

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Ортопедическая стоматология. Факультетский курс»

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Направленность: Стоматология

2021

Рабочая программа дисциплины «Ортопедическая стоматология. Факультетский курс» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология».

Составители рабочей программы дисциплины:

Фадеев Р.А, зав. каф. ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессор; Овсянников К.А., доцент кафедры ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.

Рецензент:

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой стоматологии общей практики, проректор по научной работе Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт стоматологии последипломного образования» Иванова Г.Г.

кандидат медицинских наук, врач-стоматолог высшей квалификационной категории, главный врач Санкт-Петербургского Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 10» Рунге Р.И

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры ортопедической стоматологии
13 января 2021 г., Протокол № 1

Заведующий кафедрой _____ / Фадеев Р.А./
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология
15 января 2021 г. Протокол № 1

Председатель _____ / Сатыго Е.А./
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
25 февраля 2021 г. Протокол № 2

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	10
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	10
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	20
7. Оценочные материалы	23
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	23
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	26
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	26
Приложение А.....	29

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Ортопедическая стоматология. Факультетский курс» является формирование компетенций обучающегося, овладение теоретическими и практическими навыками по организации работы в клинике ортопедической стоматологии, освоение комплекса знаний и умений, необходимых для оказания стоматологической ортопедической помощи при дефектах твердых зубов и зубных рядов.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Ортопедическая стоматология. Факультетский курс» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень образования специалитет), направленность: Стоматология. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-1.1. Соблюдает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности. ИД-2 ОПК 1.2. Осуществляет взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии
ОПК-5 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК-5.1. Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи ИД-2 ОПК-5.2. Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза ИД-3 ОПК-5.3. Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов ИД-4 ОПК-5.4. Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач
ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИД-1 ОПК-6.1. Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств ИД-2 ОПК-6.2. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний

<p>ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ИД-1 ОПК-9.1. Оценивает морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека ИД-2 ОПК-9.2. Использует данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач</p>
<p>ПК-1 Способен к проведению обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>ИД-1 ПК-1.1 Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов. ИД-2 ПК-1.2 Анализирует результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз. ИД-3 ПК-1.3 Определяет потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов. ИД-4 ПК-1.4 Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИД-5 ПК-1.5 Осуществляет диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей</p>
<p>ПК-2 Способен к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>ИД-1 ПК-2.1. Разрабатывает плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях ИД-2 ПК-2.2. Обосновывает, планирует и применяет основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых ИД-3 ПК-2.3. Обосновывает тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии ИД-4 ПК-2.4. Оказывает медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента. ИД-5 ПК-2.5. Осуществляет лечение заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ). ИД-9 ПК-2.9. Проводит ортопедическое лечения пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИД-10 ПК-2.10 Применяет медицинские изделия и</p>

	материалы при решении задач профессиональной деятельности
ПК-3 Способен разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациентов со стоматологической патологией	ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области ИД-2 ПК-3.2. Применяет методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
ПК-6 Способен и готов к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях, и оценке качества оказания медицинской помощи	ИД-1 ПК-6.1 Ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ИД-2 ПК-6.2 Составляет план и отчет о своей работе ИД-5 ПК-6.5 Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-1.1.	знает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	контрольные вопросы
	умеет соблюдать моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	
ИД-2 ОПК-1.2.	знает нормы этики и деонтологии	контрольные вопросы
	умеет взаимодействовать в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии	
ИД-1 ОПК-5.1.	знает порядки оказания медицинской помощи	контрольные вопросы тестовые задания
	умеет применять медицинские изделия при обследовании пациента	
ИД-2 ОПК-5.2.	знает методы диагностики, в том числе инструментальные, применяющиеся для проведения обследования пациента с целью установления диагноза	контрольные вопросы тестовые задания
	умеет применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза	
ИД-3 ОПК-5.3.	знает основы диагностики с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	контрольные вопросы
	умеет осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	

ИД-4 ОПК-5.4.	знает основы применения медицинских изделий при решении диагностических задач	контрольные вопросы
	умеет обоснованно применять медицинские изделия при решении диагностических задач	
ИД-1 ОПК-6.1.	знает , как назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет назначать лечение при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями	
ИД-2 ОПК-6.2.	знает критерии эффективности и безопасности медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний	контрольные вопросы
	умеет оценивать эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний	
ИД-3 ОПК-6.3.	знает способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний	контрольные вопросы
	умеет определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний	
ИД-1 ОПК-9.1.	знает морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет оценивать морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека	
ИД-2 ОПК-9.2.	знает правила проведения физикального обследования для оценки изменений в организме человека для решения профессиональных задач	контрольные вопросы
	умеет использовать данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач	
ИД-1 ПК-1.1.	знает алгоритм сбора жалоб пациента, данных анамнеза, анамнеза заболевания.	ситуационные задачи демонстрация практических навыков
	умеет собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводить осмотр стоматологического пациента.	
	имеет навык клинического обследования стоматологического больного с дефектами твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов	
ИД-2 ПК-1.2.	знает , как анализировать результаты обследования пациента, устанавливать предварительный диагноз.	тестовые задания ситуационные задачи

	умеет анализировать результаты обследования пациента, устанавливать предварительный диагноз.	
ИД-3ПК-1.3.	знает , как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	тестовые задания ситуационные задачи
	умеет определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	
ИД-4 ПК-1.4.	знает алгоритм проведения обследования стоматологического пациента.	ситуационные задачи
	умеет выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	
ИД-5 ПК-1.5.	знает , как осуществлять диагностику дефектов зубных рядов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет осуществлять диагностику дефектов зубных рядов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей	
ИД-1 ПК-2.1.	знает алгоритмы лечения основных стоматологических заболеваний	тестовые задания ситуационные задачи
	умеет разрабатывать предварительный план лечения пациента при стоматологических заболеваниях	
ИД-2 ПК-2.2.	знает стандарты лечения основных стоматологических заболеваний	тестовые задания ситуационные задачи
	умеет применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у взрослых	
ИД-3 ПК-2.3.	знает особенности лечения стоматологической патологии у взрослых с сопутствующей патологией	ситуационные задачи
	умеет обосновывать тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	
ИД-4 ПК-2.4.	знает , как оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.	контрольные вопросы
	умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.	
ИД-5 ПК-2.5.	знает методы ортопедического стоматологического лечения пациентов с дефектами коронок зубов, дефектами зубных рядов, полным отсутствием зубов	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет осуществлять ортопедическое стоматологическое лечение пациентов с дефектами коронок зубов, дефектами зубных рядов, полным отсутствием зубов	

ИД-9 ПК-2.9.	знает алгоритм ортопедического лечения пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).	контрольные вопросы ситуационные задачи демонстрация практического навыка
	умеет осуществлять одонтопрепарирование при изготовлении искусственных коронок	
	имеет навык одонтопрепарирования при изготовлении искусственных коронок	
ИД-10 ПК-2.10.	знает состав и основные свойства материалов, применяемых в ортопедической стоматологии	ситуационные задачи тестовые задания демонстрация практических навыков
	умеет правильно выбрать стоматологический материал с учётом его свойств и показаний к применению	
	имеет навык получения оттиска	
ИД-1ПК-3.1.	знает особенности реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с дефектами зубных рядов	
ИД-2 ПК-3.2.	знает особенности реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	контрольные вопросы
	умеет применять методы комплексной реабилитации пациентов с дефектами зубных рядов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	
ИД-1ПК-6.1.	знает правила ведения медицинской документации	контрольные вопросы демонстрация практических навыков
	умеет оформлять медицинскую документацию	
	имеет навык заполнения медицинской карты стоматологического пациента	
ИД-2 ПК-6.2.	знает, как составлять план и отчет о своей работе	контрольные вопросы
	умеет составлять план и отчет о своей работе	
ИД-5 ПК-6.5.	знает обязанности медицинских работников, занимающих должности среднего и младшего медицинского персонала	контрольные вопросы
	умеет осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		8	9
Контактная работа обучающихся с преподавателем	226	174	52
Аудиторная работа:	222	174	48
Лекции (Л)	66	54	12
Практические занятия (ПЗ)	156	120	36
Самостоятельная работа:	170	114	56
в период теоретического обучения	138	114	24
подготовка к сдаче экзамена	32		32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4		4
Общая трудоемкость:		396	
академических часов			
зачетных единиц		11	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование).	Рассматриваются вопросы оказания стоматологической ортопедической помощи пациентам с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, пациентам при полном отсутствии зубов, а также с заболеваниями зубочелюстного аппарата с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента; навыков обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстного аппарата у больных разных возрастных групп, проведения дифференциальной диагностики, определения прогноза заболевания, составления плана ортопедического лечения больных с нетипичным течением или осложнениями заболеваний зубочелюстного аппарата, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта, явлениями	ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6

		непереносимости материалов зубных протезов, заболеваниями пародонта, повышенной стираемостью зубов.	
2	Протезирование при полном отсутствии зубов.	Рассматриваются вопросы оказания стоматологической ортопедической помощи при полном отсутствии зубов: обследование пациентов с полным отсутствием зубов; изучение различных методик при реабилитации пациентов с полным отсутствием зубов, клинические и лабораторных этапов изготовления полных съемных пластиночных протезов.	ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
3	Челюстно-лицевое протезирование	Рассматриваются вопросы диагностики и ортопедического стоматологического лечения пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.	ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6

