

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (СТОМАТОЛОГИЯ  
ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ) ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ -  
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ  
КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ – 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ  
ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 1**

**Б1.Б БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**Б1.Б.1 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ**

Состав рабочей группы:

1. Оскольский Г.И.

Ф.И.О.

Зав. кафедрой стоматологии ортопедической– д.м.н.,

профессор

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Юркевич А.В.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор кафедры стоматологии ортопедической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рабочая программа МОДУЛЯ «Стоматология ортопедическая» по дисциплине 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» обсуждена на заседании кафедры стоматологии ортопедической.

Протокол № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой: Оскольский Г.И.

д.м.н., профессор

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рецензенты:

1. А.А.Антонова

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии

детского возраста

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Бобылев Н.Г.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой

стоматологии хирургической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

**Трудоемкость освоения рабочей программы дисциплины (модуля)  
по специальности 31.08.75 «стоматология ортопедическая»**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				всего	лекции	практич. занятия		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Б1.Б.1</b>	<b>Ортопедическая стоматология</b>	<b>31</b>	<b>1116</b>	<b>744</b>	<b>52</b>	<b>692</b>	<b>372</b>	<b>зачеты</b>
<b>Б1.Б.1.1</b>	современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии	1	36	24	2	22	12	
<b>Б1.Б.1.2</b>	ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов	3	108	72	4	68	36	
<b>Б1.Б.1.3</b>	ортопедического лечения дефектов коронковой части зуба с использованием различных видов культевых штифтовых конструкций	3	108	72	4	66	36	
<b>Б1.Б.1.4</b>	ортопедическое лечение дефектов коронок зубов с применением цельнокерамических коронок, полимерных, композитных, армированных керамических, современных комбинированных конструкций.	3	108	72	6	66	36	
<b>Б1.Б.1.5</b>	ортопедического лечения частичной вторичной адентии	3	108	72	6	66	36	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Б1.Б.1.6</b>	ортопедическое лечение частичной вторичной адентии съёмными протезами	3	108	72	6	66	36	
<b>Б1.Б.1.7</b>	заболевание пародонта	3	108	<b>72</b>	6	66	36	
<b>Б1.Б.1.8</b>	патологическая стираемость	3	108	72	6	66	36	
<b>Б1.Б.1.9</b>	ортопедического лечения синдрома болевой дисфункции ВНЧС	3	108	72	6	66	36	
<b>Б1.Б.1.10</b>	ортопедическое лечение полной вторичной адентии	6	216	144	6	138	72	

### Тематический план лекций

№ п/п	Индекс темы	Тема лекции	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б1.Б.1.1	Современные методы обследования в ортопедической стоматологии. Диагноз. Нозология. Классификация болезней (МКБ-10). Клинико-статистические группы в ортопедической стоматологии. План лечения. Учетно-отчетная документация. Вопросы этики и деонтологии в клинике ортопедической стоматологии.	2
2.	Б1.Б.1.2	Этиология, клиника, диагностика дефектов твердых тканей зубов. Классификация дефектов твердых тканей зубов, их клиническое значение.	1
3.		Конструктивные особенности протезов, возмещающих дефекты твердых тканей зубов. Вкладки, классификации, показания, преимущества вкладок перед пломбами, методы изготовления. Принципы формирования полостей под вкладки, зоны безопасности.	1
4.		Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок из металлов, материалы. Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок из композитных материалов.	1

1	2	3	4
5.		Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок из керамических материалов (система CEREC). Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении вкладками, их предупреждение.	1
6.	Б1.Б.1.3	Современные методы ортопедического лечения дефектов коронковой части зубов. Виды протезов, классификация. Требования к штифтам и корням зубов. Виды штифтов, показания к их применению.	1
7.		Методики протезирования штифтовыми конструкциями в одно посещение. Клинико-лабораторные этапы изготовления культевых штифтовых конструкций.	2
8.		Клинико-лабораторные этапы протезирования с использованием анкерных штифтов. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых конструкций при переломах корня зуба.	2
9.		Современные оттисковые материалы для изготовления штифтовых конструкций непрямым методом на основе материалов 3М ESPE. Материалы и инструменты для изготовления штифтовых зубов. Возможные осложнения при протезировании штифтовыми конструкциями и их профилактика.	1
10.		Ортопедическое лечение с применением коронок. Классификация коронок, показания. Требования к искусственным коронкам.	1
11.	Б1.Б.1.4	Препарирование твердых тканей зубов под искусственные коронки. Морфологические изменения в тканях зуба и пародонта при препарировании. Проблемы боли и обезболивания.	1
12.		Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованных, пластмассовых и цельнолитых коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления комбинированных коронок.	1
13.		Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокомпозитных коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления виниров.	1
14.		Ортопедическое лечение с применением коронок. Классификация коронок, показания. Требования к искусственным коронкам.	1
15.		Возможные осложнения при протезировании искусственными коронками и их профилактика.	1

1	2	3	4
16.	Б1.Б.1.5	Клиническая симптоматика частичной вторичной адентии. Классификация дефектов зубных рядов. Особенности обследования пациентов с дефектами зубных рядов. Клинико-математическое обоснование выбора количества опорных зубов под мостовидные протезы.  Особенности препарирования зубов под мостовидные протезы.	2
17.		Клинико-лабораторные этапы изготовления паянного мостовидного протеза. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитого мостовидного протеза.	1
18.		Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокомпозитных мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических мостовидных протезов	1
19.		Стандарт ортопедического лечения при частичном отсутствии зубов. Ошибки и осложнения при протезировании мостовидными протезами и их устранение.	2
20.	Б1.Б.1.6	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов частичными съемными протезами. Виды удерживающих кламмеров.	1
21.		Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов опирающимися протезами. Виды, конструктивные особенности.	1
22.		Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных платиночных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов. Кламмерная система Нея, показания.	1
23.		Планирование каркаса бюгельного протеза. Теория замковых креплений. Показания к применению аттачменов. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с замковой системой крепления.	1
24.		Теория телескопических креплений. Современные виды телескопических фиксаторов. Показания и противопоказания к телескопическому креплению. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с телескопической системой крепления.	1
25.		Стандарт ортопедического лечения при частичном отсутствии зубов. Ошибки, осложнения при протезировании съемными конструкциями и их устранение.	1

1	2	3	4
26.	Б1.Б.1.7	Функциональная структура и биомеханика пародонта. Обследование пациента с заболеваниями пародонта в клинике ортопедической стоматологии.	1
27.		Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта. Избирательное пришлифовывание, ортодонтическая подготовка.	1
28.		Нормализация окклюзионных соотношений при пародонтитах. Окклюзограмма.	1
29.		Временное шинирование с использованием современных композитных материалов. Ортопедические конструкции, применяемые для лечения заболеваний пародонта. Классификации, показания, сравнительная характеристика.	1
30.		Клинико-лабораторные этапы изготовления имediat протезов при заболеваниях пародонта. Клинико-лабораторные этапы изготовления временных шин, протезов и несъемных конструкций при заболеваниях пародонта. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций при заболеваниях пародонта.	1
31.		Принципы конструирования бюгельных протезов при заболеваниях пародонта и частичном отсутствии зубов. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов.	1
32.	Б1.Б.1.8	Методы обследования и диагностики пациентов с деформациями зубных рядов и прикуса. Ортопедическое лечение больных с деформациями зубных рядов и прикуса.	1
33.		Методы обследования и диагностики пациентов с патологической стираемостью твердых тканей зубов. Ортопедическое лечение пациентов с локализованной формой патологической стираемости зубов.	1
34.		Ортопедическое лечение пациентов с генерализованной формой патологической стираемости зубов.	1
35.		Ортопедическое лечение пациентов с травматической окклюзией.	1
36.		Методические аспекты работы с лицевыми дугами и артикуляторами.	1
37.		Аномалии зубных рядов и челюстей у взрослых. Классификация. Дифференциальная диагностика. Аппаратное и комбинированное хирургическое, ортодонтическое и ортопедическое лечение.	1
38.	Б1.Б.1.9	Этиология и патогенез артрозов, артритов, вывихов и подвывихов. Методы объективного обследования.	1

1	2	3	4
39.		Клиническая симптоматика и обследование больных с патологией ВНЧС. Классификация поражений ВНЧС. Дополнительные методы исследования ВНЧС, функциональные пробы. Дифференциальная диагностика заболеваний ВНЧС.	1
40.		Ортопедические методы лечения артритов ВНЧС.Ортопедические методы лечения артрозов ВНЧС.Ортопедические методы лечения дисфункциональных состояний ВНЧС.	2
41.		Влияние конструкций зубных протезов на развитие нарушений в зубочелюстной системе (окклюзионных, суставных, мышечных). Физиотерапевтическое лечение заболеваний ВНЧС.	2
42.	Б1.Б.1.10	Клинические и морфологические особенности зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов. Специальная хирургическая подготовка полости рта. Метод фиксации протезов на беззубых челюстях. Морфо-функциональные и клинические особенности при изменении МАР. Принципы и методы ортопедического лечения пациента, связанные с увеличением МАР.	1
43.		Методы получения функциональных оттисков с беззубых челюстей. Методы получения оттисков с дифференцированным давлением с беззубых челюстей. Характеристика современных оттискных материалов для протезирования беззубых челюстей. Оттискные материалы фирмы 3М ESPE.	1
44.		Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти. Проблемы артикуляции. Постановка зубов в полных протезах.Методика работы с артикуляторами и лицевыми дугами. Проверка конструкции и наложение полных съемных протезов. Механизм адаптации к протезам. Ортопедическое лечение при хронических поражениях полости рта. Влияние съемных протезов на ткани протезного ложа.	2
45.		Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов с применением имплантатов. Реабилитация больных с полной адентией при использовании имплантатов. Биомеханика особенностей взаимодействия имплантатов с костной структурой челюстей. Виды имплантатов. Классификация.Стандарт ортопедического лечения при полном отсутствии зубов.	2
Всего:			52

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Индекс темы	Тема практических занятий	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б1.Б.1.1	Современные методы обследования в ортопедической стоматологии. Диагноз. Нозология. Классификация болезней (МКБ-10). Клинико-статистические группы в ортопедической стоматологии. План лечения. Учетно-отчетная документация. Вопросы этики и деонтологии в клинике ортопедической стоматологии.	22
2.	Б1.Б.1.2	Этиология, клиника, диагностика дефектов твердых тканей зубов. Классификация дефектов твердых тканей зубов, их клиническое значение.	10
3.		Конструктивные особенности протезов, возмещающих дефекты твердых тканей зубов. Вкладки, классификации, показания, преимущества вкладок перед пломбами, методы изготовления.	10
4.		Принципы формирования полостей под вкладки, зоны безопасности.	10
5.		Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок из металлов, материалы.	10
6.		Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок из композитных материалов.	10
7.		Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок из керамических материалов (система CEREC).	10
8.		Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении вкладками, их предупреждение.	8
9.	Б1.Б.1.3	Современные методы ортопедического лечения дефектов коронковой части зубов. Виды протезов, классификация.	10
10.		Требования к штифтам и корням зубов. Виды штифтов, показания к их применению. Методики протезирования штифтовыми конструкциями в одно посещение.	8
11.		Клинико-лабораторные этапы изготовления культевых штифтовых конструкций.	10
12.		Клинико-лабораторные этапы протезирования с использованием анкерных штифтов.	10
13.		Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых конструкций при переломах корня зуба.	10
14.		Современные оттисковые материалы для изготовления штифтовых конструкций непрямым методом на основе материалов 3М ESPE.	10
15.		Материалы и инструменты для изготовления штифтовых зубов. Возможные осложнения при протезировании штифтовыми конструкциями и их профилактика.	10
16.	Б1.Б.1.4	Ортопедическое лечение с применением коронок. Классификация коронок, показания. Требования к искусственным коронкам.	12

1	2	3	4
17.		Препарирование твердых тканей зубов под искусственные коронки. Морфологические изменения в тканях зуба и пародонта при препарировании. Проблемы боли и обезболивания.	10
18.		Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованных, пластмассовых и цельнолитых коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления комбинированных коронок.	12
19.		Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокомпозитных коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок.	12
20.		Клинико-лабораторные этапы изготовления виниров. Ортопедическое лечение с применением коронок. Классификация коронок, показания. Требования к искусственным коронкам. Возможные осложнения при протезировании искусственными коронками и их профилактика.	20
21.	Б1.Б.1.5	Клиническая симптоматика частичной вторичной адентии. Классификация дефектов зубных рядов. Особенности обследования пациентов с дефектами зубных рядов. Клинико-математическое обоснование выбора количества опорных зубов под мостовидные протезы.	20
22.		Особенности препарирования зубов под мостовидные протезы.	10
23.		Клинико-лабораторные этапы изготовления паянного мостовидного протеза. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитого мостовидного протеза.	12
24.		Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокомпозитных мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических мостовидных протезов	12
25.		Стандарт ортопедического лечения при частичном отсутствии зубов. Ошибки и осложнения при протезировании мостовидными протезами и их устранение.	12
26.	Б1.Б.1.6	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов частичными съемными протезами. Виды удерживающих кламмеров.	10
27.		Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов опирающимися протезами. Виды, конструктивные особенности.	10
28.		Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов.	12

1	2	3	4
29.		Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов. Кламмерная система Нея, показания. Планирование каркаса бюгельного протеза.	12
30.		Теория замковых креплений. Показания к применению аттачменов. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с замковой системой крепления. Теория телескопических креплений. Современные виды телескопических фиксаторов. Показания и противопоказания к телескопическому креплению. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с телескопической системой крепления.	12
31.		Стандарт ортопедического лечения при частичном отсутствии зубов. Ошибки, осложнения при протезировании съемными конструкциями и их устранение.	10
32.	Б1.Б.1.7	Функциональная структура и биомеханика пародонта. Обследование пациента с заболеваниями пародонта в клинике ортопедической стоматологии.	8
33.		Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта. Избирательное пришлифовывание, ортодонтическая подготовка.	8
34.		Нормализация окклюзионных соотношений при пародонтитах. Окклюзограмма. Временное шинирование с использованием современных композитных материалов.	8
35.		Ортопедические конструкции, применяемые для лечения заболеваний пародонта. Классификации, показания, сравнительная характеристика.	8
36.		Клинико-лабораторные этапы изготовления имедиат протезов при заболеваниях пародонта. Клинико-лабораторные этапы изготовления временных шин, протезов и несъемных конструкций при заболеваниях пародонта. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций при заболеваниях пародонта.	24
37.		Принципы конструирования бюгельных протезов при заболеваниях пародонта и частичном отсутствии зубов. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов.	10
38.	Б1.Б.1.8	Методы обследования и диагностики пациентов с деформациями зубных рядов и прикуса. Ортопедическое лечение больных с деформациями зубных рядов и прикуса. Макро- и микроморфологические изменения в зубочелюстной системе при деформациях, механизм их развития. Клиника. Диагностика.	22
39.		Методы обследования и диагностики пациентов с патологической стираемостью твердых тканей зубов. Ортопедическое лечение пациентов с локализованной формой патологической стираемости зубов.	10

1	2	3	4
40.		Ортопедическое лечение пациентов с генерализованной формой патологической стираемости зубов. Ортопедическое лечение пациентов с травматической окклюзией.	10
41.		Методические аспекты работы с лицевыми дугами и артикуляторами.	12
42.		Аномалии зубных рядов и челюстей у взрослых. Классификация. Дифференциальная диагностика. Аппаратное и комбинированное хирургическое, ортодонтическое и ортопедическое лечение.	12
43.	Б1.Б.1.9	Этиология и патогенез артрозов, артритов, вывихов и подвывихов. Методы объективного обследования. Клиническая симптоматика и обследование больных с патологией ВНЧС. Классификация поражений ВНЧС. Дополнительные методы исследования ВНЧС, функциональные пробы.	14
44.		Дифференциальная диагностика заболеваний ВНЧС.	10
45.		Ортопедические методы лечения артритов ВНЧС.	10
46.		Ортопедические методы лечения артрозов ВНЧС.	10
47.		Ортопедические методы лечения дисфункциональных состояний ВНЧС.	10
48.		Влияние конструкций зубных протезов на развитие нарушений в зубочелюстной системе (окклюзионных, суставных, мышечных). Физиотерапевтическое лечение заболеваний ВНЧС.	12
49.		Клинические и морфологические особенности зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов. Специальная хирургическая подготовка полости рта. Метод фиксации протезов на беззубых челюстях.	12
50.	Б1.Б.1.10	Морфо-функциональные и клинические особенности при изменении МАР. Принципы и методы ортопедического лечения пациента, связанные с увеличением МАР.	12
51.		Методы получения функциональных оттисков с беззубых челюстей. Методы получения оттисков с дифференцированным давлением с беззубых челюстей. Определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Характеристика современных оттисковых материалов для протезирования беззубых челюстей. Оттисковые материалы фирмы 3М ESPE.	24
52.			
53.		Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти. Проблемы артикуляции. Постановка зубов в полных протезах. Методика работы с артикуляторами и лицевыми дугами. Проверка конструкции и наложение полных съемных протезов. Механизм адаптации к протезам.	24
54.		Ортопедическое лечение при хронических поражениях полости рта. Влияние съемных протезов на ткани протезного ложа.	12
55.		Методики объемного моделирования при протезировании полными съемными протезами.	1

1	2	3	4
56.		Изготовление полных съемных протезов по методике фирмы IVOCAR.	10
57.		Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов с применением имплантатов. Реабилитация больных с полной адентией при использовании имплантатов.	10
58.		Биомеханика особенностей взаимодействия имплантатов с костной структурой челюстей. Виды имплантатов. Классификация. Стандарт ортопедического лечения при полном отсутствии зубов.	20
<b>Всего:</b>			<b>692</b>

### Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Индекс темы	Тема	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов
1	2	3	4	5
1.	Б1.Б.1.1	Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии	Презентация изучение литературы реферат	12
2.	Б1.Б.1.2	Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов		36
3.	Б1.Б.1.3	Ортопедического лечения дефектов коронковой части зуба с использованием различных видов культевых штифтовых конструкций		36
4.	Б1.Б.1.4	Ортопедическое лечение дефектов коронок зубов с применением цельнокерамических коронок, полимерных, композитных, армированных керамических, современных комбинированных конструкций		36
5.	Б1.Б.1.5	Ортопедического лечения частичной вторичной адентии несъемными конструкциями		36
6.	Б1.Б.1.6	Ортопедическое лечение частичной вторичной адентии съемными протезами		36
7.	Б1.Б.1.7	Заболевание пародонта		36
8.	Б1.Б.1.8	Патологическая стираемость		36
9.	Б1.Б.1.9	Ортопедического лечения синдрома болевой дисфункции ВНЧС		36

1	2	3	4	5
10.	Б1.Б.1.10	Ортопедическое лечение полной вторичной адентии		72
<b>Всего:</b>				<b>372</b>

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
		Форма <sup>4</sup>	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5
Б1.Б.1.1	современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии	ИБ	1	1
Б1.Б.1.2	ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов	ПТ	30	5
Б1.Б.1.3	ортопедического лечения дефектов коронковой части зуба с использованием различных видов культевых штифтовых конструкций	СЗ ПТ	3 30	15 5
Б1.Б.1.4	ортопедическое лечение дефектов коронок зубов с применением цельнокерамических коронок, полимерных, композитных, армированных керамических, современных комбинированных конструкций.	ПТ	30	5
Б1.Б.1.5	ортопедического лечения частичной вторичной адентии несъемными конструкциями	УС ПТ	3 30	15 5

<sup>4</sup> Формы контроля и условные обозначения:

- ИБ – история болезни
- ПТ – письменное тестирование
- СЗ – ситуационная задача
- Р – реферат
- УС – устное собеседование

1	2	3	4	5
Б1.Б.1.5	ортопедическое лечение частичной вторичной адентии съёмными протезами	УС ПТ	3 30	15 5
Б1.Б.1.5	заболевание пародонта	УС ПТ	3 30	15 5
Б1.Б.1.5	патологическая стираемость	ПТ	30	5
Б1.Б.1.5	ортопедического лечения синдрома болевой дисфункции ВНЧС	УС ПТ	3 30	15 5
Б1.Б.1.5	ортопедическое лечение полной вторичной адентии	УС ИБ	3 1	15 1

## 2. Примеры оценочных средств<sup>8</sup>

Форма контроля	Пример
1	2
Текущий контроль (ПТ); (СЗ)	<p>1). «Ортопедическая стоматология» – это раздел стоматологии, занимающийся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) восстановлением анатомической целостности зубов, зубных рядов, челюстей</li> <li>б) изучением этиологии, патогенеза, клиники, профилактики и лечения заболеваний зубочелюстной области</li> <li>в) изучением этиологии, патогенеза, клиники, лечения врожденных заболеваний зубочелюстной системы</li> <li>г) изучением этиологии, патогенеза, клиники, профилактики и лечения заболеваний зубочелюстной области при помощи функциональных, аппаратурно – хирургических и протетических методов</li> <li>д) восстановлением анатомической целостности зубов, зубных рядов, челюстей, изучением этиологии, патогенеза, клиники, профилактики и лечения заболеваний зубочелюстной области</li> </ul> <p>2). Площадь рабочего места врача-стоматолога (в кв.м):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) 7</li> <li>б) 10</li> <li>в) 14</li> <li>г) 20</li> <li>д) 24</li> </ul>
1	2

