

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 30.05.2023 11:50:33  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2daa598

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Воронежский государственный медицинский университет  
имени Н.Н. Бурденко"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
Директор Института стоматологии  
профессор Д.Ю. Харитонов  
«24» \_\_\_ мая \_\_\_\_\_ 2021 г.

**Рабочая программа**

по дисциплине	Б1.Б.38.06 Протезирование при полном отсутствии зубов
	(наименование дисциплины)
для специальности	31.05.03- Стоматология (квалификация (степень) “специалист”)
	(номер и наименование специальности)
форма обучения	очная
	(очная, заочная)
факультет	Стоматологический
кафедра	Ортопедической стоматологии
курс	3
семестр	6

Лекции	12	(часов)
Экзамен (зачет)	3	(часов)
Зачет	6	(семестры)
Практические (семинарские) занятия	48	(часа)
Лабораторные занятия	–	(часов)
Самостоятельная работа	45	(часов)
Контроль самостоятельной работы	3	(часа)
Всего часов	108 / 3	(часов/ зач. ед.)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03 – Стоматология (уровень специалитета), приказ № 96 от 09.02.2016 года Минобрнауки России и в соответствии с профессиональным стандартом врач-стоматолог, приказ № 227 н от 10.05.2016 года Министерства труда и социальной защиты РФ.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры факультетской стоматологии « 24 » мая 2021 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой профессор, д.м.н., В.А.Кунин

Рецензенты: заведующий кафедрой госпитальной стоматологии, д.м.н. профессор А.В. Сущенко;

заведующий кафедрой детской стоматологии с ортодонтией, д.м.н. Ю.А. Ипполитов;

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности Стоматология от " 24" мая 2021 г., протокол № 6

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

- подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при полном отсутствии зубов;
- формирование знания основ строения, состояния и функции зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов;
- формирование знаний у студентов по принципам диагностики, лечения и профилактики патологии зубочелюстной системы.

**Задачи дисциплины:**

- обучение особенностям обследования пациентов с полным отсутствием зубов;
- изучение показаний и противопоказаний к применению различных съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов;
- обучение методикам проведения клинических и лабораторных этапов изготовления съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов.

## 2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО «Стоматология»

Учебная дисциплина «Протезирование при полном отсутствии зубов» относится к блоку Б1.Б38 базовой части образовательной программы высшего образования по направлению «Стоматология»; изучается в шестом семестре.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

**Общая химия.** Знать химические элементы и их соединения, химические реакции, технологии металлов, пластмасс, керамики и их совместимость.

**Биоорганическая химия.** Неорганические и органические химические соединения. Элементы аналитической химии, синтез и модификация полезных химических соединений.

**Медицинская и биологическая физика.** Медицинские приборы и аппаратура, используемые в стоматологии. Физические явления: адгезия, магнитные поля, лазерное излучение, ЭДС в полости рта, безопасный метод изготовления зубных протезов.

**Медицинская биология и общая генетика.** Биологические основы жизнедеятельности человека. Биология клетки. Размножение. Наследственность и изменчивость. Биологические аспекты экологии человека.

**Биологическая химия.** Строение, функции и обмен аминокислот, нуклеиновых кислот, белков, углеводов, липидов. Биосинтез нуклеиновых кислот и белков. Энергетический обмен в клетке.

**Латинский язык.** Практическое владение грамматикой и принципами словообразования. Знание значений латинских и греческих словообразовательных элементов, и определенного минимума специальной терминологии на латинском языке.

**Нормальная физиология.** Организм и его защитные системы. Принципы формирования и регуляции физиологических функций. Физиологическая роль и значение жевательного аппарата и его влияние на пищеварение и состояние желудочно-кишечного тракта в целом. Основы биомеханики.

**Нормальная анатомия** (Строение тела человека, составляющих его систем, органов, тканей, половые и возрастные особенности организма. анатомия зуба, пародонта).

**Патологическая анатомия** (Воспаление – понятие и биологическая сущность. Этиология и патогенез, морфология, классификация (банальное воспаление, специфическое воспаление). Иммуитет: морфология иммуногенеза, местные аллергические реакции, аутоиммунные болезни, патологическая анатомия кариозного процесса).

**Рентгенология** (методика проведения прицельной Rh-графии, панорамной Rh-графии).

**Патологическая физиология** (Этиология. Учение о патогенезе. Болезнетворное воздействие факторов внешней среды (биологические факторы, вирусы, бактерии, простейшие). Роль реактивности организма в патологии. Аллергическая реактивность организма. Патологическая физиология инфекционного процесса. Изменение кровотока в пародонте, функции мышечной системы при дефектах зубных рядов, применения секрети слюнных желез);

**Эндокринология** (связь дефектов зубных рядов с нарушениями функции желез внутренней секреции);

**Гистология** Методы гистологических и цитологических исследований. Развитие и гистологическое строение зуба и других органов зубочелюстной системы.

**Клиническая фармакология** (Фармакодинамика лекарственных средств. Принципы действия лекарственных веществ. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. Вещества, влияющие на процессы воспаления и аллергии. Противомикробные и противопаразитарные средства: антисептические, дезинфицирующие, химиотерапевтические.)

**Пропедевтика ортопедической стоматологии** Биология полости рта (строение зуба, окружающих тканей, состав и биологическая роль слюны), анатомо-физиологические особенности строения жевательного аппарата, вопросы биомеханики, окклюзии и артикуляции. Основные и дополнительные методы исследования пациента (диагностика). Семиотический анализ выявленных при этом признаков болезни. Клиническое материаловедение и лабораторная техника (методика изготовления протезов и различных ортопедических аппаратов). Основы стоматологического материаловедения (материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов (пластмасса, воск), материалы, используемые для изготовления бюгельных протезов).

### **3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины) «Протезирование при полном отсутствии зубов».**

В результате освоения дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов» студент должен:

#### **1. Знать:**

- теоретические основы строения, состояния и функционирования зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов;
- методы обследования, диагностики и ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов различными съемными конструкциями зубных протезов;
- принципы диагностики и ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов различными съемными конструкциями зубных протезов;
- методы изготовления полных съемных зубных протезов для коррекции высоты нижнего отдела лица;
- методы моделирования полных съемных протезов;
- причины осложнений в ортопедической практике и способы их предупреждения.

#### **2. Уметь:**

- обследовать пациента, анализировать результаты обследования, поставить диагноз, спланировать ортопедическое лечение и проведение клинических этапов изготовления различных конструкций полных съемных зубных протезов;
- планировать ортопедические этапы комплексного лечения и реабилитации пациентов с полным отсутствием зубов;

- выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при пользовании полными съемными зубными протезами;
- провести коррекцию зубных протезов в полости рта;
- проводить стоматологические ортопедические реабилитационные мероприятия у пациентов с полным отсутствием зубов.

### 3. Владеть / быть в состоянии продемонстрировать:

- методами клинического стоматологического обследования пациентов с полным отсутствием зубов;
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с полным отсутствием зубов;
- оформлением необходимой документации при ортопедическом лечении пациента с полным отсутствием зубов.

