низким уровнем гигиены полости рта обратился с жалобой на эстетический дискомфорт в области 2.4. зуба, кратковременную реакцию на температурные раздражители.

При осмотре 2.4 зуба обнаружена кариозная полость средней глубины в пришеечной области на вестибулярной поверхности 2.4 ниже экватора. Зондирование дна и стенок полости чувствительно, но реакция кратковременна.

Задание:

1. Опишите морфологию зуба в зоне оперативного вмешательства (толщину тканей зуба).

2. Назовите класс кариозного поражения по Блеку, патолого-анатомический тип кариозного процесса по Блеку, нарисуйте его схему;
3. Детально опишите этапы препарирования кариозной полости по современным концепциям под СИЦ (название этапа, цели и задачи, технологию проведения, критерий выполнения с пояснительными рисунками);
4. Опишите технику замешивания и наложения прокладки из поликарбоксилатного цемента, оцените ее роль?
5. Какие положительные и отрицательные свойства поликарбоксилатного цемента вы можете назвать?
6. Расскажите известную вам классификацию СИЦ, перечислите его положительные свойства.

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

- владеть основными стоматологическими инструментами и оборудованием;
- умение поддерживать технический регламент санитарно-эпидемиологического режима стоматологического учреждения;
- умение студента проводить этапы препарирования кариозных полостей по классическим и современным концепциям;
- умение студента проводить препарирование зубов под конструкции несъемного протеза;
- умение студента наложить лечебную подкладку при лечении кариеса;
- умение студента наложить изолирующую подкладку по классической технологии и современным пломбирочным материалом;
- умение студента по технологическому использованию стеклоиономерного цемента в качестве постоянной пломбы и базовой подкладки;
- умение студента по технологическому использованию силикатного цемента в качестве постоянной пломбы;
- умение студента по технологическому использованию вкладок;
- умение студента по технологическому использованию композита химического отверждения системы паста-паста в качестве постоянной пломбы;
- умение студента по технологическому использованию композиты светового отверждения в качестве постоянной пломбы
- умение студента провести медикаментозную обработку кариозной полости;
- умение студента провести этап наложения мышьяковистого ангидрида;
- умение студента оценить эндодонтическую анатомию зуба;
- умение студента провести этапы эндодонтического лечения зуба;
- умение студента оценить качество эндодонтического лечения;
- умение студента провести коррекцию пломбирования корневого канала зуба;
- умение студента провести реставрацию коронки эндодонтически леченного зуба;
- умение моделировать из воска различными способами несъемные и съемные конструкции протезов;
- умение работать с параллелометром, расчерчивать каркас литого съемного протеза;
- уметь осуществлять постановку зубов на приточке и на искусственной десне частичного съемного пластиночного протеза;
- умение подготовить корень зуба под литую культю и моделировать ее из воска.
- умение владеть основными стоматологическим зуботехническим инструментарием и оборудованием;
- умение студента работать с гипсами;
- умение студента вырезать клиническую коронку различных зубов из гипса;
- умение студента работать с восками;

- умение студента замешивать различные слепочные материалы: альгинатные, цинкоксидаэвгеноловые, силиконовые;
- умение студента оценивать сплавы металлов в зависимости от химического состава;
- умение студента замешивать пластмассу и оценивать степень ее полимеризации;
- умение студента шлифовать и полировать металлические, пластмассовые ортопедические конструкции протезов;
- умение подобрать фарфор по цвету к естественным зубам;
- умение студента дезинфицировать стоматологические материалы и протезы.

Оценка овладения практических умений (ОПК-3, ОПК-8) контролируется преподавателем на занятии после проведенной работы и фиксируется в специальном протоколе практического занятия, в котором студентом описывается технология работы по препарированию зуба, замешиванию пломбирочного материала, наложению пломбы, заполняются таблицы по технологии работы с оттискными массами, вспомогательными материалами, материалами для изготовления протезов, технические этапы изготовления зубопротезного изделия.

Оценивается самостоятельная работа студентов: описанная студентом технология работы со стоматологическими материалами, инструментами, подготовленный тематический реферат или мультимедийная презентация.

Критерии оценки текущего уровня знаний и практических навыков (умений)

Критерии оценки тестового контроля и контроля самостоятельной работы студентов (исходного уровня знаний):

«5» (отлично) – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает более 90% тестов, решает ситуационную задачу; демонстрирует методику работы с инструментами, препарационной системой и стоматологическими материалами.

