

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ -
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ У
НИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР
_____ д.м.н. М. В. Черников

« 31 » августа 2022 г.

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.39 «Стоматология»
Раздел Б1.Б.39.11 «Зубопротезирование (простое протезирование)»

Поспециальности: 31.05.03-«Стоматология»

Квалификация (степень) выпускника: врач-стоматолог

Кафедра клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и
ЧЛХ

Курс–III

Семестр-5,6

Форма обучения - очная

Лекции–20 часов

Практические занятия -100 часов

Самостоятельная внеаудиторная работа - 60 часов

Промежуточная аттестация: зачет - IV семестр

Трудоёмкость дисциплины: 5 ЗЕ 180(часов)

Пятигорск, 2022

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.39 «Стоматология»
Раздел Б1.Б.39.12 «Зубопротезирование (простое протезирование)»
разработана в соответствии с требованиями
Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 – «Стоматология».

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой клинической стоматологии и курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., профессор Слетов А.А.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ

протокол № от «__» _____ 2022 года

Заведующий кафедрой клинической стоматологии и курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., профессор Слетов А.А.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

протокол № _____ от «__» _____ 2022 года

Председатель УМК, к.м.н., доцент, декан
медицинского факультета О.Н. Игнатиади

Рабочая программа согласована с библиотекой ПМФИ

Заведующая библиотекой

Л.Ф. Глущенко

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии ПМФИ

протокол № от «__» _____ 2022 года

Председатель ЦМК

О.А. Ахвердова

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета

Протокол № __ от «__» _____ 2022 года

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель дисциплины: подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при патологиях твердых тканей зубов и дефектах зубных рядов.
1.2	Задачи дисциплины: <ul style="list-style-type: none"> - ознакомление с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, по профилактике профессиональных заболеваний, с осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности в ортопедической стоматологии; - обучение особенностям обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов, дефектами зубных рядов с ведением медицинской документации; - овладение методами диагностики, лечения, реабилитации и профилактики стоматологических заболеваний в условиях клиники ортопедической стоматологии; - изучение показаний и противопоказаний к применению несъемных и съемных конструкций зубных протезов; - обучение методикам проведения клинических и лабораторных этапов изготовления несъемных и съемных конструкций зубных протезов. <ul style="list-style-type: none"> - формирование навыков аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Блок Б1.Б.39.11	базовая часть
2.1	Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины
	-Пропедевтика; -Материаловедение; -Кариесология и заболевания твердых тканей зуба.
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:
	-Протезирование зубных рядов - сложное протезирование
	-Протезирование при полном отсутствии зубов
	-Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
<p>В результате освоения дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; - ОПК-1 готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности; - ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; - ОПК-7 готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении

<p>профессиональных задач;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ОПК-9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач; - ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями; - ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией; - 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; - ПК-6 способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра; - ПК-8 способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями; - ПК-12 готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний; - ПК-13 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни; - ПК-18 способностью к участию в проведении научных исследований.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

3.1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы организации стоматологической помощи; - оснащение стоматологического кабинета и основные правила техники безопасности; - основные стоматологические инструменты и приспособления и правила их дезинфекции и стерилизации. Обязанности медсестры и санитарки; - анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы. - биомеханику жевательного аппарата; - основные и дополнительные методы обследования, их значение в диагностическом процессе; - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. Правила заполнения истории болезни; - понятие об основных стоматологических заболеваниях (кариес, пульпит, периодонтит, гингивит, пародонтит, пародонтоз); - принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей, одонтопрепарирования; - реставрация, реконструкция зубов ортопедическими методами; - способы восстановления анатомической формы и функции зуба после эндодонтического лечения (реставрация, реконструкция, штифтовые конструкции, искусственные коронки); - возможные ошибки и осложнения при стоматологических вмешательствах.
------------	--

3.2	Уметь:
	<ul style="list-style-type: none"> - правильно спланировать работу врача-стоматолога и выявить недостатки в организации стоматологического кабинета; - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - заполнять историю болезни; - работать со стоматологическим оборудованием и инструментами с соблюдением правил эргономики и техники безопасности; - восстанавливать коронки зубов с использованием штифтовых конструкций на моделях; - проводить одонтопрепарирование под различные виды искусственных коронок, мостовидных протезов и моделирование их на моделях, учебных фантомах; - снимать оттиски на моделях и фантомах; - изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях.
3.3	Иметь навык (опыт деятельности):
	<ul style="list-style-type: none"> - подготовки к работе в стоматологическом кабинете аппаратуру, инструменты; - использования общих принципов обследования и проведения по основным этапам обследования пациентов на стоматологическом приеме; - фиксирования в истории болезни результатов основных методов обследования стоматологического больного; - предупреждения возникновения ошибок и осложнений при проведении стоматологических манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	Семестры	
		5	6
Аудиторные занятия (всего)	120	72	48
В том числе:			
Лекции	20	12	8
Практические (лабораторные) занятия	100	60	40
Семинары			
Самостоятельная работа	60	36	24
Промежуточная аттестация (экзамен/зачет)			
Общая трудоемкость:			
часы	180	108	72
ЗЕ	5	3	2

