

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

Кафедра стоматологии

Рабочая программа практики

**КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКОВ В
РАЗЛИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**

для обучающихся,
направление подготовки (специальность)

31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ

форма обучения
очная

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

Тверь, 2025

I. Разработчики программы:

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

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

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

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

II. Пояснительная записка

Рабочая программа практики **КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКОВ В РАЗЛИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ**, утверждённым приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1118, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Вид и тип практики

Вид практики – производственная

Тип практики – клиническая

2. Цель и задачи практики

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

Задачами практики являются:

- Совершенствование навыков получения анатомических и функциональных оттисков при ортопедическом лечении пациентов с применением различных конструкций (вкладки, искусственные коронки, мостовидные протезы, съёмное протезирование);
- Совершенствование навыков проведения функциональных проб в различных клинических ситуациях;
- Совершенствование навыков изготовления и припасовки индивидуальное ложки в сложных клинических условиях протезирования;
- Совершенствование навыков получения оттисков при полной потере зубов;
- Совершенствование получения оттисков при протезировании на искусственных опорах.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

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

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

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

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

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

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

	<p>здоровья, выявление сопутствующих заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> -Первичный осмотр пациентов -Формулирование предварительного диагноза и составление плана основных и дополнительных методов исследований пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. -Установление предварительного диагноза -Направление пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы на дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. -Проведение пациентам со стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы инструментальных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи -Направление пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы на консультацию к врачам-специалистам для оказания специализированной медицинской консультации в случае необходимости при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи -Повторный осмотр пациентов -Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, инструментальных, лабораторных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами, дополнительных методов обследования -Постановка окончательного диагноза -Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) -Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
<p>ПК-7: готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных и неотложных состояний -Принципы и методы оказания медицинской помощи

	<p>пациентам в экстренной и неотложной формах</p> <ul style="list-style-type: none"> -Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации -Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях -Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах -Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах -Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме -Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -Осуществление вызова бригады скорой медицинской помощи для оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи -Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента -Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
ПК-9. Готовность к	Знать:

применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>- правила применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</p> <p>Уметь:</p> <p>- 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;</p> <p>Владеть:</p> <p>- 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.</p>
---	--

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКОВ В РАЗЛИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ» входит в Вариативную часть Блока 2 ОПОП.

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

6. Образовательные технологии

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

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

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

- 1) Клинические особенности получения альгинатных оттисков
- 2) Клинические особенности получения двуслойных оттисков
- 3) Клинические особенности получения функциональных оттисков

- 4) Особенности изготовления и припасовки индивидуальной ложки.
Получение оттисков в сложных клинических условиях
- 5) Особенности получения оттисков при протезировании на искусственных опорах

2. Учебно-тематический план

Наименование разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1) Клинические особенности получения альгинатных оттисков	Работа в поликлинике	24	12	36
2) Клинические особенности получения двуслойных оттисков	Работа в поликлинике	36	18	54
3) Клинические особенности получения функциональных оттисков	Работа в поликлинике	36	18	54
4) Особенности изготовления и припасовки индивидуальной ложки. Получение оттисков в сложных клинических условиях	Работа в поликлинике	24	12	36
5) Особенности получения оттисков при протезировании на искусственных опорах	Работа в поликлинике	24	12	36
ИТОГО:		144	72	216

3. Формы отчётности по практике

1. Характеристика ординатора
2. Дневник практики

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

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

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

- проведения оценки качества полученного оттиска;
- получения альгинатных оттисков при протезировании различными ортопедическими конструкциями;
- получения двухслойных оттисков при протезировании различными ортопедическими конструкциями;
- получения функциональных оттисков;
- проведения функциональных проб при различных клинических ситуациях;
- проведения этапов снятия оттисков с применением индивидуальной ложки;
- получения оттисков при сложных клинических условиях;
- получения оттисков при протезировании пациентов с полной потерей зубов;
- получения оттисков при протезировании на искусственных опорах.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

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

практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

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

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

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

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

Критерии оценки для промежуточной аттестации:

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

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

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

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

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а) Основная литература:

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

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

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

б) Дополнительная литература:

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

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

3. 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.

