

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
 высшего образования  
 «Кемеровский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

**УТВЕРЖДАЮ:**  
 Проректор по учебной работе  
 к.м.н., доцент Шевченко О.А.

20 16 г.



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ (СЛОЖНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ)

<b>Специальность</b>	31.05.03 «Стоматология»
<b>Квалификация выпускника</b>	врач-стоматолог общей практики
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Факультет</b>	стоматологический
<b>Кафедра-разработчик рабочей программы</b>	терапевтической и ортопедической стоматологии с курсом материаловедения

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
VI	1,32	48	2			22		24			
VII	2,34	84	8			52		24			
VIII	2,34	84	8			52		24			Зачет
<b>Итого</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>18</b>			<b>126</b>		<b>72</b>			<b>зачет</b>

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

**1.1.1. Целями освоения дисциплины являются** – подготовка врача-стоматолога, способного диагностировать и планировать ортопедический этап комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

**1.1.2. Задачами модуля являются:**

- овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстной системы, у больных разных возрастных групп, требующих ортопедического лечения;

- проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана ортопедического лечения больных с нетипичным течением или (и) осложнениями заболеваний зубочелюстной системы, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, явлениями непереносимости материалов зубных протезов, заболеваниями пародонта, повышенным стиранием зубов, с использованием стоматологической имплантации.

- овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения больных с заболеваниями пародонта, деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста-стоматолога широкого профиля.

- овладение навыками обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии для определения нарушений эстетики и фонетики.

## 1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина Стоматология является базовой частью профессионального цикла дисциплин по специальности стоматология. Модуль «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» является частью дисциплины «Стоматология».

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, полученные ранее при освоении дисциплин: философия, биоэтика, медицинская психология, иностранный язык, латинский язык, физика, математика, медицинская информатика, химия, биология, биологическая химия, биохимия полости рта, анатомия человека, анатомия головы и шеи, гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта, нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области, микробиология, вирусология, микробиология полости рта, иммунология, клиническая иммунология, патофизиология, патофизиология головы и шеи, патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи, стоматологическая пропедевтика, стоматологическое материаловедение, зубопротезирование (простое протезирование).

1.2.3. Данный модуль дисциплины «стоматология» необходим для успешного освоения следующих дисциплин: протезирование при полном отсутствии зубов, гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного

сустава, стоматология клиническая, челюстно-лицевое протезирование, судебная медицина, ортодонтия и детское протезирование, ординатура по стоматологическим специальностям.

Дисциплина раскрывает современные представления о причинах и механизме развития дефектов зубных рядов, клинических проявлениях, методах обследования больных, современных методах диагностики и планирования ортопедических этапов комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Психолого-педагогическая.
3. Научно-исследовательская.

### 1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ОП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
Код	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику заболеваний пародонта, патологической стираемости зубов, вторичных деформаций зубных рядов и прикуса, заболеваний слизистой оболочки рта, частичной и полной потери зубов; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний пародонта, патологической стираемости зубов, вторичных деформаций зубных рядов и прикуса, заболеваний слизистой	собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию)	-клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм

		оболочки рта, частичной и полной потери зубов		
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику заболеваний пародонта, патологической стираемости зубов, вторичных деформаций зубных рядов и прикуса, заболеваний слизистой оболочки рта, частичной и полной потери зубов	интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз	оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний пародонта, патологической стираемости зубов, вторичных деформаций зубных рядов и прикуса, заболеваний слизистой оболочки рта, частичной и полной потери зубов	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план лечения с учетом течения болезни;</li> <li>- разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств</li> </ul>	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста
ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<ul style="list-style-type: none"> <li>- структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля;</li> <li>- свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике;</li> <li>- стоматологические инструменты и аппаратуру</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- сделать диагностический оттиск, зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, отлить модель;</li> <li>- проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию;</li> <li>- проводить избирательную пришлифовку зубов при травматической окклюзии;</li> <li>- работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой.</li> </ul>	- методами диагностики и лечения заболеваний пародонта, патологической стираемости зубов, вторичных деформаций зубных рядов и прикуса, заболеваний слизистой оболочки рта, частичной и полной потери зубов ортопедическими конструкциями в том числе, с опорой на имплантаты

## 1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры		
			трудоёмкость по семестрам (ч)		
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	6	7	8
<b>Аудиторная работа, в том числе</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>48</b>	<b>36</b>	<b>60</b>
Лекции (Л)		18	6	6	6
Клинические практические занятия (КПЗ)		126	42	30	54
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>24</b>	<b>18</b>	<b>30</b>
Промежуточная аттестация					зачет
<b>ИТОГО</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>72</b>	<b>54</b>	<b>90</b>

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ

Общая трудоемкость модуля составляет 6 зачетных единиц, 216 часов.

### 2.1. Учебно-тематический план занятий

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
<b>1.</b>	<b>Раздел 1 Ортопедическое лечение пациентов с болезнями пародонта.</b>	<b>6</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>42</b>		<b>24</b>	
	Лекция 1. Заболевания пародонта. Клиника, этиология. патогенез, методы обследования, диагностика.	6		2						КОТ
	Лекция 2. Ортопедическое лечение очагового и генерализованного пародонтита..	6		2						КОТ
	Лекция 3. Принцип поэтапного ортопедического лечения пародонтита, имедиат-протезы, съемные шинирующие протезы.	6		2						КОТ
	Тема 1. Заболевания пародонта. Этиология, патогенез, методы обследования.	6					6			ПК, КСР, КОТ
	Тема 2. Травматическая окклюзия. Избирательное сошлифовывание зубов.	6					6			КСР, КОТ
	Тема 3. Временное шинирование. Показания к применению временных шин, конструкции,	6					6			КСР, КОТ

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	технология изготовления, методика клинического применения.									
	Тема 4. Этиология патогенез, клиника очагового пародонтита. Ортопедические методы лечения пародонтита при сохраненных зубных рядах и при частичных дефектах.	6				6				КСР, КОТ
	Тема 5. Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Комплексный подход к лечению больных. Непосредственное протезирование.	6				6				КСР, КОТ
	Тема 6. Показания к изготовлению цельнолитых шин и шин-протезов. Конструкционные элементы, особенности нагружения опорных зубов и тканей протезного ложа. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов.	6				6				КСР, КОТ
	Тема 7. Клинико-лабораторные этапы изготовления шин и шин-протезов с различной системой фиксации. Сочетанные конструкции протезов при пародонтите.	6				6				КСР, КОТ, РК
<b>2.</b>	<b>Раздел 2 Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твёрдых тканей зубов. К03.0 (по МКБ-10С)</b>	<b>7</b>	<b>54</b>	<b>6</b>			<b>30</b>		<b>18</b>	
	Лекция 1. Патологическая стираемость. Этиология. Патогенез. Методы обследования. Классификации патологической стираемости. Клинические формы, проявления.	7		2						КОТ
	Лекция 2. Ортопедическое лечение локализованной и генерализованной некомпенсированной формы патологической стираемости.	7		2						КОТ
	Лекция 3. Ортопедическое лечение компенсированной генерализованной формы патологиче-	7		2						КОТ

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	ской стираемости, в сочетании с дефектами зубных рядов.									
	Тема 1. Определение понятий «физиологическая», «патологическая» стираемость зубов. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Классификации клинических форм изменений зубочелюстной системы при патологической стираемости.	7				6				ПК, КСР, КОТ
	Тема 2. Локализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах. Методы ортопедического или комплексного (ортопедического и ортодонтического) лечения.	7				6				КСР, КОТ
	Тема 3. Генерализованная патологическая стираемость декомпенсированной формы при интактных зубных рядах.	7				6				КСР, КОТ
	Тема 4. Генерализованная патологическая стираемость компенсированной формы при интактных зубных рядах.	7				6				КСР, КОТ
	Тема 5. Ортопедическое лечение различных форм патологической стираемости при наличии дефектов зубных рядов.	7				6				КСР, КОТ, РК
<b>3.</b>	<b>Раздел 3 Деформации зубных рядов и прикуса.</b>	<b>8</b>		<b>2</b>			<b>24</b>		<b>13</b>	
	Лекция 1. Деформации зубных рядов и прикуса при частичном отсутствии зубов. Макро и микроморфологические изменения в зубочелюстной системе.	8		2						КОТ
	Тема 1. Деформация зубных рядов и прикуса при патологии твердых тканей зубов.	8				6				ПК, КСР, КОТ
	Тема 2. Деформация зубных рядов при частичном отсутствии зубов.	8				6				КСР, КОТ
	Тема 3. Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов. Клинические варианты в зависимости от типа прикуса.	8				6				КСР, КОТ

