

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
Н. И. Свиридова
«27» _____ 2024 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины (вариативная часть): **Стоматология ортопедическая**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.76 Стоматология детская.**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-стоматолог-детский**

Кафедра: **Кафедра стоматологии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Для обучающихся 2022, 2023, 2024 годов поступления (актуализированная версия)

Форма обучения – очная

Семинары: 2 (з.е.) 72 часа

Самостоятельная работа: 1 (з.е.) 36 часа

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 3 (з.е.) 108 часов

Волгоград 2024

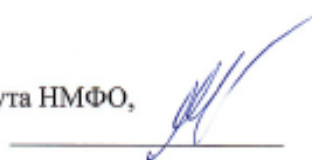
Разработчики программы

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Македонова Ю.А.	Зав. кафедрой	д.м.н./профессор	Стоматологии Института НМФО
2.	Филимонова О.Н	доцент	к.м.н. / доцент	Стоматологии Института НМФО
3.	Дьяченко Д.Ю.	доцент	к.м.н.	Стоматологии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Стоматология ортопедическая» относится к блоку Б1.В.ДВ.1

Актуализация рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 8 от «25» 04 2024 года

Заведующего кафедрой стоматологии Института НМФО,
д.м.н., профессор



/Ю.А. Македонова/

Рецензент: главный врач ГАУЗ «ВОКСП», к.м.н, доцент Д. В.Верстаков

Актуализация рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 12 от «27» 06 2024 года

Председатель УМК



/М.М. Королева/

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики

 /М. Л. Науменко /

Актуализация рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО
протокол № 1 от «27» 06 2024 года

Секретарь Ученого совета



/М. В. Кабытова /

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.4	СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.5	СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.6	АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины (вариативная часть) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре профиля подготовки 31.08.76 «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 1119 от «26» августа 2014 г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 34431 от «23» октября 2014 г., является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по дисциплине «Стоматология ортопедическая» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

1. Цель и задачи дисциплины «Стоматология ортопедическая»

Целью освоения дисциплины «Стоматология ортопедическая» является формирование компетенций выпускника по направлению подготовки 31.08.76 «Стоматология детская», обеспечивающих их готовность и способность к охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной хирургической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи (вариативная часть) дисциплины «Стоматология ортопедическая»:

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по стоматологии детской к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и

экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «**Стоматология ортопедическая**» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

- профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- диагностическая деятельность:

готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

- лечебная деятельность:

готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

- реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

- организационно-управленческая деятельность:

готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста стоматолога-детского предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- эпидемиологию стоматологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1);
- основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК1);
- теоретические основы стоматологии ортопедической (ПК1);
- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных стоматологических заболеваний (ПК1);
- современную классификацию стоматологических заболеваний (ПК1);
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК6);
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения (ПК2);
- диспансерное наблюдение больных и профилактика стоматологических

заболеваний (ПК2);

– функциональные методы исследования в ортопедической стоматологии (ПК5);
– дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний (УК1, ПК1, ПК5);

- последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления несъёмных, условно съёмных и съёмных ортопедических конструкций (ПК-1);

– принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных с основными стоматологическими заболеваниями (ПК6);

- методы изготовления ортопедических конструкций (съёмных и несъёмных)(ПК-7);

– организацию и оказание неотложной помощи при развитии осложнений стоматологических заболеваний (ПК7);

– формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК9);

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями (ПК9)

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья (ПК12)

Умения:

– получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);

– выявлять возможные причины стоматологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);

– оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК5);

– выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5, ПК7);

– интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования, (ПК5);

- давать оценку результатам обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, рентгенологические и др.) (ПК5);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз (ПК6,ПК7);
- назначать необходимое лечение с учетом этиологических факторов, вызывающих стоматологическое заболевания у данного больного (ПК7);
- определять вопросы трудоспособности больного (временной) (ПК6);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др) (ПК12);

Владения:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе аллергологического (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, термодиагностика, ЭОД и т.д.) (ПК5);
- методикой интерпретация данных рентгенологического исследования ЧЛЮ, компьютерно-томографическое исследования (ПК-5);
- методикой проведения онкоскрининга полости рта (ПК-5).
- техникой снятия различных видов оттисков (ПК-7);
- методиками определения центрального соотношения челюстей (ПК-7);
- техникой изготовления гипсовых моделей челюстей (ПК-7);
- техникой припасовки различных видов ортопедических конструкций (ПК-7);
- техникой фиксации различных видов ортопедических конструкций (ПК-7);
- клиническими этапами изготовления различных ортопедических конструкций (ПК-7);
- оценки качества ортопедических конструкций (ПК-7);
- методами оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях

(анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, ангиоотек и др.) (ПК7);

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в ортопедической стоматологии;</p> <p>2- современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику;</p> <p>3 - научные идеи и тенденции развития ортопедической стоматологии.</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимого лечения.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Современную концепцию общественного здравоохранения. Факторы риска, являющиеся причиной возникновения заболеваний , сведения о загрязненности окружающей среды</p>	<p>Проводить мероприятия по устранению факторов риска и снижения их уровня с целью предупреждения развития заболеваний.</p>	<p>Методами государственных профилактических мероприятий, направленных на формирование, развитие и поддержания высокого уровня здоровья у населения</p>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Основные направления и методы профилактики стоматологических заболеваний, цели диспансеризации пациентов со стоматологической патологией</p>	<p>Планировать и внедрять программы профилактики, проводить диспансеризацию пациентов с различной стоматологической патологией</p>	<p>Методами первичной, вторичной и третичной профилактики, диспансеризации пациентов стоматологического профиля</p>

ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Международную классификацию заболеваний и неотложных состояний МКБ-10, методы обследования.	Проводить обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	Современными методами обследования и диагностик пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Цели экспертизы, уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и оформление документации. Причины временной нетрудоспособности – заболевание, травма или другие причины, предусмотренные действующим законодательством.	определять признаки временной утраты нетрудоспособности на основе оценки состояния здоровья характера и условий труда и других социальных факторов;	определять сроки нетрудоспособности с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и ориентировочных сроков нетрудоспособности при различных заболеваниях; выдать документ, удостоверяющий нетрудоспособность
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению, и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	основные клинические симптомы для своевременной диагностики ортодонтических стоматологических заболеваний; методы лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями	определить показания к оказанию ортодонтической помощи в комплексном лечении пациентов с патологией челюстно-лицевой области	навыками использования основных методов лечения пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи
ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	виды, свойства природных лечебных факторов, показания и противопоказания к применению, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, средства немедикаментозной терапии	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

<p>ПК-12</p>	<p>Г Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>организацию экспертизы качества медицинской помощи</p>	<p>организовать экспертизу качества медицинской помощи</p>	<p>методами оценки качества оказания медицинской помощи</p>
---------------------	--	---	--	---

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Стоматология ортопедическая» относится к блоку Б1 вариативной части (Дисциплина выбора)ОПОП – Б1.В.ДВ.1

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов (72 академических часов аудиторной и самостоятельной работы 36 часов), в том числе аудиторные часы, проводимые в интерактивной форме – 27 часов (25%).

