

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 63

30.12.2019 г.

Проректор по учебной работе,
профессор  А.И. Яременко



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования
№ 02458-2016

«Актуальные вопросы ортопедической стоматологии» 144 часа

(Наименование программы)

по
специальности

Стоматология ортопедическая 31.08.75
(наименование и код специальности)

Факультет

Послевузовского образования
(наименование факультета)

Кафедра

Кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний
(наименование кафедры)

Срок обучения

144 часа

Форма обучения

очно-заочная

Санкт-Петербург
2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (ДПП ПК) составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее ФГОС ВО)

по специальности «Стоматология ортопедическая» 31.08.75, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014г. N 1071, зарегистрирован в Минюсте РФ 29 октября 2014г. N 34615;

ДПП ПК обсужден на заседании кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний
« 19 » 12 20 19 г., протокол № 5 .

Заведующий кафедрой
профессор, д.м.н.



И.Н.Антонова

ДПП ПК одобрен цикловой методической комиссией по послевузовскому образованию от
« 24 » 12 20 19 г., протокол № 10 .

Председатель цикловой методической комиссии
Декан факультета послевузовского образования
профессор, д.м.н.



Н.Л.Шапорова

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика ДПП ПК по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая»
 - 1.1 Общие положения
 - 1.2. Нормативные документы для разработки ДПП повышение квалификации.
 - 1.3 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК.
 - 1.4 Характеристики профессиональной деятельности выпускников ДПП повышения квалификации.
 - 1.4.1 Область профессиональной деятельности выпускников.
 - 1.4.2 Объекты профессиональной деятельности.
 - 1.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся.
2. Цель реализации образовательной программы
 - 2.1. Цель ДПП ПК
 - 2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
3. Содержание программы
 - 3.1. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
 - 3.2. Календарный учебный график
 - 3.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
 - 3.3.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины
 - 3.4. Учебно-тематическое планирование дисциплины
4. Формы аттестации и оценочные материалы
 - 4.1 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
 - 4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности
 - 4.2.2. Практико-ориентированная часть аттестации
 - 4.3. Ожидаемые результаты обучения
5. Организационно-практические условия.
 - 5.1 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций
 - 5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
 - 5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
 - 5.3.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете
 - 5.3.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Стоматология ортопедическая»
 - 5.3.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины
 - 5.3.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям
 - 5.4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
 - 5.4.1. Основная литература:
 - 5.4.2. Дополнительная литература:
 - 5.4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

1. Общая характеристика ДПП ПК по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» (подготовка кадров высшей квалификации) повышение квалификации.

1.1 Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (ДПП ПК) – подготовка кадров высшей квалификации по программе повышения квалификации «Актуальные вопросы ортопедической стоматологии», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную высшим учебным заведением самостоятельно с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего профессионального образования.

Целью ДПП ПК послевузовского профессионального образования врача по специальности «Стоматология ортопедическая» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению по профилю «Стоматология ортопедическая».

Также ДПП повышение квалификации направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Стоматологии ортопедической», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Квалификация, присваиваемая выпускнику – Врач-стоматолог общей парктики.

Срок освоения ДПП ПК

- в очно-заочной форме обучения составляет 1 месяц (144 часа).

Объем ДПП ПК

Объем программы повышения квалификации по данному направлению составляет 4 зачетных единицы вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы профессиональной переподготовки по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

1.2. Нормативные документы для разработки ДПП повышения квалификации

Нормативную правовую базу разработки данной программы составляют:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"
4. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 15.06.2017) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 октября 2015 г. Регистрационный N 39438
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих"
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 сентября 2013 г. № 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования"
8. Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 № 227н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог».
9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1115 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
10. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

1.3 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК

К освоению ДПП ПК повышение квалификации по 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Стоматология общей практики», «Стоматология»; дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности: «Стоматология ортопедическая»; профессиональная переподготовка по специальности «Стоматология ортопедическая».

1.4 Характеристики профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО повышения квалификации

1.4.1 Область профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу повышения квалификации, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.4.2 Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности обучающихся, освоивших программу повышения квалификации, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;

- организационно-управленческая.

Профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения различных возрастно-половых групп путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

Диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

Лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

Реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

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 медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Цель реализации образовательной программы

2.1. Цель ДПП ПК

Целью изучения стоматологии общей практики, как учебной дисциплины, является освоение теоретических основ и практических навыков по стоматологии, формирование у слушателей врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач, и применение ими алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению больных с различными стоматологическими заболеваниями.

Задачи дисциплины:

- 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 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.

2. Планируемые результаты обучения,

включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы

2.1. Перечень приобретаемых профессиональных компетенций с уточнением необходимых трудовых действий (владение), знаний, умений.

В результате изучения дисциплины слушатель должен:

ЗНАТЬ:

- организацию ортопедической стоматологической помощи населению;
- особенности проявления клиники и течения ортопедических стоматологических заболеваний у взрослых, лиц пожилого, старческого возраста;
- клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта;
- принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний у взрослых, лиц пожилого, старческого возраста;
- способы ограничения риска инфицирования врачей, среднего медицинского персонала во время работы;
- меры предупреждения загрязнения окружающей среды;

- дезинфекцию ручных инструментов, наконечников, турбин, аспирационных систем;
- методы стерилизации стоматологических инструментов, их эффективность; оборудование, материалы, средства, технология выполнения;
- современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов; анализ полученных клинико-лабораторных данных;
- дополнительные и специальные методы диагностики: рентгенологические (визиография, ортопантомография и др.); цитологические, гистологические, иммунологические, бактериоскопические; лабораторные исследования (анализ крови, мочи, слюны, десневой жидкости и др.); электромиография, сонография, аксиография;
- клиническую картину и методы ортопедического лечения больных с патологией твердых тканей, частичной и полной потерей зубов, заболеваниями пародонта, повышенной стираемостью, патологией височно-нижнечелюстного сустава, рубцовыми контрактурами, различными повреждениями и дефектами лица, а также лечение врожденных расщелины губы и неба;
- принципы профилактики, обследования, диагностики и комплексного лечения при зубочелюстных деформациях и аномалиях зубов и челюстей;
- стоматологическое материаловедение, организацию и правила работы с драгоценными металлами; устройство и принципы действия стоматологического инструментария и вспомогательного оборудования; особенности взаимоотношений основных протетических материалов и организма больного;

