

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

**ГНАТОЛОГИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИСОЧНО-
НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА**

Разработчик рабочей программы:
Саввиди К.Г., зав. кафедрой
стоматологии, д.м.н., доцент
Петрикас И.В., доцент кафедры
ортопедической стоматологии,
к.м.н.

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ГНАТОЛОГИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- ознакомить ординаторов с принципами организации и работы клиники ортопедической стоматологии и зуботехнической лаборатории;
- обучить особенностям обследования больных с заболеваниями ВНЧС, связанными с ними местными и системными изменениями суставов и жевательной мускулатуры;
- обучить основам диагностики и планирования ортопедического лечения больных с заболеваниями ВНЧС;
- обучить методикам проведения клинических этапов ортопедического лечения больных с патологией ВНЧС;
- ознакомить с возможными осложнениями при ортопедическом лечении больных с заболеваниями ВНЧС, с методами их устранения и профилактики.

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

Дисциплина **ГНАТОЛОГИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

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

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ГНАТОЛОГИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога-ортопеда.

3.Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часа).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины **ГНАТОЛОГИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА** у обучающегося формируются следующие компетенции:

профессиональные (ПК):

1) готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5):

знать:

- основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и патологии, этиологию, патогенез и профилактику заболеваний твёрдых тканей зубов, частичной и полной потери последних, патогенез и профилактику полной потери зубов;

уметь:

- выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;

владеть:

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента на дополнительное обследование, консультации и

лечение к врачам других специальностей, проведения дифференциальной диагностики и постановки развёрнутого клинического диагноза.

2) готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи (ПК-7):

знать:

- принципы диагностики и ортопедического лечения больных с неосложнённой и осложнённой частичной потерей зубов, повышенным стиранием, несъёмными и съёмными зубными протезами; принципы диагностики и ортопедического лечения больных с полным отсутствием зубов;

уметь:

- выполнить перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;

владеть:

- клиническими приёмами препарирования зубов, получения анатомических и функциональных оттисков при протезировании больных с неосложнённой и осложнённой частичной, полной потерей зубов, их повышенным стиранием различными конструкциями зубных протезов.

3) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9):

знать:

- правила применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и 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) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим

мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10):

знать:

- методы профилактики стоматологических заболеваний;

уметь:

- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;

владеть:

- навыками информирования пациента и его близких.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: традиционная лекция, «круглый стол», занятия с использованием тренажёров, имитаторов, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференции, консилиумов, учебно-исследовательская работа.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельный прием пациентов с заболеваниями ВНЧС;
- написание истории болезни;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах;
- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней;
- ночные (вечерние) дежурства по стационару совместно с врачом.

7. Формы промежуточной аттестации - зачёт.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Функциональный анализ зубочелюстной системы

1.1. Биомеханика зубочелюстной системы. Движения нижней челюсти. Понятие артикуляции. Характер движений нижней челюсти при открывании и закрывании рта (Posselt). Сагиттальные и трансверзальные углы и пути. Готический угол. Угол Беннета. Центральное соотношение челюстей.

Методы регистрации. Элементы окклюзионной поверхности зубов и зубных рядов (морфологические и функциональные особенности). Защитные и опорные бугры, их функция. Классы окклюзионной поверхности (D. Jankelson). Факторы, определяющие рельеф окклюзионной поверхности. Статическая и динамическая окклюзии. Центральная, передняя и боковые окклюзии. Центрическая и эксцентрическая окклюзии. Окклюзионные кривые (Spee, Wilson). Групповое клыковое ведение в боковую окклюзию. Двухсторонняя сбалансированная окклюзия. Окклюзионный компас. Окклюзионная плоскость. Окклюзиограмма. Методы выявления суперконтактов и используемые материалы. Избирательной шлифовывание зубов, показания и возможные ошибки.

1.2. Приборы для имитации движений нижней челюсти. Артикуляторы. Основные системы артикуляторов. Разновидности (дуговые и недуговые). Лицевая дуга. Регистрация межокклюзионных взаимоотношений. Получение межокклюзионного регистрата. Методы регистрации движений нижней челюсти. Аксиография. ТРГ. Электромиография. Принципы построения окклюзионной поверхности в ортопедических конструкциях.

Модуль 2. Ортопедическое лечение больных с патологией ВНЧС суставов

2.1. Особенности строения ВНЧС, предпосылки к патологии (Петросов).

Обследование пациентов с патологией ВНЧС. Параклинические методы обследования: рентгенография ВНЧС, рентгеновская томография ВНЧС, рентгеновская компьютерная томография ВНЧС, магнитно-резонансная томография ВНЧС, телерентгенография в прямой и боковой проекциях. Болезни, ассоциированные с патологией окклюзии и нарушением окклюзионных соотношений при аномалиях прикуса, частичном отсутствии зубов, деформациях зубных рядов, повышенной стираемости зубов. Болезни ВНЧС, обусловленные некачественными зубными протезами. Патогенез заболеваний ВНЧС. Методы обследования. Консультации ревматолога, невропатолога, ортопеда общего профиля.