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	Тема 4. Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов. Патогенез образования прогнатического прикуса с симптомом «веерообразного» расхождения передних зубов и глубоким резцовым перекрытием. Деформация прикуса и зубных рядов при заболеваниях пародонта и патологической стираемости.	8					6			КСР, КОТ, РК
<b>4.</b>	<b>Раздел 4 Ортопедическое лечение при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.</b>	<b>8</b>		<b>2</b>			<b>12</b>		<b>7</b>	
	Лекция 1. Особенности ортопедического лечения больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне соматической патологии.	8		2						КОТ
	Тема 1. Особенности ортопедического лечения больных при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Клиника хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта – красный плоский лишай, лейкоплакия, лейкокератоз, заеда.	8					6			КСР, КОТ
	Тема 2. Обоснование тактики ведения больных в зависимости от клинического течения красного плоского лишая, лейкоплакии, лейкокератоза. Требования, предъявляемые к материалам и самим конструкциям зубных протезов.	8					6			КСР, КОТ, РК
<b>5</b>	<b>Раздел 5 Ортопедическое лечение больных с применением имплантатов.</b>	<b>8</b>		<b>2</b>			<b>18</b>		<b>10</b>	
	Лекция 1. Показания и противопоказания к использованию зубных протезов с опорой на имплантаты. Критерии и принципы отбора пациентов для ортопедического лечения с применением имплантатов. Особенности ос-	8		2						КОТ



№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	новных клинических и лабораторных этапов изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты.									
	Тема 1. Теоретические и физиологические основы имплантологии. Имплантология и ортопедические методы лечения. Реакции костной ткани и слизистой оболочки на введение имплантатов.	8				6				КСР, КОТ
	Тема 2. Методы обследования организма и состояния зубочелюстной системы. Определение показаний и противопоказаний к имплантации. Конструктивные особенности имплантатов и их целевое назначение. Требования к конструкционным материалам для имплантатов, состав и свойства.	8				6				КСР, КОТ
	Тема 3. Системы фиксации и стабилизации на имплантатах. Имплантация при различной протяженности дефектов, имплантат, как элемент механической фиксации съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов.	8				6				КСР, КОТ, РК
	<b>Всего</b>		<b>216</b>	<b>18</b>		<b>126</b>		<b>72</b>		

Формы текущего контроля:

ПК – предварительный контроль знаний;

КСР – контроль самостоятельной работы студента;

КОТ – контроль освоения темы

РК – рубежный контроль освоения темы или раздела

## 2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
<b>Раздел 1</b>					
1	Лекция 1.	Заболевания пародонта. Клиника, этиология,	2	6	ПК-5,

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
		<p>патогенез. Классификация. Роль местных травматических факторов, частичного отсутствия зубов в развитии патологических процессов в пародонте. Теории болезней пародонта. Методы обследования, анализ одонтопародонтограммы.</p> <p>Показания к депульпированию зубов или их удалению. Цели и биомеханические основы ортопедического лечения в комплексной терапии пародонтитов. Нормализация окклюзионных соотношений при пародонтитах.</p>			ПК-6, ПК-8, ПК-9
2	Лекция 2.	<p>Показания и методы проведения избирательного сошлифовывания, ортодонтических методов лечения, временного шинирования. Ортопедическое лечение очагового пародонтита. Клинико-биологические и биомеханические основы выбора метода лечения. Особенности лечения при сохраненных зубных рядах и при частичном отсутствии зубов. Виды стабилизации. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита. Особенности применения постоянных шинирующих аппаратов и протезов. Значение и виды амортизаторов жевательного давления. Показания к множественному удалению зубов при заболеваниях пародонта. Этапы изготовления имедиат-протезов. Показания к раннему протезированию.</p>	2	6	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
3	Лекция 3.	<p>Съемные шинирующие протезы. Особенности подготовки зубов перед изготовлением шинирующих лечебных аппаратов. Принципы конструирования шин- протезов при заболеваниях пародонта и частичном отсутствии зубов. Показания и противопоказания к применению. Разновидности опорно-удерживающих кламмеров, показания к применению. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов. Этапы изготовления цельнолитых съемных шин. Правила наложения шин на зубной ряд.</p>	2	6	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 2</b>					
4	Лекция 1.	<p>Патологическая стираемость. Этиология. Определение понятий «физиологическая», «задержанная» и «патологическая» стирае-</p>	2	7	ПК-5, ПК-6, ПК-8,

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
		мощь твердых тканей коронки зуба. Методы исследования. Классификации патологической стираемости. Классификация по МКБ. Клинические формы проявления.			ПК-9
5	Лекция 2.	Ортопедическое лечение локализованной и генерализованной некомпенсированной формы патологической стираемости при сохраненной целостности зубных рядов. Патогенез возникновения синдрома Костена.	2	7	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
6	Лекция 3.	Ортопедическое лечение компенсированной генерализованной формы патологической стираемости, в сочетании с дефектами зубных рядов. Роль хирургических вмешательств (компактостеотомия) в ускорении перестройки костной ткани альвеолярных отростков челюстей. Дифференцированный подход в комплексном лечении (применение ортодонтических методов). Профилактика.	2	7	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 3</b>					
7	Лекция 1.	Деформации зубных рядов и прикуса при частичном отсутствии зубов. Макро- и микроморфологические изменения в зубочелюстной системе, механизм их развития. Клиника. Диагностика. Методы ортопедического и ортодонтического лечения. Роль хирургических вмешательств как вспомогательного и радикального методов лечения. Частичная адентия, осложненная дистальным смещением нижней челюсти и снижением высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, методы комплексного лечения.	2	8	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 4</b>					
8	Лекция 1.	Особенности ортопедического лечения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне соматической патологии. Особенности лечение пациентов при непереносимости стоматологических материалов, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, соматической патологией.	2	8	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 5</b>					
9	Лекция 1.	Показания и противопоказания к использованию зубных протезов с опорой на имплантаты. Критерии и принципы отбора пациентов для ортопедического лечения с приме-	2	8	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
		нением имплантатов. Особенности основных клинических и лабораторных этапов изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты: получение оттисков, установка абатментов, припасовка и проверка конструкции протезов, фиксация протезов (винтовая и цементная)			
Итого:			18	6-8	

