

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

СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ

Разработчик рабочей программы:
Саввиди К.Г., зав. кафедрой
стоматологии, д.м.н., доцент
Битюков В.В., ассистент кафедры
стоматологии

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ** 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 универсальных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая;
- подготовка врача-стоматолога-ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания по смежным дисциплинам;
- формирование компетенций врача-стоматолога-ортопеда;
- овладение теоретическими знаниями по вопросам организации ортопедической стоматологии;
- приобретение опыта ведения медицинской документации;
- приобретение навыков постановки диагноза на основании диагностического исследования в области ортопедической стоматологии;
- освоение теоретических вопросов по частным разделам специальности;
- максимальное овладение практическими навыками по конкретным темам ортопедической стоматологии;
- дальнейшее совершенствование практических навыков в ортопедической стоматологии при изготовлении протезов при дефектах коронковой части зубов;
- дальнейшее совершенствование практических навыков в ортопедической стоматологии при изготовлении протезов при дефектах зубных рядов;
- владение современными материалами в ортопедической стоматологии;
- овладение техникой лечения пациентов с частичной и полной потерей зубов с применением съемных протезов;
- овладение техникой изготовления техникой зубных имплантатов.

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

Дисциплина **СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ** входит в базовую 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 **СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога-ортопеда.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 26 з.е. (936 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины **СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ** у обучающегося формируются следующие компетенции:

1) универсальные (УК):

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1):

з н а т ь

- методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний.

у м е т ь

- применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;

- анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о

пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики;

- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

II) профессиональные (ПК):

1) 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 (ПК-1):

знать

- теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы;

уметь

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

владеть:

- навыками информирования пациента, его близких и родных.

2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2):

знать

- клиническую анатомию челюстно-лицевой области больного с частичным и полным отсутствием зубов;

уметь

- обследовать пациента: собрать полный медицинский анамнез, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, зондирование, аускультация, измерение АД), направить больного на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалиста;

владеть

- методами клинического обследования пациентов с неосложнённой и осложнённой частичной потерей зубов, и их повышенным стиранием; с полным отсутствием зубов.

3) готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-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.

4) готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6):

знать

- принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

уметь

- вести экспертизу временной нетрудоспособности;

владеть

- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.

5) 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.

б) 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.

7) 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, клинико-патологоанатомических конференциях;

- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней.

7. Формы промежуточной аттестации – зачет с оценкой, экзамен.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Организация стоматологической помощи. Современные методы обследования

1.1. Современные приказы и нормативные документы Министерства здравоохранения РФ, касающиеся ортопедической стоматологии, последиplomного и дополнительного образования врачей-стоматологов-ортопедов. Организация ортопедической помощи в РФ.

1.2. Факторы риска возникновения стоматологических заболеваний. Анамнез: анамнез жизни, анамнез болезни, перенесенные и сопутствующие заболевания.

1.3. Внешний осмотр. Оценка прикуса. Обследование зубов: осмотр зубов, положение зубов в дуге, подвижность зубов, оценка пломб и протезов, стираемость зубов.

1.4. Зондирование, перкуссия, пальпация. Обследование пародонта: характеристика пародонтального кармана, оценка уровня воспаления, оценка гигиены, оценка уровня деструкции, оценка хронической травмы пародонта. характеристика степени атрофии альвеолярных отростков, рельеф, консистенция, податливость, подвижность.

1.5. Специальные методы исследования: методы рентгенологического исследования, физические методы диагностики, компьютерная томография.

Модуль 2. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов

2.1. Патологии твердых тканей зубов(кариозные и некариозные поражения). Клиника, дифференциальная диагностика. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ).

2.2. Современные средства местного обезболивания в стоматологии на взрослом приеме.

2.3. Современные материалы и методы ортопедического лечения зубов. Особенности ортопедического лечения в различных возрастных группах.

2.4. Показания к выбору конструкции зубного протеза. Показания и противопоказания (абсолютные и относительные) к применению микропротезов.

2.5. Современные материалы и методы ортопедического лечения зубов. Материалы для изготовления вкладок.

Модуль 3. Ортопедическое лечение штифтовыми конструкциями

3.1. Показания и противопоказания (абсолютные и относительные) к применению штифтовых конструкций.

