



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Рабочая программа по
специальности 31.05.03
«Стоматология»
Дисциплины по выбору
«Челюстно-лицевое
протезирование»

- 1 -

профессор



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор,

В.Б. Мандриков

«16» марта 2016 г.

Рабочая программа дисциплины Стоматология

Раздел (модуль) Дисциплины по выбору студентов «Челюстно-лицевое протезирование»

Для специальности: 31.05.03 «Стоматология»

(код и название специальности)

Квалификация (степень) выпускника Специалист

Факультет: стоматологический

(название факультета)

Кафедра: ортопедической стоматологии

Курс – 5

Семестр – IX, X

Форма обучения - очная

(очная, заочная)

Лекции - 16 часов


Практические занятия - 56 часов

Самостоятельная внеаудиторная работа – 36 часов

Всего -108 часов

Зачет – X семестр

Волгоград, 2016

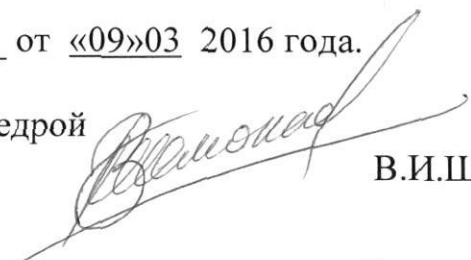
	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» По дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»</p>	<p>- 2 -</p>
---	---	---	--------------

Разработчики программы: Зав. кафедрой ортопедической стоматологии д.м.н., профессор В.И.Шемонаев, завуч кафедры ортопедической стоматологии к.м.н., доцент Т.Б.Тимачева, к.м.н., доцент Т.Н.Климова.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры ортопедической стоматологии.

Протокол № 15 от «09»03 2016 года.

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор



В.И.Шемонаев

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией стоматологического факультета

Протокол № 3 – А от «11»03 2016 года.

Председатель УМК,
Декан стоматологического факультета
д.м.н., доцент



Михальченко Д.В.

Внешняя рецензия дана зав.кафедрой Красноярского медицинского университета д.м.н., профессором Г.Г.Манашевым.
«10» 03 2016 (прилагается)

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОМКК ФГБОУ ВПО
ВолгГМУ Минздрава России

Доцент  Запороженко А.И.

Рабочая программа согласована с научной фундаментальной библиотекой

Заведующая библиотекой



Долгова В.В.

Рабочая программа утверждена на заседании Центрального методического совета

Протокол № 2 – А от «15» 03 2016 года.

Председатель ЦМС
профессор



Мандриков В.Б.



I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 - «Стоматология», Календарным учебным графиком ВолгГМУ, Учебным планом по специальности 31.05.03 - «Стоматология».

Цель и задачи раздела раздела

Целью освоения раздела является обеспечение приобретения студентами теоретических знаний и практических навыков по челюстно-лицевому протезированию при изучении дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» по специальности «Стоматология», необходимых для врача-стоматолога в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

Задачами освоения раздела дисциплины являются:

- изучение общих и частных вопросов современного подхода к оказанию медицинской помощи ортопедическими методами больным с челюстно-лицевыми заболеваниями, дефектами и травмами;
- изучение методов комплексной диагностики, планирования, в том числе с помощью цифровой фотографии, цифровой рентгенографии (КТ, МРТ), стерилитографии и компьютерных программ виртуального моделирования и методов ортопедического этапа лечения больных с челюстно-лицевыми заболеваниями, дефектами и травмами;
- формирование алгоритма диагностики, планирования и прогнозирования результатов ортопедического этапа лечения у больных с челюстно-лицевыми заболеваниями, дефектами и травмами с учетом комплексной реабилитации пациентов и их социальной адаптации;



- овладение методами профилактики возможных осложнений при проведении ортопедического лечения и при использовании пациентами ортопедических конструкций;
- ознакомление с принципами организации ортопедической помощи в стационаре и с клинико-лабораторными этапами изготовления челюстно-лицевых протезов;
- ознакомление с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных с обширными дефектами челюстно-лицевой области;
- ознакомление с врачебными материалами и средствами, используемыми при изготовлении, коррекции и уходе за ортопедическими конструкциями;
- формирование навыков общения и ухода за пациентами с дефектами челюстно-лицевой области и общения с их родственниками;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области челюстно-лицевого протезирования.

1. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Раздел «Челюстно-лицевое протезирование» дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» изучается в десятом семестре, относится к вариативной части «Дисциплины по выбору студентов» (элективы) Б1.В.ДВ.5 федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 - Стоматология (уровень специалитета).

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле обязательных дисциплин по стоматологии («Материаловедение», «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»),



«Протезирование при полном отсутствии зубов», «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС»).

В результате освоения предыдущих разделов к входным знаниям обучающегося предъявляются следующие требования.

После изучения раздела «*Материаловедение*» обучающийся должен **знать:**

- преимущества и недостатки материалов различной химической природы при их использовании в стоматологии.
- влияние состава и технологии применения материалов на эффективность их применения в стоматологии.
- сравнительную характеристику стоматологических материалов и твердых тканей зуба по физико-механическим свойствам.
- основные критерии качества стоматологических материалов, определяющих возможность их применения в стоматологии.
- лабораторные технические методы испытаний стоматологических материалов.
- основные представления о биологической оценке и безопасном применении материалов в стоматологии.
- представление о стандартах стоматологических материалов и их использовании для обеспечения клинической практики материалами оптимального качества.

уметь:

- устанавливать возможности и ограничения использования стоматологического материала определенного назначения на основании знаний химической природы и основных компонентов его состава;
- определять химическую природу и выделять основные компоненты состава стоматологического материала при ознакомлении с инструкцией по применению его в клинике, а также понимать, как отклонение от



рекомендаций по способу применения материала может сказаться на результате клинической процедуры;

- применять принципы материаловедения для решения реальных задач в оказании всесторонней стоматологической помощи пациентам;

владеть:

- современной терминологией в области стоматологического материаловедения.

- основными приемами при смешивании компонентов стоматологических материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидроколлоидных оттискных, цементах, композитов, адгезивов).

После изучения раздела «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» обучающийся должен:

знать:

- теоретические основы биомеханики зубочелюстной системы в норме и при патологии;

- методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с заболеваниями пародонта, деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов;

- принципы диагностики и ортопедического лечения основных стоматологических заболеваний с учетом эстетических, фонетических и функциональных нарушений, индивидуальных особенностей течения заболевания, на фоне соматической патологии, при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта, явлениях непереносимости зубных протезов у больных разных возрастных групп, в том числе с применением методов стоматологической имплантации;

- овладение знаниями современных методов компьютерного моделирования и изготовления зубных протезов.




- методами ведения диспансерного наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение;

уметь:

- обследовать пациента;
- анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования;
- ставить диагноз;
- планировать ортопедический этап комплексного лечения больных: с заболеваниями пародонта, с деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов, с учетом индивидуальных особенностей клинического течения основных стоматологических заболеваний, с сопутствующими соматическими заболеваниями, с использованием методов стоматологической имплантации, у больных разных возрастных групп с соблюдением современных требований медицинской этики и деонтологии;
- выявлять, устранять и предпринимать меры профилактики возможных осложнений при пользовании несъемными и съемными ортопедическими лечебными средствами;
- вести дискуссию и диалог с пациентом, коллегами по работе;

владеть:

- методами клинического стоматологического обследования больных:
 - с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения, осложненными соматической патологией,
 - пожилого и старческого возраста с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения,
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения;

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»	- 8 -
---	--	--	-------

- методами планирования ортопедического этапа комплексного лечения и реабилитации больных с основными стоматологическими заболеваниями с учетом индивидуальных особенностей организма, с использованием стоматологических имплантатов и современных материалов и конструкций протезов и лечебных аппаратов;
- методами проведения стоматологических ортопедических реабилитационных мероприятий;
- оформлением необходимой документации, с учетом сопутствующих заболеваний и патологических процессов у стоматологического больного.