5.2. Тематический план лекций, 8 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование).	Л.1 Клинические и лабораторные этапы изготовления съемных конструкций при дефектах зубных рядов. Частичные съемные пластиночные протезы.	-	2
		Л.2 Клинические и лабораторные этапы изготовления съемных конструкций при дефектах зубных рядов. Дуговые протезы.	-	2
		Л.3 Деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов. Развитие деформаций при частичном отсутствии зубов. Травматические узлы и травматическая окклюзия, их характеристика, механизм образования.	-	2
		Л.4 Аномалии зубочелюстного аппарата у взрослых.	-	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование).	Л.5 Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Классификации. Клиническая картина. Особенности ортопедического стоматологического лечения	-	4
		Л.6 Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста	-	4
		Л.7 Ортопедическое лечение больных с заболеваниями пародонта	-	2
		Л.8 Ортопедическое лечение пациентов с хроническими заболеваниями полости рта	-	4
		Л.9 Ортопедическое лечение больных с обширными дефектами зубных рядов. Особенности лечения больных с одиночно сохранными на челюстях зубами, корнями зубов.	-	2
		Л.10 Особенности ортопедического лечения больных с соматическими заболеваниями	-	2
		Л.11 Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении несъемными конструкциями зубных протезов	-	2
		Л.12 Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении съемными конструкциями зубных протезов	-	2
		Л.13 Эстетические аспекты ортопедического лечения	-	2
		Л.14 Ортопедическое лечение при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава	-	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
2	Протезирование при полном отсутствии зубов.	Л.15 Морфологические и функциональные нарушения челюстно-лицевой области при полном отсутствии зубов. Методы обследования пациентов с полным отсутствием зубов.	-	2
		Л.16 Способы фиксации протезов при полной утрате зубов.	-	2
		Л.17 Получение оттисков с беззубых челюстей. Технологии изготовления индивидуальных ложек. Диагностические модели при протезировании пациентов с полным отсутствием зубов	-	2
		Л.18 Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.	-	2
		Л.19 Постановка искусственных зубов при полном отсутствии зубов.	-	2
		Л.20 Проверка восковой конструкции полных съемных протезов	-	2
		Л.21 Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов. Адаптация к полным съемным протезам	-	2
		Л.22 Эстетические критерии, их применение при изготовлении полных съемных протезов.	-	2
		Л.23 Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов	-	2
ИТОГО:				54

Тематический план лекций, 9 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
-------	---------------------------------	-----------------	--------------------------	------------------------------------

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
3	Челюстно-лицевое протезирование	Л.24 Диагностика и планирование лечения пациентов с дефектами и деформациями ЧЛЮ	-	2
		Л.25 Ортопедическое лечение больных с переломами челюстей	-	2
		Л.26 Ортопедическое лечение больных с осложненными травмами челюстей	-	2
		Л.27 Ортопедическое лечение больных с врожденными и приобретенными дефектами твердого и мягкого неба	-	2
		Л.28 Ортопедическое лечение больных после резекции челюстей	-	2
		Л.29 Ортопедическая помощь при восстановительной хирургии лица и челюстей. Челюстно-лицевое экзопротезирование.	-	2
ИТОГО:				12

5.3. Тематический план практических занятий, 8 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	ПЗ.1 Клинические и лабораторные этапы изготовления съемных конструкций при дефектах зубных рядов. Съемные пластиночные е протезы.	ГД	тестовые задания, контрольные вопросы,	4
		ПЗ.2 Клинические и лабораторные этапы изготовления съемных конструкций при дефектах зубных рядов. Новые технологии изготовления съемных протезов.	ГД	тестовые задания, контрольные вопросы,	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		ПЗ.3 Клинические и лабораторные этапы изготовления дуговых протезов.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы,	4
		ПЗ.4 Параллелометрия в процессе планирования ортопедического лечения.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы,	4
		ПЗ.5 Одонтопрепарирование при изготовлении несъемных конструкций зубных протезов.	<i>АС</i>	демонстрация практического навыка, ситуационные задачи	8
		ПЗ.6 Деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов. Развитие деформаций при частичном отсутствии зубов. Травматические узлы и травматическая окклюзия, их характеристика, механизм образования.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы,	4
		ПЗ.7 Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Особенности ортопедического стоматологического лечения.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.8 Аномалии зубочелюстного аппарата у взрослых.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.9 Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста съёмными зубными протезами	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	8

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		ПЗ.10. Ортопедические методы лечения пациентов с заболеваниями пародонта	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	8
		ПЗ.11 Особенности ортопедического лечения больных с соматическими заболеваниями	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.12 Ортопедическое лечение пациентов с хроническими заболеваниями полости рта	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.13 Ортопедическое лечение больных с обширными дефектами зубных рядов. Особенности лечения больных с одиночно сохранными на челюстях зубами, корнями зубов.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.14 Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении искусственными коронками и винирами.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.15 Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении вкладками.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.16 Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении дуговыми конструкциями зубных протезов.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		ПЗ.17 Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при протезировании мостовидными конструкциями зубных протезов.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.18 Эстетические аспекты ортопедического лечения.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
2	Протезирование при полном отсутствии зубов	ПЗ.19 Морфологические и функциональные нарушения челюстно-лицевой области при полном отсутствии зубов. Методы обследования пациентов с полным отсутствием зубов.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.20 Способы фиксации протезов при полной утрате зубов.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.21 Получение оттисков с беззубых челюстей. Технологии изготовления индивидуальных ложек. Диагностические модели при протезировании пациентов с полным отсутствием зубов	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.22 Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		ПЗ.23 Постановка искусственных зубов при полном отсутствии зубов.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.24 Проверка восковой конструкции полных съемных протезов	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.25 Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов. Адаптация к полным съемным протезам	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.26 Эстетические критерии, их применение при изготовлении полных съемных протезов.	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
		ПЗ.27 Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов	<i>ГД</i>	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	4
ИТОГО:					120

Тематический план практических занятий, 9 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	ПЗ.28 Одонтопрепарирование при изготовлении несъемных конструкций зубных протезов.	<i>АС</i>	демонстрации практического навыка, ситуационные задачи	8

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
3	Челюстно-лицевое протезирование	ПЗ.29 Диагностика и планирование лечения пациентов с дефектами и деформациями ЧЛЮ	ГД	тестовые задания, контрольные вопросы	4
		ПЗ.30 Ортопедическое лечение больных с переломами челюстей	ГД	тестовые задания, контрольные вопросы	4
		ПЗ.31 Ортопедическое лечение больных с осложненными травмами челюстей	ГД	тестовые задания, контрольные вопросы	4
		ПЗ.32 Ортопедическое лечение больных с врожденными и приобретенными дефектами твердого и мягкого неба	ГД	тестовые задания, контрольные вопросы	4
		ПЗ.33 Ортопедическое лечение больных после резекции челюстей	ГД	тестовые задания, контрольные вопросы	4
		ПЗ.34 Ортопедическая помощь при восстановительной хирургии лица и челюстей. Челюстно-лицевое экзопротезирование.	ГД	тестовые задания, контрольные вопросы	4
		ПЗ.35 Основы деонтологии при лечении больных с травмами и дефектам челюстно-лицевой области. Диспансеризация больных.	ГД	тестовые задания, контрольные вопросы	4
ИТОГО:					36

ГД- групповая дискуссия

АС- анализ ситуаций

5.4. Тематический план семинаров не предусмотрено

5.5. Тематический план лабораторных работ не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование).	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	46
2	Протезирование при полном отсутствии зубов.	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	46
3	Челюстно-лицевое протезирование	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	46
Самостоятельная работа в период сессии				
5		Подготовка к сдаче экзамена	контрольные вопросы ситуационные задачи	32
ИТОГО:				170

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

При освоении дисциплины «Ортопедическая стоматология. Факультетский курс» рекомендовано изучение учебной литературы, использование электронных ресурсов библиотеки СЗГМУ и сведений из баз данных, информационно-справочных систем.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению

материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

Стоматология: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов / под ред. В.А. Козлова. СПб: СпецЛит, 2017. 512 с

Стоматология: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов / под ред. В.А. Козлова.- 3-е изд., испр. и доп. - СПб: СпецЛит, 2017. - 512 с. - <https://www.books-up.ru/ru/read/stomatologiya-6541494/>

Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса : учебник для студентов / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев ; ред. В. Н. Трезубов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 404 с.

Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение : учебник для студентов / В. Н. Трезубов, Леонид Михайлович Мишнёв, Е. Н. Жулев, В. В. Трезубов ; ред. В. Н. Трезубов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 367 с.

Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов : учебник для студентов / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев, Н. Ю. Незнанова, С. Б. Фищев ; ред. В. Н. Трезубов. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 311 с.

Ортопедическая стоматология (факультетский курс) [Электронный ресурс]: Учебник для студентов медицинских вузов/ В.Н. Трезубов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Фолиант, 2010.— 656 с.— Режим доступа: <http://www.bibliocomplectator.ru/book/?id=60929>.

Зубопротезная техника [Электронный ресурс] / Арутюнов С.Д., Булгакова Д.М., Гришкина М.Г. Под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко - 2-е

изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424094.html>

Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437223.html>

Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливрадзиян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 208с.- <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428238.html>

Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Клиническая картина. Принципы ортопедического стоматологического лечения : учеб. пособие / Р. А. Фаддеев, К. А. Овсянников ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 36 с.

Эстетические аспекты ортопедического лечения : учеб.-метод. пособие / Р. А. Фаддеев, Н.С. Робакидзе ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 56 с.

Непереносимость стоматологических конструкционных материалов : учеб.-метод. пособие / Н.С. Робакидзе, Р. А. Фаддеев,; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. - 44 с.