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенций
1	2	3
<p><b>Знать</b> Взаимоотношения “врач-пациент”, “врач-родственник” Требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры.</p> <p><b>Уметь</b> Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья ( в том числе и стоматологического) от воздействия факторов среды обитания;</p> <p><b>Владеть</b> Навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил “информированного согласия”</p>	<p><b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b></p> <p>-способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>ОПК 4</b></p>
<p><b>Знать</b> Основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению, современные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы, принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения;</p> <p><b>Уметь</b> анализировать и оценивать качество стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;</p> <p><b>Владеть</b> Оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p>	<p>-способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p><b>ОПК 5</b></p>

<p><b>Знать</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля;</p> <p><b>Уметь</b> вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях</p> <p><b>Владеть</b> методами диспансеризации в стоматологии у взрослых</p>	<p>-готовность к ведению медицинской документации</p>	<p><b>ОПК-6</b></p>
<p><b>Знать</b> Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;</p> <p><b>Уметь</b> Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области. Разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств. Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями ЗЧС и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.</p> <p><b>Владеть</b> Методами диагностики и лечения заболевания ЗЧС у взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов.</p>	<p>-способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-9</b></p>
<p><b>Знать</b> Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов и материалов;</p> <p><b>Уметь</b> Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников, собрать биологическую и социальную информацию</p> <p><b>Владеть</b> Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов различного возраста;</p>	<p><b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>  -готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследование в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p><b>ПК 5</b></p>
<p><b>Знать</b> Основные физические явления,</p>	<p>– Способность к</p>	

<p>закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека</p> <p><b>Уметь</b> Пальпировать на человеке основные костные ориентиры, топографические и контуры органов. Анализировать результаты рентгенографических исследований, интерпретировать результаты основных лабораторных и функциональных методов диагностики, обосновать характер патологического процесса</p> <p><b>Владеть</b> Основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий. Навыками постановки диагноза. Клиническими методами обследования ЧЛ области. Интерпретировать результаты основных лабораторных и функциональных методов диагностики, алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий</p>	<p>определению у пациентов основных патологических состояний симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и роblem, связанных со здоровьем</p>	<p><b>ПК 6</b></p>
<p><b>Знать</b> анатомию и физиологию жевательного аппарата. Требования и правила получения информированного согласия. Организацию работы младшего и среднего мед. Персонала. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний. Клиническую картину и особенности течения и возможные осложнения. Свойства материалов и препаратов, применяемых на стоматологическом приеме</p> <p><b>Уметь</b> собрать полный медицинский анамнез пациента. Провести физикальные методы обследования пациента. Разработать план лечения с учетом течения заболевания. Разработать оптимальную тактику лечения с учетом соматического состояния пациента. Сформулировать показания к выбранному методу лечения</p> <p><b>Владеть</b> основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий. Навыками постановки диагноза. Клиническими методами обследования ЧЛ области. Интерпретировать результаты основных лабораторных и функциональных методов диагностики, алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий. Мануальными навыками в консервативной и восстановительной медицине. Методами диагностики и лечения дефектов твердых тканей зубов</p>	<p>-способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</p>	<p><b>ПК 8</b></p>
<p><b>Знать</b> анатомию и физиологию жевательного аппарата. Требования и правила получения информированного согласия. Организацию работы младшего и среднего медицинского персонала,</p>	<p>-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p><b>ПК 9</b></p>

<p>этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний. Клиническую картину и особенности течения и возможные осложнения. Свойства материалов и препаратов, применяемых на стоматологическом приеме</p> <p><b>Уметь</b> собрать полный медицинский анамнез пациента. Провести физикальные методы обследования пациента. Разработать план лечения с учетом течения заболевания. Разработать оптимальный план лечения с учетом течения заболевания. Разработать оптимальную тактику лечения с учетом соматического состояния пациента. Сформулировать показания к выбранному методу лечения</p> <p><b>Владеть</b> основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий. Навыками постановки диагноза. Клиническими методами обследования ЧЛ области. Интерпретировать результаты основных лабораторных и функциональных методов диагностики, алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий. Мануальными навыками в консервативной и восстановительной медицине. Методами диагностики и лечения дефектов твердых тканей зубов</p>	<p>амбулаторных условиях</p>	
--	------------------------------	--



#### 4. Структура и содержание учебной дисциплины.

##### 4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

№ п / п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)			Виды контроля (ВК-входной контроль, ТК-текущий контроль, ПК – промежуточный контроль)	Формы текущего контроля успеваемости Форма промежуточной аттестации
				Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1	Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	6	цикловые занятия	2	8	4	ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE
2	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	6	цикловые занятия	6	23	21	ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE
3	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов полного зубного ряда	6	цикловые занятия	4	17	20	ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE
4	Зачет	6	в конце цикловых занятий			3	ПК	Устный опрос, тестирование с использованием СДО MOODLE
5	Контроль самостоятельной работы	6				3		
6	<b>Всего</b>			<b>12</b>	<b>48</b>	<b>45</b>		<b>108</b>

## 4.2. Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1	Перестройка органов челюстно-лицевой области приспособительного характера в связи с полной потерей зубов. Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификация. Обследование челюстно-лицевой области у лиц с полным отсутствием зубов. Диагноз, выбор метода лечения. Прогноз его эффективности.	Способствовать формированию теоретических знаний по перестройке органов челюстно – лицевой области приспособительного характера в связи с полной потерей зубов, строению и соотношению беззубых челюстей, их классификации, обследованию челюстно – лицевой области.	Этиология полного отсутствия зубов. Патогенез полного отсутствия зубов. Клиническая картина при полном отсутствии зубов. Классификации атрофии альвеолярного отростка и альвеолярной части челюстей.	2
2	Методы фиксации протезов. Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки. Классификация. Буферные зоны. Учение о фиксации и стабилизации протезов. Получение анатомических и функциональных слепков с беззубых челюстей. Методы изготовления индивидуальных ложек. Функциональные пробы по Гербсту. Припасовка индивидуальных ложек.	Способствовать формированию теоретических знаний по методам фиксации протеза, понятию о клапанной зоне, податливости и подвижности слизистой оболочки, буферных зонах. По получению анатомических и функциональных оттисков с беззубых челюстей. Методам изготовления индивидуальных ложек. Функциональным пробам по Гербсту. Припасовка индивидуальных ложек.	Клапанная зона. Замыкающий клапан. Классификация Суппли, М.А. Соломонова (1957), Классификация зон податливости (Т.Д. Еганова и А.Т. Бусыгин 1973) Теория буферных зон (Е.И.Гаврилов). Методы фиксации протезов. Факторы, обеспечивающие фиксацию протезов Выбор оттискового материала. Современные методики получения анатомических оттисков. Методы изготовления индивидуальных ложек. Припасовка индивидуальной ложки на нижней челюсти и на верхней челюсти с использованием функциональных проб	2
3	Анатомо-физиологический	Способствовать формированию	Методы определения центрального	2

	<p>метод восстановления окклюзионных соотношений. определение высоты нижнего отдела лица. Фиксация центрального соотношения беззубых челюстей. Антропометрические ориентиры и анатомические закономерности строения лица при ортогнатическом прикусе, лежащие в основе построения искусственных зубных рядов в протезах для беззубых челюстей</p>	<p>теоретических знаний по анатомо – физиологическому методу восстановления окклюзионных взаимоотношений, определению высоты нижнего отдела лица. Фиксации центрального соотношения беззубых челюстей. Антропометрическим ориентирам и анатомическим закономерностям строения лица при ортогнатическом прикусе, лежащие в основе построения искусственных зубов.</p>	<p>соотношения челюстей. Анатомо-физиологический метод определения центрального соотношения челюстей. Антропометрический метод. Фотографический метод определения высоты нижнего отдела лица. Функционально-физиологический метод определения центрального соотношения челюстей</p>	
4	<p>Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при ортогнатическом типе прикуса. Их воспроизведение в протезах для беззубых челюстей методами анатомической постановки зубов. Зоны артикуляции. Рабочая и балансирующая зоны. Артикуляторы.</p>	<p>Способствовать формированию теоретических знаний по закономерностям окклюзии и артикуляции зубных рядов при ортогнатическом прикусе. Их воспроизведению в протезах для беззубых челюстей методами анатомической постановки зубов. Зонам артикуляции. Рабочим и балансирующим зонам.</p>	<p>Варианты анатомической постановки зубов по Гизи. Постановка зубов по Герберу, Шредеру. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.</p>	2
5	<p>Возможные ошибки при определении и фиксации центрального соотношения челюстей, их проявления при проверке конструкции протезов с временным базисом из воска (пластмассы). Возможные ошибки в конструкции изготовленных</p>	<p>Способствовать формированию теоретических знаний по возможным ошибкам при определении и фиксации центрального соотношения челюстей. Возможными ошибками в конструкции изготовленных протезов для беззубых челюстей. Исправлению ошибок. Механизмам адаптации. Правилам ведения больного.</p>	<p>Возможные ошибки при определении и фиксации центрального соотношения челюстей, их проявления при проверке конструкции протезов с временным базисом из воска (пластмассы). Понятие «адаптация». Понятие «стабилизация». Понятие «высота нижнего отдела лица».</p>	2