	<p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>Условие: Больной 50 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на головные боли, боли от холода, горячего, кислого.</p> <p>Объективно: Зубной ряд сохранен, уменьшена высота нижней трети лица, на <math>\frac{1}{2}</math> уменьшена высота коронок фронтальных зубов, травма щеки, языка.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3). Каков тип стираемости твердых тканей зубов по направлению?</li> <li>4). Какой по протяженности является стираемость?</li> <li>5). Какой степени соответствует величина стирания твердых тканей зубов?</li> <li>6). Какой формой определяется клинические проявления патологической стираемости твердых тканей зубов?</li> <li>7). С чем связано наличие гиперестезии?</li> <li>8). Каков вид прикуса, способствует дистальному смещению н\ч при патологической стираемости твердых тканей зубов?</li> <li>9). При какой форме патологической стираемости может наблюдаться миодисфункциональный синдром ВНЧС?</li> <li>10). Что является целью ортодонтического лечения?</li> </ol> <p>При лечении данной патологии какова рациональная конструкция? Какое допустимое одномоментное повышение межальвеолярного расстояния?</p>
<p>Зачет 1 семестр (ПТ); (СЗ)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1). Оттисковый материал на основе окиси цинка, эвгенола:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) Кромопан</li> <li>б) Тиодент</li> <li>в) Репин</li> <li>г) Экзафлекс</li> <li>д) Ортокор</li> </ol> </li> <li>2). К альгинатным оттискным материалам относится:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) Сиэласт</li> <li>б) Тиодент</li> <li>в) Репин</li> <li>г) Ортокор</li> <li>д) Кромопан</li> </ol> </li> </ol>

1	2
	<p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>Условие: Больной Н. 65 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с целью протезирования. 2 года назад у него был удален последний зуб. Нижние протезы пришли в негодность.</p> <p>При внешнем осмотре: лицо симметричное, носогубные и подбородочные складки резко выражены, кончик носа опущен, подбородок выдвинут кпереди и поднят вверх, углы рта опущены. При осмотре полости рта: полное отсутствие зубов, на верхней и нижней челюсти. На верхней челюсти резкая равномерная атрофия, более выраженная в боковых отделах. Слизистая оболочка атрофична, малоподатлива</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3). Какова степень атрофии альвеолярного отростка по Шредеру?</li> <li>4). Определите податливость слизистой оболочки по Суппле?</li> <li>5). Какая масса нужна для анатомического оттиска на верхней челюсти?</li> <li>6). Какая масса нужна для анатомического оттиска на нижней челюсти?</li> <li>7). За счет чего создается замыкающий клапан в боковых отделах верхней челюсти?</li> <li>8). С припасовки какого валика начинается определение центрального соотношения челюстей?</li> <li>9). Какое расстояние между высотой физиологического покоя и межокклюзионным?</li> <li>10). По какой линии проходит граница шеек верхних фронтальных зубов?</li> <li>11). С чего начинается постановка искусственных зубов на верхней челюсти?</li> <li>12). Перекрываются ли нижнечелюстные бугорки базисом протеза?</li> </ol>
Зачет 2 семестр (ПТ); (СЗ)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1). Модель, на которой воспроизведена форма окклюзионной поверхности зубного ряда противоположной челюсти называется: <ol style="list-style-type: none"> <li>а) дополнительной</li> <li>б) непосредственной</li> <li>в) вспомогательной</li> <li>г) комбинированной</li> </ol> </li> <li>2). Для увеличения скорости схватывания гипс замешивают: <ol style="list-style-type: none"> <li>а) с добавлением соли</li> <li>б) без добавления соли</li> <li>в) с добавлением сахара</li> <li>г) с добавлением буры</li> <li>д) с добавлением уксусной кислоты</li> </ol> </li> </ol>

1	2
	<p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>Условие: Больная К., 38 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на эстетическую неудовлетворенность несъемными протезами. При внешнем осмотре патологии не выявлено.</p> <p>Объективно: 87604321 00345678 07654321 12345670</p> <p>На верхней челюсти в мостовидном протезе, фиксированном на 11 и 23 изготовлены по Белкину, промежуточная часть облицованная пластмассой. Десна в области 11 и 23 гиперемирована, слегка отечна. Перкуссия 11 и 23 безболезненна. Мостовидный протез на 14 – 16 – изготовлен из нержавеющей стали.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3). Какое это заболевание?</li> <li>4). К какому классу по Кеннеди относится дефект зубного ряда на в\ч?</li> <li>5). Какие дополнительные методы исследования при данной патологии?</li> <li>6). Какие зубы достаточно взять под опору в мостовидном протезе фронтального участка?</li> <li>7). Каков план ведения больного?</li> <li>8). Какими факторами вызваны явления гингивита?</li> <li>9). Перечислите последовательность клинических этапов изготовления металлокерамических протезов?</li> <li>10). Перечислите последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамических протезов?</li> <li>11). Какое количество обжигов необходимо для фарфоровой массы?</li> <li>12). Какое соединение металлического каркаса и фарфоровой массы?</li> </ol>

# **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

## **1. Основная литература:**

### **На бумажных носителях:**

1. Ортопедическая стоматология. Фантомный курс: Учебник/ Жулев Е.Н.-М.: Медицинское информационное агентство (МИА), 2011 г., 720 с.
2. Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Жулев Е.Н., Трезубов В.В. «Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение». -М.: МЕДпресс-информ, 2014 г., 368 с ил.
3. Лебеденко И.Ю., Арутюнов С.Д., Антоник М.М. «Инструментальная функциональная диагностика зубочелюстной системы». – М.: МЕДпресс-информ, 2010 г., 80 с ил.
4. Лекция по ортопедической стоматологии / Под ред. Т.И. Ибрагимова.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-УМО

### **Электронные издания:**

1. Ортопедическая стоматология. Протезирование полными съемными протезами. Учебное пособие / Под ред. С.А. Наумовича –Минск: высшая школа, 2012.-МО (ЭБС IPRbooks)
2. Ортопедическая стоматология. Учебник.-УМО. Под ред. Н.Г. Аболмасова. Медпрессинформ, 2008
3. Стоматологическое материаловедение. Учебное пособие.-УМО. Поюровская И.Я. ГЭОТАР-Медицина, 2008.

## **2. Дополнительная литература:**

### **На бумажных носителях:**

1. Жулев Е.Н. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология. Учебное пособие.-М.: МИА, 2008.-УМО
1. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии/ Под ред. проф. Ибрагимова Т.И. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2013.
2. Руководство к практическим занятиям по протезированию зубных рядов (сложному протезированию)/ Под ред. Лебеденко И.Ю. - М.: Практическая медицина, 2014 г., 408 с.
3. Жулев Е.Н. «Частичные съемные протезы (теория, клиника и лабораторная техника)». – М.: МИА, 2011 г., 424 с ил.
4. Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Незнанова Н.Ю., Фищев С.Б.. «Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов». – М.: МЕДпресс-информ, 2014 г., 312 с ил.
5. Протокол ведения больных. Частичное отсутствие зубов. Полное отсутствие зубов/ Под ред. Стародубовой В.И. и соавт. – М.: Медицинская книга, 2011 г., 136 с.

### **Электронные издания:**

1. Санитарные правила устройства, оборудования, эксплуатации, противоэпидемического режима амбулаторно-поликлинических учреждений

стоматологического профиля и охрана труда персонала. Учебное пособие.-ДВРУМЦ Оскольский Г.И.,ЮркевичА.В.,Сувырина М.Б.,Юркевич Н.В. Хабаровск, 2011

2. Оттискные материалы. Учебно-методическое пособие.-ДВРУМЦ. Оскольский Г.И., ЮркевичА.В. Хабаровск, 2008.

### **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕУЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются общеуниверситетские, кафедральные материально-технические ресурсы, а также ресурсы клинической базы кафедры стоматология ортопедической.

На лекционных занятиях применяется компьютерная презентация материала (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки.

Для самостоятельной работы ординаторов используется оборудование: стоматологический инструментарий, диагностическая техника, стоматологические установки, операционные столы, являющегося основной клинической базой кафедры стоматологии ортопедической УНИ-СТОМ, оснащенные современным оборудованием. Для повышения эффективности самостоятельной работы ординаторов используются обучающие электронные программы, видеоматериалы с использованием компьютерных залов университета.

#### **Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Лекционная аудитория зал №3 (УНИ-СТОМ)	а) доска b) микрофон с) экран d) ноутбук е) мультимедийная приставка	Форма компьютерной презентации лекционного материала используется в рамках внедрения инноваций по дисциплине (повышение наглядности излагаемого материала)
Каб. № 116, ,119	Установка стоматологическая Айдек Перформер II – 10 шт.	Используются для приобретения, отработки и закрепления мануальных навыков по

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
		дисциплине в соответствии с методическими указаниями по практическим занятиям, для практического освоения инновационных технологий в ортопедической стоматологии.
Каб. № 214 «Фантомный класс пропедевтики ортопедической стоматологии»	1. доска 2. микрофон 3. экран 4. ноутбук 5. мультимедийная приставка	Используются для внедрения инноваций по дисциплине. Используются для приобретения, отработки и закрепления мануальных навыков по дисциплине в соответствии с методическими указаниями по практическим занятиям, для практического освоения инновационных технологий в ортопедической стоматологии.
Кабинет пропедевтики терапевтической стоматологии (218): (215)		Используется для приобретения, отработки и закрепления мануальных навыков по дисциплине в соответствии с методическими указаниями по практическим занятиям, для практического освоения инновационных технологий в

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
		терапевтической стоматологии
Лекционный класс (каб 217)	Столы, стулья, экран	Используется для проведения семинарских занятий со студентами стоматологического факультета
Рентген- кабинет	1.Аппарат для дентальных рентгенограмм, 2. Аппарат для ОПГ 3. Аппарат для исследования костей черепа	Чтение рентгенограмм

### **Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- неимитационные технологии: визуализация различных клинических примеров и этапов изготовления протезов, программированное обучение с использованием обучающих и контролирующих компьютерных программ.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МИКРОБИОЛОГИЯ)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 1**

**Б1.Б БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**Б1.Б.2 МИКРОБИОЛОГИЯ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ (ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ  
ЧЕРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ) ОСНОВНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ  
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 1**

**Б1.Б БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**Б1.Б.3 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧЕРЕЗВЫЧАЙНЫХ  
СИТУАЦИЙ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
(ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ) ОСНОВНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ  
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 1**

**Б1.Б БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**Б1.Б.4 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Состав рабочей группы:

1. Капитоненко Николай Алексеевич

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и  
здравоохранения профес

степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

уч.

2. Ратманов Павел Эдуардович

Ф.И.О.

д.м.н., профессор кафедры общественного здоровья  
и здравоохранения

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

3. Кирик Ю. В.

Ф.И.О.

к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья  
и здравоохранения.

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рабочая программа (МОДУЛЯ) «Общественное здоровье и  
здравоохранение» по дисциплине 31.08.75 «Стоматология ортопедическая»  
обсуждена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Протокол № от «    » \_\_\_\_\_ 2015 г.

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения:

Капитоненко Николай Алексеевич

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и  
здравоохранения

уч. степень, звание

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рецензенты:

1. Киселев Сергей Николаевич

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, декан лечебного факультета

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Авдеев Александр Иванович

Ф.И.О.

д.м.н., профессор заведующий кафедрой  
здоровья и здравоохранения

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

**Трудоемкость освоения рабочей программы дисциплины (модуля)  
«Организация здравоохранения и общественное здоровье» по  
специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая»**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				всего	лекции	Практ. занят.		
<b>Б1.Б.4</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>12</b>	зачет
<b>Б1.Б.4.1</b>	Правовое обеспечение реформ здравоохранения		14	9	1	8	5	
<b>Б1.Б.4.2</b>	Качество медицинской помощи		14	10	2	8	4	
<b>Б1.Б.4.3</b>	Анализ и планирование деятельности медицинских организаций		8	5		5	3	

**Тематический план лекций**

№ п/п	Индекс темы	Тема лекции	Кол-во часов
1.	Б1.Б.4.1	Правовое обеспечение реформ здравоохранения	<b>1</b>
2.	Б1.Б.4.2	Качество медицинской помощи	<b>2</b>
<b>Всего:</b>			<b>3</b>

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Индекс темы	Тема практического занятия	Кол-во часов
1.	Б1.Б.4.1	Законы, составляющие законодательство о здравоохранении.	4
2.		Юридическая ответственность медицинских кадров медицинских организаций	4
3.	Б1.Б.4.2	Стандарты качества медицинской помощи и их значение при оценке качества медицинской помощи	4
4.		Система контроля качества медицинской помощи	4
5.	Б1.Б.4.3	Анализ и планирование деятельности медицинских организаций	5
<b>Всего:</b>			<b>21</b>

### Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Индекс темы	Тема	Вид самостоятельной работы	Кол- во часов
1	2	3	4	5
1.	Б1.Б.4.1	Медицинское страховое законодательство	работа с нормативными документами и законодательной базой	3
2.	Б1.Б.4.2	Уголовная ответственность врачей и медицинских работников		2
3.		Методы и средства анализа качества медицинской помощи. Медицинские стандарты, виды и области применения	подготовка докладов к практическим занятиям и участие в тематических дискуссиях	2
4.	Б1.Б.4.3	Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС		2
5.		Организационно-правовые формы государственных и частных медицинских организаций		3
<b>Всего:</b>				<b>12</b>

# ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

## 1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
		Форма <sup>5</sup>	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5
<b>Б1.Б.4.1</b>	Правовое обеспечение реформ здравоохранения	ПТ	40	5
		СЗ	1	20
<b>Б1.Б.4.3</b>	Качество медицинской помощи	ПТ	40	5
		СЗ	1	20
<b>Б1.Б.4.3</b>	Анализ и планирование деятельности медицинских организаций	ПТ	40	5
		СЗ	1	20

## 2. Примеры оценочных средств:

Форма контроля	Пример
1	2
Текущий контроль (ПТ); (СЗ)	<b>Тестовый контроль:</b> 1. Обязательное медицинское страхование принадлежит к системе: а) личного страхования б) личной ответственности в) страхования имущества г) социального страхования

<sup>5</sup> Формы контроля и условные обозначения:

- ИБ – история болезни
- ПТ – письменное тестирование
- СЗ – ситуационная задача
- Р – реферат
- УС – устное собеседование

1	2
	<p>2. Медицинские работники не несут юридическую ответственность:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) гражданско-правовую</li> <li>б) административную</li> <li>в) уголовную</li> <li>г) дисциплинарную</li> <li>д) материальную</li> </ul> <p><b>2. Ситуационная задача:</b></p> <p>Во время дежурства молодого неопытного хирурга Петрова в районную больницу поступает больной с острым животом. Хирург мгновенно принимает решение оперировать больного, операция проходит успешно на первый взгляд, однако на вторые сутки больному становится хуже, развивается перитонит и больной умирает. При вскрытии обнаруживается несостоятельность хирургических швов, что и явилось следствием перитонита, повлекшего за собой смерть больного.</p> <p><b>Есть ли в действиях врача признаки преступления? Подлежит ли врач уголовной ответственности?</b></p>
Зачет (ПТ);(СЗ)	<p>1. В случае оказания некачественной медицинской помощи к уголовной ответственности привлекается:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) территориальный фонд обязательного медицинского страхования</li> <li>б) страховая медицинская организация</li> <li>в) медицинская организация</li> <li>г) заведующий отделением</li> <li>д) врач, оказывающий медицинскую услугу</li> </ul> <p>2. Отношения между пациентами и медицинской организацией регулируется правом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) публичным</li> <li>б) частным</li> <li>в) международным</li> <li>г) публичным и частным</li> <li>д) все выше перечисленное</li> </ul> <p><b>2. Ситуационная задача:</b></p> <p>К опытной акушерке НИИ акушерства и гинекологии в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение, но тайно произвести ей аборт. Они объяснили, что дочь призналась, что ее изнасиловали, и после этого наступила беременность, срок которой исчисляется в 14 недель, но им это стало известно только теперь. На семейном совете решили не заявлять об изнасиловании и вообще скрыть этот позор. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности в стерильных условиях, с использованием принесенных из отделения инструментов.</p> <p><b>Имеется ли в этом случае правонарушение?</b></p>

# **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

## **1. Основная литература**

### **На бумажных носителях:**

1. Герасименко Н.Ф., Александрова О.Ю. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты / Н.Ф. Герасименко, О.Ю. Александрова. Изд-во: М.: ГЭОТАР - Медия, 2008. – 554 с.
2. Понкина А.А. Врачебная ошибка в контексте защиты прав пациентов / Кафедра правового обеспечения государственной и муниципальной службы МИГСУ РАНХиГС. – М.: Консорциум специалистов по защите прав пациентов, 2012. – 200 с.
3. Колоколов Г. Р. Медицинское право: Учебник / Г.Р. Колоколов, Н.И. Маханько - М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К» - 2009. - 452 с.

### **Электронные издания (ЭБС Консультант студента):**

1. Конституция Российской Федерации. - Изд-во Питер, 2012.- 64 с.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - Москва : Проспект, 2012. – 80 с.
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». – М.: ООО «Рид Групп», 2011. – 80 с. – (Новейшее законодательство России).

## **2. Дополнительная литература**

### **На бумажных носителях:**

1. Дьяченко В.Г. Качество в современной медицине/ Дьяченко В.Г. г. Хабаровск: Издательство Дальневосточного государственного медицинского университета. 2008. – 490 с.
2. Дьяченко В.Г. Здравоохранение Дальнего Востока России в условиях рыночных реформ. Под редакцией В.Г. Дьяченко/Дьяченко В.Г., Пригорнев В.Б., Солохина Л.В., Н.А. Капитоненко, Дьяченко С.В., Ратманов П.Э., Руссу Е.Ю. Костакова Т.А г. Хабаровск. 2013. Изд. Центр ГБОУ ВПО ДВГМУ. 635 с
3. Сергеев Ю.Д., Мохов А.А. Ненадлежащее врачевание: возмещение вреда здоровью и жизни пациента / Ю.Д. Сергеев, А.А. Мохов Изд-во: М.: ГЭОТАР - Медиа, 2007. - 312с.

### **Электронные издания (ЭБС Консультант студента):**

1. Дьяченко В.Г. Врачебные кадры Дальнего Востока. Виток кризиса/ Дьяченко В.Г., Костакова Т.А., Пчелина И.В. - Хабаровск: Изд-во ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2012. – 420 с.
2. Дьяченко В.Г. . Здравоохранение Дальнего Востока России в условиях рыночных реформ. Под редакцией В.Г. Дьяченко/Дьяченко В.Г., Пригорнев В.Б., Солохина Л.В., Н.А. Капитоненко, Дьяченко С.В., Ратманов П.Э., Руссу Е.Ю. Костакова Т.А. - Хабаровск. 2013. Изд. Центр ГБОУ ВПО ДВГМУ. 635 с

## **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются общеуниверситетские, кафедральные материально-технические ресурсы, а также ресурсы клинической базы кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

На лекционных занятиях применяется компьютерная презентация материала (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки.

Для самостоятельной работы ординаторов используется оборудование - ноутбук, мультимедийный проектор, являющиеся основной клинической базой кафедры общественного здоровья и здравоохранения учебная аудитория № 519 аудитория, оснащенная современным оборудованием. Для повышения эффективности самостоятельной работы ординаторов используются обучающие электронные программы, видеоматериалы с использованием компьютерных залов университета.

### **Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Учебная аудитория № 519, кафедры общественного здоровья и здравоохранения, корпус № 1ДВГМУ	1. доска 2. микрофон 3. экран 4. ноутбук 5. мультимедийная приставка	Форма компьютерной презентации лекционного материала используется в рамках внедрения инноваций по дисциплине (повышение наглядности излагаемого материала)

### **Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Разработать и принять управленческое решение по обеспечению производства качественных медицинских услуг медицинской организации.
2. Составить бизнес-план медицинской организации любой организационно-правовой формы собственности.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕДАГОГИКА)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК1  
Б1.Б БАЗОВАЯ ЧАСТЬ  
Б1.Б.5 ПЕДАГОГИКА**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
(ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 1**

**Б1.Б БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**Б1.Б.6 ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ  
АНАТОМИЯ**

Состав рабочей группы:

1. Когут Б.М. \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Зав. кафедрой стоматологии ортопедической– д.м.н.,

профессор

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рабочая программа (МОДУЛЯ) «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» по дисциплине 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» обсуждена на заседании кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии.

Протокол № от «    »                      2015г.

Заведующий кафедрой: Когут Б.М.