### 2.3. Лабораторные практикумы – не предусмотрены

### 2.4. Практические занятия – не предусмотрены

### 2.5. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
<b>Раздел 1</b>						
1	Тема 1. Заболевания пародонта. Этиология, патогенез, методы обследования.	1). Этиология. Патогенез. Клинические проявления болезни пародонта. Травматический узел (функциональный травматический синдром). 2). Методы обследования пациентов с пародонтитом и их диагностическая значимость: зондирование, определение подвижности зубов, изучение ортопантограммы, 3). Заполнение одонтопародонтограммы, изучение диагностических моделей. 4). Методы оценки функционального состояния пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Заполнение и анализ одонтопародонтограммы 5). Формулировка диагноза. Дифференциальный диагноз. Самообследование, тестирование и ре-	6	6	ПК, КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		шение ситуационных задач.				
2	Тема 2. Травматическая окклюзия. Избирательное сошлифовывание зубов.	<p>1). Травматическая окклюзия. Дифференциальная диагностика первичной и вторичной травматической окклюзии. Этиология, клиника.</p> <p>2). Выявление участков, блокирующих окклюзионные движения нижней челюсти, окклюзиограмма.</p> <p>3). Избирательное сошлифовывание зубов. Профилактика гиперестезии, кариеса.</p> <p>4). Тестирование и решение ситуационных задач.</p>	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
3	Тема 3. Временное шинирование. Показания к применению временных шин, конструкции, технология изготовления, методика клинического применения.	<p>1). Метод временного шинирования, как лечебный этап, направленный на создание устойчивости зубов и зубных рядов в целом.</p> <p>2). Показания к применению временных шин.</p> <p>3). Виды временных шин: склеивание зубов фотокомпозитами; фиксация быстротвердеющей пластмассой, армированной металлической или пластмассовой лигатурой; штампованные каппы из прозрачной листовой пластмассы, с окклюзионными окнами (без изменения окклюзионно-артикуляционных взаимоотношений).</p> <p>4). Тестирование и решение ситуационных задач.</p>	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
4	Тема 4. Этиология патогенез, клиника очагового пародонтита. Ортопедические методы лечения пародонтита при сохраненных зубных рядах и при частичных дефектах.	<p>1). Очаговый пародонтит. Этиология, патогенез, клиника.</p> <p>2). Ортопедические методы лечения, клинико-биологические основы выбора метода лечения при сохраненных зубных рядах.</p> <p>3). При частичном отсутствии зубов. Виды стабилизации.</p> <p>4). Конструкции шин и шин-протезов: несъемные, съемные, комбинированные.</p> <p>5). Выбор числа опорных зубов в шине.</p> <p>6). Получение альгинатных оттисков зубных рядов друг с друга, изготовление диагностических моделей, проведение параллелометрии, нанесение схемы ши-</p>	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		ны на модель.				
5	Тема 5. Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Комплексный подход к лечению больных. Непосредственное протезирование.	<p>1). Генерализованный пародонтит. Этиопатогенез, клиника.</p> <p>2). Конструкции шин-протезов.</p> <p>3). Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита при интактных зубных рядах и частичном отсутствии зубов.</p> <p>4). Комплексный подход к лечению больных. Показания к удалению зубов при заболеваниях пародонта.</p> <p>5). Непосредственное протезирование. Показания. Назначение. Имедиат-протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления.</p> <p>6). Подготовка гипсовых моделей при изготовлении имедиат-протезов. Методика наложения имедиат-протезов. Последующие этапы лечения больных. Тестирование, решение ситуационных задач.</p>	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
6	Тема 6. Показания к изготовлению цельнолитых шин и шин-протезов. Конструкционные элементы, особенности нагружения опорных зубов и тканей протезного ложа. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов.	<p>1). Методы фиксации шин- протезов: система кламмеров Нея, многозвеньевой кламмер, телескопическая фиксация, балочная система, замковые крепления. Соединение кламмера с протезом и использование дробителя нагрузки.</p> <p>2). Выбор опорных зубов для кламмерной фиксации, особенности препарирования зубов под бюгельную коронку. Особенности нагрузки опорных зубов и подлежащих тканей под базисом шины-протеза при наличии дистальных опор в зависимости от типа соединения с кламмером. Особенности нагрузки опорных зубов и подлежащих тканей под базисом бюгельного шинирующего протеза при отсутствии дистальных опор в зависимости от типа соединения с кламмером.</p> <p>3). Методика расчерчивания моделей в параллелометре: произвольный метод, метод Новака, метод Березовского, метод кафедры ортопедической стоматологии КГМА.</p> <p>4). Нанесение схемы каркаса шины- про-</p>	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		теза. Определение зон расположение окклюзионных накладок и типов кламмеров на все опорные зубы многозвеньевое шинирующего кламмера. 5). Получение альгинатных оттисков зубных рядов друг с друга, изготовление диагностических моделей, проведение параллелометрии, нанесение схемы шины на модель.				
7	Тема 7. Клинико-лабораторные этапы изготовления шин и шин-протезов с различной системой фиксации. Сочетанные конструкции протезов при пародонтите.	1). Клинико-лабораторные этапы изготовления шин-протезов с кламмерной фиксацией. 2). Клинико-лабораторные этапы изготовления шин-протезов с телескопической системой фиксации. 3). Клинико-лабораторные этапы изготовления шин-протезов с замковой системой фиксации. 4). Клинико-лабораторные этапы изготовления шин- протезов с балочной системой фиксации. «Комбинированные протезы» – несъемные и съемные (сочетанные). 5). Подведение итогов по теоретическому и практическому разделу «Ортопедическое лечение при заболеваниях пародонта». Тестовый итоговый контроль знаний.	6	6	КСР, КОТ, РК	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 2</b>						
8	Тема 1. Определение понятий «физиологическая», «патологическая» стираемость зубов. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Классификации клинических форм изменений зубочелюстной системы при патологи-	1). Патологическая стираемость естественных зубов. Определение понятий «физиологическая», «патологическая» стираемость зубов. Твердость и микротвердость тканей зуба. 2). Этиология и патогенез. Клиническая картина. Классификации клинических форм патологической стираемости зубов без нарушения непрерывности зубного ряда, без снижения высоты нижнего отдела лица и со снижением. 3). Патологическая стираемость одиночных зубов, локализованная и генерализованная формы стираемости. 4). Характер стираемости твердых тканей зубов в зависимости от типа прикуса. 5). Диагностика. Рентгенологическая кар-	6	7	ПК, КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	ческой стираемости.	тина. Нарушение чувствительности зубов при патологической стираемости. Тестирование, решение ситуационных задач.				
9	Тема 2. Локализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах. Методы ортопедического или комплексного (ортопедического и ортодонтического) лечения.	1). Локализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах. Клиническая картина. 2). Характер окклюзионных соотношений зубов, изменения в альвеолярном отростке и альвеолярной части нижней челюсти. 3). Показания к проведению терапевтического вмешательства – депульпированию. 4). Методы комплексного (ортопедического и ортодонтического) лечения. 5). Методы ортопедического лечения. Тестирование, решение ситуационных задач.	6	7	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
10	Тема 3. Генерализованная патологическая стираемость декомпенсированной формы при интактных зубных рядах.	1). Генерализованная патологическая стираемость декомпенсированной формы при интактных зубных рядах. Этиологии, патогенез, клиническая картина. 2). Характеристика лицевого скелета. 3). Отоневрологический синдром. 4). Строение височно-нижнечелюстного сустава. 5). Особенности обследования. Изучение характера движений нижней челюсти. 6). Формулировка диагноза. 7). Понятие «миостатический рефлекс по Рубинову» и его перестройка при 2-3 степени тяжести. 8). Методы лечения. Тестирование, решение ситуационных задач..	6	7	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
11	Тема 4. Генерализованная патологическая стираемость компенсированной формы при интактных зубных рядах.	1). Генерализованная патологическая стираемость компенсированной формы при интактных зубных рядах. Этиология, патогенез, клиническая картина. 2). Характеристика лицевого скелета. 3). Особенности обследования. 4). Формулировка диагноза. 5). Тактика врача на всех этапах комбинированного (ортодонтического и	6	7	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9



№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		ортопедического) лечения. Тестирование, решение ситуационных задач.				
12	Тема 5. Ортопедическое лечение различных форм патологической стираемости при наличии дефектов зубных рядов.	1). План комплексного лечения при различных формах патологической стираемости, осложненной частичной вторичной адентией. 2). Показания к ортопедическим методам лечения при разных формах патологической стираемости, в зависимости от степени тяжести процесса, от топографии и протяженности дефектов зубных рядов. 3). Применение вкладок, литых, пластмассовых, комбинированных коронок, съемных цельнолитых конструкций. 4). Профилактика патологической стираемости. 5). Подведение итогов по теоретическому и практическому разделу «Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твёрдых тканей зубов». Тестовый итоговый контроль знаний.	6	7	КСР, КОТ, РК	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 3</b>						
13	Тема 1. Деформация зубных рядов и прикуса при патологии твердых тканей зубов.	1). Деформация зубных рядов и прикуса при патологии твердых тканей зубов, патогенез, классификация. Клиника. 2). Диагностика. Изучение диагностических моделей. Биометрия. Рентгенография. Дифференциальная диагностика. 3). Обоснование тактики ведения больных с данной патологией, методы профилактики. Тестирование, решение ситуационных задач.	6	8	ПК КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
14	Тема 2. Деформация зубных рядов при частичном отсутствии зубов.	1). Деформация зубных рядов при частичном отсутствии зубов. Клинические разновидности изменения положения зубов и альвеолярных отростков челюстей. 2). Оценка состояния пародонта зубов, лишенных антагонистов, определение степени тяжести, формулировка диагноза. 3). Обоснование врачебной тактики (терапевтической, хирургической, ортодонтической, ортопедической).	6	8	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		Тестирование, решение ситуационных задач.				
15	Тема 3. Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов. Клинические варианты в зависимости от типа прикуса.	1). Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов, клинические разновидности в зависимости от типа прикуса. 2). Патогенез дистального сдвига нижней челюсти при отсутствии жевательных зубов, лицевые симптомы, синдром Костена, снижение высоты нижнего отдела лица. 3). Изучение диагностических моделей, постановка диагноза, дифференциальный диагноз. 4). Врачебная тактика ведения пациентов. Тестирование, решение ситуационных задач.	6	8	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
16	Тема 4. Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов. Патогенез образования прогнатического прикуса с симптомом «веерообразного» расхождения передних зубов и глубоким резцовым перекрытием. Деформация прикуса и зубных рядов при заболеваниях пародонта и патологической стираемости.	1). Патогенез образования прогнатического прикуса с симптомом «веерообразного» расхождения передних зубов и глубоким резцовым перекрытием. 2). Деформация прикуса и зубных рядов при заболеваниях пародонта и патологической стираемости. Частичное отсутствие зубов в сочетании с патологической стираемостью – как этиологические факторы в развитии деформации зубных рядов и прикуса. 3). Лицевые симптомы. Анализ диагностических моделей. Формулировка диагноза. 4). Обоснование врачебной тактики ведения пациентов. Комплексный подход при лечении пациентов с этой патологией. Тестовый итоговый контроль знаний.	6	8	КСР, КОТ, РК	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 4</b>						
17	Тема 1 Особенности ортопедиче-	1). Клиника хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта – красный плоский лишай, лейкоплакия, лей-	6	8	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8,

