Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.11.2023 17:07:34
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»
Первый проректор
Транковская Л. В.
«16» 06 2023г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины Б1.В.02 Функциональная диагностика

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность) **31.08.74 Стоматология хирургическая**
(код, наименование)

Форма обучения: **очная**

Срок освоения ОПОП: **2 года**

Институт/ кафедра: **Институт стоматологии**

Владивосток - 2023

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.В.02 Функциональная диагностика в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" утвержденный Министерством образования и науки РФ«26» августа 2014г №1117
2) Проект Профессионального стандарта по основным должностям стоматологического профиля, Код Е Обобщенная трудовая функция «Оказание медицинской помощи пациентам при хирургических стоматологических заболеваниях» (разработан ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России);
3) Учебный план по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «31__» 03 2023г., Протокол №.8

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института Стоматологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора и профессора института, д-р мед. наук, доцента Первова Ю.Ю.

Разработчики:

Ассистент института стоматологии
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
К.м.н. Пешко А.П.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии подготовка высококвалифицированного врача-специалиста, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая .

Задачами дисциплины Б1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии являются:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
4. Оказание специализированной медицинской помощи.
5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
8. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии относится к вариативной части Блока1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.03 Стоматология** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 96:

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии

2.3.1. Изучение дисциплины **Б1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии** направлено на формирование у обучающихся следующих

профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:
Профессиональные компетенции
диагностическая деятельность:
диагностическая деятельность: готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи (ПК-7);

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства[1]
1.	ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Международную классификацию заболеваний и неотложных состояний МКБ-10, методы обследования.	Проводить обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	Современными методами обследования и диагностик пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
2.	ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи	- анатомию зубочелюстной системы - этиологию, патогенез заболеваний зубо-челюстной системы - разновидности и показания к	организовать и оказать ортопедическую помощь	алгоритмы диагностики и ортопедического лечения заболеваний зубочелюстной системы	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			изготовлению ортопедических конструкций -клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций			

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.74 Стоматология хирургическая	8	Проект Профессионального стандарта по основным должностям стоматологического профиля, Код Е Обобщенная трудовая функция «Оказание медицинской помощи пациентам при хирургических стоматологических заболеваниях» (разработан ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России);

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:
физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4.Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины :

профилактическая деятельность:

-профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

- диагностическая деятельность:

диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

-лечебная деятельность: оказание ортопедической стоматологической помощи пациентам;

участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

-реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

-психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

-организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности

В соответствии с требованиями Проект Профессионального стандарта по основным должностям стоматологического профиля, Код Е Обобщенная трудовая функция «Оказание медицинской помощи пациентам при хирургических стоматологических заболеваниях» (разработан ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И.

Евдокимова» Минздрава России, ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России);, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии и виды учебной работы

Вид работы		Всего часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**24**
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		4
Контроль самостоятельной работы (КСР)		18
Контроль		
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		**48**
Подготовка к занятиям		16
Подготовка к текущему контролю		16
Подготовка к промежуточному контролю		16
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	**час.**	**72**
	ЗЕТ	**2**

3.2.1 Разделы дисциплины Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-5, 7	Гнатология. Морфофункционал ьные элементы зубочелюстной системы. Биомеханика жевательного аппарата. Прикус, окклюзия артикуляция. Частичное отсутствие зубов. Выбор конструкции протезов.	Гнатология как научнопрактическое направление в ортопедической стоматологии. Биомеханика жевательного аппарата Морфофункциональные элементы зубочелюстной системы, их взаимосвязь. Функциональное состояние зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов. Выбор конструкции зубных протезов (несъемные зубные