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

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

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

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

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

Электронный справочник «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>);

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

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской

Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

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

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

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

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

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

Этот раздел оформляется в виде Приложения №3

VII. Сведения об обновлении рабочей программы практики
Представлены в Приложении №4

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

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

Кафедра _____

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

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

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность: _____
(название)

Ф.И.О. _____

Тверь, 2024

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

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

Подпись руководителя _____

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

Даты прохождения	Вид практики	База прохождения

Подпись руководителя _____

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

[illegible]

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

Содержание выполненной работы*

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

*заполняется с учетом специфики программы обучения

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА ____ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Сроки прохождения практики _____

Место прохождения практики _____

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания _____

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

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина)

Руководитель практики

Дата

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

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

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

1. КОЛИЧЕСТВО ТИПОВ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА, В КЛАССИФИКАЦИИ СУППЛИ:

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

2. КАКАЯ ФОРМА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНА ДЛЯ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ?

- 1) отлогая
- 2) отвесная
- 3) с навесами
- 4) с выраженными буграми
- 5) с неравномерной атрофией

3. ДЛЯ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНА:

- 1) плотная слизистая оболочка
- 2) тонкая слизистая оболочка
- 3) рыхлая, податливая слизистая оболочка
- 4) подвижная слизистая оболочка

4. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМ ТИПОМ АТРОФИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) выраженная равномерная атрофия альвеолярного отростка
- 2) незначительная равномерная атрофия альвеолярного отростка
- 3) выраженная атрофия альвеолярного отростка в боковых отделах при сохранности в переднем отделе
- 4) выраженная атрофия в переднем отделе при сохранности в боковых отделах
- 5) неравномерная выраженная атрофия

5. ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) травмы
- 2) сердечно-сосудистые заболевания
- 3) онкологические заболевания
- 4) заболевания пародонта
- 5) заболевания желудочно-кишечного тракта

Эталоны ответов:

1	2	3	4	5
2	2	1	2	4

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Какое значение имеют места прикрепления щечно-альвеолярных тяжей слизистой и естественных уздечек губ и языка на верхней и нижней челюсти?
2. Назначение жесткого пластмассового базиса у пациентов с полной потерей зубов.
3. Что понимают под теорией буферных зон Е.И. Гаврилова?

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

Задача 1. КАКОЙ СЛЕПОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ ДОЛЖЕН ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ-ОРТОПЕД ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО РАБОЧИЕ МОДЕЛИ ПО ЭТИМ СЛЕПКАМ БУДУТ ИЗГОТОВЛЕНЫ ПОСЛЕ ИХ ТРАНСПОРТИРОВКИ В ОТДАЛЁННУЮ ЗУБОТЕХНИЧЕСКУЮ ЛАБОРАТОРИЮ:

Варианты ответов:

1. Альгинатный.
2. Силиконовый.
3. Полиэфирный.
4. Винилсалооксанный.
5. Второй и четвертый ответы правильные.

Эталон ответа: 5

Задача 2. Односторонний концевой дефект зубного ряда верхней челюсти, осложнённый вторичной окклюзией. Подбородочный отдел смещён на 2 мм, в противоположную сторону от дефекта, в положении центральной окклюзии. На противоположной стороне от дефекта зубного ряда наблюдается повышенная стираемость жевательных бугров моляров и премоляров. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?

Варианты ответов:

1. Изготовление зубного протеза с сохранением привычной окклюзии.
2. Изготовление зубного протеза, при установлении нижней челюсти во время

- определения центральной окклюзии в положение совмещения средней линии.
3. Частичная потеря зубов I класс по Гаврилову, травматическая окклюзия
 4. Частичная потеря зубов II класс по Гаврилову, патологическая стираемость зубов
 5. Частичная потеря зубов III класс по Гаврилову, дефект коронок жевательных зубов

Эталон ответа: 2,3

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

Задача 1. СОСТАВЬТЕ ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ:

У больного включенные дефекты зубного ряда верхней челюсти. Зубная формула:
$$\frac{87000321|00340008}{87654321|12345678}$$
. Большая атрофия гребня беззубого альвеолярного отростка, у $\underline{4}$ - подвижность I степени, остальные зубы имеют здоровый пародонт.