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы	Всего часов	Курс		
		1	2	
Семинары	72	72	0	
Самостоятельная работа (всего)	36	36	0	
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)			0	
Общая трудоемкость:	часы	108	108	0
	зачетные единицы	3	3	0

6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Учебно-тематический план дисциплины «Стоматология ортопедическая» (в академических часах) и матрица компетенций

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС															Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости				
		лекции	семинары					УК	ПК												Формы контроля	Рубежный контроль						
									1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9		10		11	12	Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой
<i>Б 1.В. ДВ.1.1</i>	<i>Стоматология ортопедическая</i>		72	72	36		108	+			+	+			+	+		+			Р, С	С, Т,ЗС						
<i>Б 1.В.ДВ. 1.1.1</i>	Раздел 1 "Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии"		12	12	6		18	+			+	+			+						Р, С	Т, С,		+				
<i>Б 1.В.ДВ. 1.1.2</i>	Раздел 2. Заболевания пародонта		12	12	6		18	+			+	+			+	+					Р, С	Т, С, ЗС		+				
<i>Б 1.В.ДВ. 1.1.3</i>	Раздел 3. Методы обследования, диагностики и лечения больных с патологией окклюзии.		12	12	6		18	+			+				+	+					Р, С	Т, С,		+				

Б 1.В.ДВ. 1.1.4	Раздел 4. Заболевания височно- нижнечелюстного сустава.	12	12	6	18	+				+	+									+	Р, С	Т, С, ЗС,	+
Б 1.В.ДВ. 1.1.5	Раздел 5 Частичное отсутствии зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями и протезов	12	12	6	18	+				+										+	Р, С	Т, С, ЗС,	+
Б 1.В.ДВ. 1.1.6	Раздел 6. Челюстно- лицевая ортопедия.	12	12	6	18	+				+	+										Р, С	Т, С, ЗС,	+

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

- Л - традиционная лекция,
- Р - подготовка и защита рефератов,
- С –семинар

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

- Т – тестирование,
- ЗС – решение ситуационных задач,
- КР – контрольная работа,
- С – собеседование по контрольным вопросам.

7. Содержание (вариативная часть) дисциплины «Стоматология ортопедическая» Б1.В.ДВ.1.1.

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<p>Б1.В.ДВ.1.1.1. Раздел 1. Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии.</p> <p>Тема 1. Клиническое обследование больных в ортопедической стоматологии, основные и дополнительные методы обследования.</p> <p>Тема 2. Методы специального исследования морфологического и функционального состояния окклюзионных соотношений и ВНЧС.</p>		12	6	Собеседование, тест,	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.	<p>Б1.В.ДВ.1.1.2. Раздел 2. Заболевания пародонта</p> <p>Тема 1. Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике и диагностике заболеваний пародонта, классификация, формы.</p> <p>Тема 2. Ошибки и осложнения при лечении заболеваний пародонта. Диспансеризация пациентов.</p>		12	6	Собеседование, тест, решение ситуационных задач	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12
3.	<p>Б1.В.ДВ.1.1.3. Раздел 3. Методы обследования, диагностики и лечения больных с патологией окклюзии.</p> <p>Тема 1. Этиология, клиника и ортопедическое лечение деформаций зубов и зубных</p>		12	6	Собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7

	рядов. Тема 2. Генерализованная повышенная стираемость зубов. Методы диагностики и лечения.					
4.	Б1.В.ДВ.1.1.4 Раздел 4. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Тема 1. Патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, ортопедическое лечение патологии жевательных мышц и сустава. Тема 3. Патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика и ортопедическое лечение артритов, артрозов, анкилозов и аномалий ВНЧС.		12	6	Собеседование, тест, решение ситуационных задач	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-12
5.	Б1.В.ДВ.1.1.5. Раздел 5. Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями протезов Тема 1. Этиология, клиника, диагностика и классификации частичного отсутствия зубов. Клинико-теоретическое обоснование лечения несъемными конструкциями протезов. Тема 2. Ошибки и осложнения на различных этапах изготовления несъемных конструкций протезов.		12	6	Собеседование, тест, решение ситуационных задач	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-12
6.	Б1.В.ДВ.1.1.6. Раздел 6. Челюстно-лицевая ортопедия. Тема 1. Принципы ортопедического лечения огнестрельных и неогнестрельных переломов. Виды зубо-челюстных аппаратов и протезов. Тема 2. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта.		12	6	Собеседование, тест, решение ситуационных задач	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9

8. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные

технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Лекции проводятся с использованием дополнительного оборудования в виде мультимедийной системы для обеспечения наглядности учебного материала. Расписание лекций формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии с учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.
- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.
- В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, съездах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области стоматологии.
- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль,

взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости.

Текущий контроль успеваемости - контроль знаний, обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам,

Т – тестирование,

Р – реферат.

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
Б1.В.ДВ.1.1.1 1	Раздел 1 «Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии»	Зачет	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Банк тестовых заданий; 3. Банк ситуационных клинических задач	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5,
Б1.В.ДВ.1.1.2	Раздел 2 «Заболевания пародонта».	Зачет		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12
Б1.В.ДВ.1.1.3	Раздел 3 "Методы обследования, диагностики и лечения больных с патологией окклюзии".	Зачет		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7
Б1.В.ДВ.1.1.4	Раздел 4 "Заболевания височно-нижнечелюстного сустава".	Зачёт		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9,

				ПК-12
Б1.В.ДВ.1.1. 5	Раздел 5 "Частичное отсутствии зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями протезов"	Зачет		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-12.
Б1.В.ДВ.1.1. 6.	Раздел 6 "Челюстно- лицевая ортопедия".	Зачет		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9
Б1.В.ДВ.1.1	Дисциплина "Стоматология ортопедическая».	Зачет	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Банк тестовых заданий; 3. Банк ситуационных клинических задач	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-12

Прием зачетов проводится на последнем занятии раздела дисциплины, в котором предусмотрена данная форма контроля успеваемости. Сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Результаты сдачи зачетов заносятся в зачетную ведомость.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9, ПК-12.	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9, ПК-12.	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9, ПК-12.	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9, ПК-12.	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

		Основная литература	Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник по спец. 060.105.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопед. стоматология" / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебедеико, Э. С. Каливрадгияна ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с. : ил., цв. ил.	15	15
			Руководство по стоматологическому материаловедению [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов по спец. 060105 "Стоматология" / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э. С. Каливрадгияна, Е. А. Брагина. - М. : МИА, 2013. - 299, [5] с. : ил.	15	15
			Основы несъемного протезирования [Текст] : [учебник] / Г. Шиллинбург [и др.] ; изд.: Х.-В. Хаазе, А. Островский ; пер. Б. Яблонский ; науч. ред. пер.: Б. Иосилевский, Д. Конев, В. Ордовский-Танаевский, С. Пырков. - М. : Квинтэссенция, 2011. - 563 с. : ил.	15	15
					1.00

