

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный  
университет им. Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины

(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО:

решением ученого совета ННГУ  
протокол № \_\_\_\_ от « » \_\_\_\_\_ 2020г.

## **Рабочая программа дисциплины (модуля)**

### **«Протезирование при полном отсутствии зубов»**

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

**Специалитет**

Направление подготовки / специальность

**31.05.03 Стоматология**

Квалификация (степень)

**Врач-стоматолог**

Форма обучения

**Очная**

г. Нижний Новгород

2020

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП (Б1.Б.42.10). Преподаётся в 6 семестре 3-го года обучения. Трудоемкость дисциплины составляет 3 зачётные единицы.

**Целями освоения дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов» являются:**

подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при полном отсутствии зубов.

**2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)**

Таблица 1

Формируемые компетенции (код компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
<i>ОПК-6</i> - Готовность к ведению медицинской документации	<b>З (ОПК-6) Знать:</b> Особенности ведения медицинской документации. <b>У (ОПК-6) Уметь:</b> Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. <b>В (ОПК-6) Владеть:</b> Ведением медицинской документации.
<i>ПК – 5</i> - Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	<b>З (ПК-5) Знать:</b> Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды <b>У (ПК-5) Уметь:</b> Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых <b>В (ПК-5) Владеть:</b> Анкетированием пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний
<i>ПК – 6</i> - Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	<b>З (ПК-6) Знать:</b> Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях <b>У (ПК-6) Уметь:</b> Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей. <b>В (ПК-6) Владеть:</b> Интерпретированием данных инструментальных исследований.

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	
ПК – 8- Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	<b>З (ПК-8) Знать:</b> Современную аппаратуру, инструментарий и материалы, применяемые в стоматологии. <b>У (ПК-8) Уметь:</b> Использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты. <b>В (ПК-8) Владеть:</b> Составлением комплексного плана лечения.

### 3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Протезирование при полном отсутствии зубов»

Объем дисциплины (модуля) составляет 3 зачетных единицы, всего 108 часов, из которых 52 часа составляет контактная работа обучающегося с преподавателем: 34 часа занятия семинарского типа (семинары, 17 лекции, лабораторные работы и т.п.), 1 час мероприятия текущего контроля), 56 часов составляет самостоятельная работа обучающегося.

Таблица 2

Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля),  форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе					
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них					Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Занятия лабораторного типа	Консультации	Всего	
		Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	
1. Особенности клинического обследования и строения беззубых челюстей.	30	5	9			14	16
2. Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов.	37	5	11			16	21
3. Особенности ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	40	6	12			18	22
В т.ч. текущий контроль	1		1			1	
Промежуточная аттестация в форме зачета							
Итого	108	16	33				59

### Наименования практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практическая работа
1	Особенности клинического обследования и строения беззубых челюстей.	<p>Определение морфологических особенностей твердых и мягких тканей протезного ложа, степень атрофии костной ткани альвеолярных отростков и тела челюстей, податливости подвижности слизистой оболочки. Классификации беззубых челюстей по Шредеру, Келлеру, Оксману. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификация слизистой по Суппле. Зоны Люнда. Буферные зоны по Е.И. Гаврилову. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.</p> <p>Фиксация и стабилизация полных съемных пластиночных протезов. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации полных съемных протезов на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне.</p> <p>Анатомические оттиски, методика получения, материалы. Индивидуальные ложки, характеристика, методы их изготовления и материалы, применяемые для этих целей. Припасовка индивидуальных ложек по методике Гербста. Оттискные материалы. Получение и оценка функциональных оттисков. Обоснование выбора оттискного материала для получения функциональных оттисков.</p> <p>Границы базисов протеза при полном отсутствии зубов. Изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками. Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица.</p>
2	Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов.	<p>Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов. Конструирование зубных рядов при полном отсутствии зубов при ортогнатическом прикусе. Особенности постановки зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении альвеолярных отростков.</p> <p>«Сферическая» теория артикуляции, ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов.</p> <p>Проверка конструкции восковой репродукции полных съемных пластиночных протезов. Анализ и коррекция врачебных и технических ошибок при определении центрального соотношения челюстей.</p> <p>Припасовка и наложение пластиночных протезов при полном отсутствии зубов. Правила пользования и коррекция съемных протезов. Тактика ведения пациентов в отдаленные сроки. Адаптация к полным съемным протезам.</p> <p>Компрессионное и литьевое прессование пластмасс. Методы гипсовки восковых композиций протезов в кювету. Базисные пластмассы. Режим полимеризации. Виды дефектов в пластмассах при нарушении режима</p>

