


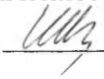
Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.03.2023 14:42:39
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c4753f1a4e

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
ортопедической стоматологии
протокол № 10 от «4» июня 2018
заведующая кафедрой
ортопедической стоматологии
доцент  Фелькер Е.В.

УТВЕРЖДЕНО

на заседании методического совета
факультетов стоматологического, медико-
профилактического дела и ВСО
протокол № 6 от «19» июня 2018г.
председатель методического совета
факультетов стоматологического, медико-
профилактического дела и ВСО
профессор  Бровкина И.Л.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Стоматология. Протезирование при полном отсутствии зубов

Факультет	<u>стоматологический</u>		
Специальность	<u>31.05.03 Стоматология</u>		
Курс	3	Семестр	6
Трудоемкость (з.е.)	3		
Количество часов всего		108	
Форма промежуточной аттестации	зачет		
История болезни			

Разработчики рабочей программы:

зав. кафедрой ортопедической стоматологии, к.м.н., доцент Е.В. Фелькер,
ассистент кафедры ортопедической стоматологии Л.А. Ячменева

Курск-2018

Рабочая программа дисциплины Стоматология. Протезирование при полном отсутствии зубов разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология.

1. Цель и задачи дисциплины

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

Задачи изучения дисциплины:

1. Обучение особенностям обследования пациентов с полным отсутствием зубов;
2. Изучение показаний и противопоказаний к применению различных съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов;
3. Обучение методикам проведения клинических и лабораторных этапов изготовления съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Стоматология. Протезирование при полном отсутствии зубов относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Иммунология, клиническая иммунология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия и наркология; клиническая фармакология; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; общая физиотерапия, физиотерапия и стоматологии; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование зубных рядов (сложное протезирование); этика в стоматологии; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология

		в стоматологии; эндодонтия; заболевания головы и шеи; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Иммунология, клиническая иммунология; патофизиология клиническая; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия и наркология; клиническая фармакология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; общая физиотерапия, физиотерапия и стоматологии; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование зубных рядов(сложное протезирование); челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование
ОПК-6	Готов к ведению медицинской документации	Иммунология, клиническая иммунология; патофизиология клиническая; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; общественное здоровье и здравоохранение; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия и наркология; клиническая фармакология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; общая физиотерапия. физиотерапия и стоматологии; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование зубных рядов(сложное протезирование); челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта
ОПК-11	Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	Топографическая анатомия оперативная хирургия; общая хирургия; акушерство; оториноларингология; офтальмология; хирургические болезни; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование зубных рядов (сложное протезирование);

		<p>челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; эндодонтия; пародонтология; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии; современные методы диагностики заболеваний тканей пародонта; современные методы лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>
ПК-5	<p>Готов 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</p>	<p>Иммунология, клиническая иммунология; биологическая химия, биохимия полости рта; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; патологическая анатомия, патанатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; патофизиология клиническая; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия и наркология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование зубных рядов(сложное протезирование); челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>
ПК-6	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Иммунология, клиническая иммунология; патофизиология клиническая; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия и наркология; эпидемиология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая;</p>

		<p>пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование зубных рядов (сложное протезирование); челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; эндодонтия; заболевания головы и шеи; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии; современные методы диагностики заболеваний тканей пародонта; современные методы лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>
ПК-8	Способен к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	<p>Иммунология, клиническая иммунология; клиническая фармакология; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование зубных рядов (сложное протезирование); челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская ; медицинская генетика в стоматологии ; ортодонтия и детское протезирование; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии ; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>
ПК-9	Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>Оториноларингология; общая физиотерапия. физиотерапия и стоматологии; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование зубных рядов (сложное протезирование); челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование;</p>

		<p>местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; эндодонтия; заболевания головы и шеи; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии; современные методы диагностики заболеваний тканей пародонта; современные методы лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>
ПК-17	<p>Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p>Клиническая фармакология; основы научной работы студентов; стоматология; зубопротезирование (простое протезирование) ; протезирование зубных рядов (сложное протезирование) ; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; стоматология детская; гнатология и функциональная диагностика височного ижнечелюстного сустава; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Компетенция		Результаты изучения дисциплины		
код	содержание	знания	умения	навыки / опыт деятельности
1	2	3	4	5
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения - основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций - права и обязанности пациентов и медицинских работников - способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами 	<ul style="list-style-type: none"> - реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности - применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики - навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> - основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок - нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения - теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации - возможные ошибки в практике врачей различного профиля - основы доказательной медицины 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок - проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов - навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях - имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза

			<p>деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать возможные последствия профессиональных ошибок 	
ОПК-6	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов - правила оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну - составлять план работы и отчет о своей работе 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - навыками составления плана работы и отчета о своей работе
ОПК-11	<p>Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p>	<ul style="list-style-type: none"> - понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями - особенности оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - основное предназначение медицинских изделий, предназначенных для организации стоматологической помощи населению 	<ul style="list-style-type: none"> - применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями - использовать медицинские изделия при осуществлении медицинского ухода за пациентами со стоматологическими заболеваниями - использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями - алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями
ПК-5	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи пациентам со стоматологической 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента со стоматологической патологией и анализировать полученную информацию - проводить полное физикальное 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента со стоматологической патологией - навыками проведения полного физикального обследования пациента - навыками формулирования