		Дополнительная литература	Артикуляторы и их применение в ортопедической стоматологии [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей стоматол. профиля / сост.: В. И. Шемонаев [и др.] ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 83, [1] с. : ил.	15	15
			Базикян Э. А. Стоматологический инструментарий [Текст] : (цвет. атлас) : учеб. пособие для студ., обучающихся по спец. 060105 (040400) - Стоматология / Э. А. Базикян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 165 с. : ил.	4	15
			Базикян Э. А. Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] : (цвет. атлас) / Базикян Э. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2007 . - 168 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	безлимит	15
			Вопросы асептики и антисептики в клинике ортопедической стоматологии [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 160105 "Стоматология" / И. В. Линченко [и др.] ; Минздравсоцразвития РФ ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2010. - 89 с.	15	15
			Воронов А. П. Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 (040400) - "Стоматология" / А. П. Воронов, И. Ю. Лебеденко, И. А. Воронов. - М. : МЕДпресс-информ, 2006. - 320 с. : ил., цв. ил.	15	15
			Жулев Е. Н. Частичные съемные протезы (теория, клиника и лабораторная техника) [Текст] : рук-во для врачей / Е. Н. Жулев. - 2-е изд., испр. - М. : МИА, 2011. - 418, [6] с. : ил., цв. ил.	15	15
			Жулев Е. Н. Челюстно-лицевая	15	15

			ортопедическая стоматология [Текст] : пособие для врачей : учеб. пособие для системы ППО врачей / Е. Н. Жулев, С. Д. Арутюнов, И. Ю. Лебеденко. - М. : МИА, 2008. - 156, [4] с. : ил., цв. ил.		
			Климова Т. Н. Ортопедическое лечение дефектов челюстно-лицевой области [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / Т. Н. Климова, В. И. Шемонаев, В. В. Шкарин ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 92 с. : ил.	15	15
			Клинические методы диагностики функциональных нарушений зубочелюстной системы [Текст] : учеб. пособие для послевуз. образования врачей стоматологов / И. Ю. Лебеденко [и др.]. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 112 с. : ил	5	15
			Лекции по ортопедической стоматологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	безлимит	15
			Линченко И. В. Клинические и технологические особенности лечения комбинированными конструкциями протезов [Текст] : учеб. пособие по спец. 160105 "Стоматология" / И. В. Линченко, Ф. Н. Цуканова, П. В. Андрущенко ; ВолГМУ ; Минздравсоцразвития РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2010. - 108 с. : ил.	4	15
			Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник для студ., обучающихся по спец. 040400-Стоматология / Н. Г. Аболмасов [и др.]. - 5-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2007. - 496 с.: ил.	4	15
			Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение [Текст] : учебник для студентов мед. вузов,	15	15

			обучающихся по спец. стоматология / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 372, [12] с. : ил.		
			Отгисные материалы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / под ред. Т.И.Ибрагимова, Н.А. Цаликовой; [авт.:Т.И.Ибрагимов, Б.П.Марков, Н.А.Цаликова и др.]. - М. : Практическая медицина, 2007. - 128с.,цв. ил.	10	15
			Параллелометрия и параллелометрическое фрезерование в ортопедической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 (0404000) "Стоматология" и для системы ППО врачей / [сост. : В. И. Шемонаев, Т. В. Моторкина, Д. В. Михальченко] ; Минздравсоцразвития, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2009. - 72 с. : ил.	15	15
			Поюровская И. Я.Стоматологическое материаловедение [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Поюровская И. Я. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2008 . – 192 с . - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	безлимит	15
			Пчелин И. Ю. Протезирование встречных концевых дефектов зубных рядов [Текст] : учеб. пособие для спец. 160105 - Стоматология / И. Ю. Пчелин, Т. Б. Тимачева, В. И. Шемонаев ; ВолГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2013. - 61, [3] с. : ил	15	15
			Руководство по ортопедической стоматологии. Протезирование при полном отсутствии зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 "Стоматология" / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна, Т. И. Ибрагимова, Е. А. Брагина. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : МИА, 2011. - 442 с. : ил., цв. ил.	5	15

			Руководство по ортопедической стоматологии. Протезирование при полном отсутствии зубов [Текст] : учеб. пособие / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадджияна, Т. И. Ибрагимова ; [авт. кол.: И. Ю. Лебеденко и др.]. - М. : МИА, 2005. - 397 с.: ил.	5	15
			Тимачёва Т. Б. Телескопические методы фиксации зубных протезов [Текст] : учеб.-метод. пособие : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 - Стоматология / Т. Б. Тимачёва, В. И. Шемонаев, А. А. Малолеткова ; Минздравсоцразвития РФ ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2009. - 82 с. : ил.	15	15
			Трезубов В. Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии [Текст] : учеб. пособие для студ. мед. вузов, обучающихся по спец.: 040400. Стоматология / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев, О. Н. Сапронова ; под ред. В. Н. Трезубова. - СПб. : Фолиант, 2008. - 664 с. : ил.	15	15
			Физиология рефлекса. Рефлекторная регуляция сократительной способности жевательных мышц и её значение в клинике ортопедической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов обучающихся по спец. 060105 (0404000) - "Стоматология" / Федер. агентство по здравоохранению, ВолГМУ, Каф. ортопед. стоматологии. - Волгоград : ВолГМУ, 2006. - 56 с. : ил.	15	15
			Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html		
			Ю.А.Македонова, О.Н. Куркина, С. В. Дьяченко, Л.М.Гаврикова,О.Ю.Афанасьева, Александрина Е.С., Ставская С.В. Проявление общесоматической патологии на слизистой полости рта. Учебное		

			<p>пособие. Волгоград. Изд-во ВолгГМУ.2021.- 128 с.</p> <p>*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе «Стоматология ортопедическая» от 11 мая 2021</p>		
			<p>Основные аспекты репаративной регенерации слизистой оболочки рта / Ю.А.Македонова, Л. В Журавлев, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, М.В. Кабытова, Д.Ю. Дьяченко, Д.В. Михальченко, Я.П.Боловина // Учебное пособие — Волгоград, 2022. – Том 1.</p> <p>*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе «Стоматология ортопедическая» от 29 июня 2022</p>		
			<p>Интегративный диагностический подход к оказанию стоматологической помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта/ Ю.А.Македонова, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, Н.М. Корнеева М.В. Кабытова, О.Ю. Афанасьева // Учебное пособие — Волгоград, 2022. – Том 1.</p> <p>*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе «Стоматология ортопедическая» от 29 июня 2022</p>		
			<p>Современные методы диагностики и оценки риска кариеса зубов у детей : учебное пособие / Е. Е. Маслак, А. С. Осокина, Т. Г. Хмызова [и др.] ; рец.: И. В. Фирсова, Д. В. Михальченко ; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2023. – 88 с. : ил. – ISBN 978-5-9652-0852-4. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система</p> <p>* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе «Стоматология ортопедическая» от 28 августа 2023 г</p>		
			<p>Абакаров, С. И. Микропротезирование в стоматологии : учебник / С.И. Абакаров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7434-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474341.html . - Режим доступа :</p>		

			по подписке. * Протокол дополнений и изменений к рабочей программе «Стоматология ортопедическая» от 25 апреля 2024 г		
--	--	--	---	--	--

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012.
2. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно-практический журнал. - Волгоград : ВолгГМУ.
3. Вестник Российской Академии медицинских наук: научно-практический журнал / РАН. - М. : Медицина.
4. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.
5. Лекарственный вестник: научно-информационный журнал /Волгогр. регион. отд-ние общерос. обществ. орг. «Российская медицинская ассоциация», ВолгГМУ, Ком. по здравоохранению администрации Волгогр. обл., Департамент здравоохранения администрации Волгограда. - Волгоград: ВолгГМУ

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.studmedlib.ru	Свободный доступ
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий и дисциплин блока практики используются учебные комнаты кафедры ортопедической стоматологии, а также специализированные помещения отделений клинических баз:

ГАУЗ «Волгоградская областная клиническая стоматологическая поликлиника»; г. Волгоград, ул. Советская, 32, г. Волгоград, ул. Коммунистическая, 31.

