MINISTRY OF SCIENCE AND HIGHER EDUCATION OF THE RUSSIAN FEDERATION

Federal State Autonomous educational institution of higher education "National Research Nizhny Novgorod State University them. N.I. Lobachevsky" Institute of Biology and Biomedicine

Approved

Presidium of the Scientific Council of UNN

April 20, 2021

Protocol №1

Work program of the discipline

Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)/ Dental prosthetics (complex prosthetics)

(name of the discipline)

Level of higher education
Specialty
Direction specialty
31.05.03 Dentistry
Qualification (degree)
Dentist
Form of study
Full-time

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОГТ

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП (Б1.Б.42.11). Преподаётся в 7,8 семестрах 4-го года обучения. Трудоёмкость дисциплины составляет 6 зачётные единицы.

Целями освоения дисциплины «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» являются:

-подготовка врача-стоматолога, владеющего глубокими знаниями и умениями в области профилактики, диагностики, планирования ортопедических этапов комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

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

_	_		- 1
	аол	TITI	ra I

Формируемые компетенции (код компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
ОПК-6 - Готовность к	3 (ОПК-6) Знать: Особенности ведения медицинской
ведению медицинской	документации.
документации	У (ОПК-6) Уметь: Заполнять медицинскую
	документацию и контролировать качество ведения
	медицинской документации.
	В (ОПК-6) Владеть: Ведением медицинской
	документации.
ΠK -5- T отовность к сбору и	3 (ПК-5) Знать: Биологическую роль зубочелюстной
анализу жалоб пациента,	области, биомеханика жевания, возрастные изменения
данных его анамнеза,	челюстно-лицевой области, особенности воздействия на
результатов осмотра,	нее внешней и внутренней среды.
лабораторных,	У (ПК-5) Уметь: Диагностировать кариес, болезни
инструментальных, патолого-	пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой
анатомических и иных	рта.
исследований в целях	В (ПК-5) Владеть: Первичным осмотром пациентов в
распознавания состояния или	соответствии с действующей методикой; повторным
установления факта наличия	осмотром пациентов в соответствии с действующей
или отсутствия	методикой.
стоматологического	
заболевания.	
<i>ПК-6</i> - Способность к	3 (ПК-6) Знать: Нормальное строение зубов, челюстей и
определению у пациентов	нарушения строения при зубочелюстных, лицевых
основных патологических	аномалиях.
состояний, симптомов,	У (ПК-6) Уметь: Диагностировать зубочелюстные
синдромов стоматологических	деформации и аномалии зубов и челюстей.
заболеваний, нозологических	В (ПК-6) Владеть: Разработкой алгоритма постановки
форм в соответствии с	окончательного диагноза.
Международной	
статистической	
классификацией болезней и	
проблем, связанных со	
здоровьем, Х просмотра.	

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

3 (ПК-8) Знать: Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.

У (ПК-8) Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых. В (ПК-8) Владеть: Составлением комплексного плана лечения и наблюдением за ходом лечения пациента.

3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

Объем дисциплины (модуля) составляет 6 зачетные единицы, всего 216 часов, из которых 121 час составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (66 час занятия семинарского типа (семинары, научно-практические занятия, лабораторные работы и т.п.), 16 часов лекций, 3 часа мероприятия текущего контроля, 36 часов мероприятия промежуточного контроля), 95 часов составляет самостоятельная работа обучающегося.

Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 2

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине	Всего (часы)	В том числе Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них					ая цегося,
аттестации по дисциплине (модулю)		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Занятия лабораторного типа	Консультации	Всего	Самостоятельная работа обучающегося, часы
	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная
7-ой семестр		·				·	
1. Особенности ортопедического лечения больных старческого	55	4	16			20	35
возраста несъемными и съемными протезами.							
2. Протезирование при болезнях пародонта и слизистой оболочки полости рта	52	4	18			22	30
В т.ч. текущий контроль	1					1	
Промежуточная аттестация в ф	орме заче	ета					
Итого	108	8	34			42	65
8-ой семестр	1	1	1	ı	1	'	·

3. Протезирование при	37	4	18		22	15
заболеваниях ВНЧС и						
пациентов с аномалиями и						
деформациями						
зубочелюстной системы.						
4. Протезирование на	43	4	14		18	15
имплантатах.					10	
В т.ч. текущий контроль	2				2	
Промежуточная аттестация: заче	ет, экзаме	ен 36 ч.		'		•
Итого	108	8	34		40	65
Всего(7,8 семестры)	216	16	69			95

Наим	Гаименования практических занятий						
<u>№</u> п/п	Наименование раздела дисциплины	Практическая работа					
1	(7-ой семестр) Особенности ортопедического лечения больных старческого возраста несъемными и съемными протезами.	Стирание твердых тканей зуба. Повышенное стирание зубов. Определение понятий "физиологическое", "задержанное", "повышенное" стирание твердых тканей зубов. Этиология. Патогенез. Локализованная форма повышенного стирания. Методы ортопедического лечения. Повышенное стирание твердых тканей зубов. Особенности ортопедического лечения и особенности комплексной реабилитации больных с генерализованной формой, меры профилактики, диспансеризация, прогноз. Получение диагностических моделей друг на другие, диагностика фасеток стирания. Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста съемными и несъемными протезами. Фонетическая адаптация к зубным протезам при отсутствии зубов. Обследование пациентов с обширными дефектами зубных рядов. Клиника. Показания и противопоказания к сохранению одиночно стоящих зубов и корней зубов. Моделировка сложных вкладок разборной, покрывной с запирающим штифтом на фантоме Фонетическая адаптация к зубным протезам при отсутствии зубов. Изготовление моделей зубных рядов друг у друга, изготовление небных пластинок, определение фонетических нарушений. Понятие эстетики в стоматологии. Понятие эстетики в стоматологии. Основные эстетические параметры. Лицевая композиция;					
		стоматологическая композиция; стомато-лицсвая композиция. Оценка эстетических параметров друг на друге, определение цвета зубов.					

(7-ой семестр) Протезирование при болезнях пародонта и слизистой Протезирование при оболочки полости рта. Болезни пародонта. болезнях пародонта и Классификация, этиология. Методы обследования слизистой оболочки пациентов с пародонтитом (зондирование зубодесневых полости рта. карманов, определение подвижности зубов, ортопантомография, панорамная и прицельная рентгенография). Заполнение карт обследования болезней паролонта, оценка гигиены полости рта. Методы оценки функционального состояния пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Заполнение и анализ одонтопародонтограммы. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. Ведение пациентов с данной патологией. (8-ой семестр) Протезирование при заболеваниях ВНЧС. Основные Протезирование при компоненты жевательно-речевого аппарата и их заболеваниях ВНЧС и функциональные связи. Строение ВНЧС. Классификация пациентов с аномалиями заболеваний ВНЧС. Методика обследования больных с и деформациями заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. зубочелюстной системы. Рентгенодиагностика заболеваний ВНЧС. Дисфункциональные состояния нижнечелюстного сустава. Парафункции жевательных мышц. Бруксизм артикуляционный синдром. Прикус, артикуляция, окклюзия. Факторы окклюзии. Окклюзионный компас. Основы окклюзионной диагностики, окклюзиограммы. Функциональная патология зубов и зубных рядов. Артикуляторы. Моделирование зубных протезов в индивидуально настроенном артикуляторе. Ортопедическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы. Ортопедическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы. Окклюзионные нарушения (деформации зубных рядов и прикуса). Этиология, патогенез. Изменения в зубочелюстной системе у пациентов с патологией окклюзии. Аномалии зубочелюстной системы у взрослых. Классификации. Специальные методы обследования больных с аномалиями зубочелюстной системы. Аномалии зубных рядов и прикуса, сочетающиеся с патологией твердых тканей, патологией пародонта, частичным отсутствием зубов. Методы комплексного лечения и протезирования в сформированном прикусе. Патологические изменения в состоянии организма, тканей и органов полости рта, связанные с наличием зубных протезов. Диагностика и профилактика возможных осложнений. Особенности лечение пациентов при непереносимости стоматологических материалов, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, соматической патологией. Решение ситуационных задач, ведение пациентов. Ошибки и осложнения в ортопедической стоматологии

Профилактика осложнений при ортопедическом лечении.

