

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  
 д.м.н., профессор Коськина Е.В.

*Е.В. Коськина*

2019 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### АНТРОПОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАТОЛОГИИ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ

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

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практик. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
X	2	72	14			28		30			зачет
Итого	2	72	14			28		30			зачет

Кемерово 2019



# 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 дисциплины 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.
- овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения больных с нарушениями антропологических параметров, вызванных патологией зубочелюстной системы, 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 ОПОП 1.2.1.

Дисциплина относится к вариативной части.

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, пропедевтика, материаловедение, зубопротезирование (простое протезирование), протезирование зубных рядов (сложное протезирование), протезирование при полном отсутствии зубов.

1.2.3. Вариативная часть дисциплины по выбору необходима для успешного освоения следующих дисциплин: стоматология клиническая, челюстно-лицевое протезирование.

Дисциплина раскрывает современные представления о биомеханике зубочелюстной системы в норме и патологии, методах обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; принципах диагностики и ортопедического лечения больных с нарушениями антропологических параметров зубочелюстной системы.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности: 1. диагностическая; 2. лечебная.

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

Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
Код	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
ПК-5	<b>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы;</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы</li> </ul>	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	<p><b>Текущий контроль:</b> Тесты №1-№50 Ситуационные задачи №1-№21 Практические навыки - работа на фантоме.</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тесты №1-№50 Ситуационные задачи №1-№21</p>

#### 1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	
			1
			Трудоемкость по семестрам (ч)
<b>Аудиторная работа</b> , в том числе:	<b>1,2</b>	<b>42</b>	<b>42</b>
Лекции (Л)	0,5	14	14
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,7	28	28
Семинары (С)			
<b>Самостоятельная работа студента (СРС)</b> , в том числе НИР	<b>0,8</b>	<b>30</b>	<b>30</b>
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)		
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачет	Зачет		Зачет
<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>72</b>

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость модуля составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

### 2.1. Учебно-тематический план занятий

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
<b>1.</b>	<b>Раздел 1 Антропологические особенности патологии зубочелюстной системы</b>	<b>10</b>	<b>72</b>	<b>14</b>			<b>28</b>		<b>30</b>
1.1	Антропологические и антропометрические параметры ортогнатического прикуса.	10	10	2			4		4
1.2	Восстановление антропологических параметров при полном отсутствии зубов. Особенности клинического обследования. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.	10	10	2			4		4

1.3	Определение центрального соотношения Подбор искусственных зубов в зависимости от пола, возраста, типа лица и других конституциональных особенностей пациента.	10	10	2			4		4
1.4	Восстановление антропологических параметров при генерализованный пародонтит. Важность непосредственного	10	10	2			4		4
№ п/ п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	протезирования.								
1.5	Восстановление антропологических параметров при патологической стираемости	10	10	2			4		4
1.6	Восстановление антропологических параметров при вторичных деформациях	10	11	2			4		5
1.7	Восстановление антропологических параметров при аномалии зубов.	10	11	2			4		5
	<b>Всего</b>	<b>10</b>	<b>72</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>28</b>	<b>-</b>	<b>30</b>



## 2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	<b>Раздел 1 Антропологические особенности патологии зубочелюстной системы</b>		14	10	х	х	х
1.1	Антропологические и антропометрические параметры ортогнатического прикуса.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие нормы.</li> <li>2. Распространенность зубочелюстных аномалий.</li> <li>3. Антропологические и антропометрические критерии нормальной окклюзии.</li> </ol>	2	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	<p>Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы;</p> <p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы</p> <p>Уметь: 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)</p> <p>Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области;</p> <p>-методикой чтения различных видов рентгенограмм</p>	Тестирование. Тесты №1-№7 Собеседование. Ситуационные задачи №1-№6.
1.2	Восстановление антропологических параметров при полном отсутствии зубов. Особенности клинического обследования. Клиниколабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клиника полного отсутствия зубов.</li> <li>2. Особенности клинического обследования.</li> <li>3. Антропометрические ориентиры на лице.</li> <li>4. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.</li> </ol>	2	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	<p>Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы;</p> <p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы</p> <p>Уметь: 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)</p> <p>Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области;</p> <p>-методикой чтения различных видов рентгенограмм</p>	Тестирование. Тесты №7-№13 Собеседование. Ситуационные задачи №7-№12.