д.м.н., профессор

уч. степень, звание,

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рецензенты:

1. Ташкинов Н.В. \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

д.м.н., профессор

зав. кафедрой хирургии ФУВ и ПК

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

**Трудоемкость освоения рабочей программы дисциплины (модуля)  
«Топографическая анатомия» по специальности 31.08.75 «Стоматология  
ортопедическая»**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы (самостоят. Работа)	Форма контроля
				всего	лекции	практич. Занятия		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Б1.Б.6	<b>Топографическая анатомия и оперативная хирургия</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>12</b>	Зачет
Б1.Б.6.1	Топографо-анатомическое (Т/А) обоснование оперативных приёмов и техники операций на шее		7	5	1	4	2	
Б1.Б.6.2	Т/А обоснование оперативных доступов, оперативных приёмов и техники операций на грудной стенке, молочной железе, плевре, лёгких		6	4	1	3	2	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Б1.Б.6.3	Т/А обоснование оперативных доступов, оперативных приёмов и техники операций на органах переднего и заднего средостения		6	4	1	3	2	
Б1.Б.6.4	Т/А обоснование оперативных доступов, оперативных приёмов и техники операций на брюшной стенке и органов брюшной полости		4	2		2	2	
Б1.Б.6.5	Т/А обоснование оперативных доступов, оперативных приёмов и техники операций.		13	9		9	4	

### Тематический план лекций

№ п/п	Индекс темы	Тема лекции	Кол-во часов
1	Б1.Б.6.1	Клиническая анатомия области шеи, топографо-анатомическое обоснование разрезов при гнойных процессах области шеи (абсцессах, флегмонах), операций на щитовидной железе, трахее, при врождённой мышечной кривошее	1
2.	Б1.Б.6.2	Клинические аспекты топографии органов средостения. Анатомические особенности плацентарного (внутриутробного) кровообращения. Нарушения гемодинамики при сохранении анатомических особенностей плацентарного кровообращения.	1
3.	Б1.Б.6.4	Топографо-анатомическое обоснование традиционных и современных способов пластики абдоминальных грыж. Клинические аспекты топографии органов брюшной полости.	1
<b>Всего</b>			<b>3</b>

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Индекс темы	Тема практического занятия	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б1.Б.6.1	Топографо-анатомический анализ взаимоотношений органов и тканей в пределах треугольников шеи, анатомический анализ разрезов при абсцессах и флегмонах в области шеи, топографо-анатомический анализ хирургических доступов и техники классической и пункционной трахеостомии, коникотомии ,	4
2.	Б1.Б.6.2	Топографо-анатомический анализ техники операций при открытом, закрытом, наружном клапанном пневмотораксе, при гнойном мастите, некротической флегмоне новорождённых, при доброкачественных и злокачественных опухолях молочной железы, резекции ребра.	3

1	2	3	4
3.	Б1.Б.6.3	Топографо-анатомический анализ операций на лёгких- оперативных доступов к лёгким, лобэктомии, сегментэктомии, пневмонэктомии, клиновидной и краевой резекции лёгкого, доступов к переднему средостению, дренировании переднего средостения , операциях на вилочковой железе, на перикарде, доступов к заднему средостению, дренировании заднего средостения, пластики пищевода кишкой.	3
4	Б1.Б.6.4	Топографо-анатомический анализ операций на передней брюшной стенке-разрезов передней брюшной стенки, диагностической микролапаротомии, обнажение пупочной вены, операции при наружных грыжах живота, операций при грыжах белой линии живота, при аплазии мышц брюшной стенки, при паховых и бедренных грыжах	2
5	Б1.Б.6.5	Топографоанатомический анализ и освоение техники операций на органах брюшной полости: операции на печени-оперативные доступы, шов печени, резекции печени, атипичные резекции печени, холецистэктомия. Освоение техники кишки резекции тонкой кишки.	4
6		Топографо-анатомический анализ операций при портальной гипертензии, пилоромииотомии, пилоропластики, резекции желудка, операции Таннера, гастроэнтеростомии, аппендэктомии, удаление дивертикула Меккеля , образование противоестественного заднего прохода, колостомии	5
Всего:			21

### Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Индекс темы	Тема	Вид самостоятельно й работы <sup>6</sup>	Кол-во часов
1	2	3	4	5
1.	Б1.Б.6.1	Топографо-анатомический анализ взаимоотношений органов и тканей в пределах треугольников шеи, анатомический анализ разрезов при абсцессах и флегмонах в области шеи, топографо-анатомический анализ хирургических доступов и техники классической и пункционной трахеостомии, коникотомии, операций на щитовидной железе, при врождённой мышечной кривошее	- подготовка к занятиям, - подготовка к тестированию, - подготовка к текущему контролю	2
2.	Б1.Б.6.2	Топографо-анатомическое обоснование оперативных доступов, оперативных приёмов и техники операций на грудной стенке, молочной железе, плевре, лёгких		2
3.	Б1.Б.6.3	Топографо-анатомическое обоснование оперативных доступов, оперативных приёмов и техники операций на органах переднего и заднего средостения		2
4.	Б1.Б.6.4	Топографо-анатомическое обоснование оперативных доступов, оперативных приёмов и техники операций на брюшной стенке и органов брюшной полости		2

1	2	3	4	5
5.	<b>Б1.Б.6.5</b>	Топографо-анатомическое обоснование оперативных доступов, оперативных приёмов и техники операций на органах брюшной полости и забрюшинного пространства		4
<b>Всего</b>				<b>12</b>

## ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 1. Виды контроля , формы оценочных средств

Индекс	Наименование раздела Модуля	Оценочные средства		
		Форма		
			Кол-во вопросов	Кол-во вариантов
1	2	3	4	5
Б1.Б.6.1	Топографо-анатомическое обоснование оперативных приёмов операций на шее	ПТ	30	5
		СЗ	1	10
Б1.Б.6.2	Топографо-анатомическое обоснование оперативных доступов, оперативных приёмов и техники операций	ПТ	30	5
		Р	1	10
Б1.Б.6.3	Топографо-анатомическое обоснование оперативных приёмов и техники операций на органах средостения	ПТ УС	30 1	5 30

1	2	3	4	5
Б1.Б.6.4	Топографо-анатомическое обоснование техники операций на брюшине	ПТ СЗ	30 1	5 10
Б1.Б.6.5	Топографо-анатомическое обоснование оперативных доступов на органах забрюшинного пространства	ПТ Р	30 1	5 10

## 2. Примеры оценочных средств<sup>7</sup>:

Форма контроля	Пример
Текущий контроль ( ПТ)	<p>1. При выполнении нижней трахеостомии срединным доступом после проникновения в предтрахеальное пространство внезапно возникло сильное кровотечение. Определите повреждённую артерию:</p> <p>1.1. Восходящая шейная 1.2. Нижняя гортанная 1.3. Нижняя щитовидная 1.4. Непарная щитовидная</p> <p>2..При пластике паховогошо канала по Ру-Оппелю выполняют:</p> <p>2.1. рассечение апоневроза наружной косой мышцы живота и создание из него дубликатуры 2.2.создание дубликатуры из апоневроза наружной косой мышцы без рассечения последнего 2.3.сужене только наружного пахового кольца 2.4.укрепление задней стенки канала 2.5.укрепление передней и задней стенок канала</p> <p>3.После удаления желчного пузыря его ложе обычно закрывают:</p> <p>3.1. пластинкой фасции 3.2.частью мышцы передней брюшной стенки 3.3.частью большого сальника 3.4. остатками большого сальника 3.5.паренхимой печени с помощью стягивающих швов</p>

<sup>7</sup> Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля 24.09.2015

1	2.
Зачет (СЗ)	<p>1. Послеоперационный период после трахеостомии осложнился флегмоной, локализующейся между трахеей и пищеводом. Какова может быть причина развития флегмоны, связанная с нарушением техники операции. Дайте рекомендации по технике выполнения операции, снижающие риск такого осложнения.</p> <p>2. Во время наложения трахеостомы х Вы обнаружили у перешейка щитовидной железы пирамидальную долю, поднимающуюся до уровня нижнего края щитовидного хряща. Какой оперативный приём Вы выберете?</p> <p>3. Больному с диагнозом «геморрой» врач назначил УЗИ печени, рентгенологическое исследование лёгких. Дайте топографо-анатомическое обоснование оправданности таких исследований демонстрацией на препарате</p>

## **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

### **1. Основная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник: в 2т./ А.В.Николаев.-2 изд., испр. и доп.– М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. – Т.1. - 384 с.: ил. ISBN 978-5-9704-1207-7 (общ) ISBN 978-5-9704-1208-4 (1)
2. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник: в 2т./ А.В.Николаев.-2 изд., испр. и доп.– М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. – Т.2. - 480 с.: ил. ISBN 978-5-9704-1207-7 (общ) ISBN 978-5-9704-1209-1 (2)
3. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 784 с. ил. ISBN 978-5-9704-0433

### **2. Дополнительная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Браун Д.А. Атлас регионарной анестезии /Дэвид А.Браун: пер. с англ. под ред. В.К. Гостищева. – М.: ООО «Рид Элсивер», 2009. – 464 с. – Перевод издательства: Atlas of Regional Anesthesia, 3-th/ David L. Broun. 617.96 Б875 (всех областей тела, клинко-анатомические материалы, МРТ и КТ, трехмерное воспроизведение анатомии для блокады нервов).

2. Гудков А.В., Пугачёв А.Г. Сосудисто-чашечно-лоханочные конфликты.-М.:ОАО «Издательство «Медицина»,2007.-128 с.: ил.- ISBN 5-225-04239-2

3.. Дронов А.Ф., Поддубный И.В., Котлобовский В.И. Эндоскопическая хирургия у детей / Под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. -М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 440 с.: ил. - (Серия «Высокие технологии в медицине»). 617.053 Д 758

### **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются кафедральные и общеуниверситетские материально-технические ресурсы

На лекционных занятиях применяется демонстрация анатомических препаратов, окончательная препаровка на трупе в УЧЕБНОМ МУЗЕЕ кафедры, компьютерная презентация материала (рисунки, таблицы,) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки

Для самостоятельной работы ординаторов используется оборудование кафедры : хирургический инструментарий, хирургическая эндоскопическая стойка, учебные вудитории кафедры, анатомические, топографо-анатомические и анатомо-хирургические демонстрационные препараты, фиксированные органо-комплексы, нативные органо-комплексы, фиксированные трупы, видеофильмы, компьютерные лекции.

#### **Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Лекционная аудитория - кафедры ( № 127)	а) доска б) экран с) ноутбук д) мультимедийная приставка	Форма компьютерной презентации лекционного материала используется в рамках внедрения инноваций по дисциплине (повышение наглядности излагаемого материала)
Учебная аудитория кафедры	1.Анатомические столы 2. шкафы с хирургическим инструментарием 3. Хирургические осветительные лампы	Самостоятельная работа по освоению навыков исследования и оценки показателей ФВД, ЭКГ, КИГ, функциональных проб
Видеозал ( учебная	1. ноутбук	Самостоятельная работа по

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
аудитория № 121 А)	мультимедийная приставка	изучению учебного материала в виде видеоматериалов
Учебная аудитория №121 Б)	Хирургическая эндоскопическая стойка	Используется для освоения элементов эндоскопической технологии.
Аудитория ДВГМУ «Компьютерный класс»	Стационарный класс ПК	Занятия проводятся для компьютерного тестирования Обучающиеся не работают и не посещают трупохранилище.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ (НЕВРОЛОГИЯ)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 1  
Б1.Б БАЗОВАЯ ЧАСТЬ  
Б1.Б.7 НЕВРОЛОГИЯ**

Состав рабочей группы:

1. Хелимский А.М.  
Ф.И.О.

Зав. кафедрой неврологии и  
нейрохирургии – к.м.н., доцент  
уч. степень, звание, занимаемая должность подпись

2. Проскокова Т.Н.  
Ф.И.О.

д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии  
уч. степень, звание, занимаемая должность подпись

3. Дроздова И.П.  
Ф.И.О.

к.м.н., доцент кафедры неврологии и нейрохирургии  
уч. степень, звание, занимаемая должность подпись

4. Вялова Н.В.  
Ф.И.О.

Асс. кафедры неврологии и нейрохирургии  
уч. степень, звание, занимаемая должность подпись

Рабочая программа (МОДУЛЯ) «Неврология» по дисциплине 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» обсуждена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии ДВГМУ.

Протокол № от г.

Заведующий кафедрой: А.М. Хелимский

– к.м.н., доцент к.м.н., доцент  
уч. степень, звание, занимаемая должность подпись

Рецензенты:

1. Логинов И.П.  
Ф.И.О.

д.м.н., профессор зав. кафедрой психиатрии и  
наркологии ДВГМ  
уч. степень, звание, занимаемая должность подпись

2. Дорофеев А.Л.  
Ф.И.О.

д.м.н., профессор зав. кафедрой общей врачебной практики и семейной  
медицины ДВГМУ  
уч. степень, звание, занимаемая должность подпись

**Трудоёмкость освоения рабочей программы дисциплины (модуля)  
«Неврология» по специальности 31.08.75 «Стоматология  
ортопедическая»**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				все го	лек ции	практич. занятия		
<b>Б1.Б.7</b>	<b>Неврология</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>12</b>	<b>Зачеты</b>
Б1.Б.7.1	Методы исследования нервной системы. Острые нарушения мозгового кровообращения		14	9	1	8	5	
Б1.Б.7.2	Инфекционные заболевания нервной системы.		14	10	2	8	4	
Б1.Б.7.3	Вертеброгенные поражения нервной системы. Эпилепсия. Травмы нервной системы.		8	12		5	3	3

**Тематический план лекций**

№	Индекс темы	Тема лекции	Количество часов
1.	Б1.Б.7.1	Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. Клиника, диагностика, лечение.	1
2.	Б1.Б.7.2	Острые вирусные энцефалиты. Гнойные менингиты. Клиника, диагностика, лечение.	1
3.	Б1.Б.7.3	Вертеброгенные поражения нервной системы. Эпилепсия. Травмы нервной системы. Клиника, диагностика, лечение.	1
<b>ВСЕГО</b>			<b>3</b>

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Индекс темы /элемента/ подэлемента	Тема практического занятия	Кол-во часов
1.	Б1.Б.7.1	Нейрофизиологические методы исследования.	8
2.		Нейровизуализационные методы. Оценка рентгенологических методов исследования.	
3.		Синдромы поражения артерий головного мозга	
4.		Кардио-церебральные преходящие нарушения мозгового кровообращения	
5.	Б1.Б.7.2	Лечение ишемического инсульта	8
6.		Клиника кровоизлияния в полушария мозга	
7.		Острые вирусные энцефалиты.	
8.		Гнойные менингиты.	
9.	Б1.Б.7.3	Вертеброгенные поражения нервной системы. Клиническая картина рефлекторных и компрессионных синдромов.	5
10.		Поражения нервных корешков, узлов, сплетений. Эпилепсия. Клинические формы припадков. Диагностика эпилепсии.	
ВСЕГО			21

### Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Индекс темы /элемента/ подэлемент а	Тема	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов
1	2	3	4	5
1.	Б1.Б.7.1	Оценка данных офтальмологического, отоневрологического исследований. Допплеросонография. Вызванные потенциалы головного и спинного мозга.	Конспектирование первоисточников и другой учебной литературы. Подготовка к текущему контролю.	5

1	2	3	4	5
2.	Б1.Б.7.2	Регуляция мозгового кровотока. Артерии головного мозга. Зоны васкуляризации артерий головного мозга. Инструментальные методы исследования в диагностике инсульта.		4
3.	Б1.Б.7.3	Аллергические полиневропатии (вакцинальные, сывороточные, медикаментозные и др.) Невралгия тройничного нерва. Невралгия крылонёбного узла. Травмы нервной системы		3
ВСЕГО				12

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
		Форма <sup>8</sup>	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5

<sup>8</sup> Формы контроля и условные обозначения:

- ИБ – история болезни
- ПТ – письменное тестирование
- СЗ – ситуационная задача
- Р – реферат
- УС – устное собеседование

1	2	3	4	5
Б1.Б.7.1	Методы исследования нервной системы. Острые нарушения мозгового кровообращения.	ПТ УС Р СЗ	30 3 1 3	12 10 10 10
Б1.Б.7.2	Инфекционные заболевания нервной системы.	ПТ УС Р СЗ	30 3 1 3	12 10 10 10
Б1.Б.7.3	Вертеброгенные поражения нервной системы. Эпилепсия. Травмы нервной системы.	ПТ УС Р СЗ	60 3 1 3	24 10 10 10

## 2. Примеры оценочных средств:

Форма контроля	Пример
1	2
Текущий контроль (ПТ)	<p><b>1. Клетки нервной системы – астроциты - выполняют функции:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Участвуют в образовании миелина</li> <li>2. Участвуют в образовании нейромедиаторов</li> <li>*3. Гематоэнцефалического барьера</li> <li>4. Осуществляют фагоцитоз</li> <li>5. Участвуют в образовании ликвора</li> </ol> <p><b>2. К оболочечно-сосудистым опухолям нервной системы относятся:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Невринома</li> <li>2. Астроцитома</li> <li>3. Холестеатома</li> <li>*4. Арахноидэндотелиома</li> <li>5. Ретикулосаркома</li> </ol> <p><b>3. Для клинических проявлений ишемического инсульта характерно:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приступы головной боли 2-3 раза в день</li> <li>*2. Головная боль, левосторонний гемипарез</li> <li>3. Головная боль, акинетико-ригидный синдром</li> <li>4. Грубые менингеальные симптомы</li> <li>5. Прогрессирование апатико-абулического синдрома</li> </ol>

1	2
	<p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>Больной, 55 лет. В течение 3-х лет приступы головной боли и головокружения, иногда сопровождающиеся рвотой. Появилось ощущение шума в левом ухе и понижение слуха. Позднее стал пошатываться влево при ходьбе, появилась асимметрия лица. Объективно: левая глазная щель шире правой. Лагофталм слева, опущен левый угол рта, горизонтальный нистагм. Снижен слух слева, при ходьбе слегка отклоняется влево, атаксия в левых конечностях. Рефлексы с конечностей выше справа, симптом Бабинского справа. Снижение всех видов чувствительности на левой половине лица, понижен вкус на передних 2/3 языка слева. На глазном дне: застойные диски зрительных нервов. В ликворе: белок - 0,95 г/л, цитоз - 6 лимф. На рентгенограмме черепа: расширение левого внутреннего слухового прохода.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какой диагноз?</li> <li>2. Чем можно объяснить приступы головной боли и головокружения со рвотой?</li> <li>3. Чем объяснить атаксию слева и пирамидную недостаточность справа?</li> <li>4. Какой ликворный синдром имеет место?</li> <li>5. Что позволяет выявить рентгенограмма черепа?</li> <li>6. Какие дополнительные методы помогут уточнить диагноз?</li> <li>7. Каково лечение, прогноз?</li> </ol>
Зачёт (ПТ) (СЗ)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы.</li> <li>2. Вегетативный криз (паническая атака): этиология, патогенез, клиника, диагностика.</li> <li>3. Классификация черепно-мозговых травм.</li> </ol> <p><b>1. Для выявления сенсорной афазии у больных исследуются:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Самостоятельная речь</li> <li>2. Произнесение названия предметов</li> <li>*3. Понимание смысла сказанного</li> <li>4. Понимание написанного</li> <li>5. Произнесение скороговорок</li> </ol> <p><b>2. Апатико-абулический синдром возникает при очаге поражения в доле мозга:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Теменной 2. Затылочной 3. Височной *4. Лобной 5. Мозжечке</li> </ol>

1	2
	<p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>Больная, около 70 лет, доставлена в клинику скорой помощью. Сведений о развитии заболевания нет. Обнаружена без сознания на улице. В последующем было установлено, что она страдает гипертонической болезнью в течение 20 лет.</p> <p>Объективно: кожные покровы лица кирпично-красного цвета, дыхание шумное. АД 240/140 мм рт.ст., пульс 110 уд/мин., напряжённый, ритмичный. Границы сердца расширены влево, тоны его приглушены, акцент 2-го тона на аорте.</p> <p>Сознание отсутствует, голова и глаза повёрнуты вправо. Зрачки широкие, вяло реагируют на свет, корнеальные рефлексy снижены. Опушен левый угол рта, щека парусит. Активные движения левых конечностей отсутствуют. Тонус мышц слева снижен.</p> <p>Сухожильные и надкостничные рефлексy слева ниже, чем справа. Брюшные рефлексy отсутствуют. Вызывается патологический рефлекс Бабинского слева. На уколы не реагирует.</p> <p>На следующий день появились кратковременные тонические судороги рук и ног, при этом руки сгибались в локтевых суставах, а ноги разгибались в коленных. Нарушился ритм дыхания и сердечной деятельности. АД 90/60 мм рт. ст. Температура 39,8°. В цереброспинальной жидкости примесь крови.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставить и обосновать топический и клинический диагнозы.</li> <li>2. Чем характеризуется горметония?</li> <li>3. Как надо лечить данное заболевание?</li> <li>4. Каков прогноз в отношении жизни больной?</li> </ol>

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 1. Основная литература

#### На бумажных носителях:

1. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия: Учебник для студентов медицинских вузов в 2 т. /Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - М.: Гэотар-Медиа, 2013. - Т. 1. - 624 с. М.: Гэотар-Медиа, 2013. - Т. 2. - 424 с.
2. Скоромец А.А. Нервные болезни: Учебное пособие для студентов медицинских вузов. /А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 560 с.