3.2. ЛКШВ, штифтовые конструкции

3.3. Материалы для изготовления штифтовых конструкций.

Модуль 4. Ортопедическое лечение коронками и винирами

4.1. Виды искусственных коронок.

4.2. Штампованные коронки.

4.3. Литые коронки.

4.4. Металлокерамические коронки.

4.5. Безметалловые конструкции.

Модуль 5. Ортопедическое лечение несъемными протезами

5.1. Особенности обследования больного с частичным отсутствием зубов. Окончательный диагноз в зависимости от сопутствующей стоматологической и соматической патологии.

5.2. Составление плана ортопедического лечения. Классификация мостовидных протезов.

5.3. Ошибки и осложнения при протезировании несъемными протезами.

5.4. Клинико-лабораторные этапы. Особенности препарирования зубов под мостовидные протезы.

Модуль 6. Ортопедическое лечение съемными протезами

6.1. Особенности обследования больного с частичным отсутствием зубов. Клинические и параклинические методы обследования больных с данной патологией. Классификация дефектов зубных рядов, характеристика слизистой оболочки протезного ложа (по Суппле и Люнду). Содержание понятий «переходная складка», «податливость», «подвижность» слизистой оболочки полости рта. Болевая чувствительность слизистой оболочки, методы определения. Подготовка больного к протезированию. Виды съёмных протезов при частичной потере зубов: малый седловидный (съёмный мостовидный), пластиночный, дуговой (бюгельный). Условия и показания к протезированию протезами с литым металлическим базисом. Варианты форм металлического базиса: подковообразная, окончатая, в виде нёбной полоски, полная нёбная пластинка, полная и частичная язычные

пластинки. Планирование конструкции металлического базиса. Клинико-лабораторные этапы протезирования.

6.2. Частичные съемные протезы. Материалы (конструкционные и вспомогательные) Определение дугового протеза, условия и показания к протезированию. Элементы конструкции. Параллелометрия. Клинико-лабораторные этапы протезирования дуговыми протезами.

6.3. Бюгельные протезы. Особенности фиксации протезов.

Модуль 7. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта

7.1. Принципы шинирования зубов.

7.2. Травматическая окклюзия.

7.3. Несъемные и съемные шины.

Модуль 8. Заболевания ВНЧС

8.1. Заболевания ВНЧС, этиология, патогенез, клиника.

8.2. Парафункции жевательных мышц.

8.3. Артриты и артрозы ВНЧС.

8.4. Привычные вывихи и подвывихи ВНЧС.

Модуль 9. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов

9.1. Понятие «клиническая анатомия». Особенности строения твердого и мягкого нёба, альвеолярного отростка, слизистой оболочки протезного ложа, имеющие значение для ортопедического лечения беззубого больного. Классификации слизистой оболочки по Люнду и Суппле. Буферные зоны по Е.И. Гаврилову. Классификации атрофии беззубой верхней челюсти по Шредеру, Оксману и Дойникову. Клиническая анатомия беззубой нижней челюсти. Особенности строения костной основы и слизистой оболочки протезного ложа, имеющие значение для ортопедического лечения беззубого больного. Классификации атрофии беззубой нижней челюсти по Келлеру и Оксману. Подготовка больных к протезированию: санационная, специальная, их виды.

9.2. Клинико-лабораторные этапы протезирования ПСПП.

9.3. Метод объемного моделирования.

9.4. Эластические и металлические базисы.

Модуль 10. Имплантанты в ортопедической стоматологии

10.1. Классификация имплантатов. Показания и противопоказания. Виды денальных имплантатов, классификация. Применение внутрислизистых, подслизистых, поднадкостничных, чрезкостных, эндодонт-энossalных и внутрикостных имплантатов. Виды соединения внутрикостных имплантатов с костной тканью. Определение понятий «фиброинтеграция», «фиброостеоинтеграция», «остеоинтеграция». Основные материалы, используемые для изготовления имплантатов, их свойства и предъявляемые к ним требования.