1.3	Определение центрального	1. Принципы формирования протетической плоскости.	2	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зу-	Тестирование. Тесты №14-
№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	соотношения Подбор искусственных зубов в зависимости от пола, возраста, типа лица и других конституциональных особенностей пациента.	2. Методы определения высоты нижнего отдела лица. 3. Определение и фиксация центральной окклюзии. 4. Значение ориентировочных линий, вестибулярного рельефа валиков для конструирования искусственных зубных рядов. 5. Подбор искусственных зубов в зависимости от пола, возраста, типа лица и т.д..			<b>пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	бочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	№20 Собеседование. Ситуационные задачи №7-№12.
1.4	Восстановление антропологических параметров при генерализованный пародонтит. Важность непосредственного протезирования.	1. Восстановление антропологических параметров при генерализованный пародонтит. 2. Важность непосредственного протезирования.	2	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тестирование. Тесты №21-№27 Собеседование. Ситуационные задачи №13-№21.

1.5	Восстановление антропологических параметров при патологической стираемости	1. Восстановление антропологических параметров при патологической стираемости	2	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологиче-	Тестирование. Тесты №28-№35 Собеседование. Ситуационные задачи №13-№21.
-----	--	---	---	----	---	---	--

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<b>целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	скую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	
1.6	Восстановление антропологических параметров при вторичных деформациях	1. Восстановление антропологических параметров при вторичных деформациях	2	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тестирование. Тесты №36-№42 Собеседование. Ситуационные задачи №13-№21.

1.7	Восстановление антропологических параметров при аномалии зубов.	1 Восстановление антропологических параметров при аномалии зубов.	2	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тестирование. Тесты №43-№50 Собеседование. Ситуационные задачи №13-№21.
Всего часов			14	10	х	х	х

### 2.3. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Содержание клинических практических занятий	Колво часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	<b>Раздел 1 Антропологические особенности патологии зубочелюстной системы</b>			28	10	х	х	х

1.1	Тема 1. Антропологические и антропометрические параметры ортогнатического прикуса.	1. Понятие нормы. 2. Распространенность зубочелюстных аномалий. 3. Антропологические и антропометрические критерии нормальной окклюзии.	4	10	<b>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</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тесты №1-№7 Собеседование. Ситуационные задачи №1-№6.
1.2	Тема 2. Восстановление антропологических параметров при полном отсутствии зубов. Особенности клинического обследования. Клиниколабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.	1. Клиника полного отсутствия зубов. 2. Особенности клинического обследования. 3. Антропометрические ориентиры на лице. 4. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.	4	10	<b>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</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обсле-	Тесты №7-№20 Собеседование. Ситуационные задачи №7-№12.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Колво часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
-------	--------------------------------------	---	-------------	---------	--	--------------------	--

						дования челюстно-лицевой области; - методикой чтения различных видов рентгенограмм	
1.3	Тема 3. Определение центрального соотношения беззубых челюстей. Восстановление антропологических параметров при физиологических и патологических видах прикуса.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Последовательность действий при определении центрального соотношения беззубых челюстей.</li> <li>2. Антропометрические ориентиры на лице.</li> <li>3. Подготовка окклюзионных валиков.</li> <li>4. Принципы формирования протетической плоскости.</li> <li>5. Методы определения высоты нижнего отдела лица.</li> <li>6. Определение и фиксация центральной окклюзии.</li> <li>7. Значение ориентировочных линий, вестибулярного рельефа валиков для конструирования искусственных зубных рядов.</li> <li>8. Подбор искусственных зубов в зависимости от пола, возраста, типа лица и других конституциональных особенностей пациента.</li> <li>9. Особенности конструирования зубных рядов при ортогнатическом, прогеническом, прогнатическом соотношении беззубых челюстей.</li> </ol>	4	10	<b>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</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тесты №7-№20 Собеседование. Ситуационные задачи №7-№12.
1.4	Тема 4. Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Комплексный подход к лечению больных.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Генерализованный пародонтит. Этио-патогенез, клиника.</li> <li>2. Конструкции шин-протезов.</li> <li>3. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита при интактных зубных рядах и частичном отсутствии зубов.</li> </ol>	4	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы	Тесты №21-№27 Собеседование. Ситуационные задачи №13-№21.