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Час	Компетен-	Литерату
-----	---	-----	-----------	----------

занятия		ов	ции	ра
1	Раздел 1. Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов. Диагностика и профилактика	24	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.1	Лек.1: Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии (статические и функциональные). Диагностика. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению.	2	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.2	Пр. занятие 1: Организация клиники ортопедической стоматологии. Знакомство с работой и оснащением зуботехнической лаборатории. Документация клиники ортопедической стоматологии. История болезни (амбулаторная карта стоматологического больного форма 043.У) – ее структура, правила заполнения и значение.	4	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.3	Пр. занятие 2: Методика обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии. Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	4	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.4	Самостоятельная работа: выполнение реферата на тему « Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов »	10	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2	Раздел 2. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	49	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.1	Лек. 2: Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками. Виды вкладок. Принципы формирования полостей под вкладки. Показания к различным видам вкладок. Современные технологии изготовления вкладок в ортопедической стоматологии.	2	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.2	Лек. 3: Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Виды коронок. Особенности препарирования под коронки. Патофизиологические основы препарирования. Показания к различным видам коронок. Современные технологии изготовления коронок.	2	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.3	Лек. 4: Ортопедическое лечение тотальных дефектов	2	ОК-1	Л1.1,

	твердых тканей коронок зубов. Виды ортопедических штифтовых конструкций (штифтовые зубы и культевые коронки). Показания к различным видам штифтовых конструкций. Подготовка корня. Современные технологии изготовления штифтовых конструкций. Осложнения при ортопедическом лечении заболеваний твердых тканей зубов.		ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.4	Пр. занятие 3: Дефекты коронок зубов, классификация. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму зубов. Вкладки, искусственные коронки, штифтово-культевые конструкции – их виды, показания к применению.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.5	Пр. занятие 4:Правила препарирования твердых тканей зубов. Виды и обоснование выбора шлифующих инструментов. Методы обезболивания при препарировании. Оттисные материалы. Методика получения анатомических оттисков и критерии оценки их качества.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.6	Пр. занятие 5:Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками. Виды вкладок. Формирование полостей под вкладки. Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок: (inlay,onlay,overlay,pinlay), виниров. Материалы и технологии.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.7	Пр. занятие 6:Штампованная металлическая коронка. Клинические и лабораторные этапы изготовления. Сплавы, используемые для штампованных коронок. Моделировочные материалы.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.8	Пр. занятие 7:Пластмассовые и фарфоровые коронки. Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Пластмассы и фарфоровые массы.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.9	Пр. занятие 8:Цельнолитые металлические коронки и цельнолитые коронки с облицовкой (металлокерамические, металлопластмассовые). Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Конструкционные материалы. Техника точного литья металлических сплавов. Сплавы металлов.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.10	Пр. занятие 9:Методы восстановления дефектов коронок зубов штифтовыми конструкциями. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых конструкций (4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3

	штифтовых зубов, штифтовых культовых вкладок, анкерных штифтовых вкладок).		2,5,6,8,12,13, 18	
2.11	Самостоятельная работа: выполнение реферата на тему «Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов»	15	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3	Раздел 3. Методы обследования, диагностики, профилактики и лечения пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных конструкций протезов.	42	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.1	Лек. 5: Частичное отсутствие зубов: основные понятия, термины, определения, идентификация. Причины развития. Классификации дефектов зубных рядов (Кеннеди, Гаврилов, Вильд и др.). Влияние на функциональное состояние зубочелюстной системы. Цели лечения при частичном отсутствии зубов. Классификация протезов.	2	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.2	Лек. 6: Понятие об артикуляции, о центральной окклюзии и центральном соотношении зубных рядов и челюстей. Методы определения центральной окклюзии и центрального соотношения при различных клинических вариантах дефектов зубных рядов.	2	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.3	Лек. 7: Частичное отсутствие зубов. Биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Особенности препарирования опорных зубов. Разновидности мостовидных протезов: штампованно - паянные, цельнолитые, система «Мериленд». Возможные осложнения и ошибки при лечении мостовидными протезами.	2	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.4	Пр. занятие 10: Дефекты зубных рядов, их классификация. Особенности клинического обследования пациентов. Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов мостовидными протезами. Виды мостовидных протезов, конструкционные элементы. Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза. Характер распределения функциональной нагрузки на опорные зубы. Особенности препарирования опорных зубов под различные виды мостовидных протезов.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.5	Пр. занятие 11: Мостовидные протезы с опорными штампованными коронками (паяные). Клинико-лабораторные этапы изготовления. Технологические приемы (паяние, отбеливание, отделка, шлифовка,	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3