10.2. Особенности ортопедического лечения с применением

имплантатов. Оценка тканей после формирования десны. Методика снятия открытого и закрытого оттисков. Клинические и лабораторные этапы протезирования. Алгоритм ведения больного при протезировании несъемными (цементируемыми) конструкциями, условно-съемными (винтовая фиксация) и съемными конструкциями. Пути уменьшения функциональной нагрузки на дентальные имплантаты. Осложнения, борьба с ними.

Модуль 11. Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием зубов

11.1. Локализованная и генерализованная повышенная стираемость зубов при интактных зубных рядах и частичной потере зубов. Стираемость со снижением и без снижения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии. Методы ортопедического или комплексного (ортопедического и ортодонтического) лечения при интактных зубных рядах и частичной потере зубов.

11.2. Определение понятий «физиологическая», «задержанная» и «повышенная стираемость зубов». Этиология. Патогенез. Классификация. Компенсированная, субкомпенсированная, некомпенсированная повышенная стираемость зубов. Диагностика: клинические и параклинические (ЭОД, рентгенография зубов, томография ВНЧС, артрография, рентгеноцефалометрия и др.) методы.

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 занятия				УК	ПК		
Модуль 1.	2	54	56	28	84	1	1,2,5,6,7,9,10	Л, Тр, Кс, ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С
1.1.	2	12	14	7	21				
1.2.		10	10	5	15				
1.3.		10	10	5	15				
1.4.		10	10	5	15				
1.5.		12	12	6	16				
Модуль 2.	2	54	56	28	84	1	1,2,5,6,7,9,10	Л, Тр, Кс, ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С, ИБ
2.1.		10	10	5	15				
2.2.		12	12	6	18				
2.3.	2	10	12	6	18				
2.4.		12	12	6	18				
2.5.		10	10	5	15				
Модуль 3.	2	55	57	29	86	1	1,2,5,6,7,9,10	Л, Тр, Кс, ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С, ИБ
3.1.	2	20	22	11	33				
3.2.		17	17	9	26				
3.3.		18	18	9	27				
Модуль 4.	2	56	58	30	88	1	1,2,5,6,7,9,10	Л, Тр, Кс, ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С, ИБ, Т, Пр, ЗС, С, ИБ
4.1.		10	10	6	16				
4.2.		12	12	6	18				
4.3.		10	10	5	15				

4.4.	2	14	16	8	24				
4.5.		10	10	5	15				
Модуль 5.	2	58	60	30	90	1	1,2,5,6, 7,9,10	Л, Тр, Кс, ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С, ИБ
5.1.	2	16	18	9	27				
5.2.		14	14	7	21				
5.3.		14	14	7	21				
5.4.		14	14	7	21				
Модуль 6.	4	56	60	30	90	1	1,2,5,6, 7,9,10	Л, Тр, Кс, ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С, ИБ
6.1.	2	20	22	11	33				
6.2.	2	18	20	10	30				
6.3		18	18	9	27				
Модуль 7.	2	58	60	30	90	1	1,2,5,6, 7,9,10	Л, Тр, Кс ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С, ИБ
7.1.		20	20	10	30				
7.2.	2	18	20	10	30				
7.3.		20	20	10	30				
Модуль 8.	4	56	60	30	90	1	1,2,5,6, 7,9,10	Л, Тр, Кс ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С, ИБ
8.1.	2	14	16	8	24				
8.2.		14	14	7	21				
8.3.		14	14	7	21				
8.4.	2	14	16	8	24				
Модуль 9.	4	56	60	30	90	1	1,2,5,6, 7,9,10	Л, Тр, Кс, ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С, ИБ
9.1.	2	14	16	8	24				
9.2.		14	14	7	21				
9.3.	2	14	16	8	24				
9.4		14	14	7	21				
Модуль 10.	2	46	48	24	72	1	1,2,5,6,	Л, Тр, Кс,	Т, Пр, ЗС, С,

10.1		18	18	9	27		7,9,10	ИБ, ВК, УИР	ИБ
10.2	2	28	30	15	45				
Модуль 11.	2	46	48	24	72	1	1,2,5,6,7,9,10	Л, Тр, Кс, ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС, С, ИБ
11.1	2	24	26	13	29				
11.2		22	22	11	33				
ИТОГО	18	606	624	312***	936				