	Непосредственное	4. Комплексный подход к лечению			<b>распознавания состояния</b>		
--	------------------	---------------------------------	--	--	--------------------------------	--	--

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Колво часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	протезирование.	больных. Показания к удалению зубов при заболеваниях пародонта. 5. Непосредственное протезирование. Показания. Назначение. Имедиат-протезы. Клиниколабораторные этапы изготовления. 6. Подготовка гипсовых моделей при изготовлении имедиатпротезов. Методика наложения имедиат-протезов. Последующие этапы лечения больных.			<b>или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	

1.5	Тема 5. Патологическая стираемость компенсированной и декомпенсированной формы.	1. Генерализованная патологическая стираемость декомпенсированной формы при интактных зубных рядах. Этиологии, патогенез, клиническая картина. 2. Характеристика лицевого скелета. 3. Отоневрологический синдром. 4. Особенности обследования. Изучение характера движений нижней челюсти. 5. Формулировка диагноза. 6. Понятие «миостатический рефлекс по Рубинову» и его перестройка при 2-3 степени тяжести. Методы лечения. 7. Патологическая стираемость компенсированной формы. Этиологии, патогенез, клиническая картина. 8. Особенности клиники и методы поэтапного ортодонтического и ортопедического лечения.	4	10	<b>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</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тесты №28-№35 Собеседование. Ситуационные задачи №13-№21.
1.6	Тема 6. Деформация прикуса при частичном	1. Патогенез образования прогнатического прикуса с симптомом «веерообразного» расхождения передних	4	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, ре-</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочел-	Тесты №36-№42 Собеседова-

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Колво часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
-------	--------------------------------------	---	-------------	---------	--	--------------------	--

	отсутствии зубов в сочетании с заболеваниями пародонта и патологической стираемости.	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.			<b>зультатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	люстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	ние. Ситуационные задачи №13-№21.
1.7	Тема 7. Клинические особенности зубочелюстных аномалий у взрослых. Специальные методы обследования и лечения.	1. Клинические особенности зубочелюстных аномалий у взрослых. 2. Классификации зубочелюстных аномалий. 3. Диагностика морфологических нарушений: морфометрия зубов, зубных рядов, прикуса и лица (на больном, на моделях челюстей, масках лица, ортопантомограммах, фотографиях). 4. Диагностика функциональных нарушений: электромиография, запись движений нижней челюсти, реография. 5. Применение телерентгенографии, гнатостатических моделей челюстей для планирования лечения сложных аномалий прикуса. 6. Общие и местные показания к	4	10	<b>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</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тесты №43-№50 Собеседование. Ситуационные задачи №13-№21.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Колво часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		ортодонтическому лечению взрослых. 7. Моделирование ожидаемых результатов лечения. 8. Принципы организации комплексного лечения.					
Всего часов			28	10	x	x	x

#### 2.4. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	<b>Раздел 1 Антропологические особенности зубочелюстной системы</b>		30	10	x	x	x
1.1	Антропологические и антропометрические параметры ортогнатического прикуса.	Проработка лекционного материала. Конспектирование учебной литературы. Работа с тестами и вопросами для само-проверки	4	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тесты №1-№50 Ситуационные задачи №1-№21.

1.2	Восстановление антропологических параметров при полном отсутствии зубов. Особенности	Проработка лекционного материала. Конспектирование учебной	4	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров	Тесты №1-№50 Ситуационные задачи №1-№21.
-----	--	--	---	----	---	---	---

№ п/п	Наименование раздела, тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	клинического обследования. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.	литературы. Работа с тестами и вопросами для само-проверки			<b>анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	
1.3	Определение центрального соотношения беззубых челюстей. Восстановление антропологических параметров при физиологических и патологических видах прикуса.	Проработка лекционного материала. Конспектирование учебной литературы. Работа с тестами и вопросами для само-проверки	4	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тесты №1-№50 Ситуационные задачи №1-№21.

