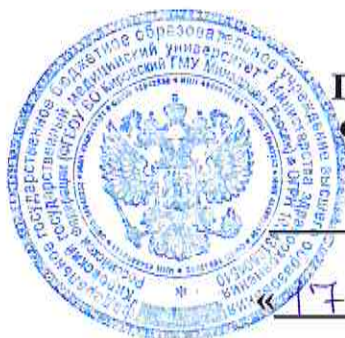


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 04.04.2023 15:29:08
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694d1183e587d4011e

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

**Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования**



**«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин**

« 17 » февраля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Киров
2021 г.**

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Стоматология ортопедическая»
(срок обучения 144 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Состав членов рабочей группы	4
4.	Пояснительная записка	4
5.	Планируемые результаты обучения	8
5.1.	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации	8
5.2.	Характеристика новых профессиональных компетенций врача стоматолога ортопеда, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы	10
5.3.	Перечень знаний, умений и навыков	10
6.	Учебный план	12
7.	Календарный учебный график	12
8.	Рабочие программы учебных модулей	13
8.1.	Раздел «Специальные дисциплины»	13
8.1.1	Учебный модуль 1. «Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС»	13
8.1.2.	Учебный модуль 2. «Принципы зубного протезирования мостовидными конструкциями при лечении больных с частичным отсутствием зубов»	17
8.1.3.	Учебный модуль 3. «Больные с патологией пародонта в клинике ортопедической стоматологии»	22
8.1.4.	Учебный модуль 4. «Показания и противопоказания к лечению больных с использованием частичных съемных протезов, обоснование конструкции»	26
8.1.5.	Учебный модуль 5. «Методы фиксации съемных протезов при полной потере зубов»	31
8.2	Раздел «Смежные дисциплины»	36
8.2.1	Учебный модуль 1. «Сердечно – легочная реанимация в стоматологической клинике»	36
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	39
10.	Требования к итоговой аттестации	43
11.	Формы и методы промежуточной аттестации	43
12.	Кадровое обеспечение	44
13.	Оценочные материалы	45
	Приложение №1 «Учебный план»	46
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	51
	Приложение №3 «Фонд оценочных средств»	52

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Стоматология ортопедическая»
(срок обучения 144 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:


Заведующий кафедрой стоматологии,
к.м.н. доцент


(подпись)

С.Н. Громова

Советом Института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ
Протокол № 1 от «17» февраля 2021 г.

Директор ИНДО


(подпись)

С.В. Ситников

Рецензенты

Заведующий стоматологическим отделением
КОГБУЗ ГБ №2

О.Ш. Рябова

Заведующий кафедрой детской хирургии
Кировского ГМУ, д.м.н., профессор

М.П. Разин

3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Стоматология ортопедическая»
(срок обучения 144 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Громова Светлана Николаевна	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой стоматологии	Клиника Кировского ГМУ, врач-стоматолог терапевт
2.	Разумный Владимир Анатольевич	д.м.н., доцент	Кафедра стоматологии, профессор.	Клиника доктора Кравченко, Самара, врач стоматолог ортопед
3.	Мальцева Ольга Александровна	к.м.н.	Кафедра стоматологии, доцент	Стоматологическая клиника «ЛАЙТ», врач-стоматолог ортопед, г. Пермь
4.	Куклина Елизавета Александровна	к.м.н.	Кафедра стоматологии, старший преподаватель	Стоматологический центр «Мининский», г. Киров, врач стоматолог ортопед

4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации ОФФ и (или) ГФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки	Стоматология ортопедическая	<p>Проект профессионального стандарта врача-стоматолог ортопед https://e-stomatology.ru/star/work/2018/prof_standarts/</p> <p>Проведение комплексного ортопедического обследования пациента с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с целью установления диагноза</p> <p>Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного (зубные, зубочелюстные и челюстно-лицевые протезы) и медикаментозного лечения</p> <p>Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы и ВНЧС с использованием ортопедических методов лечения</p> <p>Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий в клинике ортопедической стоматологии по охране стоматологического здоровья населения</p> <p>Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников в клинике ортопедической стоматологии с целью профилактики заболеваний и (или) функциональных нарушений зубочелюстно-лицевой системы и формирования здорового образа жизни</p> <p>Организационно-управленческая деятельность</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в экстренной и неотложной форме</p>	<p>8</p> <p>E/01.8</p> <p>E/02.8</p> <p>E/03.8</p> <p>E/04.8</p> <p>E/05.8</p> <p>E/06.8</p> <p>E/07.8</p>

Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 295; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность программы обусловлена изменениями, предусмотренными приказом МЗ и СР РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 31 июля 2020 года №786н, в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724;2012, N 26, ст. 3442, 3446); Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-стоматолога-ортопеда определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

В результате обучения врач приобретает полный объем систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для самостоятельной работы врачом-стоматологом ортопедом.

4.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология ортопедическая»

Цель подготовка врача стоматолога-ортопеда, способного оказывать пациентам

амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

Задачи:

1. приобретение знаний в области организации и работы клиники ортопедической стоматологии и зуботехнической лаборатории;
2. обучение важнейшим методам диагностики, позволяющим спланировать оптимальную схему ортопедического лечения;
3. обучение особенностям обследования пациентов с частичным или полным отсутствием зубов, деформациями и дефектами челюстно-лицевой области, патологическими состояниями зубочелюстной системы;
4. обучение методикам проведения клинических этапов изготовления несъемных и съемных конструкций зубных протезов;
5. обучение методикам проведения лабораторных этапов изготовления несъемных и съемных конструкций зубных протезов;
6. обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
7. формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.
8. формирование у будущих врачей стоматологов - ортопедов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, средним и младшим медицинским персоналом.
9. формирование профессиональной компетенции и практических навыков при оказании неотложной помощи в поликлинических условиях.

4.4. Категории обучающихся: врачи стоматологи-ортопеды

4.5. Трудоемкость программы: 144 ауд. часов трудоемкости, в том числе 144 зач. ед.

4.6. Формы освоения программы очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы
Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Знать	Уметь	Владеть
Профилактическая нарушений функции зубов, полости рта и челюстно-лицевой области	ИД ПК 1 Проведение комплексного ортопедического обследования пациента с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с целью установления диагноза	Этиология, патогenez, клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой рта, губ.	Интерпретировать и анализировать сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями.	Методами выявления общих и специфических признаков стоматологических заболеваний.
Диагностическая нарушений функции зубов, полости рта и челюстно-лицевой области	ИД ПК 2 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного (зубные, зубочелюстные и челюстно-лицевые протезы) и медикаментозного лечения	Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов.	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза.
ИД ПК 3 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы и ВНЧС с использованием	ИД ПК 3 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы и ВНЧС с использованием	Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов и пародонта, эмбриология зубочелюстной области,	Разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Планом лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

	ортопедических методов лечения	основные нарушения эмбриогенеза	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
Лечение заболеваний нарушений функции зубов, полости рта и челюстно-лицевой области	ИД ПК 4 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий в клинике ортопедической стоматологии по охране стоматологического здоровья населения	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы	Назначать и контролировать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Навыками разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями в объеме своей специальности.
ИД ПК 7 Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в экстренной и неотложной форме		Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных и неотложных состояний	Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Навыками выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации у детей

5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций врача стоматолога ортопеда, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. ПК-1 Проведение комплексного ортопедического обследования пациента с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с целью установления диагноза;
2. ПК-2 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного (зубные, зубочелюстные и челюстно-лицевые протезы) и медикаментозного лечения;
3. ПК-3 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы и ВНЧС с использованием ортопедических методов лечения;
4. ПК-4 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий в клинике ортопедической стоматологии по охране стоматологического здоровья населения;
5. ПК-7 Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в экстренной и неотложной форме.

5.3. Перечень знаний, умений и навыков

По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:

Общие знания:

1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. Медицинская деонтология;
3. Основы медицинской статистики, учёта и анализа основных показателей здоровья населения;
4. Основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
5. Основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
6. Основы общей патологии человека;
7. Основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
8. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательство Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
9. Современные направления развития медицины.

Специальные знания:

1. Знать принципы объединения симптомов в синдромы. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.
2. Владеть способами профессионального самопознания и саморазвития. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста. Способами учета психологических особенностей личности.
3. Знать поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Определять основные опасности

окружающей среды и оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от опасных факторов; оценивать медицинскую и медико-тактическую обстановку при различных чрезвычайных ситуациях; осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; оказывать доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях. Культурой безопасности жизнедеятельности и методами защиты от опасных факторов среды обитания; способами и приемами оказания доврачебной и первой врачебной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме доврачебной помощи, проведения специальной обработки.

4. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Стоматология ортопедическая». Получает необходимую информацию о заболеваниях, выполняет перечень работ и услуг для диагностики аномалий зубочелюстно-лицевого аппарата, оценки состояния больного в соответствии со стандартом медицинской помощи. Использует современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставит диагноз.