После изучения раздела «Протезирование при полном отсутствии зубов» обучающийся должен

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 съемных зубных протезов при полном отсутствии зубов для коррекции высоты нижнего отдела лица;
- методы моделирования съемных протезов при полном отсутствии зубов;
- причины осложнений в ортопедической практике и способы их предупреждения.



уметь:

- обследовать пациента, анализировать результаты обследования, поставить диагноз, спланировать ортопедическое лечение и проведение клинических этапов изготовления различных конструкций полных съемных зубных протезов;
- методами планирования ортопедического этапа 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;
- методами проведения стоматологических ортопедических реабилитационных мероприятий пациентов с полным отсутствием зубов.

владеть:

- 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.

После изучения раздела «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС» обучающийся должен

знать:

- теоретические основы биомеханики зубочелюстной системы в норме и при патологии;
- методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава;
- принципы диагностики и ортопедического лечения основных стоматологических заболеваний с учетом эстетических, фонетических и



функциональных нарушений, индивидуальных особенностей течения заболевания, на фоне соматической патологии, при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта, явлениях непереносимости зубных протезов у больных разных возрастных групп, в том числе с применением методов стоматологической имплантации;

- овладение знаниями современных методов компьютерного моделирования и изготовления зубных протезов.

- методами ведения диспансерного наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение;

уметь:

- обследовать пациента;

- анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования;

- ставить диагноз;

- планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с учетом индивидуальных особенностей клинического течения стоматологических заболеваний, у больных разных возрастных групп, с соблюдением современных требований медицинской этики и деонтологии;

- выявлять, устранять и предпринимать меры профилактики возможных осложнений при пользовании ортопедическими лечебными средствами;

- вести дискуссию и диалог с пациентом, коллегами по работе;

владеть:

- методами клинического стоматологического обследования больных:

● с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения, осложненными соматической патологией,

● пожилого и старческого возраста с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения,



- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения;
- методами планирования ортопедического этапа комплексного лечения и реабилитации больных с основными стоматологическими заболеваниями с учетом индивидуальных особенностей организма, с использованием стоматологических имплантатов и современных материалов и конструкций протезов и лечебных аппаратов;
- методами проведения стоматологических ортопедических реабилитационных мероприятий;
- оформлением необходимой документации, с учетом сопутствующих заболеваний и патологических процессов у стоматологического больного.

3. Общая трудоемкость раздела дисциплины составляет 1,5 зачетных единицы, 54 академических часов.

4. Результаты обучения


Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения раздела дисциплины:

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **общекультурными компетенциями (ОК):**

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью использовать основы философских знаний для формирования

общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»</p>	<p>- 12 -</p>
---	---	--	---------------

коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК)**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:


профилактическая деятельность:

- способностью и готовностью к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний,

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»</p>	<p>- 13 -</p>
---	---	--	---------------

нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

научно-исследовательская деятельность:

- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

В результате освоения раздела дисциплины обучающийся должен:

• знать:


- особенности организации ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами челюстно-лицевой области;

- алгоритм диагностики, планирования и прогнозирования результатов ортопедического лечения у больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта, челюстей и лица;

- алгоритм диагностики, планирования и прогнозирования результатов ортопедического лечения у больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба, челюстей и лица;

- алгоритм диагностики, планирования и прогнозирования результатов ортопедического лечения у больных с сформированными дефектами челюстно-лицевой области;

- клинико-лабораторные этапы изготовления челюстно-лицевых протезов;

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»</p>	<p>- 14 -</p>
---	---	--	---------------


- методы фиксации лицевых, челюстно-лицевых и зубо-челюстных протезов;
- современные методы диагностики, в том числе с помощью цифровой фотографии, цифровой рентгенографии (КТ, МРТ), стероидографии и компьютерных программ виртуального моделирования при планировании комплексной реабилитации пациентов с челюстно-лицевыми дефектами;
- особенности ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, гигиена протезного ложа, гигиенический уход за протезами.
- комплексная реабилитация больных с дефектами челюстно-лицевой области.

• уметь:

- планировать проведение этапа ортопедического лечения и комплексную реабилитацию пациентов с дефектами, деформациями, травмами и заболеваниями челюстно-лицевой области;
- формулировать показания и противопоказания к изготовлению различных видов челюстно-лицевых протезов;
- определять последовательность запланированных этапов лечения;
- разъяснить пациенту особенности использования и гигиенического ухода за челюстно-лицевыми протезами, сроках контрольных осмотров.

• владеть:

- назначить диагностические мероприятия в рамках планирования челюстно-лицевого протезирования;
- определить показания и противопоказания к лечению с использованием различных видов челюстно-лицевых протезов.
- определить необходимость коррекции протеза и при неотложных показаниях провести коррекцию, минимизировав негативное воздействие челюстно-лицевого протеза.

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»	- 15 -
---	--	--	--------

Образовательные технологии

Методически занятие состоит из трех взаимосвязанных структурных единиц: контактной работы обучающегося с преподавателем, текущего контроля успеваемости и самостоятельной работы студента.

Контактная работа обучающегося с преподавателем включает в себя занятия лекционного типа, групповые консультации, а также аттестационные испытания итоговой аттестации обучающихся. Контактная работа обучающегося с преподавателем может быть как аудиторной так и внеаудиторной с применением инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений. На кафедре в учебный процесс включены интерактивные лекции, групповые дискуссии, ролевые игры, анализ клинических ситуаций. В процессе общения со студентом преподаватель проверяет базовые знания обучаемых - опрос с использованием дополнительных интерактивных средств обучения, дает им дополнительную информацию. Затем проводится текущий контроль усвоения знаний. Он состоит из решения тематических клинических ситуационных задач и тестирования, собеседования. На занятиях разбирается каждый клинический случай. Часть занятий проходит в учебной зуботехнической лаборатории, где лаборанты - зубные техники демонстрируют лабораторные этапы изготовления сложных челюстно-лицевых аппаратов. Оставшаяся часть занятия посвящается самостоятельной работе, во время которой, работая с фантомами и учебными пособиями, студенты закрепляют полученные теоретические знания и совершенствуют мануальные навыки.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.



Наряду с традиционными формами и методами обучения для эффективной реализации обучения, основанного на компетенциях, преподавателями кафедры внедряются в педагогическую практику активные методы/технологии такие как: лекция-визуализация, проблемная лекция, мастер-класс, «круглый стол», деловая и ролевая учебная игра, занятия с использованием тренажёров, имитаторов (фантомов), разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, учебно-исследовательская работа студента, проведение предметных олимпиад, подготовка и защита рефератов.

Самостоятельная работа (под контролем преподавателя) способствует формированию понятий деонтологии, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, прием пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

6. Формы промежуточной аттестации

*Балльно-рейтинговая накопительная система.
Зачет в 10 семестре.*



II. Учебная программа раздела дисциплины

1. Содержание раздела «Челюстно-лицевое протезирование» и виды учебной работы дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия»

Виды занятий и формы контроля	Всего часов	объем по семестрам
		X
Аудиторные занятия (всего)	72	72
В том числе:		
Лекции (Л)	16	16
Практические занятия (ПЗ)	56	56
Самостоятельная работа (всего)	36	36
В том числе:		
Подготовка к практическим занятиям	30	30
Реферат	6	6
Вид промежуточной аттестации		зачет
Общая трудоемкость раздела	- часы	72
	- единицы	3

2. Раздел «Челюстно-лицевое протезирование» по подразделам и виды занятий

№ п/п	Название подраздела	Л	КПЗ	СРС	Всего часов
1.	Особенности ортопедического лечения больных с травмами челюстно-лицевой области. Посттравматические дефекты.	4	6	4	12
2.	Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными	4	6	6	14



	дефектами мягкого и твердого неба. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями тканей черепно-челюстно-лицевой области.				
3.	Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании. Имплантология при челюстно-лицевом и зубочелюстном протезировании.	4	6	4	12
4.	Челюстно-лицевое и лицевое протезирование Методы фиксации челюстно-лицевых и лицевых протезов. Особенности снятия оттисков.	4	6	4	12