	полировка).		2,5,6,8,12,13,18	
3.6	Пр. занятие 12: Мостовидные протезы с опорными штампованными коронками (паяные). Клинико-лабораторные этапы изготовления. Технологические приемы (паяние, отбеливание, отделка, шлифовка, полировка).	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.7	Пр. занятие 13: Цельнолитые, металлокерамические и металлопластмассовые мостовидные протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.8	Пр. занятие 14: Мостовидные протезы с односторонней опорой (консольные). Показания и противопоказания к применению. Составные мостовидные протезы. Припасовка мостовидных протезов различных конструкций на опорные зубы. Критерии оценки качества мостовидного протеза. Фиксация в полости рта. Возможные осложнения при пользовании мостовидными протезами. Методы профилактики и устранения причин.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.9	Самостоятельная работа: выполнение реферата на тему «Методы обследования, диагностики, профилактики и лечения пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных конструкций протезов»	20	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4	Раздел 4. Методы обследования, диагностики, профилактики и лечения пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления съемных конструкций протезов.	50	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.1	Лек. 8: Частичное отсутствие зубов. Показания к лечению съемными пластиночными протезами, их виды. Фиксирующие элементы. Фиксация и стабилизация съемных пластиночных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Физиологические основы адаптации.	2	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.2	Лек. 9: Показания к лечению частичного отсутствия зубов бюгельными протезами. Виды фиксации бюгельных протезов: опорно-удерживающие кламмеры, телескопическая система крепления, замковые соединения (аттачмены, магниты). «Работа» плеча удерживающего кламмера.	2	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.3	Лек. 10: Параллелометрия при изготовлении различных видов протезов (съемных и несъемных) при частичном отсутствии зубов. Методы параллелометрии. Правила и особенности препарирования опорных зубов с учетом данных параллелометрии.	2	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.4	Пр. занятие 15: Особенности обследования и	4	ОК-1	Л1.1,

	лабораторные методы исследования пациентов с частичным отсутствием зубов. Обоснование диагноза. Клинические и функциональные методы оценки тканей протезного ложа. Податливость, подвижность и болевая чувствительность слизистой оболочки.		ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.5	Пр. занятие 16:Показания к применению съемных пластиночных протезов и клинико-лабораторные этапы изготовления. Виды съемных протезов и их конструктивные элементы. Границы базиса съемного пластиночного протеза. Получение оттисков (анатомических и функциональных). Оттискные материалы.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.6	Пр. занятие 17:Методика определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Клинические ориентиры для подбора и постановки искусственных зубов.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.7	Пр. занятие 18:Методы фиксации съемных протезов. Виды кламмеров и их составные элементы. Выбор количества, расположения и оценка состояния зубов для кламмерной фиксации. Кламмерная линия. Искусственные зубы, их виды. Подбор искусственных зубов. Показания к постановке зубов «на приточке».	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.8	Пр. занятие 19:Клинический этап проверки конструкции съемного пластиночного протеза (методика и последовательность проведения).Возможные ошибки, выявляемые на данном этапе, методы их устранения.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.9	Пр. занятие 20:Виды гипсовок. Методы полимеризации. Возможные последствия нарушений режима полимеризации, их профилактика.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.10	Пр. занятие 21:Припасовка и наложение пластиночного протеза. Контроль окклюзионно - артикуляционных взаимоотношений при всех видах окклюзии. Адаптация к съемным протезам. Наставления пациенту о правилах пользования съемными пластиночными протезами. Коррекция съемных протезов.	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.11	Пр. занятие 22:Причины поломок пластиночных протезов. Виды и методы проведения починки пластиночных протезов (отлом края базиса, перелом или трещина базиса, постановка дополнительных искусственных зубов, отлом плеча или перенос	4	ОК-1 ОПК-1,4,7,9,11 ПК-2,5,6,8,12,13,	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3

	кламмера). Показания к изготовлению двухслойных, металлических, металлизированных базисов. Технология изготовления.		18	
4.12	Пр. занятие 23:«Опирающиеся» протезы (бюгельные и съемные мостовидные). Показания к применению. Конструктивные элементы, их назначение и расположение по отношению к тканям протезного ложа. Конструкционные и вспомогательные материалы, используемые при изготовлении съемных протезов.	4	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.13	Пр. занятие 24:Последовательность клинко-лабораторных этапов изготовления бюгельных протезов. Параллелометрия и ее значение для планирования конструкции бюгельного протеза. Технология литья.	4	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.14	Пр. занятие 25:Припасовка и проверка каркаса бюгельного протеза в клинике, критерии оценки его качества. Наложение бюгельного протеза. Коррекция. Итоговое занятие	4	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.15	Самостоятельная работа: выполнение реферата на тему «Методы обследования, диагностики, профилактики и лечения пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления съемных конструкций протезов»	15	ОК-1 ОПК- 1,4,7,9,11 ПК- 2,5,6,8,12,13, 18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3