2.2. Дисфункциональные состояния ВНЧС. Этиология, клиника и лечение нейромускулярных и окклюзионно-артикуляционных синдромов ВНЧС.

Критерии реставрации окклюзионных поверхностей зубных рядов и окклюзионных соотношений при движениях нижней челюсти. Деление артрозов (остеоартрозов) по этиологическому признаку. Обследование, дифференциальная диагностика. Клиника и лечение. Топографические нарушения взаимоотношений элементов ВНЧС при привычных подвывихах и вывихах нижней челюсти и мениска, причины заболевания, клиника и лечение.

Модуль 3. Ортодонтическое лечение взрослых больных

3.1. Обследование взрослых больных с зубочелюстными аномалиями.

Антропометрическое (биометрическое) изучение диагностических моделей, графическое построение формы зубных дуг, телерентгенография черепа, черчение и анализ. Особенности аномалий прикуса у взрослых, формы аномалий (скелетная, зубоальвеолярная).

3.2. Особенности ортодонтического лечения взрослых больных. Лечение зубочелюстных аномалий у взрослых больных: хирургический – компакт-остеотомия, ортопедический, ортодонтический. Обоснование выбора ортодонтических аппаратов. Сужение показаний к использованию съемных аппаратов и применение их в качестве дополнительных к брекет-системе. Расширение показаний к использованию несъемных аппаратов и различных видов зубопротезных конструкций.

3.3. Лечение больных с аномалиями: формы, количества и положения зубов; формы и величины зубных дуг; соотношений челюстей (мезиальная и дистальная окклюзия, трансверзальное и вертикальное нарушение). Возможности ортодонтического лечения взрослых больных с патологией пародонта и ВНЧ суставов.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия				УК	ПК		
Модуль 1.		32	32	16	48		5,7,9,10	Л, Тр, Кс, ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С
1.1.		14	16	8	24				Т, Пр, ЗС, С
1.2.		16	16	8	24				Т, Пр, ЗС, С, ИБ
Модуль 2.		32	32	16	48		5,7,9,10	Л, Тр, Кс ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С
2.1.		14	16	8	24				Т, Пр, ЗС, С
2.2.		16	16	8	24				Т, Пр, ЗС, С
Модуль 3.		32	32	16	48		5,7,9,10	Л, Тр, Кс ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С
3.1.		8	10	6	16				Т, Пр, ЗС, С
3.2.		10	10	4	14				Т, Пр, ЗС, С
3.3.		10	12	6	18				Т, Пр, ЗС, С
ИТОГО		96	96	48	144				

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), «круглый стол» (КС), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа (УИР).*

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.*

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ ВНЧС ПРОИЗВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) снижения окклюзионной высоты
- 2) уменьшения нагрузки на пародонт
- 3) нормализации функциональной окклюзии
- 4) достижения плавности движений нижней челюсти
- 5) 3+4
- 6) 1+2
- 7) 2+3+4

2. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ АРТРИТАХ ВНЧС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) расширением суставной щели
- 2) сужением суставной щели
- 3) нечеткими контурами головок нижней челюсти
- 4) деформацией костных элементов сустава

3. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ АРТРОЗАХ ВНЧС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) расширением суставной щели
- 2) сужением суставной щели
- 3) отсутствием суставной щели
- 4) изменением формы костных элементов суставов
- 5) уплотнением кортикального слоя головки нижней челюсти

4. АРТРОЗ – ЗАБОЛЕВАНИЕ ВНЧС, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ

- 1) сочетанием атрофических, дегенеративных и пролиферативных изменений хрящевой, костной и соединительной тканей сустава с элементами воспаления
- 2) воспалением тканей сустава, обостряющемся при переохлаждении, ноющими и иррадиирующими болями
- 3) блокированием движений нижней челюсти, болью, хрустом и щелканием в суставе

5. УГОЛ БОКОВОГО СУСТАВНОГО ПУТИ ПО АВТОРУ ЕГО УСТАНОВИВШЕМУ НАЗЫВАЕТСЯ

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1) угол Гизи | 3) угол Беннета |
| 2) угол Уинсона | 4) угол Моонсона |

Эталоны ответов:

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

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

Примеры ситуационных задач:

Задача

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка В. 22 лет с жалобами на щелканье в области правого ВНЧ сустава. При внешнем осмотре асимметрии не выявлено. При пальпации жевательных мышц наблюдается их гипертонус. Открывание рта со смещением в правую сторону. В правом суставе при открывании рта прослушивается щелчок в начале движения. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, без патологии.

Зубная формула:

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	0	45	44	43	42	41	31	32	33	34	45	36	37

16 зуб перемещен вертикально вниз на 2 мм. Шейка зуба не оголена, зуб устойчив. Остальные зубы интактны.