1.4	Восстановление антропологических параметров при генерализованный пародонтит. Важность непосредственного протезирования.	Проработка лекционного материала. Конспектирование учебной литературы. Работа с тестами и вопросами для само-проверки	4	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тесты №1-№50 Ситуационные задачи №1-№21.
1.5	Восстановление антропологических параметров при па-	Проработка лекционного материала.	4	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результа-</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы;	Тесты №1-№50 Ситуационные задачи №1-№21.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	тологической стираемости	Конспектирование учебной литературы. Работа с тестами и вопросами для само-проверки			<b>тов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	

1.6	Восстановление антропологических параметров при вторичных деформациях	Проработка лекционного материала. Конспектирование учебной литературы. Работа с тестами и вопросами для само-проверки	5	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тесты №1-№50 Ситуационные задачи №1-№21.
1.7	Восстановление антропологических параметров при аномалии зубов.	Проработка лекционного материала. Конспектирование учебной литературы. Работа с тестами и вопросами для само-проверки	5	10	<b>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	Знать: - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы Уметь: 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) Владеть: -клиническими методами обследования челюстнолицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм	Тестирование. Тесты №1-№50 Ситуационные задачи №1-№21.
Всего часов:			30	10	х	х	х

### 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

#### 3.1. Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины по выбору «Антропологические особенности патологии зубочелюстной системы» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, практических/клинических практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Основное учебное время выделяется на практические/клинические практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
2. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: клинические ситуационные задачи, разработанные кафедрой, клинический разбор больных.
3. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пациента: ролевые учебные игры «Врач – пациент», «Консилиум».
4. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
5. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием фрагмента истории болезни.
6. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.
7. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
8. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.

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

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 21,42 % от аудиторных занятий (6 часа).

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол -во час	Методы интерактивного обучения	Колво час
1.	<b>Раздел 1 Антропологические особенности патологии зубочелюстной системы</b>		<b>28</b>		<b>6</b>

1.1	Тема 1. Понятие нормы. Антропологические и антропометрические характеристики ортогнатического прикуса.	КПЗ	4	кейс-метод	1
1.2	Тема 2. Восстановление антропологических параметров при полном отсутствии зубов. Особенности клинического обследования. Клинико-лабораторные эта-	КПЗ	4	кейс-метод	0,5
	пы изготовления полных съемных протезов.				
1.3	Тема 3. Определение центрального соотношения беззубых челюстей. Восстановление антропологических параметров при физиологических и патологических видах прикуса.	КПЗ	4	кейс-метод	0,5
1.4	Тема 4. Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Комплексный подход к лечению больных. Важность непосредственного протезирования.	КПЗ	4	кейс-метод	1
1.5	Тема 5. Патологическая стираемость компенсированной и декомпенсированной формы.	КПЗ	4	кейс-метод	1
1.6	Тема 6. 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.	КПЗ	4	кейс-метод	1
1.7	Тема 7. Клинические особенности зубочелюстных аномалий у взрослых. Специальные методы обследования и лечения.	КПЗ	4	кейс-метод	1
	Итого:		<b>28</b>		<b>6</b>

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. Контрольно-диагностические материалы. Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля

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

Зачет проводится в конце 10 семестра.

Во время проведения зачета студент должен ответить на вопросы зачета. Список вопросов для подготовки к зачету прилагается.

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

1. Антропологические и антропометрические параметры ортогнатического прикуса.
2. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов. Восстановление антропологических параметров.
3. Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Комплексный подход к лечению больных. Непосредственное протезирование.
4. Патологическая стираемость компенсированной и декомпенсированной формы.
5. 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.
6. Клинические особенности зубочелюстных аномалий у взрослых. Специальные методы обследования и лечения.
7. Особенности ортопедического лечения детей и взрослых с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба.

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

1. Суставная головка ВНЧС имеет форму:
  1. шаровидную
  2. эллипсоидную
  3. трапециевидную
  4. овальную
2. Диск ВНЧС состоит из:
  1. фиброзной соединительной ткани
  2. гиалинового хряща
  3. эпителиальной ткани
  4. костной основы и фиброзной ткани
3. В норме суставная головка ВНЧС, совершая экскурсии, передает жевательное давление через суставной диск на:
  1. заднюю стенку суставной ямки
  2. суставной диск
  3. суставной бугорок.
4. вершину суставного бугорка
4. Суставной диск ВНЧС имеет форму:
  1. двояковыпуклой линзы
  2. двояковогнутой линзы