***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.*

***** Самостоятельная работа обучающегося 312 часов:** *в т.ч. 72 часа промежуточная аттестация (зачет с оценкой, экзамен)*

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:

УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ:

1. ОПЕРАТИВНЫЕ ПРИЁМЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛОСТЕЙ ПРИ ДВУХСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ МОЛЯРОВ

- готовят основные полости на контактных поверхностях по общим правилам
- соединяют основные полости между собой
- проводят сепарацию контактных поверхностей до иммунных зон
- на жевательной поверхности создают фальц по краю полости

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

2. КЛАССЫ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО Е.И.ГАВРИЛОВУ

- 1) I класс
- 2) II класс
- 3) III класс
- 4) IV класс

ВИДЫ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ

- а) одиночно стоящий зуб
- б) односторонний концевой дефект
- в) включённый дефект в боковом отделе
- г) двухсторонний концевой дефект
- д) включённый дефект в переднем отделе
- е) включённый дефект в боковом отделе
- двухсторонний концевой дефект

УКАЖИТЕ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ:

3. ДЕНТАЛЬНЫЕ ВНУТРИКОСТНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ ПО ФОРМЕ

БЫВАЮТ

- 1) плоские
- 2) круглые
- 3) цилиндрические
- 4) линейные

4. ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ ПО МЕСТУ ВВЕДЕНИЯ БЫВАЮТ

- 1) внутрислизистые
- 2) подслизистые
- 3) трансдентальные
- 4) интрадентальные
- 5) поднадкостничные
- 6) внутрикостные
- 7) чрезкостные

5. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ИМПЛАНТАТОВ И ИХ МЕСТОПОЛОЖЕНИЯ

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 1) магниты | а) под надкостницей |
| 2) кнопочный имплантат | б) внутри кости |
| 3) винтовой | в) под слизистой |
| 4) индивидуально отлитый | г) внутри слизистой |

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

1. 2, 3, 1, 4.
2. 1) б, г, 2) в, д, 3) е, ж, 4) а.
3. 1, 3.
4. . 1, 2, 3, 5, 6, 7.
5. . 1-а, 2-г, 3-б, 4-а.

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 оценки при решении ситуационных задач:

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

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

1. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

ВИД ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА	СТЕПЕНЬ СДАВЛЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ
1) компрессионный	а) неодинаковая степень сдавления мягких тканей в разных участках протезного ложа
2) разгружающий	б) сжатие мягких тканей под произвольным, жевательным или дозированным давлением
3) дифференцированный (комбинированный)	в) минимальное давление при использовании жидкотекучих оттискных материалов
	г) абсолютное отсутствие давления на ткани протезного ложа

Эталон ответа: 1 – б, 2 – в, 3 – а.

УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ:

2. ЭТАПЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ У БОЛЬНОГО С ПОЛНОЙ ПОТЕРЕЙ ЗУБОВ

- определение центрального положения нижней челюсти
- определение межальвеолярного расстояния
- подготовка прикусных валиков
- скрепление моделей в центральном соотношении при помощи прикусных валиков
- нанесение ориентировочных линий на прикусных валиках
- дезинфекция и ополаскивание холодной водой восковых шаблонов с прикусными валиками

Эталон ответа: 4,3,2,6,5,1.

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

2 этап - проверка освоения практических навыков

Врач-стоматолог-ортопед должен владеть следующими практическими навыками:

- составить план ортопедического лечения;
- профессионально разбираться в рентгенодиагностике (ортопантомографии, прицельной рентгенографии, телерентгенографии и томографии);
- подготовить зубочелюстную систему для ортопедического лечения (произвести при необходимости операцию удаления зуба, депульпирование, избирательное пришлифовывание зубов);
- провести дифференциальную диагностику и лечение заболеваний ВНЧС (артритов, артрозов, анкилозов и т.д.) с мышечно-суставной дисфункцией челюстно-лицевой области;
- диагностировать болезни слизистой оболочки полости рта (стоматиты, лейкоплакии и т.д.), заболевания слюнных желез (воспаление слюнных желез, слюно-каменную болезнь) и дифференцировать с онкозаболеваниями;
- подготовки зубов и пародонта под цельнолитые металлокерамические несъемные конструкции и безметалловые реставрации (методикой обезболивания, препарирования твердых тканей зубов с учетом зон безопасности, ретракцией зубодесневой борозды перед снятием оттиска, непосредственно снятием оттисков с учетом всех нюансов, изготовлением

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

Критерии оценки выполнения практических навыков:

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

- **хорошо** – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения,

нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

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

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

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

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

Зубная формула:

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

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

УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ:

Задание 1. Внешний осмотр лица больной заключается в

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

Эталон ответа: 1+2+3+5+6.