Получение оттисков при протезировании пациентов с полной потерей зубов : учеб.-метод. пособие / Р. А. Фаддеев, Н.С. Робакидзе, К.А. Овсянников; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. - 40 с.

Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432945.html>

Ортопедическая стоматология : национальное руководство / ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арютюнов, А. Н. Ряховский ; Стоматологическая Ассоциация России. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 817 с.

Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>

Основы функциональной окклюзии : учеб. пособие / Н. С. Робакидзе, К. А. Овсянников ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 39 с.

Основы технологии зубного протезирования: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / С.И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э.С. Каливрадджияна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436097.html>

Восстановление коронковой части зубов безметалловыми штифтовыми конструкциями : учеб.-метод. пособие / Е. Д. Жидких, А. Г. Зайцева, Л. Б. Петросян, Х. М. Геворгян ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Человек, 2017. - 48 с.

Восстановление коронковой части зубов цельнометаллическими штифтовыми конструкциями : учеб.-метод. пособие / Е. Д. Жидких, А. Г. Зайцева, К. Н. Маркасов, Х. М. Геворгян ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Человек, 2017. - 48 с.

Стоматологическое материаловедение [Электронный ресурс] / И.Я. Поюровская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 192 с. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409022.html>

Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424391.html>

Лекции по ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Т.И. Ибрагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416549.html>

Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Э. С. Каливрадджиян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 352 с. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429990.html>

Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441268.html>

Стоматологическое материаловедение : учеб.-метод. пособие / И. В. Кулик, Д. А. Кузьмина, О. Н. Кравец [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. терапевт. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 128 с.

Клинические методы обследования стоматологического больного : учеб.-метод. пособие / Н. С. Робакидзе, Р. А. Фадеев ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 40 с.

Функциональные методы диагностики в стоматологии : учеб.-метод. пособие / Р. А. Фадеев, И. В. Войтяцкая, К. А. Овсянников ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 38 с.

Клиническая картина при частичной потере зубов. Принципы ортопедического лечения : учеб.-метод. пособие / Р. А. Фадеев, Е. Д. Жидких, К. А. Овсянников ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 28 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	https://www.elibrary.ru/defaultx.asp
EastView - Журналы России по медицине и здравоохранению	https://dlib.eastview.com/

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование). Протезирование при полном отсутствии зубов. Челюстно-лицевое протезирование	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=32

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.

3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Оборудование: Аппарат пескоструйный Basic Quattro IS, Вакуумный смеси-тель Renfert Твистер 1826-0000, фрезерный аппарат Millo Pro 1805-0000, артикулятор Kavo evo 5, параллелометр Type 3, JT-10.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**
**«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.03 Стоматология
Направленность:	Стоматология
Наименование дисциплины:	Ортопедическая стоматология. Факультетский курс.

Санкт-Петербург – 2021

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-1.1.	знает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	контрольные вопросы
	умеет соблюдать моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	
ИД-2 ОПК-1.2.	знает нормы этики и деонтологии	контрольные вопросы
	умеет взаимодействовать в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии	
ИД-1 ОПК-5.1.	знает порядки оказания медицинской помощи	контрольные вопросы тестовые задания
	умеет применять медицинские изделия при обследовании пациента	
ИД-2 ОПК-5.2.	знает методы диагностики, в том числе инструментальные, применяющиеся для проведения обследования пациента с целью установления диагноза	контрольные вопросы тестовые задания
	умеет применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза	
ИД-3 ОПК-5.3.	знает основы диагностики с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	контрольные вопросы
	умеет осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	
ИД-4 ОПК-5.4.	знает основы применения медицинских изделий при решении диагностических задач	контрольные вопросы
	умеет обоснованно применять медицинские изделия при решении диагностических задач	
ИД-1 ОПК-6.1.	знает, как назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет назначать лечение при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями	
ИД-2 ОПК-6.2.	знает критерии эффективности и безопасности медикаментозных и	контрольные вопросы

	немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний	
	умеет оценивать эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний	
ИД-3 ОПК-6.3.	знает способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний	контрольные вопросы
	умеет определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний	
ИД-1 ОПК-9.1.	знает морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет оценивать морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека	
ИД-2 ОПК-9.2.	знает правила проведения физикального обследования для оценки изменений в организме человека для решения профессиональных задач	контрольные вопросы
	умеет использовать данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач	
ИД-1 ПК-1.1.	знает алгоритм сбора жалоб пациента, данных анамнеза, анамнеза заболевания.	ситуационные задачи демонстрация практических навыков
	умеет собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводить осмотр стоматологического пациента.	
	имеет навык клинического обследования стоматологического больного с дефектами твердых тканей зубов и дефектами зубных рядов	
ИД-2 ПК-1.2.	знает, как анализировать результаты обследования пациента, устанавливать предварительный диагноз.	тестовые задания ситуационные задачи
	умеет анализировать результаты обследования пациента, устанавливать предварительный диагноз.	
ИД-3ПК-1.3.	знает, как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	тестовые задания ситуационные задачи
	умеет определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	
ИД-4 ПК-1.4.	знает алгоритм проведения обследования стоматологического пациента.	ситуационные задачи
	умеет выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	
ИД-5 ПК-1.5.	знает, как осуществлять диагностику дефектов зубных рядов, зубочелюстных деформаций и	контрольные вопросы тестовые задания

	аномалий зубов и челюстей умеет осуществлять диагностику дефектов зубных рядов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей	ситуационные задачи
ИД-1 ПК-2.1.	знает алгоритмы лечения основных стоматологических заболеваний умеет разрабатывать предварительный план лечения пациента при стоматологических заболеваниях	тестовые задания ситуационные задачи
ИД-2 ПК-2.2.	знает стандарты лечения основных стоматологических заболеваний умеет применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у взрослых	тестовые задания ситуационные задачи
ИД-3 ПК-2.3.	знает особенности лечения стоматологической патологии у взрослых с сопутствующей патологией умеет обосновывать тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	ситуационные задачи
ИД-4 ПК-2.4.	знает , как оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний. умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.	контрольные вопросы
ИД-5 ПК-2.5.	знает методы ортопедического стоматологического лечения пациентов с дефектами коронок зубов, дефектами зубных рядов, полным отсутствием зубов умеет осуществлять ортопедическое стоматологическое лечение пациентов с дефектами коронок зубов, дефектами зубных рядов, полным отсутствием зубов	контрольные вопросы ситуационные задачи
ИД-9 ПК-2.9.	знает алгоритм ортопедического лечения пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах). умеет осуществлять одонтопрепарирование при изготовлении искусственных коронок имеет навык одонтопрепарирования при изготовлении искусственных коронок	контрольные вопросы ситуационные задачи демонстрация практического навыка
ИД-10 ПК-2.10.	знает состав и основные свойства материалов, применяемых в ортопедической стоматологии умеет правильно выбрать стоматологический материал с учётом его свойств и показаний к применению	ситуационные задачи тестовые задания демонстрация практических навыков

	имеет навык получения оттиска	
ИД-1ПК-3.1.	знает особенности реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с дефектами зубных рядов	
ИД-2 ПК-3.2.	знает особенности реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	контрольные вопросы
	умеет применять методы комплексной реабилитации пациентов с дефектами зубных рядов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	
ИД-1ПК-6.1.	знает правила ведения медицинской документации	контрольные вопросы демонстрация практических навыков
	умеет оформлять медицинскую документацию	
	имеет навык заполнения медицинской карты стоматологического пациента	
ИД-2 ПК-6.2.	знает , как составлять план и отчет о своей работе	контрольные вопросы
	умеет составлять план и отчет о своей работе	
ИД-5 ПК-6.5.	знает обязанности медицинских работников, занимающих должности среднего и младшего медицинского персонала	контрольные вопросы
	умеет осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Диагноз в ортопедической стоматологии. Этиологический, патогенетический, морфологический и функциональный компоненты диагноза.
2. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамической искусственной коронки.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ОПК 5.1

Аппарат, воспроизводящий движения нижней челюсти - это

1. артикулятор
2. миограф
3. гнатодинамометр
4. параллелометр

ИД-2 ОПК 5.2

Нормальные показатели микротоков полости рта (мкА)

1. 1–3
2. 2–6
3. 2–5
4. 3–7

ИД-2 ПК 1.2

Форма патологической стираемости твердых тканей зубов, при которой поражены вестибулярная и/или оральная поверхности зубов

1. вертикальная
2. декомпенсированная
3. компенсированная
4. горизонтальная

ИД-3 ПК 1.3

Диагноз «первичная травматическая окклюзия (компенсированная форма)» можно подтвердить с помощью дополнительного метода исследования

1. изучение окклюзионных контактов с помощью аппарата T-scan
2. изучение диагностических моделей
3. внутриротовой осмотр пациента
4. электроодонтометрия

ИД-5 ПК 1.5

Для повышенного стирания зубов характерно

1. убыль твердых тканей зубов, образование заместительного дентина
2. полость зуба увеличивается в объеме
3. образование в области шейки дефекта клиновидной формы
4. дистальное перемещение зубов

ИД-1 ПК 2.1

При заболеваниях пародонта временные шины применяют в течение

1. всего периода комплексного лечения до момента наложения постоянного шинирующего аппарата
2. одного месяца
3. периода реабилитации после травмы
4. до удаления опорных зубов

ИД-2 ПК 2.2

Для устранения преждевременных контактов, при лечении заболеваний пародонта в ортопедической стоматологии разработан метод

1. избирательного пришлифовывания
2. временного шинирования
3. постоянного шинирования
4. непосредственного протезирования