5. Составлять план комплексного и ортопедического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Планировать терапевтическую и хирургическую подготовку больного к ортопедическому лечению зубочелюстно-лицевого аппарата. Осуществлять все клинические этапы изготовления современных конструкций зубных протезов (микропротезов, несъемных, съемных и сочетанных конструкций). Проводит ортопедическое лечение дефектов коронковой части зубов. Проводит ортопедическое лечение частичной и полной адентии, включая осложненные формы.

6. Проводит ортопедическое лечение патологической стертости твердых тканей зубов. Осуществляет ортопедическое лечение заболеваний пародонта. Осуществляет ортопедическое лечение дефектов и деформаций челюстно-лицевой области. Проводит ортопедическое лечение патологии височно-нижнечелюстного сустава. Проводит оценку качества изготовленных зубным техником зубных протезов.

По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:

1. Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.

2. Использовать современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставить диагноз. Составлять план комплексного и ортопедического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

3. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у ортопедических пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
4. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать протезы, использовать методы немедикаментозного лечения.
5. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
6. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к протезированию.
7. Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у ортопедических пациентов.
8. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.
9. Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть:

1. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях;
2. Методами обследования, диагностики и ортопедического лечения патологии твердых тканей зубов и дефектов зубных рядов несъемными ортопедическими конструкциями;
3. Методами обследования, диагностики и ортопедического лечения дефектов зубных рядов, и полного отсутствия зубов съёмными ортопедическими конструкциями;
4. Принципами диагностики и ортопедического лечения заболеваний пародонта;
5. Показаниями и противопоказаниями к стоматологической имплантации, методами установки остеointегрируемых имплантатов, методы протезирования на имплантатах;
6. Зуботехническими этапами изготовления ортопедических конструкций и ортодонтических аппаратов;
7. Работой со стоматологическими инструментами, материалами и средствами, и аппаратурой;
8. Проведением анатомо-функциональный анализа зубочелюстной системы;
9. Проведением профилактики и лечения болезней твердых тканей зубов у пациентов различного возраста и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» (срок обучения 144 академических часа) представлен в Приложении №1.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» (срок обучения 144 академических часа) в представлен в Положении №2.

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. Раздел «Специальные дисциплины»

8.1.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС»

Трудоемкость освоения: 18 акад. час. или 18 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.

- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

- Основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стертости, патологии височно-нижнечелюстного сустава

По окончании изучения учебного модуля №1 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.

- Использует современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставит диагноз. Составляет план комплексного и ортопедического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у ортопедических пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.

- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать протезы, использовать методы немедикаментозного лечения.

- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к протезированию.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у ортопедических пациентов.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

Содержание учебного модуля 1. «Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.	Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС
1.1.	Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС). Диагностика, классификация, этиология и патогенез заболеваний ВНЧС. Принципы стоматологического ортопедического лечения больных с заболеваниями ВНЧС.
1.2.	Дисфункциональные синдромы ВНЧС, вывихи. Клиника, диагностика, методы стоматологического ортопедического лечения
1.3	Клиника, дифференциальная диагностика и методы стоматологического ортопедического лечения больных с патологией ВНЧС, вызванной снижением высоты прикуса

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю

1. Причины дисфункции ВНЧС
2. Клиническое обследование пациентов с ВНЧС
3. «Междисциплинарная» этиология заболевания ВНЧС
4. Причинами мышечного гипертонуса и гиперактивности

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) - тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

Ситуационная задача:

В клинику обратилась пациентка И., 49 лет. Жалобы: на затрудненное пережевывания пищи, неудовлетворительную эстетику, частичное отсутствие зубов.

Анамнез заболевания: пациентка ранее не протезировалась, к стоматологам обращалась только с острой болью. Со слов пациентки, зубы 1.5, 2.5 в течение жизни не прорезались. Стирание коронковых частей зубов происходило постепенно в течение 20 лет.

Внешний осмотр: Лицо асимметрично. Отмечается снижение высоты нижнего отдела лица на 6 мм. Выражены носогубные и подбородочные складки, углы рта опущены. Пальпация собственно жевательных, височных, латерально-крыловидных и задних брюшек двубрюшных мышц безболезненна. Открывание рта свободное. При пальпации поднижнечелюстные, подбородочные и шейные лимфоузлы подвижные, безболезненные.

Прикус – ортогнатический.

Осмотр полости рта: состояние слизистой оболочки полости рта: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Маргинальная десна верхней и нижней челюстей гиперемирована. На большинстве зубов определяется зубной налет. Повышенная

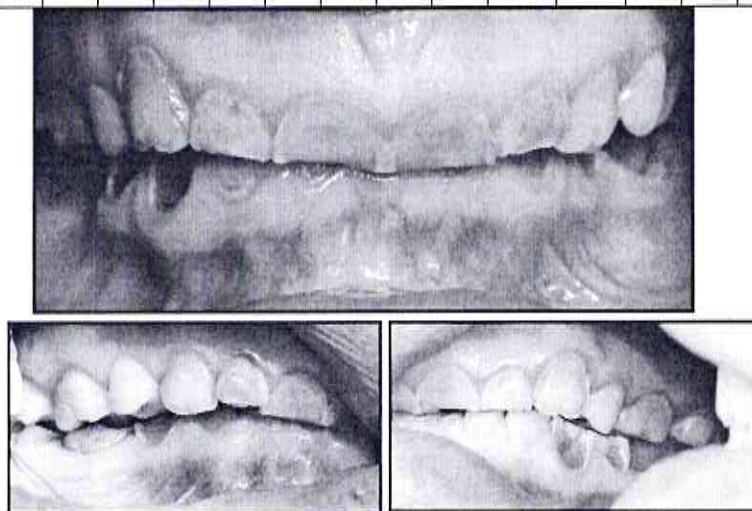
стертость зубов 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4. Незначительная гипертрофия альвеолярных отростков челюстей в области зубов 1.5, 1.6, 1.7, 3.1, 3.2, 3.3, 4.1,

4.2, 4.3. В области других зубов гипертрофия отсутствует. Снижение высоты нижнего отдела лица на 6 мм.

Рентгенологическое обследование:

На ортопантограмме: зубы 1.6, 2.8, 3.6, 3.7, 3.8, 4.5, 4.7 депульпированы; корневые каналы запломбированы до верхушек частично; зуб 4.7 – хронический гранулематозный периодонтит, кариес корня.

П	П	П	0	П								0	П	П	П
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
П	П	0	0										П	П	П



Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите этиологические факторы и патогенез повышенного стирания.
3. Какие этапы включает в себя протокол обследования пациента с повышенным стиранием?
4. Какие специальные дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения этиологических факторов повышенной стирания зубов и планирования лечения данной пациентки?
5. Этапы лечения повышенного стирания зубов декомпенсированной формы?

Эталон ответа:

1. Диагноз: Повышенная стертость твердых тканей зубов. Генерализованная субкомпенсированная форма. Смешанная форма (горизонтальная и вертикальная). II степени тяжести.

Сопутствующие стоматологические заболевания: Частичная первичная адентия зубов 15,25. Снижающийся прикус – II стадия, развившаяся с преимущественной локализацией патологического процесса в зубных рядах; с деформацией зубных и альвеолярных дуг; хронический гранулематозный периодонтит, кариес корня зуба 4.7.

2. Этиологические факторы ПС:

А. Местные факторы, общие факторы

В. Эндогенные факторы, экзогенные факторы

3. Протокол обследования при ПС.

- 1) внешний осмотр пациента, осмотр полости рта;
- 2) пальпация жевательных мышц и элементов ВНЧС;

- 3) исследование интраальвеолярного расстояния;
- 4) изучение диагностических моделей;
- 5) рентгенография всех зубов;
- 6) электроодонтодиагностика всех зубов;
- 7) томография височно-нижнечелюстных суставов.

Желательно проводить электромиографическое обследование жевательных мышц, электромиотомографию и рентгеноцефалометрический анализ лицевого скелета.

4. Дополнительные методы обследования:

- ЭОД
- Изучение диагностических моделей!
- КЛКТ ВНЧС
- Электромиографическое обследование
- Рентгеноцефалометрический анализ лицевого скелета

5. Этапы лечения ПС декомпенсированной формы:

- Получение диагностических слепков и моделей
- Определение ЦО, высоты прикуса и мезиодистального положения НЧ
- При снижении высоты прикуса до 10 мм возможно одноэтапное протезирование сразу постоянными конструкциями
- При снижении высоты прикуса на 10 и более мм необходимо проведение ортодонтической подготовки – ПЕРЕСТРОЙКИ МИОТОТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА: использование каппы из быстротвердеющей пластмассы с постепенным наслаиванием пластмассы по 2 мм за раз.
- Адаптация и закрепление нового физиологичного положения НЧ – 3 месяца
- Рациональное постоянное протезирование

Тестовые задания:

1. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) клинический
- Б) рентгенологический
- В) биометрический
- Г) реографический

2. В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НАХОДИТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СУСТАВНОМУ БУГОРКУ

- А) у основания ската
- Б) на середине ската
- В) на вершине
- Г) на любом участке ската

3. ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СКАТА СУСТАВНОГО БУГОРКА

- А) у вершины
- Б) у основания
- В) в нижней трети
- Г) на середине

4. ВИД СООТНОШЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- А) прикус
- Б) артикуляция
- В) окклюзия
- Г) межальвеолярная высота

5. КЛАССИФИКАЦИЯ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО Е.И. ГАВРИЛОВУ ВКЛЮЧАЕТ КЛАССОВ

- А) четыре
- Б) два
- В) шесть
- Г) три

Литература к учебному модулю 1.