4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1	Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов. Диагностика и профилактика	Организация клиники ортопедической стоматологии. Знакомство с работой и оснащением зуботехнической лаборатории. Документация клиники ортопедической стоматологии. История болезни (амбулаторная карта стоматологического больного форма 043.У) – ее структура, правила заполнения и значение. Методика обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии. Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические). Артикуляция, окклюзия и ее виды. Физиологические виды прикуса. Методика определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.
2	Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	Дефекты коронок зубов, классификация. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму зубов. Вкладки, искусственные коронки, штифтово-культевые конструкции - их виды, показания к применению. Правила препарирования твердых тканей зубов. Виды и

		<p>обоснование выбора шлифующих инструментов. Методы обезболевания при препарировании. Оттисчные материалы. Методика получения анатомических оттисков и критерии оценки их качества.</p> <p>Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками. Виды вкладок. Формирование полостей под вкладки. Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок: (inlay,onlay,overlay,pinlay), виниров. Материалы и технологии.</p> <p>Штампованная металлическая коронка. Клинические и лабораторные этапы изготовления. Сплавы, используемые для штампованных коронок. Моделировочные материалы.</p> <p>Опрос: индивидуальный и фронтальный.</p> <p>Пластмассовые и фарфоровые коронки. Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Пластмассы и фарфоровые массы.</p> <p>Опрос: индивидуальный и фронтальный.</p> <p>Цельнолитые металлические коронки и цельнолитые коронки с облицовкой (металлокерамические, металлопластмассовые). Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Конструкционные материалы. Техника точного литья металлических сплавов. Сплавы металлов.</p> <p>Методы восстановления дефектов коронок зубов штифтовыми конструкциями. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых конструкций (штифтовых зубов, штифтовых культевых вкладок, анкерных штифтовых вкладок).</p>
3	<p>Методы обследования, диагностики, профилактики и лечения пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных конструкций протезов.</p>	<p>Дефекты зубных рядов, их классификация. Особенности клинического обследования пациентов. Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов мостовидными протезами. Виды мостовидных протезов, конструкционные элементы. Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза. Характер распределения функциональной нагрузки на опорные зубы. Особенности препарирования опорных зубов под различные виды мостовидных протезов.</p> <p>Мостовидные протезы с опорными штампованными коронками (паяные). Клинико-лабораторные этапы изготовления. Технологические приемы (паяние, отбеливание, отделка, шлифовка, полировка).</p> <p>Цельнолитые, металлокерамические и металлопластмассовые мостовидные протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления.</p> <p>Мостовидные протезы с односторонней опорой (консольные). Показания и противопоказания к применению. Составные мостовидные протезы. Припасовка мостовидных протезов различных конструкций на опорные зубы. Критерии оценки качества мостовидного протеза. Фиксация в полости рта. Возможные осложнения при пользовании мостовидными протезами. Методы профилактики и устранения причин.</p>
4	<p>Методы обследования, диагностики, профилактики и лечения пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления съемных конструкций</p>	<p>Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов с частичным отсутствием зубов. Обоснование диагноза. Клинические и функциональные методы оценки тканей протезного ложа. Податливость, подвижность и болевая чувствительность слизистой оболочки.</p> <p>Показания к применению съемных пластиночных протезов и</p>