УМЕТЬ:

- проводить обследование жевательно-речевого аппарата, включая обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, перкуссию и термодиагностику зубов; оценку окклюзионных контактов; антропометрическое исследование лица и моделей челюстей; определение подвижности и податливости слизистой оболочки полости рта, а также степени патологической подвижности зубов и атрофии тканей при пародонтозе; проведение функциональных диагностических проб; определение центрального соотношения челюстей; анализ обзорных панорамных, прицельных детальных и контрастных рентгенограмм, телерентгенограмм, томограмм, миограмм; снятие оттисков и получение моделей челюстей;
- осуществлять ортопедическое вмешательство при дефектах, деформациях и аномалиях зубов и челюстей, выбирая метод лечения и конструкции аппаратов и протезов; моделировать из воска аппараты и протезы и готовить индивидуальные ложки, производить проверку, коррекцию и фиксацию различных аппаратов и протезов (искусственных коронок, вкладок, штифтовых зубов, частичных и полных съемных протезов, временных и постоянных шинирующих конструкций и ортодонтических аппаратов); проверять их конструкции, снимать искусственные коронки и мостовидные протезы; накладывать лигатуры и резиновые тяги;
- оформлять различную медицинскую и финансовую документацию;
- осуществлять организационно-методическую работу; осваивать новые эффективные методы и приемы диагностики и лечения; обеспечивать профилактический уход за стоматологическим инструментарием и оборудованием и устранять мелкие неисправности; руководить деятельностью среднего и младшего медицинского персонала; вести санитарно-просветительную работу среди населения;
- использовать медицинскую и нормативную справочную литературу для решения профессиональных задач; читать и переводить медицинские тексты на иностранном языке;
- соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после проведенного

- лечения;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, лиц пожилого и старческого возраста.

ВЛАДЕТЬ:

- выбором режущего инструмента для препарирования зубов;
- методикой препарирования под различные виды несъемных конструкций зубных протезов;
- методиками получения оттисков с применением различных групп оттискных материалов и получать по нис модели челюстей;
- методикой работы с артикуляторами различных видов;
- методикой припасовки и фиксации несъемных зубных протезов;
- методиками припасовки и коррекции, а также реставрации съемных зубных протезов;
- методикой снятия различных видов несъемных зубных протезов;
- методикой избирательного пришлифовывания зубов;
- получением и анализом диагностических моделей;
- реставрацией твердых тканей зубов вкладками, облицовками, коронками;
- реставрацией включенных дефектов зубных рядов мостовидными протезами;
- созданием коронок прямым способом;
- методиками протезирования с применением дуговых протезов различных способов фиксации;
- методиками протезирования при повышенной стираемости зубов и при наличии заболеваний пародонта;
- методиками лечения дефектов зубных рядов с применением частичных съемных протезов;
- методиками протезирования пациентов при полном отсутствии зубов;
- методиками протезирования на имплантатах.

2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет:	Практико-	Критерии оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
		<p>выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)</p>	<p>ориентированные задания</p>	<p>преподавателем практико-ориентированной части экзамена:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <p>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно,</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				неаргументированно. Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена

3. Содержание программы

включающее: учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) (учебно-тематический план)

3.1. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

№	Вид учебной работы	ВСЕГО ЧАСОВ (КЕ)	Всего ЗЕ (неделя)
1.	Общее количество часов по учебному плану	144 (144 КЕ)	4
2.	Аудиторные занятия, в том числе	90	
2.1.	Лекции	24	
2.2.	Клинические (практические) занятия	42	
2.3.	Семинары	24	
3.	Самостоятельная работа	48 (48 КЕ)	1,3
4.	Итоговая аттестация и экзамен	6 (6 КЕ)	0,2

3.2. Календарный учебный график

Примерные учебные модули	Месяцы			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Обследование	12			
Несъемное зубное протезирование	12			
Съемное зубное протезирование		24		
Протезирование на имплантатах			24	

Примерные учебные модули	Месяцы			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Материаловедение				18
Самостоятельная работа	12	12	12	12
Итоговая аттестация				6
Итого	36	36	36	36

3.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»
«Особенности работы врача стоматолога общей практики»**

№ п/п	Раздел	КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч) 1 неделя	Форма контроля
1	Обследование	12	0,33	
2	Несъемное зубное протезирование	12	0,33	
3	Съемное зубное протезирование	24	0,67	
4	Протезирование на имплантатах	24	0,67	
5	Материаловедение	18	0,50	
6	Самостоятельная работа	48	1,33	
	Итоговая аттестация	6	0,17	Тестирование, собеседование
	Итого:	144	4	

3.3.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины
**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Актуальные вопросы ортопедической стоматологии»**

№ п/п	Наименование раздела	Всего КЕ (часов)	Всего ЗЕ (недель)	В том числе (часы)				Форма контроля
				Лекции ДОТ	Практические занятия	Семинары	Самост. Работа ДОТ	
1	Обследование	12	0,33	4	4	4	6	Тестирование
1.1	Организация стоматологической помощи			2				
1.2.	Методы обследования ортопедической стоматологии				2	2		
1.3.	Обезболивание ортопедической			2	2	2		

	стоматологии							
1.4	Клинические аспекты артикуляционных взаимоотношений зубных рядов.							
1.5	Височно-нижнечелюстной сустав, норма и патология.							
2	Несъемное зубное протезирование	12	0,33	2	8	2	6	Тестирование
2.1	Восстановление анатомической формы при разрушении коронковой части зуба.			2				
2.2	Современные конструкции несъемных зубных протезов.				2			
3	Съемное зубное протезирование	24	0,67	6	12	6	12	Тестирование
3.1.	Особенности конструирования дуговых протезов			2	2			
3.2.	Протезирование при полном отсутствии зубов.				2	2		
3.3	Лечение повышенной стираемости зубов.			2	2			
3.4	Диагностика и комплексное лечение заболеваний пародонта.				4			
4	Протезирование на имплантатах	24	0,67	6	12	6	12	Тестирование
4.1	Виды имплантатов.				4	2		
4.2	Протезирование дефектов зубных рядов с использованием имплантатов				4			
4.3	Ошибки и осложнения			2	4			
5	Материаловедение	18	0,50	6	6	6	12	Тестирование
5.1	Стоматологическое материаловедение в практической			2				