ортопедическом лечении съемными зубными протезами.

Протоколы (стандарты) ведения больных при

4	(8-ой семестр)	Протезирование на имплантатах. Особенности
	Протезирование на	клинических и зуботехнических этапов. Аппаратура и
	имплантатах.	инструментарий. Критерии оценки состояния
		имплантатов. Работа на диагностической модели
		установка формирователей десны, абатмента, слепочного
		модуля, изготовление индивидуальной ложки (открытой,
		закрытой) работа динамометрическим ключом.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в форме зачета в 7ом семестре 4-го года обучения и экзамена в 8ом семестре 4-го года обучения, по результатам тестовых и контрольных вопросов, а также ситуационных задач.

4. Образовательные технологии

При освоении дисциплины образовательный процесс включает контактную работу и самостоятельную работу студентов. Занятия лекционного типа предусматривают активные лекции, с использованием мультимедийных средств, лекции-беседы. На занятиях семинарского типа - беседы, дискуссии, практические навыки. В самостоятельной работе студентов в обязательном порядке предусматривается возможность доступа к Интернет-ресурсам для подготовки к устному опросу, контрольной работе, тестовым заданиям, а также для написания реферативных работ.

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 ортопедического лечения больных старческого возраста несъемными и съемными протезами»: подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по протезированию зубов, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: стирание твердых тканей зуба, клиника, диагностика, ведение пациентов с данной патологией.

В рамках темы «Протезирование при болезнях пародонта и слизистой оболочки полости рта» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по протезированию зубов, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Болезни пародонта. Классификация, этиология. Заболевания слизистой оболочки полости рта, протезирование при болезнях пародонта и слизистой оболочки полости рта.

В рамках темы «Протезирование на имплантатах» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по протезированию зубов, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: аппаратура и инструментарий. Критерии оценки состояния имплантатов.

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-Тотовность 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, Х просмотра.

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

	Критерии оценивания								
компетен- ции	«ПЛОХО»	«неудовлетво ительно»	«удовлетво { ительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	хонгилто»	«превосход но»		
	не зачтено		зачтено						
ОПК-6 Знать: Особенности ведения медицинской документации.	знаний	Наличие грубых ошибок основном материале	Знание основного материала при наличи ошибок	Знание основного материала заметными погрешност ми	Знание основного материала незначитель ными погрешност ми	Знание основного материала без ошибо	Знание основного и дополните льного материала без ошибок		
ь качество ведения медицинской	Полное отсутствш умения заполнять медицине! ую документа ию контролир вать качество ведения медицине! ой документа ии.	документаци! и	ю документац ю контролиро ать качеств ведения	Умение заполнять медицинску ю документац ю контролиро: ать качеств ведения медицинско документац и пр наличии незначитель ных ошибок	Умение заполнять медицинску ю документац ю контролиро ать качесть ведения медицинско документац и. небольшим! погрешност ми	Умение б(ошибок заполнять медицине: ую документ! цию контролир овать качество ведения медицине! ой документа ции	медицинск		
Владеть: Ведением медицинской документации.	Полное отсутствш навыков ведения	Отсутствие навыков ведения медицинской документаци!	Наличие минимальн! х навыке ведения медицинско документац и.	Посредстве! ное владей! навыками ведения медицинско документац и.	Достаточно» владение навыками ведения медицинско документац и	владение навыками ведения медицина ой	Всесторон нее владение навыками ведения медицинск ой документа ции.		
Знать:	Отсутстви знаний материала	грубых	Знание основного материала	Знание основного материала	Знание основного материала	Знание основного материала	Знание основного и		