Основная литература.

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедеенко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

Дополнительная литература.

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.;
3. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.

Интернет-ресурсы:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебедеенко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

8.1.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Принципы зубного протезирования мостовидными конструкциями при лечении больных с частичным отсутствием зубов»

Трудоемкость освоения: 18 акад. час. или 18 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.

- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

- Основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стертости, патологии височно-нижнечелюстного сустава

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.

- Использовать современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратных и лабораторных методов обследования ставит диагноз. Составляет план комплексного и ортопедического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у ортопедических пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.

- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать протезы, использовать методы немедикаментозного лечения.

- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.

- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к протезированию.

- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у ортопедических пациентов.

- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.

- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

Содержание учебного модуля 2. «Принципы зубного протезирования мостовидными конструкциями при лечении больных с частичным отсутствием зубов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2	Принципы зубного протезирования мостовидными конструкциями при лечении больных с частичным отсутствием зубов
2.1.	Частичное отсутствие зубов. Неосложненная форма. Этиология. Клиника. Классификация дефектов зубных рядов. Методы обследования. Формирование диагноза. Заполнение истории болезни. Виды мостовидных протезов. Клинико-теоретическое обоснование определения количества опорных зубов при лечении мостовидными протезами. Определение видов опоры мостовидных протезов. Конструкции промежуточной части мостовидного протеза
2.2.	Определение центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов. Группы дефектов и тактика врача при различном сочетании оставшихся зубов в центральной окклюзии. Препарирование зубов под различные виды опорных коронок в

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
	мостовидных конструкциях. Характеристика слепочных масс, используемых для снятия слепков и методики снятия оттисков для изготовления указанных конструкций
2.3	Клинико-лабораторные этапы и технологические приемы при изготовлении различных видов мостовидных протезов. Требования к правильно изготовленным и припасованным мостовидным конструкциям. Выбор фиксирующего цемента

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:

1. Задачи ортопедического лечения при использовании мостовидных протезов.
2. Достоинства и недостатки мостовидных протезов.
3. Осложнения при использовании мостовидных протезов.
4. Характеристика слепочных масс, используемых для снятия слепков и методики снятия оттисков для изготовления указанных конструкций.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестовые задания, ситуационные задачи.

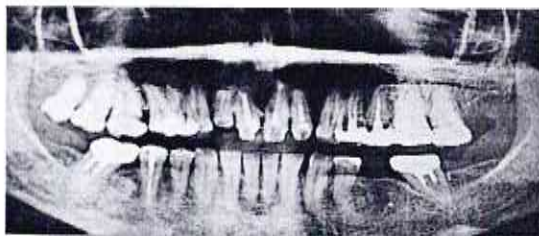
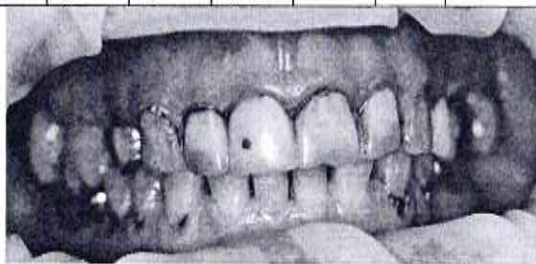
Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:

Ситуационная задача:

В клинику обратилась пациентка И., 55 лет. Жалобы: на затрудненное пережевывание пищи, изменение цвета зубов, болевые ощущения в области ВНЧС;

Анамнез заболевания: первое протезирование проводилось 15 лет назад, последнее посещение стоматолога 3 года назад (по поводу удаления зуба 3.6). Объективно при осмотре: Слизистая оболочка десны в области зубов 1.1, 1.2, 2.1, 2.2 гиперемирована, отечна. Имеются твердые и мягкие зубные отложения. Высота нижнего отдела лица не изменена.

с	с	с	с	к	с	к	к	к	к	с	к	к	к	п	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	к	0	с	с							с	с	0	к	0



Контрольные вопросы

1. Дайте определение одонтопародонтограммы по Курляндскому, расскажите принцип ее построения, какие задачи решает врач с ее помощью.
2. Укажите поверхности зондирования зубодесневых карманов у однокорневых и многокорневых зубов.
3. Поставьте диагноз.

4. Предложите вариант ортопедического лечения без учета имплантации.
5. Укажите сроки проведения профилактического осмотра пациентов.

Эталон ответа.

1. Одонтопародонтограмма – это схема-чертеж, получаемая путем занесения данных об опорном аппарате каждого зуба в специальные клетки этого чертежа. В пародонтограмме каждому зубу со здоровым пародонтом присвоен условный коэффициент. Условные коэффициенты выведены на основании гнатодинамометрических данных Габера.
2. Места зондирования зубов: в области больших коренных зубов по 2 замера с щечной и небно-язычной поверхностей и по 1 с дистальной и медиальной; в области малых коренных зубов, резцов и клыков проводят 4 замера — по одному на каждой поверхности.

3. Диагноз:

- Хронический генерализованный парадонтит
- Средней степени тяжести
- Частичное отсутствие зубов вследствие осложненного кариеса
- Дефект зубного ряда по Кеннеди НЧ III кл 1 под/кл.
- С потерей жевательной эффективности 24% по Агапову
- Косметический дефект
- Сопутствующие стоматологические заболевания: Оклюзионно-артикуляционный синдром ВНЧС (ОАС ВНЧС)

4. Ортопедическое лечение:

- На базе парадонтологического кабинета - проведение профессиональной гигиены.

План ортопедического лечения:

- Снятие диагностических слепков, получение и изучение диагностических моделей.
- Получение окклюзиограммы
- Проведение этапа избирательного пришлифовывания зубов
- Определение ЦО, высоты прикуса
- Лечение начинается с назначения пациенту охранительного режима движений НЧ:

1. Исключить широкое открывание рта
2. Исключить момент откусывания пищи
3. Исключить прием жесткой пищи
4. Исключить одностороннее жевание

- На фоне острых болей и спазма мышц не рекомендуется проведение ортопедического лечения. Желательно назначить препараты успокаивающие, обезболивающие, физиотерапию, релаксирующие мероприятия, а только после снятия острых болевых ощущений начинать ортопедические вмешательства: изготовление временной протетической конструкции - стабилизирующей шины.

- После исчезновения болевых ощущений в области ВНЧС провести рациональное протезирование:

- Снятие ранее изготовленных конструкций
- Изготовление мостовидного, шинирующего по дуге мостовидного протеза МК на ВЧ с опорами на 17,16,15, 14,13,12,11,21,22,23,24,25,26,27 зубов
- На НЧ Изготовление ИК на зубы 4.7;4.5;3.7 и бюгельного протеза, так как зуб 3.7 не в состоянии уже быть опорой мостовидного протеза.

5. Сроки реабилитационно-профилактических осмотров – 1 раз в 6 месяцев.

Тестовые задания:

1. НАЛИЧИЕ РАЗНОРОДНЫХ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ СПЛАВОВ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- А) гальванизма
- Б) пародонтита

- В) пародонтоза
Г) артрита ВНЧС
2. ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНЕЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК
А) IV класс по классификации Кеннеди
Б) III тип по классификации Шредера
В) III класс по классификации Кеннеди
Г) I класс по классификации Келлера
3. ПРИ ОСМОТРЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ОЧАГОВАЯ ГИПЕРЕМИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГЕНЕЗЕ
А) механическом
Б) аллергическом
В) токсическом
Г) соматическом
4. ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
А) включенный дефект зубного ряда
Б) дефект коронковой части зуба
В) патологическая стертость
Г) пародонтит тяжелой степени
5. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ
А) не касается
Б) касается по всей поверхности
В) касается в двух точках
Г) касается в одной точке

Основная литература.

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

Дополнительная литература.

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.;
3. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.

Интернет-ресурсы:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

8.1.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Больные с патологией пародонта в клинике ортопедической стоматологии»

Трудоемкость освоения: 36 акад. час. или 36 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стертости, патологии височно-нижнечелюстного сустава

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.
- Использовать современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставит диагноз. Составляет план комплексного и ортопедического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у ортопедических пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать протезы, использовать методы немедикаментозного лечения.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к протезированию.

- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у ортопедических пациентов.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

Содержание учебного модуля 3. «Больные с патологией пародонта в клинике ортопедической стоматологии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.	Больные с патологией пародонта в клинике ортопедической стоматологии
3.1.	Избирательное пришлифовывание преждевременных контактов
3.2.	Ортодонтическое лечение больных с заболеваниями пародонта. Временное шинирование. Ортопедическое лечение больных с очаговым пародонтитом. Анализ одонтопародонтограммы. Постоянные шины. Съемные цельнолитые шины-протезы
3.3	Особенности применения постоянных шинирующих аппаратов-протезов при генерализованном пародонтите и сохраненных зубных рядах. Непосредственное протезирование при лечении больных с пародонтитами и пародонтозами.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:

1. Строение и функции пародонта.
2. Методы ортопедического для лечения пародонта.
3. Одонтопародонтограмма, чтение, её значение для практического врача.
4. Шинирующие ортопедические конструкции при заболеваниях пародонта .