Перечень материально-технических средств для:

- чтения лекций: мультимедийные комплексы; проекционная аппаратура, аудиосистема;
- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура; диагностические модели, разновидности ортопедических конструкций.

Перечень демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий: таблицы, планшеты, клиническая и зуботехническая аппаратура.

Наборы наглядных материалов по различным разделам дисциплины: разновидности ортопедических конструкций, стоматологические материалы, диагностические модели.

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (искусственные зубы, модели челюстей, устройства нагрева индукционные, артикуляторы, боры стоматологические, оттискные материалы); CAD/CAM системы для

изготовления зубных протезов, в том числе для воскового моделирования; фантомы челюстно-лицевой области; наконечник повышающий и прямой; фантом демонстрационный, установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

12. Приложения

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ».

Перечень вопросов для устного собеседования:

Б1.В.ДВ.1.1.1 Раздел 1 «Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии»	<ol style="list-style-type: none">1. Основные методы обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии.2. Дополнительные методы обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии.3. Современные методы обследования при заболевании слизистой оболочки.4. Современные методы обследования при заболевании пародонта.5. Методы специального исследования ВНЧС.
Б1.В.ДВ.1.1.2 Раздел 2 «Заболевания пародонта»	<ol style="list-style-type: none">6. Современные представления об этиологии, патогенезе, заболеваний пародонта.7. Основные принципы проведения избирательного пришлифовывания окклюзионной поверхности зубов.8. Показания для временного шинирования.9. Основные виды временных шин (склеивание зубов фотокомпозитами, лигатурные, пластмассовые, комбинированные, шины-каппы).10. Основные виды постоянных съёмных и несъёмных шинирующих протезов.11. Основные диспансерные группы пациентов с заболеваниями пародонта и особенности их наблюдения.
Б1.В.ДВ.1.1.3 Раздел 3 «Методы обследования, диагностики и лечения больных с патологией окклюзии»	<ol style="list-style-type: none">12. Этиопатогенез, клиническую картину и комплексные методы лечения деформаций зубов и зубных рядов.13. Локализованная повышенная стираемость. Генерализованная повышенная стираемость. Методы диагностики и лечения.14. Клиническая картина травматической окклюзии, алгоритм диагностики. Методы коррекции и лечения.15. Принципы работы с артикуляторами и лицевой дугой. Виды артикуляторов.
Б1.В.ДВ.1.1.4 Раздел 4 «Заболевания височно- нижнечелюстного сустава»	<ol style="list-style-type: none">16. Современные представления по анатомо-физиологическому строению ВНЧС.17. Современным методам обследования и диагностики заболеваний ВНЧС и мышц.18. Анатомо-физиологическое строение ВНЧС, биомеханика движений нижней челюсти.19. Современные представления; клинике и диагностике основных заболеваний ВНЧС, синдрома болевой дисфункции ВНЧС, парафункциях мышц.20. Клиника, диагностика и лечение артритов21. Клиника, диагностика и лечение артрозов.22. Клиника, диагностика и лечение мышечно-суставной дисфункции.23. Разновидности окклюзионных шины, методы изготовления.24. Реабилитация пациентов с заболеваниями ВНЧС.25. Экспертиза временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями ВНЧС.

<p>Б1.В.ДВ.1.1.5 Раздел 5 «Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями протезов»</p>	<p>26. Этиология и патогенез частичного отсутствия зубов. 27. Основные клинические классификации частичного отсутствия зубов. 28. Особенности ортопедического лечения дефектов зубных рядов с применением несъемных конструкций. 29. Особенности проведения ретракции маргинального пародонта. 30. Основные факторы развития осложнений в результате ортопедического лечения пациентов с частичным отсутствием зубов несъемными мостовидными протезами. 31. Особенности ортопедического лечения дефектов зубных рядов с применением несъемных металлокерамических конструкций. 32. Основные принципы препарирования зубов при лечении металлокерамическим, металлокомпозитными и безметалловыми мостовидными протезами. 33. Особенности получения оттисков при изготовлении металлокерамических, металлокомпозитных и безметалловых мостовидных протезов.</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.6 Раздел 6 «Челюстно-лицевая ортопедия».</p>	<p>34. Принципы ортопедического лечения больных с неогнестрельными переломами верхней и нижней челюсти. 35. Принципы ортопедического лечения больных с огнестрельными переломами верхней и нижней челюсти. Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей. 36. Алгоритм ортопедического лечения пациентов с неправильно сросшимися переломами нижней челюсти. 37. Алгоритм ортопедического лечения пациентов с ложными суставами нижней челюсти. Виды зубочелюстных и челюстных протезов. Показания, преимущества, недостатки. 38. Формирующие и замещающие аппараты при пластике мягких тканей. 39. Этиология и патогенез дефектов твердого и мягкого неба. 40. Методика получения маски лица и литья гипсовой модели лица. 41. Особенности гигиенического ухода за протезом и протезным ложем. 42. Реабилитация больных с челюстно-лицевыми аномалиями. 43. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности пациентов с челюстно-лицевыми деформациями.</p>

Банк тестовых заданий (с ответами):

<p>Б1.В.ДВ.1.1.1 Раздел 1 «Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии»</p>	<p>Укажите номера правильных ответов.</p> <p>1. Перечислите методы исследования жевательных мышц:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) миотонометрия 2) мастикациография 3) миография 4) мастикациодинамометрия 5) электромиография 6) электромиомастикациография <p>Ответ: 1,3,5,6</p> <p>2. Метод мастикациографии позволяет судить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) о тоне определенных мышц жевательной системы при различных состояниях. 2) об усилиях, затрачиваемых при жевании пищевых веществ различной твердости.
--	---