1. Лекции

Название тем лекций базовой части раздела по ФГОС		Объем по семестрам	
		IX	X
1.	История становления, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования. Классификация протезов и челюстно-лицевых аппаратов.	2	
2.	Особенности ортопедического лечения больных с травмами и посттравматическими дефектами челюстно-лицевой области.	2	
3.	Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей черепно- челюстно-лицевой области.	2	
4.	Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба.	2	
5.	Челюстно-лицевое и лицевое протезирование. Особенности снятия оттисков. Методы фиксации челюстно-лицевых и		2



	лицевых протезов.		
6.	Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании.		2
7.	Имплантология при челюстно-лицевом и зубочелюстном протезировании.		2
8.	Осложнения при челюстно-лицевом протезировании. Комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.		2

2. Клинические практические занятия раздела

Название тем практических занятий и формы контроля базовой части раздела по ФГОС		Объем по семестрам	
		IX	X
1.	История становления, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования. Место ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами челюстно-лицевой области. Формы контроля: опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Ситуационно-ролевые игры. Заполнение амбулаторной карты стоматологического больного (форма 043У). Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	6	
2.	Принципы ортопедического лечения больных с неогнестрельными и огнестрельными переломами верхней и нижней челюсти. Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей.	6	



	Формы контроля: опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Ситуационно-ролевые игры. Заполнение амбулаторной карты стоматологического больного (форма 043У). Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.		
3.	Виды зубочелюстных протезов и аппаратов, применяемых при переломах челюстей. Особенности ортопедического лечения больных с неправильно сросшимися переломами нижней челюсти. Особенности зубочелюстных протезов при ложных суставах нижней челюсти. Особенности ухода за больными с переломами челюстей. Формы контроля: опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Ситуационно-ролевые игры. Заполнение амбулаторной карты стоматологического больного (форма 043У). Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	6	
4.	Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта. Виды и клинико-лабораторные этапы изготовления зубочелюстных протезов для лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта. Формы контроля: опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Ситуационно-ролевые игры. Заполнение амбулаторной карты стоматологического больного (форма 043У). Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	6	
5.	Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба. Виды верхнечелюстных obturators при	4	




	<p>дефектах твердого и мягкого неба.</p> <p>Формы контроля: опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Ситуационно-ролевые игры. Заполнение амбулаторной карты стоматологического больного (форма 043У). Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.</p>		
6.	<p>Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методика получения маски лица и литья гипсовой модели лица, оттисков ушной раковины, оттиска внутриглазного пространства. Особенности гигиенического ухода за протезом и протезным ложем.</p> <p>Формы контроля: опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Ситуационно-ролевые игры. Заполнение амбулаторной карты стоматологического больного (форма 043У). Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.</p>		6
7.	<p>Планирование ретенции протезов с помощью дентальных имплантатов. Принципы, этапы реабилитации, клинко-лабораторные этапы изготовления протезов с опорой на дентальные имплантаты.</p> <p>Формы контроля: опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Ситуационно-ролевые игры. Заполнение амбулаторной карты стоматологического больного (форма 043У). Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.</p>		6
8.	<p>Комплексное планирование ортопедического лечения с помощью CAD/CAM технологий. Применение методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ) при планировании комплексной реабилитации пациентов. Модели,</p>		6



	<p>полученные методом компьютерного прототипирования (стереолитография).</p> <p>Формы контроля: опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Ситуационно-ролевые игры. Заполнение амбулаторной карты стоматологического больного (форма 043У). Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.</p>		
9.	<p>Основные биоадаптированные полимерные материалы применяемые в изготовлении лицевых протезов. Силиконы комнатной полимеризации. Платинум- силиконы, пигментные силиконы для внутренней наружной покраски лицевых протезов.</p> <p>Формы контроля: опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Ситуационно-ролевые игры. Заполнение амбулаторной карты стоматологического больного (форма 043У). Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.</p>		6
.10.	<p>Функциональные нарушения при повреждениях челюстно-лицевой области. Основы лечебной гимнастики, основы механотерапии. Комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.</p> <p>. Формы контроля: опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Ситуационно-ролевые игры. Заполнение амбулаторной карты стоматологического больного (форма 043У). Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.</p> <p>Зачет</p>		4

I. Содержание раздела дисциплины

1. История, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования.

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»	- 23 -
---	--	---	--------

1.1. Современное состояние вопроса – принципы оказания ортопедической стоматологической помощи больным с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.

1.2. Понятия «анапластология», «эпитез», «комбинированный протез средней зоны лица».

1.3. Место ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с дефектами и травмами челюстно-лицевой области.

1.4. Классификация дефектов челюстей.

2. Особенности ортопедического лечения больных с травмами и посттравматическими дефектами челюстно-лицевой области.

2.1. Принципы ортопедического лечения больных с неогнестрельными переломами верхней и нижней челюсти.

2.2. Принципы ортопедического лечения больных с огнестрельными переломами челюстей. Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей.

2.3. Классификация ортопедических аппаратов, применяемых для лечения переломов челюстей: шинирующие, репозирующие, формирующие, замещающие (разобщающие), комбинированные (внутриротовые и внеротовые); временные и постоянные.

2.4. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации. Техника, методика изготовления и наложения назубных шин. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности.



3. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта.

3.1. Роль и место ортопедического составляющего в комплексном планировании реконструктивной реабилитации онкостоматологических больных. Алгоритм диагностики, планирования и зубо-челюстного протезирования онкостоматологических больных.

3.2. Классификация М. Арамани как важный этап планирования дизайна верхнечелюстного завершающего obturatora. Клинико-лабораторные этапы изготовления временных зубочелюстных протезов: иммедиа-т-obturatorов и хирургических obturatorов. Механизмы ретенции и стабилизации, особенности гигиенического ухода, сроки коррекций и перебазирова-нок.

3.3. Клинико-лабораторные этапы изготовления завершающих верхнечелюстных obturatorов (после односторонней тотальной и частичной максиллэктомии, после двусторонней тотальной или частичной максиллэктомии), завершающих пострезекционных протезов нижней челюсти.

4. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба.

4.1. Алгоритм комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной неба, роль и место ортопедического этапа. Алгоритм ортопедического лечения пациентов с приобретенными дефектами неба. Морфо-функциональные нарушения у больных с дефектами неба. Этиология, классификация.



4.2. Виды зубочелюстных и челюстных протезов (разобшающие и obtурирующие). Показания, преимущества, недостатки. Особенности клинических и лабораторных этапов, особенности снятия оттисков. Особенности гигиены полости рта и протезов у больных с дефектами неба.

5. Челюстно-лицевое и лицевое протезирование.

5.1. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методика получения маски лица и литья гипсовой модели лица, оттисков ушной раковины, оттиска внутриглазного пространства. Особенности гигиенического ухода за протезом и протезным ложем.


5.2. Основные биоадаптированные полимерные материалы применяемые в изготовлении лицевых протезов. Силиконы комнатной полимеризации. Платинум- силиконы, пигментные силиконы для внутренней наружной покраски лицевых протезов.

5.3. Планирование протезов с имплантатным ретенционным механизмом. Принципы, этапы реабилитации, клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с опорой на дентальные имплантаты.

6. Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании.

6.1. Применение методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ) при планировании комплексной реабилитации пациентов. Комплексное планирование ортопедического лечения с помощью CAD/CAM-технологий. Модели, полученные методом компьютерного прототипирования (стереолитография).

II. Название тем лекций раздела дисциплины

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»</p>	<p>- 26 -</p>
---	---	--	---------------

2.1. История становления, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования. Классификация протезов и челюстно-лицевых аппаратов.

2.2. Особенности ортопедического лечения больных с травмами и посттравматическими дефектами челюстно-лицевой области.

2.3. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей черепно-челюстно-лицевой области.

2.4. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба.

2.5. Челюстно-лицевое и лицевое протезирование. Особенности снятия оттисков. Методы фиксации челюстно-лицевых и лицевых протезов.

2.6. Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании.

