

**Рабочая программа дисциплины**

**Б1.О.45 Протезирование при полном отсутствии зубов**

**Обязательная часть**

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**

1.1.1. Обучить студентов современным методам протезирования зубных рядов при полном отсутствии зубов с целью восстановления жевательной функции и эстетического вида пациентов; изучить этиологию и патогенез полной потери зубов; изучить анатомо-физиологические особенности костных образований и слизистой оболочки беззубых челюстей, имеющих значение для ортопедического лечения; освоить методику обследования больных с полной потерей зубов; научить студентов методике получения анатомических оттисков с беззубых челюстей; изучить методы изготовления индивидуальных ложек; ознакомить студентов с методикой изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками; ознакомить студентов с поставкой зубных рядов при полной адентии; проверка восковых полных съемных протезов и выявлять ошибки протезирования; ознакомить с лабораторным методом изготовления полных съемных протезов; уметь оценить качество изготовленных пластиночных протезов, освоить методику их припасовки, наложения, знать правила проведения коррекции и пользования съемными пластиночными протезами; изучить механизмы адаптации к полным съемным протезам и тактике ведения пациентов в отдаленные сроки; ознакомить с методикой перебазировки и починки полных съемных протезов; определить показания и отработать технику повторного протезирования.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- изучить этиологию и патогенез полной потери зубов;
- изучить анатомо-физиологические особенности костных образований и слизистой оболочки беззубых челюстей, имеющих значение для ортопедического лечения;
- освоить методику обследования больных с полной потерей зубов;
- научить студентов методике получения анатомических оттисков с беззубых челюстей;
- изучить методы изготовления индивидуальных ложек;
- ознакомить студентов с методикой изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками;
- ознакомить студентов с поставкой зубных рядов при полной адентии;
- освоить методику их припасовки, наложения, знать правила проведения коррекции и пользования съемными пластиночными протезами;
- изучить механизмы адаптации к полным съемным протезам и тактике ведения пациентов в отдаленные сроки;
- ознакомить с методикой перебазировки и починки полных съемных протезов.

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Стоматология» раздел «Протезирование при полном отсутствии зубов» изучается в 6 семестре и относится к базовой части Блок Б1. 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
- Некоторые аспекты патологической анатомии головы и шеи
- Биологическая химия, биохимия полости рта
- Пропедевтика
- Микробиология, вирусология, микробиология полости рта
- Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области

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

6 семестр

| Код                                     | Планируемые результаты обучения по дисциплине:   | Наименование индикатора достижения компетенции  |
|---|--|---|
| <b>Общепрофессиональные компетенции</b> |  |   |
| ОПК-2                                   | Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок    | ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности<br>ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности<br>ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности  |
| ОПК-12                                  | Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического | ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам- |

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
|                                     | пациента   | <p>специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> |
| <b>Профессиональные компетенции</b> |  |   |
| ПК-1                                | Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими | <p>ИПК 1.1 Знает:</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям. Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза. Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.</p>  |

|  |   |
|--|---|
| заболеваниям и, установленную диагнозу | <p>Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования. Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи. Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.</p> <p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний. Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей,</p> |
|--|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области. Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Интерпретировать и анализировать результаты основных(клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов. Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме ИПК 1.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмотра и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- кариеса зубов,</li> <li>- некариозных поражений,</li> <li>- заболеваний пульпы и периодонта,</li> <li>- пародонта,</li> <li>- слизистой оболочки рта и губ,</li> <li>- дефектов зубов,</li> <li>- дефектов зубных рядов,</li> <li>- зубочелюстных деформаций,</li> <li>- аномалий зубов и челюстей,</li> <li>- полного отсутствия зубов</li> </ul> |
|--|--|--|

|      |   |  |
|------|---|--|
|      |   | <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> |
| ПК-2 | <p>Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и, контролю его эффективности и безопасности</p> | <p>ИПК 2.1 Знает:<br/> Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. Стандарты медицинской помощи. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях. Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях<br/> Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии. Анатомию головы,</p>   |