#### Электронные издания (ЭБС Консультант студента):

1. Общая неврология: учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

### 2.Дополнительная литература

### **На бумажных носителях:**

1. Голубев, В. Л. Неврологические синдромы: рук. для врачей / В. Л. Голубев, А. М. Вейн. - 2-е изд. доп. и перераб. - М.: МЕДпресс-информ, 2007. - 736 с.
2. Зартор К. Лучевая диагностика: Головной мозг / К. Зартор, С. Хэннэль, Б. Кресс ; пер. с англ. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 320 с.
3. Карлов В.А. Эпилепсия. - М.: МИА, 2002.
4. Лебедев В.В., Крылов В.В. Неотложная нейрохирургия: Руководство для врачей. - М., 2000.
5. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии: Руководство для врачей. - М., 2000.
6. Мументалер М. Дифференциальный диагноз в неврологии. Руководство по оценке, классификации и дифференциальной диагностике неврологических симптомов / М. Мументалер, К. Бассетти, К. Дэтвайлер ; Пер. с нем. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 360 с.
7. Скоромец А.А. Неврологический статус и его интерпретация : Руководство для врачей / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец ; под редакцией М.М. Дьяконова. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 240 с.
8. Скрипченко Н.В., Команцев В.Н. Инфекционные заболевания периферической нервной системы у детей: Руководство для врачей. – М.: ОАО «Изд-во «Медицина», 2006. – 560 с.
9. Черепно-мозговая травма. /Л.Б. Лихтерман и др. - М.: Медицина, 2003.
10. Ючино, К. Острый инсульт / К. Ючино, Д. Пари, Д. Гротто ; пер. с англ. К. В. Шеховцовой; под ред. В. И. Скворцовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240 с.

### **Электронные издания (ЭБС Консультант студента):**

1. Функционально-клиническая анатомия головного мозга : учебное пособие / И. В. Гайворонский, А. И. Гайворонский, С. Е. Байбаков.- СПб. : СпецЛит, 2010.

### **Методические рекомендации ординаторам**

1. «Длительно текущие болевые синдромы остеохондроза позвоночника». Учебное пособие. Гриф УМО. (Хабаровск: Изд-во ДВГМУ, 2002. – 118 с.).
2. «Клиника, диагностика и лечение черепно-мозговых травм» Учебное пособие. Гриф УМО. (Хабаровск: Изд-во ДВГМУ, 2002. – 113 с.).
3. «Позвоночно-спинномозговая травма». Учебное пособие. Гриф УМО. (Хабаровск: Изд-во ГОУ ВПО ДВГМУ, 2006. – 106 с.).
4. «Сосудистые заболевания головного мозга (принципы диагностики, лечения, профилактики)». Учебное пособие. Гриф УМО. (Хабаровск: Изд-во ГОУ ВПО ДВГМУ, 2008. – 140 с.).

5. «Клиника, диагностика и лечение опухолей головного мозга». Учебное пособие. Гриф УМО. (Хабаровск: Изд-во ГОУ ВПО ДВГМУ, 2008. – 125 с.).
6. Электронное учебное пособие «Пропедевтика нервных болезней» (установлено в компьютерном классе ДВГМУ)
7. Компьютерные обучающие и тестирующие программы (установлены в компьютерном классе ДВГМУ):
  - «Клиника, диагностика и лечение черепно-мозговых травм»;
  - «Неврологические проявления остеохондроза позвоночника»;
  - «Сосудистые заболевания головного мозга»;
  - «Аномалии развития и их клиническое значение».

### **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются общеуниверситетские, кафедральные материально-технические ресурсы, а также ресурсы клинической базы кафедры неврологии и нейрохирургии.

На лекционных занятиях применяется компьютерная презентация материала (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки.

Для самостоятельной работы ординаторов используется оборудование ДКБ-1, ККБ-1, ККБ-2, 301 ОВГ, Перинатального центра, являющихся клиническими базами кафедры. Для повышения эффективности самостоятельной работы у ординаторов применяются следующие технические и программные средства:

- электронное учебное пособие «Пропедевтика нервных болезней»,
- компьютерные обучающие и тестирующие программы «Клиника, диагностика и лечение черепно-мозговых травм»; «Неврологические проявления остеохондроза позвоночника»; «Сосудистые заболевания головного мозга. Принципы диагностики, лечения, профилактики», «Аномалии развития и их клиническое значение»;
- преподавание теоретического курса с использованием ноутбука, мультимедиапроектора и компьютерной программы Microsoft Office PowerPoint.

### **Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием**

<b>Наименование специализированных аудиторий и лабораторий</b>	<b>Перечень оборудования</b>	<b>Примечание</b>
Лекционный зал	1. Доска - 1	Ноутбук и

№ 4 ДВГМУ «Лекционная аудитория»	2. Ноутбук Intel Pentium IV - 1 3. Мультимедиапроектор 400 ANSI - 1	мультимедиапроектор используются для внедрения инноваций по дисциплине (повышение наглядности излагаемого материала)
Ауд. № 138 ДВГМУ «Компьютерный класс»	Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 12 - принтер лазерный HP1200 - 1	Программное обеспечение: MS Office, Statistic, Internet, электронное учебное пособие «Пропедевтика нервных болезней», компьютерные обучающие и тестирующие программы «Клиника, диагностика и лечение черепно-мозговых травм»; «Неврологические проявления остеохондроза позвоночника»; «Сосудистые заболевания головного мозга. Принципы диагностики, лечения, профилактики». «Аномалии развития и их клиническое значение».
Лекционная аудитория №1 Дорожной клинической больницы на ст. Хабаровск-1	1. доска 2. микрофон 3. экран 4. ноутбук 5. мультимедийная приставка	Форма компьютерной презентации лекционного материала используется в рамках внедрения инноваций по дисциплине (повышение наглядности излагаемого материала)
Учебная комната № 1 на базе неврологического отделения Дорожной клинической больницы (ДКБ-1)	1. Банк тестовых заданий – 1 2. Комплект ситуационных задач – 1 3. Набор компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и позвоночника, ликворограмм - 1 4. Таблицы - 25 5. Молотки	Компьютер, ноутбук, мультимедиапроектор и принтер используются для внедрения инноваций по дисциплине. Использование тестовых заданий, ситуационных задач, набора компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и

	неврологические - 10 5. Компьютер Intel Original LGA-1155 Pentium G840 6. Принтер лазерный Kyocera FS-1110 7. Ноутбук HP 4720s P6200 8. Мультимедиапроектор Epson EB-1775W	позвоночника, ликворограмм, таблиц при проведении практических занятий предусмотрено рабочей программой дисциплины.
Учебная комната № 2 на базе неврологического отделения ДКБ-1	1. Банк тестовых заданий – 1 2. Комплект ситуационных задач – 1 3. Набор компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и позвоночника, ликворограмм - 1 4. Таблицы - 30 5. Молотки неврологические - 8 6. Компьютер Celeron-999 PC -1 7. Доска пластиковая -1	Компьютер используется для внедрения инноваций по дисциплине. Использование тестовых заданий, ситуационных задач, набора компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и позвоночника, ликворограмм, таблиц при проведении практических занятий предусмотрено рабочей программой дисциплины.
Учебная комната № 3 на базе неврологического отделения 301 ОВГ	1. Банк тестовых заданий – 1 2. Комплект ситуационных задач – 1 3. Набор компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и позвоночника, ликворограмм - 1 4. Таблицы - 10 5. Молотки неврологические - 6 6. Доска пластиковая -1 7. Оверхед-проектор -1	Использование тестовых заданий, ситуационных задач, набора компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и позвоночника, ликворограмм, таблиц при проведении практических занятий предусмотрено рабочей программой дисциплины.
Учебная комната № 4 на базе неврологического отделения Перинатального центра	1. Банк тестовых заданий – 1 2. Комплект ситуационных задач – 1 3. Набор компьютерных и магнитно-резонансных	Использование тестовых заданий, ситуационных задач, набора компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и

	<p>томограмм, рентгенограмм черепа и позвоночника, ликворограмм - 1</p> <p>4. Таблицы - 30</p> <p>5. Молотки неврологические - 7</p> <p>6. Доска пластиковая - 1</p>	<p>позвоночника, ликворограмм, таблиц при проведении практических занятий предусмотрено рабочей программой дисциплины.</p>
<p>Учебная комната № 5 на базе неврологического отделения Перинатального центра</p>	<p>1. Банк тестовых заданий – 1</p> <p>2. Комплект ситуационных задач – 1</p> <p>3. Набор компьютерных и магнитно-резонансных томограмм - 1</p> <p>4. Таблицы - 8</p> <p>5. Молотки неврологические - 10</p> <p>6. Доска пластиковая - 1</p>	<p>Использование тестовых заданий, ситуационных задач, набора компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, таблиц при проведении практических занятий предусмотрено рабочей программой дисциплины.</p>
<p>Учебная комната № 6 на базе неврологического отделения краевой клинической больницы №1</p>	<p>1. Банк тестовых заданий – 1</p> <p>2. Комплект ситуационных задач – 1</p> <p>3. Набор компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и позвоночника, ликворограмм - 1</p> <p>4. Таблицы - 10</p> <p>5. Молотки неврологические - 6</p> <p>6. Доска пластиковая – 1</p> <p>7. Мультимедиапроектор Epson EB-1775W</p>	<p>Использование тестовых заданий, ситуационных задач, набора компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и позвоночника, ликворограмм, таблиц при проведении практических занятий предусмотрено рабочей программой дисциплины.</p>
<p>Учебная комната № 7 на базе неврологического отделения краевой клинической больницы №2</p>	<p>1. Банк тестовых заданий – 1</p> <p>2. Комплект ситуационных задач – 1</p> <p>3. Набор компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и позвоночника, ликворограмм - 1</p> <p>4. Молотки</p>	<p>Использование тестовых заданий, ситуационных задач, набора компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, рентгенограмм черепа и позвоночника, ликворограмм, таблиц при проведении практических занятий предусмотрено</p>

	неврологические - 6 5. Доска пластиковая – 1 6. Мультимедиапроектор Epson EB-1775W	рабочей программой дисциплины.
--	---	--------------------------------

### Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объёма аудиторных занятий.

**Интерактивные формы проведения практических занятий** включают использование компьютерных симуляций, аудио- и фото- и видеозаписей наиболее важных неврологических феноменов, данных общего осмотра типичных больных, а также самостоятельную работу ординаторов с наборами рентгенограмм черепа и позвоночника, КТ, МРТ, лабораторных анализов ликвора и т.п.

Обучение ординаторов в медицинском вузе не приемлет только теоретические и компьютерно-тестирующие формы обучения. Ординаторы должны набирать и закреплять практические навыки работы с больными. В каждое занятие по клиническим дисциплинам включаются элементы усвоения практических навыков. Так и происходит, путём осмотра больных, разбора клинических ситуационных задач. Но этого недостаточно, чтобы ординатор в полной мере почувствовал специфику своей будущей работы, окупился во все особенности общения с больным.

Для решения практических задач обучения ординаторов неврологии хорошо и наглядно показала себя методика включения в практические занятия **деловых (ролевых) игр**. Деловые игры позволяют обыгрывать конкретные предлагаемые ситуации и являются одним из вариантов **инновационных технологий**, используемых на нашей кафедре.

В ходе подготовки к играм и во время их проведения, ординаторы вовлекаются в диагностический и лечебный процесс. В играх отрабатываются навыки работы с пациентом, работа на диагностическом оборудовании, приёмы оказания специализированной помощи больным. Ролевая имитационная игра предполагает и дополнительную теоретическую подготовку к занятиям, более углублённое изучение предмета.

Опыт проведения ролевых клинических игр на кафедре позволяет утверждать, что данный вид обучения активно и положительно воспринимается ординаторами. Они охотно участвуют в данном действии, считают, что игры улучшают восприятие предмета, позволяют освоить больше практических навыков, дают возможность окунуться в свою будущую работу. Ролевые имитационные игры, при небольших организационных затратах, дают хороший практический выход в обучении неврологии. Воспроизводить ролевые игры по готовым сценариям способные любые преподаватели, дополняя игру своим опытом работы, своими клиническими примерами.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ (АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 1**

**Б1.Б БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**Б1.Б.8 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ**

Состав рабочей группы:

1. В.С.Гороховский

Ф.И.О.

Зав. кафедрой АИР ФПК и ППС, к.м.н., доцент

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_

подпись

2. М.Б.Куцый

Ф.И.О.

Доцент кафедры АИР ФПК и ППС

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_

подпись

3. Н.Ю.Компанец

Ф.И.О.

Ассистент кафедры АИР ФПК и ППС

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_

подпись

Рабочая программа (МОДУЛЯ) «Анестезиология и реаниматология» по дисциплине 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» обсуждена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППС  
Протокол № от «    »    2015г.

Заведующий кафедрой В.С.Гороховский

Ф.И.О.

Зав. кафедрой АИР ФПК и ППС, к.м.н., доцент

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_

подпись

Рецензенты:

1. А.А.Антонова

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии  
детского возраста

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_

подпись

2. Бобылев Н.Г.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой  
стоматологии хирургической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_

подпись

**Трудоемкость освоения рабочей программы дисциплины  
(модуля) «Анестезиология и реаниматология»  
по специальности «Стоматология ортопедическая»**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				всего	лекции	практические занятия		
<b>Б1.Б.8</b>	<b>Анестезиология и реаниматология</b>	1	36	24	3	21	12	зачет
Б1.Б.8.1	Клиническая фармакология местных анестетиков		6	4	2	2	2	
Б1.Б.8.2	Новое в сердечно – легочной реанимации, протокол ACLS		6	4	1	3	2	
Б1.Б.8.3	Аллергические реакции в стоматологической практике		6	4		4	2	
Б1.Б.8.4	Анафилактический шок		6	4		4	2	
Б1.Б.8.5	Сердечно – легочная реанимация детей, протокол PALS		6	4		4	2	
Б1.Б.8.6	Нарушение проходимости дыхательных путей (ОДН)		6	4		4	2	

### Тематический план лекций

№ п/п	Индекс темы	Тема лекции	Количество часов
1	2	3	4
1.	Б1.Б.8.1	Клиническая фармакология местных анестетиков	2
2.	Б1.Б.8.2	Новое в сердечно – легочной реанимации, протокол ACLS	1
<b>Всего:</b>			<b>3</b>

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Индекс темы	Тема практического занятия	Количество о часов
1	2	3	4
1.	Б1.Б.8.1	Клиническая фармакология местных анестетиков	2
2.	Б1.Б.8.2	Новое в сердечно – легочной реанимации, протокол ACLS	3
3.	Б1.Б.8.3	Аллергические реакции в стоматологической практике	4
4.	Б1.Б.8.4	Анафилактический шок	4
5.	Б1.Б.8.5	Сердечно – легочная реанимация детей, протокол PALS	4
6.	Б1.Б.8.6	Нарушение проходимости дыхательных путей (ОДН) Неотложная помощь.	4
<b>Всего:</b>			<b>21</b>

### Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Индекс темы	Тема	Вид самостоятельной работы	Количество часов
1	2	3	4	5
1.	Б1.Б.8.1	Клиническая фармакология местных анестетиков	-проработка учебного материала и подготовка докладов на семинарах и практических	2

2.	1	2	3	4	5
3.		Б1.Б.8.2	Новое в сердечно – легочной реанимации, протокол ACLS	занятиях к участию в тематических дискуссиях - работа с нормативными документами и законодательной базой - поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации	2
4.		Б1.Б.8.3	Аллергические реакции в стоматологической практике		2
5.		Б1.Б.8.4	Анафилактический шок		2
6.		Б1.Б.8.5	Сердечно – легочная реанимация детей, протокол PALS		2
7.		Б1.Б.8.6	Нарушение проходимости дыхательных путей (ОДН) Неотложная помощь.		2
Всего:					12

## ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
		Форма 9	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5
Б1.Б.8.1	Клиническая фармакология местных анестетиков	ПТ СЗ	50 2	5 10
Б1.Б.8.2	Новое в сердечно – легочной реанимации, протокол ACLS	ПТ СЗ	50 2	5 10

<sup>9</sup> Формы контроля и условные обозначения:

- ИБ – история болезни
- ПТ – письменное тестирование
- СЗ – ситуационная задача
- Р – реферат
- УС – устное собеседование

1	2	3	4	5
Б1.Б.8.3	Аллергические реакции в стоматологической практике	ПТ СЗ	50 2	5 10
Б1.Б.8.4	Анафилактический шок	ПТ СЗ	50 2	5 10
Б1.Б.8.5	Сердечно – легочная реанимация детей, протокол PALS	ПТ СЗ	50 2	5 10
Б1.Б.8.6	Нарушение проходимости дыхательных путей (ОДН) Неотложная помощь.	ПТ СЗ	50 2	5 10

## 2. Примеры оценочных средств:

Форма контроля	Пример
1	2
Текущий контроль – (ПТ); (СЗ)	<p>1. Необратимым этапом умирания является:</p> <p>а. клиническая смерть</p> <p>б. мнимая смерть</p> <p>в. преагония</p> <p>г. агония</p> <p>д. биологическая смерть</p> <p>2. Осложнения непрямого массажа сердца:</p> <p>а. Рефрактерная асистолия</p> <p>б. Множественные переломы ребер с повреждением внутренних органов</p> <p>в. Постреанимационная болезнь</p> <p>г. ЧМТ</p> <p>д. ОПН</p> <p>3. Коникотомия при сердечно-легочной реанимации показана в следующих случаях:</p> <p>а. Асистолия</p> <p>б. Невозможность интубации трахеи</p> <p>в. Остановка сердца при синдроме Марфана</p> <p>г. Альтернатива интубации трахеи при фибрилляции желудочков</p> <p>д. Альтернатива интубации трахеи при электромеханической диссоциации</p> <p>1. Пациентка, 55 лет, повышенного питания, последние 10 лет страдает артериальной гипертензией. После проведения местной анестезии в кресле у стоматолога, почувствовала сильную головную боль, головокружение, ощущение «двоения» в глазах, онемение в конечностях, кожные покровы покрылись потом,</p>

1	2
	<p>появилось чувство нехватки воздуха, звон в ушах, все эти явления сопровождались чувством страха. Кожные покровы влажные на ощупь, ЧСС 100 уд./мин., ЧДД 26/мин., АД 190/120 мм.рт.ст.</p> <p>А. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?</p> <p>Б. Что – то необходимо сделать для уточнения диагноза?</p> <p>В. Какие меры неотложной помощи следует принять?</p> <p>Г. Виды лекарственных препаратов, необходимые для неотложной помощи пациенту в условиях амбулаторного стоматологического приема?</p> <p>Д. Рекомендации по профилактике данного состояния при дальнейшем лечении пациента?</p> <p>Ситуационная задача</p> <p>Пациент, 30 лет, в анамнезе аллергия на бриллиантовый зеленый. Через 10 минут после местной анестезии новокаином в кресле у стоматолога, почувствовал интенсивный зуд всей поверхности тела, затем на коже лица и грудной клетки появились гиперемизированные участки макулярной сыпи розового цвета, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела до 39,0 С, АД 90/60 мм.рт.ст., ЧСС 120/мин., ЧДД 22/мин. После проведенных неотложных мероприятий, все явления исчезли.</p> <p>А. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?</p> <p>Б. Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p> <p>В. Чем опасно развитие подобного осложнения?</p> <p>Г. Наличие в анамнезе аллергии на анилиновые красители должно было обратить внимание стоматолога на возможность развития данной реакции. Какие дополнительные диагностические возможности были упущены?</p> <p>Д. Рекомендации по профилактике данного состояния при дальнейшем лечении пациента?</p>
Зачет (ПТ); (СЗ)	<p>1. Выберите тактику интенсивной терапии при мономорфной желудочковой тахикардии, сопровождающейся аритмическим шоком:</p> <p>а. Электрическая дефибрилляция сердца</p> <p>б. Электрическая кардиоверсия</p> <p>в. Инфузия лидокаина</p> <p>г. Инфузия амиодарона</p> <p>д. Инфузия новокаинамида</p>

1	2
	<p>2. Один цикл сердечно-легочной реанимации включает:</p> <p>а. 1 вдох – 15 компрессий грудной клетки</p> <p>б. 1вдох – 30 компрессий грудной клетки</p> <p>в. 1вдох – 6 компрессий грудной клетки</p> <p>г. 2 вдоха – 30 компрессий грудной клетки</p> <p>д. 2 вдоха – 15 компрессий грудной клетки</p>
	<p>Ситуационная задача</p> <p>Пациентка, 45 лет, вес 65 кг, без выраженной сопутствующей патологии с диагнозом – обострение хронического периодонтита и периостита 36 зуба, затрудненное открывание рта, нуждается в хирургическом вмешательстве. Ваши рекомендации по обезболиванию. Рассчитайте максимально допустимую дозу рекомендованного местного анестетика.</p> <p>Препараты:</p> <p>-2% р – р Лидокаина-2% р – р Лидокаина с Адреналином 1:100000</p> <p>-3% р – р Мипивакаина-2% р – р Мипивакаина с Норадреналином</p> <p>-4% р – р Артикаина с Адреналином 1:200000-4% р – р Артикаина с Адреналином 1:100000</p> <p>Методы: Инфильтрационная анестезия</p> <p>Проводниковая анестезия (указать разновидность)</p> <p>Интралигаментарная анестезия Интрасептальная анестезия</p>

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 1. Основная литература

#### На бумажных носителях:

1. Майкл Малрой, под ред. С.И. Емельянова Местная анестезия // М.: Бином. – 2003.
2. Дэвид Л. Браун, под ред. В.К. Гостищева Атлас регионарной анестезии//РИД ЭЛСИВЕР. – 2009.