	протезов для беззубых челюстей (базис, зубной ряд). Исправление ошибок. Механизмы адаптации. Правила ведения больного.			
6	Протезы с двухслойным базисом. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с двухслойным базисом. Протезы с литым базисом. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с литым металлическим базисом. Использование имплантатов при полном отсутствии зубов.	Способствовать формированию теоретических знаний по протезам с двухслойным базисом. Клинико – лабораторным этапам изготовления протезов с двухслойным базисом. Способствовать формированию теоретических знаний по протезам с литым базисом. Клинико– лабораторным этапам изготовления протезов с литым металлическим базисом. Способствовать формированию теоретических знаний по использованию имплантатов в полном съемном протезировании.	Клинико – лабораторный этап изготовления протезов с двухслойным базисом. Материалы для изготовления протеза с двухслойным базисом. Последовательность изготовления литого базиса. Основные показания для применения титанового базиса. Классификация дентальных имплантатов. Виды имплантации. Показания и противопоказания к постановке имплантатов.	2
<b>Итого:</b>				<b>12</b>

#### 4.3 Тематический план практических занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1	Особенности клинического обследования при полном отсутствии зубов. Определенные морфологические особенности тканей протезного ложа; степень	Освоить методику клинического обследования больных при полном отсутствии зубов. Ознакомить студентов с изменениями, происходящими в зубочелюстной системе в результате потери всех зубов. Изучить степень атрофии	Особенности клинического обследования при полном отсутствии зубов. Определенные морфологические особенности тканей протезного ложа; степень	Методы клинического обследования при полном отсутствии зубов, морфологические особенности тканей протезного ложа. Классификация. (ОПК- 6)	Определять степень атрофии костной ткани альвеолярных отростков верхней и нижней части челюсти. (ОПК – 9)	3

	атрофии костной ткани альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти (класс Шредера, Келлера, В.Ю. Курляндского, А.И. Дойникова).	костной ткани альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти (классификация Шредера, Келлера, В.Ю. Курляндского, А.И. Дойникова).	атрофии костной ткани альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти (класс Шредера, Келлера, В.Ю. Курляндского, А.И. Дойникова).			
2	Классификация податливости и подвижности и слизистой оболочки (Суппли), болевая чувствительность слизистой оболочки.	Освоить методику изучения податливости и подвижности слизистой оболочки (Суппли), болевой чувствительности и слизистой оболочки.	Классификация податливости и подвижности слизистой оболочки (Суппли), болевая чувствительность слизистой оболочки.	Классификацию податливости и подвижности слизистой оболочки (Суппли), болевой чувствительности слизистой оболочки. (ОПК-6, ОПК-9).	Определять степень податливости и подвижности и слизистой оболочки полости рта.(ОПК-9)	3
3	Методы фиксации и стабилизации и съемных протезов при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти (восковые, пластмассовые). Демонст	Ознакомиться с методами фиксации протезов. Изучить понятия: клапанная зона, податливость и подвижность слизистой оболочки. Изучить факторы, влияющие на фиксацию и стабилизацию протезов. Ознакомиться со способами	Методы фиксации и стабилизации и съемных протезов при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти	Понятия: клапанная зона, податливость и подвижность. Методы фиксации и стабилизации съемных протезов.(ОПК – 9)	Определять степень податливости и подвижности и слизистой оболочки полости рта.(ОПК – 9)	3

	рация зубным техником лабораторных этапов изготовления индивидуальных ложек.	изготовления индивидуальных ложек для съемных протезов полного зубного ряда.	(восковые, пластмассовые).			
4	Методики припасовки индивидуальных ложек из пластмассы. Функциональные пробы по Гербсту и др. Границы базисов протезов при полном отсутствии зубов	Освоить методику припасовки индивидуальной ложки в полости рта при помощи функциональных проб. Освоить методику формирования краев ложки с целью уточнения границ протеза.	Методики припасовки индивидуальных ложек из пластмассы. Функциональные пробы по Гербсту и др. Границы базисов протезов при полном отсутствии зубов	Пробы Гербста. Правила припасовки индивидуальной ложки и способы уточнения ее границ.(ОПК – 9)	Припасовывать индивидуальную ложку в полости рта при помощи функциональных проб. Уточнять границу ложки.(ОПК – 9)	3
5	Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттискные материалы.	Обучить студентов методам получения функциональных оттисков.	Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттискные материалы.	Классификацию функциональных оттисков. Виды оттискных материалов.(ОПК – 9)	Получать функциональные оттиски.(ОПК – 9)	3
6	Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Методы определения высоты нижнего отдела лица. Клинические и антропометрические	Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Изучить клинические и антропометрические ориентиры для подбора и расстановки зубов	Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Методы определения высоты нижнего отдела лица.	Способы определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Методы определения высоты нижнего отдела лица.(ОПК – 9)	Определять центральное соотношение челюстей при полном отсутствии зубов. Определять высоту нижнего отдела лица.(ОПК – 9)	3

	ические ориентиры для подбора и расстановки зубов.		Клиническое и антропометрические ориентиры для подбора и расстановки зубов			
7	Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов (закон артикуляции Бонвиля, Ганау). Артикуляторы, принципы конструирования лечебных средств.	Обучить студентов методам воспроизведения в протезах анатомической постановки зубов. Изучить закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при ортогнатическом типе прикуса, виды артикуляторов.	Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов (закон артикуляции Бонвиля, Ганау). Артикуляторы, принципы конструирования лечебных средств.	Биомеханику нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов.(ОПК – 9)	Работать с артикулятором.(ОПК – 9)	3
8	Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении и зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе, по стеклу. Постановка по индивидуальным окклюзионным кривым. Искусственные зубы.	Ознакомить студентов с особенностями конструирования протезов при ортогнатическом соотношении зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе по стеклу. Постановка по индивидуальным окклюзионным кривым. Искусственные зубы.	Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении и зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе, по стеклу. Постановка по индивидуальным окклюзионным кривым. Искусствен	Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении зубных рядов.(ОПК – 9)	Работать с артикулятором.(ОПК – 9)	3

			ные зубы.			
9	Особенности и конструирования зубных рядов в протезах при прогеническом и прогнатическом соотношении и челюстей.	Ознакомить студентов с основными видами конструирования искусственных зубных рядов при прогнатическом, прогеническом соотношении беззубых челюстей.	Особенности конструирования зубных рядов в протезах при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей.	Особенности конструирования зубных рядов в протезах при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей.(ОПК – 9)	Работать с артикулятором.(ОПК – 9)	3
10	Проверка конструкции и протезов при полном отсутствии зубов. Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов. Адаптация к протезам. Правила пользования съемными протезами.	Научить студентов правильно проводить проверку конструкций протезов, способы припасовки и наложения полных съемных протезов. Изучить этапы адаптации и правила пользования съемными протезами.	Проверка конструкции и протезов при полном отсутствии зубов. Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов. Адаптация к протезам. Правила пользования съемными протезами.	Припасовку и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов. Фазы адаптации к протезам. Правила пользования съемными протезами.(ОПК-4, ОПК – 9)	Припасовывать съемные протезы при полном отсутствии зубов (ОПК -5, ОПК – 9)	3
11	Анализ врачебных ошибок при определении центрального соотношения челюстей – причины, последствия, способы устранения	Научить студентов методике предупреждения и устранения ошибок при определении центрального соотношения челюстей.	Анализ врачебных ошибок при определении и центрального соотношения челюстей – причины, последствия, способы устранения	Причины, последствия, способы устранения врачебных ошибок.(ОПК -5)	Определять врачебные ошибки, уметь их устранять.(ОПК-5)	3