|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза.</p> <p>ИПК 2.2 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области. Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта</li> <li>- контролируемая чистка зубов</li> <li>- профессиональная гигиена полости рта и зубов</li> <li>- инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области</li> <li>- местное применение реминерализующих препаратов в области зуба</li> <li>- глубокое фторирование эмали зуба</li> <li>- запечатывание фиссуры зуба герметиком</li> <li>- профессиональное отбеливание зубов</li> <li>- сошлифовывание твердых тканей зуба</li> <li>- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров</li> <li>- восстановление зубов с нарушением контактного пункта</li> <li>- восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов</li> <li>- наложение девитализирующей пасты</li> <li>- пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)</li> <li>- экстирпация пульпы</li> <li>- инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала</li> <li>- временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала</li> <li>- пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами</li> <li>- удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом)</li> <li>- ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых</li> </ul> |
|--|--|--|

|  |   |
|--|---|
|  | <p>зубных отложений в области зуба</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба</li> <li>- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти</li> <li>- назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов</li> <li>- назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов</li> </ul> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление зуба</li> <li>- удаление временного зуба</li> <li>- удаление постоянного зуба</li> <li>- вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса.</li> </ul> <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия)</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получение анатомических и функциональных оттисков</li> <li>- восстановление зуба коронкой</li> <li>- восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами</li> <li>- протезирование частичными съемными пластиночными протезами</li> <li>- коррекция съемной ортопедической конструкции</li> </ul> <p>снятие несъемной ортопедической конструкции. Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам специалистам</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p><b>ИПК 2.3</b> Имеет практический опыт:</p> <p>Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p> |
|--|---|

|  |  |
|--|--|
|  | <p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам. Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов. Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме. Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме. Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p> |
|--|--|

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

| Объём дисциплины  | Всего часов | 6 семестр часов |
|---|-------------|-----------------|
| <b>Общая трудоёмкость дисциплины, часов</b>   | <b>108</b>  | <b>108</b>      |
| <b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b> | <b>46</b>   | <b>46</b>       |
| Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)   | 10          | 10              |
| Занятия семинарского типа (всего) (СТ)  | 24          | 24              |
| Практическая подготовка (всего) (ПП)  | 12          | 12              |
| <b>Самостоятельная работа (всего) СРС</b>   | <b>62</b>   | <b>62</b>       |
| <b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)</b>  | <b>+</b>    | <b>+</b>        |

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

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

| № п/п  | Шифр компетенции                | Наименование раздела (темы) дисциплины  | Содержание раздела (темы) в дидактических единицах   |
|--|---------------------------------|---|--|
| 1  | 2                               | 3   | 4  |
| <b>Раздел 1. Анатомические и физиологические особенности в челюстно-лицевой области при длительной адентии и механизмы фиксации протеза.</b> |                                 |   |  |
| 1.   | ОПК-2<br>ОПК-12<br>ПК-1<br>ПК-2 | Анатомические и физиологические особенности в челюстно-лицевой области при длительной адентии и механизмы фиксации протеза. | Изменения в лицевом скелете и челюстных костях при полном отсутствии зубов. Особенности клинического обследования и постановки диагноза у пациентов с полной потерей зубов. Степень атрофии костной ткани альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярных частей нижней челюсти. Классификация беззубых челюстей. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа (по Суппли). Зоны податливости слизистой оболочки по Лунду. Буферные зоны по Е.И. Гаврилову. Фиксация и стабилизация полных съемных протезов, определение, группы методов. Механические методы фиксации протезов на беззубых челюстях. Физические методы фиксации протезов на беззубых челюстях. Биомеханические методы фиксации протезов на беззубых челюстях. Биофизические методы фиксации протезов на беззубых челюстях, понятие о клапанной зоне. Факторы стабилизации протезов на верхней и нижней челюстях при полной потере зубов. Зависимость фиксации протезов от площади протезного ложа, воздействия жевательной и мимической мускулатуры, выраженности подслизистого слоя, формы альвеолярного отростка. |