кую роль зубочелюст ной		основном материале	при наличи ошибок	заметными погрешност ми	незначител! ными погрешност	без ошибо	дополн льного матери:
области, биомеханик а жевания,					ми		без ошибов
возрастные изменения челюстно-							
лицевой области, особенност							
и воздействия на нее							
внешней и внутренней среды.							
Уметь:	Полное	Отсутствие	Умение	Умение	Умение	Умение бе	Умение
Диагностиров ать кариес, болезни	отсутствш умения диагноста	умения диагностиров ть карие болезни	диагностир! вать карие болезни	диагностир! вать карие болезни	вать карие болезни	ошибок диагноста овать	соверш тве диагнос
пульпы и периодонта, заболевания	овать кариес, болезни	пульпы периодонта,	пульпы периодонта. заболевания	пульпы периодонта, заболевания	1 1	кариес, болезни пульпы	овать кариес, болезні
пародонта,	пульпы	заболевания пародонта,	пародонта, слизистой	пародонта, слизистой	пародонта, слизистой	периодонт	
	> заболевай] я пародонта слизистой рта.	слизистой pт£	рта пр наличии грубых ошибок	рта пр наличии незначитель ных ошибок		заболевай] я пародонта слизистой рта.	заболев
Владеть: Первичным осмотром	Полное отсутствие навыков	Отсутствие навыков первичного	Наличие минимальш х навыке	Посредстве! ное владей! навыками	Достаточно владение навыками	Хорошее владение навыками	Всестор нее владент
действующей	первичног осмотром пациентов	осмотром пациентов соответствии	первичного осмотром пациентов	первичного осмотром пациентов	первичного осмотром пациентов	первичног осмотром пациентов	навыка: первичі о
методикой; повторным осмотром	в соответст! ии	действующей методикой; повторным	С	соответстви с действующ!	соответстви с действующе	соответст!	осмотро пациент в
пациентов в соответствии с	действую! ей методико!	осмотром пациентов соответствии	й методико] повторным осмотром		й методико]	действую! ей методико?	ии с
методикой.	повторны» осмотром пациентов	действующей методикой	пациентов соответстви с	пациентов соответстви с	пациентов соответстви	повторны!	
	в соответсп ии				действующе й методикой		повторі осмотро пациен
	действую! ей методикой					ей	в соответ ии с
	,,						действу щей методи

ПК-6 Знать: Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюст ных, лицевых аномалиях.		Наличие грубых ошибок основном материале	при наличи	Знание основного материала заметными погрешност ми		Знание основного материала без ошибо	
Уметь: Диагностир овать зубочелюст ные деформации и аномалии зубов и челюстей.	ные	диагностиров ть	вать зубочелюст ые деформацш и аномали зубов челюстей при наличи грубых	ые деформацш и аномали зубов челюстей при наличи	вать зубочелюст ые деформацш и аномали зубов челюстей небольшим! погрешност	овать	совершенс тве диагностир овать
Владеть: Разработкой алгоритма постановки окончательног о диагноза.	Полное отсутствие навыков разработю алгоритма постановк окончател ного диагноза	Отсутствие навыков разработки алгоритма постановки окончательно о диагноза	минимально х навыке: разработки алгоритма	Посредстве! ное владеш навыками разработки алгоритма постановки окончателы ого диагноз;	владение навыками разработки	Хорошее владение навыками разработк алгоритма постановк окончател ного диагноза	Всесторон нее владение навыками разработки алгоритма постановк и окончатель ного диагноза
ПК-8 Знать: Топографии еская анатомия головы, челюстно- лицевой области, особенност и кровоснабж ения, иннервации и лимфатичес кой системы, строение зубов, эмбриологи я зубочелюст ной области, основные	Отсутстви знаний материала	грубых ошибок		Знание основного материала заметными погрешност ми		Знание основного материала без ошибо	Знание основного и дополните льного материала без ошибок