«4» (хорошо) – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, выполняет более 80% тестов, решает ситуационную задачу; делает несущественные ошибки при работе с инструментами, препарационной системой и стоматологическими материалами.

«3» (удовлетворительно) – поверхностное владение теоретическим материалом, существенные при работе инструментами, препарационной системой и стоматологическими материалами, выполняет 71-80% тестов;

«2» (неудовлетворительно) – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении работы с инструментами, препарационной системой и стоматологическими материалами, не справляется с тестами или ситуационными задачами.

Темы для УИРС:

- Изучение коммерческих названий продукции различных фирм производителей стоматологических пломбирочных материалов;
- Изучение разновидностей стоматологического инструментария (различных конструкций диагностических зондов, стоматологических зеркал, стоматологических пинцетов);
- Варианты выпуска гуттаперчевых и адсорбирующих штифтов (основных и вспомогательных, различной конусности);
- Матрицы и матричные системы;
- CAD-CAM системы;
- Безметалловая керамика;
- Артикуляторы;
- Технология изготовления вкладок, виниров;
- Постовые системы.

Критерии оценки реферата или доклада:

- Соответствие реферата и доклада теме;
- Глубина и полнота раскрытия темы;
- Адекватность передачи содержания первоисточника;

- Логичность, связанность, доказательность;
- Структурная упорядоченность сообщения (наличие введения, основной части, заключения, их оптимального соотношения);
- Оформление (наличие плана, списка литературы, культура цитирования, сноски и т.д.);
- Риторика сообщения.

2. Оценочные средства аттестации по итогам освоения модуля «пропедевтика» - 3-этапный курсовой экзамен. (ОПК-11).

Первый этап. Задания в тестовой форме.

На экзамене используются тестовые задачи, применяемые для текущего контроля знаний на каждом из занятий .

Критерии оценки заданий в тестовой форме на экзамене:

Студентом даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «не зачтено»

- 71% заданий и выше – оценка «зачтено»

Второй этап. Оценка освоения практических навыков и умений.

Критерии:

отлично - студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков по технологии использования инструментов, препарационной системы и стоматологических материалов);

хорошо – студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков по технологии использования инструментов, препарационной системы и стоматологических материалов), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

удовлетворительно – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков по использованию инструментов, препарационной системы и стоматологических материалов) демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые можно исправить при коррекции их преподавателем;

неудовлетворительно – студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков по технологии использования инструментов, препарационной системы и стоматологических материалов) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Третий этап. Критерии оценки по решению ситуационной задачи:

«отлично» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления;

«хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;

«удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

«неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Пример ситуационной задачи (*пример анализа*)

Пациент 20 лет с низким уровнем гигиены полости рта.

Жалуется на боли, характерные для глубокого кариеса. Отмечает, что к стоматологу обращается регулярно, но очень часты рецидивы кариеса.

При осмотре выявлена кариозная полость на окклюзионной поверхности верхнего правого первого моляра, выполненная размягченным слабопигментированным дентином.

После препарирования дно кариозной полости истончено, в области щечных рогов просвечивается пульпа. Дентин стенок и дна после препарирования светлый, неплотный.

Поставлен диагноз: Острый глубокий кариес окклюзионной поверхности верхнего правого первого моляра.

Выбран план лечения: отсроченное пломбирование с использованием СИЦ в качестве провизорной пломбы с наблюдением в течение полугода.

Задание:

7. Опишите технологию использования лечебной подкладки с момента медикаментозной обработки кариозной полости. В качестве лечебной подкладки используйте пасту, содержащую гидроокись кальция. Дайте характеристику (по классификациям) данной лечебной подкладки. Какие лечебные подкладки могут быть использованы в данном случае (классификация подкладок)?
8. Что такое временная (провизорная пломба). Классификация временных пломб. Какие ещё временные пломбировочные материалы могут быть использованы в данной клинической ситуации?