2.7. Имплантология при челюстно-лицевом и зубочелюстном протезировании.

2.8. Осложнения при челюстно-лицевом протезировании. Комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.

III. Название тем клинических практических занятий раздела дисциплины.

3.1. История становления, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования. Место ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами челюстно-лицевой области.



3.2. Принципы ортопедического лечения больных с неогнестрельными и огнестрельными переломами верхней и нижней челюсти. Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей.

3.3. Виды зубочелюстных протезов и аппаратов, применяемых при переломах челюстей. Особенности ортопедического лечения больных с неправильно сросшимися переломами нижней челюсти. Особенности зубочелюстных протезов при ложных суставах нижней челюсти. Особенности ухода за больными с переломами челюстей.

3.4. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта. Виды и клинико-лабораторные этапы изготовления зубочелюстных протезов для лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта.

3.5. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба. Виды верхнечелюстных obturators при дефектах твердого и мягкого неба.

3.6. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методика получения маски лица и литья гипсовой модели лица, оттисков ушной раковины, оттиска внутриглазного пространства. Особенности гигиенического ухода за протезом и протезным ложем.

3.7. Планирование ретенции протезов с помощью дентальных имплантатов. Принципы, этапы реабилитации, клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с опорой на дентальные имплантаты.



3.8. Комплексное планирование ортопедического лечения с помощью CAD/CAM технологий. Применение методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ) при планировании комплексной реабилитации пациентов.

Модели, полученные методом компьютерного прототипирования (стереолитография).

3.9. Основные биоадаптированные полимерные материалы применяемые в изготовлении лицевых протезов. Силиконы комнатной полимеризации. Платинум- силиконы, пигментные силиконы для внутренней наружной покраски лицевых протезов.


3.10. Функциональные нарушения при повреждениях челюстно-лицевой области. Основы лечебной гимнастики, основы механотерапии. Комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.. Особенность ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, гигиенический уход за протезами, гигиена протезного ложа. Сроки контрольных осмотров. Зачет

IV. Самостоятельная работа.


Самостоятельная работа	Всего часов	Семестр
		IX, X
В том числе:	36	36
Подготовка к клиническим практическим занятиям	30	30
Реферат	6	6

1. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту:

- обследование пациента: осмотр и пальпация челюстно-лицевой области;
- анализ результатов основных и дополнительных методов обследования;

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»</p>	<p>- 29 -</p>
---	---	--	---------------

- постановка диагноза;
- соблюдение правил асептики и антисептики, профилактика распространения инфекционных заболеваний;
- определение показаний к стационарному лечению больных, диспансеризация пациентов;
- проведение врачебно-трудовой экспертизы;
- взятие материала для цитологического и гистологического исследования;
- направление больных на консультацию к другим специалистам;
- планирование хирургического и ортопедического этапов комплексного лечения и реабилитации больных с учетом индивидуальных особенностей клинического течения стоматологических заболеваний, возраста, с соблюдением требований медицинской этики и деонтологии; с использованием стоматологических имплантатов и современных материалов и конструкций протезов и лечебных аппаратов;
- выявление, устранение и профилактика возможных осложнений при пользовании ортопедическими лечебными средствами;
- умение вести дискуссию и диалог с пациентом, коллегами по работе;
- владение принципами оказания ортопедической стоматологической помощи больным с дефектами черепно-челюстно-лицевой области;
- интерпретация результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с ранениями и повреждениями челюстно-лицевой области, требующими комплексного лечения;
- оформление необходимой документации, с учетом сопутствующих заболеваний и патологических процессов у стоматологического больного;
- планирование обезболивания при манипуляциях и операциях на лице и в полости рта, промывание и дренирование гнойных ран челюстно-лицевой области, наложение повязок на раны лица, временная иммобилизация при переломах зубов и костей лица, вправление вывиха нижней челюсти,

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»</p>	<p>- 30 -</p>
---	---	--	---------------


первичная хирургическая обработка мягких тканей лица, иммобилизация отломков нижней челюсти назубными проволочными шинами, оказание квалифицированной стоматологической помощи пострадавшим с сочетанными повреждениями челюстно-лицевой области, уход за полостью рта у больных с переломами костей лица, профилактика столбняка, обработка укушенных ран лица, удаление поверхностно расположенных доброкачественных образований слизистой оболочки полости рта и кожи с образованием дефекта, устраняемого сближением краев раны;

- изготовление гипсовых моделей челюстей, восковых базисов с окклюзионными валиками, определение центральной окклюзии и центрального соотношения, определение степени атрофии альвеолярных отростков, проверка конструкции зубочелюстных протезов, припасовка и наложение челюстно-лицевых аппаратов, коррекции протетических конструкций, починка зубных протезов, нанесение на базис протеза мягкой подкладки, припасовка литого каркаса бюгельного протеза, изготовление маски лица.

III. Рабочая учебная программа раздела дисциплины (учебно-тематический план)

Учебно-тематический план раздела дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Учтенное название разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические занятия	курсовая работа				ОК	ОПК	ПК		
Особенности топического лечения больных с травмами лица: лицевые костно-лицевые и строматические дефекты.	4	-	-	8	-	10	9	14	ОК-1	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-11	ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-12 ПК-17 ПК-18	Л, ЛВ, МК, КС, Тр, КОП, ВК, НПВ, УИРС, О, Р	Т, Тр, ЭС, Р, Д, С
Особенности топического лечения больных с ардевиолами и нобриеталими фактами милого и срлого исбе. локислеческий этап милокского лечения лица коллагенскими иолганическими иолганическими телами. релно-челюстно-лицев области.	4	-	-	18	-	18	9	14	ОК-1	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-11	ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-12 ПК-17 ПК-18	Л, ЛВ, МК, КС, Тр, КОП, ВК, НПВ, УИРС, О, Р	Т, Тр, ЭС, Р, Д, С
Современные методы агностики и лечения лица при челюстно-лицевом протезировании. аллатология при лочно-лицевом иочелюстном	4	-	-	24	-	14	9	12	ОК-1	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-11	ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-12 ПК-17 ПК-18	Л, ЛВ, МК, КС, Тр, КОП, ВК, НПВ, УИРС, О, Р	Т, Тр, ЭС, Р, Д, С

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»</p>	<p>- 33 -</p>
---	---	--	---------------

IV. Оценочные средства по итогам освоения раздела «Челюстно-лицевое протезирование», учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов


1. Текущий контроль осуществляется в виде:

- опроса: индивидуального и фронтального;
- ситуационно – ролевой игры;
- тестового контроля (исходного уровня знаний в начале семестра, в начале каждого практического занятия, в процессе усвоения темы; итоговый зачетный);
- отработки мануальных навыков на фантомах;
- оценки мануальных навыков на зачетном занятии;
- собеседования на зачетном занятии;
- защиты реферата по углубленному изучению тем занятий;
- отработки пропущенных занятий (теоретическая часть) и лекций.

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация и по итогам освоения раздела)

На каждом практическом занятии для оценки уровня сформированности элементов компетенций текущий контроль успеваемости осуществляется в виде контактной работы с преподавателем, выполнения заданий по практическим навыкам, решения тестовых заданий, решения клинических ситуационных задач, а так же устного опроса студентов.

На клинических практических занятиях студенты получают оценки по 5-балльной шкале за решение тестовых заданий, ситуационных задач, и за устный ответ в соответствии с «Критериями оценки ответа студента». В конце цикла высчитывается средний балл, который переводится в балл по 100-балльной

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» Дисциплины по выбору «Челюстно-лицевое протезирование»	- 34 -
---	--	--	--------

системе. Допуск к зачету получают студенты, набравшие от 61 до 100 баллов. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы.