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестовые задания, ситуационные задачи.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:
Ситуационная задача:**

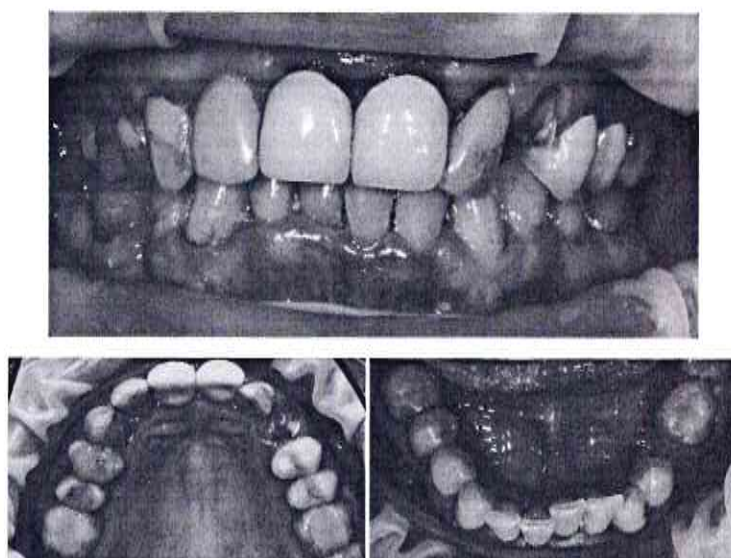
В клинику обратилась пациентка Л. 55 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику передних зубов, отлом коронки переднего верхнего зуба слева.

Анамнез заболевания: зубы удалялись вследствие кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось 12 лет назад, последнее посещение стоматолога было около 2 лет назад.

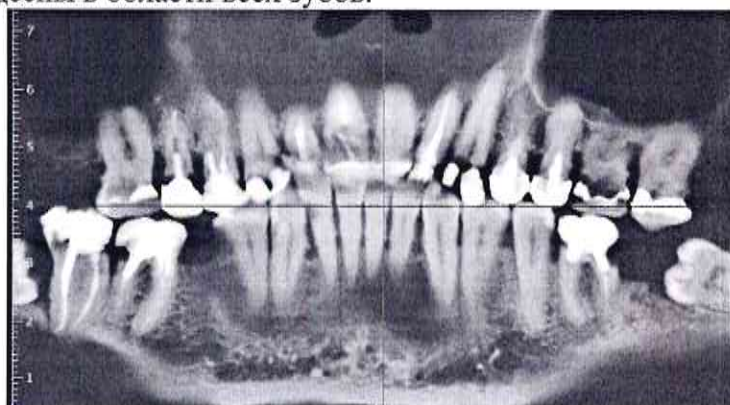
Данные объективного обследования, внешний осмотр: конфигурация лица не

0	0	п	п	п	п	п	к	п	R	к	к	к	п	п	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	п	п/с	0	п	п				п	п	п	п	п	п/с	0

изменена. Кожные покровы чистые. Слизистая оболочка без видимых патологических изменений.



Осмотр полости рта: прикус по ортогнатическому типу. В полости рта имеются объединенные металлокерамические коронки 1.1 - 2.1 и 2.4 - 2.5, которые находятся в неудовлетворительном состоянии (нарушена эстетика и краевое прилегание коронок). Скученность фронтальной группы зубов н\ч. Горизонтальное положение зубов 3.8 и 4.8. Патологическое стирание зубов нижней челюсти в фронтальном отделе, компенсированной формы. Гиперемия и отек десны в области всех зубов.



Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Укажите манипуляции, которые целесообразно провести у пациентки на подготовительном этапе (за исключением имплантации).
3. Составьте план ортопедического лечения с учетом изготовления металлокерамических коронок и бюгельного протеза.
4. В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?
5. Сформулируйте показания к изготовлению виниров.

Эталон ответа:

1. **Диагноз:** Частичная вторичная адентия вследствие осложненного кариеса с топографией дефектов зубного ряда по Кеннеди на ВЧ-II класс, на НЧ-II класс 1 подкласс; с потерей жевательной эффективности 28% по Агапову; осложненная частичной ПС, компенсированной формы и обострением хронического парадонтита. Сопутствующие стоматологические заболевания: хронический генерализованный парадонтит II степени тяжести, дистопия 3.8 и 4.8 зубов.
2. **Манипуляции на подготовительном этапе:**

- На базе парадонтологического кабинета - проведение профессиональной гигиены; снятие явлений обострения хронического парадонтита.
- Стоматологическая терапевтическая подготовка - проведение эндодонтического лечения 13 зуба
- Стоматологическая хирургическая подготовка – удаление дистопированных 3.8 и 4.8 зубов

3. План ортопедического лечения:

- Снятие диагностических слепков, получение диагностических моделей.
- Снятие ранее изготовленных конструкций.
- Определение ЦО и высоты прикуса
- Изготовление штифтово-культевой конструкции на 13 зуб
- Изготовление МК коронок на 11,12,22,23зубы с металлической небной поверхностью, и на 24,25 зубы
- Изготовление МК коронок с выраженным анатомическим экватором на зубы 3.6 и 4.6
- Изготовление бюгельного протеза с ИЗ в области 3.7 и 4.5 зубов

4. Реабилитационно-профилактический этап:

- Адаптация к частичному съемному бюгельному протезу путем коррекций по необходимости
- Диспансерное наблюдение у парадонтолога раз в 6 месяцев

5. Показания к изготовлению виниров:

- Выраженная желтизна зубов (тетрациклиновые зубы).
- Изменение цвета зубов вследствие депульпирования.
- Флюорозные зубы.
- Эрозия зубной эмали.
- Дефекты зубов, имеющие обширное поражение твердых тканей.
- Неправильное положение зубов (скученность резцов, поворот зуба вокруг оси).

Тестовые задания:

1. ИДИОПАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ ЛИЗИСОМ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ЭТО СИНДРОМ

- А) Папийона – Лефевра
- Б) Блоха-Сульцбергера
- В) Стентона – Капдепона
- Г) Аспергера

2. ВЫБЕРИТЕ РАСТВОР, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОМ ГИНГИВИТЕ ДЛЯ СКЛЕРОЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ

- А) 30 % трихлоруксусной кислоты
- Б) 3 % H₂O₂
- В) 40 % формалина
- Г) йодиол

3. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КАТАРАЛЬНОМ ГИНГИВИТЕ ДЛЯ ЛЕЧЕБНЫХ ПОВЯЗОК ПРИМЕНЯЮТ МАЗИ

- А) 5 % бутадионовую
- Б) 0,25 % оксолиновую
- В) 2 % неомициновую
- Г) 5 % синтомициновую

4. ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА

- А) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
- Б) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа

В) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства

Г) обезболивание, массаж, смазывание десен кератопластиками

5. ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА

А) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, склерозирующие средства, физиотерапия

Б) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок

В) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа

Г) обезболивание, антибактериальные средства, физиотерапия

Литература к учебному модулю 3:

Основная литература.

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

Дополнительная литература.

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.;
3. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.

Интернет-ресурсы:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

8.1.4. Рабочая программа учебного модуля 4. «Показания и противопоказания к лечению больных с использованием частичных съемных протезов, обоснование конструкции»

Трудоемкость освоения: 36 акад. час. или 36 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слонных желез у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слонных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных

рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стертости, патологии височно-нижнечелюстного сустава

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.
- Использовать современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставит диагноз. Составляет план комплексного и ортопедического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у ортопедических пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать протезы, использовать методы немедикаментозного лечения.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к протезированию.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у ортопедических пациентов.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

Содержание учебного модуля 4. «Показания и противопоказания к лечению больных с использованием частичных съёмных протезов, обоснование конструкции»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
4.	Показания и противопоказания к лечению больных с использованием частичных съёмных протезов, обоснование конструкции
4.1.	Виды частичных съёмных конструкций. Бюгельные и частичные пластиночные

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
	протезы, их конструктивные элементы. Границы базиса съемного пластиночного протеза.
4.2.	Методы фиксации и стабилизации съемных пластиночных протезов. Клинические ориентиры для подбора и постановки искусственных зубов. Виды кламмеров, их составные элементы. Обоснование выбора количества зубов для фиксации протеза удерживающими кламмерами и закономерности их расположения в базисе протеза
4.3	Характеристика элементов бюгельных протезов. Сравнительная характеристика с пластиночными протезами. Показания к изготовлению бюгельных протезов. Клинические требования к опорному зубу для расположения на нем опорно-удерживающих кламмеров.
4.4	Слепки для изготовления бюгельных протезов, клиничко-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза при литье на модели
4.5	Критерии оценки качества частичных съемных протезов. Припасовка и наложение съемного пластиночного и бюгельного протеза. Определение точек (поверхностей) ретенции протезов при погружении на ткани протезного ложа
4.6	Процесс адаптации пациентов к протезам. Наставления больным о правилах пользования частичными съемными пластиночными и бюгельными протезами, гигиене полости рта и уход за протезами. Прогноз

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 4:

1. Виды частичных съемных конструкций.
2. Виды кламмеров, их составные элементы.
3. Клинические требования к опорному зубу для расположения на нем опорно-удерживающих кламмеров.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 4:

Ситуационная задача:

В клинику обратилась пациентка В. 52 года. Жалобы: на затрудненное пережевывание пищи, неудовлетворительную эстетику.

Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение всей жизни вследствие кариеса и его осложнений. Последнее посещение стоматолога около 4 лет назад.

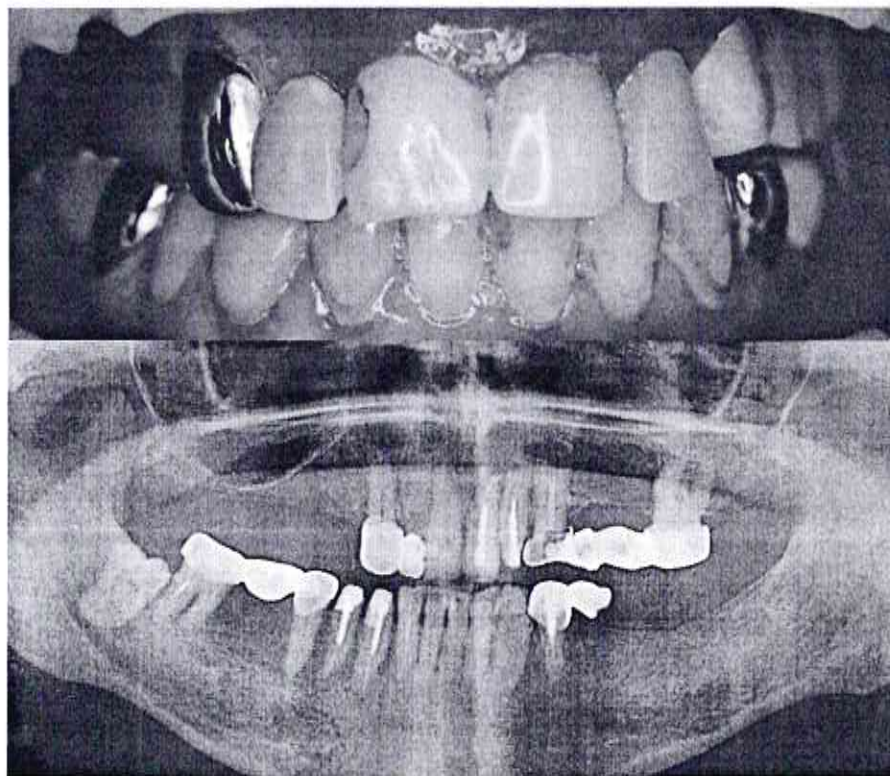
Данные объективного обследования, внешний осмотр: Лицо симметричное.

Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Функция ВНЧС не нарушена.

Осмотр полости рта:

Прикус: соотношение челюстей по ортогнатическому типу. Имеются композитные реставрации неудовлетворительного качества в области зуба 1.1, 2.1. В полости рта штампованно-паянный мостовидный протез в области зубов 1.2-1.3. Пластмассовый мостовидный протез 2.3-2.6. Штампованно-паянный мостовидный протез в области зубов 3.4-3.5. Объединенные пластмассовые коронки 4.3, 4.4. Штампованно-паянный мостовидный протез 4.5-4.7. Все штампованно-паянные мостовидные протезы неудовлетворительного качества (нарушено краевое прилегание в области опорных зубов). Десна гиперемирована в области всех зубов.

0	0	0	0	0	к	и	п/с	п	п	к	и	и	к	0	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	к	и	к	к	к	п	п/с	п/с			к	к	0	0	0



Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите манипуляции, которые целесообразно провести у пациентки в подготовительном этапе (без учета имплантации).
3. Составьте план ортопедического лечения (без учета имплантации)
4. В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?
5. Показания к изготовлению штифтовой культевой вкладки.

Эталон ответа:

1. Частичная вторичная адентия вследствие осложненного кариеса с топографией дефектов зубного ряда по Кеннеди на ВЧ – II кл, на НЧ – II кл; с потерей жевательной эффективности 60% по Агапову, осложненная обострением хронического генерализованного парадонтита; ПС локализованной формы во фронтальном отделе.

Сопутствующие стоматологические заболевания: вторичный кариес зубов 11,21 зубов; ретенционный зуб 4.8

2. Манипуляции на подготовительном этапе:
 - На базе парадонтологического кабинета - проведение профессиональной гигиены; снятие явлений обострения хронического парадонтита.
3. План ортопедического лечения:
 - Снятие диагностических слепков, получение диагностических моделей.
 - Снятие ранее изготовленных конструкций.
 - Определение ЦО, высоты прикуса
 - Изготовление МК коронок на зубы 13, 23; на зуб 26 коронка МК или ЦЛ.
 - Изготовление частичного пластиночного протеза. По материалу изготовления он может быть изготовлен из акриловой пластмассы или материала «Дэфлекс».
 - Изготовление ИК на зубы 3.4; 4.3;4.4; 4,5 – МК; на зуб 4.7 – ИК либо МК, либо ЦЛ

- Изготовление бюгельного протеза на НЧ или изготовление частичного пластиночного протеза. По материалу изготовления он может быть изготовлен из акриловой пластмассы или материала «Дэфлекс».
4. Реабилитационно-профилактический этап:
- Адаптация к частичным съемным протезам путем коррекций по необходимости
 - После восстановления и стабилизации высоты прикуса, провести замену старых композитных реставраций на зубах 11;21 или предложить пациентке изготовление виниров.
 - Диспансерное наблюдение у 1 раз в 6 месяцев
5. Показания к изготовлению штифтово-культевой конструкции:

Полное разрушение коронки зуба в подавляющем большинстве происходит в результате кариеса, реже при травме. Развитие вторичного кариеса вследствие недостаточной и клинически необоснованной обработки полости при первичном посещении, применение некачественного материала ведут к отколам и расколам коронок зубов. К значительной или полной потере коронки приводят патологическая стертость, дисплазии и наследственные нарушения развития зубов. К полным дефектам коронковой части зуба относятся разрушения при индексе разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) $>0,7$. В этих случаях остатки коронковой части зуба выступают над уровнем десны на 2-3 мм.

К полным дефектам коронковой части зуба относят:

- 1) наличие гингивальной части коронки зуба, выступающей над уровнем десневого края на расстояние до 3 мм;
- 2) наличие твердых тканей зуба на уровне десневого края;
- 3) разрушение твердых тканей зуба ниже уровня десневого края до четверти длины корня (при большем разрушении показано удаление корня зуба).

Тестовые задания:

1. ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
 - А) поперечное
 - Б) диагональное
 - В) сагиттальное
 - Г) вестибуло-оральное

2. ФАЗА РАЗДРАЖЕНИЯ ПО В.Ю.КУРЛЯНДСКОМУ ПРИ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ ДЛИТСЯ В СРЕДНЕМ (В ЧАСАХ)
 - А) 24
 - Б) 12
 - В) 48
 - Г) 72

3. ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПРОТЯЖЕННОСТЬЮ (ПО КОЛИЧЕСТВУ ОТСУТСТВУЮЩИХ ЗУБОВ)
 - А) от 1 до 16 зубов
 - Б) от 3 до 5 зубов
 - В) от 5 до 10 зубов
 - Г) от 6 до 14 зубов

4. ПАКОВКА ПЛАСТМАССЫ В КЮВЕТУ ПРОВОДИТСЯ НА СТАДИИ
 - А) тестообразной
 - Б) песочной
 - В) тянущихся нитей
 - Г) резиноподобной

5. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПЛОТНОСТЬ ФИССУРНО-БУГОРКОВОГО КОНТАКТА МЕЖДУ ИСКУССТВЕННЫМИ ЗУБАМИ И ЗУБАМИ-АНТАГОНИСТАМИ ПРОВЕРЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ

- А) проверки конструкции съемного протеза
- Б) припасовки индивидуальной ложки
- В) определения центрального соотношения челюстей
- Г) определения центральной окклюзии

Литература к учебному модулю 4.

Основная литература.

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

Дополнительная литература.

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.;
3. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.

Интернет-ресурсы:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

8.1.5. Рабочая программа учебного модуля 5. «Методы фиксации съемных протезов при полной потере зубов»

Трудоемкость освоения: 30 акад. час. или 30 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых

и детей, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стертости, патологии височно-нижнечелюстного сустава

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.
- Использовать современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставит диагноз. Составляет план комплексного и ортопедического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у ортопедических пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать протезы, использовать методы немедикаментозного лечения.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к протезированию.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у ортопедических пациентов.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

Содержание учебного модуля 5. «Методы фиксации съемных протезов при полной потере зубов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
5	Методы фиксации съемных протезов при полной потере зубов
5.1.	Определение понятий фиксация и стабилизация полных съемных протезов. Классификация и описание методов фиксации полных съемных протезов по Б.К. Боянову. Физико-биологический метод фиксации указанных конструкций
5.2.	Сущность физико-биологического метода фиксации полных съемных протезов:

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
	понятия анатомической ретенции, адгезии и функциональной присасываемости. Создание непрерывного кругового клапана
5.3	Показания и методы изготовления индивидуальной слепочной ложки. Методика проведения проб по Гербсту. Функциональные оттиски. Современные оттисковые материалы, применяемые для получения функциональных слепков, их характеристика

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 5:

1. Причины полного отсутствия зубов.
2. Характеристика форм полного отсутствия зубов.
3. Классификация беззубых челюстей в зависимости от степени атрофии альвеолярных отростков.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 5:

Ситуационная задача:

В клинику обратилась пациентка П. 62 лет. Жалобы: на затрудненное пережевывание пищи, нарушение функции речи, плохую фиксацию протезов, изменение цвета протезов.

