

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 « » _____ 2020 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля)

Зубопротезирование (простое протезирование)

(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.42.09). Преподаётся в 5 семестре 3-го года обучения. Трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачётные единицы.

Целями освоения дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)» являются:

- подготовка врача стоматолога, способного оказать пациентам с кариесом и некариозными заболеваниями твёрдых тканей зубов амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

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	З (ОПК-6) Знать: Особенности ведения медицинской документации. У (ОПК-6) Уметь: Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. В (ОПК-6) Владеть: Ведением медицинской документации.
<i>ПК-6</i> - 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 пересмотра.	З (ПК-6) Знать: Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях У (ПК-6) Уметь: Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей. В (ПК-6) Владеть: Интерпретированием данных инструментальных исследований.
<i>ПК-8</i> - Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	З (ПК-8) Знать: Современную аппаратуру, инструментарий и материалы, применяемые в стоматологии. У (ПК-8) Уметь: Использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты. В (ПК-8) Владеть: Составлением комплексного плана лечения.

3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Зубопротезирование (простое протезирование)»

Объем дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы, всего 108 часов, из которых 52 часов составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (34 часа занятия семинарского типа (семинары, научно-практические занятия, лабораторные работы и т.п.), 17 часов лекций, 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	Очная	Очная
1. Введение в зубопротезирование. Основные понятия.	32	5	9			14	17
2. Патологии твердых тканей, этиология.	37	4	9			13	24
3. Протезирование дефектов зубов.	38	5	9			14	24
В т.ч. текущий контроль	1		1			1	
Промежуточная аттестация: зачет							
Итого	108	14	28				65

Наименования практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практическая работа
1	Введение в зубопротезирование. Основные понятия. Вкладки.	Организация ортопедического отделения стоматологической поликлиники. Виды вкладок. Показания, противопоказания к применению

		<p>металлических вкладок. Правила препарирования. Культевые вкладки. Клинико-лабораторные этапы ортопедического лечения культевыми штифтовыми вкладками. Составные культевые штифтовые вкладки, культевые вкладки с внутрикультевым каналом. Применение стандартных штифтов для восстановления полного отсутствия коронковой части зуба.</p>
2	Патология твердых тканей и количества зубов.	<p>Классификация дефектов твердых тканей коронки зуба. Препарирование твердых тканей зубов. Ортопедическое лечение при полном отсутствии коронки зуба. Штифтовые конструкции и их элементы. Особенности подготовки канала (каналов) корня (корней) зубов. Патология твердых тканей зубов. Частичная потеря зубов и изменения в зубочелюстной системе Частичное отсутствие зубов. Методика определения центральной окклюзии. Частичная потеря зубов. Классификация дефектов зубных рядов</p>
3	Протезирование дефектов зубов.	<p>Кламмерная система съемного протеза. Биологические и клинические основы лечения опирающимися протезами. Правила пользования зубными протезами. Протезирование дефектов зубов искусственными коронками. Критерии оценки качества искусственных коронок. Методика припасовки штампованных металлических коронок. Клинические и лабораторные приемы протезирования фарфоровыми и пластмассовыми коронками. Клинические и лабораторные приемы протезирования цельнолитыми, металлокерамическими, металлопластмассовыми коронками.</p> <p>Биомеханика мостовидных протезов. Основные принципы конструирования мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы протезирования мостовидными протезами. Ортопедическое лечение частичной потери зубов с применением адгезивных мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления безметалловых мостовидных протезов (керамических, композитных армированных).</p> <p>Съемные протезы. Показания к применению съемных протезов. Методика снятия оттисков и изготовление гипсовых моделей. Конструктивные элементы съемных протезов. Изготовление съемных пластиночных протезов. Лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов. Методика припасовки и наложения. Перебазировка протезов.</p> <p>Бюгельные протезы. Показания к применению. Конструктивные элементы. Кламмеры. Клинико-лабораторные и технологические этапы изготовления</p>

		полных и цельнолитых каркасов. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с замковой и балочной системой фиксации. Виды замковых элементов.
--	--	---

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, решения 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 (лабораториях) кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических занятий.

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-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				
ОПК-6 Знать: 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 и дополнительного материала без ошибок
Уметь: Заполнять медицинскую документацию и	Полное отсутствие умения заполнять медицинскую документацию	Отсутствие умения заполнять медицинскую документацию	Умение заполнять медицинскую документацию	Умение заполнять медицинскую документацию	Умение заполнять медицинскую документацию	Умение без ошибок заполнять медицинскую документацию	Умение в совершенстве заполнять медицинскую документацию