| <b>Раздел 2. Алгоритм и процесс изготовления полных съемных протезов.</b>                              |                                 |  |  |
|--|---------------------------------|--|--|
| 2.   | ОПК-2<br>ОПК-12<br>ПК-1<br>ПК-2 | Алгоритм и процесс изготовления полных съемных протезов                            | Методика проверки восковой конструкции протезов. Методика постановки зубов. Признаки повышения или понижения высоты нижнего отдела лица. Признаки смещения нижней челюсти в сагиттальной и горизонтальной плоскостях. Ошибки из-за деформации и неплотного прилегания воскового базиса.  |
| <b>Раздел 3. Принцип законченности лечения. Возможные ошибки, допущенные на этапах протезирования.</b> |                                 |  |  |
| 3.   | ОПК-2<br>ОПК-12<br>ПК-1<br>ПК-2 | Принцип законченности лечения. Клинический этап протезирования при полной адентии. | Методика припасовки и наложения полных съемных протезов. Ошибки в изготовлении протезов, выявленные на этапе припасовки и наложения, методы их устранения. Наставления больному по правилам пользования протезами. Коррекция протеза, методика ее проведения. В чем заключается принцип законченности лечения? Фазы адаптации к полным съемным протезам. Ближайшие и отдаленные результаты протезирования полными съемными пластиночными протезами. Перебазировка базисов пластиночных протезов, материалы, методы. Причины поломок и правила починки пластмассовых протезов. Понятие перебазировки, способы и методики перебазировки. Материалы для коррекции фиксации и прилегания протеза, двуслойные протезы. Причины поломки протезов, методики починки протезов. Изучение причин, приводящих к повторному протезированию. Симптоматика ВНЧС при нарушенных межальвеолярных соотношениях. Методики клинической коррекции полных съемных протезов. Лабораторная коррекция протезов. Тактика врача-ортопеда при повторном протезировании. |

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

| № п/п | Шифр компетенции                | Наименование раздела (темы) дисциплины   | Содержание раздела (темы) в дидактических единицах   |
|-------|---------------------------------|--|--|
| 1     | 2                               | 3  | 4  |
| 1     | ОПК-2<br>ОПК-12<br>ПК-1<br>ПК-2 | Анатомические и физиологические особенности в челюстно-лицевой области при длительной адентии и механизмы фиксации | Изменения в лицевом скелете и челюстных костях при полном отсутствии зубов. Особенности клинического обследования и постановки диагноза у пациентов с полной потерей зубов. Степень атрофии костной ткани альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярных частей нижней челюсти. Классификация беззубых челюстей. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа (по Суппли). Зоны податливости слизистой оболочки по Люнду. Буферные зоны по Е. И. Гаврилову. Фиксация и стабилизация полных съемных протезов, определение, группы методов. Механические методы фиксации протезов на беззубых челюстях. |