Анамнез заболевания: причиной полной утраты зубов на верхней челюсти и нижней челюсти является кариес и его осложнения. Удаление зубов производилось в период жизни с 41 до 54 лет. Больная лечилась в районной стоматологической поликлинике, в которой изготовили два полных съемных протеза 8 лет назад.

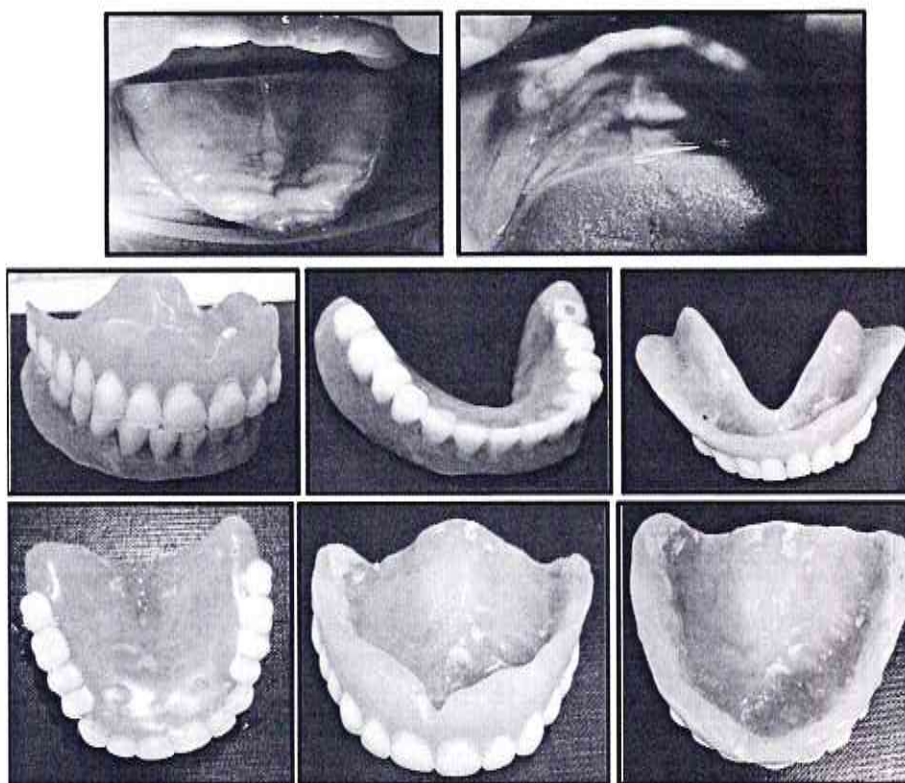
Объективно при осмотре:

Внешний осмотр: патологических высыпаний на коже лица не выявлено. Околоушные, поднижнечелюстные, подбородочные, шейные лимфатические узлы при пальпации безболезненны, мягко-эластической консистенции, размеров 0,5 см подвижны, не спаяны с окружающими тканями. При пальпации ВНЧС: щелчков и хруста, болезненности не выявлено. Открывание рта в полном объеме. Отмечаются выраженные носогубные и подбородочная складки, углы рта опущены.

Пациентка имеет в полости рта полные съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Протезы плохо фиксируются. Гигиеническое состояние протезов неудовлетворительное. Базисы протезов и искусственные зубы изменены в цвете. Оклюзионные поверхности искусственных зубов значительно стертые. Протезы не соответствуют клиническим требованиям. При обследовании выявлено снижение высоты нижнего отдела лица на 5 мм.

Прикус - соотношение челюстей по прогеническому типу.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, умеренно податлива (I класс по Суппле). Диагноз: полное отсутствие зубов верхней челюсти (I класс по Шредеру) и полное отсутствие зубов нижней челюсти (I класс по Келлеру). Снижение высоты нижнего отдела лица на 5мм.



Контрольные вопросы:

1. Какие лицевые признаки указывают на снижение высоты нижнего отдела лица?
2. Дайте описание беззубой верхней челюсти, соответствующей I типу классификации Шредера. Дайте описание беззубой нижней челюсти, соответствующей III типу классификации Келлера.
3. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.
4. Дайте описание состояния слизистой оболочки протезного ложа, соответствующей I классу классификации Суппле.
5. Перечислите причины, указывающие на несостоятельность имеющихся в полости рта полных съемных протезов.

Эталон ответа:

1. С полной потерей зубов

- тело и ветви челюстей становятся тоньше,
- угол нижней челюсти более тупым,
- кончик носа опускается,
- носогубные складки резко выражены,
- опускаются углы рта и наружный край века.
- нижняя треть лица уменьшается в размерах.
- появляется дряблость мышц, лицо приобретает старческое выражение.

2. Классификация Шредера, 1927 г. беззубой верхней челюсти.

I тип – хорошо выраженные альвеолярные отростки и бугры, глубокое небо, высоко расположенная переходная складка;

Келлер (1929) определяет четыре типа беззубой нижней челюсти:

III тип - выраженная атрофия альвеолярных отростков в боковых отделах при относительной сохранности в переднем отделе;

3. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов:

- Опрос, осмотр, обследование постановка диагноза, выбор конструкции, снятие анатомических слепков
- Изготовление техником по моделям индивидуальных ложек

- Припасовка индивидуальных ложек в полости рта используя пробы по Гербсту, снятие функциональных оттисков
 - Определение высоты прикуса и мезио-дистального соотношения челюстей. Нанесение ориентиров на валики
 - Гипсование моделей в артикулятор или окклюдатор, замена прикусных валиков на постановочные, постановка искусственных зубов
 - Проверка восковой конструкции в полости рта
 - Наложение и фиксация полных съемных протезов в полости рта
 - Проведение коррекций по необходимости.
4. Характеризуя состояние слизистой оболочки протезного поля, Суппли выделяет четыре класса:

I класс. Идеальное протезное поле. Хорошо выраженные альвеолярные гребни покрыты слегка податливой слизистой оболочкой. Небо покрыто равномерным слоем слизистой оболочки, умеренно податливой в задней его трети. Места прикрепления естественных складок достаточно удалены от вершины альвеолярного гребня.

II класс. Твердое протезное поле. Атрофированная слизистая оболочка покрывает альвеолярные отростки и небо тонким слоем. Места прикрепления естественных складок расположены несколько ближе к вершине альвеолярного гребня, чем при первом классе.

III класс. Мягкое протезное поле, Альвеолярные гребни и задняя часть твердого неба покрыты рыхлой слизистой оболочкой. Выражен подслизистый слой, податливость протезного поля во всех участках высокая. Малоблагоприятные условия для протезирования.

IV класс. «Болтающийся гребень». Характеризуется наличием подвижных тяжелой слизистой оболочки, расположенных продольно и легко смещающихся при незначительном давлении слепочной массой. Тяжи могут ущемляться. При наложении протеза нет соответствия между базисом и слизистой оболочкой. Складки необходимо удалить хирургическим путем.

1. Это жалобы: на затрудненное пережевывание пищи, нарушение функции речи, плохую фиксацию протезов, изменение цвета протезов. При объективном осмотре - выраженные носогубные и подбородочная складки, углы рта опущены.

Тестовые задания:

1. ЗАДНИЙ КРАЙ ПРОТЕЗА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ
 - А) должен перекрывать линию «А» на 1-2 мм
 - Б) не должен доходить до линии «А» на 5 мм
 - В) должен заканчиваться на линии «А»
 - Г) должен перекрывать линию «А» на 3-4 мм
2. ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОКСМАНА ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ РАВНОМЕРНАЯ АТРОФИЯ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ К ТИПУ
 - А) третьему
 - Б) первому
 - В) второму
 - Г) четвертому
3. К БИОФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ФИКСАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСИТСЯ
 - А) создание краевого замыкающего клапана
 - Б) крепление с помощью пружин Фошара
 - В) присасывающие камеры
 - Г) утяжеление нижних протезов
4. НАИБОЛЕЕ ПОДАТЛИВОЙ СЧИТАЕТСЯ ЗОНА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА
 - А) задняя треть твердого неба
 - Б) альвеолярный отросток
 - В) область поперечных складок

- Г) область сагиттального шва
5. СРОК ПОЛЬЗОВАНИЯ ПЛАСТИНОЧНЫМИ ПРОТЕЗАМИ СОСТАВЛЯЕТ
- А) 3-4 года
 - Б) 10 лет
 - В) не более 2-х лет
 - Г) не менее 5 лет

Литература к учебному модулю 5.