			протезы, съемные зубные протезы, сочетанные зубные протезы, зубные протезы с опорой на имплантанты). Методики определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Основные определения..
2.	ПК-5, 7	Диагностика и комплексное обследование при функциональной перегрузкой тканей пародонта	Причины функциональной перегрузки тканей пародонта. Травматическая окклюзия. Прямой и отраженный травматические узлы. Морфофункциональные изменения в тканях пародонта при его функциональной перегрузке. Вторичные деформации зубных рядов при пародонтите. Диагностика функционального состояния пародонта. Одонтопародонтограмма. Аппаратурные методы диагностики окклюзиионных взаимоотношений при функциональной перегрузки пародонта.
3.	ПК-5, 7	Особенности ортопедического лечения функциональной перегрузки тканей пародонта	Ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта. Избирательное пришлифовывание зубов. Протезирование при частичном отсутствии зубов,
4	ПК-5, 7	Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов и прикуса.	Деформация прикуса при множественных дефектах твердых тканей зубов и частичном отсутствии зубов. Патогенез глубокого резцового перекрытия и дистального смещения нижней челюсти. Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов
5	ПК-5, 7	Методы диагностики заболеваний ВНЧС. Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы	Аппаратурные методы обследования больных с патологией ВНЧС. Аппараты для обследования больных с патологией ВНЧС (лицевые дуги, артикуляторы, аксиографы). Патологические состояния жевательных мышц, их взаимосвязь с ВНЧС и окклюзией, компенсаторные изменения

			работы жевательной мускулатуры.

3.2.2. Разделы дисциплины Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ/КСР	СР	всего	
1.	Гнатология. Морфофункционал ьные элементы зубочелюстной системы. Биомеханика жевательного аппарата. Прикус, окклюзия артикуляция. Частичное отсутствие зубов. Выбор конструкции протезов.	2	-	/3	10		тестирование, собеседование; задачи
2.	Диагностика и комплексное обследование при функциональной перегрузкой тканей пародонта		-	/3	10		тестирование, собеседование; задачи
3.	Особенности ортопедического лечения функциональной перегрузки тканей пародонта		-	2/3	10		тестирование, собеседование; задачи
4.	Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов и прикуса.		-	2/3	10		тестирование, собеседование; задачи
5	Методы диагностики заболеваний ВНЧС. Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы			/6	8		тестирование, собеседование; задачи
	зачет	2		4/18	48		
	ИТОГО:	**2**	нет	**4/18**	**48**	**72**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины

Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3

1.	Гнатология как научнопрактическое направление в ортопедической стоматологииМ подготовка врача стоматолога, способного оказать ортопедическу 1. Гнатология – как наука. 2. Строение ВНЧС. Сравнительная характеристика строение и функции органов и тканей полости рта; теоретические выполнять некоторые лабораторн ые этапы изготовлени я 4 орфофункциона льные элементы зубочелюстной системы, их взаимосвязь. Биомеханика жевательного аппарата. Методики определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Прикус, окклюзия, артикуляция. Решение ситуационных задач, ведение пациентов.	2
	Итого часов	**2**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Функционально е состояние зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов. Аппаратурная функциональна я диагностика зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов. Выбор конструкции зубных протезов (несъемные зубные протезы, съемные зубные протезы, сочетанные зубные протезы, зубные протезы с опорой на имплантанты). Решение ситуационных задач, ведение пациентов.	2
2.	Моделирование зубных протезов в индивидуально настроенном артикуляторе. Формирование физиологичных окклюзионных контактов при изготовлении зубных протезов с учетом биомеханики зубочелюстной системы и состояния ВНЧС. Особенности построения протетической плоскости при дефектах зубного ряда на этапах постановки зубных рядов. Решение ситуационных задач, ведение пациентов.	2
	Итого часов	**4**

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР[2]

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	1.Особенност и биомеханики жевательного аппарата. Прикус, окклюзия артикуляция при частичном отсутствии зубов	Формирование основ клинического мышления при обследовании и лечении пациентов с заболеваниями зубочелюстно-лицевой системы..	16
2.	2. Диагностика и комплексное обследование при функциональ	Формирование основ клинического мышления при обследовании и	16

[2] *Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.*

	ной перегрузкой тканей пародонта	лечении пациентов с заболеваниями зубочелюстно-лицевой системы	
3.	. Особенности ортопедическ ого лечения функциональ ной перегрузки тканей пародонта.	Формирование основ клинического мышления при обследовании и лечении пациентов с заболеваниями зубочелюстно-лицевой системы	16
Итого часов			**48**

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины

1. Расскажите анатомическое строение зуба.