	<p>установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>патологией</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы стоматологических заболеваний - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента - методику полного физикального исследования пациента со стоматологической патологией 	<p>обследование пациента и интерпретировать его результаты</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами - анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях - осуществлять раннюю диагностику заболеваний - проводить дифференциальную диагностику заболеваний - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 	<p>предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента со стоматологической патологией</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками направления пациента на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными
ПК-6	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Международную статистическую классификацию болезней - алгоритм и критерии определения у больных стоматологического профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии 	<ul style="list-style-type: none"> - выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-X 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с патологией полости рта

	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)		
ПК-8	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения - основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций - права и обязанности пациентов и медицинских работников - способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами 	<ul style="list-style-type: none"> - реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности - применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики - навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов
ПК-9	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> - основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок - нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения - теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации - возможные ошибки в практике врачей различного профиля - основы доказательной медицины 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок - проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности - оценивать возможные последствия профессиональных 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов - навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях - имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза

			ошибок	
ПК-17	Готов к ведению медицинской документации	- основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов - правила оформления медицинской документации	- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну - составлять план работы и отчет о своей работе	- навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - навыками составления плана работы и отчета о своей работе

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
1	2	3
Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	Морфофункциональные изменения челюстно-лицевой области, происходящие при полном отсутствии зубов. Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификации. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации съемных лечебных ортопедических средств на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификации. Обследование пациентов с полным отсутствием зубов. Клинические рекомендации (протоколы лечения) «Полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)».	ОПК-4,5,6,11 ПК-5,6,8,9,17
Клинические этапы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	Способы изготовления индивидуальных ложек. Методика припасовки индивидуальных ложек с использованием проб Гербста. Виды функциональных оттисков и методы их получения. Определение центрального соотношения челюстей. Проверка восковой конструкции протеза и постановки искусственных зубов. Ошибки при определении центрального соотношения челюстей. Припасовка и фиксация съемных пластиночных протезов. Коррекция протезов. Адаптация больного к зубным протезам. Применение адгезивных препаратов. Протезы с двухслойным базисом. Особенности повторного протезирования. Влияние съемных пластиночных протезов на ткани протезного ложа и организм в целом. Возможные осложнения и пути профилактики. Особенности написания амбулаторной карты больных с полным отсутствием зубов. Протокол ведения больных «Полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия)».	ОПК-4,5,6,11 ПК-5,6,8,9,17

Лабораторные этапы изготовления съемных конструкций ортопедических средств при полном отсутствии зубов	<p>Функциональные аспекты постановки искусственных зубов. Конструирование зубных рядов по Гизи. Постановка зубов по Васильеву.</p> <p>Постановка зубов по Герберу, Шредеру. Постановка искусственных зубов по сферическим поверхностям, по индивидуальным окклюзионным поверхностям. Особенности конструирования протезов при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей.</p> <p>Технология изготовления съемных пластиночных протезов. Методы формования и полимеризации базисов зубных протезов.</p> <p>Перебазировка базисов пластиночных протезов. Причины поломок и правила починки пластмассовых протезов. Протезы с металлическими и армированными базисами.</p> <p>Технология изготовления.</p>	ОПК-4,5,6,11 ПК-5,6,8,9,17
--	--	-------------------------------

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование раздела (или темы) дисциплины	Контактная работа			Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего и контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	всего	из них				Традиционные	Интерактивные	
		лекции	практические занятия					
1	2	3	4	5	6	8	9	10
Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	10	2	8	12	22	ЛВ, КПЗ, К, СИБ, АКС, ИБ, НИРС, ВК, НПК, А, К	ТР, РИ, МГ	Т, Пр, С
Клинические этапы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	32	4	28	12	44	ЛВ, КПЗ, ИБ, АКС, НИРС, ВК, НПК, А, К	РИ, КС, МШ, МГ	Т, Пр, С
Лабораторные этапы изготовления съемных конструкций ортопедических средств при	25	4	21	12	37	ЛВ, КПЗ, АКС, СУФ, К, УФ, ИБ,	ТР, КС, МГ	Т, Пр, С

полном отсутствии зубов						НИРС, ВК, НПК, А, К		
Зачет	5		5		5			Т, Пр., С
ИТОГО:	72	10	62	36	108			

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛВ	лекция-визуализация	РИ	ролевая учебная игра
КПЗ	клиническое практическое занятие	АКС	анализ клинических случаев
ВК	посещение врачебных конференций, консилиумов	МШ	метод мозгового штурма
КС	круглый стол, дискуссии	МГ	метод малых групп
НИРС	научно-исследовательская работа студентов	ИБ	подготовка истории болезни
		НПК	участие в научно-практических конференциях
УФ	учебный видеофильм	СУФ	создание учебного видеофильма
К	написание конспектов	СИБ	создание информационных бюллетеней
А	работа в архиве ЛПУ		

4.2 Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Т	тестирование
Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)

5. Учебно – методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435823.html>

2. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435823.html>

3. Ортопедическая стоматология : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" / под ред.: И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 639 с.