Перевод среднего балла в 100-балльную систему

средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе	средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе	средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	81-82	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	80	2.8	53-55
4.8	96-97	3.8	79	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	78	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	77	2.5	41-44
4.5	91	3.5	76	2.4	36-40
4.4	89-90	3.4	73-74-75	2.3	31-35
4.3	87-88	3.3	70-71-72	2.2	21-30
4.2	85-86	3.2	67-68-69	2.1	11-20
4.1	83-84	3.1	64-65-66	2.0	0-10
		3.0	61-62-63		

Промежуточная аттестация по итогам освоения раздела «Челюстно-лицевое протезирование» проводится в виде зачетного занятия, на котором используются задания в тестовой форме, оцениваемые по системе «зачет – не зачет», контрольные вопросы для собеседования, задания для выполнения практических навыков. В конце обучения в 10 семестре проводится зачет по разделу, итоговая оценка выставляется согласно разработанным критериям оценки студентов по балльно-рейтинговой системе.

Показатели и критерии оценки результатов освоения раздела «Челюстно-лицевое протезирование».

К сдаче зачета по разделу «Челюстно-лицевое протезирование» на последнем практическом занятии допускаются студенты, не имеющие задолженностей по посещению лекций и практических занятий, набравшие от 61 до 100 баллов за работу в семестре. Результаты сдачи зачетов



6. Манипуляции выполнены, последовательность соблюдена, но допущены существенные 2-3 ошибки, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
7. Студент не способен самостоятельно выполнить мануальный навык. Задание выполнено без соблюдения требований и не в полном объеме, допущены ошибки в последовательности действий. Знание дисциплины слабое. Выполнение задания требует поправок и коррекции.	E	70-66	3
8. Последовательность выполнения задания имеет существенные нарушения. Допущены грубые ошибки в выполнении манипуляций, вследствие недопонимания студентом дисциплины в целом. Задание требует серьезных исправлений.	E	65-61	3 (3-)
9. Не соблюден алгоритм действий, сделаны грубые ошибки в манипуляции, отсутствуют знания по дисциплине. Помощь преподавателя не приводит к исправлению ошибок.	Fx	60-41	2
10. Не выполнены манипуляции согласно требованиям.	F	40-0	2

3. Оценка теоретического ответа студента

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)



<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	В	95–91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	С	90–86	4 (4+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	С	85–81	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	D	80–76	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	E	75–71	3 (3+)



Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Примеры тестовых заданий

Выберите несколько правильных ответов.

001. ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ

- 1) закрытые
- 2) оскольчатые
- 3) поражающие ткани по месту ранящего снаряда
- 4) открытые

002. НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) открытые



- 2) линейные
- 3) косые
- 4) закрытые по слабым местам челюсти

003. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) остановка кровотечения
- 2) снятие боли
- 3) предупреждение асфиксии
- 4) лабораторные шины
- 5) стандартные шины
- 6) лигатурные повязки
- 7) наложение костного шва

Выберите один правильный ответ.

**004. ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ
ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО МЕТОДУ ФИКСАЦИИ**

- 1) стандартные и индивидуальные
- 2) съемные и несъемные
- 3) временные и постоянные
- 4) комбинированные

Выберите несколько правильных ответов.

**005. ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПО ЛЕЧЕБНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ**

- 1) основные
- 2) съемные и несъемные
- 3) вспомогательные

Выберите один правильный ответ.

**006. ВНУТРИРОТОВЫЕ ЛИГАТУРНЫЕ ПОВЯЗКИ ОТНОСЯТСЯ К
СРЕДСТВАМ**

- 1) постоянной иммобилизации
- 2) временной иммобилизации

**007. СРЕДСТВА ВРЕМЕННОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ФИКСИРУЮТСЯ
НА**

- 1) 4-5 дней
- 2) 1-3 дня
- 3) 10-15 дней

Выберите несколько правильных ответов.

008. НАЗУБНЫЕ ПРОВОЛОЧНЫЕ ШИНЫ



- 1) Васильева
- 2) Степанова
- 3) Тигерштедта
- 4) Вебера

Выберите один правильный ответ.

009. ТРЕБОВАНИЯ К ПРАВИЛЬНО ФИКСИРОВАННОЙ НАЗУБНОЙ ПРОВОЛОЧНОЙ ШИНЕ

- 1) не должна иметь плотного контакта с зубом
- 2) должна иметь контактную точку с каждым зубом

Выберите несколько правильных ответов.

010. КОМБИНИРОВАННЫЕ НАЗУБНЫЕ ШИНЫ

- 1) Вебера
- 2) Марья
- 3) Порты
- 4) Керейко

Выберите один правильный ответ.

011. НАЗУБНЫЕ КОМБИНИРОВАННЫЕ ШИНЫ ФИКСИРУЮТСЯ НА

- 1) 1-3 дня
- 2) 5-6 дней
- 3) 18-28 дней

Выберите несколько правильных ответов.

012. ЛЕЧЕНИЕ ЛИНЕЙНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ МАЛОЙ ЗОНЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) замещение
- 2) репозицию костных отломков
- 3) формирование мягких тканей
- 4) иммобилизацию костных отломков

013. АППАРАТЫ НАПРАВЛЯЮЩЕГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ

- 1) шина Вебера
- 2) шина Ванкевич
- 3) проволочная шина с шарниром Шредера



- 4) ортодонтические аппараты с винтом
- 5) шина Померанцевой – Урбанской

Выберите один правильный ответ.

014. АППАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ГРУППЕ ВНУТРИРОТОВЫХ, ЗУБОНАДДЕСНЕВЫХ, ФИКСИРУЮЩИХ

- 1) шина Маррея
- 2) шина Вебера
- 3) гладкая шина – скоба

015. НАЗУБНАЯ ШИНА, ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ПОСТОЯННОЕ ДАВЛЕНИЕ МЕЖДУ КОНЦАМИ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ

- 1) назубная шина на кольцах
- 2) назубная шина на коронках
- 3) назубная шина с эффектом «памяти» формы

016. ПОСТЕПЕННАЯ РЕПОЗИЦИЯ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ручным способом
- 2) аппаратным способом

Выберите несколько правильных ответов.

017. ДЕЙСТВУЮЩАЯ ЧАСТЬ МЕХАНИЧЕСКОГО АППАРАТА

- 1) коронки
- 2) винты
- 3) резиновые кольца
- 4) упругая скоба
- 5) наклонная плоскость

018. ЭЛЕМЕНТЫ ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДЕЙСТВУЮЩЕГО АППАРАТА

- 1) винты
- 2) наклонная плоскость
- 3) пелоты
- 4) кольца
- 5) пружины

Выберите один правильный ответ.



019. НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ И НАЛОЖЕНИЯ РЕЗЕКЦИОННЫХ АППАРАТОВ

- 1) через 2 месяца после операции
- 2) через 6 месяцев после операции
- 3) до оперативного вмешательства (непосредственно)
- 4) через 2 недели после операции

020. ПРИ СРЕДИННОМ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) резкое смещение отломков
- 2) «уравновешанное» состояние отломков

Выберите несколько правильных ответов.

021. ХАРАКТЕР СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ МЕНТАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ

- 1) два равных отломка
- 2) два неравных отломка
- 3) малый отломок смещается вперед и внутрь
- 4) большой отломок смещается внутрь и вниз

022. ХАРАКТЕР СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ МЕНТАЛЬНОМ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) срединный отломок смещается книзу и назад
- 2) боковые отломки смещаются вперед и внутрь
- 3) срединный отломок смещается вверх и назад

023. ХАРАКТЕР СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ДВОЙНОМ ПЕРЕЛОМЕ ВЕТВЕЙ СУСТАВНОГО ОТРОСТКА

- 1) малые отломки смещаются вперед, внутрь и поворачиваются вокруг горизонтальной оси
- 2) возникает подобие открытого прикуса
- 3) медиальный сдвиг зубов

024. ЛЕЧЕНИЕ ПРИ СРЕДИННОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) лигатурное связывание
- 2) гладкая шина – скоба
- 3) шина Маррея
- 4) хирургические методы лечения



**025. ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗА ПРЕДЕЛАМИ
ЗУБНОГО РЯДА**

- 1) шина со скользящим шарниром Шредера
- 2) шина Вебера с наклонной плоскостью
- 3) шина Померанцевой-Урбанской
- 4) шина Порты
- 5) хирургические методы лечения

Выберите один правильный ответ.