						I	
нарушения							
эмбриогенез							
a.							
Уметь:	Полное	Отсутствие	Умение	Умение	Умение	Умение бс	Умение в
Обосновыва	отсутствго	умения	обосновыва	обосновыва	обосновыва	ошибок	совершено
ть,	умения	обосновывать	ь,	ь,	ь,	обосновьп	тве
планироват	обосновьп	планировать	планировал!	планироват!	планироват!	ать,	обосновыв
ьи	ать,	применять	и применяз	и применяй	и применяз	планирова	ать,
применять	планирова	основные	основные	основные	основные	ь	планирова
основные	ь	методы	методы	методы	методы	применять	ть и
методы	применять	лечения	лечения	лечения	лечения	основные	применять
лечения	основные	стоматологии	стоматолоп	стоматолоп	стоматолоп	методы	основные
стоматологи	методы	ских	ческих	ческих	ческих	лечения	методы
ческих	лечения	заболеваний	заболевани!	заболевани!		стоматоло	лечения
заболеваний	стоматоло	детей	у детей	у детей	у детей	ических	стоматолог
у детей и	ических	взрослых.	взрослых	взрослых	взрослых,	заболевай	ических
взрослых.	заболевай]		при наличи	при наличи	небольшим!	й у детей	заболевани
	й у детей		грубых	незначител!		взрослых.	й у детей и
	взрослых.		ошибок	ных ошибок	МИ		взрослых.
Владеть:	Полное	Отсутствие	Наличие	Посредстве!	Достаточно	Хорошее	Всесторон
Составлени	отсутствие			ное владей!	владение	владение	нее
ем	навыков	составления	х навыке	навыками	навыками	навыками	владение
комплексно	составлен!	комплексногс	составления	составления	составления	составлен:	навыками
го плана	Я	плана лечен»	комплексно	комплексно	комплексно	я	составлени
лечения и	комплекс»	и наблюденЕ	о плав	о пла!	о плат	комплекс!	я
наблюдение	ого пла!	за ходо	лечения	лечения	лечения	ого план	комплексн
м за ходом	лечения	лечения	наблюдения	наблюдения	наблюдения	лечения	ого плана
лечения	наблюден!		за ходо	за ходо	за ходо	наблюден!	лечения и
пациента.	я за ходо		лечения	лечения	лечения	я за ходо	наблюдени
	лечения					лечения	я за ходом
	пациента.	21.500/	-1 -00/	-1 000/	0.1.000/	0.1.000/	лечения
Шкала оценок	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%
по проценту							
правильно							
выполненных							
контрольных							
заданий							

6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

В 7-ом семестре промежуточный контроль качества освоения студентами содержания дисциплины проводится в виде зачета, на котором определяется:

- уровень освоения студентами основного учебного материала 1 и 2 раздела дисциплины, в рамках заявленных компетенций;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способность студентов использовать полученные знания в соответствии с заявленными компетенциями, 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 40 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:

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

В 8-ом семестре промежуточный контроль качества освоения студентами содержания дисциплины проводится в виде экзамена, на котором определяется:

- уровень освоения студентами основного учебного материала по всем разделам дисциплины, в рамках заявленных компетенций;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способность студентов использовать полученные знания в соответствии с заявленными компетенциями, для решения конкретных задач.

Экзамен проводится в устной форме, написание тестовых заданий, а также решение 1 ситуационной задачи. 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 1 билет с тремя вопросами и одну ситуационную задачу. Перед ответом на вопросы дается 50 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. По истечению заявленного времени, студент дает развернутый ответ на вопросы.