Дополнительная литература:

1. Руководство по ортопедической стоматологии. Протезирование при полном отсутствии зубов : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 040400-Стоматология / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна, Т. И. Ибрагимова. - М. : МИА, 2005. - 397 с.

Гриф УМО

2. Руководство по ортопедической стоматологии. Протезирование при полном отсутствии зубов : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 060105 (040400) - Стоматология / под ред. И. Ю. Лебеденко [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Мед. пресса, 2008. - 368 с. **Гриф УМО**

3. Ортопедическая стоматология: Учебник / Под ред. В.Н.Копейкина, М.З.Миргазизова. - Изд. 2-е, доп. - М.: Медицина, 2001. - 624 с.: ил: [8] л. ил. - (Учеб. лит. Для студ. стомат. фак. мед. вузов).

4. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427798.html>

5. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзиян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 640 с.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420881.html>

6. Ортопедическая стоматология. Протезирование полными съемными протезами [Электронный ресурс]: учеб. пособие / С.А. Наумович, В.Н. Ралло, Т.В. Крушинина, В.В. Пискур, И.С. Полоник - Минск : Выш. шк., 2012. - 277 с.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850621276.html>

Периодические издания (журналы):

- Клиническая стоматология
- Стоматология

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru/>
2. Электронная библиотека КГМУ «Medicus» http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED
3. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/>
4. Официальный сайт Национальной электронной библиотеки (НЭБ) <https://нэб.рф/>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
6. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)

Режим доступа: http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/protokols_30-09-2014/2_full_absent.doc

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 декабря 2011 г. N 1496н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях"

Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/documents/9165-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-i-sotsialnogo-razvitiya-rossiyskoy-federatsii-ot-7-dekabrya-2011-g-1496n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu>

8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 N 252 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным полным отсутствием зубов (полная вторичная адентия)"

Режим доступа: http://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/pr_MZ_RF_1526.pdf

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4
1.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, д. 6, 2 этаж, учебная аудитория №257	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (100 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (проектор, экран, ноутбук, телевизор).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
2.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, д. 6, 2 этаж, каб. №249	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, проектор, экран, наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (наглядные пособия, муляжи, фантомы).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
3.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, д. 6, 1 этаж, каб. №126	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, проектор, экран, наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (наглядные пособия, муляжи, фантомы).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
4.	Российская Федерация, 305041, г.	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи	

	<p>Курск, ул. Ямская, д.6 цокольный этаж, каб. №5</p>	<p>пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: тонометр, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для оказания экстренных и профилактических лечебных мероприятий, камеры для хранения стерильных инструментов, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая, включающая блок врача стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный стоматологический или место рабочее универсальное врача стоматолога, включающее УС оснащенную турбиной, микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым сканером, пылесосом, негатоскопом, фотополимеризатором; прибор и средства для очистки и смазки, прямой и угловой наконечник.</p>	
--	---	--	--

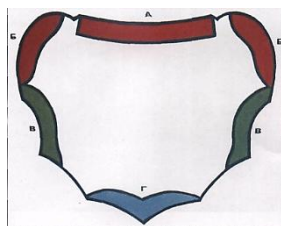
7. Оценочные средства

Вопросы для устной части зачёта

1. Морфологические изменения в лицевом скелете и челюстных костях при полном отсутствии зубов и их значение для протезирования.
2. Понятие - «Старческая прогения». Механизм происхождения.
3. Классификация беззубых челюстей по Шредеру, Келлеру.
4. Классификация беззубых челюстей по В.Ю. Курляндскому.
5. Классификация беззубых челюстей по А.И. Дойникову.
6. Свойства слизистой оболочки полости рта, имеющие значение для съёмного протезирования. Определение понятий «подвижность», «податливость», «переходная складка», «нейтральная зона», «буферные зоны», «клапанная зона».
7. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа (по Суппли).
8. Зоны податливости слизистой оболочки (по Люнду).
9. Особенности клинического обследования пациентов с полной потерей зубов.
10. Факторы, способствующие фиксации и стабилизации съёмных пластиночных протезов.
11. Методы фиксации протезов на беззубых челюстях.
12. Способы изготовления индивидуальных ложек.
13. Методика припасовки индивидуальной ложки на верхнюю челюсть с использованием проб Гербста.
14. Методика припасовки индивидуальной ложки на нижнюю челюсть с использованием проб Гербста.
15. Виды функциональных оттисков и методы их получения.
16. Определение центрального соотношения челюстей.
17. Функциональные аспекты постановки искусственных зубов.
18. Постановка зубов по Васильеву.
19. Постановка зубов по Герберу.
20. Постановка искусственных зубов по сферическим поверхностям, по индивидуальным окклюзионным поверхностям.
21. Особенности конструирования протезов при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей.
22. Проверка восковой конструкции протеза и постановки искусственных зубов.
23. Ошибки при определении центрального соотношения челюстей.
24. Технология изготовления съёмных пластиночных протезов. Методы формования и полимеризации базисов зубных протезов.
25. Припасовка и фиксация съёмных пластиночных протезов. Правила коррекции съёмных протезов.
26. Адаптация больного к зубным протезам. Особенности применения адгезивных препаратов.
27. Перебазировка базисов пластиночных протезов. Причины поломок и правила починки пластмассовых протезов.
28. Протезы с двухслойным базисом. Преимущества. Методики изготовления двухслойного базиса съёмного протеза.
29. Влияние съёмных пластиночных протезов на ткани протезного ложа и организм в целом. Возможные осложнения и пути профилактики.
30. Особенности повторного протезирования.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для зачёта