2. Дайте определение понятию пародонт и расскажите о его строении и значении.

3. Дайте определение понятию функция, функциональный элемент.

4. Дайте понятие ЗЧС, ее функции, строение и назначение.

5. Гнатология – как наука.

6. Строение ВНЧС. Сравнительная характеристика строения ВНЧС человека и

животного.

7. Резцовое перекрытие.

8. Окклюзионные контакты боковых зубов, как основные звенья, обеспечивающие

стабильное положение нижней челюсти.

9. Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные

связи.

10. Что означает понятие «Пятерка Ганау».

11. Теории Монсона, Катца-Гельфанда, Гизи, Бонвиля.

12. В чем заключается биомеханика движений нижней челюсти.

13. Объясните понятие – артикуляция, центральная окклюзия, центральное соотношение челюстей.

14. Назовите основные положений сферической теории балансирования.

15. Функциональное состояние зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов.

16. Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов.

17. Классификации дефектов зубных рядов при частичном отсутствии зубов.

18. Аппаратурная функциональная диагностика движений нижней челюсти.

19. Показания к выбору конструкции зубных протезов (несъемные зубные протезы, съемные зубные протезы, сочетанные зубные протезы, зубные протезы с опорой на имплантаты).

20. Моделирование зубных протезов в индивидуально настроенном артикуляторе.

21. Формирование окклюзионных контактов при изготовлении зубных протезов с учетом биомеханики зубочелюстной системы и состояния ВНЧС.

22. Границы базиса съемного пластиночного протеза дефекта зубного ряда.

23. Классификация дефектов зубных рядов по Гаврилову.

24. Причины функциональной перегрузки тканей пародонта.

25. Травматическая окклюзия.

26. Прямой и отраженный травматические узлы.

27. Морфофункциональные изменения в тканях пародонта при его функциональной перегрузке.

28. Диагностика функционального состояния пародонта. Одонтопародонтограмма.

29. Аппаратурные методы диагностики окклюзионных взаимоотношений при функциональной перегрузке пародонта.

30. Ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта.

31. Избирательное пришлифовывание зубов.

32. Понятие о комплексном лечении заболеваний пародонта.

33. Место ортопедического лечения в комплексном лечении заболеваний пародонта.

2 часть

34. Протезирование при частичном отсутствии зубов, сопровождающееся травматической окклюзией.

35. Принципы шинирования зубов, временные и постоянные шины, шинирующие зубные протезы.

36. В чем заключаются особенности диагностики окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с патологией твёрдых тканей зубов, с парафункциями, частичным отсутствием зубов.

37. .Патогенез вертикальных и горизонтальных деформаций зубных рядов.

38. Две клинические формы вертикального перемещения зубов при утрате антагонистов (Л.В.Ильина-Маркосян, В.А.Пономарева, 1951).

39. Классификация деформаций зубных рядов (по е.и.гаврилову)

40. Рентгенологические и графические методы исследования при диагностике нарушений смыкания зубных рядов.

41. Графические методы исследования

42. Что такое парафукции?

43. Биометрические методы изучения диагностических моделей.

44. Классификация Энгля

45. Методы антропометрического обследования пациента.

46. Особенности постановки диагноза у пациентов с комплексной патологией зубов

и зубных рядов, сопровождающейся зубочелюстными деформациями. Планирование

комплекса лечебных мероприятий.

47. Что такое окклюзионные шины?

48. Особенности изготовления протезов с учетом восстановления и сохранения

функциональной окклюзии.

49. Препарирование зубов с учетом сохранения центрального соотношения

челюстей.

50. Принципы расстановки искусственных зубов при полной потере зубов.

51. Поражения твердых тканей зубов.

52. Стираемость зубов.