	<p>3) о сочетанной рефлекторной деятельности различных групп мышц, осуществляющих движения нижней челюсти.</p> <p>4) о степени измельчения пищи во время жевания.</p> <p>Ответ: 3</p> <p>3. Для выявления состояния мягких тканей височно-нижнечелюстного сустава используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) артрографию 2) магниторезонансную томографию 3) артроскопию 4) ультразвуковую диагностику <p>Ответ: 2,4</p> <p>4. Укажите способы рентгенологического исследования височно-нижнечелюстного сустава.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) томография 2) зонография 3) ортопантомография 4) электрорентгенография 5) тензометрия 6) реография 7) артрография 8) рентгеновизиография 9) аускультация сустава. <p>Ответ: 1,2,3,4,7,8</p> <p>5. Реография области височно-нижнечелюстного сустава используется для определения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сократительной способности мышц челюстно-лицевой области 2) изменений гемодинамики 3) движения головок нижней челюсти 4) размеров элементов височно-нижнечелюстного сустава <p>Ответ: 2</p> <p>6. Метод объективного обследования больного в клинике ортопедической стоматологии включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) осмотр 2) пальпацию 3) опрос 4) инструментальное исследование полости рта 5) заполнение паспортной части истории болезни <p>Ответ: 1,2,4</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.2 Раздел 2 «Заболевания пародонта»</p>	<p>7. Для записи данных о глубине пародонтальных карманов В.Ю.Курляндский предложил</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) рентгенограмму 2) реограмму 3) одонтопародонтограмму <p>Ответ: 3</p> <p>8. С помощью гнатодинамометрии изучают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) скорость кровотока 2) проницаемость сосудов в тканях пародонта 3) выносливость (мощность) пародонта <p>Ответ: 3</p> <p>9. Глубину пародонтального кармана определяют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) щупом 2) визуально

	<p>3) зондом Ответ: 3</p> <p>10. Характер резорбции костной ткани альвеолярных отростков при пародонтозе</p> <p>1) равномерный 2) равномерный и горизонтальный 3) неравномерный 4) неравномерный, горизонтальный и вертикальный Ответ: 2</p> <p>11. Для записи данных о глубине пародонтальных карманов В.Ю.Курляндский предложил</p> <p>1) рентгенограмму 2) реограмму 3) одонтопародонтограмму Ответ: 3</p> <p>12. Методика избирательного сошлифовывания зубов применяется при</p> <p>1) гингивите 2) пародонтите 3) пародонтозе 4) кариесе 5) патологической стираемости Ответ: 2</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.3 Раздел 3 «Методы обследования, диагностики и лечения больных с патологией окклюзии»</p>	<p>13. При частичной потере зубов зубные ряды в функциональном отношении распадаются на две основные группы зубов:</p> <p>1) наклоненные или перемещенные в сторону дефекта; 2) имеющие или не имеющие соседних зубов; 3) находящиеся под нормальной нагрузкой или в условиях функциональной перегрузки; 4) имеющие антагонистов (функционирующая группа) или утратившие их (нефункционирующая группа). Ответ: 4</p> <p>14. При удалении верхнего зуба мудрости нижний зуб мудрости перемещается вверх и блокирует:</p> <p>1) трансверзальные движения нижней челюсти; 2) вертикальные движения нижней челюсти; 3) передние движения нижней челюсти. Ответ: 3</p> <p>15. У зубов, имеющих антагонисты, по сравнению с зубами, их лишенными, размер периодонтальной щели:</p> <p>1) уже; 2) шире. Ответ: 2</p> <p>16. Хирургический метод исправления деформаций применяется:</p> <p>1) при первой форме деформаций по Пономаревой; 2) второй форме деформаций по Пономаревой; 3) третьей форме деформаций по Пономаревой.</p>

	<p>Ответ: 2</p> <p>17. Реконструктивные операции на челюстных костях проводятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) не ранее 18 лет; 2) в возрасте 10 лет; 3) в любом возрасте. <p>Ответ: 1</p> <p>18. При всех формах повышенного стирания зубов предпочтительны ортопедические конструкции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) паяные; 2) штампованные; 3) съемные; 4) несъемные; 5) цельнолитые. <p>Ответ: 5</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.4 Раздел 4 «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава»</p>	<p>19. Височно-нижнечелюстной сустав образован:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Суставной ямкой височной кости, головкой нижней челюсти 2) Суставной ямкой височной кости, головкой нижней челюсти, суставным диском, суставной капсулой, связками 3) Головкой нижней челюсти, суставной капсулой <p>Ответ: 2</p> <p>20. Какова функция внутрисуставного диска?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Плавное скольжение элементов сустава 2) Разделение полости сустава на две части 3) Амортизирующая функция и сглаживание инконгруэнтности суставных поверхностей 4) Все ответы правильные. <p>Ответ: 3</p> <p>21. Какова функция связок сустава?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Участвуют в движении сустава 2) Препятствуют растяжению суставной капсулы 3) Растягивают суставную капсулу <p>Ответ: 2</p> <p>22. В каком положении находится суставная головка при центральной окклюзии?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) На вершине суставного бугорка 2) На скате суставного бугорка 3) У основания заднего ската суставного бугорка <p>Ответ: 3</p> <p>23. При максимально открытом рте суставная головка находится</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) На вершине суставного бугорка 2) На скате суставного бугорка 3) У основания заднего ската суставного бугорка <p>Ответ: 1</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.5. Раздел 5 «Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями протезов»</p>	<p>24. Частичное отсутствие зубов - это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) зубы большего или меньшего размера по сравнению с нормой 2) отсутствие одного, нескольких или группы зубов 3) отклонение от формы и функции, присущей данному органу, возникшее вследствие нарушения развития организма <p>Ответ: 2</p> <p>25. Частичное отсутствие зубов (как самостоятельное заболевание) это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) патологическое состояние зубо-челюстной системы,

	<p>характеризующееся чрезмерной убылью эмали и дентина всех или только отдельных зубов</p> <p>2) заболевание, характеризующееся нарушением целостности зубных рядов сформированной зубо-челюстной системы при отсутствии патологических изменений в остальных элементах этой системы</p> <p>Ответ: 2</p> <p>26. По данным воз частичное отсутствие зубов относится к</p> <p>1) мало распространенным заболеваниям (до 25 %)</p> <p>2) распространенным заболеваниям</p> <p>3) наиболее распространенным заболеваниям (более 75 %)</p> <p>Ответ: 3</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.6 Раздел 6 «Челюстно-лицевая ортопедия»</p>	<p>27. Кто автор следующей классификации огнестрельных переломов нижней челюсти?</p> <p>I группа: переломы тела челюсти в пределах зубного ряда при наличии на обломках зубов;</p> <p>2 группа: переломы тела нижней челюсти при наличии беззубых отломков;</p> <p>3 группа: переломы за зубным рядом.</p> <p>1) Д.А.Энтин, 2) И.Г.Лукомский, 3) В.Ю.Курляндский.</p> <p>Ответ: 3</p> <p>28. Перечислите основные клинические признаки LeFort III.</p> <p>1) затруднено жевание, речь, 2) нарушена окклюзия, 3) возможна крепитация, 4) боль при надавливании на линию перелома, 5) нарушение непрерывности края орбиты.</p> <p>Ответ: 1,2,3,4</p> <p>29. Перечислите линии перелома верхней челюсти по LeFort I.</p> <p>1) через латеральную стенку глазницы, 2) через медиальную стенку глазницы, 3) переносицу, 4) нижне-глазничную щель, 5) крыловидные отростки основной кости, 6) скуловые дуги.</p> <p>Ответ: 3,2,4,1,6,5</p> <p>30. Первая помощь при переломах челюстей.</p> <p>1) остановка кровотечения, 2) снятие боли, 3) предупреждение асфиксии, 4) лабораторные шины, 5) стандартные шины, 6) лигатурные повязки, 7) наложение костного шва.</p> <p>Ответ: 1,2,3,5,6</p>