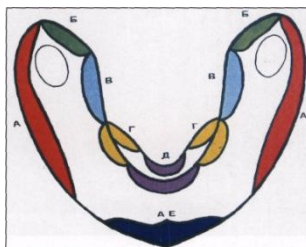
Задача 1.



У пациента Ф. 66 лет с полным отсутствием зубов на клиническом этапе припасовки индивидуальной ложки на верхнюю челюсть при проведении функциональной пробы «широкое открывание рта» индивидуальная ложка сбрасывается.

1. Укажите участок индивидуальной ложки, где необходимо провести коррекцию.
2. Функциональные пробы по Гербсту, которые проводятся при припасовке индивидуальной ложки на верхнюю челюсть.
3. Опишите технологию изготовления индивидуальной ложки, изображенной на рисунке.

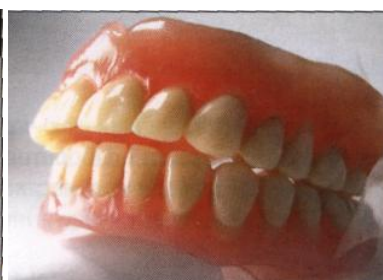
Задача 2.



У пациента М. 57 лет с полным отсутствием зубов на клиническом этапе припасовки индивидуальной ложки на нижнюю челюсть при проведении функциональной пробы «облизывание верхней губы» индивидуальная ложка приподнимается с протезного ложа.

1. Укажите участок индивидуальной ложки, на котором необходимо провести коррекцию.
2. Функциональные пробы по Гербсту, которые проводятся при припасовке индивидуальной ложки на верхнюю челюсть.
3. Опишите технологию изготовления индивидуальной ложки, изображенной на рисунке.

Задача 3.

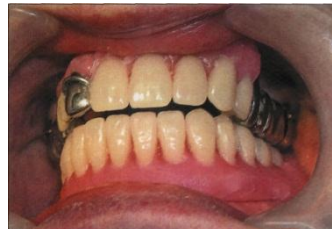


Пациенту Д. 75 лет с полным отсутствием зубов изготавливаются съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Проводится этап проверки конструкции протезов. При проверке постановки искусственных зубов в артикуляторе наблюдается множественный фиссурно-бугорковый контакт. Но при смыкании челюстей - бугорковый контакт в области боковых зубов и разобщение в области передних зубов. При выдвигании нижней челюсти вперед характер соотношения зубных рядов такой же, как в артикуляторе.

1. Объясните причину возникновения ошибки.

2. Назовите последовательность этапов определения центрального соотношения челюстей.
3. Ваша тактика по ведению данного больного.

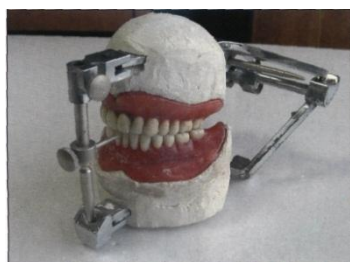
Задача 4.



Пациенту Г. 70 лет с частичным отсутствием зубов на верхней челюсти и полным отсутствием зубов на нижней челюсти изготавливаются пластиночный протез с удерживающими кламперами на верхнюю челюсть и полный - на нижнюю челюсть. Проводится этап проверки конструкции протезов. При проверке постановки искусственных зубов в окклюдаторе наблюдается множественный фиссурно-бугорковый контакт. В полости рта при смыкании - бугорковый контакт в области боковых участков и разобщение в переднем.

1. Объясните причину возникновения ошибки.
2. Назовите последовательность этапов определения центрального соотношения челюстей.
3. Ваша тактика по ведению данного больного.

Задача 5.



Пациентке А. 65 лет с полным отсутствием зубов изготавливают съемные пластиночные протезы. На клинический этап проверки конструкции съемных протезов из лаборатории поступает артикулятор с установленными гипсовыми моделями с восковыми базами и искусственными зубами. При смыкании искусственных зубов носогубные и подбородочная складки резко выражены, углы рта опущены. В положении относительного физиологического покоя расстояние между зубами в переднем отделе составляет около 6 мм, верхние зубы не видны из-под верхней губы.

1. Объясните причину возникновения ошибки.
2. Назовите последовательность этапов определения центрального соотношения челюстей.
3. Ваша тактика по ведению данного больного.

Задача 6. На этапе «проверка восковой конструкции полного съемного протеза» в положении центральной окклюзии обнаружена ошибка, при этом в полости рта определяется:

- преимущественно бугорковое смыкание зубов справа (одноименными буграми);
- повышение межальвеолярной (окклюзионной) высоты;
- смещение центра нижнего зубного ряда вправо;
- просвет между боковыми зубами слева (от 23 до 27 и 33 до 37).