Критерии итоговой оценки уровня знаний студента на экзамене:

«5» (отлично) – студент решает более 90% тестов; демонстрирует методику работы с инструментами, препарационной системой и стоматологическими материалами; отвечает на теоретические вопросы, при решении ситуационной задачи;

«4» (хорошо) – студент выполняет более 80% тестов; делает несущественные ошибки при работе с инструментами, препарационной системой и стоматологическими материалами; в целом справляется с теоретическими вопросами, при решении ситуационной задачи;

«3» (удовлетворительно) – студент выполняет 71-80% тестов; делает ошибки при работе инструментами, препарационной системой и стоматологическими материалами; при решении ситуационной задачи, демонстрирует поверхностное владение теоретическим материалом;

«2» (неудовлетворительно) – не справляется с решением заданий в тестовой форме (менее 70% ответов); делает грубые ошибки при выполнении работы с инструментами, препарационной системой и стоматологическими материалами; не справляется с решением ситуационной задачи, демонстрируя слабые знания по теоретическому материалу.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а). Основная литература:

1. Базикян, Э. А. Стоматологический инструментарий [Текст] : атлас : учеб. пособие / Э. А. Базикян. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 168 с.
2. Каливрадджиян, Э. С. Стоматологическое материаловедение [Текст] : учебник / Э. С. Каливрадджиян, [и др.]; . – Москва : «ГЭОТАР-Медиа», 2019. – 560 с.
3. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение [Текст] : учебник для студентов / В. Н. Трезубов [и др.]; ред. В. Н. Трезубов. – 6-е изд., испр. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. – 367 с.
4. Пропедевтика стоматологических заболеваний [Текст] : учебник для студентов / ред. Н. Н. Аболмасов, А. И. Николаев. – Москва : МЕДпресс-информ, 2015. – 783 с.
5. Пропедевтическая стоматология [Текст]: учеб. для студентов, обучающихся по специальности 060201,65 "Стоматология"/ Э.А. Базикян и др.; под ред. Э.А. Базикяна, О.О. Янушевича. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа,2016. 640 с.: ил

б). Дополнительная литература:

1. Фантомный курс терапевтической стоматологии [Текст] : учебник / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. – 5-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2017. – 431 с. – ISBN 978-5-00030-395-5

2. Ортопедическая стоматология. Факультетский курс [Текст] : учебник / В. Н. Трезубов [и др.]; ред. В. Н. Трезубов. – изд. 8-е, перераб. и доп. – Санкт-Петербург : Фолиант, 2010. – 655 с.
3. Стоматологическое материаловедение [Текст] : учеб. пособие / В. А. Попков [и др.]. – 2-е изд., доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2009. - 391 с.
4. Наглядная пропедевтическая стоматология [Текст] : монография / Филд ДЖ. Перевод с английского языка под редакцией С.Д.Арутюнова. – Москва : «ГОЭТАР-Медиа», 2018. – 88 с. – ISBN 978-5-9704-4312-5
5. Эндодонтия. Пропедевтическая стоматология [Текст] : учебное пособие / С.Д. Арутюнов, [и др.]; – Москва : «Практическая медицина», 2017. – 72с. - ISBN: 978-5-98811-446-8
6. Стоматологическое материаловедение [Текст] : учебник / под редакцией С.Н.Разумовой. – 1-е изд. – Москва : «ГОЭТАР-Медиа», 2024. – 184 с. – ISBN 978-5-9704-8347-3

Электронный ресурс:

1. Курбанов, О. Р. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-3294-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432945.html>
 2. Ибрагимов, Т. И. Лекции по ортопедической стоматологии : учебное пособие / Под ред. Т. И. Ибрагимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-1654-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416549.html>
 3. Ортопедическая стоматология (пропедевтический курс) : учебник / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, А. С. Щербаков, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5898-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458983.html>
- в). Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:
- 1.[Электронный ресурс]: режим доступа: // <https://con-med.ru>

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

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (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](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/>)

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

Приложение № 2 к рабочей программе дисциплине

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках работы кружка СНО на кафедре пропедевтической стоматологии. Практикуется реферативная работа и проведение научных исследований с последующим выступлением на итоговых научных студенческих конференциях в Твери и в других городах России, а также публикацией в сборниках студенческих работ, кафедральных сборниках.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Приложение № 3 к рабочей программе дисциплины

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ОПК-2

- 1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

Что такое эмалепластика:

- 1) элемент препарирования кариозных полостей – иссечение эмали, не достигая по глубине эмалево-дентинного соединения
- 2) иссечение чрезмерно узких фиссур
- 3) иссечение эмали с целью улучшения формы зуба
- 4) верны только два первых положения
- 5) верны все положения

Ответ: 5

- 2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

Уметь: замешать и наложить базовую подкладку, при лечении кариеса; правильно выбрать и использовать различные виды пломбирочного материала.