1 2	Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании, при снижении высоты нижнего отдела лица. Коррекция протезов.	Научить студентов особенностям ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании, при снижении высоты нижнего отдела лица коррекции протезов.	Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании, при снижении высоты нижнего отдела лица. Коррекция протезов.	Ортопедическое лечение больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании (ОПК – 9)	Проводить коррекцию протезов.(ОПК-5, ОПК – 9)	3
1 3	Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с пластмассовым базисом при полном отсутствии зубов.	Ознакомить студентов с клиническими этапами изготовления полных съемных протезов с пластмассовым базисом при полном отсутствии зубов.	Клинические этапы изготовления полных съемных протезов с пластмассовым базисом при полном отсутствии зубов.	Клинические этапы изготовления полных съемных протезов с пластмассовым базисом при полном отсутствии зубов.(ОПК – 9)	Проводить прием пациентов с полным отсутствием зубов.(ОПК-5, ОПК – 9)	3
1 4	Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.	Изучить клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.	Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.	Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.	Проводить прием пациентов с полным отсутствием зубов. Определять показания к использованию имплантатов.. (ОПК-5, ОПК – 9)	3

1 5	Использование имплантатов при полном отсутствии зубов	Изучить показания и освоить методы их изготовления протезов с использованием имплантатов при полном отсутствии зубов	Использование имплантатов при полном отсутствии зубов	Показания к использованию имплантатов при полном отсутствии зубов, методы изготовления протезов..(ОПК-5, ОПК – 9)	Определять показания к использованию иплантатов.. (ОПК-5, ОПК – 9)	3
1 6	Осложнения при использовании пластиночными протезами. Методы профилактики и устранение.	Изучит осложнения при использовании пластиночными протезами. Методы профилактики и устранение	Осложнения при использовании пластиночными протезами. Методы профилактики и устранение	Осложнения при использовании пластиночными протезами. Методы профилактики и устранение.(ОПК-5, ОПК – 9)	Устранять осложнения при использовании пластиночными протезами..(ОПК-5, ОПК – 9)	3
<b>Итого:</b>						<b>48</b>

#### 4.4 Самостоятельная работа обучающихся.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма(ПЗ-практическое занятие, ВК-входящий контроль, ТК-текущий контроль, ПК-промежуточный контроль, СЗ-ситуационные задачи)	Цель и задачи	Метод. и мат.-тех. обеспеч	Часы
Перестройка органов челюстно-лицевой области приспособительного хар-ра.	подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ	<b>Цель</b> самостоятельной работы студентов - изучить анатомо-физиологические и топографические особенности костных образований и слизистой оболочки беззубых челюстей, имеющих значение для протезирования. <b>Задачи:</b> -для овладения знаниями: чтение	УМК для самостоятельной работы студентов. -Электронный курс для самостоятельной работы студентов “Протезирование при полном отсутствии зубов” для студентов стоматологического факультета 3 курса. <a href="http://moodle.vrngmu.ru">http://moodle.vrngmu.ru</a>	5

		<p>текста (учебника, дополнительной литературы);  ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.</p> <p><b>-для закрепления и систематизации знаний:</b> работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>		
<p>Методы фиксации протезов.</p>	<p>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</p>	<p><b>Цель</b>  самостоятельной работы студентов - освоить вспомогательные методы фиксации полных протезов: утяжеление протезов нижней челюсти, метод гравировки на гипсовых моделях, протезы с отталкивающими магнитами, протезы с пружинами.</p>	<p>УМК для самостоятельной работы студентов.  -Электронный курс для самостоятельной работы студентов “Протезирование при полном отсутствии зубов” для студентов стоматологического факультета 3 курса.  <a href="http://moodle.vrnngmu.ru">http://moodle.vrnngmu.ru</a></p>	5

		<p>Хирургические методы. <b>Задачи:</b></p> <p>-для овладения знаниями: чтение текста (учебника, дополнительной литературы); ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.</p> <p>-для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>		
<p>Получение анатомических и функциональных слепков с беззубых челюстей.</p>	<p>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</p>	<p><b>Цель</b></p> <p>самостоятельной работы студентов - освоить методику снятия анатомических и функциональных слепков с беззубых челюстей. Освоить изготовление индивидуальных ложек. Изучить</p>	<p>УМК для самостоятельной работы студентов. -Электронный курс для самостоятельной работы студентов “Протезирование при полном отсутствии зубов” для студентов стоматологического факультета 3 курса.</p>	5

		<p>припасовку индивидуальных ложек.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>-для овладения знаниями: чтение текста (учебника, дополнительной литературы); ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.</p> <p>-для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>	<p><a href="http://moodle.vrnngmu.ru">http://moodle.vrnngmu.ru</a></p>	
<p>Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений.</p>	<p>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</p>	<p><b>Цель</b> самостоятельной работы студентов - освоить определение высоты нижнего отдела лица, фиксацию центрального соотношения</p>	<p>УМК для самостоятельной работы студентов. -Электронный курс для самостоятельной работы студентов “Протезирование при полном отсутствии зубов” для студентов</p>	<p>5</p>

		<p>беззубых челюстей.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>-для овладения знаниями: чтение текста (учебника, дополнительной литературы); ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.</p> <p>-для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>	<p>стоматологического факультета 3 курса.  <a href="http://moodle.vrngmu.ru">http://moodle.vrngmu.ru</a></p>	
<p>Закономерности окклюзии и артикуляции и зубных рядов при ортогнатическом типе прикуса.</p>	<p>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</p>	<p><b>Цель</b></p> <p>самостоятельной работы студентов - значение эстетики, фонетики при конструировании ПСП. Анатомические ориентиры и функциональные закономерности используемые при</p>	<p>УМК для самостоятельной работы студентов.          -Электронный курс для самостоятельной работы студентов “Протезирование при полном отсутствии зубов” для студентов стоматологического факультета 3 курса.</p>	5

		<p>моделировании протезов. Значение сохранения объема полости рта для функции жевания, глотания, речи.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>-<b>для овладения знаниями:</b> чтение текста (учебника, дополнительной литературы); ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.</p> <p>-<b>для закрепления и систематизации знаний:</b> работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>	<p><a href="http://moodle.vrnngmu.ru">http://moodle.vrnngmu.ru</a></p>	
<p>Возможные ошибки при определении и фиксации центральног</p>	<p>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение</p>	<p><b>Цель</b> самостоятельной работы студентов - клинические признаки допущенных ошибок, выбор метода</p>	<p>УМК для самостоятельной работы студентов. -Электронный курс для самостоятельной работы студентов</p>	<p>5</p>

<p>о соотношении челюстей, их проявления при проверке конструкции протезов с временным базисом из воска (пластмасса).</p>	<p>типовых СЗ</p>	<p>исправления.  <b>Задачи:</b>  -для овладения знаниями: чтение текста (учебника, дополнительной литературы); ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.  -для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>	<p>“Протезирование при полном отсутствии зубов” для студентов стоматологического факультета 3 курса.  <a href="http://moodle.vrnngmu.ru">http://moodle.vrnngmu.ru</a></p>	
<p>Протезы с двухслойным базисом. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с двухслойным базисом.</p>	<p>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</p>	<p><b>Цель</b>  самостоятельной работы студентов - освоить показания к применению двухслойных протезов. Клинико-лабораторные особенности изготовления съёмных пластиночных</p>	<p>УМК для самостоятельной работы студентов.  -Электронный курс для самостоятельной работы студентов “Протезирование при полном отсутствии зубов” для студентов стоматологического факультета 3 курса.</p>	<p>5</p>



		<p>протезов с эластичной прокладкой. Виды эластичных базисных материалов.</p> <p><b>Задачи:</b>  -для овладения знаниями: чтение текста (учебника, дополнительной литературы);  ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.  -для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>	<a href="http://moodle.vrnngmu.ru">http://moodle.vrnngmu.ru</a>	
Протезы с литым базисом. Клинико-лабораторные этапы изготовления	подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ	<p><b>Цель</b> самостоятельной работы студентов - освоить показания к протезу с литым базисом.</p> <p><b>Задачи:</b></p>	УМК для самостоятельной работы студентов. -Электронный курс для самостоятельной работы студентов “Протезирование при	5