Задание 2. У больной следует пропальпировать

- 1) ВНЧ суставы
- 2) жевательные мышцы
- 3) лимфатические узлы

4) альвеолярный отросток, твёрдое нёбо

Эталон ответа: 1+2+3.

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

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

Эталон ответа: 2+3+4.

Задание 4. У больной необходимо провести следующие параклинические методы исследования

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

Эталон ответа: 2+3.

Задание 5. Поставьте диагноз

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

Эталон ответа: 1+3.

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

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

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

УКАЖИТЕ НОМЕР ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА:

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

- 1) удалить 13
- 2) перепломбировать канал с медикаментозной обработкой очага хронического воспаления
- 3) провести резекцию верхушки корня

- 4) реплантировать зуб с проведением кюретажа очага хронического воспаления

Эталон ответа: 3.

УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ:

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

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

Эталон ответа: 1,2.

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

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

Эталон ответа: 1,2.

Задание 10. Для изготовления культовых вкладок со штифтами можно применить

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

Эталон ответа: 1,3.

Задание 11. Для моделирования культовых вкладок применяют

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

Эталон ответа: 1+2.

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

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

УКАЖИТЕ НОМЕР ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА:

Задание 13. Длина штифта у культовых вкладок должна быть равна

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

Эталон ответа: 3.

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

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

Эталон ответа: 2.

Задание 15. При препарировании 21 зуба следует применить анестезию

- 1) проводниковую
- 2) инфильтрационную
- 3) интралигаментарную
- 4) общее обезболивание

Эталон ответа: 2.

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

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

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

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

Эталон ответа: 3.

УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ:

Задание 18. Для ортопедического лечения больной можно применить

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

Эталон ответа: 1,2,3,5.

УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ:

Задание 19. Клинические этапы протезирования цельнолитым мостовидным протезом

- оценка результатов протезирования, окончательная фиксация протеза постоянным цементом

- препарирование 21 зуба, получение двойного оттиска, припасовка и фиксация провизорной коронки временным цементом

- проверка каркаса протеза, определение цвета облицовочного материала; обследование, постановка диагноза, составление плана ортопедического

лечения

- моделирование культовых вкладок прямым методом или получение двойного оттиска при непрямом методе
- подготовка корней и каналов 13 и 22
- снятие оттиска с 21 для изготовления временной коронки
- припасовка протеза, укрепление временным цементом, рекомендации больной по гигиеническому уходу за протезом и полостью рта
- припасовка культовых вкладок, укрепление их в зубе постоянным цементом

Эталон ответа: 4,6,5,7,9,2,3,8,1.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **«отлично»** – полная постановка диагноза, определение задач ортопедического лечения, 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, 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.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **отлично** - на первом этапе получена оценка «зачтено»; на втором и третьем этапах «отлично»;
- **хорошо** - на первом этапе получена оценка «зачтено; на втором и третьем - «хорошо» и «отлично», или «отлично» и «удовлетворительно»;
- **удовлетворительно** - на первом этапе получена оценка «зачтено; на втором и третьем «удовлетворительно», или «удовлетворительно» и «хорошо»;
- **неудовлетворительно** - на одном из этапов получена оценка «неудовлетворительно».

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

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

Руководство по ортопедической стоматологии. Протезирование при полном

отсутствии зубов [Текст] : учебное пособие / ред. И. Ю. Лебеденко, Э. В. Каливрадзян, Т. И. Ибрагимов. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. – 442 с.

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

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

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

Дополнительная:

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

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

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

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

Периодические издания:
«Институт стоматологии», «Клиническая стоматология», «Новое в стоматологии», «Российский стоматологический журнал», «Современная ортопедическая стоматология», «Стоматология».

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

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.informuo.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>).