протезов.		<p>клинико-лабораторные этапы изготовления. Виды съемных протезов и их конструктивные элементы. Границы базиса съемного пластиночного протеза. Получение оттисков (анатомических и функциональных). Оттискные материалы. Методика определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Клинические ориентиры для подбора и постановки искусственных зубов. Методы фиксации съемных протезов. Виды кламмеров и их составные элементы. Выбор количества, расположения и оценка состояния зубов для кламмерной фиксации. Кламмерная линия. Искусственные зубы, их виды. Подбор искусственных зубов. Показания к постановке зубов «на приточке».</p> <p>Клинический этап проверки конструкции съемного пластиночного протеза (методика и последовательность проведения). Возможные ошибки, выявляемые на данном этапе, методы их устранения.</p> <p>Виды гипсовок. Методы полимеризации. Возможные последствия нарушений режима полимеризации, их профилактика.</p> <p>Припасовка и наложение пластиночного протеза. Контроль окклюзионно - артикуляционных взаимоотношений при всех видах окклюзии. Адаптация к съемным протезам. Наставления пациенту о правилах пользования съемными пластиночными протезами. Коррекция съемных протезов.</p> <p>Причины поломок пластиночных протезов. Виды и методы проведения починок пластиночных протезов (отлом края базиса, перелом или трещина базиса, постановка дополнительных искусственных зубов, отлом плеча или перенос кламмера). Показания к изготовлению двухслойных, металлических, металлизированных базисов. Технология изготовления.</p> <p>«Опирающиеся» протезы (бюгельные и съемные мостовидные). Показания к применению. Конструктивные элементы, их назначение и расположение по отношению к тканям протезного ложа. Конструкционные и вспомогательные материалы, используемые при изготовлении съемных протезов.</p> <p>Последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления бюгельных протезов. Параллелометрия и ее значение для планирования конструкции бюгельного протеза. Технология литья.</p> <p>Припасовка и проверка каркаса бюгельного протеза в клинике, критерии оценки его качества. Наложение бюгельного протеза. Коррекция.</p>
-----------	--	---

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
-------	---------------------	----------	-------------------

1.	Лебеденко, И.Ю., Каливграджиян Э.С.	Ортопедическая стоматология: учеб.	М.: ГЭОТАР- Медиа,2014.
----	---	---------------------------------------	----------------------------

Дополнительная литература

№ п/п	Автор(ы)	Год, место издания	Издательство, год
1.	Лебеденко, И.Ю., Каливграджиян, Э.С.	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР- Медиа,2011
2.	Козлов, В.А.	Стоматология [Электронный ресурс]: учеб.-2-изд.-Режим доступа: www.pmedpharm.ru	М.: ГЭОТАР- Медиа,2011.
3.	Э.С. Каливграджияна, Е.А. Брагина.-	Руководство по стоматологическому материалу ведению	М.: МИА, 2013

Электронные ресурсы

1	Зубопротезная техника [Электронный ресурс]: учеб. / Арутюнов С.Д., Булгакова Д.М., Гришкина М.Г. ; под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. -2-изд., испр. и доп. -М.: ГЭОТАР-Медиа,		
---	--	--	--

	2013.-384с.:ил.Режимдоступа: www.studmedlib.ru
2	Миронова,М.Л.Съемныепротезы[Электронныйресурс]:учеб.пособие.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2012.-464 с.:ил.Режимдоступа: www.studmedlib.ru

6. Образовательные технологии

Наряду с традиционными формами и методами обучения для эффективной реализации обучения, основанного на компетенциях, преподавателю необходимо внедрять в педагогическую практику активные

методы/технологии такие как: лекция-визуализация, проблемная лекция, мастер-класс, «круглый стол», деловая и ролевая учебная игра, занятия с использованием тренажеров, имитаторов (фантомов), разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, учебно- исследовательская работа студента, проведение предметных олимпиад, подготовка и защита рефератов.

Методически занятие состоит из трех взаимосвязанных структурных единиц: общения со студентом, текущего контроля успеваемости и самостоятельной работы студента.

В процессе общения со студентом преподаватель проверяет базовые знания обучаемых - опрос с использованием дополнительных интерактивных средств обучения, дает им дополнительную информацию. Затем проводится текущий контроль усвоения знаний. Он состоит из решения тематических клинических ситуационных задач и тестирования. На занятиях разбирается каждый клинический случай. Часть занятий проходит в учебной зуботехнической лаборатории, где лаборанты-зубные техники демонстрируют лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций. Оставшаяся часть занятия посвящается самостоятельной работе, во время которой, принимая тематических пациентов или работая с фантомами и учебными пособиями, студенты закрепляют полученные теоретические знания и совершенствуют мануальные навыки.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа (под контролем преподавателя) способствует формированию понятий деонтологии, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, прием пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно- научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации,

личностной и предметной рефлексии.

7.Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

7.1. Контрольные вопросы для текущего контроля успеваемости

Обеспечение самостоятельной работы студентов

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

- Организационные принципы работы ортопедического отделения стоматологической поликлиники.
- Принципы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зуба.

- Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими коронками.
- Ортопедическое лечение литыми комбинированными коронками.
- Фарфоровые коронки.
- Пластмассовые коронки.
- Клиника частичной потери зубов.
- Клиническая картина зубочелюстных деформаций.
- Специальные методы подготовки полости рта к ортопедическому лечению.
- Замещение дефектов зубного ряда мостовидными протезами.
- Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов цельнолитыми мостовидными протезами.
- Несъемные имедиат-протезы.
- Параллелометрия (изучение моделей челюстей в параллелометре).