|   |                                 |  |  |
|---|---------------------------------|--|--|
|   |                                 | протеза.   | Физические методы фиксации протезов на беззубых челюстях. Биомеханические методы фиксации протезов на беззубых челюстях. Биофизические методы фиксации протезов на беззубых челюстях, понятие о клапанной зоне. Факторы стабилизации протезов на верхней и нижней челюстях при полной потере зубов. Зависимость фиксации протезов от площади протезного ложа, воздействия жевательной и мимической мускулатуры, выраженности подслизистого слоя, формы альвеолярного отростка.   |
| 2 | ОПК-2<br>ОПК-12<br>ПК-1<br>ПК-2 | Алгоритм и процесс изготовления полных съемных протезов                            | Методика проверки восковой конструкции протезов. Методика постановки зубов. Признаки повышения или понижения высоты нижнего отдела лица. Признаки смещения нижней челюсти в сагиттальной и горизонтальной плоскостях. Ошибки из-за деформации и неплотного прилегания воскового базиса.  |
| 3 | ОПК-2<br>ОПК-12<br>ПК-1<br>ПК-2 | Принцип законченности лечения. Клинический этап протезирования при полной адентии. | Методика припасовки и наложения полных съемных протезов. Ошибки в изготовлении протезов, выявленные на этапе припасовки и наложения, методы их устранения. Наставления больному по правилам пользования протезами. Коррекция протеза, методика ее проведения. В чем заключается принцип законченности лечения? Фазы адаптации к полным съемным протезам. Ближайшие и отдаленные результаты протезирования полными съемными пластиночными протезами. Перебазировка базисов пластиночных протезов, материалы, методы. Причины поломок и правила починки пластмассовых протезов. Понятие перебазировки, способы и методики перебазировки. Материалы для коррекции фиксации и прилегания протеза, двуслойные протезы. Причины поломки протезов, методики починки протезов. Изучение причин, приводящих к повторному протезированию. Симптоматика ВНЧС при нарушенных межальвеолярных соотношениях. Методики клинической коррекции полных съемных протезов. Лабораторная коррекция протезов. Тактика врача-ортопеда при повторном протезировании. |

#### 4. Тематический план дисциплины

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

| № п/п | Виды учебных занятий | Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий. | Количество часов контактной работы |    |    |
|-------|----------------------|--|------------------------------------|----|----|
|       |                      |  | ЛЗ                                 | СТ | ПП |
|       |                      | 6 семестр  |                                    |    |    |
|       |                      | <b>Раздел 1. Анатомические и физиологические особенности в челюстно-лицевой области при</b>              |                                    |    |    |

|     |    |   |   |   |   |
|-----|----|---|---|---|---|
|     |    | <b>длительной адентии и механизмы фиксации протеза.</b>   |   |   |   |
|     |    | <b>Тема 1. Анатомические и физиологические особенности в челюстно-лицевой области при длительной адентии и механизмы фиксации протеза.</b>  |   |   |   |
| 1.  | ЛЗ | Изменения в лицевом скелете и челюстных костях при полном отсутствии зубов. Классификация беззубых челюстей.  | 2 |   |   |
| 2.  | ПЗ | Анатомические и морфологические изменения в челюстно-лицевой области при длительной адентии.  |   | 2 |   |
| 3.  | ПП | Анатомические и морфологические изменения в челюстно-лицевой области при длительной адентии. Топография клапанной зоны и ее значение. Классификация беззубых челюстей (Шредер, Келлер).     |   |   | 2 |
|     |    | <b>Тема 2. Фиксация и стабилизация полных съемных протезов, определение, группы методов.</b>  |   |   |   |
| 4.  | ЛЗ | Механизмы фиксации, ретенции, стабилизации и равномерного распределения нагрузки в протезах на беззубых челюстях.   | 2 |   |   |
| 5.  | ПЗ | Фиксация и стабилизация полных съемных протезов, определение, группы методов.   |   | 2 |   |
| 6.  | ПЗ | Механизмы фиксации и ретенции. стабилизации и равномерного распределения нагрузки в протезах на беззубых челюстях.  |   | 2 |   |
| 7.  | ПП | Механизмы фиксации и ретенции. стабилизации и равномерного распределения нагрузки в протезах на беззубых челюстях.  |   |   | 2 |
|     |    | <b>Тема 3. Анатомические и функциональные оттиски. Индивидуальные ложки, методы изготовления и припасовки. Принцип законченности лечения. Адаптация больного к полным съемным протезам.</b> |   |   |   |
| 8.  | ЛЗ | Получение и оценка функциональных оттисков. Обоснование выбора оттискного материала для получения функциональных оттисков   | 2 |   |   |
| 9.  | ЛЗ | Ближайшие и отдаленные результаты протезирования полными съемными пластиночными протезами. Перебазировка базисов пластиночных протезов, материалы, методы.                                  | 2 |   |   |
| 10. | ПЗ | Анатомические и функциональные оттиски. Индивидуальные ложки, методы изготовления и припасовки.   |   | 2 |   |
| 11. | ПЗ | Получение и оценка функциональных оттисков. Обоснование выбора оттискного материала для получения функциональных оттисков. Границы базисов протеза при полном отсутствии зубов.             |   | 2 |   |
| 12. | ПП | Получение и оценка функциональных оттисков. Обоснование выбора оттискного материала для получения функциональных оттисков. Границы базисов протеза при полном отсутствии зубов.             |   |   | 2 |
| 13. | ПЗ | Постановка искусственных зубных рядов в артикуляторе и окклюдаторе. Особенности конструирования при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей.                                    |   | 2 |   |