53. Генерализованная форма стирания зубов со снижением высоты нижнего отдела

лица.

54. Синдром Костена.

55. Одонтопародонтограмма.

56. Патогенез образования деформаций зубочелюстнолицевой системы. Методы

лечения.

57. Патогенез глубокого резцового перекрытия и дистального смещения нижней

челюсти.

58. Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов.

59. Заболевания ВНЧС. Классификация.

60. Методы клинического обследования.

61. Дополнительные методы диагностики заболеваний ВНЧС. Ренгеновские.

62. Дополнительные методы диагностики ВНЧС и их комбинация.

63. Аксиография.

64. Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи.

65. Классификация артикуляторов. Общие принципы конструкции артикуляторов.

66. .Назовите факторы окклюзии. Факторы, определяющие рельеф окклюзионной поверхности («факторы окклюзии»).

67. Сагиттальный и трансверзальные суставные и резцовые пути. Пути движения суставных головок.

68. Основы окклюзионной диагностики, окклюзиограммы.

69. Понятие о рабочей и балансирующей стороне. Окклюзионные контакты зубов.

70. Амплитуда свободных движений нижней челюсти, характер открывания рта.

71. Определение высоты нижнего отдела лица в покое и в положении центральной окклюзии.

72. Анализ модели челюстей.

73. Парафункции жевательных мышц.

74. Схема реабилитационных мероприятий.

75. Методика избирательногопришлифовывания.

3.4.. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	текущий	Гнатология. Морфофункциональные элементы зубочелюстной системы. Биомеханика жевательного аппарата. Прикус, окклюзия артикуляция. Частичное отсутствие зубов. Выбор конструкции протезов. Диагностика и комплексное обследование при функциональной перегрузкой тканей пародонта	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
2.	текущий	Особенности ортопедического лечения функциональной перегрузки тканей пародонта Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов и прикуса.	Тестирование.	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи	5	33
3.	текущий	Методы диагностики заболеваний ВНЧС. Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы Гнатология. Морфофункциональные элементы зубочелюстной	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33

		системы. Биомеханика жевательного аппарата. Прикус, окклюзия артикуляция. Частичное отсутствие зубов. Выбор конструкции протезов.			
4.	текущий	Диагностика и комплексное обследование при функциональной перегрузкой тканей пародонта Особенности ортопедического лечения функциональной перегрузки тканей пародонта	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
5.	текущий	Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов и прикуса.	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33

3.4.2.Примеры оценочных средств[3]:

Для текущего контроля (ТК)	001. Норматив обеспеченности врачебными кадрами по ортопедической стоматологии в расчете на 10 000 населения а) 0.25 б) 0.5 в) 1.0 г) 1.5 д) 2.0
	Абсолютным показателем к протезированию является потеря жевательной эффективности по Н.А.Агапову а) свыше 10% б) 15% в) 20% г) 25% д) 50%

[3] *Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра*

	Должность медицинской сестры положена на следующее число врачей-ортопедов а) 1.0 б) 1.5 в) 2.0 г) 2.5 д) 3.0
	В основном треугольнике (футляре), кроме сонной артерии, располагаются а) глубокие шейные лимфатические узлы б) блуждающий нерв в) внутренняя яремная вена г) диафрагмальный нерв д) правильные ответы а),б), в)
	Мандибулярная ветвь тройничного нерва иннервирует следующие мышцы а) мышцу, опускающую небную занавеску б) мышцу, поднимающую небную занавеску в) небно-язычную г) язычок д) щечную
	Пациент В, 38 лет, обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи и подвижность зуба 46. Подбородочные и носогубные ск умеренно выражены, смыкание губ свобо углы рта опущены. Открывание рта свобо пальпация области височно-нижнечелюс сустава и жевательных мышц безболезненная. При осмотре полости рта выявлено: - прикус ортогнатический; - слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений; - прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате

	альвеолярной части; - мостовидный протез из металлокерамики с опорой на 17, 15, 14; - односторонний концевой дефект зубного ряда верхней челюсти ограничен 25 зубом; - комбинированный дефект зубного ряда нижней челюсти; - 46 имеет подвижность II степени, умеренно болезненный при перкуссии; - на язычной поверхности нижних передних зубов имеются наддесневые зубные отложения.
	В поднимании нижней челюсти участвуют мышцы а) собственно жевательная б) медиальная крыловидная в) верхняя часть височной г) латеральная, крыловидная д) все перечисленные
	Пациентка Т., 41 года, обратилась с жалобами на эстетические нарушения в области передних зубов, затрудненное пережевывание пищи, связанное с удалением боковых зубов. За ортопедической помощью не обращалась на протяжении 13 лет. При осмотре полости рта выявлено: - разлитая гиперемия и отечность десневого края, наличие концевых и включенных дефектов; - -патологическая подвижность I – II степени 14,21,24 зубов, наличие патологических зубо-десневых карманов глубиной до 2 мм, увеличение клинической коронки зубов за счет оголения шеек; - протрузия резцов верхней челюсти, проявляющаяся в виде их веерообразного расхождения, образовавшиеся диастема и тремы между зубами верхней челюсти нарушают единство зубного ряда; - при осмотре 12, 21, 22, 23 зубов

	отмечается наличие множественных и обширных пломб, не отвечающие требованиям; - одиночные металлические штампованные коронки на 16, 25 зубах и паяные мостовидные протезы с опорами на 47,44 и 35, 37.
для промежуточного контроля (ПК)	001. Норматив обеспеченности врачебными кадрами по ортопедической стоматологии в расчете на 10 000 населения а) 0.25 б) 0.5 в) 1.0 г) 1.5 д) 2.0
	Абсолютным показателем к протезированию является потеря жевательной эффективности по Н.А.Агапову а) свыше 10% б) 15% в) 20% г) 25% д) 50%
	Должность медицинской сестры положена на следующее число врачей-ортопедов а) 1.0 б) 1.5 в) 2.0 г) 2.5 д) 3.0
	В основном треугольнике (футляре), кроме сонной артерии, располагаются а) глубокие шейные лимфатические узлы б) блуждающий нерв в) внутренняя яремная вена г) диафрагмальный нерв д) правильные ответы а),б), в)
	Мандибулярная ветвь тройничного нерва иннервирует следующие мышцы а) мышцу, опускающую небную

	занавеску б) мышцу, поднимающую небную занавеску в) небно-язычную г) язычок д) щечную
	Пациент В, 38 лет, обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи и подвижность зуба 46. Подбородочные и носогубные ск умеренно выражены, смыкание губ свобо углы рта опущены. Открывание рта свобо пальпация области височно-нижнечелюс сустава и жевательных мышц безболезненная. При осмотре полости рта выявлено: - прикус ортогнатический; - слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений; - прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части; - мостовидный протез из металлокерамики с опорой на 17, 15, 14; - односторонний концевой дефект зубного ряда верхней челюсти ограничен 25 зубом; - комбинированный дефект зубного ряда нижней челюсти; - 46 имеет подвижность II степени, умеренно болезненный при перкуссии; - на язычной поверхности нижних передних зубов имеются наддесневые зубные отложения.
	В поднимании нижней челюсти участвуют мышцы а) собственно жевательная б) медиальная крыловидная в) верхняя часть височной

	г) латеральная, крыловидная д) все перечисленные
	Пациентка Т., 41 года, обратилась с жалобами на эстетические нарушения в области передних зубов, затрудненное пережевывание пищи, связанное с удалением боковых зубов. За ортопедической помощью не обращалась на протяжении 13 лет. При осмотре полости рта выявлено: - разлитая гиперемия и отечность десневого края, наличие концевых и включенных дефектов; - -патологическая подвижность I – II степени 14,21,24 зубов, наличие патологических зубо-десневых карманов глубиной до 2 мм, увеличение клинической коронки зубов за счет оголения шеек; - протрузия резцов верхней челюсти, проявляющаяся в виде их веерообразного расхождения, образовавшиеся диастема и тремы между зубами верхней челюсти нарушают единство зубного ряда; - при осмотре 12, 21, 22, 23 зубов отмечается наличие множественных и обширных пломб, не отвечающие требованиям; - одиночные металлические штампованные коронки на 16, 25 зубах и паяные мостовидные протезы с опорами на 47,44 и 35, 37.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии – См. приложение 1.

Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии – См. приложение 2.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии

3.5.1. Основная литература[4]

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1.	Медицинская реабилитация в стоматологии	Епифанов, В. А	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	15	
2.	Профилактика воспалительных заболеваний пародонта [Электронный ресурс]	Под ред. А. И. Абдурахманов	ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр.д.	
3.	Физическая и реабилитационная медицина нац. рук. [Электронный ресурс]	под ред. Г. Н. Пономаренко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр.д.	
4.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни	В.В. Афанасьева, О.О. Янушевича	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014	5	
5.	Терапевтическая стоматология. Заболевания слизистой оболочки полости рта : учебник	Под ред. Г.М. Барера	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013	5	
6.	Профилактика воспалительных заболеваний пародонта	Абдурахманов, А. И	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	Неогр. д.	
7.					

3.5.2. Дополнительная литература[5]

---

[4] *Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)*

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Профессиональная профилактика в практике стоматолога:атлас по стоматологии: пер. с нем	Ж.-Ф. Руле, С. Циммер; под общ. ред. С.Б. Улитовского, С.Т. Пыркова	М.:МЕДпресс-информ,2010	2	.
2.	Профилактика кариеса в ямках и фиссурах зубов	Т.Н. Терехова, Т.В. Попруженко, М.И. Кленовская.	М.:МЕДпресс-информ,2010	2	
3.	Стоматология детская. Терапия: учебник [Электронный курс]	под ред. В.М. Елизаровой	М.: Медицина, 2009. - 408 с. URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.	Неогр.д.

3.5.3. Интернет-ресурсы.

1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
3. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» http://rucont.ru/collections/89
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://http://elibrary.ru/
7. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
8. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/
9. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru
10. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru/
11. БД Scopus https://www.scopus.com
12. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS
13. Springer Nature https://link.springer.com/

---

[5] *Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов*

14. Springer Nano https://nano.nature.com/
15. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/
16. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
17. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/
18. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
19. НОРА «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki
20. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
21. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
22. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
23. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
24. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
25. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
26. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
27. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
28. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
29. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/#!/
3. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
5. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
6. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
7. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
8. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
9. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
10. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
11. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
12. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
13. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы

специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью,

индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный инъектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы,

слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей);

установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер,

противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа

(облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1	Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2	Kaspersky Endpoint Security
3	7-PDF Split & Merge
4	ABBYY FineReader
5	Microsoft Windows 7
6	Microsoft Office Pro Plus 2013
7	CorelDRAW Graphics Suite
8	1С:Университет
9	Math Type Mac Academic
10	Math Type Academic
11	Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
12	Autodesk AutoCad LT

3.8. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Реабилитация в стоматологии и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2		+	+	+		+	+
3	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+
4	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного	+	+	+	+	+	+	+

	экзамена							
5	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии:

Обучение складывается из аудиторных занятий (6 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, самостоятельную работу (48 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором общекультурных и профессиональных компетенций врача стоматолога-хирурга в соответствии с квалификационной характеристикой и овладению диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением, профилактикой, получению и закреплению общих и специальных знаний и умений в объеме требований квалификационной характеристики по должности врач стоматолог-хирург. Формирование профессиональных компетенций врача стоматолога-хирурга предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

Завершивший обучение по программе дисциплины Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии ординатор, исполняет должностные обязанности в соответствии с квалификационной характеристикой по должности врач стоматолог-хирург.