Основная литература.

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

Дополнительная литература.

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.;
3. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.

Интернет-ресурсы:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

8.2. Раздел «Смежные дисциплины»

8.2.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Сердечно–легочная реанимация в стоматологической клинике»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час. или 6 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога общей практики, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

1. Показания к проведению СЛР
2. Основные параметры проведения СЛР
3. Методы проведения СЛР в особых ситуациях
4. Алгоритм проведения СЛР
5. Перечень мероприятий по оказанию первой медицинской помощи

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

1. Провести непрямой массаж сердца
2. Провести искусственное дыхание
3. Обеспечение и поддержание проходимости верхних дыхательных путей.

Содержание учебного модуля 1. «Сердечно – легочная реанимация в стоматологической клинике»

Код	Наименование темы
1.1.	Тема. Сердечно – легочная реанимация в стоматологической клинике

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1 не предусмотрена.
 Формы контроля по учебному модулю 1: тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

Ситуационные задачи

Задача 1.

Вы заходите в помещение, на полу лежит пострадавший/пострадавшая. Ваши действия.

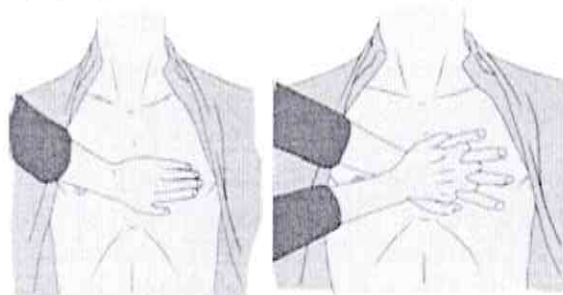


Контрольные вопросы:

1. Дайте определение сердечно-легочной реанимации (СЛР).
2. По какому алгоритму проводится СЛР
3. Назвать этапы подготовки к проведению непрямого массажа сердца.
4. Назвать критерии эффективности СЛР.

Эталон ответа

1. СЛР - это комплекс мероприятий, направленных на возвращение человека к жизни в случае остановки кровообращения или дыхания.
2. СЛР проводится по алгоритму САВ, утверждённого «Методическими рекомендациями по проведению сердечно-лёгочной реанимации» Европейского Совета по реанимации 2015 года (European Resuscitation Council)
3. Подготовиться к проведению непрямого массажа сердца:
 - встать на колени сбоку от пострадавшего;
 - освободить грудную клетку пострадавшего от одежды;
 - основание ладони одной руки положить на середину груди пострадавшего на границе 2 и 3 третьей грудины (рис. 1, а);
 - вторую руку положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок (рис.1 б).



Критерии эффективности СЛР:

1. Появление пульсации на крупных артериях;
2. Изменение цвета кожных покровов;
3. Сужение зрачков, появление их реакции на свет;
4. Появление самостоятельных дыхательных движений;

5. Восстановление сознания.

Тестовые задания

1. ПРИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ИЗО РТА В РОТ НЕОБХОДИМО:

1) Запрокинуть голову пострадавшего или выдвинуть нижнюю челюсть, зажать двумя пальцами крылья носа.

2) Положить пострадавшего на бок.

3) Наклонить голову пострадавшего вперед.

2. КАК ОПРЕДЕЛЯЮТ, ПРОХОДИМЫ ЛИ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ПОСТРАДАВШЕГО?

1) Пробным вдвуханием воздуха в легкие пострадавшего.

2) Началом проведения наружного массажа сердца.

3) Разведением рук пострадавшего в стороны.

3. КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОСТРАДАВШЕМУ, КОТОРЫЙ ОСТАЕТСЯ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ПОСЛЕ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАНИМАЦИИ (ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА НЕТ)?

1) Лежа на спине с валиком под головой.

2) Лежа на боку, голова повернута в сторону, под головой ладонь верхней руки, верхняя нога согнута, коленом касается земли.

3) Лежа лицом вниз с рукой, подложенной под лоб.

4. ТОЧКА ПРИЛОЖЕНИЯ РУК СПАСАТЕЛЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ:

1) Верхняя половина грудины.

2) Нижняя треть грудины.

3) Мечевидный отросток.

4) Эпигастральная область.

5. ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ РУК РЕАНИМАТОРА:

1) Произвольное.

2) Руки согнуты в локтях.

3) Руки прямые, пальцы сомкнуты в замок.

4) Руки прямые, упор на всю ладонь.

6. СООТНОШЕНИЕ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА И ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЕТ:

1) 3:1 при любом количестве реаниматоров.

2) 5:1 при оказании помощи двумя реаниматорами.

3) 30:2 при любом количестве реаниматоров.

4) 15:2 только при оказании помощи одним реаниматором.

Рекомендуемая литература к учебному модулю 1:

Основная:

1. Бичун А.Б., Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3471-0 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>

2. Геккиева А. Д., Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4479-5 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

Дополнительная:

1. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-терапевта участкового при прохождении объективного структурированного клинического экзамена / С.Д. Шешукова, С.Н. Громова, С.А Татаренко, и др. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2017. – 184с.

Интернет-ресурсы:

1. Основы сердечно-легочной реанимации [Электронный ресурс] Доступ к электронному ресурсу: <http://cardioplaneta.ru/emergency/277-osnovy-serdechno-legochnoy-reanimacii.html>. Дата обращения: 02.03.2017.
2. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] Доступ к электронному ресурсу: <http://dic.academic.ru/dic.nsf/ruwiki/1148115> Дата обращения: 02.03.2017.

9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

9.1.1. Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 227н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог"

9.1.2. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

9.1.3. Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N1118"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

9.1.4. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

9.1.5. государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г.

9.1.6. Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

9.1.7. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

9.1.8. Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

9.1.9. Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. №2511, Приказом МЗ и СР РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 31 июля 2020 года №786н, Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.

9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

9.2.1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедева, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

- 9.2.2 Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- 9.2.3 Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3294-
- 9.2.4. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
- 9.2.5. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.
- 9.2.6. Подготовка к производственной (клинической) практике направленности «Помощник врача-стоматолога-ортопеда»: учебно-методическое пособие / Громова С.Н., Разумный В.А., Мальцева О.А., Дмитриева В.Н., Садыкова О.М., Колотова Е.В.; под общ. ред. С.Н. Громовой. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. –49 с.
- 9.2.7. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-хирурга участкового при прохождении объективного структурированного клинического экзамена / С.Д. Шешукова, С.Н. Громова, С.А Татаренко, и др. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2017. – 184с.
- 9.2.8. Пародонтология: национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с.

9.3. Интернет-ресурсы:

- 9.3.1 Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)
- 9.3.2.Терапевтическая стоматология: учебник: в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с.: ил. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html> -(Консультант врача)
- 9.3.3. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб.и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434765.html>

9.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

- 9.4.1. Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 9.4.2.Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров
- 9.4.3. ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

9.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

- 9.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	КДО Клиники Кировского ГМУ	Этаж 1, кабинет 9	24,6 м ²
2.	Кафедра стоматологии	Учебная комната	18 м ²
ИТОГО:			43,5 м ²

- 9.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1	2
1.	Стоматологическая установка с принадлежностями AJ-11
2.	Наборы стоматологических инструментов для детского приема
3.	Наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой)
4.	Специализированная учебная мебель (столы и стулья ученические), мультимедиа, проектор.
5.	Симулятор стоматологического пациента, денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором
6.	Лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker
7.	Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикамен-тов ШМ-2.202-"Айболит",
8.	Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм.
9.	Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный

9.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором "ЧВН-320"

На симуляционном оборудовании отрабатываются методики препарирования и реставрации кариозных полостей, методики постановки коронок, восстановление кариозных полостей II и IV классов по Блэку.

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

9.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Образовательное учреждение имеет сайт <http://mhost.kirovgma.ru/>.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

Для работы на образовательном портале ФГБОУ ВО КГМУ формируется кейс, внутри которого имеются папки по учебным модулям: план обучения по программе, нормативно-правовая база, вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому модулю, тестовые задания, ситуационные задачи.

9.6.1. Глоссарий

- Электронное обучение (ЭО) «e-Learning» - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

- Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

- Дистанционное обучение (ДО) – взаимодействие обучающегося и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфическими средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

- Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

- Метаданные ЭОР – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

- Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР) – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

- Электронный образовательный ресурс (ЭОР) – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

9.6.2. Правовые основы использования ДОТ

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

9.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

– ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

– расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

– увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;

– повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

– повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся.

9.6.4. Порядок обучения

9.6.4.1. Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий и промежуточной аттестации обучающихся.