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ:

1. АТРОФИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ АЛЬВЕОЛЫ ИЗМЕРЯЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ВЕЛИЧИНЫ

- а) межальвеолярной высоты
- б) клинической коронки зуба
- в) анатомической коронки зуба
- (+) г) глубины зубо-десневого кармана
- д) глубины зубо-десневого желобка

2. МЕТОД СУБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ

- а) осмотр
- б) пальпацию
- в) перкуссию
- г) опрос (+)
- д) рентгенографическое исследование

3. АНАТОМИЧЕСКАЯ ШЕЙКА ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- а) переходу эмали в цемент корня (+)
- б) границе над- и поддесневой частей зуба
- в) экватору зуба
- д) дну зубо-десневого кармана
- е) зубо-десневому желобку

4. АБСОЛЮТНАЯ СИЛА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ (ПОВЕБЕРУ) ПРИ ИХ ДВУХ СТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ РАВНЯЕТСЯ (КГ)

- а) 100
- б) 195
- в) 300
- г) 390
- д) 450 (+)

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Пациенту проведено ортопедическое лечение: изготовлены одиночные штампованные коронки, паяные мостовидные протезы и съемные пластинчатые протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. В анамнезе у пациента заболевания желудочно-кишечного тракта (гиперацидный гастрит), гипертоническая болезнь. Ранее он пользовался паяным мостовидным и протезами в течение 10 лет, из-за нарушения целостности коронок протезы были сняты.

Через три недели после окончания работы пациент обратился с жалобами на жжение, неприятные ощущения при калявании слизистой оболочки полости рта.

Вопросы задания:

1. Могут ли съемные протезы, изготовленные пациенту, быть причиной предъявляемых жалоб?

2. Могут ли съемные протезы быть причиной предъявляемых жалоб?

3. Определите тактику лечения при указанных жалобах.

4. Из-за чего и при изготовлении каких протезов может возникнуть «газовая пористость»?

5. Какой материал для изготовления несъемных протезов предпочтительнее при заболеваниях желудочно-кишечного тракта?

Задача 2

В клинику обратился пациент с жалобами на боли при пользовании съемным протезом на нижней челюсти, плохую его фиксацию и попадание пищи под протез. У пациента в анамнезе сахарный диабет, ИБС, гипертония. В течение последних 17 лет пользуется съемными протезами на верхней и нижней челюстях. Восемь лет назад были изготовлены съемные протезы с удерживающими кламмерами на зубах 1.7, 2.5, 2.7 и 3.3, 4.4, 4.5, которыми пользуется до настоящего времени.

При внешнем осмотре наблюдается небольшое снижение высоты нижнего отдела лица. При осмотре полости рта: частичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Смешанное соотношение челюстей (во фронтальном участке – прямое, в боковых – прогеническое); треугольная форма альвеолярных гребней верхней и нижней челюсти с избыточно слизистой оболочкой («болтающийся» гребень) во фронтальном участке. Слизистая оболочка протезного ложа верхней и нижней челюсти тонкая, болезненная, гиперемирована, сухая. Слюна жидкая, в большом количестве. В области переходной складки на нижней челюсти с язычной вестибулярной стороны имеются на минюоткрая базиса съемного протеза.

Вопросы задания:

1. Каковы причины появления на минюоткрая протезного ложа?

2. Укажите причину плохой фиксации протезов и попадания пищи под базисы.

3. Как можно помочь, используя имеющиеся протезы на период изготовления новых съемных протезов?

4. Какие клинические показатели состояния слизистой оболочки альвеолярных отростков пациента определяют возможность начала изготовления съёмных протезов?

5. Какие конструкции съёмных протезов показано изготовить пациенту в соответствии с состоянием слизистой оболочки протезного ложа?

Задача 3

У пациента частичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. При обследовании альвеолярных отростков, выявлены экзостозы (костные выступы) в области удалённых моляров верхней челюсти.

Вопросы:

1. Какие причины могли привести к образованию экзостозов?
2. Нужно ли удалять экзостозы?
3. На какие этапы лечения будет оказывать влияние наличие экзостозов?
4. Какие меры можно предпринять для облегчения пользования протезами?

5. Каков прогноз ортопедического лечения у таких пациентов? Задача 4

У пациента частичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Альвеолярный отросток верхней челюсти и альвеолярная часть нижней челюсти чрезмерно развиты (большие по размеру челюсти). При получении анатомических оттисков для изготовления пластиночных протезов не просныты верхнечелюстные бугры и нижнечелюстные (слизистые) бугорки.

Вопросы:

1. Какие причины могли привести к некачественному получению оттисков?
2. Как предупредить (исключить) повторение этих недостатков?
3. Какая подготовка стандартных оттисковых ложек может предшествовать получению оттиска?
4. Какая должна быть тактика при получении анатомического оттиска верхней челюсти?
5. Какова цель получения анатомических оттисков в данной клинической ситуации?