#### Электронные издания (ЭБС Консультант студента, [www.medlib.ru](http://www.medlib.ru)):

1. под ред. А.А. Бунятына, В.М. Мизикова Анестезиология. Национальное руководство // М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2011.
2. под ред. Ф.С. Глумичева, А.И. Трещинского Руководство по анестезиологии // К.: ВСВ «Медицина». – 2010.

### 2. Дополнительная литература

#### На бумажных носителях:

1. Джеймс Дюк, перевод под ред. А.П.Зильбера Секреты анестезии // М.:МЕДпресс информ. – 2007.

2. Брюс Маккормик, перевод Э.В.Недашковский, В.В.Кузьков. Основы интенсивной терапии // Северодвинск. Северодвинская типография. – 2014.
3. Федоровский Н.М. Руководство к практическим занятиям по анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии. // М. МИА. – 2008.  
Электронные издания (ЭБС Консультант студента, [www.medlib.ru](http://www.medlib.ru)):
1. Джеймс Дюк, перевод под ред. А.П.Зильбера Секреты анестезии // М.:МЕДпресс информ. – 2007.
2. Брюс Маккормик, перевод Э.В.Недашковский, В.В.Кузьков. Основы интенсивной терапии // Северодвинск. Северодвинская типография. – 2014.
3. Михаил Мэгид С., Морган-М.Л. Дж. Эдвард Клиническая анестезиология. В 3-х книгах. // М. Бином. – 2010

### **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕУЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются общеуниверситетские, кафедральные материально-технические ресурсы, а также ресурсы клинической базы кафедры анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППС.

На лекционных занятиях применяется компьютерная презентация материала (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки.

Для самостоятельной работы ординаторов используется оборудование НУЗ Дорожной Клинической Больницы, на станции Хабаровск 1, ОАО РЖД, являющегося основной клинической базой кафедры – учебные аудитории, конференц – зал, оснащенные современным оборудованием. Для повышения эффективности самостоятельной работы ординаторов используются обучающие электронные программы, видеоматериалы с использованием компьютерных залов университета.

#### **Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Лекционная аудитория № железнодородной больницы, г. Хабаровск	доска микрофон экран ноутбук мультимедийная приставка	Форма компьютерной презентации лекционного материала используется в рамках внедрения инноваций по дисциплине (повышение наглядности излагаемого материала)

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Учебная аудитория №1	доска ПК ЖК телевизор	ПК и ЖК телевизор используются для демонстрации компьютерных обучающих программ, видеофильмов.
Учебная аудитория №2	доска	

### **Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Отработка навыков обеспечения проходимости дыхательных путей различными методами на манекенах.

Работа с рото – носоглоточным воздуховодом, ларингеальной маской, надгортанным воздуховодом, интубационной трубкой, ларингоскопом на манекенах.

Просмотр презентаций, учебных фильмов по оказанию неотложной помощи у пациентов разных возрастных групп.

Отработка на манекенах навыка выполнения непрямого массажа сердца с видеофиксацией и последующим просмотром обучающимися, с целью оценки своих действий и дальнейшей их коррекции, при необходимости.

Отработка командной работы на примерах клинических задач, при оказании помощи пострадавшему в случае клинической смерти, базовый алгоритм СЛР (BLS) с видеофиксацией и последующим просмотром обучающимися, с целью оценки своих действий и дальнейшей их коррекции, при необходимости.

Отработка командной работы, на примерах клинических задач, при оказании помощи пострадавшему в случае клинической смерти, расширенный алгоритм СЛР (ACLS), с видеофиксацией и последующим просмотром обучающимися, с целью оценки своих действий и дальнейшей их коррекции, при необходимости.

Отработка командной работы, на примерах клинических задач, при оказании помощи ребенку и беременной женщине в случае клинической смерти, расширенный алгоритм сердечно – легочной реанимации (PALS и ACLS), с видеофиксацией и последующим просмотром обучающимися, с целью оценки своих действий и дальнейшей их коррекции, при необходимости.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ (СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 1 ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ  
Б1.В.ОД ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.1.В.ОД.1 СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ**

Состав рабочей группы:

1. Сувырина М.Б.

Ф.И.О.

Зав. кафедрой стоматологии терапевтической

– к.м.н., доцент

степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ уч.  
*подпись*

2. Широкова Ю.А.

Ф.И.О.

Асс. кафедры стоматологии терапевтической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рабочая программа (МОДУЛЯ) «Стоматология терапевтическая» по дисциплине 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» обсуждена на заседании кафедры стоматологии терапевтической.

Протокол № \_\_\_\_\_ от « » 2015 г.

Заведующая кафедрой: Сувырина М.Б..

к.м.н., доцент

уч. степень, звание,

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рецензенты:

1. А.А.Антонова

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии

детского возраста

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Бобылев Н.Г.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой

стоматологии хирургической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

**Трудоемкость освоения рабочей программы дисциплины (модуля)  
«Стоматология терапевтическая» по специальности 31.08.75  
«Стоматология ортопедическая»**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				всего	лекции	практич. занятия		
Б.1.В. ОД.1	Стоматология терапевтическая	2	72	48	4	44	24	Зачет
Б.1.В. ОД.1.1	Кариесология и заболевания твердых тканей			12	1	11	6	
Б.1.В. ОД.1.2	Заболевания пульпы зуба и тканей пародонта			12	1	11	6	
Б.1.В. ОД.1.3	Герантостоматология и заболевания СОПР			12	1	11	6	
Б.1.В. ОД.1.4	Медицинская реабилитация			12	1	11	6	

### Тематический план лекций

№ п/п	Индекс темы	Тема лекции	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б.1.В.ОД.1.1	Требования к стоматологическому кабинету (методы дезинфекции, стерилизации). Инструменты и их применение, медицинская документация.	1
2.	Б.1.В.ОД.1.2	Заболевания твердых тканей зубов Заболевания пульпы зуба, тканей пародонта	1
3.	Б.1.В.ОД.1.3	Медицинская реабилитация	1
4.	Б.1.В.ОД.1.4	Герантостоматология и заболевания СОПР	1
<b>Всего:</b>			<b>4</b>

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Индекс темы	Тема практического занятия	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б.1.В.ОД.1.1	Требования к стоматологическому кабинету (методы дезинфекции, стерилизации). Инструменты и их применение, медицинская документация.	10
2.		Организация поликлинической терапевтической стоматологической помощи	1
3.	Б.1.В.ОД.1.2	Заболевания твердых тканей зубов	4

1	2	3	4
4.		Заболевания пульпы зуба тканей пародонта	4
5.		Заболевания тканей пародонта	3
6.	Б.1.В.ОД.1.3	Герантостоматология заболевания СОПР	5
7.		Заболевания СОПР	4
8.		Медицинская реабилитация	3
9.	Б.1.В.ОД.1.4	Методы обезболивания на терапевтическом приеме	5
10.		Эндодонтия	6
Всего:			44

#### Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Индекс темы	Тема	Вид самостоя- тельной работы	Кол-во часов
1	2	3	4	5
1.	Б.1.В.ОД.1.1	Стоматология терапевтическая, введение	Презент, реферат	6
2.	Б.1.В.ОД.1.2	Кариесология и заболевания твердых тканей		6
3.	Б.1.В.ОД.1.3	Заболевания пульпы зуба и тканей пародонта		6
4.	Б.1.В.ОД.1.4	Медицинская реабилитация. Герантостоматология и заболевания СОПР		6
Всего:				24

# ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

## ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)


### 1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
		Форма <sup>10</sup>	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5
Б.1.В.ОД.1. 1	Кариесология и заболевания твердых тканей	ПТ	30	5
		Р	1	5
		СЗ	1	20
Б.1.В.ОД.1. 2	Заболевания пульпы зуба и тканей пародонта	ПТ	30	5
		СЗ	1	20
Б.1.В.ОД.1. 3	Герантостоматолог ия и заболевания СОПР	ПТ	30	5
		СЗ	1	20
Б.1.В.ОД.1. 4	Медицинская реабилитация	ПТ	30	5
		СЗ	1	20

<sup>10</sup> Формы контроля и условные обозначения:

- ИБ – история болезни
- ПТ – письменное тестирование
- СЗ – ситуационная задача
- Р – реферат
- УС – устное собеседование

## 2. Примеры оценочных средств:

Форма контроля	Пример
1	2
Текущий контроль (ПТ); (СЗ)	<p>1. К основными этиологическими факторами, вызывающими острый пульпит, не относится:  #а инфекция  #б химическая травма  #в температурное воздействие  #г механическая травма  @д возрастные изменения пульпы</p> <p>2. Возникновение болевого приступа ночное время обусловлено:  #а увеличением ритма сердечной деятельности  #б преобладанием в ночное время симпатической нервной системы  #в положением на боку  #г переутомлением нервной системы  @d преобладанием в ночное время парасимпатической нервной системы</p> <p><b>Ситуационная задача</b>  1)Приведите пример анестезии при лечении зуба 3.4.  D.S. Зуб 3.4. кариес дентина  2) В клинику терапевтической стоматологии обратился пациент С. 19 лет с жалобами на повышение температуры до 37,5, высыпания на красной кайме и коже верхней губы. Анамнез: со слов больного за последние 3 года подобные состояния наблюдаются около 3-4 раз в год. Объективно: На красной кайме верхней губы, сгруппированные по 5-7 пузырьки размером 1,5-2 мм. Регионарные лимфатические узлы болезненные при пальпации.</p> 

1	2
	<p>1. Поставьте предварительный диагноз. 2. составьте план обследования. 3. Составьте план местного лечения. 4. Назначьте иммунокорректирующую терапию. 5. Дезинфекция. Определение, методы. 3) Больная Ж. 65 лет обратилась в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на чувство жжения и стянутости в полости рта. Анамнез: латентно протекающий сахарный диабет 2-го типа, ИБС, гипертоническая болезнь 3 ст. Больная имеет склонность к употреблению очень горячей пищи. Считает себя больной в течение полугода, связывает возможную причину своего заболевания с недавним протезированием полости рта мостовидными пластмассовыми ортопедическими конструкциями.</p> <p>Объективно: выявлено пятно с четкими неровными краями, серо-белого цвета на фоне видимо неизменной слизистой оболочки щек, которое не снималось при поскабливании шпателем. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Чем вызвано образование пятна, какой патологический процесс лежит в его основе? 3. Дообследуйте пациента, поставьте окончательный диагноз.</p>
<p>Зачет (СЗ)</p>	<p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>В клинику терапевтической стоматологии направлена пациентка М. 44 лет для подготовки к протезированию. Анамнез: 4.1 зуб около 2 месяцев назад проведено лечение по поводу осложненного кариеса. В течение данного времени пациентка отмечает постоянные ноющие боли при накусывании.</p> <p>Объективно: 4.1 зуб на вестибулярной поверхности полость в пределах устья корневого канала, выполненная постоянной пломбой без нарушения краевого прилегания. В устье рыхлый пломбировочный материал розового цвета. Зондирование, реакция на холодную воду безболезненные, вертикальная перкуссия болезненная. Глубокое зондирование резко болезненное.</p> <p><u>Вопросы:</u> 1. Опишите рентгенограмму. Поставьте диагноз. 2. Какое осложнение и в результате чего развилось у пациентки? 3. Опишите метод лечения данного осложнения. 4. Назовите, какие методы позволили бы избежать данного осложнения?</p>

## **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

### **1. Основная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Терапевтическая стоматология. Учебник, Под редакцией Е.В. Боровского.- М.:МИА, 2009.- УМО

#### **Электронные издания (ЭБС Консультант студента):**

1. Терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям/ Под ред. Ю.А. Максимовского .- М.:ГЭОТАР-Медиа,2011.-УМО
2. Стоматологическое материаловедение. Учебное пособие.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2007.-УМО.

### **2. Дополнительная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Завгородняя Е.Б. Материаловедение терапевтической стоматологии .Учебно-методическое руководство по освоению мануальных умений.- Хабаровск: ДВГМУ, 2012.

## **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются общеуниверситетские, кафедральные материально-технические ресурсы, а также ресурсы клинической базы кафедры стоматологии терапевтической материала (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки.

Для самостоятельной работы ординаторов используется оборудование: стоматологический инструментарий, диагностическая техника, стоматологические установки, являющегося основной клинической базой кафедры (СП УНИ-СТОМ), оснащенные современным оборудованием. Для повышения эффективности самостоятельной работы ординаторов используются обучающие электронные программы, видеоматериалы с использованием компьютерных залов университета.

### **Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Лекционная аудитория	экран	Форма компьютерной

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
каб 217, кафедра стоматологии терапевтической	ноутбук мультимедийная приставка	презентации лекционного материала используется в рамках внедрения инноваций по дисциплине (повышение наглядности излагаемого материала)
Рентген- кабинет СП Уни-стом	1. Аппарат для дентальных рентгенограмм, 2. Аппарат для ОПГ	Чтение рентгенограмм

### **Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Выполнение отдельных этапов лечения зубов на фантоме.
2. Лекции

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ (СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 1 ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ  
Б1.В.ОД ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.1.В.ОД.2 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ**

Состав рабочей группы:

1. Бобылев Н.Г.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор Зав. кафедрой стоматологии  
хирургической и челюстно-лицевой хирургии

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Тарасова Ф.И.

Ф.И.О.

доцент, к.м.н кафедры стоматологии  
хирургической и челюстно-лицевой хирургии

степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ уч.  
*подпись*

Рабочая программа (МОДУЛЯ) «Стоматологическая хирургия» по дисциплине 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» обсуждена на заседании кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии

Протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой:

Бобылев Н.Г.

д.м.н., профессор

уч. степень, звание,

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рецензенты:

1. А.А.Антонова

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой  
стоматологии детского возраста

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Ю.М.Глухова

Ф.И.О.

д.м.н., профессор,  
кафедры стоматологии ортопедической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

**Трудоемкость освоения рабочей программы дисциплины  
(модуля) «Стоматология хирургическая» по специальности  
31.08.75 «Стоматология ортопедическая»**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				всего	лекции	Практ. занятия		
<b>Б1.1.В. ОД.2</b>	<b>Стоматология хирургическая</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>48</b>	<b>4</b>	<b>44</b>	<b>24</b>	<b>Зачет</b>
Б1.1.В. ОД.2.1	Хирургическ. стоматол. ее содержание.		18	12	1	11	6	
Б1.1.В. ОД.2.2	Анатомия, местное обезболивание		18	12	1	11	6	
Б1.1.В. ОД.2.3	Хирургия зубов		18	12	1	11	6	
Б1.1.В. ОД.2.4	Воспалительные заболевания		18	12	1	11	6	

**Тематический план лекций**

№ п/п	Индекс темы	Тема лекции	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б1.1.В. ОД.2.1	Требования к стоматологическому кабинету (методы дезинфекции). Инструменты и их применение, медицинская документация.	1
2.	Б1.1.В. ОД.2.2	Функциональная анатомия и физиология ЧЛО	1
3.		Местное обезболивание на верхней челюсти. Местное обезболивание на нижней челюсти	
4.	Б1.1.В. ОД.2.3	Операция удаления зуба.	1
5.	Б1.1.В. ОД.2.4	Воспалительные заболевания ЧЛО, пути распространения инфекции. Осложнение воспалений тканей ЧЛО	1
<b>Всего:</b>			<b>4</b>

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Индекс темы /элемента/	Тема практического занятия	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б1.1.В. ОД.2.1	Требования к стоматологическому кабинету (методы дезинфекции). Инструменты и их применение, медицинская документация.	5
2.		Организация поликлинической хирургической стоматологической помощи	6
3.	Б1.1.В. ОД.2.2	Хирургическая анатомия ЧЛЮ, иннервация, кровоснабжение и лимфоотток.	4
4.		Методика проведения местного обезболивания на верхней челюсти.	4
5.		Показания и противопоказания для анестезии на верхней челюсти.	3
6.	Б1.1.В. ОД.2.3	Показания, противопоказания, выбор метода хирургического лечения острого и хронического периодонтита (удаление зуба, альвеолотомия, резекция верхушки корня, цистэктомия, гемисекция, ампутация).	4
7.		Показания и противопоказания к удалению постоянных зубов. Инструменты	3
8.		Местные осложнения, возникающие во время удаления зуба.	4
9.	Б1.1.В. ОД.2.2	Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ.	5
10.		Воспалительные заболевания ЧЛЮ, пути распространения инфекции. Осложнение воспалений тканей ЧЛЮ.	6
Всего:			44

### Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Индекс темы	Тема	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов
1	2	3	4	5
1.	Б1.1.В. ОД.2.1	Организация работы хирургического стоматологического стационара.	Презентация, реферат	6

1	2	3	4	5
2.	Б1.1.В. ОД.2.2	Хирургическая анатомия ЧЛЮ, иннервация, кровоснабжение и лимфоотток.		6
3.	Б1.1.В. ОД.2.3	Осложнения, возникающие во время и после удаления зуба.		6
4.	Б1.1.В. ОД.2.4	Воспалительные заболевания ЧЛЮ, пути распространения инфекции. Осложнение воспалений тканей ЧЛЮ.		6
Всего:				24

## ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
		Форма <sup>11</sup>	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
Б1.1.В. ОД.2.1	Хирургическая стоматология, ее содержание.	ПТ Р	30 1	5 5
Б1.1.В. ОД.2.2	Анатомия, местное обезболивание.	СЗ ПТ	3 30	15 5
Б1.1.В. ОД.2.3	Хирургия зубов.	Р	1	5
Б1.1.В. ОД.2.4	Воспалительные заболевания.	УС ПТ	3 30	15 5

<sup>11</sup> Формы контроля и условные обозначения:

- ИБ – история болезни
- ПТ – письменное тестирование
- СЗ – ситуационная задача
- Р – реферат
- УС – устное собеседование

## 2. Примеры оценочных средств<sup>12</sup>:

Форма контроля	Пример
1	2
Текущий контроль (ПТ); (СЗ)	<p>1. Снижение эффекта обезболивания в очаге воспаления связано с:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>#1. рН среды слабо щелочной</li> <li>#2. рН среды щелочной</li> <li>#3. рН среды слабо кислой</li> <li>@4. рН среды кислой</li> <li># 5. высокой температурой</li> </ul> <p>2. Адекватная анестезия при удалении 11 зуба:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>@1. подглазничная + инфильтрационная</li> <li>#2. туберальная</li> <li>#3. небная</li> <li>#4. анестезия по Уварову + небная</li> <li>#5. анестезия по Уварову</li> </ul> <p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>Больной 30 лет, обратился в поликлинику с целью санации полости рта.</p> <p>Жалобы на слабую болезненность при накусывании в зубе нижней челюсти справа.</p> <p>Из анамнеза выявлено, что 47 зуб ранее многократно лечен.</p> <p>Объективно: на жевательной поверхности 47 небольшая пломба, перкуссия слабо-болезненная, слизистая оболочка десны в области 47 в норме. На рентгенограмме альвеолярного отростка имеется разряжение костной ткани с четкими контурами размером 3х3 мм и 5х5 мм у медиального и дистального корней 47 зуба. Корневые каналы не запломбированы, узкие, корни зуба не искривлены.</p>

<sup>12</sup> Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

1	2
	<p>На предложенное удаление этого зуба больной категорически отказался.</p> <p>18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38</p> <p>Поставьте предварительный диагноз</p> <p>Сопровождается ли данная патология образованием гранулемы</p> <p>Поставьте обозначение выявленной патологии в 47 в зубной формуле. Назовите хирургическое лечение с сохранением 47 зуба. Укажите последовательность выполнения данной методики оперативного лечения. Назовите сроки восстановления костной ткани при резекции верхушки корня, удаление зуба, ампутации корня и при реплантации зубов. Напишите план диспансеризации</p> <p>Результаты какого обследования, кроме показателей крови, больному необходимо предоставить перед операцией.</p>
Зачет (ПТ);(СЗ)	<p>1. Вероятность перфорации дна верхнечелюстного синуса наиболее вероятна при удалении:</p> <p>#1. резца @2. первого моляра #3. третьего моляра #4. клыка #5. второго моляра</p> <p>2. Выберите один из этапов операции удаления зуба:</p> <p>#1. осмотр @2. наложение щипцов #3. зондирование полости зуба #4. выбор инструмента для удаляемого зуба #5. выяснение аллергоанамнеза</p> <p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>У больного 23 лет, в процессе обследования полости рта на нёбной поверхности 11 зуба обнаружена кариозная полость. На рентгенограмме альвеолярного отростка верхней челюсти в области верхушки корня 11 зуба определяется разряжение костной ткани размером 5х5 мм с четкими контурами.</p> <p>Поставьте предварительный диагноз Составьте план терапевтического лечения.? Укажите последовательность выполнения данной методики оперативного лечения. Какое лечение показано больному, если к условиям задачи добавить гиперемию и припухлость по переходной складке от11 до 13 зуба?</p>

## **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

### **1. Основная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Основы челюстно-лицевой хирургии А.А.Тимофеев. - М.: МИА, 2007. – 60 с. (УМО)
2. Хирургическая стоматология Т.Г. Робустова . - М.: Медицина, 2003.-45 с., (Гриф МЗРФ)
3. Учебное пособие по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии детского возраста. Учебное пособие. Б.Н.Давыдов. Тверь, 2004. -30 с. (Гриф УМО)

#### **Электронные издания (ЭБС Консультант студента):**

1. Дентальная имплантология. Учебно-методическое пособие В.Ю. Никольский. - М.: ММА, 2007. – 7 с. (Гриф УМО)
2. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия под ред. профессора В.В. Афанасьева. - М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2009 .- 65 с. (УМО)
3. Предраковые состояния, опухолеподобные поражения и кисты лица, органов полости рта, челюстей, шеи И.С. Карапетян, Е.Я. Губайдулина , Л.Н.Цегельник . - М., 2004.- 25с. (УМО)

### **2. Дополнительная литература**

#### **На бумажных носителях:**

2. Руководство к практическим занятиям по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии для студентов 3-5 курсов стом. факультета В.И.Гоппе, Ф.И.Тарасова, Н.Г.Бобылев, Г.А.Чоо Хабаровск, 2004.-30 с. (Гриф УМО)
3. Неотложные состояния в хирургической стоматологии. Методические пособия для студентов стоматологического факультета под ред. Н.Г. Бобылева. Хабаровск: ДВГМУ, 2010. –30 с.(УМО)
4. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи А.Г. Шаргородский. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.-30 с.