	стоматологии.							
5.2	Оттисковые материалы.				2	2		
6	Самостоятельная работа	48	1,3					
	Итоговая аттестация	6	0,2					Гестирование, практико-ориентированная часть
	Итого:	144						

3.4. Учебно-тематическое планирование дисциплины ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))

Организация стоматологической помощи	Общие принципы оказания стоматологической помощи населению. Стоматологическая служба в современных экономических условиях. Нормативные документы, регламентирующие деятельность стоматологических учреждений. Современная организация стоматологического приема. Вспомогательный персонал. Эргономика. Менеджмент в стоматологии. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета.
Методы обследования в ортопедической стоматологии	Основные методы обследования. Дополнительные методы обследования. Функциональные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики. Люминесцентная диагностика. Ультразвуковая доплерография. Денситометрия. Лазерная доплерографическая флоуметрия. Реография. Микробиологические методы. Цитологическое исследование. Методы молекулярно-биологической диагностики. Консультативно-диагностическое сотрудничество с врачами-интернистами. Основы медицинской иммунологии. Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.
Обезболивание в ортопедической стоматологии	Классификация методов обезболивания. Неинъекционные методы. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию. Премедикация. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав. Методики инъекционного обезболивания. Аппликационное обезболивание. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений. Причины неэффективности местной анестезии.

<p>Клиническая анатомия и физиология жевательного аппарата. Клинические аспекты артикуляционных взаимоотношений зубных рядов.</p>	<p>Анатомические образования верхней и нижней челюсти имеющие значение при протезировании. Жевательные и мимические мышцы. Мягкие ткани полости рта. Строение слизистой оболочки, ее значение в клинике ортопедической стоматологии. Понятие переходной складки. Основные группы зубов, их анатомо-функциональная характеристика. Строение зубных рядов. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов. Окклюзионные кривые и окклюзионная плоскость. Понятие о зубной, альвеолярной и базальной дугах. Строение периодонта, функции. Выносливость пародонта к жевательному давлению. Антропометрические закономерности строения лица. Прикус, виды и классификация. Окклюзия, основные ее виды. Определение артикуляции.</p>
<p>Височно-нижнечелюстной сустав, норма и патология.</p>	<p>Анатомия височно-нижнечелюстного сустава. Биомеханика жевательно-речевого аппарата. Особенности движения нижней челюсти. Окклюзионные взаимоотношения. Физиология акта жевания. Патология ВНЧС. Заболевания ВНЧС.</p>
<p>Стоматологическое материаловедение Значение для практической стоматологии.</p>	<p>Основные и вспомогательные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии. Требования, предъявляемые к ним. Конструкционные материалы. Сплавы металлов, их клиническое применение. Разновидности полимеров. Облицовочные массы, керамические и полимерные. Стоматологические ситалы. Вспомогательные материалы. Воски и восковые композиции. Формовочные и моделировочные материалы. Токсическое и аллергическое действие стоматологических материалов на организм человека.</p>
<p>Оттисковые материалы.</p>	<p>Оттисковые материалы, классификация. Свойства различных групп материалов. Показания к применению. Последовательность работы. Требования, предъявляемые к оттисковым материалам.</p>
<p>Восстановление анатомической формы при разрушении коронковой части зуба.</p>	<p>Основные правила препарирования зубов. Инструментарий при препарировании. Вкладки, вестибулярные облицовки. Показания, преимущества. Различные виды получения. Особенности фиксации. Искусственная культя со штифтом. Преимущества по сравнению со штифтовыми зубами. Особенности протезирования зубов различными видами коронок. Последовательность, особенности клинических и лабораторных приемов при протезировании коронками.</p>

<p>Современные конструкции несъемных зубных протезов.</p>	<p>Мостовидные протезы, требования. Металлокерамические и другие виды современных конструкций мостовидных протезов. Последовательность протезирования мостовидными протезами. Преимущества моделировки окклюзионной поверхности в артикуляторе. Ошибки и осложнения при применении несъемных зубных протезов. Отдаленные результаты.</p>
<p>Особенности конструирования дуговых протезов</p>	<p>Преимущества , особенности конструирования дуговых протезов. Параллелометрия. Технология изготовления дуговых протезов с различными видами фиксаторов. Замковые крепления.</p>
<p>Протезирование при полном отсутствии зубов.</p>	<p>Морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Проблемы ретенции и стабилизации полных съемных протезов. Объемное моделирование базисов. Правила, методы, особенности конструирования искусственных зубных рядов при протезировании больных см полным отсутствием зубов. Ошибки на этапах протезирования. Проблема адаптации. Особенности повторного протезирования при полном отсутствии зубов. Новые технологии в получении базисов съемных протезов.</p>
<p>Лечение повышенной стираемости зубов.</p>	<p>Причины возникновения, классификация, клиническая картина. Особенности подготовки к протезированию, перестройка миотатического рефлекса. Методы лечения при различных формах и степени стираемости зубов, профилактика.</p>
<p>Диагностика и комплексное лечение заболеваний пародонта.</p>	<p>Этиология, патогенез, диагностика и клиническая картина при заболеваниях пародонта. Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта. Ошибки при протезировании ведущие к перегрузке височно-нижнечелюстного сустава.</p>

Протезирование дефектов зубных рядов с использованием имплантатов.	Классификация стоматологических имплантатов. Материалы используемые для имплантатов. Показания и противопоказания.. Подготовка больного. Современные методики имплантации. Особенности ортопедического лечения съёмными и несъёмными конструкциями при использовании зубных имплантатов. Ошибки в выборе конструкций и подготовки к протезированию.
--	---