Задача 5

Пациентка обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи, нарушенную эстетику. Считает себя практически здоровой. Пациентка из-за боязни лечения обращалась к стоматологам редко, только при резкой болезненности. С 2003 года (7 лет) пользовалась съёмным пластиночным протезом на нижней челюсти. В настоящее время пользование протезом затруднено из-за недостаточной фиксации и скапливания пищи под протезом. Обратилась в клинику для ортопедического лечения. Отмечаются резко выраженные носогубные и подбородочная складки. Подвижность всех сохранившихся на нижней челюсти зубов I степени. Слизистая оболочка гиперемирована, отёчна вокруг имеющихся зубов нижней челюсти.

Прикус: глубокоерезцовое перекрытие.

На ортопантограмме

видна неравномерная атрофия костной ткани альвеолярной части 1/4 зубов нижней челюсти.

Зубная формула

О															О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
О	О	О	О	О							О	О	О	О	О
					I	I	I	I	I	I					

Вопросы задания:

1. Заполните одонтопародонтограмму по В.Ю. Курляндскому.
2. Поставьте диагноз.
3. Какова причина гиперемии слизистой оболочки в области 4.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3?
4. Какими ортопедическими средствами можно нормализовать высоту нижнего отдела лица?
5. Какой вид конструкции съёмного протеза можете предложить?

7.2. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Текущий контроль осуществляется в виде:

- опроса: индивидуального и фронтального;
- ситуационно-ролевой игры;
- тестового контроля (исходного уровня знаний в начале семестра, в начале каждого практического занятия, в процессе усвоения темы; итоговый зачетный);
- отработки мануальных навыков на фантомах;
- оценки мануальных навыков на итоговом занятии;
- собеседования на итоговом занятии;
- защиты реферата по углубленному изучению тем занятий;
- отработки пропущенных занятий (теоретическая часть) и лекций.

7.3.Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Критерии оценки тестирования оценивается: зачтено/не зачтено

Критерии оценки мануальных навыков студентов при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
1.Выполнение манипуляции в полном объеме, показана совокупность знаний диагностики, выбора плана лечения, клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций и их конструкционные особенности. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Манипуляции выполнены самостоятельно, уверенно, с соблюдением всех требований.	A	100-96	5 (5+)
2. Манипуляции выполнены в полном объеме. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены <i>недочеты</i> при выполнении навыка, исправленные студентом самостоятельно.	B	95-91	5
3. Выполнены манипуляции в полном объеме, с соблюдением всех требований. Могут быть допущены <i>недочеты</i> , исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
4. Студент демонстрирует последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены <i>незначительные ошибки</i> , исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
5. Выполнены манипуляции в полном объеме. Студент ориентируется в методах обследования, клинико-лабораторных этапах изготовления ортопедических конструкций, однако допущены <i>незначительные ошибки</i> , исправленные студентом «мануальной» помощью преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
6. Манипуляции выполнены, последовательность соблюдена, но допущены существенные 2-3 ошибки, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
7. Студент <i>не способен самостоятельно</i> выполнить мануальный навык. Задание	E	70-66	3

выполнено без соблюдения требований и не в полном объеме, допущены ошибки в последовательности действий. Знание дисциплины слабое. Выполнение задания требует поправки коррекции.			
8. Последовательность выполнения задания имеет существенные нарушения. Допущены грубые ошибки в выполнении манипуляций, вследствие недопонимания студентом дисциплины в целом. Задание требует серьезных исправлений.	E	65-61	3 (3-)
9. Не соблюден алгоритм действий, сделаны грубые ошибки в манипуляции, отсутствуют знания по дисциплине. Помощь преподавателя не приводит к исправлению ошибок.	Fx	60-41	2
10. Не выполнены манипуляции согласно требованиям.	F	40-0	2

Критерии оценки ответа студента 100-балльной системе

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умение выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется 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 об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении	B	95–91	5

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.	С	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.	С	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.	Д	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.	Е	75–71	3 (3+)