1. Объясните причину возникновения ошибки.
2. Назовите последовательность этапов определения центрального соотношения челюстей.
3. Ваша тактика по ведению данного больного.

Задача 7. Больной Н. были изготовлены полные съемные пластиночные протезы.

Она обратилась в клинику с жалобами на плохую фиксацию съемного протеза на верхней челюсти во время еды и при разговоре.

При осмотре в полости рта: граница протеза в области переходной складки соответствует "нейтральной" зоне, в дистальном отделе обнаружено значительное укорочение базиса, в результате чего отмечается нарушение заднего замыкательного клапана и плохая фиксация протеза.

1. Факторы стабилизации протезов на верхней и нижней челюстях при полной потере зубов.
2. Функциональный оттиск, обоснование необходимости получения при полном съемном протезировании.
3. Границы индивидуальных ложек при полном отсутствии зубов для верхней и нижней челюстей.

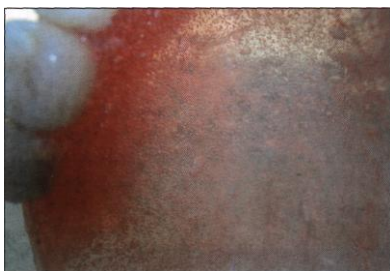
Задача 8.



Пациенту Е. 68 лет изготавливается полный съемный протез на нижнюю челюсть. На этапе припасовки и наложения съемного протеза из зуботехнической лаборатории в клинику поступил протез с неоднородностью окраски базиса («мраморность»).

1. Объясните причину возникновения ошибки.
2. Опишите стадии и режим горячей полимеризации пластмассы.
3. Действия врача в подобной клинической ситуации.

Задача 9.

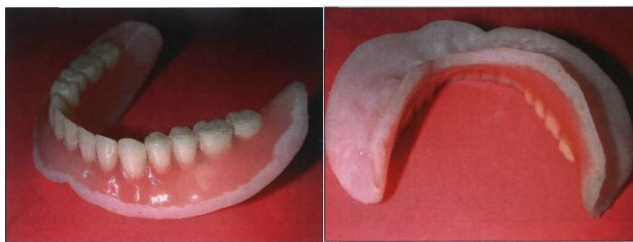


Пациенту Д. 70 лет изготавливается полный съемный протез на верхнюю челюсть. На этапе припасовки и наложения съемного протеза из зуботехнической лаборатории в клинику поступил протез, в толще базиса которого наблюдается большое количество пор. Поверхностных раковин и других дефектов поверхности базиса не обнаружено.

1. Объясните причину возникновения ошибки.
2. Опишите стадии и режим горячей полимеризации пластмассы.
3. Действия врача в подобной клинической ситуации.

Задача 10.

Пациент К. 78 лет обратился в отделение ортопедической стоматологии с жалобами на затрудненный прием пищи из-за невозможности пользования съемным пластиночным протезом на нижнюю челюсть в связи с болевыми ощущениями под протезом в покое и во время жевания и неудовлетворительной его фиксацией.



Из общих заболеваний пациент указал на хронический панкреатит, которым он страдает в течение 8 лет.

При осмотре полости рта: слизистая оболочка сухая, малоподатливая; имеется резкая неравномерная атрофия альвеолярного отростка нижней челюсти.

В отделении ортопедической стоматологии пациенту был изготовлен протез, изображенный на рисунке. Функции жевания и речи восстановлены, фиксация протеза на нижней челюсти удовлетворительная.

1. Перечислите показания к применению эластичных подкладок.
2. Преимущества использования двухслойного базиса съёмного протеза.
3. Перечислите способы изготовления двухслойного базиса съёмного протеза.

Задача 11. Пациентка К., 50 лет, обратилась с жалобами на чувство жжения слизистой оболочки под базисом съёмного пластиночного протеза. При осмотре отмечалась разлитая гиперемия и отек слизистой оболочки протезного ложа. Область воспаления совпадала с границами протеза. После повторного изготовления протеза без нарушения технологии и режима полимеризации жалобы исчезли.

1. Поставьте диагноз, ответ обоснуйте.
2. Этиопатогенез развития данной патологии?
3. Понятие об остаточном и свободном мономере.

Задача 12. Пациентка 60 лет обратилась с жалобами на невозможность жевания, боли в жевательных мышцах и височно-нижнечелюстных суставах. Боль проявляется при пользовании полными съёмными протезами. Протезы изготовлены месяц назад. Нижняя треть лица увеличена. При улыбке обнажается базис съёмного протеза на верхней челюсти. При открывании рта, фронтальные зубы выступают на 4-5 мм из под верхней губы. Дикция нарушена.

1. Объясните причину возникновения ошибки.
2. Назовите последовательность этапов определения центрального соотношения челюстей.
3. Ваша тактика по ведению данного больного.

Задача 13. Пациент С., 61 года, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на ангулярный хейлит. Со слов пациента заболевание развилось через полгода после протезирования полными съёмными протезами на обе челюсти, терапевтическому лечению поддается плохо, возникают частые рецидивы.