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	ского лечения больных при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Клиника хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта – красный плоский лишай, лейкоплакия, лейкокератоз, заеда.	кокератоз, заеда. 2). Роль механической травмы и материалов протезов в развитии и течении данных заболеваний. 3). Влияние соматической патологии на методы ортопедического лечения. 4). Диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные, лабораторные методы диагностики.				ПК-9
18	Тема 2 Обоснование тактики ведения больных в зависимости от клинического течения красного плоского лишая, лейкоплакии, лейкокератоза. Требования, предъявляемые к материалам и самим конструкциям зубных протезов.	1). Обоснование тактики ведения больных в зависимости от клинического течения красного плоского лишая, лейкоплакии, лейкокератоза. 2). Требования, предъявляемые к материалам и самим конструкциям зубных протезов, исключая любую травму пораженных участков слизистой оболочки. 3). Прогноз, диспансеризация.	6	8	КСР, КОТ, РК	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 5</b>						
19	Раздел 5. Тема 1 Теоретические и физиологические основы имплантологии. Имплантология и ортопедические методы лечения. Реакции костной ткани	1). Имплантология – определение. Биомеханические и физиологические основы стоматологической имплантологии. Имплантология и ортопедические методы лечения. 2). Реакции костной ткани и слизистой оболочки на введение имплантатов. Остеоинтеграция. Реактивное состояние организма. Иммунный статус. 3). Показания и противопоказания к имплантации.	6	8	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	и слизистой оболочки на введение имплантатов.					
20	Раздел 5. Тема 2 Методы обследования организма и состояния зубочелюстной системы. Определение показаний и противопоказаний к имплантации. Конструктивные особенности имплантатов и их целевое назначение. Требования к конструкционным материалам для имплантатов, состав и свойства.	1). Методы обследования организма и состояния зубочелюстной системы. Рентгенологические и биометрические методы исследования зубочелюстной системы как основа выбора метода, конструкции имплантатов и определения показаний и противопоказаний к имплантации. 2). Виды имплантатов, применяемых в качестве опорных элементов зубных протезов. Конструктивные особенности имплантатов и их целевое назначение. 3). Требования к конструкционным материалам для имплантатов, состав и свойства. 4). Основы выбора конструктивных особенностей имплантата, как опорного элемента протеза.	6	8	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
21	Раздел 5. Тема 3 Системы фиксации и стабилизации на имплантатах. Имплантация при различной протяженности дефектов, имплантат, как элемент механической фиксации съемного пластиночного протеза при полном	1). Одно и двухфазная методика оперативных вмешательств при имплантации. Виды ортопедических аппаратов и зубных протезов. 2). Системы фиксации и стабилизации на имплантатах. 3). Имплантация при отсутствии одного зуба в зубном ряду; имплантат, как опоры мостовидного протеза. 4). Имплантат, как элемент механической фиксации съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов.	6	8	КСР, КОТ, РК	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	отсутствии зубов.					
Итого:			126	6-8		

## 2.6. Семинары – не предусмотрены

## 2.7. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
<b>Раздел 1</b>		1. Работа с научно-практической литературой	24	6	Собеседование	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		2. Реферат		6	Защита реферата	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		3. Подготовка к решению ситуационных задач		6	Решение ситуационных задач	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 2</b>		1. Работа с научно-практической литературой	18	7	Собеседование	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		2. Реферат		7	Защита реферата	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		3. Подготовка к решению ситуационных задач		7	Решение ситуационных задач	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 3</b>		1. Работа с научно-практической литературой	13	8	Собеседование	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		2. Реферат		8	Защита реферата	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		3. Подготовка к решению ситуационных задач		8	Решение ситуационных задач	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 4</b>		1. Работа с научно-практической литературой	7	8	Собеседование	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		2. Реферат		8	Защита реферата	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		3. Подготовка к решению ситуационных задач		8	Решение ситуационных задач	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Раздел 5</b>		1. Работа с научно-практической литературой	10	8	Собеседование	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		2. Реферат		8	Защита реферата	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		3. Подготовка к решению ситуационных задач		8	Решение ситуационных задач	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Итого:			72	6-8		

### 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

#### 3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Клинические практические занятия (мастер-классы, решение ситуационных задач, симуляции, ролевые игры)
3. Занятия в интерактивной форме
4. Самостоятельная работа студентов

Лекции проводятся в лекционных залах Кемеровской ГМА с использованием мультимедийного сопровождения. Темы и аннотации лекций утверждаются на заседании кафедры.

Клинические практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры ортопедической стоматологии и материаловедения на базе Областной клинической стоматологической поликлиники. Практические занятия включают собеседование по теме, презентации, фотографии, диагностические модели челюстей, рентгенограммы, истории болезней, наряды зуботехнической лаборатории, просмотр видеофильмов, обследование студентами больных с патологией зубочелюстной системы, заполнение медицинской документации, демонстрация больных с патологией зубочелюстной системы, демонстрация ортопедических конструкций, решение ситуационных задач.

Занятия в интерактивной форме включают решение и обсуждение ситуационных задач по разделам модуля.

Самостоятельная работа студентов включает написание рефератов, работу с научно-практической литературой, подготовку к решению ситуационных задач.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 5,6% от аудиторных занятий (7 часов).

#### 3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела модуля	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1.	Раздел 1	КПЗ	42	Решение ситуационных задач	2
2.	Раздел 2	КПЗ	30	Решение ситуационных задач	2
3.	Раздел 3	КПЗ	24	Решение ситуационных задач	2
4.	Раздел 4	КПЗ	12	Решение ситуационных задач	0,5
5	Раздел 5	КПЗ	18	Решение ситуационных задач	0.5
	Итого:		126		7

## 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ

### 4.1. Виды и формы контроля знаний

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Устный опрос Собеседование по ситуационным и клиническим задачам Тестирование письменное Реферат	Текущий: Предварительный контроль знаний Контроль самостоятельной работы Контроль освоения темы Рубежный контроль освоения раздела	1
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Устный опрос Собеседование по ситуационным и клиническим задачам Тестирование письменное Реферат	Текущий: Контроль самостоятельной работы Контроль освоения темы Рубежный контроль освоения раздела	2
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Устный опрос Собеседование по ситуационным и клиническим задачам Тестирование письменное Реферат	Текущий: Контроль самостоятельной работы Контроль освоения темы Рубежный контроль освоения раздела	3
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Устный опрос Собеседование по ситуационным и клиническим задачам Тестирование письменное Реферат	Текущий: Контроль самостоятельной работы Контроль освоения темы Рубежный контроль освоения раздела	4
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Устный опрос Собеседование по ситуационным и клиническим задачам Тестирование письменное Реферат	Текущий: Контроль самостоятельной работы Контроль освоения темы Рубежный контроль освоения раздела	5
Итого:			

### 4.2. Контрольно-диагностические материалы.

Контрольно-диагностические материалы включают: Список вопросов для подготовки к зачёту. Тестовые задания предварительного контроля. Тестовые задания текущего контроля. Тестовые задания промежуточного контроля. Ситуационные клинические задачи. Список тем рефератов.

Проведение итоговой формы контроля включает решение тестовых заданий промежуточного контроля, устные ответы на вопросы зачетного занятия.