Задача: ОПРЕДЕЛИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ НАЛОЖЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ И БАЗОВОЙ ПОДКЛАДКИ ПОСЛЕ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ГЛУБОКОГО КАРИЕСА.

Мужчина, 45 лет пришел на прием по поводу болей при приеме сладкого. Зуб ранее не лечен. Объективно: Кариозная полость на окклюзионной поверхности, наблюдается болезненность при зондировании эмалево-дентинной границы. Лечение: Анестезия, изоляция. Раскрытие кариозной полости, некротомия. Формирование полости. Туалет полости. Вам необходимо наложить лечебную, а в потом и базовую подкладку, перекрыв их пломбами. Опишите материал, его классификацию, сроки наложения.

Эталон ответа: Наложение лечебной подкладки из гидроксида кальция точно на дно полости сроком от 7 до 14 дней, после наложение временной пломбы из дентин-пасты (цинк-сульфатный цемент). Паста из гидроксида кальция готовится ex tempore, смешивая гидроксид кальция с водой в соотношении 1:1. Временная пломба из дентин-пасты вносится в полость и приглаживается гладилкой. Общее время застывания пломбы 1 час.

Базовая подкладка ставится после временной, для этого проводится удаление временной пломбы и очистка полости. Далее производится наложение базовой подкладки из цинк-фосфатного цемента. Для этого берут охлажденное стекло, затем добавляют порошок и жидкость в соотношении 1:3. Далее порцию порошка делят на 2, затем 4, а потом и 8 частей. Быстро производя последовательное смешивание, приподнимают шпатель, чтобы оценить консистенцию материала. Рабочее время составляет 60 секунд. Приготовленную смесь вносят в подготовленную полость, распределяя материал равномерно по стенкам. Объем материала составляет от 1/3 до 1/2 высоты материала. Далее готовят пломбу из стеклоиномерного цемента.

- 3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать сложные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

Задача №2. На основании данных задачи проведите оценку соответствия анатомической формы металлокерамических коронок на 3.6 и 4.6 на этапе их примерки в полости рта. Опишите анатомические образования коронок 3.6 и 4.6, укажите среднюю толщину твердых тканей этих зубов.

Пациент находится на этапе примерки в полости рта металлокерамических коронок на 3.6 и 4.6. 3.6 и 4.6 покрыты временными пластмассовыми коронками, зубы ранее пролечены эндодонтически.

Эталон ответа: Толщина стенок нижних моляров в среднем составляет:

	20-24 года	40 лет и старше
<i>Медиальная стенка</i>		
В области экватора	2.36 мм	*
В области шейки	2.2 мм	2.52 мм
<i>Дистальная стенка</i>		
В области экватора	2.68 мм	*
В области шейки	2.36 мм	2.66 мм
<i>Вестибулярная стенка</i>		
В области экватора	3.43 мм	3.66 мм
В области шейки	2.71 мм	2.98 мм
<i>Язычная стенка</i>		
В области экватора	2.73 мм	*
В области шейки	2.35 мм	2.6 мм
<i>Толщина крыши</i>	3.2 – 4.1 мм	2.9 – 4.4 мм

При оценке анатомической формы искусственных коронок следует руководствоваться знанием анатомии зуба с поправкой на индивидуальные особенности и возраст пациента. При наличии интактного антимера, он также может служить ориентиром для сравнения.

Первый моляр является наиболее крупным зубом нижней челюсти. Мезио-дистальный размер преобладает над вестибуло-оральным. На окклюзионной поверхности 3.6 и 4.6 – пять бугорков, 3 вестибулярных и 2 язычных. 3-й вестибулярный бугорок располагается на переходе от вестибулярной к дистальной поверхности. Окклюзионный колодец мезиально и дистально ограничен краевыми гребешками, которые вместе со скатами прилежащих бугорков образуют треугольные ямки (мезиальную и дистальную). Язычные и щечные бугорки разделены продольной фиссурой, мезиальные и дистальные бугорки также разделены фиссурами, которые при пересечении с продольной – формируют центральную ямку. Вестибулярная межбугорковая фиссура, как правило, хорошо выражена, заканчивается на вестибулярной поверхности вблизи границы пришеечной и средней трети коронки. Нередко, указанная борозда заканчивается в средней трети коронки углублением, которое называют вестибулярной ямкой. Вестибулярный контур может быть выпуклым или относительно прямым в средней и окклюзионной третях и выпуклым в щечной трети коронки. Язычный контур имеет равномерную выпуклость с наиболее выступающей точкой в средней трети коронки.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ОПК-8**

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.

