



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа дисциплины

**Б.1.В.02. Гнатология и функциональная диагностика височного
нижнечелюстного сустава**

Часть, формируемая участниками образовательного процесса

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 07.06.2024 г.) и утверждена приказом ректора № 34 от 07.06.2024 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984.

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава

1.1.1. Целью дисциплины является: формирование у обучающихся основ клинического мышления при обследовании и лечении пациентов с заболеваниями зубочелюстно-лицевой системы на базе знаний общей и частной гнатологии; подготовка врача-стоматолога, способного оказать ортопедическую стоматологическую помощь с учетом функционального взаимодействия компонента жевательной системы (зубы, периодонт, височно-нижнечелюстные суставы, жевательные мышцы и нервная система).

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

Формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций – подготовка врача-стоматолога, владеющего:

- знаниями общей и частной гнатологии;
- знаниями и умениями в области профилактики, диагностики, дифференциальной диагностики, логического основания диагноза, планирования ортопедических этапов комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента;
- навыками проведения ортопедического обследования, дифференциальной диагностики, определения прогноза заболевания, составления плана ортопедического лечения пациентов с нетипичным течением или (и) осложнениями заболеваний зубо-челюстной системы, заболеваниями пародонта, повышенным стиранием зубов, де-формациями зубных рядов, заболеваниями ВНЧС;
- основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста-стоматолога широкого профиля (вне зависимости от сферы его деятельности), с учетом гнатологических норм строения зубочелюстной системы.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава изучается в 10 семестре, относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блок Б 1. Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

- Анатомия человека, анатомия головы и шеи
- Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи
- Биологическая химия, биохимия полости рта

- Пропедевтика стоматологических заболеваний
- Микробиология, вирусология, микробиология полости рта с курсом иммунологии

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Профессиональные компетенции		
ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК-2.7 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение взрослых пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования, направлять на консультации к смежным специалистам	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основы анатомии и физиологии височно-нижнечелюстного сустава. – Основные методы обследования, используемые для диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. – Принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначать правильный режим лечения для взрослых пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава на основе результатов обследования. – Проводить медикаментозное лечение, выбирая оптимальные препараты и дозировки. – Применять немедикаментозные методы лечения, такие как физиотерапия, массаж, упражнения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Способностью направлять пациентов на консультации к смежным специалистам, если это необходимо для дальнейшего обследования и лечения. – Навыками коммуникации с пациентами и объяснения им рекомендаций по лечению. – Умением оценивать эффективность лечения и корректировать его при необходимости.

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	10 семестр часов
Общая трудоёмкость дисциплины, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	48	48
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	10	10
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	38	38
Практическая подготовка (всего) (ПП)		
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	60	60
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)	+	+

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 1. Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей и пародонта.			
1.	ПК-2	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	История становления стоматологической имплантологии. Нормативно-правовая база. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки. Возможности современной имплантологии. Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против. Современное состояние отечественной имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.
2.	ПК-2	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	Анатомические предпосылки для стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции, факторы, влияющие на оптимизацию этого процесса. Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.
3.	ПК-2	Диагностика и планирование имплантации,	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Основные и дополнительные методы обследования

		инструментарий, медикаментозное сопровождение.	необходимые для проведения планирования лечения с помощью зубных имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Хирургический инструментарий, применяемый при установке дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.
Раздел 2. Основы клинической гнатологии биомеханика зубочелюстно-лицевой системы.			
4.	ПК-2	Хирургические методики дентальной имплантации.	Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Имплантация в сложных клинических случаях. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии.
5	ПК-2	Реконструктивная хирургия полости рта при атрофии костной ткани альвеолярных отростков челюстей.	Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники и титановых каркасов.
6	ПК-2	Ортопедический этап имплантологического лечения.	Протезирование на имплантатах, общие принципы. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов. Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методике имплантации. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.
7	ПК-2	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений, возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдельных сроках дентальной имплантации. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.