контролировать качество ведения медицинской документации.	кую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.	документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.	ию и контролировать качество ведения медицинской документации при наличии грубых ошибок	ию и контролировать качество ведения медицинской документации при наличии незначительных ошибок	ию и контролировать качество ведения медицинской документации. с небольшим и погрешностями	документацию и контролировать качество ведения медицинской документации..	ую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.
Владеть: Ведением медицинской документации.	Полное отсутствие навыков ведения медицинской документации.	Отсутствие навыков ведения медицинской документации.	Наличие минимальных навыков ведения медицинской документации.	Посредством владения навыками ведения медицинской документации.	Достаточно владение навыками ведения медицинской документации..	Хорошее владение навыками ведения медицинской документации.	Всестороннее владение навыками ведения медицинской документации.
ПК-6 Знать: 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 материала и дополнительного материала без ошибок
Уметь: 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.
Владеть: Интерпретированием данных	Полное отсутствие навыков интерпретирования	Отсутствие навыков интерпретирования	Наличие минимальных навыков интерпретирования	Посредством владения навыками интерпретирования	Достаточно владение навыками интерпретирования	Хорошее владение навыками интерпретирования	Всестороннее владение навыками интерпретирования

инструментальных исследований.	ирования данных инструментальных исследований.	данных инструментальных исследований.	ирования данных инструментальных исследований.	интерпретирования данных инструментальных исследований.	ирования данных инструментальных исследований.	ирования данных инструментальных исследований.	ирования данных инструментальных исследований.
ПК-8 Знать: 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 материала и дополнительного материала без ошибок
Уметь: 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 погрешностями	Умение без ошибок использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты	Умение в совершенстве использовать лекарственные средства, стоматологические материалы, инструменты
Владеть: 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
Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий	0 – 20 %	20 – 50 %	50 – 70 %	70-80 %	80 – 90 %	90 – 99 %	100%

6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Зубопротезирование (простое протезирование)»

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 и написании тестовых заданий. 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 2 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 результатов обучения 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 2 теоретических вопроса 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 тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ОПК-6:

Прикус - это вид смыкания зубных рядов в положении окклюзии:

- а) центральной +
- б) боковой левой
- в) передней
- г) дистальной
- д) боковой правой

Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ПК-6:
Анатомическая шейка зуба соответствует:

- а) переходу эмали в цемент корня +
- б) границе над- и поддесневой частей зуба
- в) экватору зуба
- г) зубодесневому желобку

Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ПК-8:
Вкладки используются для:

- а) восстановления полностью разрушенной коронки зуба
- б) шинирования зубов
- в) восполнения дефекта зубного ряда
- г) опоры мостовидных протезов +
- д) предупреждения функциональной перегрузки зубов.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

У пациента В. при обследовании полости рта было отмечено: высокий альвеолярный отросток, равномерно покрытый плотной слизистой оболочкой, хорошо выраженные бугры верхней челюсти. Глубокое небо. Торус не резко выражен.

1. Укажите тип беззубой верхней челюсти по Шредеру. (оценка сформированности ОПК-6, ПК-6)
2. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ПК-8)

Задача 2

При обследовании полости рта у пациента М. было отмечено полное отсутствие альвеолярного отростка верхней челюсти, значительная атрофия бугров верхней челюсти, плоское небо и низко расположенные клапанные зоны.

1. Укажите тип беззубой верхней челюсти по Шредеру. (оценка сформированности ПК-6)
2. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ОПК-6, ПК-8)

Задача 3

У пациентки А. при объективном обследовании полости рта была отмечена следующая картина: равномерная резкая атрофия альвеолярного отростка нижней челюсти, подвижная слизистая оболочка прикреплена почти на уровне гребня альвеолярного отростка.

1. Укажите тип беззубой нижней челюсти по классификации Келлера. (оценка сформированности ПК-6)
2. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ПК-8)

Задача 4

Пациент Е., 63 лет обратился в клинику с целью протезирования. При обследовании полости рта выявлено полное отсутствие зубов на обеих челюстях. При осмотре альвеолярного отростка нижней челюсти установлено, что альвеолярный отросток полностью атрофирован, уздечки нижней губы и языка сближены, боковые уздечки прикрепляются посредине тела челюсти. Переходная складка не определяется почти на всем протяжении, она лишь несколько выражена в области моляров. Отмечается наличие «болтающегося гребня» слизистой оболочки в области жевательных групп зубов слева и справа. На верхней челюсти имеется полный съемный протез, изготовленный год назад.

1. Укажите тип беззубой нижней челюсти по Курляндскому. (оценка сформированности ПК-6)
2. К какому типу по Суппле может быть отнесена слизистая оболочка. (оценка сформированности ПК-5)
3. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ОПК-6, ПК-8)

Задача 5

Пациентка И., 58 лет, обратилась с жалобами на плохую фиксацию полного съемного протеза на верхней челюсти. Объективно: атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти умеренная, скат его в области верхнечелюстных бугорков справа и слева, резко выражен, с навесом. При осмотре полости рта с наложенным базисом протеза видны слепые ямки. Границы базиса доходят до наиболее выступающих участков ската.

1. Укажите чем можно объяснить появление жалоб пациентки при протезировании. (оценка сформированности ПК-5)
2. Укажите тактику врача. (оценка сформированности ОПК-6, ПК-8)

Задача 6

Пациент Н. 60 лет. Жалобы на частые переломы базиса полного съемного протеза верхней челюсти. При осмотре полости рта установлено: умеренная степень атрофии альвеолярного отростка, альвеолярные бугры не выражены, небо средней глубины с выраженным торусом. Ранее изготовленный протез верхней челюсти имеет следы неоднократных починок. Протезы балансируют на челюсти.