Задача №1. Какой материал должен быть помещён на дно кариозной полости.

Пациент 20 лет, жалуется на боли, характерные для глубокого кариеса, при осмотре выявлена кариозная полость на окклюзионной поверхности зуба 1.6, выполненная размягчённым слабо- пигментированным дентином. После препарирования полости

дентин стенок и дна светлый, неплотный. Поставлен диагноз острый глубокий кариес окклюзионной поверхности зуба 1.6.

Эталон ответа: на дно накладывается лечебная подкладка в виде пасты, содержащая гидроокись кальция.

Задача №2. Перечислить стоматологические материалы, которые могут быть использованы в качестве базовой подкладки в данной ситуации.

Пациент 20 лет, при осмотре обнаружена полость на дистальной поверхности зуба 1.5.

Поставлен диагноз: Хронический средний кариес дистальной поверхности зуба 1.5.

Эталон ответа: цинк-фосфатный цемент, стекло-иономерный цемент, поликарбоксилатный цемент.

Задача №3. Какие химические вещества являются основой девитализирующих препаратов.

Пациентка 26 лет, при осмотре обнаружена глубокая кариозная полость в зубе 2.6, зондирование резко болезненно. Поставлен диагноз хронический пульпит зуба 2.6.

Эталон ответа: мышьяковистый ангидрид, параформальдегид.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Уметь:

- вырезать из гипса клиническую коронку различных групп зубов с учетом её анатомического строения
- расчертить в параллерометре каркас литого съёмного протеза, правильно выбирать опорно-удерживающие элементы.
- моделировать из воска конструкции съёмных и несъёмных протезов
- проводить препарирование по классическим и современным принципам
- владеть методикой препарирования под различные виды конструкций несъёмных протезов
- провести этапы эндодонтического лечения различных групп зубов.

Задача: ВАМ НЕОБХОДИМО СПЛАНИРОВАТЬ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА, А ТАКЖЕ КАРКАС ЛИТОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОМОЩИ АППАРАТА ПАРАЛЛЕРОМЕТР.

72 летний мужчина пришел на протезирование нижней челюсти. На верхней челюсти полный съёмный протез. Зуб 4.4 под пломбой, положительная перкуссия, холодовая проба отрицательная, на периапикальной рентгенограмме очаг деструкции округлой формы с венчиком склероза; 3.5 под пломбой, холодовая проба резко положительная со следовой реакцией; 4.7 кариозная полость с мезиальной стороны, жалобы на неприятные ощущения при приеме сладкого. 4.4 и 3.5 имеют небольшой вестибулярный наклон. Класс по Кеннеди 2 класс, 2й подкласс.

Зубная формула:

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	С	0	0	П/С			0	0	0	П		П/С	0	0	0

Условные обозначения:

0 – отсутствующий зуб,

С – кариозный зуб,

П – пломбированный зуб,

П/С – рецидивирующий кариес.

Эталон ответов:

Санация пациента. Анестезия и изоляция зубов. 4.7 лечение кариозного процесса, восстановление анатомии зуба светоотверждаемым композитом. 4.4 удаление пломбы и кариозного процесса, лечение периодонтита, временное пломбирование, затем через 14 дней постоянное пломбирование латеральной конденсацией с эпоксидным или цинк оксид эвгенольным силером, восстановление светоотверждающим композитом. 3.5 прохождение и пломбирование корневого канала латеральной конденсацией с эпоксидным или цинк оксид эвгенольным силером, восстановление светоотверждающим композитом.

Планирование протезирования:

Снятие оттиска их К или А-силикона, получение модели. Постановка модели в параллелометр по одному из 3х методов. Нахождение межевой линии при помощи графического стержня, поиск поднутрений при помощи анализаторов. Обрисовка каркаса будущего протеза. Закрытие поднутрений воском.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

На основании данных задачи опишите критерии выбора опорно-удерживающих элементов литого съемного протеза. Дайте определение анатомическому и клиническому экватору.

Пациент обратился в клинику с целью протезирования с жалобами на нарушение жевания и эстетики из-за частичного отсутствия зубов на верхней челюсти. На верхней челюсти отсутствуют 1.5, 1.6, 1.8, 2.6, 2.7, 2.8. Планируется протезирование пациента литым съемным протезом верхней челюсти с кламмерной фиксацией.

Эталон ответа:

Анатомический экватор – самая большая выпуклость клинической коронки под прямым углом к оси коронки.