3.2. Перечень разделов (модулей), тем дисциплины (модуля) для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ПК-2	Анатомические предпосылки стоматологической	Анатомические параметры, необходимые для проведения дентальной имплантации. Возможности реабилитации пациентов при

		имплантации. Феномен остеointegrации, факторы, влияющие на оптимизацию того процесса.	помощи дентальных имплантатов. Морфологические особенности заживления костной раны. Соблюдение условий необходимых для успешной остеointegrации. Понятие об остеоиндукции и остеокондукции.
2.	ПК-2	Диагностика, планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.	Алгоритм проведения обследования пациента при планировании дентальной имплантации. Показания и противопоказания к дентальной имплантации.
3.	ПК-2	Хирургический и инструментарий медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.	Инструментарий, необходимый для проведения дентальной имплантации, разработка схемы медикаментозной терапии в пре-, пост-, оперативном периоде.
4.	ПК-2	Особенности различных имплантационных систем.	Технические особенности различных имплантационных систем, принципы взаимозамещаемости.
5.	ПК-2	Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов.	Показания к использованию одноэтапного и двухэтапного методов дентальной имплантации. Выбор методики в зависимости от дефекта зубного ряда.
6.	ПК-2	Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.	Виды атрофии альвеолярного отростка челюстей. Дифференциальный подход к выбору костной пластики в зависимости от локализации и объема костного дефекта.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ПЗ – практические занятия)

№ п/п	Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы		
		ЛЗ	СТ	ПП
	Раздел 1. Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей и пародонта.			
	Тема 1. Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей и пародонта.			
1.	Аппаратурные методы диагностики окклюзионных взаимоотношений при функциональной перегрузке пародонта.	2		
2.	Основы клинической гнатологии биомеханика зубочелюстно-лицевой системы.		6	

3.	Функциональная диагностика зубочелюстной системы. Методы окклюзионной коррекции.		6	
4.	Функциональное состояние зубочелюстной системы, методы обследования пациентов с деформациями зубных рядов и прикуса.	2		
5.	Диагностика функциональной патологии зубов и зубных рядов.		6	
6.	Причины функциональной перегрузки тканей пародонта	2		
7.	Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта.		4	
8.	Тема 2. Основы клинической гнатологии биомеханика зубочелюстно-лицевой системы			
9.	Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи. Особенности строения височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Биомеханика жевательного аппарата.	2		
10.	Диагностика и ортопедическое лечение пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.		4	
11.	Основы окклюзионной диагностики.	2		
12.	Основы окклюзионной диагностики.		4	
13.	Методы изготовления окклюзионных шин. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пациентов с окклюзионными нарушениями зубных рядов.		6	
14.	Промежуточная аттестация		2	
	Всего часов за семестр:	10	38	

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
	Раздел 1. Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей и пародонта.		
1	Тема 1. Основы клинической гнатологии биомеханика зубочелюстно-лицевой системы.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	8
2	Тема 2. Функциональная диагностика зубочелюстной системы. Методы окклюзионной коррекции.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	8
3	Тема 3. Диагностика функциональной патологии зубов и зубных рядов.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с	6

		периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	
4	Тема 4. Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6
Раздел 2. Основы клинической гнатологии биомеханика зубочелюстно-лицевой системы.			
5	Тема 5. Диагностика и ортопедическое лечение пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6
6	Тема 6. Основы окклюзионной диагностики.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6
7	Тема 7. Методы изготовления окклюзионных шин. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пациентов с окклюзионными нарушениями зубных рядов	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6
	Подготовка к промежуточной аттестации		12
	Итого по дисциплине:		60

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: опрос устный и тестирование

5.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- ответил на дополнительные вопросы;

- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

- г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
 - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
 - не делает обобщения и выводы;
 - не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - не ответил на дополнительные вопросы;
 - не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;
- или:
- отказывается от ответа:
- или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося. По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3,4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет. 10 семестр. Форма организации промежуточной аттестации: - устный опрос по билетам и устное собеседование по билету, - тестирование.

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Чем определяются показания к применению бюгельных протезов для замещения дефектов зубных рядов?

2. Каким требованиям должны соответствовать опорные зубы для кламмерной фиксации?

3. В каких случаях показано изготовление бюгельных коронок для кламмерной фиксации протеза?

4. Что такое кламмерная линия? Какие виды кламмерных линий Вам

известны? Какое значение имеет размещение кламмерной линии для фиксации протеза?