Эталон ответа: Шинировать 2.3,2.4 цельнолитыми коронками, изготовить частичный съемный протез на верхнюю челюсть с продленным опорно-удерживающим кламмером на 2.3,2.4.

Задача 2. ПОСТАВЬТЕ ДИАГНОЗ И СОСТАВЬТЕ ПЛАН ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ:

Больной В., 47 лет. При внешнем осмотре отмечается уменьшение высоты нижней трети лица. Зубная формула:
$$\frac{07654321|12300000}{00004321|12300000}$$
. Прикус прямой, зубы устойчивы. Высота клинической коронки $\overline{4321|123}$ уменьшена приблизительно на 1/3. Режущие края нижних передних зубов стерты, имеют вид плоских площадок. Жевательные бугорки $\overline{4}$ стерты, имеют фасетки стирания в виде кратерообразных углублений, виден обнаженный дентин.

Эталон ответа: Диагноз: Частичная потеря зубов (I класс по Е.И.Гаврилову), локализованная патологическая стираемость зубов (2 степень). Восстановление $\overline{4321|123}$ цельнолитыми коронками и изготовление частичных съемных протезов на верхнюю и нижнюю челюсть.

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

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

1. СПОСОБОМ РАЗГРУЗКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПОД БАЗИСОМ ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

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

2. МЕТОД ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОФОРМЛЕНИЯ КРАЁВ ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

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

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

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

4. ДЛЯ ДВОЙНОГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ МАССЫ:

- 1) твердокристаллические
- 2) силиконовые
- 3) альгинатные
- 4) термопластические
- 5) верно 1) и 4)
- 6) нет правильных ответов

5. ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ СЛЕПОК:

- 1) с нижней челюсти без протеза
- 2) с нижней челюсти с протезом
- 3) с двух челюстей без протеза
- 4) с нижней челюсти с протезом и слепок с верхней челюсти

Эталоны ответов:

1	2	3	4	5
5	7	4	2	4

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Назовите особенности получения оттиска с верхней челюсти при повышенном рвотном рефлексе.
2. Для чего проводится объемное моделирование базиса полного съемного протеза?
3. Какой вид функционального оттиска считается наиболее целесообразным при наличии подвижного альвеолярного гребня?

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

Задача 1. КАКАЯ ОШИБКА ДОПУЩЕНА В ПРОЦЕССЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ:

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

Варианты ответов:

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

Эталон ответа: 1

Задача 2. КАКОЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО В ДАННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ:

Частичная потеря зубов верхней челюсти с отсутствием 18, 17, 16, 15, 24, 25, 26, 28 зубов, 27 зуб наклонён незначительно в мезиальную сторону. Торус резко выражен. Нижний зубной ряд интактен.

Варианты ответов:

1. Бюгельный протез на верхнюю челюсть с кламмерной фиксацией на 14, 13, 23, 27 зубах.
2. Съёмный пластиночный протез.
3. Шинирующий бюгельный протез.
4. Первый и второй ответы правильные.

Эталон ответа: 4 - Первый и второй ответы правильные (Бюгельный протез на верхнюю челюсть с кламмерной фиксацией на 14, 13, 23, 27 зубах. Съёмный пластиночный протез).

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

Задача 1. ПРЕДЛОЖИТЕ ВАШЕ РЕШЕНИЕ ЗАДАЧИ:

Пациентка М., 75 лет. Диагноз: полная потеря зубов. На верхней челюсти 3 тип атрофии альвеолярного отростка. В переднем отделе альвеолярного отростка имеется болтающийся гребень, который смещается при пальпации. Операция противопоказана из-за плохого самочувствия пациентки.

Эталон ответа: Изготовление полного съемного пластиночного протеза на верхнюю челюсть с получением на всех этапах изготовления разгружающего функционального оттиска.

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

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

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

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики

**КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКОВ В
РАЗЛИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**

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

Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу практики на 2024-2025 учебный год
«КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКОВ В
РАЗЛИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ»

для обучающихся,

специальность: 31.08.75 Стоматология ортопедическая

форма обучения: очная

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

Зав. кафедрой _____ Саввиди К.Г.
подпись

Содержание изменений и дополнений

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