Критерии оценок ответа на экзамене:

Оценка	Уровень подготовки
«Превосходно»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент показал высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий поход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами из практики. Студент активно работал на семинарских занятиях. 100%-ное выполнение контрольных
	экзаменационных заданий.
«Отлично»	В соответствии с заявленными компетенциями студент показал высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал практическими примерами из практики. Студент активно работал на семинарских занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий на 90% и выше.

«Очень хорошо»	В соответствии с заявленными
	компетенциями студент дает ответ на
	все теоретические вопросы билета, но
	имеются неточности в определениях
	понятий, процессов и т.п. Студент
	активно работал на семинарских
	занятиях. Выполнение контрольных
	экзаменационных заданий от 80 до 90%.
«Хорошо»	В соответствии с заявленными
	компетенциями студент дает полный
	ответ на все теоретические вопросы
	билета, но имеются неточности в
	определениях понятий, процессов и т.п.
	Допускаются ошибки при ответах на
	дополнительные и уточняющие
	вопросы экзаменатора. Студент работал
	на семинарских занятиях. Выполнение
	контрольных экзаменационных заданий
	от 70 до 80%. В целом хорошая
	подготовка с заметными ошибками или
	недочетами.
«Удовлетворительно»	В соответствии с заявленными
	компетенциями студент показывает
	минимальный уровень теоретических
	знаний, делает существенные ошибки
	при характеристике нормативно-
	правовой базы валютного
	регулирования, но при ответах на
	наводящие вопросы, может правильно
	сориентироваться и в общих чертах дать
	правильный ответ. Студент посещал
	практические занятия. Выполнение
	контрольных экзаменационных заданий
	от 50 до 70%. Минимально достаточный
и Научарнатроритали из	уровень подготовки.
«Неудовлетворительно»	В соответствии с заявленными
	компетенциями студент дает
	ошибочные ответы, как на
	теоретические вопросы билета, так и на
	наводящие и дополнительные вопросы
	экзаменатора. Студент пропустил
	большую часть практических занятий.
	Выполнение контрольных
	экзаменационных заданий до 50%.
	Подготовка недостаточная и требует
	дополнительного изучения материала.
	дополнительного изучения материала.

«Плохо»	В соответствии с заявленными
	компетенциями студент не отвечает на
	поставленные вопросы. Студент
	отсутствовал на большинстве лекций и
	практических занятий. Выполнение
	контрольных экзаменационных заданий
	менее 20 %. Подготовка абсолютно
	недостаточная.

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

Для оценивания результатов обучения в виде <u>знаний</u> используются следующие процедуры и технологии:

В 7-ом семестре:

- результаты устного ответа на зачете
- результаты тестовых заданий

В 8-ом семестре:

- результаты устного ответа на экзамене
- результаты тестовых заданий

Для оценивания результатов обучения в виде <u>умений</u> и <u>владений</u> используются следующие процедуры и технологии:

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

Для проведения промежуточной аттестации сформированности компетенции используются:

В 7-ом семестре:

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

В 8-ом семестре:

Экзамен, включающий устные ответы на три 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 ПК-5:

Жевательная проба И.С. Рубинова показывает:

- а) степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений
- б) время, необходимое для совершения 50 жевательных движений
- в) степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 сек
- г) степень измельчения 0.8~г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса +

д) наличие или отсутствие глотательного рефлекса после 50 жевательных движений Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-6:

Центральная окклюзия определяется признаками:

- а) лицевым, глотательным, зубным
- б) зубным, суставным, мышечным +
- в) язычным, мышечным, зубным
- г) зубным, глотательным, лицевым
- д) лицевым, язычным, суставным

Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-8:

При всех формах патологической стираемости показаны ортопедические конструкции:

- а) штампованные коронки
- б) цельнолитые протезы +
- в) внеротовые лечебные аппараты
- г) протезирование на имплантатах.