3. плоского диска
4. сферического диска

5. В норме зубной ряд верхней челюсти взрослого человека имеет форму: 1) трапеции  
2) полукруга  
3) полуэллипса  
4) параболы

6. В норме зубной ряд нижней челюсти взрослого человека имеет форму: 1) трапеции  
2) полукруга  
3) полуэллипса  
4) параболы

7. Макродентия относится к аномалиям:

1. размеров зубов
2. количества зубов
3. задержки прорезывания зубов
4. структуры твердых тканей зубов

8. Гиподентия – это:

1. вторичная адентия
2. отсутствие сверхкомплектных зубов
3. запоздалое прорезывание зубов
4. отсутствие зачатков зубов

Эталоны ответов: 1-2; 2-1; 3-3; 4-2; 5-3; 6-4; 7-1; 8-4

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

1. При полной потере зубов на верхней челюсти атрофия альвеолярного отростка больше выражена на:
  1. вестибулярной стороне
  2. небной стороне
  3. вершине
  4. язычной стороне
2. При полной потере зубов на нижней челюсти атрофия костной ткани в переднем отделе в большей степени выражена на:
  1. вестибулярной поверхности
  2. гребне альвеолярной части
  3. язычной поверхности альвеолярного отростка
  4. небной поверхности альвеолярной части
3. При полной потере зубов суставные головки нижней челюсти смещаются:
  1. кзади
  2. вперед

3. вниз
4. кзади и вверх

4. Патологическую стираемость твердых тканей зубов по протяженности поражения классифицирует:

1. Грозовский А.Л.
2. Курляндский В.Ю.
3. Бушан М.Г.
4. Копейкин В.Н.
5. Каламкаров Х.А.

5. Зубоальвеолярное удлинение чаще наблюдается:

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

Эталоны ответов: 1-1; 2-3; 3-4; 4-2; 5-1

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

1. Центральная окклюзия определяется признаками:

1. лицевыми, глотательными, зубными
2. зубными, суставными, мышечными
3. язычным, мышечным, суставным
4. зубным, глотательным, лицевым

2. Тяжесть клинической картины аномалии прикуса особенно усугубляет:

1. повышенная стираемость зубов
2. заболеваемость пародонта
3. дисфункция височно-нижнечелюстного сустава
4. деформация окклюзионной поверхности

3. Основной задачей лечения больных с глубоким прикусом является:

1. устранение функциональной перегрузки пародонта зубов
2. исправление нарушений окклюзии, функции височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц
3. создание режуще-бугоркового контакта между передними зубами
4. восстановление непрерывности зубного ряда

4. Движение нижней челюсти вперед осуществляется при двустороннем сокращении мышц:

1. наружных крыловидных
2. височных
3. наружных крыловидных, жевательных и внутренней крыловидной
4. мышц дна полости рта

5. Наиболее эффективным методом лечения открытого прикуса является:
1. лечение путем сошлифовывания контактирующих зубов
  2. удаление контактирующих зубов
  3. комбинированный: ортодонтический, хирургический, протетический
  4. перемещение контактирующих зубов
6. Орбитальная плоскость в норме проходит через:
1. боковые резцы
  2. клыки
  3. первые премоляры
  4. вторые премоляры
7. При ортодонтическом лечении перекрестного прикуса у взрослых можно добиться:
1. расширения челюсти
  2. перемещения альвеолярного отростка
  3. перемещения зубов
  4. изменения лицевого скелета
8. Основным показанием к сочетанному хирургическому и ортопедическому лечению аномалий прикуса является:
1. ускорение ортодонтического лечения
  2. скелетные формы аномалий
  3. желание больного
  4. аномалии, вызванные смещением нижней челюсти

Эталоны ответов: 1-2; 2-4; 3-2; 4-3; 5-1; 6-3; 7-2; 8-2

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

##### **Задача 1.**

Больная С., 60 лет, полное отсутствие зубов, сопутствующее заболевание: сахарный диабет, при обследовании выявлена разрыхленная слизистая оболочка альвеолярных отростков.

Назовите тип слизистой по Суппли.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения, перечислите клиничко-лабораторные этапы изготовления выбранных конструкций протезов.

##### **Эталоны ответа к задаче №1.**

III тип слизистой атрофии на верхней и нижней челюстях по Суппли.

Полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях.

План лечения – изготовление полных съемных пластиночных протезов на верхнюю и нижнюю челюсть.

Клиничко-лабораторные этапы.

1 клинический этап. Обследование пациента. Снятие анатомических оттисков для изготовления индивидуальных ложек.

1 лабораторный этап. Получение гипсовой модели, изготовление индивидуальной ложки.

2 клинический этап. Припасовка индивидуальных ложек с использованием функциональных проб и снятие функциональных оттисков.

2 лабораторный этап. Получение рабочих моделей по функциональным оттискам и изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками.

3 клинический этап. Определение центрального соотношения беззубых челюстей и межальвеолярной высоты, подбор формы, размера и цвета искусственных зубов.

3 лабораторный этап. Гипсовка моделей в артикулятор (окклюдатор), постановка искусственных зубов и моделирование базиса. 4 клинический этап. Проверка конструкции восковых композиций протезов.

## Задача 2

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 стерты 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.

Вами ортопедической конструкции.

### Эталоны ответа к задаче №2.

1. Частичное отсутствие зубов II класс по Кеннеди на верхней челюсти, I класс на нижней челюсти, локализованная патологическая стираемость зубов I степени, глубокое резцовое перекрытие, дистальный сдвиг нижней челюсти.

2. Изготовление частичного съемного протеза на верхнюю и нижнюю челюсти, изготовление коронок или приведение прямой реставрации передних верхних и нижних зубов.

3. Изготовление частичного съемного протеза

1 клинический этап – Обследование пациента, снятие оттисков с обоих зубных рядов.

1 лабораторный этап – Отливание моделей, изготовление восковых шаблонов с окклюзионными валиками

2 клинический этап – Определение центральной окклюзии, выбор искусственных зубов.

2 лабораторный этап – Фиксация моделей в артикулятор, постановка искусственных зубов, моделировка базиса протеза.

3 клинический этап – Проверка конструкции протеза.

3 лабораторный этап – Окончательная моделировка, замена воска на пластмассу.

4 клинический этап – Припасовка и сдача протеза. 5 клинический этап – Коррекция протеза.

#### **4.1.6. Список тем рефератов:**

Антропологические и антропометрические параметры ортогнатического прикуса.

Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.

Восстановление антропологических параметров.

Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Комплексный подход к лечению больных. Непосредственное протезирование.

Патологическая стираемость компенсированной и декомпенсированной формы.

Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов в сочетании с заболеваниями пародонта и патологической стираемости.

Клинические особенности зубочелюстных аномалий у взрослых. Специальные методы обследования и лечения.

Особенности ортопедического лечения детей и взрослых с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба.

#### **4.2. 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, причинноследственные 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+)
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	B	95-91	5

допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
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.	C	90-86	4 (4+)
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.	C	85-81	4
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.	D	80-76	4 (4-)
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.	E	75-71	3 (3+)
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.	E	70-66	3

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
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.	Ех	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Е	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

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

##### 1. ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ПК-5	ПРИ НАЛИЧИИ НА БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ УЧАСТКА С БОЛТАЮЩИМСЯ ГРЕБНЕМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПОЛУЧИТЬ ОТ-ТИСК а) компрессионный б) разгружающий в) слабокомпрессионный г) дифференцированный д) нагружающий	г)

##### 2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

###### Ситуационная задача 1.

Пациент П., 54 года, обратился на кафедру ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический и функциональный дефекты, невозможность пережевывать пищу, затрудненную речь.

*Анамнез:* из анамнеза выяснено, что зубы были удалены несколько лет назад в результате автокатастрофы. На верхнюю челюсть был изготовлен полный съемный протез, которым пациент не пользовался из-за плохой фиксации.

*Об - но:* Нижняя треть лица снижена, носогубные и подбородочная складки резко выражены.

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

Средневыраженная равномерная атрофия альвеолярных отростков и бугров верхней челюсти. Свод неба умеренно выражен.

Зубная формула:

о	о	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

Прикус не фиксированный.

1. Поставить диагноз.
2. Составить план лечения.

### Ситуационная задача 2.

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 клинично-лабораторные этапы выбранной Вами конструкции протезов.