Клинический экватор (конструкционный экватор, обзорная линия, межевая линия) – самая большая выпуклость коронки по отношению к направлению введения протеза.

При выборе опорно-удерживающих кламмеров литого съемного протеза необходимо учитывать следующие факторы:

- топографию и протяженность дефекта
- состояние твердых тканей и устойчивость опорных зубов
- вид зуба (резцы, клыки, премоляры, моляры)
- естественный наклон зуба или наклон с учетом пути введения протеза, расположение межевой линии
- длину плеча кламмера
- следует учитывать является ли зуб отдельностоящим или находится в зубном ряду.

Задача №4. На основании данных задачи опишите строение и комплектацию параллелометра, принцип работы этого прибора, а также способы исследования моделей в параллелометре.

Пациент обратился в клинику с целью протезирования с жалобами на нарушение жевания и эстетики из-за частичного отсутствия зубов на верхней челюсти. На верхней челюсти отсутствуют 1.5, 1.6, 1.8, 2.6, 2.7, 2.8. Планируется протезирование пациента литым съемным протезом верхней челюсти с кламмерной фиксацией.

Эталон ответа:

Параллелометр –это прибор для определения относительной параллельности опорных зубов, измерения глубины их поднутрения и выявления наибольшей выпуклости их коронки.

Параллелометр состоит из:

- основания
- стойки
- кронштейна
- набора стержней
- шарнирного столика для закрепления моделей.

Прибор имеет плоское основание, на котором под прямым углом закреплена стойка с кронштейном. Кронштейн подвижен в вертикальном и горизонтальном направлениях. Плечо кронштейна соотносится со стойкой под углом 90. На плече кронштейна имеется зажимаемое устройство для сменных инструментов. Это устройство позволяет перемещать инструменты по вертикали.

Параллелометр снабжён **набором стержней:**

- анализатором
- ретенционными калибрами с дисками различного диаметра для измерения поднутрений
- графитовым стержнем с цангой для очерчивания межевой линии
- штифтом-ножом для для снятия излишков воска после заливки поднутрений.

В комплект входит также столик для закрепления моделей. Площадка столика шарнирно соединена с основанием, что позволяет наклонять модели и под разным углом подводить их к инструментам.

В основе принципа работы всех параллелометров лежит один и тот же принцип: при любом смещении вертикальный стержень всегда параллелен своему исходному положению. Это позволяет находить на зубах точки, расположенные на параллельных вертикальных плоскостях.

Известны три метода выявления пути введения протеза:

- произвольный
- метод определения среднего наклона длинных осей опорных зубов
- метод выбора

Произвольный метод.

Модель, отлитую из высокопрочного гипса, устанавливают на столике параллелометра так, чтобы окклюзионная плоскость зуба была перпендикулярна стержню грифеля. Затем к каждому опорному зубу подводят грифель параллелометра и чертят межевые линии. Межевая линия при данном методе параллелометрии может не совпадать с анатомическим экватором зуба, так как её положение будет зависеть от естественного наклона зуба. Поэтому на отдельных зубах условия для расположения кламмеров будут неблагоприятными. Данный метод показан только для параллельности вертикальных осей зубов, незначительном наклоне их и при минимальном числе кламмеров.

Метод выявления среднего наклона длинных осей опорных зубов.

Грани цоколя модели обрезают так, чтобы они были параллельны между собой. Модель укрепляют на столике параллелометра, после чего находят вертикальную ось одного из опорных зубов. Столик с моделью устанавливают так, чтобы анализирующий стержень параллелометра совпадал с длинной осью зуба. Направление последней чертят на боковой поверхности цоколя модели. Далее определяют вертикальную ось второго опорного зуба, расположенного на той же стороне зубного ряда, и переносят её на боковую поверхность модели. Затем полученные линии соединяют параллельными горизонтальными линиями и делят последние пополам – получают среднюю ориентировочную ось опорных зубов. Таким же образом определяют средние оси зубов на другой стороне модели.

Полученные «средние» переносятся при помощи анализирующего стержня параллелометра на свободную грань цоколя модели и между ними определяют «среднюю» всех опорных зубов. По найденной средней опорных зубов окончательно устанавливают столик с моделью на параллелометре. Аналитический стержень меняют на графитный и очерчивают межзубную линию на каждом опорном зубе, при этом конец графитного стержня должен располагаться на уровне шейки зуба. Недостаток метода заключается в том, что он не учитывает эстетических требований и кламмеры, расположенные на передних зубах, могут исказить внешний вид больного.