4. Формы аттестации и оценочные материалы

4.1 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Тестовые задания

1. Анатомическая шейка зуба соответствует
 - 1) границе эмали и цемента корня
 - 2) границе над- и поддесневой части зуба
 - 3) экватору зуба
2. Воображаемая линия от козелка уха до нижнего края крыла носа
 - 1) Камперовская горизонталь
 - 2) Франкфуртская горизонталь
 - 3) протетическая горизонталь
3. В состав пародонта входят
 - 1) ткани десны
 - 2) ткани альвеолы
 - 3) периодонт
 - 4) цемент корня
4. Сустав нижней челюсти образован следующими костными образованиями
 - 1) головкой нижней челюсти, нижнечелюстной ямой, суставным бугорком височной кости
 - 2) головкой нижней челюсти, альвеолярной частью нижней челюсти, суставным бугорком височной кости
 - 3) головкой нижней челюсти, альвеолярной частью нижней челюсти, нижнечелюстной ямой
5. Мышцы головы делятся:
 - 1) жевательные
 - 2) мимические
 - 3) двигательные
6. В норме, после прорезывания постоянных зубов образуются
 - 1) межзубные площадки
 - 2) межзубные промежутки
 - 3) межзубные контакты
7. При ортогнатическом прикусе зубная дуга имеет форму
 - 1) верхняя – параболы, нижняя – полуэллипса
 - 2) верхняя – полуэллипса, нижняя – параболы

- 3) верхняя – полуэллипса, нижняя – трапецевидная
 4) верхняя – седловидная, нижняя – параболы
8. На нижней челюсти во время пережевывания твердой пищи на моляры действует сила
- 1) 20–30 кг
 - 2) 10–15 кг
 - 3) 5–10 кг
9. Ретрузия – это
- 1) отвесное положение или оральный наклон коронок передних зубов
 - 2) вестибулярное пологое положение коронок передних зубов, создающее их выступание наружу
10. Смыкание зубных рядов или отдельных групп зубов–антагонистов в течение большего или меньшего отрезка времени называется
- 1) окклюзией
 - 2) артикуляцией
 - 3) прикусом
11. Суставной признак центральной окклюзии при ортогнатическом прикусе, характеризуется локализацией головки нижней челюсти
- 1) на скате суставного бугорка
 - 2) у основания ската суставного бугорка
 - 3) на вершине суставного бугорка
12. Смещение нижней челюсти в сторону осуществляется мышцей
- 1) латеральной крыловидной при ее одностороннем сокращении
 - 2) подбородочно–подъязычной
 - 3) височной
 - 4) медиальной крыловидной
13. Двусторонним сокращением латеральных крыловидных мышц достигается
- 1) передняя окклюзия
 - 2) центральная окклюзия
 - 3) задняя окклюзия
 - 4) боковая окклюзия
14. Имитация вертикальных шарнирных движений нижней челюсти осуществляются с помощью
- 1) артикулятора
 - 2) окклюдатора
15. По классификации Кеннеди зубной ряд с двусторонним концевым дефектом относят
- 1) к первому классу
 - 2) ко второму классу
 - 3) к третьему классу
 - 4) к четвертому классу
16. Диагностические модели челюстей изучают в трех взаимно перпендикулярных плоскостях
- 1) трансверзальной, сагиттальной, вертикальной
 - 2) трасверзальной, сагиттальной, горизонтальной
 - 3) сагиттальной, вертикальной, переднезадней
 - 4) трасверзальной, горизонтальной, вертикальной
17. Внеротовая запись суставного пути проводится с помощью
- 1) цефалостата
 - 2) гнатостата
 - 3) аксиографа
18. Обследуемому предлагают разжевать 0,8 г миндаля до появления рефлекса глотания во время функциональной жевательной пробы
- 1) по Христиансену

- 2) по Гельману
 - 3) по Рубинову
 - 4) по Соловьеву
19. Метод обследования, позволяющий наиболее точно оценить строение лицевого скелета
- 1) внутриротовая рентгенография
 - 2) окклюзионная рентгенография
 - 3) ортопантомография
 - 4) телерентгенография
 - 5) компьютерная томография
20. Функции истории болезни
- 1) медицинская
 - 2) юридическая
 - 3) научная
 - 4) статистическая
21. Если во время осмотра полости рта пациента возникло подозрение на наличие у него сифилиса, врач стоматолог должен
- 1) продолжить осмотр и начать лечение стоматологического заболевания
 - 2) сказать больному о своем подозрении и прекратить прием
 - 3) отказать пациенту в оказании стоматологической помощи
 - 4) закончить осмотр, направить пациента на анализ крови
22. Гнатодинамометром измеряют
- 1) абсолютную силу жевательных мышц
 - 2) выносливость пародонта
 - 3) жевательную эффективность
 - 4) жевательное давление
23. По классификации Кеннеди двусторонний концевой дефект относится
- 1) к первому классу
 - 2) ко второму классу
 - 3) к третьему классу
 - 4) к четвертому классу
24. Какой эпителий покрывает слизистую оболочку ротовой полости?
- 1) однослойный призматический
 - 2) многослойный плоский ороговевающий
 - 3) многослойный плоский неороговевающий
 - 4) переходный
25. Линия проведенная по гребню альвеолярного отростка, называется:
- 1) альвеолярной дугой
 - 2) базальной дугой
 - 3) апикальной дугой
 - 4) зубной дугой
26. Прибор, имитирующий движения нижней челюсти
- 1) окклюдатор
 - 2) артикулятор
 - 3) параллелометр
27. При моделировании искусственных коронок в артикуляторе жевательные бугорки должны иметь анатомическую форму
- 1) невыраженную
 - 2) резко выраженную
 - 3) умеренно выраженную
 - 4) соответствующую одноименным на зубах противоположной стороне
 - 5) соответствующую артикуляционным движениям