Пересдача зачета требуется, если, студентом дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

#### **4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту:**

1. Заболевания пародонта. Этиология. Патогенез. Клинические проявления болезни пародонта.
2. Классификация заболеваний пародонта
3. Травматический узел (функциональный травматический синдром).
4. Методы обследования пациентов с пародонтитом и их диагностическая значимость: зондирование, определение подвижности зубов, изучение ортопантограммы.
5. Методы оценки функционального состояния пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Заполнение и анализ одонтопародонтограммы
6. Травматическая окклюзия. Дифференциальная диагностика первичной и вторичной травматической окклюзии. Этиология, клиника.
7. Избирательное сошлифовывание зубов.
8. Метод временного шинирования, как лечебный этап, направленный на создание устойчивости зубов и зубных рядов в целом.
9. Показания к применению временных шин.
10. Виды временных шин: склеивание зубов фотокомпозитами; фиксация быстротвердеющей пластмассой, армированной металлической или пластмассовой лигатурой; штампованные каппы из прозрачной листовой пластмассы, с окклюзионными окнами (без изменения окклюзионно-артикуляционных взаимоотношений).
11. Очаговый пародонтит. Этиология, патогенез, клиника.
12. Ортопедические методы лечения очагового пародонтита, клинико-биологические основы выбора метода лечения при сохраненных зубных рядах.
13. Ортопедические методы лечения очагового пародонтита, клинико-биологические основы выбора метода лечения при частичном отсутствии зубов. Виды стабилизации.
14. Конструкции шин и шин-протезов: несъемные, съемные, комбинированные.
15. Генерализованный пародонтит. Этио-патогенез, клиника.
16. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита при интактных зубных рядах



17. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита при частичном отсутствии зубов.
18. Непосредственное протезирование. Показания. Назначение. Иммедиа-протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
19. Методы фиксации шин- протезов: система кламмеров Нея, многозвеньевой кламмер, телескопическая фиксация, балочная система, замковые крепления. Соединение кламмера с протезом и использование дробителя нагрузки.
20. Выбор опорных зубов для кламмерной фиксации, особенности препарирования зубов под бюгельную коронку. Особенности нагрузки опорных зубов и подлежащих тканей под базисом шины- протеза при наличии дистальных опор в зависимости от типа соединения с кламмером. Особенности нагрузки опорных зубов и подлежащих тканей под базисом бюгельного шинирующего протеза при отсутствии дистальных опор в зависимости от типа соединения с кламмером.
21. Методика расчерчивания моделей в параллеломере: произвольный метод, метод Новака, метод Березовского, метод кафедры ортопедической стоматологии КГМА.
22. Нанесение схемы каркаса шины- протеза. Определение зон расположения окклюзионных накладок и типов кламмеров на все опорные зубы многозвеньевой шинирующего кламмера.
23. Клинико-лабораторные этапы изготовления шин-протезов с кламмерной фиксацией.
24. Клинико-лабораторные этапы изготовления шин-протезов с телескопической системой фиксации.
25. Клинико-лабораторные этапы изготовления шин-протезов с замковой системой фиксации.
26. Клинико-лабораторные этапы изготовления шин- протезов с балочной системой фиксации. «Комбинированные протезы» – несъемные и съемные (сочетанные).
27. Определение понятий «физиологическая», «патологическая», «задержанная» стираемость зубов.
28. Структурные элементы эмали и дентина. Твердость и микротвердость тканей зуба.
29. Этиология и патогенез патологической стираемости.
30. Классификации клинических форм изменений зубочелюстной системы при патологической стираемости зубов (Грозовского, Курляндского, Бушана, Гаврилова, Врассо).
31. Характер стираемости твердых тканей зубов в зависимости от типа прикуса – вертикальный, горизонтальный и смешанный.
32. Патологическая стираемость одиночных зубов, локализованная и генерализованная форма стираемости. Клиническая картина.
33. Изменения в тканях зуба, пародонта, височно-нижнечелюстном суставе при патологической стираемости.

34. Методы обследования при патологической стираемости: клинические, рентгенологические, электроодонтодиагностика. Формулировка диагноза.
35. Локализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах. Клиническая картина. Характер окклюзионных соотношений зубов, изменения в альвеолярном отростке и альвеолярной части нижней челюсти. Показания к проведению терапевтического вмешательства – депульпированию.
36. Методы комплексного (ортопедического и ортодонтического) лечения локализованной патологической стираемости.
37. Генерализованная патологическая стираемость декомпенсированной формы при интактных зубных рядах. Этиологии, патогенез, клиническая картина. Формулировка диагноза.
38. Понятие «миостатический рефлекс по Рубинову» и его перестройка при 2-3 степени тяжести патологической стираемости декомпенсированной.
39. Генерализованная патологическая стираемость компенсированной формы при интактных зубных рядах. Этиология, патогенез, клиническая картина.
40. Лечение генерализованной патологической стираемости компенсированной.
41. План комплексного лечения при различных формах патологической стираемости, осложненной частичной вторичной адентией.
42. Определение понятия деформации. Виды деформаций зубных рядов и прикуса.
43. Патологические процессы, приводящие к вторичным деформациям, при сохраненных зубных рядах.
44. Функциональные нарушения, связанные со вторичными деформациями зубных рядов и прикуса.
45. Определение понятия «феномен Попова-Годона». Клиническая картина данного феномена.
46. Клинические формы вертикального перемещения зубов по В.А.Пономаревой.
47. Критерии установления диагноза «частичное отсутствие зубов, осложненное феноменом Попова-Годона». Методы лечения.
48. Определение понятия дистальный сдвиг нижней челюсти. Диагностика дистального сдвига нижней челюсти.
49. Лечение дистального сдвига нижней челюсти.
50. Синдром Костена. Определение понятия. Симптомы данного заболевания.
51. Определение понятия прогнатический прикус с симптомом «веерообразного» расхождения передних зубов и глубоком резцовом перекрытии. Клиническая картина и лечение данной патологии.
52. Клиника хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта – красный плоский лишай, лейкоплакия, лейкокератоз, заеда. Роль механической травмы и материалов протезов в развитии и течении данных заболеваний.
53. Обоснование тактики ведения больных в зависимости от клинического течения красного плоского лишая, лейкоплакии, лейкокератоза. Требования, предъявляемые к материалам и самим конструкциям зубных протезов, ис-

ключающие какую-либо травму пораженных участков слизистой оболочки.

54. Имплантология – определение. Исторические этапы развития дентальной имплантологии
55. Биомеханические и физиологические основы стоматологической имплантологии.
56. Имплантология и ортопедические методы лечения. Реакции костной ткани и слизистой оболочки на введение имплантатов. Остеоинтеграция. Репаративный остеогенез при приживлении дентальных имплантатов (схема). Реактивное состояние организма. Иммунный статус.
57. Показания и противопоказания к имплантации.
58. Методы обследования организма и состояния зубочелюстной системы.
59. Виды имплантатов, применяемых в качестве опорных элементов зубных протезов. Классификации имплантатов
60. Конструктивные особенности имплантатов и их целевое назначение.
61. Требования к конструкционным материалам для имплантатов, состав и свойства.
62. Одно и двухфазная методика оперативных вмешательств при имплантации.
63. Виды ортопедических аппаратов и зубных протезов с фиксацией на имплантатах.
64. Системы фиксации и стабилизации на имплантатах
65. Имплантация при отсутствии одного зуба в зубном ряду; имплантат, как опора мостовидного протеза.
66. Имплантат, как элемент механической фиксации съемного пластинчатого протеза при полном отсутствии зубов.

#### **4.2.2. Тестовые задания предварительного контроля (примеры):**

Для протезирования наиболее благоприятная слизистая оболочка:

1. плотная
2. тонкая
3. рыхлая, податливая
4. подвижная

Слизистая оболочка, покрывающая мышцы и смещающаяся при их сокращении называется:

1. активно-подвижной
2. пассивно-подвижной
3. клапанной
4. нейтральной

Суставная ямка височной кости при полной потере зубов:

1. углубляется
2. уплощается
3. деформируется
4. не меняется

Значительной податливостью на твердом небе по Люнду обладает:

1. жировая зона
2. периферическая фиброзная зона
3. фиброзная зона
4. железистая зона

Минимальной податливостью на твердом небе по Люнду обладает:

1. жировая зона
2. периферическая фиброзная зона
3. фиброзная зона
4. железистая зона

«Болтающийся» мягкий гребень альвеолярного отростка в классификации типов слизистых оболочек по Суппли относится к:

1. I тип
2. II тип
3. III тип
4. IV тип

Действие полных съемных протезов на ткани протезного ложа:

1. усиливает атрофию беззубых альвеолярных частей челюстей
2. приостанавливает атрофию беззубых альвеолярных частей челюстей
3. способствует гипертрофии костной основы
4. не оказывает побочного действия

Индивидуальные оттисковые ложки на верхнюю челюсть изготавливают:

1. частичные
2. жесткие, изготовленные по первому слою воска
3. восковые
4. жесткие, изготовленные по второму слою воска

Для снятия функционального оттиска используется:

1. стандартная металлическая ложка
2. стандартная пластмассовая ложка
3. индивидуальная ложка.
4. стандартная перфорированная ложка

#### **4.2.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры):**

Патологическую генерализованную стираемость твердых тканей зубов по форме (компенсированная, декомпенсированная) классифицирует:

1. Грозовский А.Л.
2. Курляндский В.Ю.
3. Гаврилов Е.И.
4. Бушан М.Г.
5. Копейкин В.Н.