<p>я протезов с литым металлическим базисом.</p>		<p><b>-для овладения знаниями:</b> чтение текста (учебника, дополнительной литературы); ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.</p> <p><b>-для закрепления и систематизации знаний:</b> работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>	<p>полном отсутствии зубов” для студентов стоматологического факультета 3 курса. <a href="http://moodle.vrnngmu.ru">http://moodle.vrnngmu.ru</a></p>	
<p>Использование имплантатов при полном отсутствии зубов.</p>	<p>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</p>	<p><b>Цель</b> самостоятельной работы студентов - изучить показания и противопоказания к применению имплантатов в полном съемном протезировании. Клинические приемы и лабораторные особенности изготовления</p>	<p>УМК для самостоятельной работы студентов. -Электронный курс для самостоятельной работы студентов “Протезирование при полном отсутствии зубов” для студентов стоматологического факультета 3 курса. <a href="http://moodle.vrnngmu.ru">http://moodle.vrnngmu.ru</a></p>	<p>5</p>

		<p>пластиночных протезов с фиксацией на имплантатах.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>-<b>для овладения знаниями:</b> чтение текста (учебника, дополнительной литературы); ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.</p> <p>-<b>для закрепления и систематизации знаний:</b> работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>		
<b>Всего часов</b>				<b>45</b>

#### 4.5 Матрица соотнесения тем/разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОПК и ПК.

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	Компетенции								
		опк4	опк5	опк6	опк9	пк5	пк6	пк8	пк-9	Общее количество(Σ)
Раздел 1. Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	6	+	+	+	+	+	+	+	+	8
Раздел 2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	30		+	+	+	+	+		+	7
Раздел 3. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов полного зубного ряда	12		+	+	+	+	+		+	6
итого	48	1	3	3	3	3	3	1	3	21

## 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

### 5.1. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий ( 59ч), включающих: лекционный курс, практические занятия и самостоятельную работу студентов (47 ч). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений. При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе решения ситуационных задач. В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование общекультурных и общепрофессиональных компетенций по теме модуля. На каждом этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации. По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки учащихся по теме

модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Для формирования у обучающихся умения проводить анализ медико-биологических данных самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя. Работа студента в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Каждый модуль заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по его поручению обучающимся). В заключении обращается внимание на ключевые положения тематического модуля, типичные ошибки или трудности, возникающие при анализе медико-биологических данных и решении ситуационных задач. Преподаватель даёт рекомендации по их предотвращению и/или преодолению.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах, презентациях и др). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа. По каждому разделу на кафедре имеются методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей. Самостоятельная работа студента способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу по ходу освоения дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов», способствуют формированию у студента культуры мышления, способностью логически правильно оформить результаты анализа медико-биологических данных; умения системно подходить к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; способности и готовности к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды деятельности в процессе учебного модуля формируют способность к анализу и оценке своих возможностей, приобретению новых знаний, освоению умений, использованию различных информационно-образовательных технологий.

## **5.2. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности:**

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе используются активные и интерактивные формы занятий (занятия в электронной форме, решение ситуационных задач и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, должен составлять не менее 5% аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий: 1. лекции 2. практические занятия 3. мультимедиа-технологии (мультимедийные презентации) 4. электронное обучение с использованием материалов, размещенных на образовательной платформе «MOODLE» 5. внеаудиторная самостоятельная работа, включая образовательную платформу «MOODLE»

Электронные занятия предусматривают размещение учебно-методических материалов с элементами обратной связи с преподавателем в дистанционной форме на сайте электронного и дистанционного обучения ВГМУ.

<b>Группа образовательных технологий</b>	<b>Образовательная технология</b>	<b>Область применения</b>
Технологии поддерживающего обучения (традиционного обучения)	объяснительно-иллюстративное обучение	лекции, практические занятия
	разноуровневое обучение	практические занятия
	модульное обучение	практические занятия
Технологии развивающего обучения	проблемное обучение	лекции, практические занятия
	развитие критического мышления студентов	решение ситуационных задач
	учебная дискуссия	аудиторные и внеаудиторные занятия (СНК)
	учебная деловая игра	практические занятия
Информационно-коммуникационные технологии обучения	использование компьютерных обучающих и контролирующих программ	применение мультимедийных средств, интерактивных методов обучения, тестирование
	внедрение электронного учебно-методического комплекса	обеспечение для самостоятельной подготовки студентов
	компьютерное моделирование	СНК
Личностно ориентированные технологии обучения	модульно-рейтинговая система	практические занятия
	индивидуальные консультации преподавателей	во внеурочное время

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ»**

**а) вопросы и задания для самопроверки студентов представлены в СДО Moodle в модуле «Протезирование при полном отсутствии зубов» для студентов 3 курса стоматологического факультета.**

**б) вопросы для зачета: (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-6)**

1. Какие ориентировочные линии и с какой целью наносятся на восковые окклюзионные валики после определения центрального соотношения беззубых челюстей? (ОПК – 5)

2. Назовите фазы адаптации к съемным пластиночным протезам полного зубного ряда. (ОПК – 5, ОПК – 9)

3. Составьте план лечения больного с полным отсутствием зубов. (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5, ПК – 6, ПК - 8)

4. Перечислите клинические этапы изготовления протезов полного зубного ряда. (ОПК – 5, ОПК – 9)

5. Назовите особенности различных методов заливки моделей в кювету (прямой, обратный, комбинированный). Перечислите показания к каждому из них. (ОПК – 5)

6. Какие современные методы формирования базисов пластиночных протезов Вы знаете? (ОПК – 5)
7. Назовите основные недостатки компрессионного метода прессования. (ОПК – 5)
8. Назовите основные принципы и преимущества литьевого формирования базисов пластиночных протезов. (ОПК – 5)
9. Технология изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками. (ОПК – 5)
10. Перечислите основные виды постановки искусственных зубов в зависимости от клинической ситуации. (ОПК – 5)
11. Назовите противопоказания к клиническому методу перебазировки базисов протезов. (ОПК – 5, ОПК - 9)
12. Перечислите преимущества лабораторного метода перебазирования пластиночных протезов перед клиническим методом. (ОПК – 5, ОПК - 9)
13. Назовите виды мягких пластмасс в зависимости от природы материала? (ОПК – 5)
14. Перечислите основные показания к изготовлению съемных протезов полного зубного ряда с металлическим базисом? (ОПК – 5, ОПК - 9)
15. Какие сплавы металлов, применяются для изготовления базисов съемных протезов? (ОПК – 5)
16. Укажите основные методы изготовления металлических базисов съемных протезов. (ОПК – 5)
17. Назовите недостатки металлических базисов съемных протезов и их преимущества. (ОПК – 5)
18. Какую роль при протезировании больных с полным отсутствием зубов на верхней челюсти играет линия «А»? (ОПК – 5)
19. Какие оттисковые массы в зависимости от клинического этапа Вы будете использовать при лечении больных с полным отсутствием зубов? (ОПК – 5, ОПК - 9)
20. Перечислите пробы Гербста для применения их на нижней челюсти. (ОПК – 5)
21. Какие функциональные нарушения отмечаются у больного в зубочелюстной системе и организме в целом при полном отсутствии зубов? (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5, ПК - 6)
22. Какие осложнения могут возникнуть при протезировании нижней челюсти и пути их устранения? (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5, ПК - 6)
23. Приведите известные Вам классификации, отражающие степень атрофии беззубых верхней и нижней челюстей (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5)
24. Перечислите показания к изготовлению протезов с двухслойным базисом. (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5)