Метод выбора.

Модель укрепляют на столике параллелометра. Затем столик устанавливают так, чтобы окклюзионная поверхность зубов модели была перпендикулярна анализирующему стержню (нулевой наклон). Последний подводят к каждому опорному зубу по очереди и изучают наличие и величину опорной и удерживающих зон. Может оказаться, что на одном или нескольких зубах определяются хорошие условия для расположения элементов кламмера, а на других – неудовлетворительные. Тогда модель должна быть рассмотрена под другим углом наклона. Из нескольких вероятных наклонов модели выбирают такой, который обеспечивает лучшую удерживающую зону на всех опорных зубах.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ПК- 1**

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Обследование полости рта целесообразно проводить в определенной последовательности:

- 1) обследование зубов и зубных рядов, обследование пародонта
- 2) обследование зубов и зубных рядов, обследование пародонта, изучение слизистой оболочки полости рта
- 3) обследование пародонта, обследование зубов и зубных рядов, изучение слизистой оболочки полости рта
- 4) изучение слизистой оболочки полости рта, обследование зубов и зубных рядов, обследование пародонта
- 5) изучение слизистой оболочки полости рта, обследование пародонта, обследование зубов и зубных рядов +

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

На основании данных задачи перечислите и опишите этапы препарирования зуба под металлокерамическую коронку с указанием названия этапов препарирования, способов препарирования, препаративной системы, последовательности препарирования поверхностей зуба, объема протезного пространства, которого требует металлокерамическая коронка.

Пациент обратился в клинику по рекомендации стоматолога-терапевта с целью протезирования 3.6 металлокерамической коронкой после проведенного эндодонтического лечения.

Эталон ответа: Препарирование делится на 2 этапа:

1. Предварительное препарирование.
2. Финишная обработка.

Этап предварительной обработки проводят методом машинного препарирования. Возможно использование турбинной бормашины или скоростного микромотора. Препарирование проводится алмазными головками стандартной, крупной или сверхкрупной зернистости с синей (возможно отсутствие), зеленой или черной цветовой маркировкой соответственно, с размером алмазного зерна от 150 до 180 микрон. Препарирование проводится с обязательным водно-воздушным охлаждением в объеме от 44 до 100 мл в минуту.

Препарирование проводят в последовательности:

- окклюзионная поверхность или режущий край
- вестибулярная и оральная поверхность
- контактные поверхности
- ретракция десневого края
- формирование уступа.

Этап финишной обработки может проводиться методом ручного, ультразвукового и машинного препарирования. При ручном препарировании используют долота, при ультразвуковом – насадки с алмазной крошкой.

При машинном препарировании возможно использование турбинной бормашины и скоростного микромотора. В качестве режущих вращающихся инструментов возможно использование финирующих твердосплавных боров и алмазных головок с тонкой и сверхтонкой зернистостью, с красной и желтой маркировкой соответственно.

Металлокерамическая коронка требует шлифования в среднем 1.5 – 2 мм твердых тканей.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать сложные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности): **ВАМ НЕОБХОДИМО СПЛАНИРОВАТЬ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА, А ТАКЖЕ КАРКАС ЛИТОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОМОЩИ АППАРАТА ПАРАЛЛЕРОМЕТР.**

72 летний мужчина пришел на протезирование нижней челюсти. На верхней челюсти полный съемный протез. Зуб 4.4 под пломбой, положительная перкуссия, холодовая проба отрицательная, на периапикальной рентгенограмме очаг деструкции округлой формы с венчиком склероза; 3.5 под пломбой, холодовая проба резко положительная со следовой реакцией; 4.7 кариозная полость с мезиальной стороны, жалобы на неприятные ощущения при приеме сладкого. 4.4 и 3.5 имеют небольшой вестибулярный наклон. Класс по Кеннеди 2 класс, 2й подкласс.

Зубная формула:

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	С	0	0	П/С			0	0	0	П		П/С	0	0	0

Условные обозначения:

0 – отсутствующий зуб,

С – кариозный зуб,

П – пломбированный зуб,

П/С – рецидивирующий кариес.