ИД-10 ПК 2.10

Артикуляторы воспроизводят

1. сагитальные, боковые и вертикальные движения нижней челюсти

2. только боковые движения нижней челюсти
 3. только вертикальные движения нижней челюсти
 4. сагитальные и вертикальные движения нижней челюсти
- Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	7	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	5	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Демонстрация практических навыков

ИД-1 ПК-1.1 имеет навык клинического обследования стоматологического больного с дефектами зубных рядов, полным отсутствием зубов

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил жалобы (запись в карте)
3	Уточнил анамнез жизни и заболевания (запись в карте)
4	Правильно провел осмотр полости рта (запись формулы)
5	Правильно составил план лечения (запись в карте)
6	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции
7	Правильно дал рекомендации и назначил на повторный прием

ИД-9 ПК-2.9 имеет навык одонтопрепарирования при изготовлении искусственных коронок

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Правильно обработал руки
2	Использовал средства индивидуальной защиты, слюноотсос
3	Правильно выбрал боры для каждого из этапов препарирования
4	Соблюдал последовательность этапов препарирования
5	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции
6	Качество одонтопрепарирования: конусность культи, высота культи

ИД-10 ПК-2.10 имеет навык получения оттиска

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Правильно обработал руки
2	Использовал средства индивидуальной защиты, слюноотсос
3	Правильно выбрал оттискной материал
4	Правильно замешал оттискной материал
5	Соблюдал последовательность этапов получения оттиска
6	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции
7	Качество оттиска: точность отображения рельефа протезного ложа, отсутствие пор, оттяжек

ИД-1 ПК-6.1

имеет навык заполнения медицинской карты стоматологического пациента

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил жалобы (запись в карте)
3	Уточнил анамнез жизни и заболевания (запись в карте)
4	Правильно провел осмотр полости рта (запись формулы)
5	Правильно составил план лечения и провел лечение (запись в карте)
6	Правильно назначил к другим специалистам (запись в карте)
7	Правильно дал рекомендации и назначил на повторный прием (запись в карте)

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	20	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	15	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	10	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2.4. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ОПК-1.1

Деонтологические принципы в работе врача стоматолога.

ИД-2 ОПК-1.2

Модели взаимоотношения врач-пациент.

ИД-2 ОПК-5.2

Методы обследования больных с деформациями зубных рядов.

ИД-3 ОПК 5.3

Особенности клинического обследования больных старческого возраста в клинике ортопедической стоматологии.

ИД4 ОПК 5.4

Параллелометрия при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов.

ИД-1 ОПК 6.1

Лечение пациентов с непереносимостью стоматологических конструкционных материалов.

ИД-2 ОПК 6.2

Принципы и особенности патогенетического лечения зубочелюстных аномалий у взрослых. Особенности ортопедического стоматологического лечения больных с аномалиями зубочелюстного аппарата.

ИД-1 ОПК 9.1

Методы оценки функционального состояния пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Одонтопародонтограмма.

ИД-2 ОПК 9.2

Методика проведения пальпации жевательных мышц.

ИД-5 ПК 1.5

Диагностика повышенной стираемости зубов.

ИД-4 ПК 2.4

Тактика ведения пациентов с непереносимостью стоматологических конструкционных материалов.

ИД-5 ПК 2.5

Методика определения центрального соотношения челюстей при полной потере зубов. Последовательность манипуляций.

ИД-9 ПК 2.9

Клинические и лабораторные этапы изготовления частичного съемного пластиночного протеза.

ИД-1 ПК 3.1

Особенности реабилитации пациентов после резекции челюстей.

ИД-2 ПК-3.2

Особенности комплексной реабилитации больных с генерализованной формой повышенной стираемости твердых тканей зубов, меры профилактики, диспансеризация, прогноз.

ИД-1 ПК-6.1

Медицинская документация врача-стоматолога-ортопеда.

ИД-2 ПК-6.2

Отчетные документы врача-стоматолога.

ИД-5 ПК-6.5

Профессиональное взаимодействие стоматолога-ортопеда и зубного техника. Контроль врачом-стоматологом-ортопедом лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций.

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	5	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.5. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-6.1

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка В. 78 лет.

Жалобы: на затруднённое пережёвывание пищи в связи с частичным отсутствием зубов, трещину в съёмном протезе верхней челюсти, плохую фиксацию съёмных протезов.

Анамнез заболевания: съёмные пластиночные протезы были изготовлены 3 года назад на обе челюсти. Пользовалась редко из-за неудобства при жевании, протезы плохо фиксировались. На съёмном пластиночном протезе верхней челюсти образовалась трещина.

Объективно при осмотре:

Зубная формула:

о	о	о	о	о	к	о	о	о	о	к	о	о	о	о	о
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
о	о	о	о	к	к	к	ф	ф	к	к	о	о	о	о	о

Открытие рта свободное. Зубы: 1.3, 2.3, покрыты одиночными штампованными коронками, искусственные коронки имеют дефект по режущему краю.

На нижней челюсти штампованно-паяный мостовидный протез с нитрид титановым покрытием с опорами на зубы 4.3, 3.3, искусственные коронки имеют дефект по режущему краю.

На рентгенограмме: зубы 1.3, 2.3, 4.4, 4.3, 4.2 без видимых изменений в периапикальных тканях, у зубов 3.2, 3.3 - разрежение костной ткани в области верхушек корней с нечёткими границами размером от 2 до 3,5 мм.

Пластиночные протезы на верхней челюсти фиксируются гнутыми кламмерами на 1.3 и 2.3 зубы, трещина в базисе протеза в области зуба 2.3. Границы базиса протеза не соответствуют переходной складке протезного ложа верхней челюсти, укорочены по линии «А».

Пластиночные протезы на нижней челюсти фиксируются гнутыми кламмерами на зубы 4.4 и 3.3. Базис неплотно прилегает к опорным зубам, границы базиса укорочены. Разница между состоянием покоя и центральной окклюзией на искусственных зубах 5 - 6 мм. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

После снятия мостовидного протеза с опорами на зубы 4.4, 4.3, 4.2, 3.2, 3.3 определяется подвижность зубов 4.4, 4.3, 4.2 - I степени, атрофия костной ткани на 1/3; 3.2, 3.3 - II степени, атрофия костной ткани более 1/2.

Слизистая оболочка в области нижних зубов гиперемирована, слегка отёчна, отмечаются зубные отложения на зубах.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи лечения.
3. Составьте план ортопедического лечения.
4. Составьте план хирургического лечения.
5. Составьте план терапевтического лечения.

ИД-1 ОПК-9.1

В клинику ортопедической стоматологии обратилась больная С. 27 лет.

Жалобы на эстетический дефект и кровоточивость в области зубов 1.1, 2.1. Дискомфорт при жевании на левой стороне челюсти.

Анамнез заболевания: у зубов 1.1 и 2.1 пломбы изменились в цвете примерно год назад, кровоточивость появилось сразу после лечения зубов. Зуб 3.6 удалили 8 месяцев назад вследствие кариеса и его осложнений.

Объективно при осмотре:

Зубная формула

о							п	п							
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
о													о		о

Зуб 1.1 восстановлен световым композитом по IV классу по Блэку, вторичный кариес, прилегание пломбы неудовлетворительное, отмечается нависающий край пломбы в пришеечной области, ИРОПЗ-0.70. Зуб 2.1 восстановлен световым композитом по III классу по Блэку, вторичный кариес, прилегание пломбы неудовлетворительное, ИРОПЗ-

0.65.

Десневой сосочек в области зубов 1.1 и 2.1 отёчный, определяется кровоточивость при зондировании в пришеечной области. Пломбы изготовлены единым блоком, при этом отмечается отсутствие места для десневого сосочка.

Гигиена полости рта удовлетворительная. Рентгенологический контроль зубов 1.1 и 2.1 выявил, что ранее проводилось эндодонтическое лечение, корневые каналы запломбированы до апикального отверстия, разряжение в области верхушечных отверстий отсутствует.

В области отсутствующего зуба 3.6 деформаций не наблюдается. Зубы 3.5 и 3.7 интактные.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Составьте план ортопедического лечения.
4. Составьте план имплантологического лечения.
5. На какую глубину с точки зрения биомеханики должен погружаться штифт культевой вкладки со штифтом для обеспечения оптимальных условий функционирования протеза?

ИД-1 ПК-1.1

В стоматологическую клинику обратилась пациентка П. 65 лет. Жалобы: на затруднённое пережёвывание пищи, периодически возникающую боль в области зуба 4.7, кровоточивость дёсен.

Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение всей жизни вследствие кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось 10 лет назад, последнее посещение стоматолога около 3 лет назад.

Объективно при осмотре:

Зубная формула:

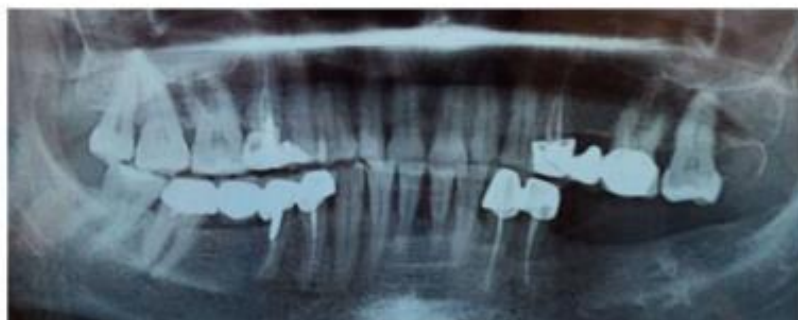
С	п	п	п/с	п	п	п	п				к	ф	к	п/с	о
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
п	к	ф	к	к	п					к	к	о	о	о	о

В полости рта металлокерамические мостовидные протезы 2.4 -Ф - 2.6, 4.4-4.5-Ф-

4.7, объединённые металлокерамические коронки 3.4 - 3-3, которые находятся в неудовлетворительном состоянии (нарушение краевого прилегания коронок в области всех опорных зубов, дефекты керамической облицовки до металла). Имеется диастема между зубами 3.1 и 4.1 и трема между зубами 4.1, 4.2. Клиновидные дефекты зубов 1.6 и

1.4. Прикус - ортогнатический. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Маргинальная десна в области коронок и фронтальных зубов на нижней челюсти гиперемирована и отёчна. Гигиена полости рта неудовлетворительная, в области всех групп зубов имеются наддесневые зубные отложения, в области зубов 3.2,

3.1, 4.1, 4.2 имеются поддесневые зубные отложения. Высота нижнего отдела лица в норме.