25. Укажите возможные ошибки при определении высоты нижнего отдела лица. (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5)
26. Перечислите требования, предъявляемые к базису полного съемного протеза. (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5)
27. Какие клинические и лабораторные методики позволяют улучшить фиксацию протеза на верхней челюсти? (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5)
28. Назовите фазы адаптации к съемным пластиночным протезам полного зубного ряда. Дайте им краткую характеристику (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5)
29. Назовите способы повышения фиксации и стабилизации протеза полного зубного ряда на нижней челюсти. (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5)
30. Назовите фазы адаптации к съемным протезам полного зубного ряда по В.Ю. Курляндскому. Приведите средние сроки привыкания к съемным протезам. (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5)
31. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов. (ОПК – 5, ОПК – 9, ПК – 5)
32. Назовите лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с базисом из акриловых полимеров. (ОПК – 5)
33. Перечислите лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с металлическим базисом. (ОПК – 5)
34. Перечислите лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с двухслойным базисом. (ОПК – 5)
35. Приведите пример возможных осложнений при применении съемных протезов. Назовите причины их возникновения, меры устранения и профилактики. (ОПК – 5, ОПК – 9)
36. Особенности обследования больных с полным отсутствием зубов. (ОПК – 5, ПК – 5)
37. Клинические и лабораторные этапы изготовления съемных армированных протезов. (ОПК – 5, ОПК – 9)
38. Особенности изготовления полных съемных протезов с фиксацией на имплантатах. Показания к применению. (ОПК – 5, ОПК – 9)
39. Коррекция полных съемных пластиночных протезов, перебазирование, починка. Наставления больному. (ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 9)
40. Проверка восковой конструкции полного съемного пластиночного протеза. (ОПК – 5, ОПК – 9)
41. Влияние базиса съемных пластиночных протезов полного зубного ряда на слизистую оболочку и костную основу протезного ложа. (ОПК – 5, ОПК – 9)
42. Назовите основные способы изготовления индивидуальных ложек и особенности их припасовки с применением проб Гербста. (ОПК – 5, ОПК – 9)



43. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с металлическим базисом. (ОПК – 5)

44. Опишите методику получения функциональных оттисков с беззубых челюстей с применением функциональных проб Гербста. (ОПК – 5, ОПК - 9)

45. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с двухслойным базисом и показания к их применению. (ОПК – 5, ОПК - 9)

**в) примерные тестовые задания и задачи**

**Примеры тестовых заданий:**

<p><b>001. Одной из наиболее частых причин полной утраты зубов являются:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) кариес и его осложнения</li><li>2) сердечно-сосудистые заболевания</li><li>3) онкологические заболевания</li><li>4) травмы</li><li>5) некариозные поражения твердых тканей зубов</li></ol>	<p><b>002. Одной из наиболее частых причин полной утраты зубов являются:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) травмы</li><li>2) сердечно-сосудистые заболевания</li><li>3) онкологические заболевания</li><li>4) заболевания пародонта</li><li>5) заболевания желудочно-кишечного тракта</li></ol>
<p><b>003. Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) увеличение амплитуды движений нижней челюсти</li><li>2) изменение характера движений нижней челюсти</li><li>3) атрофия альвеолярных гребней</li><li>4) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх</li><li>5) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава</li></ol>	<p><b>004. Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) атрофия тела верхней челюсти, углубление собачьей ямки</li><li>2) изменение характера движений нижней челюсти</li><li>3) увеличение амплитуды движений нижней челюсти</li><li>4) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх</li><li>5) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава</li></ol>
<p><b>005. Функциональные изменения височно-нижнечелюстного сустава после полной утраты зубов:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) атрофия суставного бугорка</li><li>2) уплощение суставной ямки</li><li>3) разволокнение внутрисуставного диска</li><li>4) истончение внутрисуставного диска</li><li>5) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх</li></ol>	<p><b>006. Функциональные изменения височно-нижнечелюстного сустава после полной утраты зубов:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) атрофия суставного бугорка</li><li>2) уплощение суставной ямки</li><li>3) увеличение амплитуды движений нижней челюсти</li><li>4) истончение и разволокнение внутрисуставного диска</li><li>5) атрофия тела верхней челюсти, углубление собачьей ямки</li></ol>
<p><b>007. Второй тип беззубой верхней челюсти по классификации Шредера характеризуется признаками:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское небо</li><li>2) средняя степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины небо</li></ol>	<p><b>008. Третий тип беззубой верхней челюсти по классификации Шредера характеризуется признаками:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское небо</li><li>2) средняя степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины небо</li></ol>

<p>3) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе</p> <p>4) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое небо</p> <p>5) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе</p>	<p>3) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе</p> <p>4) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое небо</p> <p>5) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе\</p>
<p><b>009. Первый тип беззубой верхней челюсти по классификации Шредера характеризуется признаками:</b></p> <p>1) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское небо</p> <p>2) средняя степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины небо</p> <p>3) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе</p> <p>4) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое небо</p> <p>5) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе</p>	<p><b>010. Количество типов (степеней) атрофии беззубой верхней челюсти по классификации Шредера:</b></p> <p>1) два</p> <p>2) три</p> <p>3) четыре</p> <p>4) пять</p> <p>5) шесть</p>
<p><b>011. Третий тип беззубой нижней челюсти по классификации Келлера характеризуется признаками:</b></p> <p>1) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе</p> <p>2) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе</p> <p>3) незначительная равномерная атрофия альвеолярной части</p> <p>4) резкая равномерная атрофия альвеолярной части</p> <p>5) полная атрофия альвеолярной части</p>	<p><b>012. Второй тип беззубой нижней челюсти по классификации Келлера характеризуется признаками:</b></p> <p>1) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе</p> <p>2) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе</p> <p>3) незначительная равномерная атрофия альвеолярной части</p> <p>4) резкая равномерная атрофия альвеолярной части</p> <p>5) полная атрофия альвеолярной части</p>
<p><b>013. Количество типов (степеней) атрофии беззубой нижней челюсти по классификации Келлера:</b></p> <p>1) два</p> <p>2) три</p> <p>3) четыре</p> <p>4) пять</p> <p>5) шесть</p>	<p><b>014. Количество типов (степеней) атрофии беззубой верхней челюсти по классификации А.И. Дойникова:</b></p> <p>1) два</p> <p>2) три</p> <p>3) четыре</p> <p>4) пять</p> <p>5) шесть</p>
<p><b>015. Третий тип беззубой верхней челюсти по классификации А.И. Дойникова характеризуется признаками:</b></p> <p>1) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков в переднем отделе и не-</p>	<p><b>016. Третий тип беззубой нижней челюсти по классификации А.И. Дойникова характеризуется признаками:</b></p> <p>1) резко выраженная атрофия альвеолярной части в переднем отделе и незначительная</p>

<p>значительная атрофия в боковых отделах</p> <p>2) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков в боковых отделах и незначительная атрофия в переднем отделе</p> <p>3) резкая равномерная атрофия альвеолярных отростков</p> <p>4) средняя степень равномерной атрофии альвеолярных отростков -</p> <p>5) незначительная равномерная атрофия альвеолярных отростков</p>	<p>атрофия в боковых отделах</p> <p>2) резко выраженная атрофия альвеолярной части в боковых отделах и незначительная атрофия в переднем отделе</p> <p>3) резкая равномерная атрофия альвеолярной части</p> <p>4) средняя степень равномерной атрофии альвеолярной части</p> <p>5) незначительная равномерная атрофия альвеолярной части</p>
<p><b>017. Четвертый тип беззубой верхней челюсти по классификации А.И. Дойникова характеризуется признаками:</b></p> <p>1) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков в переднем отделе и незначительная атрофия в боковых отделах</p> <p>2) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков в боковых отделах и незначительная атрофия в переднем отделе</p> <p>3) резкая равномерная атрофия альвеолярных отростков</p> <p>4) средняя степень равномерной атрофии альвеолярных отростков</p> <p>5) незначительная равномерная атрофия альвеолярных отростков</p>	<p><b>018. Четвертый тип беззубой нижней челюсти по классификации А.И. Дойникова характеризуется признаками:</b></p> <p>1) резко выраженная атрофия альвеолярной части в переднем отделе и незначительная атрофия в боковых отделах</p> <p>2) резко выраженная атрофия альвеолярной части в боковых отделах и незначительная атрофия в переднем отделе</p> <p>3) резкая равномерная атрофия альвеолярной части</p> <p>4) средняя степень равномерной атрофии альвеолярной части</p> <p>5) незначительная равномерная атрофия альвеолярной части</p>
<p><b>019. Количество типов (степеней) атрофии беззубой нижней челюсти по классификации В.Ю. Курляндского:</b></p> <p>1) два</p> <p>2) три</p> <p>3) четыре</p> <p>4) пять</p> <p>5) шесть</p>	<p><b>020. Нижняя челюсть с выраженной альвеолярной частью в области жевательных зубов и резкой ее атрофией в области фронтальных зубов относится по классификации В.Ю. Курляндского к типу:</b></p> <p>1) первому</p> <p>2) второму</p> <p>3) третьему</p> <p>4) четвертому</p> <p>5) пятому</p>
<p><b>021. Нижняя челюсть с выраженной альвеолярной частью в области фронтальных зубов и резкой ее атрофией в области жевательных зубов относится по классификации В.Ю. Курляндского к типу:</b></p> <p>1) первому</p> <p>2) второму</p> <p>3) третьему</p> <p>4) четвертому</p> <p>5) пятому</p>	<p><b>022. Второй класс слизистой оболочки протезного ложа по классификации Суппли характеризуется признаками:</b></p> <p>1) подвижные тяжи слизистой оболочки, болтающийся гребень</p> <p>2) гипертрофированная слизистая оболочка, гиперемированная, рыхлая</p> <p>3) нормальная слизистая оболочка бледно-розового цвета</p> <p>4) атрофированная слизистая оболочка, сухая, белесоватого цвета</p> <p>5) подвижные тяжи слизистой оболочки, гипертрофированная слизистая оболочка</p>