Вопросы к зачету:

- 1. Стирание твердых тканей зуба. Повышенное стирание зубов. Определение понятий "физиологическое", "задержанное", "повышенное" стирание твердых тканей зубов.
- 2. Этиология. Патогенез. Локализованная форма повышенного стирания. Методы ортопедического лечения.
- 3. Повышенное стирание твердых тканей зубов.
- 4. Особенности ортопедического лечения и особенности комплексной реабилитации больных с генерализованной формой, меры профилактики, диспансеризация, прогноз.
- 5. Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста съемными и несъемными протезами.
- 6. Фонетическая адаптация к зубным протезам при отсутствии зубов.
- 7. Обследование пациентов с обширными дефектами зубных рядов.
- 8. Клиника. Показания и противопоказания к сохранению одиночно стоящих зубов и корней зубов.
- 9. Фонетическая адаптация к зубным протезам при отсутствии зубов.
- 10. Понятие эстетики в стоматологии.
- 11. Основные эстетические параметры.
- 12. Лицевая композиция. Понятие, область применения.
- 13. Стоматологическая композиция. Понятие, область применения.
- 14. Стомато-лицевая композиция. Понятие, область применения.
- 15. Протезирование при болезнях пародонта и слизистой оболочки полости рта.
- 16. Болезни пародонта. Классификация, этиология.
- 17. Методы обследования пациентов с пародонтитом (зондирование зубодесневых карманов, определение подвижности зубов, ортопантомография, панорамная и прицельная рентгенография).
- 18. Заполнение карт обследования болезней пародонта, оценка гигиены полости рта.
- 19. Методы оценки функционального состояния пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Заполнение и анализ одонтопародонтограммы.
- 20. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. Ведение пациентов с данной патологией.

Вопросы к экзамену:

- 1. Стирание твердых тканей зуба. Повышенное стирание зубов. Определение понятий "физиологическое", "задержанное", "повышенное" стирание твердых тканей зубов.
- 2. Этиология. Патогенез. Локализованная форма повышенного стирания. Методы ортопедического лечения.
- 3. Повышенное стирание твердых тканей зубов.
- 4.0собенности ортопедического лечения и особенности комплексной реабилитации больных с генерализованной формой, меры профилактики, диспансеризация, прогноз.
- 5. Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста съемными и несъемными протезами.
- 6. Фонетическая адаптация к зубным протезам при отсутствии зубов.
- 7. Обследование пациентов с обширными дефектами зубных рядов.
- 8. Клиника. Показания и противопоказания к сохранению одиночно стоящих зубов и корней зубов.
- 9. Фонетическая адаптация к зубным протезам при отсутствии зубов.
- 10. Понятие эстетики в стоматологии.

И.Основные эстетические параметры.

- 12. Лицевая композиция. Понятие, область применения.
- 13. Стоматологическая композиция. Понятие, область применения.
- 14. Стомато-лицевая композиция. Понятие, область применения.
- 15. Протезирование при болезнях пародонта и слизистой оболочки полости рта.
- 16. Болезни пародонта. Классификация, этиология.
- 17. Методы обследования пациентов с пародонтитом (зондирование зубодесневых карманов, определение подвижности зубов, ортопантомография, панорамная и прицельная рентгенография).
- 18. Заполнение карт обследования болезней пародонта, оценка гигиены полости рта.