Эталон ответов:

Санация пациента. Анестезия и изоляция зубов. 4.7 лечение кариозного процесса, восстановление анатомии зуба светоотверждаемым композитом. 4.4 удаление пломбы и кариозного процесса, лечение периодонтита, временное пломбирование, затем через 14 дней постоянное пломбирование латеральной конденсацией с эпоксидным или цинк оксид эвгенольным силером, восстановление светоотверждающим композитом. 3.5 прохождение и пломбирование корневого канала латеральной конденсацией с эпоксидным или цинк оксид эвгенольным силером, восстановление светоотверждающим композитом.

Планирование протезирования:

Снятие оттиска их К или А-силикона, получение модели. Постановка модели в параллеломер по одному из 3х методов. Нахождение межевой линии при помощи графического стержня, поиск поднутрений при помощи анализаторов. Обрисовка каркаса будущего протеза. Закрытие поднутрений воском.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ПК-2**

- 1) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):
препарирования кариозного дентина целесообразно использовать:
 - 1) Турбинный наконечник
 - 2) Скоростной механический наконечник
 - 3) Механический наконечник с передачей 1:1
 - 4) Механический наконечник с понижающей редукцией от 4:1 до 10:1 +
 - 5) Механический наконечник с понижающей редукцией более 10:1Для препарирования эмали рационально использовать:
 - 1) Турбинный наконечник
 - 2) Скоростной угловой наконечник
 - 3) Ручное препарирование
 - 4) Верны только два первых положения
 - 5) Верны все положения +

- 2) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):
Опишите эндодонтическую анатомию верхнего первого моляра.
Пациентка 26 лет, при осмотре обнаружена глубокая кариозная полость в зубе 2.6, зондирование резко болезненно. Поставлен диагноз хронический пульпит зуба 2.6.
Эталон ответа. Средняя длина зуба 21 мм.
Число каналов:
 - три (70%) щёчно-медиальный, щёчно-дистальный, нёбный.
 - четыре (29%) щёчно-медиальный основной, щёчно-медиальный дополнительный, щёчно-дистальный, нёбный.
 - пять (1%).

- 3) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической

деятельности):

На основании данных задачи опишите критерии выбора опорно-удерживающих элементов литого съемного протеза. Дайте определение анатомическому и клиническому экватору.

Пациент обратился в клинику с целью протезирования с жалобами на нарушение жевания и эстетики из-за частичного отсутствия зубов на верхней челюсти. На верхней челюсти отсутствуют 1.5, 1.6, 1.8, 2.6, 2.7, 2.8. Планируется протезирование пациента литым съемным протезом верхней челюсти с кламмерной фиксацией.

Эталон ответа:

Анатомический экватор – самая большая выпуклость клинической коронки под прямым углом к оси коронки.

Клинический экватор (конструкционный экватор, обзорная линия, межевая линия) – самая большая выпуклость коронки по отношению к направлению введения протеза.

При выборе опорно-удерживающих кламмеров литого съемного протеза необходимо учитывать следующие факторы:

- топографию и протяженность дефекта
- состояние твердых тканей и устойчивость опорных зубов
- вид зуба (резцы, клыки, премоляры, моляры)
- естественный наклон зуба или наклон с учетом пути введения протеза, расположение межевой линии
- длину плеча кламмера
- следует учитывать является ли зуб отдельностоящим или находится в зубном ряду.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Перечислить стоматологические материалы, которые могут быть использованы в качестве базовой подкладки в данной ситуации.

Пациент 20 лет, при осмотре обнаружена полость на дистальной поверхности зуба 1.5.

Поставлен диагноз: Хронический средний кариес дистальной поверхности зуба 1.5.

Эталон ответа: цинк-фосфатный цемент, стекло-иономерный цемент, поликарбоксилатный цемент.

Задача №3. Какие химические вещества являются основой девитализирующих препаратов.

Пациентка 26 лет, при осмотре обнаружена глубокая кариозная полость в зубе 2.6, зондирование резко болезненно. Поставлен диагноз хронический пульпит зуба 2.6.

Эталон ответа: мышьяковистый ангидрид, параформальдегид.

Приложение № 2

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

ПРОПЕДЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

(название дисциплины)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Студенческая зуботехническая лаборатория	Столы, стулья на колесиках, газовые горелки, гипсовочные столы, инструменты и материалы для зуботехнических работ, материаловедения.
2	Фантомный класс	Фантомные установки с приставкой для различных видов наконечников, стерилизаторы для лотков и инструментов, инструменты и материалы для терапевтических работ

**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу дисциплины
на _____ учебный год**

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов _____ курса,

специальность: _____
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры «_____» _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

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