<p><b>023. Срединная фиброзная зона податливости слизистой оболочки протезного ложа, по Люнду, располагается в области:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) сагиттального шва, имеет незначительный подслизистый слой, малоподатливая</li> <li>2) альвеолярного отростка, имеет незначительный подслизистый слой, малоподатливая</li> <li>3) дистальной трети твердого неба, имеет выраженный подслизистый слой, обладает наибольшей степенью податливости</li> <li>4) поперечных складок, имеет подслизистый слой, обладает средней степенью податливости</li> <li>5) средней трети твердого неба, подслизистый слой незначительный, высокая степень податливости</li> </ol>	
<p><b>024. Железистая зона податливости слизистой оболочки протезного ложа, по Люнду, располагается в области:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) сагиттального шва, имеет незначительный подслизистый слой, малоподатливая</li> <li>2) альвеолярного отростка, имеет незначительный подслизистый слой, мало-податливая</li> <li>3) дистальной трети твердого неба, имеет выраженный подслизистый слой, обладает наибольшей степенью податливости</li> <li>4) поперечных складок, имеет подслизистый слой, обладает средней степенью податливости</li> <li>5) средней трети твердого неба, подслизистый слой незначительный, высокая степень податливости</li> </ol>	<p><b>025. Для получения функционального слепка при полной утрате зубов применяется слепочная ложка:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) стандартная из металла, гладкая</li> <li>2) стандартная из пластмассы, перфорированная</li> <li>3) индивидуальная из эластичной пластмассы</li> <li>4) индивидуальная из жесткой пластмассы</li> <li>5) стандартная из пластмассы с краями, уточненными воском</li> </ol>
<p><b>026. На этапе «Проверка конструкции съемного протеза» при полном отсутствии зубов в случае выявления завышения высоты нижнего отдела лица необходимо заново определить центральное соотношение челюстей:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) с помощью восковых базисов с окклюзионными валиками</li> <li>2) сняв боковые зубы с верхнего воскового базиса и приклеив к нему пластинку воска</li> <li>3) сняв боковые зубы с нижнего воскового базиса и приклеив к нему пластинку воска</li> <li>4) приклеив пластинку воска на боковые зубы нижнего воскового базиса</li> <li>5) приклеив пластинку воска на передние зубы нижнего воскового базиса</li> </ol>	<p><b>027. Перекрестная постановка искусственных зубов при изготовлении полных съемных протезов применяется при соотношении челюстей:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ортогнатическом</li> <li>2) прогеническом</li> <li>3) прогнатическом</li> <li>4) прямом</li> <li>5) соотношение челюстей не имеет значения</li> </ol>
<p><b>028. Повторная фиксация центрального соотношения челюстей методом наложения восковой пластинки на искусственные зубы нижней челюсти возможна при:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) завышении высоты нижнего отдела лица</li> <li>2) снижении высоты нижнего отдела лица</li> <li>3) смещении нижней челюсти влево</li> <li>4) смещении нижней челюсти вправо</li> <li>5) смещении нижней челюсти вперед</li> </ol>	<p><b>029. Причиной утолщения базиса съемного протеза является:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) неточность снятия слепка</li> <li>2) неточное соединение частей кюветы при паковке пластмассы</li> <li>3) деформация протеза в момент извлечения его из кюветы после полимеризации</li> <li>4) нарушение пропорций полимера и мономера при подготовке пластмассы</li> <li>5) неправильный выбор вида гипсовки</li> </ol>

<p><b>030. При недостаточно хорошей фиксации полного съемного протеза, обусловленной удлиненными границами базиса, необходимо:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) снять слепок и изготовить новый протез</li> <li>2) провести коррекцию краев протеза</li> <li>3) уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой</li> <li>4) снять слепок, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории</li> <li>5) провести перебазировку эластичной базисной пластмассой</li> </ol>	
<p><b>031. Сроки проведения первой коррекции съемного протеза:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) на следующий день после наложения протеза</li> <li>2) через неделю после наложения протеза</li> <li>3) только при появлении боли под протезом</li> <li>4) любые - по согласованию с пациентом</li> <li>5) после полной адаптации к протезу</li> </ol>	<p><b>032. «Мраморность» пластмассового базиса протеза появляется при:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) истечении срока годности мономера</li> <li>2) истечении срока годности полимера</li> <li>3) нарушении температурного режима полимеризации</li> <li>4) несоблюдении технологии подготовки пластмассового «теста»</li> <li>5) быстром охлаждении кюветы после полимеризации</li> </ol>
<p><b>033. При полном отсутствии зубов протезы с пластмассовыми зубами рекомендуется менять:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) через 2-4 года</li> <li>2) через 5-6 лет</li> <li>3) через 7-8 лет</li> <li>4) по усмотрению пациента</li> <li>5) в случае появления неудовлетворительной фиксации</li> </ol>	<p><b>034. Эластичная пластмасса, применяемая в двухслойных базисах съемных протезов:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) этакрил</li> <li>2) синма-М</li> <li>3) ПМ-01</li> <li>4) протакрил</li> <li>5) фторакс</li> </ol>
<p><b>035. После проведения последней коррекции полного съемного протеза пациенту необходимо рекомендовать являться в клинику для диспансерного осмотра:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) один раз в месяц</li> <li>2) один раз в полгода</li> <li>3) один раз в год</li> <li>4) только при возникновении жалоб</li> <li>5) по желанию</li> </ol>	<p><b>036. Ориентиром для постановки центральных резцов служит расположение:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) крыльев носа</li> <li>2) уздечки верхней губы</li> <li>3) линии эстетического центра лица</li> <li>4) фильтра верхней губы</li> <li>5) уздечки нижней губы</li> </ol>
<p><b>37. После проведения этапа определения центрального соотношения челюстей восковые базисы с окклюзионными валиками:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) используют для постановки искусственных зубов</li> <li>2) сохраняют до этапа проверки конструкции протезов</li> <li>3) сохраняют до полного изготовления протезов и их наложения</li> <li>4) переплавляют для повторного использования воска</li> <li>5) выдают пациенту на руки</li> </ol>	<p><b>038. Для проведения этапа «Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов» в клинику поступают:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками</li> <li>2) восковые базисы с окклюзионными валиками</li> <li>3) модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками, зафиксированные в окклюдатор</li> <li>4) модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками, зафиксированные в артикулятор</li> <li>5) модели с восковыми базисами и искусственными зубами</li> </ol>

**Ответы на тестовые задания:**

001-1	012-4	023-1	034-3
002-4	013-4	024-3	035-2
003-3	014-4	025-4	036-3
004-1	015-3	026-1	037-3
005-5	016-3	027-2	038-1
006-3	017-2	028-2	
007-2	018-2	029-2	
008-1	019-4	030-2	
009-4	020-5	031-1	
010-2	021-4	032-4	
011-2	022-4	033-1	

## Примеры решения задач:

### Задача 1

Пациенту Д. 55 лет проводится ортопедическое лечение после полной утраты зубов. На этапе проверки конструкции протеза выявлено прогнатическое соотношение искусственных зубных рядов, преимущественно бугорковое смыкание боковых зубов. Просвет между фронтальными зубами. При этом в артикуляторе плотный множественный фиссурно-бугорковый контакт между зубами антагонистами.