|     |    |  |           |           |           |
|-----|----|--|-----------|-----------|-----------|
| 14. | ПЗ | Принцип законченности лечения. Адаптация больного к полным съемным протезам.   |           | 2         |           |
| 15. | ПП | Ближайшие и отдаленные результаты протезирования полными съемными пластиночными протезами.<br>Перебазировка базисов пластиночных протезов, материалы, методы   |           |           | 2         |
|     |    | <b>Тема 4. Перебазировка, поломка съемных протезов и методы восстановления. Повторное протезирование.</b>  |           |           |           |
| 16. | ЛЗ | Понятие перебазировки. Причины поломки протезов. Тактика врача-ортопеда при повторном протезировании   | 2         |           |           |
| 17. | ПЗ | Перебазировка, поломка съемных протезов и методы восстановления. Повторное протезирование.   |           | 2         |           |
| 18. | ПЗ | Проверка конструкции полного съемного протеза. Возможные ошибки, допущенные при определении центрального соотношения челюстей, других этапах и методы их исправления. Лабораторный способ конструирования полных съемных протезов. |           | 2         |           |
| 19. | ПП | Проверка конструкции полного съемного протеза. Возможные ошибки, допущенные при определении центрального соотношения челюстей, других этапах и методы их исправления. Лабораторный способ конструирования полных съемных протезов. |           |           | 2         |
| 20. | ПЗ | Принцип законченности лечения. Адаптация больного к полным съемным протезам.   |           | 2         |           |
| 21. | ПЗ | Перебазировка, наложение мягкого второго слоя на пластиночный протез, поломка съемных протезов с пластмассовым базисом и методы восстановления   |           | 2         |           |
| 22. | ПП | Перебазировка, наложение мягкого второго слоя на пластиночный протез, поломка съемных протезов с пластмассовым базисом и методы восстановления   |           |           | 2         |
| 23. | ПЗ | Промежуточная аттестация   |           | 2         |           |
|     |    | <b>Всего часов за семестр:</b>   | <b>10</b> | <b>24</b> | <b>12</b> |

#### 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

| № п/п | Период обучения (семестр).<br>Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)  | Содержание самостоятельной работы обучающихся  | Всего часов |
|-------|--|--|-------------|
| 1     | 2  | 3  | 4           |
|       | 6 семестр  |  |             |
| 1.    | Раздел 1. Анатомические и физиологические особенности в челюстно-лицевой области при длительной адентии и механизмы фиксации протеза | Подготовка к учебным аудиторным занятиям:<br>Проработка теоретического материала учебной дисциплины;<br>Решение практических задач<br>Подготовка к текущему контролю | 16          |
| 2.    | Раздел 2. Фиксация и стабилизация полных съемных протезов,   | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины;  | 16          |



|                         |  |   |           |
|-------------------------|--|---|-----------|
|                         | определение, группы методов  | Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией;<br>Решение практических задач<br>Подготовка к текущему контролю   |           |
| 3.                      | Раздел 3. Анатомические и функциональные оттиски. Индивидуальные ложки, методы изготовления и припасовки. Принцип законченности лечения. Адаптация больного к полным съемным протезам. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям:<br>Проработка теоретического материала учебной дисциплины;<br>Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией;<br>Решение практических задач<br>Подготовка к текущему контролю | 16        |
| 4.                      | Раздел 4. Перебазировка, поломка съемных протезов и методы восстановления. Повторное протезирование.   | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины;<br>Решение практических задач<br>Подготовка к текущему контролю   | 14        |
| <b>Всего за семестр</b> |  |   | <b>62</b> |

