



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

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

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 № 3 от 02.06.2025 г.) и утверждена приказом ректора № 49 от 02.06.2025 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
- Биологическая химия, биохимия полости рта
- Пропедевтика стоматологических заболеваний
- Микробиология, вирусология, микробиология полости рта с курсом иммунологии

- Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области

Знания, умения и опыт практический деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин:

- Детская стоматология
- Детская челюстно-лицевая хирургия
- Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
- Медицинская реабилитация и основы физиотерапии
- Ортодонтия и детское протезирование
- Пародонтология

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
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИОПК-2.7 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении полной адентии для предотвращения профессиональных ошибок.	Знать: – порядок оказания медицинской помощи при полном отсутствии зубов, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; методики анализа результатов собственной деятельности. Уметь: – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов с полным отсутствием зубов – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа

		результатов деятельности. Владеть: – навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения.
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-2.5 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение взрослых пациентов с частичной и полной адентией, тотальными и субтотальными дефектами коронковой части зуба и прочих патологий, требующих ортопедических методов лечения, основываясь на результатах основных и дополнительных методах обследования	Знать: – показания и противопоказания к проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения взрослых пациентов с различными видами адентии и дефектами коронковой части зуба. – основные принципы и методы медикаментозного лечения в ортопедической стоматологии, включая использование антибиотиков, противовоспалительных препаратов и препаратов для улучшения регенерации тканей. – основные методы восстановления утраченных тканей и зубов: съемное и несъемное протезирование, в том числе с использованием имплантатов. Уметь: – проводить основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения. – разрабатывать индивидуальные планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор оптимального метода ортопедического лечения. – проводить поэтапное лечение с использованием ортопедических методик. Владеть: – знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием различных материалов, а также способами коррекции патологий полости рта. – навыками проведения процедур по назначенному плану лечения, включая оттиски, припасовку и установку конструкций, коррекцию и

		т.д., а также способностью контролировать эффективность проводимых мероприятий.
--	--	---

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

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

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
Раздел 1. Анатомические и физиологические особенности в челюстно-лицевой области при длительной адентии и механизмы фиксации протеза.			
1.	ОПК-2 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 Люнду. 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.
Раздел 2. Алгоритм и процесс изготовления полных съемных протезов.			
2.	ОПК-2 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.
Раздел 3. Принцип законченности лечения. Возможные ошибки, допущенные на этапах протезирования.			
3.	ОПК-2 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	ОПК-2 ПК-2	Анатомические и физиологические особенности в челюстно-лицевой области при длительной адентии и механизмы	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

		фиксации протеза.	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.
2	ОПК-2 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 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		
		6 семестр	ЛЗ	СТ	ПП
		Раздел 1. Анатомические и физиологические			

		особенности в челюстно-лицевой области при длительной адентии и механизмы фиксации протеза.			
		Тема 1. Анатомические и физиологические особенности в челюстно-лицевой области при длительной адентии и механизмы фиксации протеза.			
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
		Тема 2. Фиксация и стабилизация полных съемных протезов, определение, группы методов.			
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
		Тема 3. Анатомические и функциональные оттиски. Индивидуальные ложки, методы изготовления и припасовки. Принцип законченности лечения. Адаптация больного к полным съемным протезам.			
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		2	

		прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей.			
14.	ПЗ	Принцип законченности лечения. Адаптация больного к полным съемным протезам.		2	
15.	ПП	Ближайшие и отдаленные результаты протезирования полными съемными пластиночными протезами. Перебазировка базисов пластиночных протезов, материалы, методы			2
		Тема 4. Перезабазировка, поломка съемных протезов и методы восстановления. Повторное протезирование.			
16.	ЛЗ	Понятие перебазиовки. Причины поломки протезов. Тактика врача-ортопеда при повторном протезировании	2		
17.	ПЗ	Перезабазировка, 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 конструиования 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 конструиования полных съемных протезов.			2
20.	ПЗ	Принцип законченности лечения. Адаптация больного к полным съемным протезам.		2	
21.	ПЗ	Перезабазировка, наложение мягкого второго слоя на пластиночный протез, поломка съемных протезов с пластмассовым базисом и методы восстановления		2	
22.	ПП	Перезабазировка, наложение мягкого второго слоя на пластиночный протез, поломка съемных протезов с пластмассовым базисом и методы восстановления			2
23.	ПЗ	Промежуточная аттестация		2	
		Всего часов за семестр:	10	24	12

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
	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: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	16
2.	Раздел 2. Фиксация и стабилизация полных съемных протезов, определение, группы	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины;	16

	методов	Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение практических задач 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: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение практических задач 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; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	14
	Всего за семестр		62

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. 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».

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

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

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

5.3.1. 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.

5.3.2. 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».

5.3.3. 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)

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 с оценкой. 6 семестр.

6.3. Перечень вопросов 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.

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.

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 Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант 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. Головкин, А. П. Дмитроченко, 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 логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
6	Ортопедическая стоматология. В 2 ч. Ч. 2: учебник. / С. А. Наумович, Л. С. Величко, И. И. Гулько, 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

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, стул преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа.

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.