#### Вопросы:

- 1) С чем связана данная ошибка?
- 2) Как убедиться в том, что допущена ошибка?
- 3) Как устранить данную ошибку?
- 4) Каковы меры профилактики данной ошибки?
- 5) Нужна ли повторная проверка конструкции протеза?

### Задача 2

Пациентка С. 60 лет. Обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Имеет полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. После наложения съёмных пластиночных протезов, на первую коррекцию явилась через 5 дней. Предъявляла жалобы на боли при движении языка и боль на верхней челюсти при жевании. При осмотре слизистой оболочки полости рта выявлены гиперемия и отек уздечки языка, и участок гиперемии слизистой оболочки с нарушением целостности эпителиального слоя переходной складки преддверия полости рта в области удаленных 2.5, 2.6 зубов на верхней челюсти.

#### Вопросы:

1. Когда должен явиться пациент на первую коррекцию?
2. Какие рекомендации даёт врач в отношении сильных болевых ощущений в области протезного ложа?
3. Какие причины вызвали травму слизистой оболочки?
4. Как точно определить участки коррекции на протезах?
5. Какие режущие инструменты нужны для проведения коррекции протезов?

### Задача 3

У пациента полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. При обследовании альвеолярных отростков, выявлены экзостозы (костные выступы) в области удаленных моляров верхней челюсти.

#### Вопросы:

1. Какие причины могли привести к образованию экзостозов?
2. Нужно ли удалять экзостозы?
3. На какие этапы лечения будет оказывать влияние наличие экзостозов?
4. Какие меры можно предпринять для облегчения пользования протезами?
5. Каков прогноз ортопедического лечения у таких пациентов?

### Задача 4

У пациента полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Альвеолярный отросток верхней челюсти и альвеолярная часть нижней челюсти чрезмерно развитые (большие по размеру челюсти). При получении анатомических оттисков для изготовления пластиночных протезов не просняты верхнечелюстные бугры и нижнечелюстные (слизистые) бугорки.

#### Вопросы:

1. Какие причины могли привести к некачественному получению оттисков?

2. Как предупредить (исключить) повторение этих недостатков?
3. Какая подготовка стандартных оттисковых ложек может предшествовать получению оттиска?
4. Какая должна быть тактика при получении анатомического оттиска с верхней челюсти?
5. Какова цель получения анатомических оттисков в данной клинической ситуации?

#### Задача 5

В клинику обратился пациент с жалобами на боли при пользовании съемным протезом нижней челюсти, плохую его фиксацию и попадание пищи под протез. У пациента в анамнезе сахарный диабет, ИБС, гипертония. При внешнем осмотре наблюдается снижение высоты нижнего отдела лица. При осмотре полости рта: полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях; прямое соотношение челюстей; атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти – III степени (по Дойникову А.И.); острая форма альвеолярных гребней верхней и нижней челюсти с избыточной слизистой («болтающийся» гребень) во фронтальном участке. Слизистая альвеолярных гребней верхней и нижней челюсти тонкая, болезненная, гиперемированная, сухая. Слюна жидкая, в небольшом количестве. В области переходной складки с язычной и вестибулярной стороны имеются намины от края базиса съемного протеза. В области отсутствующих 3.2, 3.3, 3.4 зуба с язычной стороны по переходной складке слизистая оболочка «разрезана» краем базиса протеза, имеется изъязвления слизистой оболочки.

#### Вопросы:

1. Каковы причины появления наминов и изъязвлений в области протезного ложа?
2. Укажите причину плохой фиксации протезов и попадания пищи под базисы.
3. Учитывая профессию пациента и невозможность работать без съемных протезов, как можно помочь с использованием имеющихся протезов на период изготовления новых полных съемных протезов.
4. Какие клинические показатели состояния слизистой оболочки альвеолярных отростков пациента определяют возможность начала изготовления новых съемных протезов?
5. Какие конструкции съемных протезов показано изготовить пациенту в соответствии с состоянием слизистой оболочки протезного ложа?

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (вся основная и дополнительная литература размещены в полном объеме в электронно-библиотечной системе "Консультант студента")

### а) основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1	Ортопедическая стоматология, учебник. -3 – е изд., переработанное и дополненное.	Лебеденко И.Ю., Каливрадгиян Э.С., Брагин Е.А., Рыжова И.П.	Москва Гэотар-Медиа", 2020
2	Ортопедическая стоматология. Технология	В.Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В.Н. Трезубова.	Москва : МЕДпресс-информ, 2014.



	лечебных и профилактических аппаратов : учебник для студ. мед. вузов / - 4-е изд., испр. и доп. -		
3	Лекции по ортопедической стоматологии: учебное пособие. Под редакцией Ибрагимова Т.И..	Ибрагимов Т.И., Большаков Г.В., Марков Б.П. и др.	Москва, Гэотар-Медиа", 2010
4	Рук-во по ортопед.стоматологии Протезир.при полном отсутствии зубов : учеб.пособ.	под ред.И.Ю.Лебеденко,	Москва: МИА, 2011.
5	Руководство к практич. занятиям по ортопедической стоматологии для студ. 4-го курса: учеб. пособ.	под ред. И.Ю. Лебеденко	Москва: Практическая медицина, 2010.

**б) дополнительная литература**

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1	Материаловедение в ортопедической стоматологии	Жулев Е.Н.	Н.Новгород.: Издательство НГМА, 2009
2	Предварительное лечение больных перед зубным протезированием: учеб.пособ. для студ., обуч по спец.040400 "Стоматология	под ред. В.Н. Трезубова.	Москва: МИА, 2009
3	Ортопедич.лечение больных с полным отсутствием зубов : учеб.пособ.	Воронов А.П.	Москва : МЕДпресс-информ, 2007
4	Съемные протезы: учебное пособие для мед. училищ и колледжей.	Миронова, М.Л.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009

**в) программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы, Интернет-ресурсы**

- Операционная система Windows;
- Пакет Microsoft Office;

**Медицинские ресурсы русскоязычного интернета**

1. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека.
2. <http://www.mnioi.ru> Московский научно-исследовательский институт им. П.А.Герцена.

3. <http://www.lib.tsu.ru/resouch> Научная библиотека Томского государственного университета.
4. [www.rlsnet.ru](http://www.rlsnet.ru) Справочник лекарств и товаров аптечного ассортимента.
5. <http://generallstoma.ru/klinichkriteriikachestvaplomb1.php>
6. <http://www.stomatologia.by/studentam/shpori/bsmu/1-terapevticheskoi-stomatologii/212-diagnostika-kariesa.html>
7. [http://www.vзма.ac.ru/publ/vestnik/archiv/priam/V\\_1\\_1/PART\\_5.HTML](http://www.vзма.ac.ru/publ/vestnik/archiv/priam/V_1_1/PART_5.HTML)
8. <http://ludent.ru/gigiena/gig035.htm>
9. [http://bone-surgery.ru/view/instrumenty\\_dlya\\_snyatiya\\_zubnyh\\_otlozhenij/](http://bone-surgery.ru/view/instrumenty_dlya_snyatiya_zubnyh_otlozhenij/)
10. <http://s-elena.net/Referati/Simbioz.htm>
11. <http://www.bestreferat.ru/referat-122086.html>
12. Электронная библиотека медицинских вузов «Консультант студента».
13. MedLine.
14. PubMed.
15. <http://stomport.ru/>
16. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>;

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Лечебный кабинет ортопедического отделения стоматологической поликлиники
2. Учебная аудитория
3. Лекционный зал
4. Зуботехническая лаборатория

Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Демонстрационные программы: наборы слайдов, таблиц, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы. Контрольно-измерительные материалы: тестовые задания по изучаемым темам, др. Кафедра располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом. Использование учебных комнат для работы студентов, специально оборудованных компьютерами, врачабными креслами, портативными микромоторами. Техническое оборудование: ПК, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор.

- Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам,
- компьютерные презентации по всем темам лекционного курса,
  - учебные видеофильмы по разделам ортопедической стоматологии,
  - учебные и методические пособия.