Задание:

- а) Поставьте диагноз,
- б) Спланируйте ортопедическое лечение пациентки.

Эталон ответа:

- а) Диагноз: Частичная потеря зубов (Кеннеди 3 класс, Гаврилов 2 класс). Деформация окклюзионной поверхности в результате вертикального перемещения (1 класс по Пономаревой). Дисфункция ВНЧС (окклюзионно-артикуляционный синдром). Нарушение функции жевания;
- б) Исправление деформации аппаратурным методом, замещение частичной потери зубов (малый седловидный протез, адгезивный протез, мостовидный протез, съемный мостовидный протез, имплантат), миогимнастика, окклюзионная шина.

Критерии решения ситуационных задач:

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

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО РЕЗЦОВОГО ПУТИ ПО ГИЗИ РАВЕН

- 1) 15 – 17°
- 2) 30 – 35°,
- 3) 40 – 50°
- 4) 110 – 115°

2. ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНЧС ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) снижения окклюзионной высоты
- 2) уменьшения нагрузки на пародонт
- 3) нормализации функциональной окклюзии
- 4) достижения плавности движений нижней челюсти

3. УКАЖИТЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С НЕЙРОМУСКУЛЯРНЫМ ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ:

- 1) аутогенная тренировка
- 2) лечебная гимнастика
- 3) медикаментозное лечение
- 4) гипноз

- 5) местное обезболивание
- 6) физиотерапевтическое лечение
- 7) коррекция окклюзии
- 8) применение ограничивающей шины Петросова
- 9) применение окклюзионной каппы (шины)

4. СУСТАВНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНЧС:

- 1) боль в жевательных мышцах, челюстях
- 2) суставной шум
- 3) тугоподвижность нижней челюсти
- 4) боль в ушах, боли в суставе при длительной нагрузке

Эталоны ответов:

- 1 - 3;
- 2 - 3,4;
- 3 - 1,2,3,4,5,6,8;
- 4 - 2,3,4.

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме (зачтено/не зачтено):

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

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Расчерчивание гипсовых моделей по классам окклюзионных поверхностей. Получение и оценка окклюзиограмм в клинике.
2. Оценка динамических окклюзий у пациента.
3. Гипсовка моделей в артикулятор.
4. Анализ состояния жевательных мышц у пациента.
5. Изучение диагностических моделей.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- Обследование пациента и постановка диагноза. «**Зачтено**» - полный ответ или незначительные неточности при постановке диагноза, небольшие упущения при обследовании пациентов. «**Не зачтено**» выставляется, когда ординатор не может определить вид прикуса, виды окклюзии, не знает, где пальпировать жевательные мышцы и ВНЧС, не может назвать основные заболевания.
- Оценка оттиска, снимаемого ординатором, проводится по критериям возможности изготовления по нему определенного вида протеза.

- Оценка других клинических приёмов осуществляется из правил проведения последних.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Пример ситуационной задачи:

Задача. Больная 45 лет обратилась в клинику с жалобами на боли в ВНЧС, усиливающиеся при движениях н/ч, иррадиацию болей в различные части головы и лица, ограниченное открывание рта до 1 см. Объективно: припухлость в области ВНЧС спереди от козелка уха, отёчность, резкая боль при пальпации околоуставной области.

Задание: определите заболевание ВНЧС, его форму.

Эталон ответа: острый артрит.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **не зачтено** – выставляется обучающемуся, неверно решившему ситуационную задачу, при наличии грубых ошибок, обучающемуся, показавшему полное невладение теоретическими знаниями по дисциплине;

- **зачтено** – заслуживает обучающийся, показавший полное и правильное решение ситуационных задач, легко и свободно ориентируется в теоретическом материале, при частично правильном ответе самостоятельно исправляет свои ошибки, отвечает на дополнительные вопросы.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – выставляется при наличии оценок «зачтено» по всем этапам (тестирование, практические навыки, ситуационные задачи);

- **не зачтено** – выставляется при наличии оценки «не зачтено» по одному и более этапам аттестации (решение тестовых задач, практические навыки, ситуационные задачи)

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

Лебеденко И. Ю. Инструментальная функциональная диагностика зубочелюстной системы [Текст] : учебное пособие / Игорь Юльевич Лебеденко, Сергей Дарчоевич Арутюнов, Михаил Михайлович Антоник. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. – 80 с.
Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Текст] : практикум для системы послевузовского образования врачей-

стоматологов : учебное пособие / Леонид Семенович Персин, Михаил Николаевич Шаров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 358 с.

Стандарты медицинской помощи:

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

б) дополнительная литература:

Роцин, Евгений Михайлович Гнатологическая диагностика и планирование ортопедического лечения / Евгений Михайлович Роцин, Валентин Дмитриевич Пантелеев, Александра Владимировна Роцина. Тверь [Текст] : КУПОЛ, 2012. – 66 с.

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

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

Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / ред. Т. И. Ибрагимов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС.

Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.

- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).