Вопросы:

1. Заполните одонтопародонтограмму по Курляндскому.
2. Укажите поверхности зондирования зубодесневых карманов у однокорневых и многокорневых зубов.
3. Поставьте диагноз.
4. Предложите вариант комплексного лечения с использованием бюгельного протеза, металлокерамических коронок и мостовидного протеза.
5. Укажите сроки проведения профилактического осмотра пациентов.

ИД-2 ПК-1.2, ИД-4 ПК-1.4

В стоматологическую клинику обратился пациент Ф. 53 лет с жалобами на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережёвывания пищи.

Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается ассиметрия лица.

Клинический осмотр полости рта:

п	п	к	ф	ф	к	п/с	с	с	с/п	к	ф	к	о	о	к
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
п	к	о	Рх	п/с							к	к	ф	к	о



На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2.7. Металлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3, неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Поломка металлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8.

На нижней челюсти: отсутствуют зубы 3.8, 3.6, 4.6. Металлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5, 3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка металлокерамического протеза с опорой на зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5 и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Нарушение фиксации искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение эстетического центра.



На ортопантограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы. В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбировочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план комплексного лечения без учёта имплантации.
3. Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов.

4. Назовите метод определения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, в чём заключается сущность метода.
5. Укажите минимальную толщину цельнолитого каркаса для металлокерамических коронок, с помощью какого приспособления проводятся измерения.

ИД-3 ПК-1.3

эстетику передней группы зубов, повышенную чувствительность зубов от термических раздражителей, затруднённое пережёвывание пищи, боли и щёлканье в левом ВНЧС при открывании и закрывании рта.

Перенесённые и сопутствующие заболевания - остеохондроз позвоночника.

Анамнез заболевания: зубы удалял в результате кариеса и его осложнений. За последние 5 лет заметно стёрлись оставшиеся зубы. Боли и щёлканье в левом ВНЧС отмечены в течение 2 лет.

Данные объективного исследования, внешний осмотр: выражены носогубные и подбородочные складки, углы рта опущены. Снижение высоты нижнего отдела лица на 7 мм.

Выявляются хруст и щелчки в левом ВНЧС при открывании и закрывании рта.

О			О	п	п	О	п	п	п	п	п	с			О
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
О	п	О	п	О							п	О	О	п	О

Объективно: имеется стирание - укорочение зубов 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 на 2/3 высоты коронок, зубов 1.4, 1.3, 2.4, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 4.1, 4.2, 4.3, 4.5, 4.7 на 1/3 - 1/2 высоты коронковой части. Зуб 3.7- большая часть коронки восстановлена пломбирочным материалом, зуб изменён в цвете (буроватый оттенок), ИРОПЗ >0.7.

Состояние слизистой оболочки полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: десна гиперемирована, отёчна, при зондировании отмечается кровоточивость.

Выявляется рецессия десны в области клыков и премоляров на верхней челюсти и нижней челюсти.





Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите по необходимости дополнительные методы обследования.
3. Составьте план хирургического лечения без учета имплантации.
4. Составьте план ортопедического лечения без учета имплантации.
5. В чём будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данного пациента?

ИД-5 ПК-1.5

В стоматологическую клинику обратилась пациентка Л., 44 лет с жалобами на неудовлетворительную эстетику, затруднённое пережёвывание пищи.

Анамнез заболевания: протезировалась 8 лет назад, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм.

Клинический осмотр полости рта:

Зубная формула:

о	к	к	ф	к	о	п	с/п	п	п	о	к	к	ф	к	о
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
к	ф	ф	ф	к	к	п		п	к	к	к	ф	ф	о	о

Прикус: ортогнатический, осложненный глубоким резцовым перекрытием.

Состояние слизистой оболочки полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, за исключением маргинальной десны в области опорных коронок. Глубокое нёбо, слабо выраженная альвеолярная часть нижней челюсти слева.

Объективно: в полости рта - штампованно-паяные мостовидные протезы с нитрид титановым покрытием, находящиеся в неудовлетворительном состоянии. В области всех присутствующих коронок наблюдается рецессия десны, на жевательной поверхности отмечаются фасетки стёртости. Скученность передней группы зубов на нижней челюсти. Макродентия 1.1 и 2.1. Зубоальвеолярная деформация зуба 1.7. В области всех коронок наблюдается гиперемия и отёчность маргинальной десны. Глубина зубодесневых карманов 3-4 мм.



Анализ ортопантограммы: атрофия костной ткани на нижней челюсти в области передней группы зубов на 1/2 длины корня зуба, в боковых отделах на 1/3, за исключением зуба 4.8, где атрофия более 2/3; на верхней челюсти - в переднем отделе на 1/3 длины корня зуба, на остальных зубах - на 1/2 длины корня. Зубы: 1.2, 1.6, 2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4, 4.8 депульпированы, каналы зубов 1.6, 2.1, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.8 не запломбированы до верхушки, в периапикальных тканях отмечаются очаги разражения.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите манипуляции, которые целесообразно провести у пациентки в подготовительном этапе (без учёта имплантации).
3. Составьте план ортопедического лечения (без учёта имплантации).
4. В чём будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?
5. Предъявляемые требования к корню зуба для изготовления цельнолитой культевой штифтовой вкладки.

ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2

Пациентка Ч. 56 лет обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на неудовлетворительную эстетику, затруднённое пережёвывание пищи.

Анамнез заболевания: со слов пациентки, протезирование проводилось 15 лет назад.

Последнее посещение врача - стоматолога - 3 года назад - были сняты все коронки.

Внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм, выражены носогубные складки, старческое выражение лица, открывание рта в полном объёме, без отклонения от средней линии.

Осмотр полости рта:

Зубная формула:

О	П	П	О	О	О	П	П	П	R, Pt	П	О	П	О	О	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
О	О	О	П	П	П	П	П	П	О	П	О	П	О	П	О



Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 1.2 восстановлен светоотверждаемым композитным материалом; зуб 1.1 - препарирован под коронку тангенциально, выпадение пломбы; зуб 2.1- препарирован под коронку тангенциально, восстановлен цементом и анкерным штифтом; зуб 2.2 - Radix; зубы 3.1, 4.1, 4.3 - пломбы в пришеечной области, не отвечают клиническим требованиям - нависающие края, изменение цвета. Зубы 1.6, 1.7, 2.3, 2.5 препарированы тангенциально, ранее лечены резорцин-формалиновым методом. Вертикальная деформация альвеолярных частей верхней челюсти и нижней челюсти в области зубов 1.6, 1.7 и 4.4.

У зубов: 1.1, 1.2, 1.6, 1.7, 2.1, 2.3, 2.5 - коронковые части изменены в цвете, пломбы не соответствуют клиническим требованиям. У зуба 1.6 - вторичный кариес. Небо куполообразной формы с выраженным торусом. Отмечаются горизонтальные фасетки стирания. Зубной камень в области зубов 3.1, 4.1, 4.2, 4.3.

Ортопантограмма:



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план хирургического лечения без учета имплантации.
3. Составить план ортопедического лечения с помощью коронок, мостовидных протезов и бюгельного протеза с кламмерной системой фиксации.
4. В чём будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данного пациента?
5. Стадии схватывания (затвердевания) пластмассы.

ИД-5 ПК-2.5

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент С. 75 лет.

Жалобы: на отлом коронковых частей передних зубов на верхней челюсти, косметический дефект, затруднённое пережёвывание пищи.

Анамнез заболевания: около 15 лет назад пациенту были изготовлены штамповано-паянные мостовидные протезы в боковых отделах зубных рядов. В 2010 году - штампованные коронки с облицовкой на зубы 2.1, 2.2, 2.3. В 2013 году - металлокерамический мостовидный протез (4.2. Ф 3.1.). Съёмными протезами никогда не пользовался.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: конфигурация лица не нарушена, носогубные складки выражены, отмечается снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Пальпация жевательных мышц безболезненна, открывание рта свободное, по средней линии.

Объективно при осмотре:



Прикус: соотношение челюстей по ортогнатическому типу.