Объективно определяется снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм, опущении углов рта, выраженность подбородочной и носогубных складок. Протезы соответствуют границам протезного ложа, хорошо фиксируются, в положении центрального соотношения отмечается плотный множественный контакт зубов-антагонистов.

1. Объясните причину возникновения ошибки.
2. Назовите последовательность этапов определения центрального соотношения челюстей.
3. Ваша тактика по ведению данного больного.

Задача 14. Больная 72-х лет обратилась с жалобами на слабость, боль, жжение в полости рта при приеме пищи, появление налета на слизистой оболочке полости рта и в углах рта, сухость, повышенную жажду.

Из анамнеза: считает себя больной в течение месяца, когда после починки протеза на верхнюю челюсть появился налет на слизистой оболочке языка и щек; в углах рта – мокнутие, а затем беловатый налет. К врачу не обращалась, полоскала рот настоями трав.

Объективно: кожа сухая, тургор снижен. Красная кайма губ сухая, в углах рта – заеды, покрытые белым крошковатым налетом. Слизистая неба, щек покрыта белым крошковатым налетом, после удаления которого обнажается гиперемированная, местами эрозированная слизистая оболочка. Язык сухой, отечен, обложен сероватым налетом, с трудом снимающимся при поскабливаниях.

Имеется полный съемный протез на верхнюю челюсть, частичный съемный - на нижнюю.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. С чем связано развитие данной патологии.
3. Ваша тактика по ведению данного больного.

Задача 15.

Больной Л., 65 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на нарушение внешнего вида, жевания и речи вследствие полной потери зубов. Протезируется впервые.

Объективно: лицо овальной формы, симметрично, нижняя треть уменьшена, выражены носогубные и подбородочные складки, углы рта опущены, имеется мацерация, губы западают, подбородок выступает вперед, кожные покровы бледные, чистые.

Открытие рта свободное, движения нижней челюсти плавные, пальпация височно-нижнечелюстного сустава безболезненная.

Осмотр полости рта: слизистая оболочка податлива, гиперемирована, влажная, без видимых патологических изменений, атрофия альвеолярной части челюсти равномерная выраженная. Свод неба средней формы и величины, вестибулярный скат не выражен, шов твердого неба плоский, костные выступы отсутствуют, альвеолярные бугры сохранены. Уздечки верхней губы и тяжи прикрепляются на середине ската альвеолярной части челюсти.

Атрофия альвеолярной части нижней челюсти равномерная. Вестибулярный скат пологий, форма его закруглена. Слизистая оболочка на нижней челюсти умеренно податливая.

1. Сформулируйте полный диагноз.
2. Общие подходы к лечению полного отсутствия зубов (полной вторичной адентии)
3. Требования и характеристика алгоритма амбулаторно-поликлинической диагностики согласно протоколу ведения больных.

Задача 16.

У пациента А. при обследовании полости рта была отмечена следующая клиническая картина: альвеолярный отросток нижней челюсти полностью атрофирован в области фронтальных зубов, ложе для протеза в этой области почти отсутствует. Альвеолярный отросток в области жевательных зубов хорошо выражен. Укажите тип беззубой нижней челюсти по классификации Курляндского и Келлера.

Задача 17.

У пациента Б. при обследовании полости рта была отмечена следующая картина: хорошо выраженный альвеолярный отросток с переходной складкой расположенной далеко от гребня альвеолярного отростка, т.е. альвеолярный отросток выступает над уровнем места прикрепления мышц с обеих сторон.

Укажите тип беззубой нижней челюсти по классификации Курляндского.

Задача 18.

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.

Укажите тип беззубой верхней челюсти по Шредеру.

Задача 19.

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.

Укажите тип беззубой верхней челюсти по Шредеру.

Задача 20.

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.

Задача 21.

После припасовки воскового базиса на верхней челюсти край прикусного валика выступает из-под верхней губы пациента на 4 мм, протетическая плоскость во фронтальном участке параллельна зрачковой линии, в боковом участке – линии, соединяющей козелок уха и угол рта, в профиль отмечается выступание верхней губы значительно вперед.

Какие ошибки допущены врачом при припасовке валика, методы их устранения.

Задача 22.

Пациент Н, полностью потерявший все зубы повторно поступил в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на «постукивание» искусственных зубов, дискомфорт в области височно-нижнечелюстного сустава и усталость мышц, поднимающих нижнюю челюсть.

В чем возможные причины этих жалоб? Какова тактика врача при этом?

Задача 23.

Пациент К., 60 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. При осмотре полости рта отмечается неравномерная атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти. В правом боковом участке она выражена сильнее, чем в левом. На нижней челюсти равномерная атрофия II степени. Врач при формировании протетической плоскости на окклюзионном валике верхней челюсти добился того, что высота окклюзионного валика по всей его длине была одинакова. После формирования протетической плоскости на валике верхней челюсти, врач наложил его на протезное ложе и начал припасовывать восковой валик нижней челюсти.

Определите правильность действий врача.

Задача 24.

После определения и фиксации центрального соотношения челюстей при полной потере зубов, врач вывел склеенные восковые базисы из полости рта пациента, охладил их и разъединил. С целью проверки правильности выполнения предшествующих манипуляций восковые базисы были повторно введены в полость рта и наложены на протезное ложе. При смыкании челюстей обнаружен зазор между окклюзионными валиками во фронтальном участке в пределах 1-1,5 мм.