5. Каким требованиям должны соответствовать дуги бюгельных протезов на верхнюю и нижнюю челюсти?

6. Какими клиническими условиями определяется уровень отстояния дуги бюгельного протеза нижней челюсти от слизистой оболочки альвеолярной части?

7. Какой метод параллелометрии позволяет учитывать требования эстетики и оптимальную степень ретенции опорно-удерживающих кламмеров?

8. Каким требованиям должны соответствовать опорно-удерживающие кламмеры для фиксации бюгельных протезов?

9. Чем определяется выбор типа опорно-удерживающего кламмера?

10. Чем руководствуется врач при выборе кламмерной системы и вида кламмеров в конструкции бюгельного протеза?

11. Какое значение имеют резервные силы пародонта зубов при выборе вида кламмера?

12. Какими недостатками характеризуется метод безмодельного литья каркаса бюгельного протеза?

13. Из каких технических этапов складывается процесс литья каркасов на огнеупорных моделях? Как производят подготовку рабочей модели к дублированию?

14. Какими преимуществами характеризуется метод литья каркасов на огнеупорных моделях в сравнении с методом безмодельного литья?

15. Каковы меры предупреждения возникновения дефектов литья?

16. Какие виды дефектов могут быть выявлены в отлитых каркасах? Каковы их характерные признаки и причины возникновения?

17. Перечислите конструктивные элементы каркаса бюгельного протеза. Как они располагаются по отношению к тканям протезного ложа?

18. Какие технологические ошибки могут быть допущены на этапах изготовления бюгельного протеза?

19. К каким осложнениям может привести пользование некачественно изготовленным бюгельным протезом?

20. В чем заключается сущность биофизического метода фиксации полного съемного протеза?

21. Что такое «клапанная зона»? На каком клиническом этапе, и с учетом каких анатомических образований формируются границы клапанной зоны?

22. Что такое «круговой клапан»? Как соотносятся круговой клапан и клапанная зона? За счет чего обеспечивается создание кругового клапана?

23. Что такое «анатомический оттиск»? Какие материалы используют для получения оттисков с беззубых челюстей? Техника получения анатомических оттисков с беззубых челюстей.

24. Чем объясняется необходимость применения индивидуальных ложек на этапах изготовления полных съемных протезов?

25. Какие методы изготовления индивидуальных ложек Вам известны?
26. В какой последовательности проводится клинический этап припасовки индивидуальной ложки на верхнюю челюсть с применением функциональных проб Гербста?
27. В какой последовательности проводится клинический этап припасовки индивидуальной ложки на нижнюю челюсть с применением функциональных проб Гербста?
28. С какой целью применяют функциональные пробы на этапах припасовки индивидуальных ложек и получения функциональных оттисков?
29. Какие мышцы принимают участие во время проведения функциональных проб?
30. Что такое функциональный оттиск? Как классифицируют функциональные оттиски? Какие оттискные материалы используют для их получения?
31. Какими факторами обосновывается выбор оттискного материала для получения функциональных оттисков?
32. Какие ошибки могут быть допущены на клинических этапах получения анатомических оттисков, припасовки индивидуальных ложек и получения функциональных оттисков?
33. Какими признаками характеризуется центральная окклюзия у людей с интактными зубными рядами и центральная окклюзия у людей с полным отсутствием зубов?
34. В чем заключается различие понятий «центральная окклюзия» и «центральное соотношение челюстей»?
35. Перечислите отличительные признаки состояния физиологического покоя нижней челюсти и центральной окклюзии (зубные, мышечные, суставные).
36. В какой последовательности проводится клинический этап определения центрального соотношения челюстей?
37. Какие ошибки могут быть допущены на этапе определения и фиксации центрального соотношения челюстей? К каким осложнениям в последующем приводят допущенные ошибки?
38. Какой минимум сведений необходим зубному технику для выполнения правильной постановки передней группы искусственных зубов?
39. Что является критерием, определяющим правильную артикуляцию искусственных зубов?
40. Какая ошибка была допущена на этапе определения центрального соотношения челюстей, если при проверке конструкции определяется сглаженность носогубных и подбородочных складок и отсутствие просвета между зубами в состоянии физиологического покоя нижней челюсти?
41. Какая ошибка была допущена на этапе определения центрального соотношения челюстей, если при проверке конструкции определяется прогнатическое соотношение зубных рядов с наличием сагиттальной щели между передними зубами и бугорковыми контактами между боковыми зубами?