9.6.4.2. Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

9.6.4.3. Итоговая аттестация проходит в очной форме и регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

9.6.4.4. Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

9.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

9.6.5.1. Асинхронная организация учебного процесса (режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. ЭОР включают:

– Веб-занятия — слайд-лекции (видео-лекции, ауди-лекции и т.д.), конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей «Всемирной паутины»;

При реализации данной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» (144 часа) предусмотрены следующие виды (формы) занятий:

1. Видео-лекции со слайд-сопровождением

2. Аудио-лекции

3. Семинары. Проводятся в асинхронном режиме после предоставления учащемуся (слушателю) задания и списка литературы/современных материалов по теме семинара и представляют электронные дискуссии между учащийся-учащийся, учащийся-преподаватель

4. Самостоятельная работа по заданию и под контролем преподавателя

5. Контроль знаний

- Веб-форумы - форма работы пользователей с обучающимися по определённой теме или проблеме с помощью записей, оставляемых на одном из сайтов с установленной на нем соответствующей программой, отличаются возможностью более длительной (многодневной) работы и асинхронным характером взаимодействия преподавателя и обучающегося;

- Просмотр записи Веб-семинаров (англ. webinar) и телеконференций;

- Контроль образовательных достижений обучающихся (тестирование, решение ситуационных задачи, контрольные вопросы.).

10. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- участие обучающегося в проведении лучевой диагностики пациентов базовых лечебных учреждений;

- самостоятельную работу с учебными изданиями, архивом рентгенограмм, видеоматериалами;

- приобретение профессиональных навыков;

- изучение организации и методики работ;

- участие в разборах клинических случаев.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку.

Содержание реализуемой Программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок должно быть направлено на достижение цели Программы, планируемых результатов ее освоения.

Цель стажировки – освоение новых методик обучающимся.

Задача стажировки - дать возможность обучающемуся освоить новые методики диагностики и лечения стоматологической патологии у взрослых и лиц пожилого возраста.

Описание стажировки – обучающийся проводит стажировку на базе КДО Клиники Кировского ГМУ, в стоматологическом кабинете во время приема пациентов данного профиля обучения.

Руководитель стажировки – ответственный за обучение по данному модулю.

11. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специальности «Стоматология ортопедическая» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования, квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология ортопедическая».

10.3. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» включает в себя: тестовый контроль; оценка умений, практических навыков; решение ситуационных задач; оценка результатов собеседования.

10.4. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о повышении квалификации.

12. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы и прохождения стажировки. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: примерные тестовые задания, примерные ситуационные задачи, контрольные вопросы для подготовки к зачету по каждому модулю, иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС	Разумный Владимир Анатольевич	д.м.н., доцент	Кафедра стоматологии, профессор.	Клиника доктора Кравченко, Самара, врач стоматолог ортопед
2.	Принципы зубного протезирования мостовидными конструкциями при лечении больных с частичным отсутствием зубов	Мальцева Ольга Александровна	к.м.н.	Кафедра стоматологии, доцент	Стоматологическая клиника «ЛАЙТ», врач-стоматолог ортопед, г. Пермь
3.	Больные с патологией пародонта в клинике ортопедической стоматологии	Куклина Елизавета Александровна	к.м.н.	Кафедра стоматологии, старший преподаватель	Стоматологический центр «Мининский», г. Киров, врач стоматолог ортопед
4.	Показания и противопоказания к лечению больных с использованием частичных съемных протезов, обоснование конструкции	Разумный Владимир Анатольевич	д.м.н., доцент	Кафедра стоматологии, профессор.	Клиника доктора Кравченко, Самара, врач стоматолог ортопед
5.	Методы фиксации	Мальцева	к.м.н.	Кафедра	Стоматологическая

	съемных протезов при полной потере зубов	Ольга Александровна		стоматологии, доцент	клиника «ЛАЙТ», врач-стоматолог ортопед, г. Пермь
6.	Сердечно–легочная реанимация в стоматологической клинике	Теплова Наталья Николаевна	к.м.н., доцент	Кафедра госпитальной хирургии	КОГБУЗ КОКБ, врач-реаниматолог

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения /подразделений Университета, реализующего/-щих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

14. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №3 – «Фонд оценочных средств».



«УТВЕРЖДАЮ»
 Проректор по учебной работе
 Е.Н. Касаткин
 «17» февраля 2021г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»
 (срок обучения 144 академических часа)

Категория слушателей: врачи стоматологи ортопеды
 Срок обучения 144 (акад. час.)
 Трудоемкость 144 (зач. ед.)
 Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий


№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./зач.ед.)	В том числе				формы контроля	
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			ЭОР	формы контроля	лекции	практические, семинарские занятия, тренинги и др.		самост. работа
1.	Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС	18/18	6	Промежуточный (компьютерное тестирование)	6	6	-	Промежуточный (зачет по решению ситуационных задач)
1.1.	Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС). Диагностика, классификация, этиология и патогенез заболеваний ВНЧС. Принципы стоматологического ортопедического лечения больных с заболеваниями ВНЧС	6/6	6	-	-	-	-	-
1.2.	Дисфункциональные синдромы ВНЧС,	6/6	-	-	6	-	-	-

	вывихи. Клиника, диагностика, методы стоматологического ортопедического лечения												
1.3	Клиника, дифференциальная диагностика и методы стоматологического ортопедического лечения больных с патологией ВНЧС, вызванной снижением высоты прикуса	6/6	-								6	-	
2.	Принципы зубного протезирования мостовидными конструкциями при лечении больных с частичным отсутствием зубов	18/18	12								6	-	Промежуточный (зачет по решению ситуационных задач)
2.1	Частичное отсутствие зубов. Неосложненная форма. Этиология. Клиника. Классификация дефектов зубных рядов. Методы обследования. Формирование диагноза. Заполнение истории болезни. Виды мостовидных протезов. Клинико-теоретическое обоснование определения количества опорных зубов при лечении мостовидными протезами. Определение видов опоры мостовидных протезов. Конструкции промежуточной части мостовидного протеза	6/6	6								-	-	
2.2.	Определение центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов. Группы дефектов и тактика врача при различном сочетании оставшихся зубов в центральной окклюзии. Препарирование зубов под различные виды опорных коронок в мостовидных конструкциях. Характеристика слепочных масс, используемых для снятия слепков и методики снятия оттисков для изготовления указанных конструкций	6/6	6								-	-	
2.3	Клинико-лабораторные этапы и	6/6	-								6	-	-

	Б.К. Боянову. Физико-биологический метод фиксации указанных конструкций												
5.2.	Сущность физико-биологического метода фиксации полных съемных протезов: понятия анатомической ретенции, адгезии и функциональной присасываемости. Создание непрерывного кругового клапана	6/6	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-
5.3	Показания и методы изготовления индивидуальной слепочной ложки. Методика проведения проб по Гербсту. Функциональные огтиски. Современные оттисковые материалы, применяемые для получения функциональных слепков, их характеристика	6/6	3	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-
Раздел «Смежные дисциплины»													
6.	Модуль 1 Сердечно – легочная реанимация в стоматологической клинике	6/6	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	Промежуточный (собеседование по ситуационным задачам)
6.1.	Тема 1 Сердечно – легочная реанимация в стоматологической клинике	6/6	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-
7.	Итоговая аттестация	6/6	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	Экзамен
	Итого:	144/144	72	-	-	36	36	-	-	-	-	-	-

Разработчик программы
Заведующий кафедрой стоматологии, к.м.н., доцент

 С.Н. Громова

 В.А. Разумный

 О.А. Мальцева

 Е.А. Кукулина

 С.В. Романовская

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»
(срок обучения 144 академических часа)**

График обучения	Аудиторных часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*
Форма обучения			
Очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий			
Очная часть обучения (стажировка на рабочем месте)	6	6 дней в неделю	2 недели
Заочная часть обучения с применением дистанционных образовательных технологий	6	6 дней в неделю	2 недели
ИТОГО			24 дня, 4 недели, 1 месяц

* календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО


 _____ С.В. Романовская

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и итоговой аттестации слушателей по
дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации
«Стоматология ортопедическая»

1.1. Примерные тестовые задания, критерии оценки (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

1) (ИД ПК 1, ИД ПК 7) ИНДЕКС РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, РАВНЫЙ 0,9, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ

- а. штифтовой конструкции
- б. вкладки
- в. вполукоронки
- г. экваторной коронки

2) (ИД ПК 1, ИД ПК 7) 1/2 СТЕПЕНЬ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ _____ ВЫСОТЫ АНАТОМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЗУБА

- а. одному размеру
- б. двум размерам
- в. 1,5 размерам
- г. половине размера

3) (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3). В НОРМЕ СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ КОРОНКИ И КОРНЯ ЗУБА ОДИН К

- а. 2
- б. 1
- в. 3
- г. 4

4) (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3) АРТИКУЛЯЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- а. всевозможные движения и положения нижней челюсти относительно верхней
- б. смещение нижней челюсти дистально
- в. выдвигание нижней челюсти только вперёд
- г. движение нижней челюсти только вправо и влево

5) (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 4) ПРИКУС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- а. вид смыкания зубных рядов в центральной окклюзии
- б. вид окклюзии зубов
- в. любое смыкание зубных рядов
- г. смыкание зубных рядов при выдвигании нижней челюсти вперёд

6) (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3) ТРАНСВЕРЗАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИОННАЯ КРИВАЯ ПО ИМЕНИ АВТОРА НАЗЫВАЕТСЯ КРИВАЯ

- а. Уилсона
- б. Шпее
- в. Беннетта
- г. Хантера

7) (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3) ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ХАРАКТЕРНО ИЗМЕНЕНИЕ СТРУКТУРЫ