### Ситуационная задача 3.

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:

0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0		0
<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>		
	0	0				0	0	0	0			0	0	0	0		

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 клинико-лабораторные этапы изготовления выбранных Вами конструкций протезов.

## 5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечноинформационных 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>	
1.	Электронная библиотечная система « <b>Консультант студента</b> » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
2.	« <b>Консультант врача</b> . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019

3.	Электронная библиотечная система « <b>ЭБС ЛАНЬ</b> » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.ru">http://www.e.lanbook.ru</a> через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система « <b>Букап</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система « <b>ЭБС ЮРАЙТ</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Информационно-справочная система <b>КОДЕКС</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: <a href="http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home">http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home</a> через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.	Справочная правовая система <b>Консультант Плюс</b> [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный
	<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 информационнообразовательный 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.	
--	--	--

## 5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся 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	35	50
2	Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология: учебник [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2011. - 640 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>			50
	<b>Дополнительная литература</b>			
	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	54	50
	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	70	50

	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	70	50
--	---	----------------	----	----

### 5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Смердина, Ю. Г. Смердина Л.Н., Начева Л.В. Эктодермальная дисплазия: виды, клиника, ортопедическое лечение: методические рекомендации / - Кемерово: КемГМА, 2008. - 36 с	616.31 С 501	2	50
2	Смердина, Л. Н., Смердина Ю.Г., Бурметьева О.С., Бурметьев С.М. Протезирование при полном отсутствии зубов / Учебное пособие. – Кемерово, 2015. – 102 с.	616.31 С 501	20	50
3	Смердина, Л. Н. Зубочелюстные аномалии в сформированной зубочелюстной системе [Электронный ресурс] : учебное пособие для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета – по специальности «Стоматология» / Л. Н. Смердина, Ю. Г. Смердина. – Кемерово, 2019. – 72 с. – URL : «Электронные издания КемГМУ» <a href="http://moodle.kemsma.ru">http://moodle.kemsma.ru</a>			50

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### Помещения:

учебные комнаты, комнаты для практической подготовки обучающихся, комната для самостоятельной подготовки

### Оборудование:

доски, столы, стулья,

### Средства обучения:

Симуляционные технологии; типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований; модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); имитация CAD/CAM систем для изготовления зубных протезов, в том числе для воскового

моделирования; фантом челюстно-лицевой области; наконечник повышающий и прямой; фантом демонстрационный, установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических. тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая Knight, негатоскоп LP 400, автоклав электронный автоматический "ЕХАСТА", принадлежность к автоклаву серии "ВТ": аппарат для предстерилиз. очистки ВХТ-600, аппарат для дезинфекции "Нокоспрей", аквадистиллятор АЭ-25 МО, фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; гласперленовый стерилизатор ТАУ 500; ультрафиолетовый облучатель -рециркулятор бактерицидная "Дезар-3"; аппарат рентгеновский стоматологический диагностический модель CS 2200; ортопантомограф; тестер жизнеспособности пульпы, модель Digitest II; аппарат для определения глубины корневого канала (Апекслокатор DPЕХ I), цифровой ортопантомограф с цефалостатом; артикулятор на магнитах Labo Mate 80 и лицевая дуга. аАппарат для изготовления капп и индивидуальных слепочных ложек Easy-Vac , аппарат для прессования ортодонтических пластинок при выполнении ортодонтических работ, САD/САМ системы для изготовления зубных протезов; фрезерный станок с параллелометром; печь для керамики Програмат П300; аппарат с принадлежностями для литья металла зубных протезов; аппарат с принадлежностями для предварительного прогрева литьевых форм; прибор для упаковки методом термосварки IS 250; аппарат лазерный стоматологический "Doctor Smile"; аппарат для электропневмовакуумного штампования

**Технические средства:** мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), компьютер с выходом в Интернет, принтер

**Демонстрационные материалы:**

наборы мультимедийных презентаций, видеофильмы.

**Оценочные средства на печатной основе:**

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

**Учебные материалы:**

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

**Программное обеспечение:**

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

### Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану) На  
20\_\_ - 20\_\_ учебный год.

Регистрационный номер РП \_\_\_\_\_ .

Дата утверждения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав.научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2..... и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения какихлибо изменений на данный учебный год</p>				