28. Метод, позволяющий изменить поверхность металлического каркаса протеза за счет растворения мельчайших выступов и шероховатостей
- 1) электроэрозивная обработка
 - 2) электрохимическая полировка
 - 3) пескоструйная обработка
29. Метод, позволяющий создать сеть однородных мельчайших выступов и шероховатостей на поверхности металлического каркаса
- 1) электроэрозивная обработка
 - 2) электрохимическая полировка
 - 3) пескоструйная обработка
30. Нагнетание расплавленного сплава металлов в форму–опоку осуществляется методом
- 1) вакуумирования
 - 2) давления
 - 3) разогрева бензиновой горелкой
 - 4) центробежного литья
31. Температура плавления припоя должна быть
- 1) выше температуры плавления соединяемых частей протеза
 - 2) ниже температуры плавления соединяемых частей протеза
 - 3) равна температуре плавления соединяемых частей протеза
32. Базисные пластмассы применяют для:
- 1) изготовления базисов в съемных протезах
 - 2) изготовления облицовок в мостовидных протезах, пластмассовых коронок, шин
 - 3) подкладок в съемных протезах, изготовления челюстно-лицевых протезов, боксерских шин
 - 4) перебазирования съемных протезов, починок
33. Полной полимеризации мономера базисе протеза
- 1) добиться нельзя
 - 2) можно добиться при точном соблюдении режима полимеризации
 - 3) можно добиться лишь путем длительной полимеризации
34. Пластмассы самоотвердеющие применяются для
- 1) изготовления базисов съемных протезов
 - 2) изготовления облицовок мостовидных протезов, пластмассовых коронок, шин
 - 3) подкладок в съемных протезах, изготовления челюстно-лицевых протезов, боксерских шин
 - 4) перебазирования съемных протезов, починок
 - 5) облицовка мостовидных протезов керамикой
35. В частичном съемном протезе подвергаются шлифовке и полировке?
- 1) кламмера не шлифуют, только пластмассу
 - 2) кламмера шлифуют, как и базисы
 - 3) внутреннюю часть протеза (обращенную к протезному ложе) шлифуют и полируют
 - 4) внутреннюю часть протеза не шлифуют и не полируют
36. Для создания вкладок используют
- 1) фарфоровые массы
 - 2) полимерные и композиционные материалы
 - 3) воск
 - 4) сплавы металлов
37. Моделирование каркаса цельнолитых мостовидных протезов проводят
- 1) на модели челюсти из огнеупорной массы
 - 2) на разборной комбинированной гипсовой модели челюсти
 - 3) на модели челюсти из обычного медицинского гипса
 - 4) на модели челюсти из высокопрочного гипса

38. Минимальная толщина восковой репродукции каркаса металлокерамической коронки составляет
- 1) 0,4–0,5 мм
 - 2) 0,1–0,2 мм
 - 3) 0,2–0,3 мм
39. При создании металлокерамической коронки фарфоровая масса до обжига наносится на каркас в объеме естественного зуба
- 1) несколько меньшем
 - 2) полном
 - 3) несколько большем
40. Плечо кламмера располагается:
- 1) на естественном зубе
 - 2) на базисе протеза
 - 3) на искусственном зубе
41. Стадия полимеризации пластмассы, используемая для паковки
- 1) активация молекул, стадия «мокрого» песка
 - 2) обрыв полимерной цепи, «тестоподобная стадия»
 - 3) резиноподобная с выраженными упругими свойствами
 - 4) твердая
 - 5) рост полимерной цепи, стадия длинных и коротких нитей
42. Соединение искусственных пластмассовых зубов с базисом съемных протезов
- 1) механическое
 - 2) химическое
 - 3) физическое
43. Путь введения дугового протеза планируют :
- 1) гнатодинаметром
 - 2) параллелометром
 - 3) реографом
44. Основное отличие опорно–удерживающего кламмера от кламмера удерживающего типа
- 1) более прочно соединяется с базисом протеза
 - 2) передает жевательную нагрузку протеза на пародонт опорных зубов
 - 3) обеспечивает более надежную стабилизацию протеза
 - 4) более эстетичен
45. Наибольший периметр зуба при определенном наклоне – это:
- 1) экватор зуба
 - 2) анатомическая шейка зуба
 - 3) клиническая шейка зуба
 - 4) межзубная линия
46. При протезировании мостовидными протезами малых включенных дефектов зубных рядов наиболее щадящим для опорных зубов является
- 1) металлокерамический протез
 - 2) металлопластмассовый протез
 - 3) адгезионный протез
47. Понятия “прочность, твердость, упругость, вязкость, пластичность” относят
- 1) к химическим свойствам материала
 - 2) к механическим свойствам материала
 - 3) к физическим свойствам материала
48. Являются ли синонимами понятия “пластичность” и “эластичность”
- 1) да
 - 2) нет
49. Стоматологический материал оказывает на организм следующее действие

- 1) механическое
 - 2) токсическое
 - 3) аллергическое
 - 4) термоизолирующее
50. Чистое золото в стоматологии не применяется по причине его
- 1) дороговизны
 - 2) мягкости
51. Титан вводят в сплав нержавеющей стали для:
- 1) предотвращения межкристаллической коррозии
 - 2) уменьшения усадки
 - 3) увеличения пластичности
52. Какой из современных отечественных сплавов широко применяется для изготовления цельнолитого каркаса дугового протеза?
- 1) нержавеющая сталь
 - 2) сплав золота
 - 3) хромо-никелевый сплав
 - 4) хромо-кобальтовый сплав
 - 5) серебряно-палладиевый сплав
53. При повышении температуры процесс полимеризации
- 1) ускоряется
 - 2) замедляется
54. Отрицательным свойством полимера является
- 1) пластичность
 - 2) водопоглощение
 - 3) ударопрочность
55. Какой метод замены воска на пластмассу имеет больше недостатков?
- 1) компрессионного прессования
 - 2) инъекционно-литьевого прессования
56. Какие виды пористости возникают при нарушении режима полимеризации?
- 1) газовая
 - 2) термореактивная
 - 3) гранулярная
 - 4) сжатия
57. Эластичные пластмассы применяются для:
- 1) изготовления базисов в съемных протезах
 - 2) изготовления облицовок каркасов в мостовидных протезах, пластмассовых коронках, шин
 - 3) подкладок в съемных челюстно-лицевых протезах, боксерских шин
 - 4) перебазировок съемных протезов, починок
 - 5) облицовки металлокерамических мостовидных протезов
58. Фарфор с температурой обжига в диапазоне 870-1065°C относится к группе
- 1) тугоплавких фарфоров
 - 2) среднеплавких фарфоров
 - 3) низкоплавких фарфоров
59. Основной недостаток ситаллов
- 1) низкая прочность
 - 2) химическая нестойкость
 - 3) одноцветность массы
60. В стоматологии используются формовочные материалы
- 1) гипсовые
 - 2) фосфатные
 - 3) силикатные