**026. ТАКТИКА ВРАЧА В ОТНОШЕНИИ ЗУБОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В
ЛИНИИ ПЕРЕЛОМА, КОГДА ОНИ ПРЕПЯТСТВУЮТ ВПРАВЛЕНИЮ
ОТЛОМКОВ**

- 1) шинирование
- 2) удаление
- 3) лечение с применением антибиотиков

Выберите несколько правильных ответов.

**027. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ С ТУГОПОДВИЖНЫМИ
ОТЛОМКАМИ**

- 1) ортодонтические
- 2) ортопедические
- 3) хирургические
- 4) с использованием аппаратов

**028. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ПЕРЕЛОМОВ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) кровавая репозиция
- 2) изготовление протеза с «двойным» зубным рядом
- 3) изготовление коронок и капп
- 4) изготовление зубных протезов с шарнирным соединением
- 5) изготовление репонирующих аппаратов

029. ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА МОГУТ БЫТЬ

- 1) специфические заболевания (туберкулез, сифилис)
- 2) нарушения обмена веществ
- 3) сосудистые заболевания
- 4) несвоевременная или плохая иммобилизация отломков челюстей
- 5) отслоение надкостницы на большом протяжении



Выберите один правильный ответ.

030. ЛЕЧЕНИЕ ЛОЖНЫХ СУСТАВОВ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) ортопедическим
- 2) ортодонтическим с последующим протезированием
- 3) хирургическим
- 4) хирургическим с последующим протезированием

Выберите несколько правильных ответов.

031. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МИКРОСТОМИЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) зубные протезы с шарнирным соединением
- 2) зубные протезы с «двойным» зубным рядом
- 3) сборно-разборные зубные протезы

Установите правильную последовательность

032. СНЯТИЕ ОТТИСКА ПРИ МИКРОСТОМИИ

- 1) замешивание слепочного материала
- 2) укорочение бортов ложки
- 3) поочередное введение и выведение половинок слепочной ложки
- 4) разрезание стандартной ложки на 2 половинки
- 5) отливка и склеивание моделей

Выберите несколько правильных ответов.

033. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА У ПАЦИЕНТОВ С МИКРОСТОМИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) стандартные неперфорированные ложки
- 2) стандартные перфорированные ложки
- 3) стандартные «детские» ложки
- 4) разрезанные стандартные ложки
- 5) индивидуальные ложки

034. ЭТИОЛОГИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ ДЕФЕКТОВ ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА

- 1) пороки развития челюстно-лицевой области
- 2) огнестрельная рана



- 3) механическая травма
- 4) травматическое удаление зуба
- 5) после удаления новообразований
- 6) вредные привычки
- 7) неправильно изготовленные зубные протезы

**035. НАРУШЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ДЕФЕКТАМИ
ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА**

- 1) нарушение функции жевания
- 2) нарушение функции глотания
- 3) нарушение функции речи
- 4) нарушение эстетики
- 5) нарушение смыкания губ
- 6) склонность к заболеваниям уха, горла, носа
- 7) нарушение функции дыхания
- 8) нарушение развития челюстей

**036. ЗАДАЧАМИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕФЕКТОВ
ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) разобщение полости рта и полости носа
- 2) разобщение полости рта и носоглотки
- 3) восстановление функций жевания, глотания, речи и дыхания
- 4) поддержание мягких тканей, потерявших костную основу

Выберите один правильный ответ.

037. ДЛЯ СНЯТИЯ ОТТИСКА ПРИ ДЕФЕКТЕ НЕБА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) индивидуальные ложки
- 2) стандартные ложки
- 3) S-образный алюминиевый шпатель

Выберите несколько правильных ответов.

**038. ДЛЯ СНЯТИЯ ОТТИСКА ПРИ ДЕФЕКТАХ НЕБА ИСПОЛЬЗУЮТ
СЛЕПОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

- 1) альгинатные
- 2) гипс
- 3) стенс
- 4) силиконовые

Выберите один правильный ответ.



**039. ПРИ СНЯТИИ ОТТИСКА ПРИ ДЕФЕКТАХ НЕБА НАПРАВЛЕНИЕ
ВВЕДЕНИЯ СЛЕПОЧНОЙ ЛОЖКИ**

- 1) вводят до задней стенки глотки над валиком Пассавана, прижимают к небному своду и перемещают вперед
- 2) сначала погружается дистальный отдел, а затем одновременно прижимается ко всей челюсти

040. ОБТУРАТОР – ЭТО

- 1) зубной протез, покрывающий небо и фиксирующийся на зубах
 - 2) протез, закрывающий дефект широкой частью и фиксирующийся в расщелине на небных отростках узкой частью
- Установите правильную последовательность:

041. ПОЛУЧЕНИЕ СОСТАВНОГО ОТТИСКА:

- 1) снятие оттиска стандартной ложкой
- 2) заполнение по частям дефектов неба и носа кусочками размягченного стенса
- 3) выведение кусочков стенса
- 4) выведение оттисковой ложки

Выберите один правильный ответ.

**042. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ ДЕФЕКТАХ ТВЕРДОГО НЕБА В
СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ ОПОРНЫХ ЗУБОВ НА ОБЕИХ ПОЛОВИНАХ
ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ**

- 1) обычными съемными пластиночными протезами с кламмерной фиксацией
- 2) съемными пластиночными протезами с валиком на небной поверхности базиса, располагающегося вокруг дефекта
- 3) протезом – obturatorом

**043. ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЕФЕКТОМ
НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ СОЧЕТАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ
ЛЕЧЕНИЯ**

- 1) хирургический и ортопедический
- 2) ортодонтический и ортопедический
- 3) хирургический и ортодонтический

044. ФИКСИРУЮЩИЙ АППАРАТ А.И.БЕТЕЛЬМАНА СОСТОИТ ИЗ



1) двух смежных коронок, накладываемых на зубы отломка нижней челюсти и на антагонисты, с припаянными к коронкам гильзами с щечной стороны и П-образной скобой

2) стальная пластика с отверстиями, через которые введены оси

3) две проволочные петли, соединенные вместе в двух взаимно перпендикулярных плоскостях

045. ДЛЯ МЕХАНОТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ АППАРАТЫ

1) шарнир Гаврилова

2) аппарат Рудько

3) аппарат Лимберга

4) аппарат Мартина

046. МЕХАНОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

1) неправильно сросшихся переломов

2) ложных суставов

3) контрактур нижней челюсти

4) переломов челюстей с тугоподвижными отломками

Установите правильную последовательность.

047. ЭТАПЫ ПОЛУЧЕНИЯ МАСКИ ЛИЦА

1) замачивание в мыльной воде

2) покрытие полотенцем головы и шеи

3) укладка пациента

4) смазывание вазелином волосистой части головы

5) отливка модели

6) покрытие лица гипсом толщиной 1,5 см

7) снятие слепка с лица

8) замешивание гипса

9) установка резиновых трубок в носовые отверстия

Выберите несколько правильных ответов.

048. ПРИЧИНЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К ПРИОБРЕТЕННЫМ ДЕФЕКТАМ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

1) огнестрельная травма

2) спортивная травма

3) бытовая травма



- 4) производственная травма
- 5) онкологические заболевания

049. ВРОЖДЕННЫМИ ДЕФЕКТАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) злокачественные новообразования
- 2) расщелины твердого неба
- 3) гемангиома

050. ФИКСАЦИЯ ШАРОВИДНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) фосфат-цементом
- 2) амальгамой
- 3) самотвердеющей пластмассой.