## 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»:

| Оценка                   | Отлично | Хорошо | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |
|--------------------------|---------|--------|-------------------|---------------------|
| Число правильных ответов | 90-100% | 80-89% | 70-79 %           | 0-69 %              |

5.2.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка «отлично», если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;
- оценка «хорошо», если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка «неудовлетворительно», если практическая (ситуационная) задача не решена.

## **6. Организация промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет с оценкой.
- 2). Форма организации промежуточной аттестации - устный опрос по вопросам.

**Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации:**

1. Анатомическое строение верхней челюсти.
2. Анатомическое строение нижней челюсти.

3. Методы обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии.
4. Полная потеря зубов (полная вторичная адентия). Причины, распространенность.
5. Особенности клинического обследования пациентов с полной потерей зубов.
6. Функциональные и морфологические изменения, происходящие в зубочелюстной системе при полной потере зубов.
7. Оценка состояния слизистой оболочки протезного ложа беззубых челюстей.
8. Функциональные и морфологические изменения, происходящие в зубочелюстной системе при полной потере зубов.
9. Классификация типов слизистой оболочки по Суппли.
10. Классификации верхней беззубой челюсти по Шредеру и Курляндскому.
11. Классификации нижней беззубой челюсти по Келлеру и Курляндскому.
12. Классификация верхней и нижней беззубых челюстей по Оксману.
13. Фиксация и стабилизация полных съемных протезов, определение, группы методов.
14. Механические методы фиксации протезов на беззубых челюстях.
15. Физические методы фиксации протезов на беззубых челюстях.
16. Биомеханические методы фиксации протезов на беззубых челюстях.
17. Биофизические методы фиксации протезов на беззубых челюстях, понятие о клапанной зоне.
18. Факторы стабилизации протезов на верхней и нижней челюстях при полной потере зубов.
19. Зависимость фиксации протезов от площади протезного ложа, воздействия жевательной и мимической мускулатуры, выраженности подслизистого слоя, формы альвеолярного отростка.
20. Пластмассы, общая характеристика, свойства, методика работы.
21. Оттиск, определение, виды.
22. Оттискные материалы, классификация, свойства.
23. Анатомические оттиски: правила подбора ложки, виды ложек, выбор слепочного материала. Методика получения анатомического оттиска.
24. Индивидуальные ложки: общая характеристика, материалы для изготовления.
25. Границы индивидуальных ложек на верхней и нижней челюстях. Функциональный оттиск, определение, обоснование необходимости получения при полном съемном протезировании.
26. Припасовка индивидуальной ложки по методике Гербста на верхней челюсти.