Банк ситуационных клинических задач

<p>Б1.В.ДВ.1.1.2. Раздел 2 «Заболевания пародонта»</p>	<p align="center">Задача №1.</p> <p>Больной Н., 35 лет, обратился с жалобами на частичное отсутствие зубов, невозможность полностью разжевывать пищу. В основном растирает пищу на фронтальных зубах. Жалобы на подвижность фронтальных зубов верхней и нижней челюсти, боли в области десневого края, на изменение соотношений между фронтальными зубами. Зубная формула:</p> <table border="1" data-bbox="584 2024 1409 2056"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>¼</td><td>½</td><td>½</td><td>½</td><td>½</td><td>¼</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							¼	½	½	½	½	¼								
						¼	½	½	½	½	¼										

					I	I	I	I	I	I					
0	0	6	0	0	3	2	1	1	2	3	4	0	0	0	8
0	7	0	0	4	3	2	1	1	2	3	0	0	6	0	0
					I	II	II	II	II	I					
					¼	½	½	½	½	¼					

Объективно: при осмотре отмечается воспаление слизистой в области оставшихся зубов, обильное отложение зубного камня, подвижность зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.3, 4.3 I степени, а 3.2, 3.1, 4.1., 4.2 зубов II степени. Глубокий прикус, между зубами верхней челюсти имеются диастемы и тремы. Зубы потерял постепенно, в основном удаляли из-за боязни лечить их у стоматолога. Длительное время был без жевательных зубов и не восстанавливал их.

Дайте оценку ситуации. Ваша тактика.

Задача №2.

Пациент Д. 32 лет учитель колледжа, проживающий в г. Москве, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на повышенную чувствительность зубов, щелканье в височно-нижнечелюстном суставе (ВНЧС) справа, неудовлетворенность внешним видом зубов.

При внешнем осмотре выявляются: углубление носогубных и подбородочной складок, уменьшение высоты нижнего отдела лица, опущение углов рта.

Осмотр полости рта.

Слизистая оболочка нормально увлажнена, бледно-розового цвета. Отпечатки зубов 4.1, 4.2, 4.3 на небе в области резцового сосочка и зубов 1.1, 1.2, 1.3 на вестибулярной поверхности десны фронтального отдела нижней челюсти.

Зубная формула

0															0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	

Имеется убыль твердых тканей передних зубов на вестибулярной и оральной поверхностях, убыль твердых тканей боковых зубов по жевательной поверхности с обнажением дентина. Подвижность зубов 4.1, 4.2, 3.1 первой степени, обнажение корней зуба 4.7.

Выявляются незначительные отложения зубного налета на зубах нижней челюсти с язычной и вестибулярной сторон.

Прикус: глубокая резцовая окклюзия. Снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм.

Результаты дополнительных исследований.

На томограмме ВНЧС при закрытом рте наблюдается:

- смещение головки нижней челюсти кзади и вверх;
- сужение суставной щели в заднем отделе.

На томограмме ВНЧС с базисом и окклюзионными валиками (в положении центральной окклюзии): относительно центрированное положение головки нижней челюсти в суставной впадине с обеих сторон.

Задания:

- Предложите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.
- Поставьте предварительный диагноз.
- Назовите классификацию Грозовского повышенного стирания твердых тканей зубов.
- От чего зависит форма повышенного стирания?
- Перечислите методы определения высоты нижнего отдела лица.

Б1.В.ДВ.1.1.4 Раздел 4
«Заболевания височно-нижнечелюстного сустава»