1. Укажите тактику врача. (оценка сформированности ПК-8)
2. Назовите причину перелома. (оценка сформированности ПК-5)
3. Укажите тип атрофии альвеолярного отростка верхней челюсти по В.Ю. Курляндскому. (оценка сформированности ПК-6)

Задача 7

Пациентка Ю., 67 лет. Жалобы на плохую фиксацию протеза на верхней челюсти. Пользуется протезами сутки. При осмотре полости рта установлено, что протез верхней челюсти балансирует по переходной складке альвеолярного отростка в области зубов 16, 15, 14. Имеются участки гиперемии с нарушением целостности эпителиального слоя.

1. Укажите причину возникновения данной патологии. (оценка сформированности ПК-5)
2. Ваша тактика ведения пациентки. (оценка сформированности ПК-8)

Задача 8

Пациентка М., 73 лет. Диагноз: полная потеря зубов верхней челюсти. На верхней челюсти атрофия III тип по Шредеру. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в переднем отделе образует складки, которые при надавливании расправляются.

1. В чем особенности получения анатомического оттиска? (оценка сформированности ПК-5)
2. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ПК-8)

Задача 9

Пациентка К., 62 года, диагноз полная вторичная адентия обеих челюстей, 1 класс по Шредеру на верхней челюсти и 3 класс по Келлеру на нижней челюсти. Слизистая оболочка на верхней челюсти податливая, плотная, на нижней челюсти определяется подвижный гребень в боковом отделе справа.

1. Укажите оттискные материалы, которые могут использоваться для анатомического оттиска на верхней и нижней челюстях. (оценка сформированности ПК-5)
2. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ПК-8)

Задача 10

При изготовлении индивидуальных ложек на верхней и нижней челюстях зубной техник удлинил границы ложек с вестибулярной поверхности на 2 мм по отношению к переходной складке.

1. Каковы возможные последствия чрезмерно длинных границ индивидуальных ложек. (оценка сформированности ПК-5)
2. Тактика врача. (оценка сформированности ОПК-6, ПК-8)

Задача 11

У пациента А., 66 лет после припасовки индивидуальной ложки на верхнюю челюсть с помощью функциональных проб было отмечено, что при надавливании на ручку ложки вверх и вперед, ложка легко смещается.

1. В чем заключается предполагаемая причина плохой фиксации ложки. (оценка сформированности ПК-5)
2. Укажите тактику врача. (оценка сформированности ПК-8)

Задача 12

Стоматолог-ортопед перед определением центрального соотношения челюстей осмотрел поступившие из зуботехнической лаборатории рабочие модели с восковыми базисами и прикусными валиками. Им было выявлено: неплотное прилегание верхнего и нижнего базисов к модели, отсутствие армирующей проволоки, резкий переход базисов в окклюзионные валики, ширина валиков во фронтальном участке 0,5 мм, в боковом 1,0 мм.

1. Какие ошибки допущены зубным техником. (оценка сформированности ПК-6)
2. Можно ли определять на изготовленных валиках центральное соотношение челюстей? (оценка сформированности ПК-5)

Вопросы к зачету:

1. Организация ортопедического отделения стоматологической поликлиники.
2. Вкладки и их виды.
3. Показания, противопоказания к применению металлических вкладок.
4. Культевые вкладки. Клинико-лабораторные этапы ортопедического лечения культевыми штифтовыми вкладками.
5. Составные культевые штифтовые вкладки, культевые вкладки с внутрикультевым каналом.
6. Применение стандартных штифтов для восстановления полного отсутствия коронковой части зуба.
7. Классификация дефектов твердых тканей коронки зуба.
8. Штифтовые конструкции и их элементы.
9. Особенности подготовки канала (каналов) корня (корней) зубов.
10. Методика определения центральной окклюзии.
11. Классификация дефектов зубных рядов.
12. Кламмерная система съемного протеза.
13. Правила пользования зубными протезами.
14. Протезирование дефектов зубов искусственными коронками. Критерии оценки качества искусственных коронок.
15. Методика припасовки штампованных металлических коронок.
16. Клинические и лабораторные приемы протезирования фарфоровыми и пластмассовыми коронками.
17. Клинические и лабораторные приемы протезирования цельнолитыми, металлокерамическими, металлопластмассовыми коронками.
18. Биомеханика мостовидных протезов. Основные принципы конструирования мостовидных протезов.
19. Клинико-лабораторные этапы протезирования мостовидными протезами.
20. Клинико-лабораторные этапы изготовления безметалловых мостовидных протезов (керамических, композитных армированных).
21. Съемные протезы. Показания к применению съемных протезов.
22. Методика снятия оттисков и изготовление гипсовых моделей.
23. Конструктивные элементы съемных протезов.
24. Лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов.
25. Бюгельные протезы. Показания к применению.

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. Каливрадгияна. - 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. Каливрадгияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427798.html>
4. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадгиян. - 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. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424391.html>

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, проектором, 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.