#### **Электронные издания (ЭБС Консультант студента):**

1. Пропедевтика хирургической стоматологии / Учеб. Пособие. Шаргородский А.Г. Смоленск, 1997.-35 с., (МЗРФ)
2. Основы ортогнатической хирургии А.Ю.Дробышев, Г.А.Анастасов . М.,изд-во «Печатный город»,2007.
3. Руководство по дентальной имплантологии. Сизн Л.Дж. М.:Медпресс-информ, 2007.

## **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются общеуниверситетские, кафедральные материально-технические ресурсы, а также ресурсы клинической базы кафедры стоматология хирургическая и ЧЛХ.

На лекционных занятиях применяется компьютерная презентация материала (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки.

Для самостоятельной работы ординаторов используется оборудование: хирургический, стоматологический инструментарий, диагностическая техника, стоматологические установки, операционные столы, являющегося основной клинической базой кафедры (стоматология хирургическая и ЧЛХ МГБОУЗ №2 им. Д.Н. Матвеева, УНИ-СТОМ), оснащенные современным оборудованием. Для повышения эффективности самостоятельной работы ординаторов используются обучающие электронные программы, видеоматериалы с использованием компьютерных залов университета.

### **Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Лекционная аудитория актовый зал МГБОУЗ №2 им. Д.Н. Матвеева	доска микрофон экран ноутбук мультимедийная приставка	Форма компьютерной презентации лекционного материала используется в рамках внедрения инноваций по дисциплине (повышение наглядности излагаемого материала)
1. перевязочная для чистых больных 2. перевязочные для больных с воспалительными заболеваниями 3. Операционная 4. Кабинет оказания экстренной помощи стоматологическим		Самостоятельная работа по освоению навыков исследования: обследование стоматологического больного, производство анестезии, вскрытие абсцессов, наложение и снятие швов, лечение гнойной раны, работа в качестве ассистента в операционной, заполнение

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
больным 5. Хирургический кабинет №21 6. Приемное отделение ЧЛХ	Наборы хирургического инструментария, диагностическая техника, стоматологические установки, операционные столы	медицинской документации.
Рентген- кабинет	1. Аппарат для дентальных рентгенограмм, 2. Аппарат для ОПГ 3. Аппарат для исследования костей черепа и придаточных пазух	Чтение рентгенограмм

### **Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Выполнение отдельных этапов операций на фантоме.
2. Лекции
3. компьютерная симуляция

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ (СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 1 ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ**

**Б1.В.ОД ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.1.В.ОД.3 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

Состав рабочей группы:

1. Антонова А.А. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Зав. кафедрой стоматологии детского возраста

д.м.н., профессор \_\_\_\_\_

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Чабан А.В. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

к.м.н., доцент профессор

кафедры стоматологии детского возраста

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рабочая программа (МОДУЛЯ) «Ортодонтия» по дисциплине  
31.08.75 «Стоматология ортопедическая» обсуждена на заседании кафедры  
стоматологии детского возраста

Протокол № от «    » марта 20    г.

Заведующая кафедрой: Антонова А.А.

д.м.н., профессор \_\_\_\_\_

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рецензенты:

1. Глухова Ю.М. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

д.м.н., профессор, кафедры

стоматологии ортопедической \_\_\_\_\_

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Бобылев Н.Г. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедры

стоматологии хирургической и ЧЛХ

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

**Трудоемкость освоения рабочей программы дисциплины  
(модуля) «Стоматология детского возраста» по специальности  
31.08.75 «Стоматология ортопедическая»**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				всего	лекции	практич. занятия		
<b>Б1.1.В.ОД.3.</b>	<b>Стоматология детского возраста</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>48</b>	<b>4</b>	<b>44</b>	<b>24</b>	<b>Зачеты</b>
Б1.1.В.ОД.3.1	Классификация и диагностика ЗЧА. Методы обследования.		18	12	1	11	6	
Б1.1.В.ОД.3.2	Клиническая картина аномалий зубов, зубных рядов, сагитальных и вертикальных аномалий прикуса		18	12	1	11	6	
Б1.1.В.ОД.3.3	Основные принципы и методы лечения аномалий и деформаций ЧЛО.		18	12	1	11	6	
Б1.1.В.ОД.3.4	Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных дефектах ЧЛО. Диспансеризация		18	12	1	11	6	

**Тематический план лекций**

№ п/п	Индекс темы	Тема лекции	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б1.1.В.ОД.3.1	Классификация и диагностика зубочелюстных аномалий. Методы обследования ортодонтических пациентов.	1
2.	Б1.1.В.ОД.3.2	Этиология, патогенез, клиническая картина аномалий зубов, зубных рядов, сагитальных и вертикальных аномалий прикуса	1
4.	Б1.1.В.ОД.3.3	Основные принципы и методы лечения аномалий и деформаций челюстно-лицевой области.	1
5.	Б1.1.В.ОД.3.4	Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах ЧЛО. Диспансеризация	1
<b>Всего:</b>			<b>4</b>

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Индекс темы	Тема практического занятия	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б1.1.В. ОД.3.1	Классификация зубочелюстных аномалий. Диагностика зубочелюстных аномалий.	5
2.		Методы обследования ортодонтических пациентов. Морфологические изменения в околозубных тканях при ортодонтическом лечении.	6
3.	Б1.1.В. ОД.3.2	Этиология, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение аномалий отдельных зубов, зубных рядов, аномалий положения зубов.	5
4.		Морфологические изменения в околозубных тканях при ортодонтическом лечении.	6
5.	Б1.1.В. ОД.3.3	Основные принципы и методы лечения аномалий и деформаций челюстно-лицевой области.	5
6.		Детское зубное протезирование. Возрастные показания к ортодонтическому лечению	6
7	Б1.1.В. ОД.3.4	Генетически обусловленные аномалии развития ЧЛО.	4
8.		Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах ЧЛО	4
9		Диспансеризация детей с зубочелюстными аномалиями и деформациями	3
Всего:			44

### Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Индекс темы	Тема	Вид самостоятель ной работы	Кол-во часов
1	2	3	4	5
1.	Б1.1.В. ОД.3.1	Классификация и диагностика зубочелюстных аномалий. Методы обследования.	Презентация, реферат	6
2.	Б1.1.В. ОД.3.2	Клиническая картина аномалий зубов, зубных рядов, сагитальных и вертикальных аномалий прикуса		6
3.	Б1.1.В. ОД.3.3	Основные принципы и методы лечения аномалий и деформаций челюстно-лицевой области. Возрастные показания к ортодонтическому лечению		6
4.	Б1.1.В. ОД.3.4	Ортодонтическая и ортопеди-ческая помощь при врожденных и приобретенных дефектах ЧЛО. Диспансеризация		6
Всего:				24

# ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

## 1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
		Форма <sup>13</sup>	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5
Б1.1.В. ОД.3.1	Классификация и диагностика ЗЧА. Методы обследования.	ПТ,	30	5
		СЗ	1	5
		Р	1	10
Б1.1.В. ОД.3.2	Клиническая картина аномалий зубов, зубных рядов, сагитальных и вертикальных аномалий прикуса	СЗ	3	15
		ПТ	30	5
Б1.1.В. ОД.3.3	Основные принципы и методы лечения аномалий и деформаций ЧЛО.	ИБ	1	5
Б1.1.В. ОД.3.4	Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных дефектах ЧЛО. Диспансеризация	УС	3	15
		ПТ	30	5

<sup>13</sup> Формы контроля и условные обозначения:

- ИБ – история болезни
- ПТ – письменное тестирование
- СЗ – ситуационная задача
- Р – реферат
- УС – устное собеседование

## 2. Примеры оценочных средств<sup>14</sup>:

Форма контроля	Пример
1	2
Текущий контроль: (ПТ); (СЗ)	<p>1. Мезиальный прикус может быть следствием</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>@а. ранней потери зубов на верхней челюсти</li> <li>#б. ранней потери зубов на нижней челюсти</li> <li>#в. травмы нижней челюсти</li> <li>#г. травмы верхней челюсти</li> <li>#д. ранней потери зубов на нижней челюсти и травмы верхней челюсти</li> </ul> <p>2. Для диагностики перекрестного прикуса используют</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>#а. панорамную рентгенографию</li> <li>@б. боковую рентгенографию</li> <li>#в. ТРГ</li> <li>#г. внутриротовую рентгенографию</li> <li>д#. нет правильного ответа</li> </ul> <p>3. Основной целью зубочелюстного протезирования детей является</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>@1. нормализация жевания</li> <li>#2. нормализация глотания</li> <li>#3. нормализация речи</li> <li>#4. нормализация положения нижней челюсти</li> <li>#5. профилактика</li> </ul> <p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>В клинику ортодонтии обратился ребенок 7 лет с жалобами на выступание верхних зубов вперед.</p> <p>При осмотре лица: выявлено выступание верхней губы вперед, зубы верхней челюсти ложатся на нижнюю губу. В полости рта: в области фронтальных зубов имеется сагиттальная щель с выступанием вперед верхних зубов, соотношение по 1 классу Энгля, удлинение зубного ряда верхней челюсти, тремы верхней челюсти во фронтальном отделе. Нижний зубной ряд не изменен, форма и размер нижней челюсти визуально нормальные.</p> <p><i>Вопросы:</i> 1. Какие факторы риска способствуют возникновению данной патологии?</p> <p>2. Какие клинические проявления служат основанием для постановки диагноза?</p> <p>3. Составьте план лечения и профилактики</p> <p>4. Диагноз по МКБ</p>

<sup>14</sup> Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

1	2																																																																																																
Примерная тематика рефератов	<p>1. Современные представления о причинах развития зубочелюстных аномалий у детей.</p> <p>2. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций у детей. Миогимнастика.</p> <p>3. Филогенез и онтогенез зубочелюстной системы</p> <p>4. Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах ЧЛЮ.</p> <p>5. Протезирование зубов у детей. Особенности протезирования в период роста челюстных костей</p> <p>6. Принципы организации ортодонтической помощи. Организация работы ортодонтического кабинета</p>																																																																																																
Зачет: (СЗ)	<p><b>Ситуационная задача</b></p> <table><tr><td>0</td><td>С</td><td>С</td><td>с</td><td></td><td></td><td></td><td>с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>с</td><td>С</td><td>С</td><td>0</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr><tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><td>0</td><td>С</td><td>У</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>У</td><td>С</td><td>0</td></tr></table> <p>Больному 14 лет. При профилактическом осмотре в школе была выявлена аномалия прикуса.</p> <p>Из анамнеза установлено, что в возрасте 6,5 лет больному были удалены первые молочные моляры верхней челюсти с двух сторон.Объективно: При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии боковые зубы контактируют с одноименными антагонистами. Первые моляры смыкаются по II классу Энгля. Из-за отсутствия места верхние клыки располагаются вестибулярно. Сагиттальная щель до 5 мм.</p> <p>Зубная формула:</p>  <p><i>Контрольные вопросы:</i></p> <p>1. Поставьте диагноз. 2. Какие методы обследования необходимы данному пациенту? 3. Предложите аппарат для лечения данной патологии.</p>	0	С	С	с				с					с	С	С	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	0	С	У											У	С	0
0	С	С	с				с					с	С	С	0																																																																																		
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2																																																																																		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																																																		
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3																																																																																		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																																																		
0	С	У											У	С	0																																																																																		

## **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

### **1. Основная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Персин, Л.С. Ортодонтия. Современные методы диагностики зубочелюстных аномалий: руководство для врачей. М.: Медицина, 2007. 248 с.
2. Елизарова В.М., Дьякова С.В., Персин Л.С. Стоматология детского возраста. Москва: Медицина, 2006. (на бумажном носителе)
3. Хорошилкина, Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфо-функциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. 544 с.
4. Ю.Л. Образцов С.Н. Ларионов Пропедевтическая ортодонтия СПб.: СпецЛит, 2007

### **2. Дополнительная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. У.Ф.Проффит Современная ортодонтия Москва «МЕД пресс-информ» 2006 (на бумажном носителе)
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Современные методы диагностики зубочелюстных аномалий: руководство для врачей. С М.: Медицина, 2007. 248 с. (на бумажном носителе)
3. Герасимов, С.Н Характеристика и клиническое применение компонентов несъемной техники СПб. -2002.

## **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕУЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются общеуниверситетские, кафедральные материально-технические ресурсы, а также ресурсы клинической базы кафедры стоматологии детского возраста-материалы (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки.

Для самостоятельной работы ординаторов используется оборудование: стоматологический инструментарий, диагностическая техника, стоматологические установки, являющегося основной клинической базой кафедры (СП УНИ-СТОМ, Детская стоматологическая поликлиника № 22), оснащенные современным оборудованием.

Для повышения эффективности самостоятельной работы ординаторов используются обучающие электронные программы, видеоматериалы с использованием компьютерных залов университета.

**Сведения об оснащённости образовательного процесса  
специализированным и лабораторным оборудованием**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Лекционная аудитория №301, корпус 2 ДВГМУ, кафедра стоматологии детского возраста	экран ноутбук мультимедийная триставка	Форма компьютерной презентации лекционного материала используется в рамках внедрения инноваций по дисциплине (повышение наглядности излагаемого материала)
Рентген- кабинет СП Уни-стом, ДСП №22	1. Аппарат для дентальных рентгенограмм, 2. Аппарат для ОПГ	Чтение рентгенограмм
Зуботехническая лаборатория СП «Уни- стом», ДСП №22	1. Гипсовый стол 2. Триммер 3. Кюветы для паковки массы 4. Зуботехнический шпатель	Самостоятельная работа по освоению мануальных навыков подготовки к лечению, проведению обследования
Ортодонтический кабинет №108 Пол-ки «Уни-стом»	- 1 ПК -2 стоматологические установки -Стоматологический инструментарий -2 световые лампы - Стоматологические макеты, ОПГ, ТРГ. - Негатоскоп	ПК используется для демонстрации компьютерных обучающих программ, видеофильмов.

**Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий: 1. Выполнение отдельных лабораторных этапов изготовления ортодонтических аппаратов и припасовки брекет-системы на фантоме. 2. Лекции 3. Конференции по избранным разделам ортодонтии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ (ОККЛЮЗИВНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ С ПОМОЩЬЮ  
ДЕНТАЛЬНОГО ПРОТЕЗА)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**Б1.В.ДВ.1. ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ  
Б1.В.ДВ.1.1 ОККЛЮЗИВНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ С ПОМОЩЬЮ  
ДЕНТАЛЬНОГО ПРОТЕЗА**

1. Оскольский Г.И.

Зав. кафедрой стоматологии ортопедической– д.м.н.,

профессор

2. Юркевич А.В.

д.м.н., профессор кафедры стоматологии ортопедической

уч. степень, звание, занимаемая должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

### 3. Машина Н.М

Асс. кафедры стоматологии ортопедической

уч. степень, звание, занимаемая должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой: Оскольский Г.И.

д.м.н., профессор

уч. степень, звание подпись

1. А.А.Антонова

Д.М.Н., профессор, зав. кафедрой стоматологии

детского возраста

уч. степень, звание, занимаемая должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

2. Бобылев Н.Г.

Д.М.Н., профессор, зав. кафедрой

## стоматологии хирургической

уч. степень, звание, занимаемая должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

**Трудоемкость освоения рабочей программы дисциплины (модуля)  
«Окклюзивная реабилитация с помощью дентального импланта» по  
специальности «Стоматология ортопедическая»**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				всего	лекции	практич занятия		
<b>Б1.В. ДВ.1.1</b>	<b>Окклюзивная реабилитация с помощью дентального импланта</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>96</b>	<b>12</b>	<b>84</b>	<b>48</b>	<b>зачет</b>
Б1.В. ДВ.1.1.1	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	1	36	22	2	20	12	
Б1.В. ДВ.1.1.2	Теоретические и физиологические основы имплантации и зубного протезирования	1	36	22	2	20	12	
Б1.В. ДВ.1.1.3	Методы рентгенологических исследований и особенности изучения рентгенограмм при использовании имплантатов	1	36	38	4	34	12	
Б1.В. ДВ.1.1.4	Виды и методы ортопедического лечения с применением имплантатов -	1	36	14	4	10	12	

### Тематический план лекций

№ п/п	Индекс темы	Тема лекции	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б1.В. ДВ.1.1.1	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов. Имплантат – определение, классификации имплантатов, конструктивные особенности основных видов имплантатов, требования к конструкционным материалам.	2
2.	Б1.В. ДВ.1.1.2	Теоретические и физиологические основы имплантации и зубного протезирования. Особенности обследования больных с частичной или полной адентией. Показания и противопоказания к применению имплантатов.	2
3.	Б1.В. ДВ.1.1.3	Методы рентгенологических исследований и особенности изучения рентгенограмм при использовании имплантатов. Определение параметров объема костной ткани беззубого участка челюстей: 1)расстояние от гребня альвеолярного отростка до нижнечелюстного канала или дна гайморовой пазухи носовой полости; 2)определение вестибулярного размера непосредственно в полости рта и на диагностических моделях; 3)толщина слизистой оболочки альвеолярного отростка. Значение анкетирования при обследовании.	2
4.		Методы имплантации – классификации (непосредственный, отсроченный, одно- и двухэтапный). Методика непосредственного метода имплантации при удалении одного зуба (корней) по медицинским показаниям. Методы фиксации имплантата(тов).	2
5.	Б1.В. ДВ.1.1.4	Виды и методы ортопедического лечения с применением имплантатов в качестве опорных элементов. Методы фиксации имплантата(тов). Последовательность клинико-лабораторных методик при одно- и двухэтапной имплантации. Аппаратура и инструментарий. Критерии оценки состояния имплантатов.	4
<b>Всего:</b>			<b>12</b>

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Индекс темы	Тема практических занятий	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б1.В. ДВ.1.1.1	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	10
2.		Имплантат – определение, классификации имплантатов, конструктивные особенности основных видов имплантатов, требования к конструкционным материалам.	10
3.	Б1.В. ДВ.1.1.2	Теоретические и физиологические основы имплантации и зубного протезирования.	10
4.		Особенности обследования больных с частичной или полной адентией. Показания и противопоказания к применению имплантатов.	10
5.	Б1.В. ДВ.1.1.3	Методы рентгенологических исследований и особенности изучения рентгенограмм при использовании имплантатов.	10
6.		Определение параметров объема костной ткани беззубого участка челюстей: 1)расстояние от гребня альвеолярного отростка до нижнечелюстного канала или дна гайморовой пазухи носовой полости; 2)определение вестибулярного размера непосредственно в полости рта и на диагностических моделях; 3)толщина слизистой оболочки альвеолярного отростка.	14
7.		Методы имплантации – классификации (непосредственный, отсроченный, одно- и двухэтапный). Методика непосредственного метода имплантации при удалении одного зуба (корней) по медицинским показаниям. Методы фиксации имплантата(тов).	10
8.	Б1.В. ДВ.1.1.4	Виды и методы ортопедического лечения с применением имплантатов в качестве опорных элементов. Методы фиксации имплантата(тов). Последовательность клинико-лабораторных методик при одно- и двухэтапной имплантации. Аппаратура и инструментарий. Критерии оценки состояния имплантатов.	10
<b>Всего:</b>			<b>84</b>

### Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Индекс темы	Тема	Вид самостоятельно й работы	Кол-во часов
1	2	3	4	5
1.	Б1.В. ДВ.1.1.1	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	Презентация, реферат	12
2.	Б1.В. ДВ.1.1.2	Теоретические и физиологические основы имплантации и зубного протезирования		12
3.	Б1.В. ДВ.1.1.3	Методы рентгенологических исследований и особенности изучения рентгенограмм при использовании имплантатов		12
4.	Б1.В. ДВ.1.1.4	Виды и методы ортопедического лечения с применением имплантатов в качестве опорных элементов.		12
Всего:				24

# ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

## 1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
		Форма <sup>15</sup>	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	4	5	6
Б1.В. ДВ.1.1.1	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	ИБ ПТ	1 30	1 5
Б1.В. ДВ.1.1.2	Теоретические и физиологические основы имплантации и зубного протезирования	ПТ	30	5
Б1.В. ДВ.1.1.3	Методы рентгенологических исследований и особенности изучения рентгенограмм при использовании имплантатов	СЗ УС	2 3	10 10
Б1.В. ДВ.1.1.4	Виды и методы ортопедического лечения с применением имплантатов в качестве опорных элементов.	СЗ УС	2 3	10 10

## 2. Примеры оценочных средств<sup>16</sup>:

<sup>15</sup> Формы контроля и условные обозначения:

- ИБ – история болезни
- ПТ – письменное тестирование
- СЗ – ситуационная задача
- Р – реферат
- УС – устное собеседование

<sup>16</sup> Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

Форма контроля	Пример
Текущий контроль (ПТ); (СЗ)	<p>1). Имплантация в арсенале известных методов стоматологического лечения имеет следующее значение</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) единственный метод позволяющий получить положительный результат</li> <li>б) имплантация является методом выбора</li> <li>в) имплантация применяется только в исключительных случаях</li> <li>г) имплантация применяется по желанию больного</li> <li>д) имплантация применяется с большой осторожностью, так как еще не доказана состоятельность данного вида лечения</li> </ul> <p>2). Стоматологической имплантацией могут заниматься</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) все врачи-стоматологи</li> <li>б) только врачи-стоматологи-ортопеды</li> <li>в) врачи-стоматологи-хирурги высшей категории</li> <li>г) врачи-стоматологи высокой квалификации, имеющие достаточный опыт практической работы и прошедшие специализацию</li> <li>д) врачи любой специальности</li> </ul> <p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>Больная Д., 45 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на невозможность пережевывания пищи и эстетический недостаток, связанный с отсутствием зубов. <b>Анамнез жизни:</b> зубы удалены в течение последних 15 лет по поводу осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Имеются сопутствующие заболевания: хронический бронхит. Из вредных привычек отмечается курение. <b>Внешний осмотр:</b> лицо симметрично. Носогубные складки не резко выражены, подбородочная складка сглажена. Верхняя губа западет. Подбородок и нижняя губа выступают вперед. Открывание рта свободное на 4 см. Височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Высота нижнего отдела лица не изменена.</p>

1	2																																																								
	<p>В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, без патологических изменений.</p> <p>Зубная формула:</p> <table><tr><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td>0</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td></td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td></td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td></td></tr><tr><td>0</td><td></td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Имеются деформации зубных рядов. 28 выдвинулся в сторону дефекта на нижней челюсти и касается слизистой оболочки, 47 переместился вверх на <sup>1</sup>/<sub>2</sub> величины коронки, бифуркация не обнажена. Отмечается подвижность оставшихся зубов I степени. Глубина десневых карманов 1-2 мм. Прикус ортогнатический.</p> <p>1. Поставьте диагноз.</p> <p>2. Назовите известные Вам теории перемещения зубов (патогенез деформаций).</p> <p>3. Какие дополнительные данные нужны для выбора конструкции протезов?</p> <p>4. Наметьте план лечения.</p> <p>5. Определите наиболее оптимальную конструкцию протеза.</p> <p>6. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления предложенной Вами конструкции протеза.</p>	0	0					0	0	0	0		0	0		18	17	16	15		13	12	11	21	22	23	24	25		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35		0		0	0										
0	0					0	0	0	0		0	0																																													
18	17	16	15		13	12	11	21	22	23	24	25																																													
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35																																													
0		0	0																																																						
Текущий контроль (ПТ); (СЗ)	<p>1). Отделы челюстей, пригодные для внутрикостной имплантации</p> <p>а) только альвеолярный отросток</p> <p>б) фронтальный отдел верхней и нижней челюсти</p> <p>в) все отделы челюстей, в которых можно разместить имплантат без риска повреждения определенных анатомических структур</p> <p>г) базальные отделы челюстей в пределах расположения зубных рядов</p> <p>д) только дистальные отделы верхней и нижней челюсти</p> <p>2). Роль нормализации окклюзии при имплантации</p> <p>а) один из основных параметров влияющих на успех лечения</p> <p>б) не оказывает влияния на результат имплантации</p> <p>в) может оказывать влияние на результат у некоторых больных</p> <p>г) не придается большого значения устранению окклюзионных нарушений</p> <p>д) оказывает влияние на результат лечения у больных с сопутствующей патологией</p>																																																								

1	2
	<p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>Условие: Больной 37 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с целью протезирования. Жалобы на отсутствие зубов и подвижность зубов нижней челюсти.</p> <p>Объективно: 87654321 12345678 07054321 12340078</p> <p>37, 47 с медиальным наклоном 15 град. 47,45,44, 34,37,38 – подвижность I степени, атрофия лунок на 1/4, зубоальвеолярное удлинение 16,26 на 1/3 коронки зуба в сторону дефектов зубного ряда нижней челюсти. Подвижность 26 и 16 II степени. Прикус ортогнатический.</p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1). Какой предварительный диагноз?</li> <li>2). Какие дополнительные методы исследования при данной патологии?</li> <li>3). Что устанавливает состояние резервных сил пародонта, оставшихся зубов?</li> <li>4). Как можно устранить травматическую окклюзию у данного больного ?</li> <li>5). Какой метод используется при дентоальвеолярном удлинении зубов на 1.3 длины коронки?</li> <li>6). Какой рациональный метод протезирования нижней челюсти для данного больного?</li> <li>7). Какие данные помогают планировать конструкцию протеза при наклоне зубов?</li> <li>8). Какой рациональный тип кламмера для зубов 37,38?</li> <li>9). Какой оптимальный способ соединения кламмера с протезом?</li> </ol> <p>Что используется для изготовления каркаса протеза?</p>
Зачет (ПТ); (СЗ)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1). Анатомические структуры, которые следует учитывать при проведении внутрикостной имплантации на верхней челюсти <ol style="list-style-type: none"> <li>а) мышелковые отростки</li> <li>б) придаточные пазухи</li> <li>в) венечные отростки</li> <li>г) внутреннюю косую линию</li> <li>д) наружную косую линию</li> </ol> </li> <li>2). К осложнениям имплантации относятся <ol style="list-style-type: none"> <li>а) перфорация дна верхнечелюстного синуса</li> <li>б) обнажение имплантата</li> <li>в) образование свищей</li> <li>г) расхождение швов</li> </ol> </li> </ol>

	д) все вышеперечисленное
1	2
	<p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>Условие: Больная Т.. 34 года обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на отлом 11 зуба дефект речи, эстетический недостаток. В анамнезе 11 лечен по поводу пульпита. Объективно: 7654K21 1234567 7654321 1234567</p> <p>12 покрыт коронкой с напылением нитрид титаном. Корень 11 запломбирован до верхушки, отлом коронки на 2/3 Какой из методов рентгенографии, рациональный для данного больного? Какие показания к изготовлению штифтового зуба? Как называется зуб с литой кубической вкладкой? Как называется штифтовый зуб, состоящий из штамповой коронки со штифтом? Какова последовательность прямого метода изготовления штифтового зуба по Константинову? Какова последовательность изготовления штифтового зуба по Ахмедову? Что является наиболее рациональной штифтовой конструкцией</p>

## **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

### **1. Основная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Запись и Дентальная имплантология. Учебно-методическое пособие. В.Ю..Никольский. - М.: МИА, 2007. – 60 с. (УМО)
2. Руководство по дентальной имплантологии Сизн Л.Дж. М.:Медпресс-информ, 2007.-45 с. (Гриф МЗРФ)
3. Справочник по дентальной имплантологии Какачи К. М.:Медпресс-информ, 2009г.. -30 с. (Гриф УМО)

#### **Электронные издания (ЭБС Консультант студента):**

1. Персин Л.С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы. Учебное пособие.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2013
2. Дентальная имплантология. Учебно-методическое пособие В.Ю. Никольский. - М.: ММА, 2007. – 7 с. (Гриф УМО)
3. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия под ред. профессора В.В. Афанасьева. - М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2009 .- 65 с. (УМО)
4. Предраковые состояния, опухолеподобные поражения и кисты лица, органов полости рта, челюстей, шеи И.С. Карапетян, Е.Я. Губайдулина , Л.Н.Цегельник . - М., 2004.- 25с. (УМО)

### **2. Дополнительная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Федяев И.М. Дентальная имплантология. Учебно-методическое пособие.-МИА, 2007
2. Справочник по дентальной имплантологии/ под ред. К.Какачи.-М: Медпрессинформ,2009.-
3. ГодиЖ. Атлас по анатомии для имплантологов.- М.: Медпрессинформ, 2009.
4. Хоббек Дж.. А. Руководство по дентальной имплантологии.- МЕ Дпрессинформ, 2007
5. Куков А.А. Зубная имплантация. Руководство.-м.МИА, 2006
6. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи А.Г. Шаргородский. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.-30 с.

**Электронные издания (ЭБС Консультант студента):**

1. Андрищев А.Р. Сочетанные ЗЧЛ аномалии и деформации. Руководство.- М.: ГЭОТАР-медиа,2008
2. Санитарные правила устройства, оборудования, эксплуатации, противоэпидемического режима амбулаторно-поликлинических учреждений стоматологического профиля и охрана труда персонала. Учебное пособие.- ДВРУМЦ Оскольский Г.И.,ЮркевичА.В.,Сувырина М.Б.,Юркевич Н.В. Хабаровск, 2011
3. Оттискные материалы. Учебно-методическое пособие.-ДВРУМЦ. Оскольский Г.И., ЮркевичА.В. Хабаровск, 2008.

## **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕУЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются общеуниверситетские, кафедральные материально-технические ресурсы, а также ресурсы клинической базы кафедры стоматология ортопедической.

На лекционных занятиях применяется компьютерная презентация материала (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки.

Для самостоятельной работы ординаторов используется оборудование: стоматологический инструментарий, диагностическая техника, стоматологические установки, операционные столы, являющегося основной клинической базой кафедры стоматологии ортопедической УНИ-СТОМ, оснащенные современным оборудованием. Для повышения эффективности самостоятельной работы ординаторов используются обучающие электронные программы, видеоматериалы с использованием компьютерных залов университета.

**Сведения об оснащённости образовательного процесса  
специализированным и лабораторным оборудованием**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Лекционная аудитория зал №3 (УНИ-СТОМ)	е) доска ф) микрофон г) экран h) ноутбук i) мультимедийная приставка	Форма компьютерной презентации лекционного материала используется в рамках внедрения инноваций по дисциплине (повышение наглядности излагаемого материала)
Каб. № 116, ,119	Установка стоматологическая Айдек Перформер II – 10 шт.	Используются для приобретения, отработки и закрепления мануальных навыков по дисциплине в соответствии с методическими указаниями по практическим занятиям, для практического освоения инновационных технологий в ортопедической стоматологии.
Каб. № 214 «Фантомный класс пропедевтики ортопедической стоматологии»	6. доска 7. микрофон 8. экран 9. ноутбук 10.мультимедийная приставка	Используются для внедрения инноваций по дисциплине. Используются для приобретения, отработки и закрепления мануальных навыков по дисциплине в соответствии с методическими указаниями по практическим занятиям, для практического освоения инновационных технологий в ортопедической стоматологии.

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Кабинет пропедевтики терапевтической стоматологии (218): (215)		Используется для приобретения, отработки и закрепления мануальных навыков по дисциплине в соответствии с методическими указаниями по практическим занятиям, для практического освоения инновационных технологий в терапевтической стоматологии
Лекционный класс (каб 217)	Столы, стулья, экран	Используется для проведения семинарских занятий со студентами стоматологического факультета
Рентген- кабинет	1.Аппарат для дентальных рентгенограмм, 2. Аппарат для ОПГ 3. Аппарат для исследования костей черепа	Чтение рентгенограмм

### **Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- неимитационные технологии: визуализация различных клинических примеров и этапов изготовления протезов, программированное обучение с использованием обучающих и контролирующих компьютерных программ.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ (ОККЛЮЗИВНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ С ПОМОЩЬЮ  
ДЕНТАЛЬНОГО ПРОТЕЗА)  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
– 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (ОРДИНАТУРА)**

**Б1.В.ДВ.1. ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ**

**Б1.В.ДВ.1.2 АНОМАЛИИ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ**

Состав рабочей группы:

1. Оскольский Г.И.

Ф.И.О.

Зав. кафедрой стоматологии ортопедической– д.м.н.,  
профессор

\_\_\_\_\_  
уч. степень, звание, занимаемая должность  
*подпись*

2. Юркевич А.В.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор кафедры стоматологии ортопедической \_\_\_\_\_  
уч. степень, звание, занимаемая должность *подпись*

3. Машина Н.М.

Ф.И.О.

Асс. кафедры стоматологии ортопедической \_\_\_\_\_  
уч. степень, звание, занимаемая должность *подпись*

Рабочая программа (МОДУЛЯ) «Аномалии зубо-челюстной системы» по дисциплине 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» обсуждена на заседании кафедры стоматологии ортопедической.

Протокол № \_\_ от «\_\_» \_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой: Оскольский Г.И.

д.м.н., профессор \_\_\_\_\_  
уч. степень, звание *подпись*

Рецензенты:

2. А.А.Антонова

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии  
детского возраста \_\_\_\_\_  
уч. степень, звание, занимаемая должность *подпись*

2. Бобылев Н.Г.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой  
стоматологии хирургической \_\_\_\_\_  
уч. степень, звание, занимаемая должность *подпись*

**Трудоемкость освоения рабочей программы дисциплины (модуля)  
«Аномалии зубо-челюстной системы» по специальности 31.08.75  
«Стоматология ортопедическая»**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				всего	лекции	практич. занятия		
<b>Б1.В.ДВ.1.2</b>	<b>Аномалии ЗЧС</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>96</b>	<b>12</b>	<b>84</b>	<b>48</b>	<b>зачеты</b>
Б1.В.ДВ.1.2.1	Анатомия зубочелюстной системы. Биомеханика нижней челюсти	1	36	23	2	21	12	
Б1.В.ДВ.1.2.2	Аномалии зубочелюстной системы у взрослых	1	36	25	4	21	12	
Б1.В.ДВ.1.2.3	Аномалии отдельных зубов у взрослых	1	36	23	2	21	12	
Б1.В.ДВ.1.2.4	Аномалии прикуса у взрослых	1	36	25	4	21	12	

**Тематический план лекций**

№ п/п	Индекс темы	Тема лекции	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б1.В.ДВ.1.2.1	Анатомия зубочелюстной системы. Биомеханика нижней челюсти. Артикуляция. Оклюзия и ее виды. Прикус и его разновидности. Аномалии зубочелюстной системы у взрослых. Распространенность, этиология, патогенез.	2

1	2	3	4
2.	Б1.В.Д В.1.2.2	Аномалии зубочелюстной системы у взрослых. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, основные принципы и методы комплексного лечения.	4
3.	Б1.В.Д В.1.2.3	Аномалии отдельных зубов у взрослых. Макро и микроденития, тортоаномалии, вестибулярное, небное, супра- и инфраположение зубов, транспозиция, тесное положение зубов. Этиология, патогенез клиника, диагностика, дифференциальная диагностика	2
4.	Б1.В.Д В.1.2.4	Аномалии прикуса у взрослых. Сагиттальные, трансверзальные, вертикальные аномалии прикуса. Этиология, патогенез клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Аномалии зубных рядов в сочетании с патологией твердых тканей и частичным отсутствием. Ретенционные аппараты.	4
<b>Всего:</b>			<b>12</b>

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Индекс темы	Тема практического занятия	Кол- во часов
1	2	3	4
1.	Б1.В. ДВ.1.2. 1	Клинические и параклинические методы (рентгенологические, антропометрические, функциональные ) обследования больных с аномалиями ЗЧС.	10
2.		Классификация нозологических форм аномалий зубочелюстной системы. Диагностика, планирование и прогнозирование лечения	11
3.	Б1.В. ДВ.1.2. 2	Аномалии отдельных зубов у взрослых. Макро и микроденития, тортоаномалии, вестибулярное, небное, супра- и инфраположение зубов, транспозиция, тесное положение зубов. Этиология, патогенез клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы комплексного лечения больных с аномалиями отдельных зубов (ортодонтический, протетический, аппаратурно-хирургический методы).	10

1	2	3	4
4.		Аномалии прикуса у взрослых. Дистальный, мезиальный прикус. Этиология, патогенез клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы комплексного лечения больных с аномалиями отдельных зубов (ортодонтический, протетический, аппаратурно-хирургический методы).	21
5.	Б1.В. ДВ.1.2. 3	Аномалии прикуса у взрослых. Глубокий, открытый прикус, перекрестный прикус. Этиология, патогенез клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	21
6.	Б1.В. ДВ.1.2. 4	Методы комплексного лечения больных с аномалиями отдельных зубов (ортодонтический, протетический, аппаратурно-хирургический методы).	10
7.		Ортодонтическое лечение больных с сочетанной патологией. Ретенционный период.	11
Всего:			84

### Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Индекс темы	Тема	Вид самостоят ельной работы	Кол- во часов
1	2	3	4	5
1.	Б1.В. ДВ.1.2.1	Классификация нозологических форм аномалий зубочелюстной системы. Диагностика, планирование и прогнозирование лечения.	Презен- тация, реферат	12
2.	Б1.В. ДВ.1.2.2	Аномалии зубочелюст-ной системы у взрослых		
3.	Б1.В. ДВ.1.2.3	Макро и микродентия, тортоаномалии, вестибулярное, небное, супра- и инфраположение зубов, транспозиция, тесное положение зубов.		12
4.	Б1.В. ДВ.1.2.4	Аномалии прикуса у взрослых		12
	Б1.В. ДВ.1.2.1	Ортодонтическое лечение больных с сочетанной патологией.		12
Всего:				48

# ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

## 1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
		Форма <sup>17</sup>	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	5	6	7
Б1.В. ДВ.1.2.1	Анатомия зубочелюстной системы. Биомеханика нижней челюсти	ПТ	30	1
Б1.В. ДВ.1.2.2	Аномалии зубочелюстной системы у взрослых	ПТ	30	1
Б1.В. ДВ.1.2.3	Аномалии отдельных зубов у взрослых	ПТ	30	1
Б1.В. ДВ.1.2.4	Аномалии прикуса у взрослых	ПТ	30	1

## 2. Примеры оценочных средств:

Форма контроля	Пример
Текущий контроль (пт)	1. Аномальным является прикус а) ортогнатический б) нейтральный в) открытый г) прямой д) бипрогнатия

<sup>17</sup> Формы контроля и условные обозначения:

- ИБ – история болезни
- ПТ – письменное тестирование
- СЗ – ситуационная задача
- Р – реферат
- УС – устное собеседование

1	2
	<p>2. Для определения нарушения формы зубных рядов используют методики</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Пона</li> <li>б) Коркхауза</li> <li>в) Хаулея–Гербера–Гербста</li> <li>г) Снагиной</li> <li>д) Слабковской</li> </ul>
Зачет (пт)	<p>1. Метод Хотца показан к применению</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) при плохом гигиеническом состоянии полости рта</li> <li>б) при отсутствии хороших зуботехнических условий</li> <li>в) при макродентии</li> <li>г) при наличии сверхкомплектных зубов</li> <li>д) при наличии ретенированных зубов</li> </ul> <p>2. Расширения не только зубного ряда, но и его апикального базиса достигают с помощью</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) аппарата Энгля</li> <li>б) расширяющей пластинки с винтом</li> <li>в) расширяющей пластинки с пружиной Коффина, Коллера</li> <li>г) регулятора функций Френкеля</li> <li>д) аппарат Дерихсвейлера</li> </ul> <p>1. Методы комплексного лечения больных с аномалиями отдельных зубов (ортодонтический, протетический, аппаратурно-хирургический методы).</p> <p>2. Ортодонтическое лечение больных с сочетанной патологией. Ретенционный период.</p>

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 1. Основная литература

#### На бумажных носителях:

1. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии. Учебное пособие/Под ред. Т.И. Ибрагимова. М.6 ГЭОТАР-Медиа, 2011.-224 с. УМО
2. **Ортопедическая стоматология. Учебник.-УМО.** Под ред. Н.Г. Аболмасова. Медпрессинформ, 2008
3. Запись и Дентальная имплантология. Учебно-методическое пособие. В.Ю..Никольский. - М.: МИА, 2007. – 60 с. (УМО)
4. Руководство по дентальной имплантологии Сизн Л.Дж. М.:Медпресс-информ, 2007.-45 с., (Гриф МЗРФ)
5. Справочник по дентальной имплантологии Какачи К. М.:Медпресс-информ, 2009г.. -30 с. (Гриф УМО)

### **Электронные издания (ЭБС Консультант студента):**

1. Ортопедическая стоматология. Учебник.-УМО. Под ред. Н.Г. Аболмасова. Медпрессинформ,2008
2. Стоматологическое материаловедение. Учебное пособие.-УМО. Поюровская И.Я. ГЭОТАР-Медицина, 2008.
3. Персин Л.С. Стоматология. Нейростоматология.Дисфункции зубочелюстной системы. Учебное пособие.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2013
4. Дентальная имплантология. Учебно-методическое пособие В.Ю. Никольский. - М.: ММА, 2007. – 7 с. (Гриф УМО)
5. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия под ред. профессора В.В. Афанасьева. - М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2009 .- 65 с. (УМО)
6. Предраковые состояния, опухолеподобные поражения и кисты лица, органов полости рта, челюстей, шеи И.С. Карапетян, Е.Я. Губайдулина , Л.Н.Цегельник . - М., 2004.- 25с. (УМО)

### **2. Дополнительная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Трезубов В.Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии.СПБ.: Фолиант, 2007.-664с.
2. Кругман Р.С. Ортопедическое лечение в клинической практике.- М.: МЕД пресс-информ, 2008.-216 с.
3. Жулев Е.Н. Частичные съемные протезы. Руководство.-М.: МИА, 2011.- 424с.
4. Жулев Е.Е. Несъемные протезы. Теория, клиника и лабораторная техника.-М.:МИА, 2010.-488с.
5. Федяев И.М. Дентальная имплантология. Учебно-методическое пособие.- МИА, 2007
6. Справочник по дентальной имплантологии/ под ред. К.Какачи.-М: Медпрессинформ,2009.-
7. ГодиЖ. Атлас по анатомии для имплантологов.- М.: Медпресинформ, 2009.
8. Хоббек Дж.. А. Руководство по дентальной имплантологии.- МЕ Дпресс-информ, 2007
9. Куков А.А. Зубная имплантация. Руководство.-м.МИА, 2006
10. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи А.Г. Шаргородский. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.-30 с.
11. Санитарные правила устройства, оборудования, эксплуатации, противоэпидемического режима амбулаторно-поликлинических учреждений стоматологического профиля и охрана труда персонала. Учебное пособие.-ДВРУМЦ Оскольский Г.И.,ЮркевичА.В.,Сувырина М.Б.,Юркевич Н.В. Хабаровск, 2011

12. Оттискные материалы. Учебно-методическое пособие.-ДВРУМЦ. Оскольский Г.И., ЮркевичА.В. Хабаровск, 2008.