61. Для временной фиксации несъемных конструкций протезов используют
- 1) цинкоксидэвгеноловые цементы
 - 2) цинк–силикатнофосфатные цементы
 - 3) цементы на основе полимеров
62. Для получения функциональных оттисков используют материалы
- 1) термопластические
 - 2) альгинатные
 - 3) силиконовые
 - 4) гидроколлоидные
 - 5) цинкоксидэвгеноловые
63. Для двойного оттиска используются
- 1) твердые массы
 - 2) силиконовые материалы
 - 3) альгинатные материалы
 - 4) термопластические массы
64. Для получения оттисков при непосредственном протезировании применяют
- 1) силиконовые массы
 - 2) термопластические массы
 - 3) гипс
 - 4) альгинатные массы
65. Для моделировки литой культевой штифтовой вкладки прямым способом используют
- 1) воск липкий
 - 2) воск «Лавакс»
 - 3) термомасса
 - 4) самотвердеющая пластмасса
 - 5) Дентол
66. Формовочные массы – это материалы, используемые для:
- 1) точного литья
 - 2) снятия оттисков
 - 3) моделировки восковой конструкции протезов
67. Верно ли утверждение, что чем быстрее схватывается гипс, тем больше прочность полученной модели?
- 1) да
 - 2) нет
 - 3) зависит от вида гипса
68. По степени давления на ткани протезного ложа при снятии оттиска различают
- 1) анатомический оттиск
 - 2) компрессионный оттиск
 - 3) разгружающий оттиск
69. При препарировании зубов под литые коронки уступ формируется
- 1) не доходя до десны
 - 2) на уровне десны
 - 3) апикальное десневого края
70. Какой уступ нужно формировать в пришеечной зоне при протезировании металлокерамической коронкой?
- 1) желобообразный
 - 2) под углом 135° к продольной оси зуба
 - 3) не нужно уступа
71. Культя зуба, подготовленная под металлокерамическую коронку, должна иметь наклон боковых стенок в пределах
- 1) $20-25^\circ$
 - 2) $10-12^\circ$

- 3) 5–7°
72. Возможно ли применение пластмассовых коронок для иммобилизации подвижных зубов?
- 1) да, как временная или постоянная шина, особенно при наличии невысоких коронок или депульпированных зубов
 - 2) нет
 - 3) да, но только как временное средство при протезировании металлополимерными или металлокерамическими коронками
73. Вероятность пульпита при препарировании зубов можно уменьшить
- 1) изменением скорости вращения инструмента
 - 2) более точной центровкой инструмента
 - 3) охлаждением зуба
 - 4) непрерывным сошлифовыванием зуба
74. Недостаточное раскрытие корневого канала под искусственную культю со штифтом приводит
- 1) к раскалыванию корня
 - 2) к нарушению фиксации
 - 3) к изменениям в пародонте
75. Удалению подлежат корни
- 1) с патологической подвижностью 2–3 степени
 - 2) прикрытые гиперплазированной десной
 - 3) при пломбировании на 2/3 длины корня.
76. Разборная искусственная культя используется при протезировании
- 1) многокорневых зубов с параллельными каналами
 - 2) многокорневых зубов с непараллельными каналами
 - 3) однокорневых зубов
77. При отломе коронковой части зуба на уровне десны зуб восстанавливают
- 1) обычной искусственной коронкой
 - 2) штифтовой конструкцией
 - 3) съемным протезом
 - 4) вкладкой
 - 5) искусственной коронкой, с предварительным созданием искусственной культи
78. К местным факторам, влияющим на развитие повышенной стираемости зубов, относят
- 1) функциональную перегрузку зубов вследствие потери боковых зубов, воздействие кислот на зубной ряд, неравномерную концентрацию жевательного давления, заболевания желудка, неправильное протезирование, бруксизм
 - 2) наличие зубочелюстных аномалий
 - 3) нарушения витаминного баланса, синдром Стентона–Капдепона, хронические химические повреждения эмали
79. Горизонтальная форма повышенной стираемости зубов характеризуется
- 1) убылью твердых тканей в вестибуло–оральном направлении.
 - 2) убылью твердых тканей в горизонтальной плоскости
 - 3) неравномерным ускоренным стиранием твердых тканей без уменьшения межальвеолярной высоты
80. Для компенсированной формы генерализованной стираемости зубов характерно
- 1) уменьшение высоты нижнего отдела лица
 - 2) увеличение высоты нижнего отдела лица
 - 3) неизменность высоты нижнего отдела лица
81. Для декомпенсированной формы генерализованной стираемости зубов характерно
- 1) уменьшение высоты нижнего отдела лица