<p>Даннедостаточнополныйинедостаточноразвернутый ответ. Логика ипоследовательностьизложения имеютнарушения.Допущеныошибкивраскрытиипонятий,употребленииитерминов.Студентнеспособен самостоятельно выделитьсущественныеинесущественныепризнакиипричинно-следственныесвязи.Студентможетконкретизировать обобщенныезнания, доказавна примерах их основные положения только спомощьюпреподавателя.Речевоеоформление требуетпоправок,коррекции.</p>	Е	70–66	3
<p>Даннеполныйответ,логикаипоследовательностиизложенияимеютсущественныенарушения.Допущеныгрубыеошибкиприопределенииисущностираскрываемыхпонятий,теорий,явлений,вследствиеинепониманиястудентомихсущественныхинесущественныхпризнаковисвязей. В ответе отсутствуют выводы. Умениераскрытьконкретныепроявленияобобщенныхзнанийнепоказано.Речевоеоформление требуетпоправок,коррекции.</p>	Е	65–61	3 (3-)
<p>Даннеполныйответ,представляющийсобойразрозненныезнанияпотемевопросасущественнымиошибкамивопределениях.Присутствуютфрагментарность,нелогичностьизложения. Студент не осознает связь данногопонятия, теории, явления с другими объектамидисциплины. Отсутствуют выводы,конкретизацияидоказательностьизложения.Речьнеграмотная.Дополнительныеиуточняющиевопросыпреподавателяне приводятккоррекцииответастудентанетолько напоставленныйвопрос,ноинадругиевопросыдисциплины.</p>	Fx	60–41	2
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.</p>	F	40–0	2

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)Оснащениеклиническихбаз

№п/п	Наименование	Количество
1.	Стерилизатор воздушный ГП-80 СПУ, с охлаждением	1

2.	DVD-проигрывательP142	1
3.	АппаратпескоструйныйАГ1С-2	1
4.	АртикуляторБио-Артслицевойдугой	1
5.	БормашинаБПК-02	2
6.	БормашинаБПК-02сгидроблокомГС-03	8
7.	БормашинаБПК-02сосветильником	1
8.	ГласперленовыйстерилизаторТермоест	1
9.	Гнатодинамометр"Визир"	1
10.	Камера бактерицидная УФ КБ"Я"-ФП 945210	5
11.	Комплект оборудования стоматологического	1
12.	КомпрессорДК5010Скстомат. установке	1
13.	КомпьютерипринтерEpson	1
14.	КомпьютерЛегосPent4.МоННТСамсунг783 DF	1
15.	Мольберт	1
16.	НоутбукHewlettPackardhpcpgnx7300	1
17.	Оверхед-проектор Medium 524P,3-х линзовый	1
18.	ПринтерлазерныйHPLJ1010(Q2460A)	1
19.	ПроектормультимедийныйOptomaDX733250 0ANSI	1
20.	РециркуляторРБ-06-Я-ФП	3
21.	Рециркулятор РБ-06-Я-ФП передвижной	1
22.	СканерBeng	1
23.	Стерилизатор	1

24.	Столкартотечный	1
25.	Столмед.металлический	1
26.	Столмоечный	1
27.	Столстоматологический	1
28.	СтолстоматологическийСС-04	2
29.	СтоматологическаяустановкаПерсус	1
30.	СтоматологическаяустановкаК-1М-01	1
31.	Стулврачасгаз.патроном	1
32.	УстановкастоматологическаяАзимут	1
33.	Установка стоматологическаяLergin510в комплекте	1
34.	Экран WM127X127-MW ScreenMedia рулонныйнастенный	1

Для преподавания дисциплины на кафедре имеются также:

- современно оснащенные лекционные залы;;
- учебная зуботехническая лаборатория;;
- стоматологические и зуботехнические инструменты;;
- стоматологические расходные материалы;;
- средства индивидуальной защиты;;
- фантомы, муляжи, планшеты, наглядные пособия, учебные таблицы.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ СО ГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами или лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов с ограниченными возможностями зрения:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах адаптированной формы справочной информации и расписании учебных занятий;;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);;
- 2) для инвалидов с ограниченными возможностями слуха:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

9.3. Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме;; - в форме электронного документа;;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом;; - в форме электронного документа;; - в форме аудиофайла;;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме;; - в форме электронного документа;; - в форме аудиофайла;;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фондооценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы и оценки контроля результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;;
- в форме электронного документа;;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;;
- в форме электронного документа;;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);;

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);;

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами или лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами или лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительно разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами или лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

– лекционная аудитория –

мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);; источники питания для индивидуальных технических средств;;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы –

стандартные рабочие места с персональными компьютерами;; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды или лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

Учебные аудитории должны быть беспрепятственным доступом для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в синхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденному тематическому плану занятий лекционного типа.

Практическое занятие, в течение которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются

преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирование части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания как общие по теме, так и персонализированные для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо по продолжительности по расписанию.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, конспектирование текста, выписки из текста, базы данных, справочники; ознакомление и анализ нормативно-правовых актов; учебно-исследовательскую работу.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная со дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации при применении ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации при применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Зачетные процедуры в синхронном режиме проводятся с учетом видеофиксации идентификации личности; видеофиксации устного ответа; в синхронном режиме – с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.б рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной

аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Устного собеседования («опрос без подготовки»).