Какая ошибка была допущена при фиксации центрального соотношения, методы устранения.

Задача 25.

Врач при определении высоты нижнего отдела лица использовал антропометрический метод, сравнивая трети лица.

Оцените действия врача.

Задача 26.

Пациенту В., 63 лет, после обследования полости рта был поставлен диагноз: полная вторичная адентия верхней челюсти и вторичная частичная адентия нижней челюсти 1 класс по Кеннеди.

Какие особенности определения и фиксации центрального соотношения в данной ситуации?

Задача 27.

Пациенту 74 года. Три дня назад наложили полный съемный протез на верхнюю челюсть. При откусывании пищи, протез смещается.

Назовите возможные причины этого недостатка и способы его устранения.

Задача 28.

При проверке конструкции полных съемных протезов с анатомическими жевательными искусственными зубами на верхней и нижней челюстях не отмечаются сагиттальные и трансверзальные окклюзионные кривые.

Какая ошибка была допущена при постановке зубов?

Задача 29.

При обследовании пациента выявлен подвижный альвеолярный гребень на нижней челюсти в боковых отделах.

Какую окклюзионную схему предпочтительно выбрать для постановки искусственных зубов?

Задача 30.

5. При постановке искусственных зубов в полном протезе зубным техником была использована методика Васильева. При этом все зубы верхней и нижней челюсти поставлены строго по гребню альвеолярного отростка.

Какая ошибка допущена зубным техником? Методика устранения.

База тестовых заданий для зачёта

(Полный комплект тестовых заданий хранится на кафедре)

1. Укажите правильный ответ

Компенсированный, медленно протекающий процесс убыли эмалевого покрова зубов, не переходящий на дентинный слой-это

- а. патологическая стираемость
- б. повышенная стираемость
- в. «задержанная» стираемость
- г. физиологическая стираемость

2. Укажите правильные ответы

Клинические формы повышенной стираемости твёрдых тканей зубов

- а. декомпенсированная
- б. субкомпенсированная
- в. компенсированная

3. Укажите правильный ответ

Прогрессирующий процесс убыли твёрдых тканей зубов с переходом эмалево-дентинной границы, который сопровождается комплексом изменений эстетического, функционального и морфологического характера в зубных и околозубных тканях, жевательных мышцах и ВНЧС-это

- а. физиологическая стираемость
- б. патологическая стираемость
- в. повышенная стираемость
- г. «задержанная» стираемость

4. Укажите правильные ответы

Жалобы больного при повышенной стираемости I степени

- а. на эстетический недостаток
- б. гиперестезию эмали и дентина
- в. чувство усталости при пережевывании пищи
- г. лицевые боли

5. Укажите правильные ответы

В зависимости от стадии развития:

- а. физиологическая стираемость в пределах эмали
- б. повышенная стираемость в пределах дентина
- в. патологическая – в пределах дентина
- г. переходная – в пределах эмали и дентина

6. Укажите правильные ответы.

Общие причины повышенной стираемости зубов

- а. наследственная предрасположенность
- б. вид прикуса
- в. бруксизм

7. Укажите правильные ответы

Местные причины повышенной стираемости зубов

- а. бруксизм
- б. вид прикуса
- в. наследственная предрасположенность
- г. функциональная перегрузка зубов

8. Укажите правильный ответ

Чем объясняется образование кратерообразных фасеток при повышенной стираемости зубов?

- а. возрастом пациента
- б. видом прикуса
- в. неодинаковой твердостью эмали и дентина
- г. характером окклюзионных движений нижней челюсти

9. Укажите правильный ответ

Укажите правильно сформулированный вариант диагноза повышенной стираемости зубов.

- а. Повышенная стираемость передней группы зубов верхней челюсти.
- б. Повышенная стираемость передней группы зубов верхней челюсти (вертикальная форма).
- в. Локализованная повышенная стираемость передней группы зубов верхней челюсти (вертикальная форма II степени, с вакантной гипертрофией альвеолярного отростка).

10. Укажите правильный ответ

С потерей эмали режущего края зубов или жевательных бугров стираемость:

- а. уменьшается
- б. увеличивается
- в. не изменяется

11. Установите соответствие.

Показатель	Форма головы
1) до 75,9	а. долихоцефалическая;
2) от 76 до 80,9	б. мезоцефалическая;
3) от 81 до 85,4	в. брахицефалическая;
4) от 85,5 и более	г. гипербрахицефалическая.

12. Установите соответствие.

Морфологический индекс	Типы лица
1) до 78,9 -	а. очень широкое лицо;
2) 79,0-83,9	б. широкое лицо;
3) 84,0-87,9	в. среднее лицо;
4) 88,0-92,9	г. узкое лицо;
5) 93,0 и выше	д. очень узкое лицо.

13. Установите соответствие.

1. Первичная травматическая окклюзия	а) разлитой характер поражения
2. Вторичная травматическая окклюзия	б) наличие клиновидных дефектов
	в) локализованная стираемость зубов
	г) веерообразное расхождение зубов
	д) неравномерность поражения
	е) ложные гранулемы
	ж) стираемость зубов отсутствует

14. Найди ошибку!