27. Припасовка индивидуальной ложки по методике Гербста на нижней челюсти.
28. Классификация функциональных оттисков, обоснование выбора слепочного материала в зависимости от типа слизистой оболочки.
29. Методика получения разгружающих, компрессионных оттисков и оттисков с дифференцированным давлением.
30. Границы полных съемных пластиночных протезов на верхней и нижней челюстях. Моделировочные материалы, общая характеристика, назначение.
31. Окантовка краев оттиска, назначение, методика проведения.
32. Отливка моделей и ориентировочные линии, наносимые на модель (клапанная зона, альвеолярная, средняя).
33. Материалы, применяемые для изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками.
34. Требования, предъявляемые к восковому базису с окклюзионными валиками и способ его изготовления.
35. Показания к изготовлению жестких базисов с окклюзионными валиками. Понятие о центральном соотношении и центральной окклюзии.
36. Методы определения высоты нижнего отдела лица (высоты окклюзии) и их характеристика.
37. Анатомо-физиологический метод определения высоты окклюзии: суть, методика проведения.
38. Последовательность определения центрального соотношения челюстей.
39. Методы фиксации центрального соотношения челюстей.
40. Последовательность переноса анатомических ориентиров на восковые базисы. Артикуляция, окклюзия, прикус.
41. Артикуляторы и окклюдаторы, устройство, принципы действия.
42. Искусственные зубы, виды, правила подбора искусственных зубов.
43. Особенности анатомического строения беззубых верхней и нижней челюстей.
44. Законы артикуляции Гизи-Ганау. Общие принципы создания сбалансированной окклюзии.
45. Виды искусственных зубов, сравнительная характеристика, правила подбора зубов при полном съемном протезировании.
46. Окклюзионные схемы, преимущества, показания к применению.
47. Методы постановки зубов.
48. Постановка зубов по стеклу (метод Васильева). Загипсовка моделей в окклюдатор и установка горизонтальной плоскости (стекло).
49. Особенности постановки зубов при прогеническом и прогнатическом соотношении беззубых альвеолярных отростков.
50. Окклюзия, виды окклюзии. Признаки центральной окклюзии при ортогнатическом прикусе.

51. Методика и последовательность проведения проверки восковой конструкции протезов.
52. Требования, предъявляемые к постановке искусственных зубов.
53. Клинические признаки и тактика врача при повышении или понижении высоты нижнего отдела лица на этапе определения центрального соотношения челюстей.
54. Клинические признаки и тактика врача при ошибках, связанных со смещением нижней челюсти в сагиттальной и горизонтальной плоскостях при фиксации центрального соотношения челюстей.
55. Ошибки, вызванные сдвигом, деформацией и отхождением базисов от протезного ложа при определении центрального соотношения челюстей. Какие ошибки в изготовлении протезов можно выявить при визуальном осмотре протезов, тактика врача по их устранению.
56. Методика припасовки и наложения полных съемных протезов.
57. Ошибки в изготовлении протезов, выявленные на этапе припасовки и наложения, методы их устранения.
58. Наставления больному по правилам пользования протезами.
59. Коррекция протеза, методика ее проведения.
60. В чем заключается принцип законченности лечения? Реакция тканей протезного ложа на съемные зубные протезы.
61. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных пластиночных протезов
62. Адаптация пациентов к зубным протезам. Фазы адаптации к полным съемным протезам.
63. Ближайшие и отдаленные результаты протезирования полными съемными пластиночными протезами.
64. Перебазировка базисов пластиночных протезов, материалы, методы.
65. Причины поломок и правила починки пластмассовых протезов.
66. Особенности протезирования при полном отсутствии зубов на одной челюсти.
67. Показания и сроки повторного протезирования.
68. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов при повторном протезировании.
69. Дублирование полных съемных протезов при повторном протезировании, показания, преимущества, методика проведения.

**Фрагмент тестового задания для проведения промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой:**

1 Анатомический оттиск снимают с челюсти

- a) стандартной ложкой
- b) индивидуальной ложкой с применением функциональных проб
- c) индивидуальной ложкой без применения функциональных проб

d) в положении центрального соотношения

## 2 Анатомический оттиск

a) оттиск, который получают стандартной оттискной ложкой с помощью оттискного материала и оформляют активным или пассивным методом

b) оттиск, который получают индивидуальной оттискной ложкой с помощью оттискного материала и оформляют активным или пассивным методом

c) оттиск, который получают стандартной оттискной ложкой с помощью оттискного материала

d) оттиск, который получают стандартной оттискной ложкой с помощью оттискного материала и оформляют активным