Состояние	о	о	к/с	ф	ф	к	п	п	R/c	R/c	к/с	к/с	к/с	к/с	о	о
Зубы	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
Состояние	к	к/с	ф	к/с	к	п/с	к	ф	к		к	к	ф	о	о	R

Осмотр полости рта: отсутствуют зубы 1.4, 1.5, 1.7, 1.8; 2.7, 2.8; 3.5, 3.6, 3.7; 4.1, 4.6. Неудовлетворительное состояние ранее изготовленных протезов (множественные перфорации, нарушение краевого прилегания, кариес и хронический периодонтит опорных зубов): штамповано-паянные мостовидные протезы на (1.3, Ф Ф 1.6.), (2.4, 2.5, 2.6), (3.3, 3.4, Ф), (4.4, 4.5, Ф, 4.7, 4.8); металлокерамический мостовидный протез (3.1, Ф, 4.2); штампованная коронка с облицовкой на зубе 2.3. Деформация окклюзионной поверхности в области зубов 2.5, 2.6 (феномен Попова - Годона 2 степени). Прикус ортогнатический. 2.1, 2.2, 3.8 - корни. Кариес зубов 1.6, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 4.3, 4.5, 4.7. Зубы с пломбами 1.1, 1.2, 4.3. Слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена, в области проекции верхушек корней зубов 2.5, 2.6 и 4.2 имеются свищевые ходы. Корневые каналы зубов 1.2, 3.1 запломбированы до апикального отверстия, а корневые каналы зубов 1.6, 2.4, 4.2, 4.3, 4.7 запломбированы не до апикального отверстия. В области проекции верхушек корней зубов 2.4, 2.5, 2.6, 4.2, 4.3, 4.5 имеется рентгенологическая картина характерная для гранулирующего периодонтита. Отмечается неравномерная атрофия и резорбция костной ткани альвеолярного отростка верхней и нижней челюстей.
Данные дополнительных исследований:



Вопросы:

1. Заполните одонтопародонтограмму по Курляндскому.
2. Поставьте диагноз.
3. Предложите план лечения на подготовительном этапе без учёта имплантации.
4. Предложите план ортопедического лечения без учёта имплантации.
5. Укажите сроки проведения профилактического осмотра пациента.

ИД-9 ПК-2.9

В стоматологическую клинику обратилась пациентка Н. 67 лет с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи, периодически возникающую боль в области зуба 4.7, кровоточивость дёсен.

Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение всей жизни вследствие кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось 10 лет назад, последнее посещение стоматолога около 3 лет назад.

Объективно при осмотре:

Зубная формула:

С	П	П	П/С	П	П	П	П					К	Ф	К	П/С	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
П	К	Ф	К	К	П						К	К	О	О	О	О

В полости рта имеются металлокерамические мостовидные протезы с опорами на зубы 2.4; 2.6 и 4.4; 4.5; 4.7, объединенные металлокерамические коронки с опорами на зубы 3.4; 3.3. В области всех опорных зубов выявлено нарушение краевого прилегания коронок. На жевательной поверхности коронок зубов 2.4, 3.4 имеется дефект керамической покрытия облицовки до металла.

Диастема между зубами 3.1 и 4.1 и трема между зубами 4.1, 4.2. Клиновидные дефекты зубов 1.6 и 1.4.

Прикус - ортогнатический.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Маргинальная десна в области искусственных коронок и фронтальной группы зубов на нижней челюсти гиперемирована и отёчна.

Гигиена полости рта неудовлетворительная. В области всех групп зубов имеются наддесневые зубные отложения, в области зубов 3.2, 3.1, 4.1, 4.2 имеются поддесневые зубные отложения.

Высота нижнего отдела лица в норме.



Вопросы:

1. Укажите поверхности зондирования зубодесневых карманов у однокорневых и многокорневых зубов.
2. Укажите, к каким классам, согласно классификации Кеннеди, соответствует представленная на ортопантограмме клиническая ситуация.
3. Какие факторы указывают на клиническую несостоятельность имеющихся металлокерамических конструкций?
4. Учитывая неудовлетворительную гигиену полости рта, какие мероприятия необходимо провести на подготовительном этапе к ортопедическому лечению?
5. Какие клинические проявления указывают на наличие заболеваний пародонта у данного пациента?

ИД-1 ПК-3.1 ИД-10 ПК-2.10

В стоматологическую клинику обратилась пациентка Л. 55 лет с жалобами на неудовлетворительную эстетику передних зубов, отлом коронки переднего верхнего зуба слева.

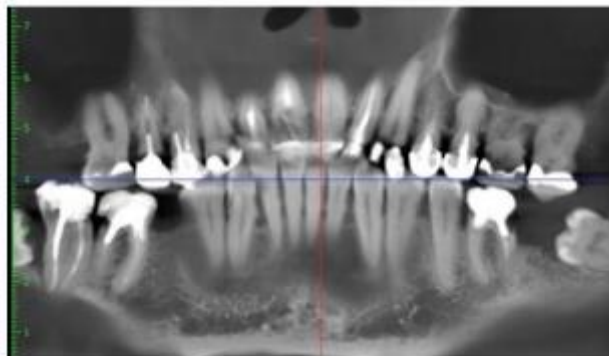
Анамнез заболевания: зубы удалялись вследствие кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось 12 лет назад, последнее посещение стоматолога было около 2 лет назад.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Слизистая оболочка без видимых патологических изменений. Зубная формула:

О	О	П	П	П	П	П	К	К	ПК	Р	К	К	П	П	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	П	ПС	О	П	П					П	П	П	ПС	О	



Осмотр полости рта: прикус по ортогнатическому типу. В полости рта имеются объединённые металлокерамические коронки 1.1 - 2.1 и 2.4 - 2.5, которые находятся в неудовлетворительном состоянии (нарушена эстетика и краевое прилегание коронок). Скуденность передней группы зубов нижней челюсти. Горизонтальное положение зубов 3.8 и 4.8. Повышенная стираемость зубов нижней челюсти в переднем отделе, компенсированной формы. Гиперемия и отёк десны в области всех зубов.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите манипуляции, которые целесообразно провести у пациентки на подготовительном этапе (за исключением имплантации).
3. Составьте план ортопедического лечения с учётом изготовления металлокерамических коронок и бюгельного протеза.
4. В чём будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?
5. Сформулируйте показания к изготовлению виниров.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	5	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-4	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования по контрольным вопросам, решения ситуационных задач, тестовых заданий, и демонстрации практических навыков

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 ОПК-1.1

Деонтологические принципы в работе врача стоматолога.

ИД-2 ОПК-1.2

Модели взаимоотношения врач-пациент.

ИД-2 ОПК-5.2

Методы обследования больных с деформациями зубных рядов.

ИД-3 ОПК 5.3

Особенности клинического обследования больных старческого возраста в клинике ортопедической стоматологии.

ИД4 ОПК 5.4

Параллелометрия при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов.

ИД-1 ОПК 6.1

Лечение пациентов с непереносимостью стоматологических конструкционных материалов.

ИД-2 ОПК 6.2

Принципы и особенности патогенетического лечения зубочелюстных аномалий у взрослых. Особенности ортопедического стоматологического лечения больных с аномалиями зубочелюстного аппарата.

ИД-1 ОПК 9.1

Методы оценки функционального состояния пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Одонтопародонтограмма.

ИД-2 ОПК 9.2

Методика проведения пальпации жевательных мышц.

ИД-5 ПК 1.5

Диагностика повышенной стираемости зубов.

ИД-4 ПК 2.4

Тактика ведения пациентов с непереносимостью стоматологических конструкционных материалов.

ИД-5 ПК 2.5

Методика определения центрального соотношения челюстей при полной потере зубов. Последовательность манипуляций.

ИД-9 ПК 2.9

Клинические и лабораторные этапы изготовления частичного съемного пластиночного протеза.

ИД-1 ПК 3.1

Особенности реабилитации пациентов после резекции челюстей.

ИД-2 ПК-3.2

Особенности комплексной реабилитации больных с генерализованной формой повышенной стираемости твердых тканей зубов, меры профилактики, диспансеризация, прогноз.

ИД-1 ПК-6.1

Медицинская документация врача-стоматолога-ортопеда.

ИД-2 ПК-6.2

Отчетные документы врача-стоматолога.

ИД-5 ПК-6.5

Профессиональное взаимодействие стоматолога-ортопеда и зубного техника. Контроль врачом-стоматологом-ортопедом лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	5	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-6.1

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка В. 78 лет.

Жалобы: на затруднённое пережёвывание пищи в связи с частичным отсутствием зубов, трещину в съёмном протезе верхней челюсти, плохую фиксацию съёмных протезов.

Анамнез заболевания: съёмные пластиночные протезы были изготовлены 3 года назад на обе челюсти. Пользовалась редко из-за неудобства при жевании, протезы плохо фиксировались. На съёмном пластиночном протезе верхней челюсти образовалась трещина.

Объективно при осмотре:

Зубная формула:

о	о	о	о	о	к	о	о	о	о	к	о	о	о	о	о
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
о	о	о	о	к	к	к	ф	ф	к	к	о	о	о	о	о

Открывание рта свободное. Зубы: 1.3, 2.3, покрыты одиночными штампованными коронками, искусственные коронки имеют дефект по режущему краю.

На нижней челюсти штампованно-паяный мостовидный протез с нитрид титановым покрытием с опорами на зубы 4.3, 3.3, искусственные коронки имеют дефект по режущему краю.

На рентгенограмме: зубы 1.3, 2.3, 4.4, 4.3, 4.2 без видимых изменений в периапикальных тканях, у зубов 3.2, 3.3 - разрежение костной ткани в области верхушек корней с нечёткими границами размером от 2 до 3,5 мм.

Пластиночные протезы на верхней челюсти фиксируются гнутыми кламмерами на 1.3 и 2.3 зубы, трещина в базисе протеза в области зуба 2.3. Границы базиса протеза не соответствуют переходной складке протезного ложа верхней челюсти, укорочены по линии «А».

Пластиночные протезы на нижней челюсти фиксируются гнутыми кламмерами на зубы 4.4 и 3.3. Базис неплотно прилегает к опорным зубам, границы базиса укорочены. Разница между состоянием покоя и центральной окклюзией на искусственных зубах 5 - 6 мм. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

После снятия мостовидного протеза с опорами на зубы 4.4, 4.3, 4.2, 3.2, 3.3 определяется подвижность зубов 4.4, 4.3, 4.2 - I степени, атрофия костной ткани на 1/3; 3.2, 3.3 - II степени, атрофия костной ткани более 1/2.