ОБРАЗЦЫ ОТВЕТОВ

1	2,3	12	2,4	23	1,2	34	2,3,5	45	3
2	2,3	13	2,3,5	24	1,2,3	35	1,2,3,7	46	3
3	1,2,3,5,6	14	2	25	1,2,3,5	36	1,3,4	47	3,9,4,2,8,6,7,1,5
4	2	15	3	26	2	37	3	48	1, 2, 3, 4, 6
5	1,3	16	2	27	3,4	38	1,3,4	49	2, 3
6	2	17	2,3,4	28	1,2,3	39	1	50	2,3
7	2	18	2,3,5	29	1,2,3,4, 5	40	2		
8	1,2,3	19	3	30	4	41	2,1,3,4		
9	2	20	2	31	1,3	42	2		
10	2,4	21	2,3,4	32	4,2,1,3,5	43	1		
11	3	22	1,2	33	3,4,5	44	1		



Примеры клинических задач

Задача №1



1. Укажите класс дефекта по классификации М. Арамани.
2. Укажите вид ретенционного механизма при завершающей obtурации данного дефекта
3. Какие именно функциональные нарушения устраняются при завершающей obtурации дефекта данного класса.
4. Какую именно эстетическую роль выполнит верхнечелюстной завершающий obtуратор в данном случае.

Ответ:

1. 1-ый класс по классификации М. Арамани
2. Вид ретенционного механизма – кламмерный – с применением опорноудерживающих кламмеров.
3. Устраняются нарушения жевания, глотания, речи
4. Эстетическая роль данного верхнечелюстного завершающего obtуратора в восстановлении контуров щеки слева и контуров губ слева и спереди.

Задача № 2



1. Классифицируйте дефект.
2. Какой этиологический фактор является причиной данного дефекта.
3. По состоянию дефекта, его границ, а также внешнему состоянию тканей



протезного ложа определите вид obturации.

4. Какие анатомические полости будет разграничивать obtуратор?

Ответ:

1. Дефект 4-го класса по М. Арамани.
2. Основным этиологическим фактором данного дефекта является хирургическое удаление опухолевого процесса верхней челюсти.
3. Исходя из внешнего вида зоны дефекта видно, что слизистая раневой поверхности эпителизирована, что свидетельствует о послеоперационном временном промежутке больше 3-х месяцев, исходя из чего будет изготовлен завершающий obtуратор.
4. Завершающий obtуратор разграничит носовую и ротовую полости.

Задача №3



Рис.1



Рис. 2



Рис. 3



Рис. 4

1. Опишите правильное на Ваш взгляд расположение рисунков по номерам, исходя из дефекта и соответствующего этапа obtурации.
2. Укажите сроки выполнения нужного этапа obtурации после проведенной хирургической операции.
3. Укажите, на каком этапе obtурации верхнечелюстного дефекта применяются гнутые проволочные кламмера.
4. Укажите, на каком этапе obtурации применяется основной коннектор.

Ответ: 1. 3-2, 1-4



2. Хирургическая obturation – 2 недели после проведенной хирургической операции. Завершающая obturation – 3 месяца послеоперационного периода.
3. Гнутые проволочные кламмера применяются на хирургическом этапе obturation дефектов верхней челюсти.
4. Основной коннектор является деталью завершающего obturatora.

Задача №4



1. Укажите диагноз.
2. Укажите название основного пространственного нарушения требуемого коррекции посредством протезирования, опишите, чем оно вызвано.
3. На какой стороне пострезекционного протеза в данном случае расположится направляющая площадка.
4. Укажите основные дисфункции возникающие при резекциях нижней челюсти.

Ответ:

1. Пострезекционный дефект верхней челюсти слева.
2. Основным пространственным нарушением при данных видах дефектов является девиация нижней челюсти, вызванная смещением сохраненной части нижней челюсти в сторону удаленного сегмента из-за одностороннего тонуса мышц на сохраненном участке.
3. Направляющая площадка располагается на том сегменте пострезекционного протеза, который соответствует сохраненному участку нижней челюсти.
4. При резекциях нижней челюсти возникают нарушения акта жевания, акта глотания, функции речи, слюносборительной функции.



Задача №5

1. Укажите, из каких пространственных дефектов состоит данный комбинированный дефект средней зоны лица.
2. Как называется хирургическое удаление содержимого орбиты.
3. Укажите общее количество и отдельные названия полостей требуемых разграничения при протезировании данного дефекта средней зоны лица.
4. Укажите виды ретенционных механизмов применяемых при фиксации окуло-орбитального протеза.

Ответ:

1. Данный комбинированный дефект средней зоны лица включает в себя послеоперационный дефект верхней челюсти слева (видно по ассиметричной левой стороне) и дефект окуло-орбитального пространства.
2. Хирургическое удаление содержимого орбиты называется экзентерацией орбиты.
3. Общее количество требуемых разобщения полостей – 3 – полость рта, полость носа, орбитальная полость.
4. Окуло-орбитальные протезы фиксируются : А. На орбитальных имплантатах, Б. На основании механической ретенции, с использованием естественных поднутрений органодифицитного пространства и/или с помощью очковой оправы, В. С применением специальных, биоадаптированных химических адгезивов.

1. Методические указания для самостоятельной работы студента

Примерная тематика рефератов

1. Значение челюстно-лицевого протезирования в комплексном лечении пациентов с дефектами челюстно-лицевой области.
2. Современные технологии проектирования и изготовления челюстно-лицевых протезов.



3. Комплексная реабилитация пациентов с дефектами челюстно-лицевой области. Аспекты социальной, психологической реабилитации пациента на раннем, среднем и завершающем этапе реконструкции послеоперационного дефекта.
4. Вопросы организации медицинской помощи пациентам с дефектами челюстно-лицевой области.
5. Клинические случаи протезирования пациентов с обширными дефектами челюстно-лицевой области.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение раздела дисциплины

а) Основная литература:

1. **Ортопедическая стоматология** [Текст] : учебник по специальности "Стоматология" по дисциплине "Ортопед. стоматология" / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджияна ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с.
2. **Ортопедическая стоматология** [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. **Руководство по стоматологическому материаловедению** [Текст] учебное пособие / под ред. Э.С. Каливраджияна, Е.А. Брагина. – М : МИА, 2013. -304 с.

б). Дополнительная литература:

1. **Базикян Э. А.** Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] : (цвет. атлас) : учебное пособие / Базикян Э. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 168 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>



2. **Жулев Е.Н.** Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология [Текст]: учеб. пособие / Жулев Е. Н., С.Д. Арутюнов, И. Ю. Лебеденко. - М. : МИА, 2008. - 160 с. : ил.
3. **Материалы и технологии в ортопедической стоматологии** [Электронный ресурс] : учебник. - 2-е изд. – М. : Медицина, 2008. - 288 с. : ил. - (Учеб. лит. Для студентов стоматологических факультетов медвузов). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. **Поюровская И. Я.** Стоматологическое материаловедение [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Поюровская И. Я. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 192 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. **Трезубов В. Н.** Энциклопедия ортопедической стоматологии [Текст] : учеб. пособие для студ. мед. вузов, обучающихся по спец.: 040400. Стоматология / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев, О. Н. Сапронова ; под ред. В. Н. Трезубова. - СПб. : Фолиант, 2008. - 664 с. : ил.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Обучающая и контролирующая программы.
2. Сайты учебных центров.
3. Сайты Высших учебных медицинских учреждений.

ЭБС «Консультант студента» - www.studmedlib.ru; www.volgostom.ru ;
www.web-4-u.ru/stomatinfo; stomstudent.ru; www.mmbook.ru.

VI. Материально-техническое обеспечение раздела дисциплины

Кафедра ортопедической стоматологии для осуществления учебного процесса в следующих учреждениях:

1. ГАУЗ "Стоматологическая поликлиника № 1" (ул. Коммунистическая, 31, Центральный район) 4 врачебных кабинета на 11 рабочих мест.



2. ГАУЗ "Волгоградская областная клиническая стоматологическая поликлиника"

(ул. Советская, 32, Центральный район) 1 врачебный кабинет на 3 рабочих места; 2 учебные комнаты.

3. ГАУЗ " Клиническая стоматологическая поликлиника № 10"

(ул. Тулака, 2/1, Советский район): 1 врачебный кабинет на 5 рабочих мест; 1 учебная комната.

4. ГАУЗ "Стоматологическая поликлиника № 9"(ул. Козловская, Ворошиловский район): 1 врачебный кабинет на 2 рабочих места.