Патологическую стираемость твердых тканей зубов по степени выраженности и глубине поражения классифицирует:

1. Грозовский А.Л.
2. Курляндский В.Ю.

3. Гаврилов Е.И.
4. Бушан М.Г.
5. Копейкин В.Н.

Глубина поражения на 1/3 - 2/3 величины коронки наблюдается при патологической стираемости:

1. I степени;
2. II степени;
3. III степени.

#### **4.2.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):**

Метод стабилизации (лечения) очагового пародонтита с распространением на всю переднюю группу зубов:

1. фронтальная стабилизация
2. сагиттальная стабилизация
3. парасагиттальная стабилизация
4. фронтосагиттальная стабилизация

Кламмер, применяемый для шинирования при очаговом пародонтите в жевательной группе зубов:

1. кламмер Аккера
2. кламмер Роуча
3. кламмер Аккер – Роуча
4. кламмер обратного действия

Для записи данных о глубине пародонтальных карманов В.Ю.Курляндский предложил:

1. рентгенограмму
2. реограмму
3. одонтопародонтограмму
4. ортопантограмму

Локализованная патологическая стираемость поражает:

1. отдельные зубы
2. группу зубов
3. отдельные зубы или группы зубов;
4. всю зубную дугу.

При патологической стираемости гиперестезия твердых тканей зубов наблюдается:

1. всегда
2. иногда
3. только в молодом возрасте
4. никогда.

Повышение межальвеолярной высоты проводят при патологической стираемости:

1. локализованной;
2. генерализованной компенсированной;
3. генерализованной декомпенсированной.

4. генерализованной компенсированной и декомпенсированной.

В.П.Пономарева выделяет:

1. три формы зубочелюстных деформаций
2. две формы зубочелюстных деформаций
3. четыре формы зубочелюстных деформаций
4. пять форм зубочелюстных деформаций

Деформация зубочелюстной системы - это

1. изменение формы и функции зубочелюстной системы, обусловленное патологическими процессами
2. потеря зубов
3. нарушение развития формы и функций зубочелюстной системы
4. открытый прикус

Зубоальвеолярное удлинение чаще наблюдается

1. на верхней челюсти
2. на нижней челюсти
3. на обеих челюстях одинаково
4. преимущественно во фронтальной группе зубов

Основной задачей перестройки миотатических рефлексов по И.С.Рубинову является

1. самостоятельное ортодонтическое лечение
2. функциональная перестройка нервно-рефлекторных связей с последующим рациональным протезированием
3. морфологическая перестройка зубочелюстной системы
4. предотвращение рецидива аномалии

#### **4.2.5. Ситуационные клинические задачи (примеры):**

##### **Задача 1**

Пациент С., 57 лет, обратилась в клинику с жалобами на жжение и боль в языке, ощущение «красного перца» после повторного изготовления съемных пластиночных протезов. Объективно: в полости рта имеются полные съемные пластиночные протезы на верхней и нижней челюстях, гиперемия слизистой оболочки в области протезного ложа на верхней челюсти с четко очерченными границами, отпечатки зубов на языке и слизистой оболочке щеки, сглаженность сосочков языка, протезы изготовлены 3 года назад.

1. Укажите возможные причины данной патологии.
2. Поставьте предварительный диагноз.

Ответы:

1. Аллергические реакции на акрилат; кандидоз; парниковый эффект; стоматит.
2. Аллергический стоматит, вызванный зубными протезами.

##### **Задача 2**

Больной К., 48 лет.

Диагноз: дефект зубного ряда верхней челюсти, 2 класс по Кеннеди. Выраженная атрофия альвеолярного гребня в области предполагаемой имплантации. Расстояние от вершины гребня до синуса 4-5 мм, ширина гребня 7-8 мм.

Какой вид имплантата наиболее целесообразен в данной ситуации?

Обоснуйте ответ.

Варианты ответа:

- полный субпериостальный
- частичный субпериостальный
- эндо-субпериостальный
- винтовой
- пластиночный

### Задача 3

Пациентка Н., 45 лет, обратилась на кафедру ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический и функциональный дефекты.

Из анамнеза выяснено, что зубы удалены в течение несколько лет по поводу осложнения кариеса. Ранее протезами не пользовалась.

Объективно: При внешнем осмотре отмечается снижение высоты нижней трети лица. Носогубные и подбородочная складки углублены.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета без видимых патологических изменений.

Зубная формула:

о		о		о						о			о	о	о
<b>8</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
о	о	о		о	п					п		о	о	о	о

Коронки передних верхних и нижних зубов стертые на 1/3 высоты.

Прикус – глубокое резцовое перекрытие, дистальный сдвиг нижней челюсти.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления выбранной Вами ортопедической конструкции.

### Задача 4

Больной Б, 49 лет, обратился клинику с жалобами на подвижность и изменение положения передних зубов; отсутствие жевательных зубов, невозможность откусывания и пережевывания пищи; нарушение речи и эстетики.

Из анамнеза выяснено, что зубы были удалены в течение последних нескольких лет по поводу заболеваний пародонта. Ранее не протезировался.

Объективно: высота нижней трети лица снижена.

Зубная формула:

о	о	о	о	о							о	о	о	о	о
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
о	о	о		о	о		о			о	о				о

Оставшиеся верхние передние зубы имеют вторичное вестибулярное смещение, подвижность 3 степени. Нижние боковые резцы имеют подвижность 2 степени.

На рентгенограмме в области 3211123 зубов  
2 I 2

отмечается резорбция костной ткани на 3/4 корней зубов.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Укажите клинико-лабораторные этапы изготовления имедиат-протезов.

#### 4.2.6. Список тем рефератов:

1. Заболевания пародонта. Этиология, патогенез, методы обследования.
2. Травматическая окклюзия. Избирательное сошлифовывание зубов.
3. Временное шинирование. Показания к применению временных шин, конструкции, технология изготовления, методика клинического применения.
4. Этиология патогенез, клиника очагового пародонтита. Ортопедические методы лечения пародонтита при сохраненных зубных рядах и при частичных дефектах.
5. Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Комплексный подход к лечению больных. Непосредственное протезирование.
6. Показания к изготовлению цельнолитых шин и шин-протезов. Конструкционные элементы, особенности нагружения опорных зубов и тканей протезного ложа. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов.
7. Клинико-лабораторные этапы изготовления шин и шин-протезов с различной системой фиксации. Сочетанные конструкции протезов при пародонтите.
8. Определение понятий «физиологическая», «патологическая» стираемость зубов. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Классификации клинических форм изменений зубочелюстной системы при патологической стираемости.
9. Локализованная форма патологической стираемости при интактных зубных рядах. Методы ортопедического или комплексного (ортопедического и ортодонтического) лечения.
10. Генерализованная патологическая стираемость декомпенсированной формы при интактных зубных рядах.
11. Генерализованная патологическая стираемость компенсированной формы при интактных зубных рядах.
12. Ортопедическое лечение различных форм патологической стираемости при наличии дефектов зубных рядов.