При изучении дисциплины Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, диспутов, демонстрации историй болезни, виртуальных пациентов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к семинарам, дискуссиям, блиц опросу и тестовому контролю, реферативных сообщений, историй болезни и т.д. и включает работу с литературой, кейс технологии.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной

работы по дисциплине Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно- исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Вопросы по дисциплине Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (уровень подготовки кадров высшей квалификации

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1.

Перечень контрольных вопросов к зачету по дисциплине Б.1.В.02 Функциональная диагностика в стоматологии

1. Предмет и задачи хирургической стоматологии. Разделы ортопедической стоматологии и основные исторические этапы развития. Отечественные школы ортопедов-стоматологов, их научные и прикладные достижения.
2. Профилактическое направление отечественной стоматологии и ортодонтии и способ осуществления его диспансеризация (Н.А.Семашко, А.Я.Катц, Л.В.Ильина-Маркосян, Б.Н.Бынин, Е.И.Гаврилов).
3. Прикус, определение, виды прикусов; артикуляция и окклюзия, виды окклюзии (А.Я.Катц); комплекс диагностических тестов для их характеристики.
4. Особенности строения и функции ВНЧС, биомеханика нижней челюсти (А.Недергин, Гизи, Беннет, Ганау, Бонвиль).
5. Основные (конструкционные) и вспомогательные материалы (определение). Сравнительная характеристика основных материалов для изготовления цельнолитых протезов.
6. Жевательная эффективность, определение и методы. (Христиансен, Гельман, Н.И.Агапов, И.М.Оксман, И.С.Рубинов). Резервные силы пародонта.
7. Дефекты зубных рядов, их виды, клиническая картина, классификация (Кеннеди, Е.И.Гаврилов).
8. Макро- и микроскопическое строение челюстных костей. Контрфорсы (А.Т.Бусыгин).
9. Асептика и антисептика в клинике стоматологии. Современные методы стерилизации инструментария и слепков (оттисков).
10. Деонтология в клинике стоматологии. Психологическая подготовка больных к ортопедическому лечению (работы В.Н.Трезубова). Организация работы врача-стоматолога в хирургическом отделении. Учетно-отчетная и финансовая документация ортопеда-стоматолога.
11. Филогенез и онтогенез зубочелюстной системы. Взаимосвязь формы и функции в различные возрастные периоды.
12. Обследование больных в клинике ортопедической стоматологии. Методика изучения контрольно-диагностических моделей в клинике стоматологии и ортодонтии.
13. Классификация оттискных материалов, требования, предъявляемые к ним. Критерии выбора и оценки слепка (оттиска). Характеристика современных материалов для получения точных оттисков (А-, С-силиконовых, полиэфирных).
14. Изменения в зубочелюстной системе при дефектах зубных рядов (теория артикуляционного и относительного физиологического

равновесия). Подготовка полости рта к протезированию в зависимости от клинической картины и выбранной конструкции протеза.

Приложение 2.

Ситуационная задача №_1__

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.74	Стоматология хирургическая
К	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);
	ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);
	ПК-10	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);
	ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);
Ф	1.5.6 А/05.8	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников в клинике ортопедической стоматологии с целью профилактики заболеваний и (или) функциональных нарушений зубочелюстно-лицевой системы и формирования здорового образа жизни
Ф	А/06.8	Организационно-управленческая деятельность
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент М., 28 лет, обратился к заведующему ортопедическим отделением с жалобой на врача стоматолога-ортопеда в связи с болевыми ощущениями сверху справа после протезирования металлокерамической коронкой, протезирование проводилось 7 месяцев назад. Из анамнеза: Зуб ранее был лечен по поводу осложненного кариеса. Культя зуба восстановлена на анкерном штифте. Объективно: Зуб 1.5 покрыт металлокерамической коронкой, апроксимальные контакты слабовыраженные, зубодесневой сосочек гиперемирован, отечен. Слизистая оболочка в области 1.5 кровоточит при зондировании. Перкуссия слабоболезненная.
В	1	Оцените качество протезирования пациента предыдущим