Б1.В.ДВ.1.1.5 Раздел 5

<p>««Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями протезов»»</p>	<p style="text-align: center;">Задача №3.</p> <p>Ф.И.О. <u>М.</u> Пол <u>ж</u> Возраст <u>28</u> Профессия <u>работник банка</u> Жалобы: на отсутствие зубов, эстетический дефект, невозможность полноценного пережевывания пищи Объективно:</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td colspan="4">N=11.5</td> <td colspan="4">N=7.5</td> <td colspan="4">N=11.5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Более 3/4</td> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>0</td><td>0</td> </tr> <tr> <td>1/2</td> <td>0.5</td><td>0.75</td><td>0.75</td><td>0.45</td> <td>0.45</td><td>0.4</td><td>0.25</td><td>0.3</td> <td>0.3</td><td>0.25</td><td>0.4</td><td>0.45</td> <td>0.45</td><td>0.75</td> </tr> <tr> <td>1/4</td> <td>1.0</td><td>1.5</td><td>1.5</td><td>0.9</td> <td>0.9</td><td>0.75</td><td>0.5</td><td>0.6</td> <td>0.6</td><td>0.5</td><td>0.75</td><td>0.9</td><td>0.9</td> <td>1.5</td><td>1.0</td> </tr> <tr> <td>1/4</td> <td>1.5</td><td>2.25</td><td>2.25</td><td>1.3</td> <td>1.3</td><td>1.1</td><td>0.75</td><td>0.9</td> <td>0.9</td><td>0.75</td><td>1.1</td><td>1.3</td><td>1.3</td> <td>2.25</td><td>1.5</td> </tr> <tr> <td>N</td> <td>2.0</td><td>3.0</td><td>3.0</td><td>1.75</td> <td>1.75</td><td>1.3</td><td>1.0</td><td>1.25</td> <td>1.25</td><td>1.0</td><td>1.3</td><td>1.75</td><td>1.75</td> <td>3.0</td><td>2.0</td> </tr> <tr> <td>Подпик-весть</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Осмото-гравица</td> <td></td><td></td><td></td><td>R</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td> <td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> <td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>Осмото-гравица</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Подпик-весть</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>N</td> <td>2.0</td><td>3.0</td><td>3.0</td><td>1.75</td> <td>1.75</td><td>1.3</td><td>1.0</td><td>1.0</td> <td>1.0</td><td>1.0</td><td>1.3</td><td>1.75</td><td>1.75</td> <td>3.0</td><td>2.0</td> </tr> <tr> <td>1/4</td> <td>1.5</td><td>2.25</td><td>2.25</td><td>1.3</td> <td>1.3</td><td>1.1</td><td>0.75</td><td>0.75</td> <td>0.75</td><td>0.75</td><td>1.1</td><td>1.3</td><td>1.3</td> <td>2.25</td><td>1.5</td> </tr> <tr> <td>1/2</td> <td>1.0</td><td>1.5</td><td>1.5</td><td>0.9</td> <td>0.9</td><td>0.75</td><td>0.5</td><td>0.5</td> <td>0.5</td><td>0.5</td><td>0.75</td><td>0.9</td><td>0.9</td> <td>1.5</td><td>1.0</td> </tr> <tr> <td>3/4</td> <td>0.5</td><td>0.75</td><td>0.75</td><td>0.45</td> <td>0.45</td><td>0.4</td><td>0.25</td><td>0.25</td> <td>0.25</td><td>0.25</td><td>0.4</td><td>0.45</td><td>0.45</td> <td>0.75</td><td>0.5</td> </tr> <tr> <td>Более 3/4</td> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>0</td><td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">N=11.5</td> <td colspan="4">N=7.0</td> <td colspan="4">N=11.5</td> <td></td> </tr> </table> <p>Дополнительные данные: 15 - корень, разрушенный выше уровня десны, перкуссия безболезненна, устойчив, на рентгенограмме – корневой канал запломбирован до верхушки, изменений в периапикальных тканях нет. Задание: Поставьте диагноз. Составьте план лечения.</p>		N=11.5				N=7.5				N=11.5					Более 3/4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1/2	0.5	0.75	0.75	0.45	0.45	0.4	0.25	0.3	0.3	0.25	0.4	0.45	0.45	0.75	1/4	1.0	1.5	1.5	0.9	0.9	0.75	0.5	0.6	0.6	0.5	0.75	0.9	0.9	1.5	1.0	1/4	1.5	2.25	2.25	1.3	1.3	1.1	0.75	0.9	0.9	0.75	1.1	1.3	1.3	2.25	1.5	N	2.0	3.0	3.0	1.75	1.75	1.3	1.0	1.25	1.25	1.0	1.3	1.75	1.75	3.0	2.0	Подпик-весть																Осмото-гравица				R													8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	Осмото-гравица																Подпик-весть																N	2.0	3.0	3.0	1.75	1.75	1.3	1.0	1.0	1.0	1.0	1.3	1.75	1.75	3.0	2.0	1/4	1.5	2.25	2.25	1.3	1.3	1.1	0.75	0.75	0.75	0.75	1.1	1.3	1.3	2.25	1.5	1/2	1.0	1.5	1.5	0.9	0.9	0.75	0.5	0.5	0.5	0.5	0.75	0.9	0.9	1.5	1.0	3/4	0.5	0.75	0.75	0.45	0.45	0.4	0.25	0.25	0.25	0.25	0.4	0.45	0.45	0.75	0.5	Более 3/4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		N=11.5				N=7.0				N=11.5				
	N=11.5				N=7.5				N=11.5																																																																																																																																																																																																																																																																		
Более 3/4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																													
1/2	0.5	0.75	0.75	0.45	0.45	0.4	0.25	0.3	0.3	0.25	0.4	0.45	0.45	0.75																																																																																																																																																																																																																																																													
1/4	1.0	1.5	1.5	0.9	0.9	0.75	0.5	0.6	0.6	0.5	0.75	0.9	0.9	1.5	1.0																																																																																																																																																																																																																																																												
1/4	1.5	2.25	2.25	1.3	1.3	1.1	0.75	0.9	0.9	0.75	1.1	1.3	1.3	2.25	1.5																																																																																																																																																																																																																																																												
N	2.0	3.0	3.0	1.75	1.75	1.3	1.0	1.25	1.25	1.0	1.3	1.75	1.75	3.0	2.0																																																																																																																																																																																																																																																												
Подпик-весть																																																																																																																																																																																																																																																																											
Осмото-гравица				R																																																																																																																																																																																																																																																																							
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																																																																																																																												
Осмото-гравица																																																																																																																																																																																																																																																																											
Подпик-весть																																																																																																																																																																																																																																																																											
N	2.0	3.0	3.0	1.75	1.75	1.3	1.0	1.0	1.0	1.0	1.3	1.75	1.75	3.0	2.0																																																																																																																																																																																																																																																												
1/4	1.5	2.25	2.25	1.3	1.3	1.1	0.75	0.75	0.75	0.75	1.1	1.3	1.3	2.25	1.5																																																																																																																																																																																																																																																												
1/2	1.0	1.5	1.5	0.9	0.9	0.75	0.5	0.5	0.5	0.5	0.75	0.9	0.9	1.5	1.0																																																																																																																																																																																																																																																												
3/4	0.5	0.75	0.75	0.45	0.45	0.4	0.25	0.25	0.25	0.25	0.4	0.45	0.45	0.75	0.5																																																																																																																																																																																																																																																												
Более 3/4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																												
	N=11.5				N=7.0				N=11.5																																																																																																																																																																																																																																																																		
<p>Б1.В.ДВ.1.1.6 Раздел 6 «Челюстно-лицевая ортопедия»</p>	<p style="text-align: center;">Задача №4.</p> <p>Больной 25 лет. Жалобы: на боли в области верхней челюсти справа, нарушение прикуса, кровотечения изо рта. Травму получил около суток тому назад. Диагноз: правосторонний перелом верхней челюсти типа Герена-1. Зубы устойчивы, правильной анатомической формы. Задание: Укажите способ репозиции и фиксации отломков? Составьте план лечения.</p>																																																																																																																																																																																																																																																																										

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3) - 76 – 90% Хорошо (4) -91-100 Отлично (5)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия

- трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти критериям Отлично (5)	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Стоматология ортопедическая»

Формируемые компетенции по ФГОС		Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач,	КР – контрольная работа,	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков (умений) если применимо к РП!!!
		Тесты	Задачи	Вопросы для контрольной работы	Вопросы для собеседования	Практические навыки из перечня
УК	1	1-30	1-4	-	1-43	
ПК	1	1-30	1-4	-	6, 12, 16, 18, 26-28	
	2	1-12,19-23,27-30		-		

5	1-30	1-4	-	1-5, 7-10, 13-15, 17- 19, 23, 28- 31, 34-41	
6	7-12,19-23,27-30	1-4	-	25, 43	
7	7-23	1-2	-	1-20	
9	7-12,19-23,27-30	1-4	-	24, 33, 43	
12	7-12, 19-23, 27-30	1-4	-	32	

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часа

Формы контроля – рефераты

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
<i>Б1.В.ДВ.1.1.1</i>	Раздел 1 «Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии»	6
<i>Б1.В.ДВ.1.1.2</i>	Раздел 2 «Заболевания пародонта»	6
<i>Б1.В.ДВ.1.1.3</i>	Раздел 3 «Методы обследования, диагностики и лечения больных с патологией окклюзии»	6
<i>Б1.В.ДВ.1.1.4</i>	Раздел 4 «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава»	6
<i>Б1.В.ДВ.1.1.5</i>	Раздел 5 «Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями протезов»	6
<i>Б1.В.ДВ.1.1.6</i>	Раздел 6 «Челюстно-лицевая ортопедия».	6

Вопросы и задания для самоконтроля:

<p><i>Б1.В.ДВ.1.1.1</i> Раздел 1 «Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническое обследование больных в ортопедической стоматологии. 2. Основные и дополнительные методы обследования. Оценка результатов основных и дополнительных методов обследования. 3. Методика изучения контрольно-диагностических моделей в клинике ортопедической стоматологии и ортодонтии. 4. Методы определения центральной окклюзии зубных рядов (по зубному, суставному и мышечным признакам). 5. Жевательная эффективность, определение и методы.
---	--