5. ГАУЗ "Стоматологическая поликлиника № 3" (ул. Н. Отрады, 36, Тракторозаводской район): 1 врачебный кабинет на 2 рабочих места.

6. Практическими навыками студенты овладевают на клинических базах кафедры в Межкафедральном фантомном центре (ул. Герцена, д.10).

Для преподавания раздела дисциплины на кафедре имеются так же:

- современно оснащенные лекционные залы;
- учебная зуботехническая лаборатория;
- стоматологические установки;
- стоматологические и зуботехнические инструменты;
- стоматологические расходные материалы;
- средства индивидуальной защиты;
- фантомы, муляжи, планшеты, наглядные пособия, учебные таблицы.
- учебные видеофильмы, стенды, мультимедиа, компьютеры, принтеры.

VII. Научно-исследовательская работа студента

Виды научно-исследовательской работы студентов, используемые при изучении данной дисциплины: изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; участие в проведении научных исследований;



осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научной по теме, подготовка презентаций и выступление с докладом на конференции и др.

VII. Научно-исследовательская работа студента

При освоении раздела «Челюстно-лицевое протезирование» дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» студенты:

- изучают специальную литературу и другие научно-технические информационные источники о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
- участвуют в проведении научных исследований или выполнении технических разработок;
- осуществляют сбор, обработку, анализ и систематизацию научно-технической информации по теме (заданию); составление отчёта (раздела отчёта) по теме или её разделу; подготовка и выступление с докладом или стендовой презентацией на конференциях и научно-практических семинарах различного уровня организации.

VIII. Протоколы согласования рабочей программы раздела дисциплины с другими кафедрами (прилагаются)



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Рабочая программа по
специальности 31.05.03
«Стоматология»
По дисциплине «Челюстно-лицевая
хирургия»

- 5 -

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы по разделу: «Челюстно-лицевое протезирование»
дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия»
Кафедра ортопедической стоматологии
Специальность: 31.05.03 - «Стоматология»

Дисциплина, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
1. Материаловедение	Пропедевтики стоматологических заболеваний	Виды и свойства конструкционных материалов, используемые для изготовления челюстно- лицевых протезов	

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

Шемонаев В.И.

Зав. кафедрой пропедевтики
стоматологических заболеваний
д.м.н., доцент

Михальченко Д.В.



МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы по разделу: «Челюстно-лицевое протезирование»
дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия»
Кафедра ортопедической стоматологии
Специальность: 060201 - «Стоматология»

Дисциплина, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
1. Стоматология хирургическая	Кафедра хирургической стоматологии и челюстно- лицевой хирургии	Планирование хирургического и ортопедического этапов комплексного лечения и реабилитации больных	

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

В.И.Шемонаев

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

Е.В.Фомичев



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Рабочая программа по
специальности 31.05.03
«Стоматология»
По дисциплине «Челюстно-лицевая
хирургия»

54

Согласовано:
Председатель УМК _____

Утверждаю:
Проректор по учебной работе
профессор _____ В.Б. Мандриков

Протокол № __ от _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе
по _____
наименование дисциплины
по специальности _____
на _____ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры
«__» _____ 20__ года

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

В.И.Шемонаев

Рецензия

на рабочую программу дисциплины по выбору студентов (элективы) Б.1В.ДВ.5 «Челюстно-лицевое протезирование» для студентов V курса по специальности 31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета) форма обучения - очная.

Программа подготовлена на кафедре ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО ВолгГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации зав. кафедрой, д.м.н., профессором Шемонаевым В.И.; зав учебной частью кафедры к.м.н., доцентом Тимачевой Т.Б.; ассистентом, к.м.н. Климовой Т.Н.

Рабочая программа включает разделы: пояснительную записку с определением цели и задач раздела; место раздела в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость дисциплины; результаты обучения представлены формируемыми компетенциями; образовательные технологии; формы промежуточной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.

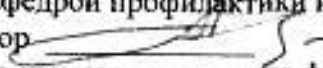
В рабочей программе дисциплины «Челюстно-лицевое протезирование» представлены примеры оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего и рубежного контроля.

В тематическом плане дисциплины выделены внутридисциплинарные разделы: современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования; особенности протезирования больных с травмами ЧЛЮ; ортопедический этап лечения больных с онкологическими заболеваниями, с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба; имплантология при челюстно-лицевом протезировании; комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области, что отвечает требованию современного ФГОС ВО.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции, клинические практические занятия), но и интерактивными формами, такими как лекция-визуализация, проблемная лекция, лекция – пресс-конференция, мастер-класс, «круглый стол», активизация творческой деятельности, дискуссия типа форум, деловая и ролевая учебная игра, занятия с использованием тренажеров, имитаторов (фантомов), разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, проведение предметных олимпиад.

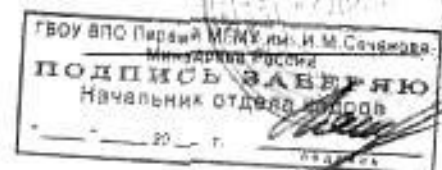
Таким образом, рабочая программа дисциплины «Челюстно-лицевое протезирование» полностью соответствует ФГОС ВО по специальности «Стоматология» (310503), типовой программе дисциплины «Челюстно-лицевое протезирование» и может быть использована в учебном процессе Волгоградского государственного медицинского университета.

Рецензент:

Декан стоматологического факультета ПМГМУ им. И.М.Сеченова, заведующий кафедрой профилактики и коммунальной стоматологии д.м.н., профессор  О.И.Адмакин

Подпись декана стоматологического факультета ПМГМУ им. И.М.Сеченова, заведующего кафедрой профилактики и коммунальной стоматологии д.м.н., профессора О.И.Адмакина заверю.

Начальник отдела кадров ПМГМУ им. И.М.Сеченова



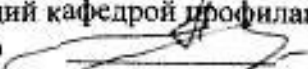
Заключение рецензента

на рабочую программу дисциплины «Челюстно-лицевое протезирование» дисциплины по выбору студентов (элективы) Б.1В.ДВ.5 для студентов V курса по специальности 31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета) авторов: д.м.н., профессора В.И.Шемонаева, к.м.н., доцента Т.Б.Тимачевой, к.м.н., ассистента Т.Н.Климовой

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	
<p style="text-align: center;">Общие требования:</p> 1. Соответствие примерной учебной программе дисциплины (указать название программы, дату её утверждения)	Соответствует учебной программе подготовки студентов - 9	
<p style="text-align: center;">Требования к содержанию:</p> 2. Самодостаточность.	9	
3. Наглядность	10	
4. Наличие тестовых вопросов с пояснениями (клинических задач)	9	
<p style="text-align: center;">Требования к качеству информации</p> 5. Соответствие последним достижениям науки и клинической практики		
6. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	7 8	
7. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации диагностических и лечебных процедур.	7	
8. Использование последних классификаций и номенклатур представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	8 8	
9. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.		
<p style="text-align: center;">Требования к стилю изложения</p> 10. Рубрикация.		
11. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	7 7	
12. Чёткость определений, доступность их для понимания студентами соответствующих курсов.	8	
13. Однозначность употребления терминов.	7	
14. Соблюдение норм современного русского языка.	6	
15. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	7	
Требования к оформлению	8	
Итого баллов	125	

Заключение: соответствует требованиям стандарта ФГОС ВО по специальности 31.05.03 «Стоматология» и учебному плану по специальности 31.05.03 «Стоматология» (Квалификация Врач -стоматолог общей практики).

Рецензент:

Дека́н стоматологического факультета ПМГМУ им. И.М.Сеченова,
заведующий кафедрой профилактики и коммунальной стоматологии д.м.н.,
профессор  О.И.Адмакин

Подпись декана стоматологического факультета ПМГМУ им. И.М.Сеченова, заведующего кафедрой профилактики и коммунальной стоматологии д.м.н., профессора О.И.Адмакина заверяю.

Начальник отдела кадров ПМГМУ им. И.М.Сеченова _____