13. Деформация зубных рядов и прикуса при патологии твердых тканей зубов.
14. Деформация зубных рядов при частичном отсутствии зубов.
15. Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов. Клинические варианты в зависимости от типа прикуса.
16. Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов. Патогенез образования прогнатического прикуса с симптомом «веерообразного» расхождения передних зубов и глубоким резцовым перекрытием.
17. Деформация прикуса и зубных рядов при заболеваниях пародонта и патологической стираемости.
18. Особенности ортопедического лечения больных при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Клиника хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта – красный плоский лишай, лейкоплакия, лейкокератоз, заеда.
19. Обоснование тактики ведения больных в зависимости от клинического течения красного плоского лишая, лейкоплакии, лейкокератоза. Требования, предъявляемые к материалам и самим конструкциям зубных протезов.
20. Теоретические и физиологические основы имплантологии. Имплантология и ортопедические методы лечения. Реакции костной ткани и слизистой оболочки на введение имплантатов.
21. Методы обследования организма и состояния зубочелюстной системы. Определение показаний и противопоказаний к имплантации. Конструктивные особенности имплантатов и их целевое назначение. Требования к конструкционным материалам для имплантатов, состав и свойства.
22. Системы фиксации и стабилизации на имплантатах. Имплантация при различной протяженности дефектов, имплантат, как элемент механической фиксации съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов

### Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	В	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	С	90-86	4 (4+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	С	85-81	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	Д	80-76	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	Е	75-71	3 (3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	Е	70-66	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их</p>	Е	65-61	3 (3-)

существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

#### **4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА).**

##### **1. ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ФОРМА ФАСЕТОК СТИРАНИЯ**

- 1) кратерообразная
- 2) ступенчатая
- 3) прямоугольная
- 4) плоская

##### **ПОД ИММЕДИАТ–ПРОТЕЗОМ ПРОЦЕССЫ РЕГЕНЕРАЦИИ ЛУНКИ ЗУБА**

- 1) замедляются
- 2) ускоряются
- 3) не изменяются
- 4) зависят от количества удаленных зубов

##### **ОТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ЭКСТРА- И ИНТРААЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТЯМИ ЗУБА ОСТАЕТСЯ НЕИЗМЕННЫМ (ПО В.А.ПОНОМАРЕВОЙ)**

- 1) при II форме, 2-я группа
- 2) при II форме, 1-я группа
- 3) при I форме
- 4) при III форме

##### **ДЕФОРМАЦИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРОГРЕССИРУЕТ**

- 1) в молодом возрасте
- 2) в среднем возрасте

- 3) в старческом возрасте
- 4) возраст не имеет значения

## 2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

### Ситуационная задача 1.

Больная В., 56 лет. Обратилась в клинику с жалобами на нарушение функции жевания, речи, эстетики.

Из анамнеза выяснено, что у больной в результате заболевания пародонта, сочетающего с дефектами зубных рядов, произошло вторичное вестибулярное смещение верхних резцов. Между верхними передними зубами появились промежутки (диастемы, тремы), зубы приобрели патологическую подвижность. Вестибулярное смещение зубов нарушило конфигурацию лица, сделало затруднительным смыкание губ, которые в состоянии относительного физиологического покоя находились в разомкнутом состоянии. Больная обратилась к стоматологу, которым было принято решение устранить промежутки между зубами вестибулярной реставрацией. Зубы стали выглядеть плотными, но их вестибулярное положение сохранилось. Такой вариант лечения, естественно, не мог удовлетворить больную, и она обратилась в нашу клинику.

При осмотре отмечается затрудненное смыкание губ.

Зубная формула:

о	о		о	о							о	о	о		о
<b>8</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
	о	о												о	

Вестибулярное смещение зубов 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, горизонтальное перемещение зуба 1.6

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Какие ошибки были допущены стоматологом при лечении данной больной.
4. Перечислите клинико-лабораторные этапы выбранной Вами конструкции протезов.

### Ситуационная задача 2.

Больной Н., 56 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, нарушение речи, эстетики, боли при приеме пищи.

Из анамнеза выяснено, что зубы начал удалять с молодого возраста по поводу осложнения кариеса. Неоднократно протезировался. Последний протез удалил 4 месяца назад в связи с разрушением под коронкой опорных зубов, которые тогда же были удалены.

Объективно: нижняя треть лица снижена, носогубные и подбородочная складка углублены, углы рта опущены.

Зубная формула:

о	о	о	о	о	о	о	о			о	о	о	о	о		о
<b>8</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	
	о	о				о	о	о	о			о	о	о	о	

Верхние центральные резцы стертые на 1/4 высоты коронки, нижние клыки и премоляры стертые на 1/3 коронки с обнажением дентина.

Зуб 4.8 имеет вторичное горизонтальное перемещение, пришеечный кариес. Зуб 2.7 имеет вторичное вертикальное перемещение с обнажением корня зуба на 1/4, без гипертрофии альвеолярного отростка.

Прикус не фиксированный.

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите форму и степень патологической стираемости.
3. Укажите форму вторичных деформаций по Пономаревой.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите клинично-лабораторные этапы изготовления выбранных Вами конструкций протезов.

## 5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

### 5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	<b>ЭБС:</b>	
	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: <a href="http://www.rucont.ru">http://www.rucont.ru</a> через IP-адрес академии.	1 по договору
	Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
	<b>Интернет-ресурсы:</b>	
	<a href="http://www.e-stomatology.ru/">http://www.e-stomatology.ru/</a> Стоматологическая ассоциация России. Новости науки. Публикации для пациентов и специалистов <a href="http://www.stom.ru/">http://www.stom.ru/</a> РСП – российский стоматологический портал <a href="http://www.edentworld.ru/">http://www.edentworld.ru/</a> Все о стоматологии 24 ч в сутки. Научная, адресная, бизнес информация. Каталог, библиотека, конференции <a href="http://www.elibrary.ru/">http://www.elibrary.ru/</a> Научная электронная библиотека <a href="http://www.mmbook.ru/">http://www.mmbook.ru/</a> Медицинская литература, книги по медицине, медицинские атласы, руководства, пособия, журналы, справочники и учебники <a href="http://www.webmedinfo.ru/">http://www.webmedinfo.ru/</a> Медицинский информационно-образовательный портал <a href="http://www.ozon.ru/">http://www.ozon.ru/</a> Онлайн-Маркет. <a href="http://www.geotar-med.ru/">http://www.geotar-med.ru/</a> Издательская группа «Геотар-Медиа». Учебники и учебные пособия для студентов медицинских вузов, колледжей, училищ. Руководства для врачей. <a href="http://www.medknigaservis.ru/">http://www.medknigaservis.ru/</a> Медкнигасервис <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a> База данных медицинских и биологических публикаций на английском языке, на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США. Бесплатная версия базы данных Medline.	
	<b>Программное обеспечение:</b>	-
	<b>Компьютерные презентации:</b>	-
	<b>Электронные версии конспектов лекций:</b>	-
	<b>Учебные фильмы:</b>	-
	<b>Электронные лабораторные практикумы и др.</b>	-

## 5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
<b>Основная литература</b>					
1	Ортопедическая стоматология. Фантомный курс: учебник для студентов, обучающихся по специальности 060105 (040400) - "Стоматология" / под ред. Е. Н. Жулева. - М. : Медицинское информационное агентство, 2011. - 720 с. : рис., табл.	616.31 О-703		20	70
2	Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология: учебник [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 640 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>				70
3	Жулев Е.Н., Курякина Н.В., Митин Н.В. Ортопедическая стоматология. Фантомный курс: Учебник / Под ред. Жулева Е.Н. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 720с. (Гриф. УМО)	616.31 Ж 647		17	70
4	Абдурахманов А.И., Курбанов О.Р. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии: Учебник. – 2-е изд. – М.: ОАО «Издательство Медицина». – 2008. (Гриф. УМО)	616.31 А 139	УМО	54	
<b>Дополнительная литература</b>					
1	Ортопедическая стоматология. Факультетский курс (на основе концепции заслуженного деятеля науки России профессора Е. И. Гаврилова) : учебник для студентов мед. вузов, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплинам "Пропедевтическая стоматология" и "Ортопедическая стоматология" / под ред. В. Н. Трезубова. - Издание восьмое, перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2010. - 656 с. : рис. - Библиогр.: с.649 Экземпляры: всего:1 - (1).	616.31 О-703		1	70
2	Ортопедическая стоматология: Руководство для врачей, зубных техников, студ. стом. фак-ов вузов и мед. училищ / Н.Г. Абломасов, Н.Н. Абломасов, В.А. Бычов, А. Аль-хаким. - 5-е изд. - М. : МЕДпресс-	616.31 О-703		8	70