- 2) увеличение высоты нижнего отдела лица
 - 3) неизменность высоты нижнего отдела лица
82. Генерализованная стираемость компенсируется
- 1) расслаблением жевательных мышц
 - 2) вакантной гипертрофией альвеолярной части
 - 3) появлением подвижности зубов
 - 4) повышением тонуса жевательных мышц
83. Ортопедическое лечение больных с повышенной стираемостью зубов направлено
- 1) на восстановление высоты нижнего отдела лица, обеспечение множественных окклюзионных контактов и выравнивание окклюзионной поверхности, замещение дефектов зубных рядов
 - 2) на уменьшение гиперэстезии эмали
 - 3) на замещение дефектов зубных рядов
84. Убыль твердых тканей зубов у лиц молодого и среднего возраста при функциональной стираемости происходит в пределах
- 1) эмали
 - 2) дентина
 - 3) до полости зуба
85. При повышенной стираемости зубов чувствительность дентина может
- 1) понижаться
 - 2) оставаться в пределах нормы
 - 3) повышаться
86. При повышенной стираемости микротвердость обнаженного дентина
- 1) понижается
 - 2) не изменяется
 - 3) повышается
87. При локализованной форме повышенной стираемости высота нижнего отдела лица, как правило,
- 1) уменьшается
 - 2) увеличивается
 - 3) не изменена
88. Перечислите возможные лицевые симптомы при генерализованной декомпенсированной форме повышенной стираемости
- 1) опущенные углы рта, заеды
 - 2) втянутые щеки
 - 3) выраженные носогубные и подбородочные складки
 - 4) асимметрия лица
 - 5) западение губ
89. Если в зубном ряду несколько дефектов, относящихся к различным классам, то по классификации Кеннеди зубную дугу относят
- 1) к меньшему по порядку классу
 - 2) к большему по порядку классу
90. Патологическое состояние, при котором повышенную функциональную нагрузку здоровый пародонт зуба испытывает при его преждевременном контакте (на одиночной коронке)
- 1) первичная травматическая окклюзия
 - 2) вторичная травматическая окклюзия
91. Вторичная травматическая окклюзия возникает вследствие
- 1) изменения направления, величины и времени действия нагрузки на здоровый пародонт
 - 2) дистрофии или воспаления пародонта, делающих его неспособным воспринимать нагрузку, которая ранее была адекватной

- 3) преждевременного контакта зубов
92. Травматическая окклюзия может возникнуть
- 1) при деформациях окклюзионной поверхности зубных рядов
 - 2) при значительной потере зубов
 - 3) при глотании
93. Резервные силы пародонта – это
- 1) способность выдерживать жевательное давление
 - 2) способность пародонта приспосабливаться к повышению функциональной нагрузки
 - 3) способность воспринимать жевательное давление в условиях его дистрофии и воспаления
94. Опорный зуб при протезировании мостовидным протезом с односторонней опорой может находиться
- 1) дистальнее дефекта
 - 2) впереди дефекта
95. Протезирование после удаления боковых зубов позволяет
- 1) восстановить непрерывность зубного ряда
 - 2) обеспечить боковую защиту сустава
 - 3) предупредить снижение межальвеолярной высоты
96. При моделировании боковых поверхностей опорных коронок паяного мостовидного протеза экватор должен быть
- 1) хорошо выражен
 - 2) не выражен
 - 3) отсутствует
97. Нарушения нормальной деятельности височно–нижнечелюстного сустава при частичной потере зубов можно связать
- 1) с понижением межальвеолярной высоты
 - 2) с изменением условий распределения жевательного давления
 - 3) с появлением необычных экскурсий нижней челюсти в связи с деформацией окклюзионной поверхности зубных рядов
98. При наличии раковин и пор в каркасе металлокерамического протеза следует
- 1) наносить керамическое покрытие, которое закрывает дефект
 - 2) наносить керамическое покрытие, если дефекты незначительны
 - 3) переделать каркас на этом этапе
99. Показание к созданию разборного мостовидного протеза
- 1) подвижность опорных зубов
 - 2) концевой дефект зубного ряда
 - 3) большое количество опорных зубов
 - 4) большая конвергенция зубов, ограничивающих дефект
 - 5) большая протяженность дефекта зубного ряда
100. Несъемные мостовидные протезы восстанавливают жевательную эффективность
- 1) до 30%
 - 2) до 60%
 - 3) до 100%

1.	1	26	12	51	1	76	2
2	1	27	5	52	4	77	5
3	1234	28	2	53	1	78	1
4	1	29	3	54	2	79	2
5	12	30	124	55	1	80	3
6	3	31	2	56	134	81	1
7	2	32	1	57	3	82	2

8	1	33	1	58	2	83	1
9	1	34	4	59	3	84	1
10	1	35	14	60	123	85	123
11	2	36	124	61	1	86	3
12	1	37	2	62	135	87	3
13	1	38	1	63	2	88	13
14	2	39	3	64	4	89	1
15	1	40	1	65	24	90	1
16	1	41	2	66	1	91	2
17	3	42	2	67	2	92	12
18	3	43	2	68	23	93	2
19	4	44	23	69	23	94	1
20	1234	45	4	70	2	95	123
21	4	46	3	71	3	96	1
22	4	47	2	72	3	97	123
23	1	48	2	73	123	98	3
24	3	49	1234	74	12	99	4
25	1	50	2	75	1	100	3

4.2.2. Практико-ориентированная часть аттестации

1. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедического отделения стоматологической поликлиники.
2. Анатомические особенности строения верхней и нижней челюсти имеющие значение для протезирования.
3. Понятие окклюзии. Виды окклюзии, их характеристика. Роль межальвеолярной высоты в протезировании. Зубные, мышечные, суставные признаки центральной окклюзии.
4. Артикуляция. Биомеханика нижней челюсти.
5. Материалы для получения оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам.
6. Ортопедические аппараты, применяемые при разрушении коронковой части зуба.
7. Особенности препарирования зубов под различные конструкции несъемных протезов. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.
8. Конструкция мостовидных протезов с точки зрения токсикологии, биомеханики, гигиены, эстетики. Элементы мостовидного протеза, требования, предъявляемые к промежуточной части.
9. Дуговые (бюгельные) протезы, их характеристика составные элементы. Показания к применению.
10. Методика определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Этапы, составляющие этот прием.
11. Значение ортопедических методов лечения в комплексной терапии заболеваний пародонта. Задачи ортопедического лечения.
12. Комплексное лечение травматической окклюзии при сохранении зубных рядов. Типы используемых шин.
13. Методы оценки жевательной эффективности.
14. Методы фиксации частичных съемных протезов. Выбор опорных зубов.
15. Параклинические (инструментальные, рентгенологические, лабораторные) методы исследования в ортопедической стоматологии.
16. Параллелометрия при планировании шинирующих аппаратов и протезов, показания к их применению.