Травматический узел по локализации бывает

- 1) трансверзальный
- 2) фронтальный
- 3) сагиттальный
- 4) фронто-сагиттальный
- 5) парасагиттальный

15. Вставьте пропущенное слово

Пародонтит - воспаление тканей пародонта, характеризующееся ... деструкцией периодонта и кости.

16. Установите соответствие.

Этиологические факторы развития пародонтитов

1) Местные факторы	а. гормональные нарушения
	б. эпилепсия
	в. вредные привычки
2) Общие факторы	г. ятрогенные факторы
	д. плохая гигиена полости рта
	е. перегрузка зубов

17. Найди ошибку!

Пародонт выполняет функцию

- 1) Трофическую
- 2) Выделительную
- 3) Амортизирующую
- 4) Пластическую
- 5) Опорно-удерживающую

Укажите правильные ответы

18. При частичной потере зубов зубные ряды в функциональном отношении распадаются на 2 основные группы зубов

- 1) Наклоненные или перемещенные в сторону дефекта,
- 2) Имеющие или не имеющие соседних зубов,
- 3) Находящиеся под нормальной нагрузкой или в условиях функциональной перегрузки,
- 4) Имеющие антагонистов (функционирующая группа) или утратившие их (нефункционирующая группа).

Укажите правильные ответы

19. Первичная травматическая окклюзия развивается при повышенной жевательной нагрузке, падающей

1. на здоровый пародонт,
2. на пораженный патологией пародонт.

Укажите правильные ответы.

20. Различают функциональную перегрузку по

- 1) величине,
- 2) направлению,
- 3) времени (продолжительности) действия,
- 4) все перечисленное.

Укажите правильные ответы

21. При функциональной перегрузке в стадии декомпенсации наблюдается

- 1) Расширение периодонтальной щели,
- 2) Сужение периодонтальной щели,
- 3) Появление подвижности зуба,
- 4) Сохранение устойчивости зуба,
- 5) Появление патологических десневых и костных карманов,
- 6) 1+4+5,
- 7) 1+3+5.

Укажите правильные ответы

22. Функциональная перегрузка зубов необычная по направлению возникает

- 1) При «беспищевом» жевании,
- 2) При деформации окклюзионной поверхности,
- 3) В опорных зубах съемных протезов,
- 4) При откусывании жесткой пищи,
- 5) При спазме жевательной мускулатуры,
- 6) При подвижном дистальном опорном зубе мостовидного протеза,
- 7) При аномалиях положения отдельных зубов.

Укажите правильные ответы

23. Клиническими признаками компенсации функциональной перегрузки зубов являются

- 1) повышенное стирание,
- 2) перемещение зубов,
- 3) сохранение устойчивости,
- 4) обнажение шейки зуба,
- 5) гингивит,
- 6) появление подвижности зуба.

Укажите правильный ответ

24. Травматическая окклюзия возникает под действием функциональной перегрузки пародонта зубов при

- 1) Деформациях окклюзионной поверхности,
- 2) Повышенном стирании зубов,
- 3) Заболеваниях пародонта,
- 4) Побочном действии протезов,
- 5) Ошибках протезирования,
- 6) Опухолях,
- 7) Ортодонтическом лечении,
- 8) Частичной потере зубов,
- 9) Парафункциях жевательной мускулатуры,
- 10) 1+2+3+6+7
- 11) Всем перечисленном.

Укажите правильный ответ

25. Аллергический стоматит, вызванный металлическим протезом следует дифференцировать:

- 1) от глоссалгии;
- 2) кандидоза;
- 3) эндокринных заболеваний;
- 4) хронических заболеваний слизистой;
- 5) синдрома Костена;
- 6) гальванизма;
- 7) 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6;
- 8) 1+2 + 3 + 4 + 6.

Укажите правильный ответ

26. При обследовании больных с аллергией на акриловые пластмассы *Candida* выявляется:

- 1) у 20 %;
- 2) у 30 %;
- 3) у 10%;
- 4) не выявляется.

Укажите правильный ответ

27. Нёбную поверхность съёмного протеза покрывают **серебром**

- 1) для устранения непосредственного контакта пластмассы и слизистой оболочки;
- 2) для бактерицидного действия серебра;
- 3) для образования химической связи серебра с мономеров'
- 4) 1 + 2;
- 5) 1 + 3;
- 6) 1 + 2 + 3.

Укажите правильный ответ

28. У больных с непереносимостью акриловых пластмасс съемный протез можно изготовить:

- 1) с металлическим базисом;
- 2) гуттаперчевым;
- 3) с силиконовой мягкой подкладкой;
- 4) 1 + 2 + 3;
- 5) 1 + 3.

Укажите правильный ответ

29. При хроническом токсическом действии акрилатов возможны:

- 1) нарушение моторики кишечника;
- 2) дискинезия;
- 3) обострения хронического гастрита;
- 4) 1 + 2 + 3.

Укажите правильный ответ

30. Аллергический стоматит на металлы при пользовании металлическими протезами развивается:

- 1) через 1 год;
- 2) через 2 года;
- 3) через 5 лет;
- 4) через 10 лет;
- 5) через 15 лет;
- 6) через 5-15 лет.