42. Каковы клинические признаки ошибок, допущенных при формировании протетической плоскости, при определении высоты нижнего отдела лица? Какими способами они могут быть устранены?

43. Какие дефекты возникают в базисных материалах при нарушениях технологии применения пластмасс?

44. Какие виды пористости базисных пластмасс различают? Каковы причины и механизмы их возникновения?

45. Какие виды дефектов в пластмассовых базисах образуются при сокращении времени полимеризации пластмассы?

46. Чем может обусловлено повышенное содержание остаточного мономера в пластмассовом базисе?

47. Какие дефекты полного съемного протеза могут явиться причинами очагового воспаления слизистой оболочки протезного ложа?

48. Чем может быть обусловлено токсическое (химическое) влияние базиса протеза на слизистую оболочку полости рта? Жалобы пациента и клиническая картина токсического протезного стоматита.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучаемый в пределах семестра раздел дисциплины разбивается на темы. При этом темы построены таким образом, что обеспечивается непрерывная цепочка информации, в которой каждая последующая тема базируется на сведениях, почерпнутых студентами за предшествующий период обучения. В то же время текущая тема создает информационную платформу для последующих разделов. На каждую тему выделяется определенное количество часов, поделенных на занятия.

Методически занятие состоит из трех взаимосвязанных структурных единиц: общения со студентом, контроля успеваемости и самостоятельной работы студента.

В процессе общения со студентом преподаватель проверяет базовые знания обучаемых - опрос, и с использованием дополнительных средств обучения (презентации, фильмы, пособия и т.д.) дает им дополнительную информацию. На занятиях разбираются клинические случаи, проводится анализ ошибок диагностики и лечения. Каждый студент в течение семестра обследует, ведет пациента и пишет историю болезни. Часть занятий проходит в операционном блоке, где оперирующие хирурги проводят

реконструктивные операции на челюстных костях и производят установку дентальных имплантатов. Оставшаяся часть занятия посвящается самостоятельной работе, во время которой, принимая тематических пациентов или работая с фантомами и учебными пособиями, студенты закрепляют полученные теоретические знания и совершенствуют мануальные навыки.

Занятия семинарского типа проводятся в виде дискуссии, опроса, демонстрации мультимедийных презентаций и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных и заполнения медицинской и учебной документации, а также ролевых игр и тренингов.

В учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (ролевые и деловые игры, дискуссия, мультимедийные презентации, тренинги).

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает внеаудиторную подготовку и включает в себя работу с литературой, подготовку рефератов по выбранной теме, отработку практических навыков на фантомах, изготовление материалов по стоматологическому просвещению, научно-исследовательскую работу, что способствует развитию познавательной активности, творческого мышления обучающихся, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам института.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят прием тематических пациентов, оформляют медицинскую и учебную документацию и представляют на проверку. Обучение способствует воспитанию навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию профессионального врачебного поведения, аккуратности, дисциплинированности. Работа в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный

контроль знаний с использованием тестового контроля и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

9.1.1. Основная литература

	Литература	Режим доступа к электронному
1	Стоматология: учебник / Афанасьев В. В. [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. -	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2	Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии: учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. -	
3	Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджияна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.	

9.1.2. Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
4	Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
5	Стоматология. Тесты и ситуационные задачи: учебное пособие/Афанасьев В.В. [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с.	

9.1.3. Нормативно-правовые акты:

№ п/п	Наименование документа	Дата и номер
1	Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств»	от 12.04.2010 № 61-ФЗ
2	Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	от 21.11.2011 №323
3	Федеральный закон «О защите прав потребителей»	от 07.02.1992 г. №2300-ФЗ
4	Федеральный закон «О рекламе»	от 13.03.2006 г. №38-ФЗ
5	Федеральный закон «О техническом регулировании»	от 27.12.2002 г. №184-ФЗ

6	Федеральный закон «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)»	от 08.08.2001 г. №134-ФЗ
7	Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»	от 23.08.2010 N 706н

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

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
- 3.Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3. Материально-техническое обеспечение

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.