- 19. Методы оценки функционального состояния пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Заполнение и анализ одонтопародонтограммы.
- 20. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. Ведение пациентов с данной патологией.
- 21. Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи.
- 22. Строение ВНЧС.
- 23. Классификация заболеваний ВНЧС.
- 24. Методика обследования больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. Рентгенодиагностика заболеваний ВНЧС.
- 25. Дисфункциональные состояния нижнечелюстного сустава. Парафункции жевательных мышц. Бруксизм артикуляционный синдром.
- 26. Прикус, артикуляция, окклюзия. Факторы окклюзии. Окклюзионный компас.
- 27. Основы окклюзионной диагностики, окклюзиограммы.
- 28. Функциональная патология зубов и зубных рядов.
- 29. Артикуляторы. Моделирование зубных протезов в индивидуально настроенном артикуляторе.
- 30. Ортопедическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.
- 31. Ортопедическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.
- 32.0кклюзионные нарушения (деформации зубных рядов и прикуса). Этиология, патогенез. Изменения в зубочелюстной системе у пациентов с патологией окклюзии.
- 33. Аномалии зубочелюстной системы у взрослых. Классификации.
- 34. Специальные методы обследования больных с аномалиями зубочелюстной системы.
- 35. Аномалии зубных рядов и прикуса, сочетающиеся с патологией твердых тканей, патологией пародонта, частичным отсутствием зубов.
- 36. Методы комплексного лечения и протезирования в сформированном прикусе.
- 37. Патологические изменения в состоянии организма, тканей и органов полости рта, связанные с наличием зубных протезов.
- 38. Диагностика и профилактика возможных осложнений.
- 39.Особенности лечение пациентов при непереносимости стоматологических материалов, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, соматической патологией.
- 40.Ошибки и осложнения в ортопедической стоматологии.
- 41. Профилактика осложнений при ортопедическом лечении.
- 42. Протоколы (стандарты) ведения больных при ортопедическом лечении съемными зубными протезами.
- 43.Особенности клинических и зуботехнических этапов.
- 44. Аппаратура и инструментарий.
- 45. Критерии оценки состояния имплантатов.

Пример ситуационной задачи:

Пациент Н., 58 лет обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на частичную потерю зубов верхней и нижней челюстей. Нарушение речи и эстетики. Объективно: конфигурация лица не изменена, слизистая оболочка полости рта бледнорозового цвета. Отмечается выраженность носогубных складок, углы рта опущены, высота нижней трети лица снижена. На верхней челюсти отсутствуют зубы: 1.7, 1.6, 1.5, 2.6, 2.7. На нижней челюсти отсутствуют зубы: 3.6, 3.7, 4.6, 4.7.

- 1. Запишите зубную формулу, (оценка сформированности ОПК-6)
- 2. Поставьте диагноз, (оценка сформированности компетенции ПК-6)
- 3. Какие методы исследования необходимо провести перед составлением плана лечения? (оценка сформированности ПК-5)
- 4. Составьте план лечения, (оценка сформированности ПК-8)
- 6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной

аттестации обучающихся в ИНГУ», 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. Каливраджияна. 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.sUidmedl.ib.m/book/ISBN9785970432945.html
- 3. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджияна. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа http://ww^v.sUidmedUb.ru7book/ISBN9785970427798.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.iTi/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.nl/book/ISBN9785970424391 .html
 - в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: http://www.consultant.ni

Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: https://elibrary.ni/

Периодика онлайн Elsevier: https://www.elsevier.com/ Периодика онлайн Springer: https://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, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью, доской, экраном, проектором, ноутбуком.

Помещение в медицинском учреждении для занятий семинарского типа с комплектацией: стоматологическая установка, диспансер для смешивания оттискных материалов, лампа полимеризационная, телевизор, набор стоматологических инструментов, наконечники, оттискные ложки на верхнюю и нижнюю челюсть.

Помещение в медицинском учреждении для занятий семинарского типа с комплектацией: стоматологическая установка, аппарат для смешивания оттискных материалов, стоматологический микромотор, ультразвуковой аппарат, лазер диодный, лампа полимеризационная, рециркулятор, холодильник, телевизор, апекслокатор, наконечники, стоматологический набор для приема (лоток, пинцет, шпатель, зонд, зеркало, экскаватор, гладилка), оттискные ложки.

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

Автор оДц к.м.н., доцент кафедры физиологии и анатомии ИББМ Алешина О.А. Директор ИББМ	
Asq	
д.б.н. Ведунова М.В.	

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 24 февраля 2021 г.,

рекомендаций и ОПОП ВО по специальности 31.05.03 Стоматология.

протокол № 4.