	(Христиансен, Гельман, Н.И.Агапов, И.М.Оксман, И.С.Рубинов). Резервные силы пародонта.
Б1.В.ДВ.1.1.2 Раздел 2 «Заболевания пародонта»	<p>6. Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике и диагностике заболеваний пародонта; классификация, формы.</p> <p>7. Методика избирательного шлифования зубов, ортодонтическая подготовка .</p> <p>8. Временное шинирование. Виды временных шин. Показания к применению, требования. Показания, методы и клиничко-лабораторные этапы изготовления временных шин.</p> <p>9. Ортопедическое лечение заболеваний очагового и генерализованного пародонтита съёмными и несъёмными видами шин и шин-протезов.</p> <p>10. Ошибки и осложнения при лечении заболеваний пародонта. Диспансеризация пациентов.</p>
Б1.В.ДВ.1.1.3 Раздел 3 «Методы обследования, диагностики и лечения больных с патологией окклюзии»	<p>11. Этиология, клиника и ортопедическое лечение деформаций зубов и зубных рядов.</p> <p>12. Деформации прикуса. Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>13. Ортопедическое лечение больных с деформацией зубных рядов, осложненных частичным отсутствием зубов</p> <p>14. Повышенная стираемость зубов. Этиология, клиника, классификация.</p> <p>15. Диагностика, комплексное лечение различных форм повышенной стираемости зубов.</p>
Б1.В.ДВ.1.1.4 Раздел 4 «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава»	<p>16. Развитие и особенности строения височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>17. Классификация заболеваний ВНЧС.</p> <p>18. Методы обследования, диагностики больных с заболеваниями ВНЧС. Специальные методы обследования больных с заболеваниями ВНЧС.</p> <p>19. Клиника, диагностика и лечение синдрома болевой дисфункции ВНЧС.</p> <p>20. Заболевания ВНЧС. Принципы комплексного лечения заболеваний ВНЧС.</p>

<p>Б1.В.ДВ.1.1.5 Раздел 5 «Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями протезов»</p>	<p>21. Клиника частичной потери зубов. Этиология. Клиника. Классификация дефектов зубных рядов. Методы обследования. Формулирование диагноза. Специальные методы подготовки полости рта к протезированию.</p> <p>22. Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов несъемными мостовидными протезами.</p> <p>23. Фонетические аспекты протезирования.</p> <p>24. Принципы ортопедического лечения частичного отсутствия зубов с применением современных технологий изготовления несъемных цельнолитых зубных протезов.</p> <p>25. Цементы, как постоянные фиксирующие материалы, применяемые в ортопедической стоматологии. Цинк – фосфатные цементы, цинк – поликарбоксилатные цементы, цементы на основе полимеров, стеклоиономерные цементы.</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.6 Раздел 6 «Челюстно- лицевая ортопедия».</p>	<p>26. Переломы верхней и нижней челюсти. Этиология, клиника, функциональные нарушения.</p> <p>27. Классификации повреждений челюстно-лицевой области.</p> <p>28. Этиология, патогенез, клиника ложных суставов нижней челюсти.</p> <p>29. Неправильно сросшиеся переломы челюстных костей, осложнённые патологическим прикусом при наличии всех зубов.</p> <p>30. Приобретённые дефекты лица (носа, орбиты, ушной раковины, сочетанные).</p>

Темы рефератов

<p>Б1.В.ДВ.1.1.1 Раздел 1 «Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии»</p>	<p>1. Современные методы и средства обследования стоматологических больных. Индекс ИРОПЗ для оценки разрушения коронки зуба, классификация корней.</p> <p>2. Формулирование диагноза, составление плана ортопедического лечения, ведение основной медицинской документации, вопросы этики и деонтологии.</p> <p>3. Методы обследования при патологии твердых тканей зубов, частичном и полном вторичном отсутствии зубов, заболеваниях пародонта, патологии ВНЧС, аномалиях и деформациях зубо-челюстной системы, повышенной стираемости зубов.</p> <p>4. Методы обследования больных с заболеваниями</p>
---	---

	<p>слизистой оболочки полости рта. Принципы дифференциальной диагностики заболеваний, обусловленных материалами зубных протезов: гальваноза, аллергического стоматита, токсико-химического стоматита.</p> <p>5. Методы обследования больных с заболеваниями ВНЧС.</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.2 Раздел 2 «Заболевания пародонта»</p>	<p>6. Ортопедическое лечение больных с очаговым, генерализованным пародонтитом.</p> <p>7. Избирательное шлифование зубов.</p> <p>8. Временное шинирование на этапах ортопедического лечения заболеваний пародонта.</p> <p>9. Ортопедическое лечение больных с заболеваниями пародонта, осложненными вторичным частичным отсутствием зубов.</p> <p>10. Ортопедическое лечение больных с пародонтитом на фоне аномалий зубных рядов и прикуса.</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.3 Раздел 3 «Методы обследования, диагностики и лечения больных с патологией окклюзии»</p>	<p>11. Ортопедическое лечение больных с аномалиями зубов, зубных рядов, окклюзии (прикуса).</p> <p>12. Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием зубов. Определение понятий «физиологическая», «задержанная» «повышенная» стираемость.</p> <p>13. Классификация клинических форм повышенного стирания. Принципы патогенетического ортопедического лечения.</p> <p>14. Ортопедическое лечение локализованной формы повышенного стирания зубов.</p> <p>15. Ортопедическое лечение генерализованной формы повышенного стирания зубов</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.4 Раздел 4 «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава»</p>	<p>16. Этиология и патогенез изменений в ВНЧС при патологических процессах в зубочелюстной системе. Значение местных и общих факторов в развитии заболевания.</p> <p>17. Основные и дополнительные методы обследования, применяемые для диагностики патологии ВНЧС.</p> <p>18. Дифференциальная диагностика заболеваний ВНЧС.</p> <p>19. Дисфункция ВНЧС. Методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных.</p> <p>20. Вывих и дислокация диска. Клиника. Методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных.</p>

<p>Б 1.В.ДВ.1.1.5 Раздел 5 «Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями протезов»</p>	<p>21.Применение различных видов имплантатов. Последовательность и особенности ортопедического лечения. 22.Особенности зубного протезирования на имплантатах при полной адентии. 23.Методики снятия слепков открытой и закрытой ложкой. 24.Комплексный подход в лечении, последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления зубных протезов на имплантатах при полной адентии. 25.Ошибки и осложнения после протезирования на имплантатах.</p>
<p>Б1.В.ДВ.1.1.6 Раздел 6 «Челюстно- лицевая ортопедия».</p>	<p>26.Ортопедическое лечение огнестрельных и неогнестрельных переломов. 27.Ортопедическое лечение переломов верхней челюсти со смещением отломков. 28.Ортопедическое лечение ложных суставов и неправильно сросшихся переломов. 29.Дефекты твердого и мягкого неба. Особенности ортопедического лечения в зависимости от вида дефекта. 30.Микростомия. Особенности ортопедического лечения.</p>

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти критериям Отлично (5)	1.Новизна реферированного текста
	2. Степень раскрытия сущности проблемы
	3. Обоснованность выбора источников
	4. Соблюдение требований к оформлению
	5. Грамотность

12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-стоматолога-детского и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога-детского.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога-детского, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание дисциплины (вариативная часть) «Стоматология ортопедическая» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