		полимеризации. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, двухслойные, с рельефом твердого неба, объемное моделирование). Особенности ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов при снижении высоты нижнего отдела лица, при повторном протезировании, с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, при повышенном рвотном рефлексе. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов. Показания, методика изготовления.
3	Особенности ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	Особенности ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов при снижении высоты нижнего отдела лица, при повторном протезировании, с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, при повышенном рвотном рефлексе. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов. Показания, методика изготовления. Современные методы лечения.
	<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>Зачет</b>

**Текущая аттестация** обучающихся производится по результатам работы на семинарских занятиях и выполнения мануальных навыков

**Промежуточная аттестация** по дисциплине проходит в форме **зачета** по результатам тестовых и контрольных вопросов, а также ситуационных задач.

#### **4. Образовательные технологии**

Занятия проводятся по сценариям, предусматривающим лекционный формат, в том числе активные лекции, с использованием мультимедийных средств, лекции-беседы. На занятиях семинарского типа – беседы, дискуссии, практические навыки.

#### **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических занятий.

В рамках темы «Особенности клинического обследования и строения беззубых челюстей»: Определение морфологических особенностей твердых и мягких тканей протезного ложа, степень атрофии костной ткани альвеолярных отростков и тела челюстей, податливости подвижности слизистой оболочки.

В рамках темы «Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов»: Припасовка и наложение пластиночных протезов при полном отсутствии зубов.

В рамках темы «Особенности ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов»: Особенности ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов при снижении высоты нижнего отдела лица, при повторном протезировании, с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, при повышенном рвотном рефлексе.

**6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:**

**6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

*ОПК-6* - Готовность к ведению медицинской документации.

*ПК – 5*- Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.

*ПК – 6*- Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.

*ПК – 8*- Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
	не зачтено		зачтено				
<b>ОПК-6</b> <b>Знать:</b> Особенности ведения медицинской документации.	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного материала с дополнительным материалом без ошибок
<b>Уметь:</b> Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.	Полное отсутствие умения заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.	Отсутствие умения заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.	Умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации при наличии грубых ошибок	Умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации при наличии незначительных ошибок	Умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации с небольшим количеством погрешностей	Умение без ошибок заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.	Умение в совершенстве заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.
<b>Владеть:</b> Ведением	Полное отсутствие	Отсутствие навыков	Наличие минимальных	Посредственное	Достаточно владение	Хорошее владение	Всестороннее

медицинской документации	е навыков ведения медицинской документации	ведения медицинской документации	ых навыков ведения медицинской документации	ведения медицинской документации	навыками ведения медицинской документации	навыками ведения медицинской документации.	владение навыками ведения медицинской документации.
<b>ПК-5</b> <b>Знать:</b> Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
<b>Уметь:</b> Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых	Полное отсутствие умения проводить общее клиническое обследование детей и взрослых	Отсутствие умения проводить общее клиническое обследование детей и взрослых.	Умение проводить общее клиническое обследование детей и взрослых, при наличии грубых ошибок	Умение проводить общее клиническое обследование детей и взрослых. при наличии незначительных ошибок	Умение проводить общее клиническое обследование детей и взрослых. с небольшим количеством погрешностей	Умение без ошибок проводить общее клиническое обследование детей и взрослых.	Умение в совершенстве проводить общее клиническое обследование детей и взрослых
<b>Владеть:</b> Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	Полное отсутствие навыков анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний	Отсутствие навыков анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний	Наличие минимальных навыков анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний	Посредством владения навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний	Достаточно владение навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний	Хорошее владение навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний	Всестороннее владение навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний

<b>ПК-6</b> <b>Знать:</b> Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
<b>Уметь:</b> Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей.	Полное отсутствие умения диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей	Отсутствие умения диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей	Умение диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей при наличии грубых ошибок	Умение умения диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей при наличии незначительных ошибок	Умение диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, с небольшими погрешностями	Умение без ошибок диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей	Умение в совершенстве диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей
<b>Владеть:</b> Интерпретированием данных инструментальных исследований.	Полное отсутствие навыков интерпретирования данных инструментальных исследований.	Отсутствие навыков интерпретирования данных инструментальных исследований.	Наличие минимальных навыков интерпретирования данных инструментальных исследований.	Посредственное владение навыками интерпретирования данных инструментальных исследований.	Достаточное владение навыками интерпретирования данных инструментальных исследований.	Хорошее владение навыками интерпретирования данных инструментальных исследований.	Всестороннее владение навыками интерпретирования данных инструментальных исследований.
<b>ПК-8</b> <b>Знать:</b> Современную аппаратуру, инструментарий и материалы, применяемые в стоматологии.	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок



<b>Уметь:</b> Использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты	Полное отсутствие умения использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты	Отсутствие умения использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты	Умение использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты при наличии грубых ошибок	Умение использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты при наличии незначительных ошибок	Умение использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты с небольшим количеством погрешностей	Умение без ошибок использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты	Умение в совершенстве использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты
<b>Владеть:</b> Составлением комплексного плана лечения.	Полное отсутствие навыков составления комплексного плана лечения.	Отсутствие навыков составления комплексного плана лечения.	Наличие минимальных навыков составления комплексного плана лечения.	Посредственное владение навыками составления комплексного плана лечения	Достаточно владение навыками составления комплексного плана лечения	Хорошее владение навыками составления комплексного плана лечения	Всестороннее владение навыками составления комплексного плана лечения

## 6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Протезирование при полном отсутствии зубов»

Промежуточный контроль качества усвоения студентами содержания дисциплины проводится в виде зачета, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Зачет проводится в устной форме, написании тестовых заданий, а также по итогам выполнения мануальных навыков. Студенту дается 20 тестовых заданий и предлагается выбрать один из четырех или пяти вариантов ответа. На написание тестовых заданий отводится 15 минут. Далее студент вытягивает два вопроса, перед ответом на вопросы дается 30 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. По истечению заявленного времени, студент дает развернутый ответ на вопросы.

### Критерии оценки на зачете:

Зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно»
Не зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне «неудовлетворительно» и ниже

### **6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций**

*Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:*

- результаты устного ответа на зачете
- результаты тестовых заданий

*Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:*

- результаты освоения мануальных навыков (в том числе решение ситуационных задач).

*Для проведения промежуточной аттестации сформированности компетенции используются:*

Зачет, включающий устные ответы на два теоретических вопроса, одну ситуационную задачу и 20 тестовых заданий.