		специалистом.
В	2	На каком уровне проводится экспертиза временной нетрудоспособности.
В	3	Какую учетную документацию необходимо вести стоматологу-ортопеду.
В	4	Из каких сплавов изготавливаются металлические цельнолитые коронки.?
В	5	Рекомендации, тактика дальнейшего ведения и реабилитации

Оценочный лист к ситуационной задаче

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.74	Стоматология хирургическая
К	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);
	ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);
	ПК-10	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);
	ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);
Ф	1.5.6 А/05.8	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников в клинике ортопедической стоматологии с целью профилактики заболеваний и (или) функциональных нарушений зубочелюстно-лицевой системы и формирования здорового образа жизни
Ф	А/06.8	Организационно-управленческая деятельность
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент М., 28 лет, обратился к заведующему ортопедическим отделением с жалобой на врача стоматолога-ортопеда в связи с болевыми ощущениями сверху справа после протезирования металлокерамической коронкой, протезирование проводилось 7 месяцев назад. Из анамнеза: Зуб ранее был лечен по поводу осложненного

		кариеса. Культя зуба восстановлена на анкерном штифте. Объективно: Зуб 1.5 покрыт металлокерамической коронкой, апроксимальные контакты слабовыраженные, зубодесневой сосочек гиперемирован, отечен. Слизистая оболочка в области 1.5 кровоточит при зондировании. Перкуссия слабоболезненная.
В	1	Оцените качество протезирования пациента предыдущим специалистом.
Э		Качество протезирования неудовлетворительное, т.к. : 1) Апроксимальные контакты выражены не в достаточной мере, что приводит к застреванию пищи и хронической травме десневых сосочков. 2) Кровоточивость слизистой оболочки при зондировании в области зуба 1.5 и слабоболезненная перкуссия указывает на плохое краевое прилегание коронки, наличие нависающих краёв.
Р2	отлично	Дан полный ответ, с обоснованием
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Дан верный ответ , без основания Для оценки «удовлетворительно» не указан один пункт
Р0	неудовлетвори-тельно	Для оценки «неудовлетворительно» дан неверный ответ
В	2	На каком уровне проводится экспертиза временной нетрудоспособности.
Э		Экспертиза временной нетрудоспособности осуществляется: 1) лечащим врачом; 2) фельдшером в случаях возложения на него отдельных функций лечащего врача; 3) зубным врачом при стоматологических заболеваниях в случае отсутствия в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или ее структурном подразделении врача-стоматолога; 4) врачебной комиссией медицинской организации в случае необходимости продления листка нетрудоспособности свыше срока, установленного действующим законодательством, в течение которого лечащий врач (фельдшер, зубной врач) вправе единолично выдать листок нетрудоспособности
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов Для оценки «удовлетворительно» не указано два пункта
Р0	неудовлетвори-тельно	Для оценки «неудовлетворительно» не указан не один из пунктов
В	3	Какую учетную документацию необходимо вести стоматологу-ортопеду.
Э		1.Медицинская карта стоматологического больного

		2.Дневник учета работы врача-стоматолога-ортопеда 3. Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога-ортопеда
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов (п) Для оценки «удовлетворительно» не указано – два пункта
Р0	неудовлетвори-тельно	Для оценки «неудовлетворительно» не указан не один из пунктов
В	4	Из каких сплавов изготавливаются металлические цельнолитые коронки.?
Э		1 сплавы на основе благородных металлов а. на основе золота, б. на основе серебра и палладия), 2 сплавы на основе неблагородных металлов а. хромоникелевый сплав, б. хромокобальтовые сплавы
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано – один из пунктов и подпункты
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ не правильный, либо не указан не один из пунктов
В	5	Рекомендации, тактика дальнейшего ведения и реабилитации
Э		1 Замена металлокерамической коронки 1. 5 зуба 2 Профилактический осмотр 1 раз в 6 месяцев. 3 Профессиональная гигиена 1 раз в 6 месяцев
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано два пункта
Р0	неудовлетвори-тельно	Для оценки «неудовлетворительно» не указан не один из пунктов
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	