**Электронные издания (ЭБС Консультант студента):**

1. Андрищев А.Р. Сочетанные ЗЧЛ аномалии и деформации. Руководство.- М.: ГЭОТАР-медиа,2008

2. Санитарные правила устройства, оборудования, эксплуатации, противоэпидемического режима амбулаторно-поликлинических учреждений стоматологического профиля и охрана труда персонала. Учебное пособие.-ДВРУМЦ Оскольский Г.И.,ЮркевичА.В.,Сувырина М.Б.,Юркевич Н.В. Хабаровск, 2011

3. Оттискные материалы. Учебно-методическое пособие.-ДВРУМЦ. Оскольский Г.И., ЮркевичА.В. Хабаровск, 2008.

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕУЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются общеуниверситетские, кафедральные материально-технические ресурсы, а также ресурсы клинической базы кафедры стоматология ортопедической.

На лекционных занятиях применяется компьютерная презентация материала (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки.

Для самостоятельной работы ординаторов используется оборудование: стоматологический инструментарий, диагностическая техника, стоматологические установки, операционные столы, являющегося основной клинической базой кафедры стоматологии ортопедической УНИ-СТОМ, оснащенные современным оборудованием. Для повышения эффективности самостоятельной работы ординаторов используются обучающие электронные программы, видеоматериалы с использованием компьютерных залов университета.

**Сведения об оснащённости образовательного процесса  
специализированным и лабораторным оборудованием**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Лекционная аудитория зал №3 (УНИ-СТОМ)	j) доска k) микрофон l) экран m) ноутбук n) мультимедийная	Форма компьютерной презентации лекционного материала используется в рамках внедрения инноваций по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
	приставка	(повышение наглядности излагаемого материала)
Каб. № 116, ,119	Установка стоматологическая Айдек Перформер II – 10 шт.	Используются для приобретения, отработки и закрепления мануальных навыков по дисциплине в соответствии с методическими указаниями по практическим занятиям, для практического освоения инновационных технологий в ортопедической стоматологии.
Каб. № 214 «Фантомный класс пропедевтики ортопедической стоматологии	11. доска 12.микрофон 13.экран 14.ноутбук 15.мультимедийная приставка	Используются для внедрения инноваций по дисциплине. Используются для приобретения, отработки и закрепления мануальных навыков по дисциплине в соответствии с методическими указаниями по практическим занятиям, для практического освоения инновационных технологий в ортопедической стоматологии.
Кабинет пропедевтики терапевтической стоматологии (218): (215)		Используется для приобретения, отработки и закрепления мануальных навыков по дисциплине в соответствии с методическими указаниями по практическим занятиям, для практического освоения инновационных технологий в терапевтической стоматологии

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
Лекционный класс (каб 217)	Столы, стулья, экран	Используется для проведения семинарских занятий со студентами стоматологического факультета
Рентген- кабинет	1.Аппарат для дентальных рентгенограмм, 2. Аппарат для ОПГ 3. Аппарат для исследования костей черепа	Чтение рентгенограмм

### **Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- неимитационные технологии: визуализация различных клинических примеров и этапов изготовления протезов, программированное обучение с использованием обучающих и контролирующих компьютерных программ.

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
-31.08.75 «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ» (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 2**

**Б2 ПРАКТИКИ**

**Б2.1 ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (БАЗОВЫЙ)**

Состав рабочей группы:

1. Оскольский Г.И.

Ф.И.О.

Зав. кафедрой стоматологии ортопедической– д.м.н.,  
профессор

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Юркевич А.В.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор кафедры стоматологии ортопедической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

3. Машина Н.М.

Ф.И.О.

Асс. кафедры стоматологии ортопедической

степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

4. Невская Н.А.

начальник центра симуляционного обучения,

ассистент кафедры анестезиологии и реанимации

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рабочая программа (модуля) «Обучающий симуляционный курс» по дисциплине 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» обсуждена на заседании кафедры стоматологии ортопедической.

Протокол № от «    » 2015 г.

Ответственный - Невская Н.А. – начальник центра симуляционного обучения

Заведующий кафедрой: Оскольский Г.И.

д.м.н., профессор

уч. степень, звание

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рецензенты:

1. А.А.Антонова

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии  
детского возраста

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Бобылев Н.Г.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой  
стоматологии хирургической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

**ТРУДОЕМКОСТЬ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ  
ДИСЦИПЛИНЫ «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»  
Сердечно-легочная реанимация» «Неотложная помощь» ПО  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.75 «СТОМАТОЛОГИЯ  
ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ» (ординатура):**

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				всего	Лекции	Практ. Занятия		
<b>Б2.1.1</b>	сердечно-легочная реанимация	<b>0,5</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>зачет</b>
Б2.1.1.1	Протоколы ACLS		<b>6</b>	<b>6</b>		<b>6</b>		
Б2.1.1.1.2	Протоколы ACLS, PALS. Реанимация новорожденных		<b>6</b>	<b>6</b>		<b>6</b>		
Б2.1.1.1.3	Особенности проведения реанимационных мероприятий в различных ситуациях		<b>6</b>	<b>6</b>		<b>6</b>		
<b>Б2.1.2</b>	неотложная помощь	<b>2,5</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>0</b>	<b>90</b>	<b>0</b>	<b>зачет</b>
Б2.1.2.1	Трудные дыхательные пути. Инородные тела дыхательных путей.		<b>12</b>	<b>12</b>		<b>12</b>		
Б2.1.2.3	Травмы различных областей тела. Транспортировка пострадавших.		<b>12</b>	<b>12</b>		<b>12</b>		
Б2.1.2.4	Шок, диагностика и неотложная терапия. Оценка, методы остановки кровотечения.		<b>12</b>	<b>12</b>		<b>12</b>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Б2.1.2.5	Первая помощь и тактика проведения стоматологических вмешательств.		12	12		12		
Б2.1.2.6	Тактика стоматолога при попадании инородных тел во время приема		12	12		12		
Б2.1.2.7	Неотложные состояния при артериальной гипертензии, ИБС, судорожных состояниях.		12	12		12		
Б2.1.2.8	Лекарственные препараты для оказания экстренной помощи в стоматологическом кабинете.		6	6		6		
Б2.1.2.9	Особенности оказания неотложной помощи детям на стоматологическом приеме с учетом возраста ребенка.		12	12		12		

#### Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Индекс темы	Тема семинара	Кол-во часов
1	2	3	4
1.	Б2.1.1.1	Протоколы ACLS	6
2.	Б2.1.1.1.2	Протоколы ACLS, PALS. Реанимация новорожденных	6
3.	Б2.1.1.1.3	Особенности проведения реанимационных мероприятий в различных ситуациях	6
4.	Б2.1.2.1	Трудные дыхательные пути. Инородные тела дыхательных путей.	12
5.	Б2.1.2.3	Травмы различных областей тела. Транспортировка пострадавших.	12

6.	Б2.1.2.4	Шок, диагностика и неотложная терапия. Оценка, методы остановки кровотечения.	12
7.	Б2.1.2.5	Первая помощь и тактика проведения стоматологических вмешательств.	12
8.	Б2.1.2.6	Тактика стоматолога при попадании инородных тел во время приема	12
9.	Б2.1.2.7	Неотложные состояния при артериальной гипертензии, ИБС, судорожных состояниях.	12
10.	Б2.1.2.8	Лекарственные препараты для оказания экстренной помощи в стоматологическом кабинете.	6
11.	Б2.1.2.9	Особенности оказания неотложной помощи детям на стоматологическом приеме с учетом возраста ребенка.	12
<b>Всего:</b>			<b>108</b>

## ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Индекс	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
		Форма <sup>2</sup>	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5
Б2.1.1	сердечно-легочная реанимация	ПТ СЗ	30 1	5 15
Б2.1.2	неотложная помощь	Р УС	1 1	19 45

### 2. Примеры оценочных средств<sup>18</sup>:

Форма контроля	Пример
1	2
Текущий контроль (ПТ)	<p>1. Один цикл сердечно-легочной реанимации это</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а. Один вдох – 6 компрессий грудной клетки</li> <li>б. Один вдох – 30 компрессий грудной клетки</li> <li>в. Два вдоха – 15 компрессий грудной клетки</li> <li>г. Два вдоха – 30 компрессий грудной клетки</li> <li>д. Один вдох – 15 компрессий грудной клетки</li> </ul> <p>2. Прекардиальный удар</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а. Рассматривается как мероприятие III класса при сердечно-легочной реанимации</li> <li>б. Более эффективен при желудочковой тахикардии без пульса, чем при фибрилляции желудочков</li> <li>в. Наибольшая эффективность зарегистрирована при асистолии</li> <li>г. Наибольшая эффективность зарегистрирована при электромеханической диссоциации</li> </ul>

<sup>18</sup> Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

1	2
Вопросы к зачету	<p>1. Реаниматология как наука. Цели и задачи реаниматологии. Понятие критического состояния. Этические и юридические аспекты медицины критических состояний.</p> <p>2. Организация РАО, цели и задачи РАО.</p> <p>3. Водно – электролитный баланс в норме. Нарушения ВЭБ, классификация, этиология, патофизиология, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>4. Кислотно-основные состояния организма в норме. Нарушения КОС, классификация, этиология, патофизиология, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>5. Острая дыхательная недостаточность. Определение, классификация, этиология, патофизиология, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>6. Отдельные формы ОДН: РДСВ, синдром Мендельсона, астматический статус, ТЭЛА.</p> <p>7. Основные методы ИВЛ, патофизиология ИВЛ, показания. Прекращение длительной ИВЛ.</p> <p>8. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Терминология, классификация, этиология, патогенез, лечение. Отдельные формы шока.</p> <p>9. Сердечно-легочно-церебральная реанимация. Терминология. Ишемическое и реперфузионное повреждение.</p> <p>10. Стандарт - СЛЦР. Постреанимационная болезнь, интенсивная терапия. Исходы СЛЦР.</p> <p>11. Синдром полиорганной недостаточности, этиология, патофизиология. Поражение органов и систем. Оценка тяжести состояния. Интенсивная терапия.</p> <p>12. Патогенез, диагностика и клиника распространенных неотложных состояний в практике стоматолога. Первая помощь и тактика проведения стоматологических вмешательств.</p> <p>13. Неотложные состояния при артериальной гипертензии, ИБС, бронхиальной астме, судорожных состояниях.</p> <p>14. Особенности оказания неотложной помощи детям на стоматологическом приеме с учетом возраста ребенка.</p> <p>15. Лекарственные препараты для оказания экстренной помощи в стоматологическом кабинете.</p>

## ОТЧЕТНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ПО ОБУЧАЮЩЕМУ СИМУЛЯЦИОННОМУ КУРСУ

для ординаторов по специальности «ортопедическая стоматология» являются:

- отчет об освоении практических навыков (комплексный зачет по практическим навыкам, зачетная ведомость)

Учитывается мнение преподавателя, осуществляющего обучение на базе центра симуляционного обучения, преподавателей кафедры, заведующего кафедрой.

## **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **1. Основная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Гельфанд Б.Р., Салтанов А.И. Интенсивная терапия. В 2-х томах. Национальное руководство, Т.1 М., ГЭОТАР-Медиа, 2011. 960 С
2. Гринина О.В., Колотилов Л.В., Винч Дж. Интенсивная терапия: современные аспекты, пер. с англ. М., МЕДпресс-информ, 2008. 336 С
3. Курек В.В., Кулагин А.Е. Анестезиология и интенсивная терапия детского возраста. Практическое руководство М., ООО "МИА", 2011. 992 С
4. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. Учебно-методическое пособие для студентов, ординаторов, аспирантов и врачей. Москва 2011
5. Федоровский Н.М. Руководство к практическим занятиям по анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии, для студентов, клин.ординаторов и преподавателей. М., МИА, 2008. 280 С

### **2. Дополнительная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Марино П.Л. Интенсивная терапия, пер. с англ. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010. 768 С
2. Михельсон В.А. Интенсивная терапия в педиатрии. Практическое руководство М., ГЭОТАР-Медиа, 2008. 552 С
3. Овечкин А.М. Анестезиология и интенсивная терапия: 21 взгляд на проблемы XXI века М., Бином, 2011. 408 С
4. Радушкевич В.Л., Барташевич Б.И. Реанимация и интенсивная терапия для практикующего врача М., ООО"МИА", 2011. 576 С
5. Руденко М.В., Сумин С.А., Бородинов И.М. Анестезиология и реаниматология. Учебное пособие. В 2 -х томах, Т.2 М., МИА, 2010. 872 С.
6. Ивасенко П.И., Вагнер В.Д., Скальский С.В. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике (алгометрическое руководство). – Москва: Медицинская книга; Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2004. – 88 с.

## **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

Для полноценного изучения дисциплины используются общеуниверситетские, кафедральные материально-технические ресурсы, а также ресурсы кафедры стоматологии детского возраста. Имеется специализированный симуляционный центр в корпусе №1 ДВГМУ.

Центр располагает лекционными и фантомными классами для освоения мануальных навыков и компетенций по дисциплине.

На лекционных занятиях применяется компьютерная презентация материала (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки. Для освоения практических компетенций оказания сердечно-легочной реанимации и помощи при неотложных состояниях имеются симуляторы с компьютерным контролем эффективности, муляжи, фантомы, плакаты, стенды.

Для повышения эффективности самостоятельной работы ординаторов используются обучающие электронные программы, видеоматериалы с использованием компьютерных залов университета.

### **Образовательные технологии<sup>19</sup>**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке.
2. Лекции
3. Конференции по избранным разделам анестезиологии и реанимации
4. Видеофильмы

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

---

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
-31.08.75 «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ» (ОРДИНАТУРА)**

**БЛОК 2**

**Б2 ПРАКТИКИ**

**Б2.2 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (БАЗОВЫЙ)**

**Б2.3 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (ВАРИАТИВНАЯ)**

Состав рабочей группы:

1. Оскольский Г.И.

Ф.И.О.

Зав. кафедрой стоматологии ортопедической– д.м.н.,  
профессор

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Юркевич А.В.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор кафедры стоматологии ортопедической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

3. Машина Н.М

Ф.И.О.

Асс. кафедры стоматологии ортопедической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рабочая программа (модуля) «Практика» по дисциплине 31.08.75  
«Стоматология ортопедическая» обсуждена на заседании кафедры  
стоматологии ортопедической.

Протокол № \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой: Оскольский Г.И.

д.м.н., профессор

уч. степень, звание

\_\_\_\_\_ *подпись*

Рецензенты:

1. А.А.Антонова

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой

стоматологии детского возраста

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

2. Бобылев Н.Г.

Ф.И.О.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой

стоматологии хирургической

уч. степень, звание, занимаемая должность

\_\_\_\_\_ *подпись*

Прохождение практической подготовки осуществляется на основании индивидуального плана подготовки ординатора. Обучающиеся могут быть допущены к практике по специальности «стоматологии ортопедической» при условии соблюдения последовательности освоения основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура) в соответствии с Учебным планом и успешного завершения обучающего симуляционного курса по специальности «стоматология ортопедическая».

В содержании основной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура) практика составляет 63% учебного времени

**Клинические базы кафедры,** на которых осуществляется подготовка клинических ординаторов по специальности «стоматологии ортопедической» в лечебно-профилактических, научно-исследовательских и других учреждениях Минздрава РФ в соответствии с договорами о сотрудничестве:

1. УНИ-СТОМ г. Хабаровск, М.-Амурского, 35

### **Программа практики послевузовского профессионального образования по специальности «стоматология ортопедическая» (ординатура)**

**Цель:** научиться самостоятельно выполнять этапы протезирования в поликлинической экстренной и плановой помощи стоматологическим пациентам.

#### **Задачи первого года (полугодия) обучения:**

1. Научиться обследовать стоматологического больного
2. Научиться оформлять медицинскую документацию
3. Освоить все навыки по производству местной анестезии
5. Лечение дефектов ТТЗ
6. Лечение дефектов зубных рядов различными конструкциями

#### **Задачи второго года (полугодия) обучения:**

1. Лечение зубочелюстных аномалий
2. Лечение патологии ВНЧС
3. Лечение заболевания пародонта и СОПР
4. Современные методы лечения дефектов зубных рядов и ТТЗ

**Трудоемкость программы практики послевузовского профессионального образования по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» (ординатура)**

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы	Форма контроля
				всего	лекции	Практич. Занятия		
<b>Б2.</b>	<b>Практика</b>	<b>66</b>	<b>2376</b>					<b>зачет</b>
Б2.2	Практика в поликлинике	<b>60</b>	2160					зачет
Б2.3 (вариат.)	Практика в поликлинике	<b>6</b>	<b>216</b>					зачет

№ п/п	Виды профессиональной деятельности (ординатора) <sup>20</sup>	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции (ПК)	Форма контроля
<b>Первый год (полугодие) обучения</b>					
<b>❖ Поликлиника</b>					
1.	Врач-ординатор Работа с документацией, обследование пациентов,	отделение ортопедической стоматологии	учебных часов 684 недель 12	ОК 1, ОК 5, ОК 8 ПК 1-7, ПК 13, ПК18, ПК19, ПК 23 -24, ПК 30, ПК 32, ПК 36, ПК48, ПК 50	зачет

<sup>20</sup> Работа в клинике ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к больному, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных. В стационаре ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, и различных обследованиях курируемых больных. В перечень видов профессиональной деятельности следует отнести, например, ведение больных, диагностические и лечебные мероприятия, ассистирование на приеме и т.д. Так, например, ординаторы - ассистируют и с участием зав. отделением или своего руководителя, ведут приемы, предусмотренные учебным планом и программой ординатуры; В поликлинике ординаторы выполняют функции врача-специалиста.

№ п/п	Виды профессиональной деятельности (ординатора) <sup>20</sup>	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции (ПК)	Форма контроля
	ассистирование на приеме				
<b>Второй год (полугодие) обучения</b>					
<b>❖ Поликлиника</b>					
2.	Врач-ординатор Работа с документацией, обследование пациентов, участие в приеме, конференциях, самостоятельные манипуляции.		учебных часов 2556 недель 47	ОК 1, ОК 5, ОК 8 ПК 1-7, ПК 13, ПК18, ПК19, ПК 23 -24, ПК 30, ПК 32, ПК 36, ПК48, ПК 50	зачет

### **Формы контроля и отчетности**

Зачет с оценкой по практике ординатора выставляется на основании его отчета о практике с заключением заведующего кафедрой, ответственной за подготовку ординатора, и руководителя практической подготовки от соответствующей базы клинической подготовки. Прием практических навыков в форме объективного структурированного клинического зачета с оценкой.

Отчетными документами по практической подготовке для ординатора по специальности «стоматология ортопедическая» являются:

- отчет о практике ординатора установленного образца (в соответствии с индивидуальным планом и специальностью подготовки), с заключением заведующего кафедрой, ответственной за подготовку ординатора, а также руководителя практической подготовки от соответствующей базы клинической подготовки.