### **6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции**

#### **Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ОПК-6:**

Количество типов (степеней) атрофии беззубой нижней челюсти по классификации В.Ю. Курляндского:

- а) два
- б) три
- в) четыре
- г) пять +
- д) шесть

#### **Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-5:**

Одной из наиболее частых причин полной утраты зубов являются:

- а) кариес и его осложнения +
- б) сердечно-сосудистые заболевания
- в) онкологические заболевания
- г) травмы
- д) некариозные поражения твердых тканей зубов

#### **Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-6:**

Второй тип беззубой верхней челюсти по классификации Шредера характеризуется признаками:

- а) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское небо
- б) средняя степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины небо +
- в) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе
- г) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое небо
- д) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе

### **Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-8:**

К аппаратам, воспроизводящим движения нижней челюсти относятся:

- а) артикулятор (+)
- б) функциограф
- в) гнатодинамометр
- г) параллелометр
- д) эстезиометр

### **Вопросы к зачету:**

1. Особенности клинического обследования и строения беззубых челюстей.
2. Классификации беззубых челюстей по Шредеру, Келлеру, Оксману.
3. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификация слизистой по Суппле.
4. Зоны Люнда. Буферные зоны по Е.И. Гаврилову.
5. Понятие о клапанной зоне.
6. Индивидуальные ложки, характеристика, методы их изготовления и материалы, применяемые для этих целей.
7. Припасовка индивидуальных ложек по методике Гербста.
8. Оттисковые материалы. Получение и оценка функциональных оттисков. Обоснование выбора оттискового материала для получения функциональных оттисков.
9. Границы базисов протеза при полном отсутствии зубов.
10. Изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками.
11. Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.
12. Конструирование зубных рядов при полном отсутствии зубов при ортогнатическом прикусе.
13. Особенности постановки зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении альвеолярных отростков.
14. «Сферическая» теория артикуляции, ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов.
15. Проверка конструкции восковой репродукции полных съемных пластиночных протезов.
16. Анализ и коррекция врачебных и технических ошибок при определении центрального соотношения челюстей.
17. Припасовка и наложение пластиночных протезов при полном отсутствии зубов.
18. Правила пользования и коррекция съемных протезов. Тактика ведения пациентов в отдаленные сроки.
19. Адаптация к полным съемным протезам.
20. Компрессионное и литьевое прессование пластмасс.
21. Методы гипсовки восковых композиций протезов в кювету.
22. Базисные пластмассы. Режим полимеризации.
23. Виды дефектов в пластмассах при нарушении режима.
24. Анатомические оттиски, методика получения, материалы.
25. Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица.
26. Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов.
27. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов.
28. Особенности ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов при снижении высоты нижнего отдела лица, при повторном протезировании, с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, при повышенном рвотном рефлексе.

29. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов. Показания, методика изготовления.
30. Современные методы лечения.

**Пример ситуационной задачи:**

Больная Н. обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на боль во время жевания пищи, боль при широком открывании рта, слюнотечение, появление трещин, воспаление и кровоточивость в области углов рта, что затрудняет пользование съемными протезами. Из анамнеза: старыми съемными протезами пользуется около 8 лет, коррекцию протеза не проводила.

1. Поставьте предварительный диагноз. (оценка сформированности ПК-6)
2. Назовите возможные причины возникновения данной патологии. (оценка сформированности ПК-5)
3. Дифференциальная диагностика. (оценка сформированности ПК-6)
4. Составьте план ортопедического лечения. (оценка сформированности ПК-8)

**6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания**

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. №247-ОД.

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

**а) Основная литература:**

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437223.html>
  2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432945.html>
  3. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427798.html>
- Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзиян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420881.html>

**б) Дополнительная литература:**

1. Лекции по ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Т.И. Ибрагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416549.html>
2. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - М. :

**в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>

Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

**8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью, доской, экраном LUMIEN Master Picture LMP-100131, проектором BenQ MW529, ноутбуком.

Помещение в медицинском учреждении, укомплектованное установкой стоматологической, негатоскопом, набором инструментов, наконечниками стоматологическими.

Помещение для самостоятельной работы с выходом в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, укомплектованное комплектом мебели, персональными компьютерами, экраном, проектором.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.05.03 Стоматология**.

Автор \_\_\_\_\_ к.м.н., доцент кафедры физиологии и анатомии ИББМ Алешина О.А.

Директор ИББМ \_\_\_\_\_ д.б.н. Ведунова М.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 4 марта 2020 г., протокол № 5.