## 3 Функциональный оттиск

a) это оттиск, отображающий состояние тканей протезного ложа во время функции и полученный индивидуальной ложкой с применением функциональных проб

b) это оттиск, отображающий состояние тканей протезного ложа во время функции и полученный стандартной ложкой с применением функциональных проб

c) это оттиск, отображающий состояние тканей протезного ложа во время функции и полученный индивидуальной ложкой без применения функциональных проб

d) это оттиск, отображающий состояние тканей протезного ложа во время функции и полученный стандартной ложкой без применения функциональных проб

## 4 Протезное ложе

a) комплекс органов и тканей, не находящихся в непосредственном контакте с зубным протезом

b) комплекс органов и тканей, находящихся в непосредственном контакте с зубным протезом

c) комплекс органов, находящихся в непосредственном контакте с зубным протезом

d) комплекс органов и тканей

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «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.**

## 7.2. Порядок промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета с оценкой

Работа обучающегося в семестре (завершающем семестре) оценивается преподавателями в ходе текущего контроля успеваемости по традиционной шкале оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Если обучающийся в семестре занимался на оценку не ниже «удовлетворительно», в том числе каждый текущий рубежный (модульный) контроль, предусмотренный тематическим планом дисциплины в семестре, сдал на оценку не ниже «удовлетворительно», в этом случае обучающийся признаётся аттестованным и допускается к зачету с оценкой.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета с оценкой организуется согласно расписанию занятий и проводится по завершению учебного цикла.

Зачет с оценкой принимается преподавателем, ведущим занятия в группе.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

| Оценка                   | Отлично | Хорошо | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |
|--------------------------|---------|--------|-------------------|---------------------|
| Число правильных ответов | 90-100% | 80-89% | 70-79%            | 0-69%               |

По результатам собеседования выставляется:

- а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные в билете;
  - демонстрирует глубокие знания по дисциплине (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 в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (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 в билете;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (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 в билете;
- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (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.

## **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.

Практические занятия 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 соответствии с требованиями ФГОС в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (ролевые и деловые игры, дискуссия, мультимедийные презентации, тренинги).

Практическая подготовка обучающихся проходит на клинических базах.

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 «Протезирование при полном отсутствии зубов» и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Института.

По дисциплине разработаны методические рекомендации.

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. | Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. Каливрадзияна | по личному                   |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | Э. С., Лебедеико И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с.  | логину и<br>паролю в<br>электронной<br>библиотеке:<br>ЭБС<br>Консультант<br>студента |
| 2. | Ортопедическая стоматология: учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с.                                     |  |
| 3. | Основы технологии зубного протезирования: в 2 т. Т. 1: учебник / С. И. Абакаров [и др.]; под ред. Э. С. Каливрадзияна - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - |  |
| 4. | Основы технологии зубного протезирования: в 2 т. Т. 2: учебник / Е. А. Брагин [и др.]; под ред. Э. С. Каливрадзияна - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. -   |  |

### 9.1.2. Дополнительная литература:

|   | Литература  | Режим доступа к электронному ресурсу   |
|---|---|--|
| 5 | Ортопедическая стоматология. В 2 ч. Ч. 1: учебник./С. А. Наумович, С. В. Ивашенко, А. И. Головки, А. П. Дмитроиченко, Ю. И. Коцюра, А. Ю. Круглик, А. М. Матвеев, С. Н. Пархамович, П. А. Стожаров, П. Л. Титов, Г. В. Воложин, В. Г. Шишов - Минск : Выш. шк. , 2013. - 300 с.             | по личному<br>логину и<br>паролю в<br>электронной<br>библиотеке:<br>ЭБС<br>Консультант<br>студента |
| 6 | Ортопедическая стоматология. В 2 ч. Ч. 2: учебник. / С. А. Наумович, Л. С. Величко, И. И. Гунько, А. С. Борунов, М. А. Бунина, А. Н. Доста, Т. В. Крушинина, П. Н. Мойсейчик, С. С. Наумович, В. Н. Ралло, В. А. Шаранда, В. В. Пискур, Н. В. Ящиковский - Минск: Выш. шк. , 2014. - 319 с. |  |

## 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 (семинарских 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.