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	информ, 2007. - 498 с. : рис., табл.				
3	Трезубов В. Н. Ортопедическое лечение с применением металлокерамических зубных протезов : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060105 (040400)-Стоматология / под ред. В. Н. Трезубова. - М. : Медицинское информационное агентство, 2007. - 200 с. : рис., табл. - Библиогр.: с. 198	616.31 Т 660		1	70
4	Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. (Факультетский курс) : учебник для студентов мед. вузов, обучающихся по специальности 040400-Стоматология / под ред. В. Н. Трезубова. - Издание седьмое, перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2005. - 592 с. : рис. - Библиогр.: с.586	616.31 Т 660		4	70
5	Каламкаров Х. А. Ортопедическое лечение патологической стираемости твердых тканей зубов : монография / Х. А. Каламкаров. - М. : Медицинское информационное агентство, 2004. - 178 с. : ил. - Библиогр.: с. 171	616.31 К17		1	70
6	Каламкаров Х. А. Ортопедическое лечение с применением металлокерамических протезов / Х. А. Каламкаров. - М. : Медицинское информационное агентство, 2003. - 216 с. : рис. - Библиогр.: с.213	616.31 К 170		1	70
7	Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов : учебник для мед. вузов / под ред. В. Н. Трезубова. - СПб. : СпецЛит, 2003. - 367 с.	616.31 О-703		2	70
8	Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология (факультетский курс) : Учебник / Под ред. В.Н. Трезубова. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2002. - 573 с. : рис.	616.31 Т 66		104	70
9	Трезубов В.Н., Штейнгарт М.З., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология: Факультетский курс: Учеб. / Под ред. В.Н.Трезубова. – 6-е изд. СПб., 2002 (Деп. обр. мед. учреж. И кадр. Полит. Мин. здрав. РФ)	616.31 Т 66		99	70
10	Ортопедическая стоматология : руководство для врачей, зубных техников, студентов стоматологических факультетов вузов и медицинских училищ / Н. Г.	616.31 О-703		1	70



№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Аболмасов [и др.]. - М. : МЕДпресс-информ, 2002. - 575 с.				
11	Марков Б.П., Лебеденко И.Ю., Еричев В.В. Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии. Ч.1. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 659 с. (Гр. Гос. образ. учреж. Всероссийский уч.-науч.-мед. центр непрерыв. мед. и фарм. обр.)	616.31 М 268		59	70
12	Практическое руководство по моделированию зубов / Иванов Л.П., Краюшкин Л.И., Пожарицкая М.М. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. (Гр. Гос. образ. учреж. Всероссийский уч.-науч.-мед. центр непрерыв. мед. и фарм. обр.)	616.31 П 693		60	70
13	Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение : Учебник для медицинских вузов / Под ред. В.Н. Трезубов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2001. - 351 с.	616.31 Т 66			70
14	Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса : Учебник для мед. вузов / Под ред. В.Н. Трезубова. - СПб. : СпецЛит, 2001. - 480 с.; 14,5x21 см	616.31 Т 66		1	70
15	Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение : учеб. для мед. вузов / Под ред. В. Н. Трезубова. - СПб. : СпецЛит, 1999. - 325с.; 15x21см	616.31 Т 66		1	70
16	Копейкин В.Н. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта : монография / В.Н. Копейкин. - М. : "Триада-Х", 1998. - 176 с. : ил.; 21 см. - (Важнейшие вопросы стоматологии)	616.31 К 658		4	70
17	Щербаков А.С. Ортопедическая стоматология : Учебник / А.С. Щербаков, В.И. Гаврилов, В.Н. Трезубов, В.Н. Жулев. - 5-е изд., стереотип., испр. . - СПб. : Фолиант, 1998. - 566 с.; 14,5x21,5 см	616.31 О-703		1	70
18	Штейнгарт М., Трезубов В., Макаров К. Зубное протезирование. Рук-во по стоматологическому материаловедению: Уч. пособие. – М., 1996. – 162с. (Гр. Упр. учеб. завед. МЗ РФ)	616.31 Ш 884		39	70
19	Шварц А.Д. Биомеханика и окклюзия зубов. – М.: Медицина, АО «Мед. лит.», 1994. – 203с.	616.31 Ш 337		28	70

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
20	Руководство по ортопедической стоматологии / Под ред. В.Н.Копейкина. М.: Медицина, 1993.	616.31 Р 851		70	70
21	Шарова Т.В. Ортопедическая стоматология детского возраста / Т.В. Шарова, Г.И. Рогожников. - М. : Медицина, 1991. - 288 с. Экземпляры: всего:2 - 332885; 332886; Уч.Фонд/228(2).	616.3 Ш 264		228	70
22	Ортопедическая стоматология: Учебник / Под ред. Копейкина В.Н. – М.: Медицина, 1988. – 512с. (Гр. Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав.).	616.31 О 703		298	70
23	Кортуков Е.В., Воеводский С.В., Павлов Ю.К. Основы материаловедения: Учеб. пос. для стом. фак. – М.: Высш. шк., 1988. – 215с. (Гр. Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав.).	616.31 К 697		95	70
24	Хорошилкина Ф.Я. и др. Диагностика и функциональное лечение зубочелюстно-лицевых аномалий. – М.: Медицина, 1987.	616.31 Д 44		34	70
25	Гаврилов Е.И., Щербаков А.С. Ортопедическая стоматология: Учебник. – 3-е изд. – М.: Медицина, 1984. – 576с. (Гр. Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав.).	616.31 Г 124		163	70
26	Бушан М.Г., Каламкаров Х.А. Осложнения при зубном протезировании и их профилактика. – Кишинев, «Штеница», 1980.	616.31 Б 948		93	70
27	Зубопротезная техника: Учебник / В.Н.Копейкин и др. – 3-изд. – М.: Медицина, 1978 (Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав.)	616.31 З 915		311	70
28	Гаврилов Е.И., Оксман И.М. Ортопедическая стоматология: Учебн. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1978 (Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав.)	616.31 Г 124		268	70
	<b>Методические разработки кафедры</b>				

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Терапевтической и ортопедической стоматологии с курсом материаловедения	Учебный/лечебный кабинет № 1	Областная клиническая стоматологическая поликлиника (ОКСП) г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, № 318, 31,8 м <sup>2</sup>	1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микро мотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, скайлер, угловой), педалью управления – 2 2. Компрессор ДК 50 С – 2 3. Лампа полимеризационная стоматологическая – 1 4. Аппарат для автоматического замешивания оттискных масс Pentamix. 5. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиатура, мышь) – 1		177,9 м <sup>2</sup>
	Учебный/лечебный кабинет № 2	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, № 319, 31,2 м <sup>2</sup>	1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микро мотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, угловой, скайлер), педалью управления – 2 2. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микро мотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, угловой), педалью управления, стулом для врача – 1 3. Компрессор ДК 50 С – 3 4. Лампа полимеризационная стоматологическая – 1 5. Аппарат для автоматического замешивания оттискных масс Pentamix. 6. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиатура, мышь) – 1		
	Учебный/лечебный кабинет №3	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, № 322,	1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микро мотором, комплектом наконечников (турбин-		

		31,9 м <sup>2</sup>	ный, прямой, скайлер, угловой), педалью управления – 1 2. Компрессор ДК 50 С – 1 3. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиатура, мышь) – 1 4. Бормашина передвижная - 1	
Учебный кабинет	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, №321, 25,8 м <sup>2</sup>		1. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиатура, мышь) – 1 2. Телевизор	
Зуботехническая лаборатория	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, №125, 18,6 м <sup>2</sup>		1. Аппарат для протяжки гильз (Самсон) – 1 2. Шлиф. машина зубн. – 1 3. Аппарат точечной сварки – 1	
Кабинет функциональной диагностики	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, №106, 12,3 м <sup>2</sup>		1. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиатура, мышь, фильтр, коврик, сканер, лазерный принтер) 2. Ноутбук – 1 3. Видеопроектор – 1 4. Машина «Искра», жесткий диск – 1	
Кабинет заведующего кафедрой	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, №302, 18,3 м <sup>2</sup>		1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидро- блоком, микромотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, скайлер, угловой), педалью управления – 1 2. Компрессор ДК 50 С – 1 3. Лампа полимеризационная стоматологическая – 1 4. Ксерокс – 1 5. Ноутбук – 1	
Кабинет доцента	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, №306, 8,0 м <sup>2</sup>		1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидро- блоком, микромотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, скайлер, угловой), педалью управления – 1 2. Стол стоматологический – 1 3. Стол стоматологический к стоматологической установке - 1	

## Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины Стоматология  
Модуль «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

На 20\_\_ - 20\_\_ учебный год.

Регистрационный номер РП \_\_\_\_\_ .

Дата утверждения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:		
	Дата	Номер прото- кола заседа- ния кафедры	Подпись заведую- щего ка- федрой