Слизистая оболочка в области нижних зубов гиперемирована, слегка отёчна, отмечаются зубные отложения на зубах.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи лечения.
3. Составьте план ортопедического лечения.
4. Составьте план хирургического лечения.
5. Составьте план терапевтического лечения.

ИД-1 ОПК-9.1

В клинику ортопедической стоматологии обратилась больная С. 27 лет.

Жалобы на эстетический дефект и кровоточивость в области зубов 1.1, 2.1. Дискомфорт при жевании на левой стороне челюсти.

Анамнез заболевания: у зубов 1.1 и 2.1 пломбы изменились в цвете примерно год назад, кровоточивость появилось сразу после лечения зубов. Зуб 3.6 удалили 8 месяцев назад вследствие кариеса и его осложнений.

Объективно при осмотре:

Зубная формула

о							п	п							
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
о													о		о

Зуб 1.1 восстановлен световым композитом по IV классу по Блэку, вторичный кариес, прилегание пломбы неудовлетворительное, отмечается нависающий край пломбы в пришеечной области, ИРОПЗ-0.70. Зуб 2.1 восстановлен световым композитом по III классу по Блэку, вторичный кариес, прилегание пломбы неудовлетворительное, ИРОПЗ-0.65.

Десневой сосочек в области зубов 1.1 и 2.1 отёчный, определяется кровоточивость при зондировании в пришеечной области. Пломбы изготовлены единым блоком, при этом отмечается отсутствие места для десневого сосочка.

Гигиена полости рта удовлетворительная. Рентгенологический контроль зубов 1.1 и 2.1 выявил, что ранее проводилось эндодонтическое лечение, корневые каналы запломбированы до апикального отверстия, разряжение в области верхушечных отверстий отсутствует.

В области отсутствующего зуба 3.6 деформаций не наблюдается. Зубы 3.5 и 3.7 интактные.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Составьте план ортопедического лечения.
4. Составьте план имплантологического лечения.
5. На какую глубину с точки зрения биомеханики должен погружаться штифт культевой вкладки со штифтом для обеспечения оптимальных условий функционирования протеза?

ИД-1 ПК-1.1

В стоматологическую клинику обратилась пациентка П. 65 лет. Жалобы: на затруднённое пережёвывание пищи, периодически возникающую боль в области зуба 4.7, кровоточивость дёсен.

Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение всей жизни вследствие кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось 10 лет назад, последнее посещение стоматолога около 3 лет назад.

Объективно при осмотре:

Зубная формула:

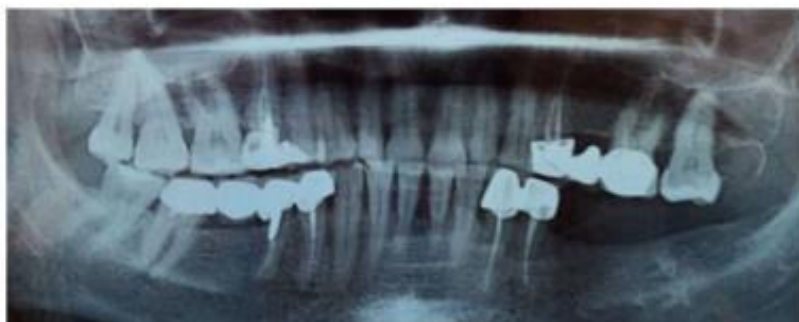
С	п	п	П/С	п	п	п	п				к	Ф	к	П/С	О
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
п	к	Ф	к	к	п					к	к	О	О	О	о

В полости рта металлокерамические мостовидные протезы 2.4 -Ф - 2.6, 4.4-4.5-Ф-

4.7, объединённые металлокерамические коронки 3.4 - 3-3, которые находятся в неудовлетворительном состоянии (нарушение краевого прилегания коронок в области всех опорных зубов, дефекты керамической облицовки до металла). Имеется диастема между зубами 3.1 и 4.1 и трема между зубами 4.1, 4.2. Клиновидные дефекты зубов 1.6 и

1.4. Прикус - ортогнатический. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Маргинальная десна в области коронок и фронтальных зубов на нижней челюсти гиперемирована и отёчна. Гигиена полости рта неудовлетворительная, в области всех групп зубов имеются наддесневые зубные отложения, в области зубов 3.2,

3.1, 4.1, 4.2 имеются поддесневые зубные отложения. Высота нижнего отдела лица в норме.



Вопросы:

1. Заполните одонтопародонтограмму по Курляндскому.
2. Укажите поверхности зондирования зубодесневых карманов у однокорневых и многокорневых зубов.
3. Поставьте диагноз.
4. Предложите вариант комплексного лечения с использованием бюгельного протеза, металлокерамических коронок и мостовидного протеза.
5. Укажите сроки проведения профилактического осмотра пациентов.

ИД-2 ПК-1.2, ИД-4 ПК-1.4

В стоматологическую клинику обратился пациент Ф. 53 лет с жалобами на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережёвывания пищи.

Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается ассиметрия лица.

Клинический осмотр полости рта:

п	п	к	ф	ф	к	п/с	с	с	с/п	к	ф	к	о	о	к
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
п	к	о	Рх	п/с							к	к	ф	к	о



На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2.7. Металлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3, неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Поломка металлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8.

На нижней челюсти: отсутствуют зубы 3.8, 3.6, 4.6. Металлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5, 3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка металлокерамического протеза с опорой на зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5 и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Нарушение фиксации искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение эстетического центра.



На ортопантограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы. В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбировочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план комплексного лечения без учёта имплантации.
3. Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов.

4. Назовите метод определения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, в чём заключается сущность метода.
5. Укажите минимальную толщину цельнолитого каркаса для металлокерамических коронок, с помощью какого приспособления проводятся измерения.

ИД-3 ПК-1.3

эстетику передней группы зубов, повышенную чувствительность зубов от термических раздражителей, затруднённое пережёвывание пищи, боли и щёлканье в левом ВНЧС при открывании и закрывании рта.

Перенесённые и сопутствующие заболевания - остеохондроз позвоночника.

Анамнез заболевания: зубы удалял в результате кариеса и его осложнений. За последние 5 лет заметно стёрлись оставшиеся зубы. Боли и щёлканье в левом ВНЧС отмечены в течение 2 лет.

Данные объективного исследования, внешний осмотр: выражены носогубные и подбородочные складки, углы рта опущены. Снижение высоты нижнего отдела лица на 7 мм.

Выявляются хруст и щелчки в левом ВНЧС при открывании и закрывании рта.

О			О	п	п	О	п	п	п	п	п	с			О
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
О	п	О	п	О							п	О	О	п	О

Объективно: имеется стирание - укорочение зубов 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 на 2/3 высоты коронок, зубов 1.4, 1.3, 2.4, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 4.1, 4.2, 4.3, 4.5, 4.7 на 1/3 - 1/2 высоты коронковой части. Зуб 3.7- большая часть коронки восстановлена пломбирочным материалом, зуб изменён в цвете (буроватый оттенок), ИРОПЗ >0.7.

Состояние слизистой оболочки полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: десна гиперемирована, отёчна, при зондировании отмечается кровоточивость.

Выявляется рецессия десны в области клыков и премоляров на верхней челюсти и нижней челюсти.





Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите по необходимости дополнительные методы обследования.
3. Составьте план хирургического лечения без учета имплантации.
4. Составьте план ортопедического лечения без учета имплантации.
5. В чём будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данного пациента?

ИД-5 ПК-1.5ИД-3 ПК-2.3

В стоматологическую клинику обратилась пациентка Л., 44 лет с жалобами на неудовлетворительную эстетику, затруднённое пережёвывание пищи.

Анамнез заболевания: протезировалась 8 лет назад, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм.

Клинический осмотр полости рта:

Зубная формула:

о	к	к	ф	к	о	п	с/п	п	п	о	к	к	ф	к	о
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
к	ф	ф	ф	к	к	п		п	к	к	к	ф	ф	о	о

Прикус: ортогнатический, осложненный глубоким резцовым перекрытием.

Состояние слизистой оболочки полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, за исключением маргинальной десны в области опорных коронок. Глубокое нёбо, слабо выраженная альвеолярная часть нижней челюсти слева.

Объективно: в полости рта - штампованно-паяные мостовидные протезы с нитрид титановым покрытием, находящиеся в неудовлетворительном состоянии. В области всех присутствующих коронок наблюдается рецессия десны, на жевательной поверхности отмечаются фасетки стёртости. Скученность передней группы зубов на нижней челюсти. Макродентия 1.1 и 2.1. Зубоальвеолярная деформация зуба 1.7. В области всех коронок наблюдается гиперемия и отёчность маргинальной десны. Глубина зубодесневых карманов 3-4 мм.



Анализ ортопантограммы: атрофия костной ткани на нижней челюсти в области передней группы зубов на 1/2 длины корня зуба, в боковых отделах на 1/3, за исключением зуба 4.8, где атрофия более 2/3; на верхней челюсти - в переднем отделе на 1/3 длины корня зуба, на остальных зубах - на 1/2 длины корня. Зубы: 1.2, 1.6, 2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4, 4.8 депульпированы, каналы зубов 1.6, 2.1, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.8 не запломбированы до верхушки, в периапикальных тканях отмечаются очаги разряжения.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите манипуляции, которые целесообразно провести у пациентки в подготовительном этапе (без учёта имплантации).
3. Составьте план ортопедического лечения (без учёта имплантации). Обоснуйте выбранную тактику лечения.
4. В чём будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?
5. Предъявляемые требования к корню зуба для изготовления цельнолитой культевой штифтовой вкладки.

ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2

Пациентка Ч. 56 лет обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на неудовлетворительную эстетику, затруднённое пережёвывание пищи.

Анамнез заболевания: со слов пациентки, протезирование проводилось 15 лет назад.

Последнее посещение врача - стоматолога - 3 года назад - были сняты все коронки.

Внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм, выражены носогубные складки, старческое выражение лица, открывание рта в полном объёме, без отклонения от средней линии.

Осмотр полости рта:

Зубная формула:

О	П	П	О	О	О	П	П	П	R, Pt	П	О	П	О	О	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
О	О	О	П	П	П	П	П	П	О	П	О	П	О	П	О



Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умерено увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 1.2 восстановлен светоотверждаемым композитным материалом; зуб 1.1 - препарирован под коронку тангенциально, выпадение пломбы; зуб 2.1- препарирован под коронку тангенциально, восстановлен цементом и анкерным штифтом; зуб 2.2 - Radix; зубы 3.1, 4.1, 4.3 - пломбы в пришеечной области, не отвечают клиническим требованиям - нависающие края, изменение цвета. Зубы 1.6, 1.7, 2.3, 2.5 препарированы тангенциально, ранее лечены резорцин-формалиновым методом. Вертикальная деформация альвеолярных частей верхней челюсти и нижней челюсти в области зубов 1.6, 1.7 и 4.4.

У зубов: 1.1, 1.2, 1.6, 1.7, 2.1, 2.3, 2.5 - коронковые части изменены в цвете, пломбы не соответствуют клиническим требованиям. У зуба 1.6 - вторичный кариес. Нёбо куполообразной формы с выраженным торусом. Отмечаются горизонтальные фасетки стирания. Зубной камень в области зубов 3.1, 4.1, 4.2, 4.3.

Ортопантограмма:



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план хирургического лечения без учета имплантации.
3. Составить план ортопедического лечения с помощью коронок, мостовидных протезов и бюгельного протеза с кламмерной системой фиксации.
4. В чём будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данного пациента?
5. Стадии схватывания (затвердевания) пластмассы.

ИД-5 ПК-2.5 ИД ОПК-5.1

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент С. 75 лет. Жалобы: на отлом коронковых частей передних зубов на верхней челюсти, косметический дефект, затруднённое пережёвывание пищи.

Анамнез заболевания: около 15 лет назад пациенту были изготовлены штамповано-паянные мостовидные протезы в боковых отделах зубных рядов. В 2010 году - штампованные коронки с облицовкой на зубы 2.1, 2.2, 2.3. В 2013 году - металлокерамический мостовидный протез (4.2. Ф 3.1.). Съёмными протезами никогда не пользовался.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: конфигурация лица не нарушена, носогубные складки выражены, отмечается снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Пальпация жевательных мышц безболезненна, открывание рта свободное, по средней линии.

Объективно при осмотре:



Прикус: соотношение челюстей по ортогнатическому типу.

Состояние	о	о	к/с	ф	ф	к	п	п	R/c	R/c	к/с	к/с	к/с	к/с	о	о
Зубы	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
Состояние	к	к/с	ф	к/с	к	п/с	к	ф	к		к	к	ф	о	о	R

Осмотр полости рта: отсутствуют зубы 1.4, 1.5, 1.7, 1.8; 2.7, 2.8; 3.5, 3.6, 3.7; 4.1, 4.6. Неудовлетворительное состояние ранее изготовленных протезов (множественные перфорации, нарушение краевого прилегания, кариес и хронический периодонтит опорных зубов): штамповано-паянные мостовидные протезы на (1.3, Ф Ф 1.6.), (2.4, 2.5, 2.6), (3.3, 3.4, Ф), (4.4, 4.5, Ф, 4.7, 4.8); металлокерамический мостовидный протез (3.1, Ф, 4.2); штампованная коронка с облицовкой на зубе 2.3. Деформация окклюзионной поверхности в области зубов 2.5, 2.6 (феномен Попова - Годона 2 степени). Прикус ортогнатический. 2.1, 2.2, 3.8 - корни. Кариес зубов 1.6, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 4.3, 4.5,

4.7. Зубы с пломбами 1.1, 1.2, 4.3. Слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена, в области проекции верхушек корней зубов 2.5, 2.6 и 4.2 имеются свищевые ходы. Корневые каналы зубов 1.2, 3.1 запломбированы до апикального отверстия, а корневые каналы зубов 1.6, 2.4, 4.2, 4.3, 4.7 запломбированы не до апикального отверстия. В области проекции верхушек корней зубов 2.4, 2.5, 2.6, 4.2, 4.3, 4.5 имеется рентгенологическая картина характерная для гранулирующего периодонтита.

Отмечается неравномерная атрофия и резорбция костной ткани альвеолярного отростка верхней и нижней челюстей.

Данные дополнительных исследований:



Вопросы:

1. Заполните одонтопародонтограмму по Курляндскому.
2. Поставьте диагноз.
3. Предложите план лечения на подготовительном этапе без учёта имплантации.
4. Предложите план ортопедического лечения без учёта имплантации.
5. Укажите сроки проведения профилактического осмотра пациента.

ИД-9 ПК-2.9

В стоматологическую клинику обратилась пациентка Н. 67 лет с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи, периодически возникающую боль в области зуба 4.7, кровоточивость дёсен.

Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение всей жизни вследствие кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось 10 лет назад, последнее посещение стоматолога около 3 лет назад.

Объективно при осмотре:

Зубная формула:

С	П	П	П/С	П	П	П	П					К	Ф	К	П/С	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
П	К	Ф	К	К	П						К	К	О	О	О	О

В полости рта имеются металлокерамические мостовидные протезы с опорами на зубы 2.4; 2.6 и 4.4; 4.5; 4.7, объединенные металлокерамические коронки с опорами на зубы 3.4; 3.3. В области всех опорных зубов выявлено нарушение краевого прилегания коронок. На жевательной поверхности коронок зубов 2.4, 3.4 имеется дефект керамической покрытия облицовки до металла.

Диастема между зубами 3.1 и 4.1 и трема между зубами 4.1, 4.2. Клиновидные дефекты зубов 1.6 и 1.4.

Прикус - ортогнатический.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Маргинальная десна в области искусственных коронок и фронтальной группы зубов на нижней челюсти гиперемирована и отёчна.

Гигиена полости рта неудовлетворительная. В области всех групп зубов имеются наддесневые зубные отложения, в области зубов 3.2, 3.1, 4.1, 4.2 имеются поддесневые зубные отложения.

Высота нижнего отдела лица в норме.



Вопросы:

1. Укажите поверхности зондирования зубодесневых карманов у однокорневых и многокорневых зубов.
2. Укажите, к каким классам, согласно классификации Кеннеди, соответствует представленная на ортопантограмме клиническая ситуация.
3. Какие факторы указывают на клиническую несостоятельность имеющихся металлокерамических конструкций?
4. Учитывая неудовлетворительную гигиену полости рта, какие мероприятия необходимо провести на подготовительном этапе к ортопедическому лечению?
5. Какие клинические проявления указывают на наличие заболеваний пародонта у данного пациента?

ИД-1 ПК-3.1 ИД-10 ПК-2.10

В стоматологическую клинику обратилась пациентка Л. 55 лет с жалобами на неудовлетворительную эстетику передних зубов, отлом коронки переднего верхнего зуба слева.

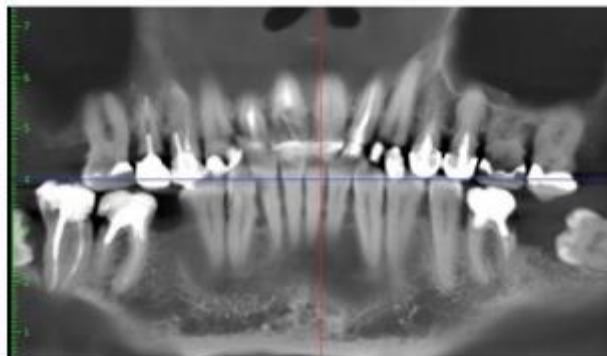
Анамнез заболевания: зубы удалялись вследствие кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось 12 лет назад, последнее посещение стоматолога было около 2 лет назад.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Слизистая оболочка без видимых патологических изменений. Зубная формула:

О	О	П	П	П	П	П	К	К	ПК	Р	К	К	П	П	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	П	ПС	О	П	П					П	П	П	ПС	О	



Осмотр полости рта: прикус по ортогнатическому типу. В полости рта имеются объединённые металлокерамические коронки 1.1 - 2.1 и 2.4 - 2.5, которые находятся в неудовлетворительном состоянии (нарушена эстетика и краевое прилегание коронок). Скуденность передней группы зубов нижней челюсти. Горизонтальное положение зубов 3.8 и 4.8. Повышенная стираемость зубов нижней челюсти в переднем отделе, компенсированной формы. Гиперемия и отёк десны в области всех зубов.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите манипуляции, которые целесообразно провести у пациентки на подготовительном этапе (за исключением имплантации).
3. Составьте план ортопедического лечения с учётом изготовления металлокерамических коронок и бюгельного протеза.
4. В чём будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?
5. Сформулируйте показания к изготовлению виниров.
6. Выбор боров для одонтопрепарирования зубов при изготовлении искусственных коронок.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	5	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-4	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала *итогового оценивания*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы

Оценка	Балл	Описание
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: собеседование по экзаменационным вопросам и решение ситуационных задач.