17. Особенности протезирования металлокерамическими конструкциями зубных протезов. Отдаленные результаты
18. Артикуляция и окклюзия. Характеристика различных видов окклюзии, окклюзионные кривые. Окклюзионная поверхность, окклюзионная плоскость.
19. Базисные материалы, их характеристика. Эластические пластмассы, показания к применению
20. Биомеханические принципы шинирования зубов. Виды стабилизации зубных рядов.
21. Графические методы регистрации движений нижней челюсти и мышечной активности (мастикациография, осциллография, миография, электромиография).
22. Деформация окклюзионной поверхности зубных рядов при частичной потере зубов. Этиология, патогенез, клиническая картина, классификация.
23. Дуговые (бюгельные) протезы, их характеристика, составные элементы. Показания к применению.
24. Значение ортопедических методов лечения в комплексной терапии заболеваний пародонта.
25. Избирательное шлифование твердых тканей зубов в клинике ортопедической стоматологии.
26. Изучение моделей челюстей в параллеломере. Понятие об экваторной и разделительной линиях, их расположение и клиническое использование.
27. Керамические (фарфор, ситалл) и полимерные облицовочные массы. Показания к использованию.
28. Кламмер, его составные части. Виды кламмеров. Побочное действие кламмеров на опорные зубы. Методы соединения кламмера с базисом протеза. Распределение функциональной нагрузки в зависимости от вида соединения.
29. Комплексное лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
30. Материалы для вкладок и искусственных коронок.
31. Материалы для снятия оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам
32. Методика определения центрального соотношения челюстей при нефиксированной межальвеолярной высоте.
33. Методы конструирования искусственных зубных рядов при полной потере зубов.
34. Мышцы, приводящие в движение нижнюю челюсть, их деление по функции.
35. Нарушение функции жевания при частичной потере зубов. Смешанная функция зубов. Характеристика функционирующих и нефункционирующих групп зубов
36. Неотложная помощь в ортопедической стоматологии (общая и специальная).
37. Ортопедическое лечение повышенной стираемости зубов.
38. Особенности протезирования больных с включенными и комбинированными дефектами зубных рядов.
39. Особенности протезирования полости рта с использованием имплантатов.
40. Ошибки при протезировании больных с полной потерей зубов
41. Повышенная стираемость зубов (этиология, клиническая картина, лечение), Классификация стираемости.
42. Показания к применению и последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования фарфоровыми и металлокерамическими коронками.
43. Показания к применению искусственных коронок. Типы искусственных коронок, их характеристика
44. Полимеры, применяемые в ортопедической стоматологии, их состав, свойства и показания к применению. Внутренняя и наружная пластификация полимеров.
45. Постоянные шины, применяемые при лечении заболеваний пародонта. Показания к применению. Требования, предъявляемые к шинам и шинам-протезам

5. Организационно-практические условия.

5.1 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированной оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, который включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию,

его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

5.3.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Общие условия реализации программы повышения квалификации.

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы повышения квалификации.

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Материально-техническое обеспечение, необходимое для реализации программы бакалавриата, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием, которое определено методическими указаниями по проведению практических и лабораторных работ.

Аудитории для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит

ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому portalу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

5.3.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Стоматология ортопедическая»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Стоматология ортопедическая» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Стоматология ортопедическая» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

5.3.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

№	Виды самостоятельной работы (СРС)	Формы контроля
1.	Изучение медицинской литературы, журналов	Собеседование
2.	Написание рефератов	Защита

3.	Подготовка презентаций	Защита
4.	Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
5.	Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
6.	Участие в конференциях, заседаниях научного общества стоматологов	Тестирование

5.3.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

**ПРОГРАММА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ ВРАЧА, ПРОШЕДШЕГО
ОБУЧЕНИЯ
ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СТОМАТОЛОГИИ
ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ
«Актуальные вопросы ортопедической стоматологии»**

Наименование	Уровень освоения умений		
	знания	умения	навыки
Организация рабочего места к приему пациентов с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики гепатита и СПИДа	+	+	
Проведение оснащения стоматологического кабинета с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи	+	+	
Организация приема больных	+	+	
Описание рентгенограммы	+	+	+
Избирательное пришлифовывание зубов	+	+	+
Правильное оформление истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения и др.)	+	+	+
Оказание врачебной помощи при обмороке, коллапсе	+	+	+
Оказание врачебной помощи при гипертоническом кризе	+	+	+
Оказание врачебной помощи при приступе бронхиальной астмы	+	+	+
Оказание врачебной помощи при диабетической и гипогликемической комах	+	+	+
Оказание врачебной помощи при острых аллергических реакциях	+	+	+

Оказание врачебной помощи при шоке разного генеза (травматический, кардиогенный, анафилактический, токсический)	+	+	+
Оказание врачебной помощи при эпилептическом припадке	+	+	+
Оказание врачебной помощи при электротравме, ожоге	+	+	+
Оказание врачебной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения	+	+	+
Оказание врачебной помощи при стенокардии и инфаркте миокарда	+	+	+
Проведение функциональной диагностики	+		
Анестезия			
Аппликационная	+	+	+
Инфильтрационная	+	+	+
Проводниковая	+	+	+
Снятие несъемных зубных протезов	+	+	+
Снятие оттисков			
Получение и анализ диагностических моделей челюстей	+	+	+
Реставрация твердых тканей зуба с применением			
Вкладок	+	+	
Облицовок	+		
Искусственной культи со штифтом	+	+	+
Создание временной коронки прямым способом	+	+	+
Препарирование твердых тканей зуба под коронку			
Литую	+	+	+
Металлокерамическую	+	+	+
Протезирование с применением мостовидных протезов			
Цельнолитых	+	+	+
Металлокерамических	+	+	+
Наложение и фиксация несъемного протеза			
Протезирование с применением съемных протезов			
Частичные съемные пластиночные	+	+	+
Дуговые с кламмерной фиксацией	+	+	+
Дуговые с другими видами фиксации	+	+	
Протезы при полном отсутствии зубов	+	+	
Определение центрального соотношения челюстей	+	+	+
Коррекция съемных протезов	+	+	+
Реставрация съемных протезов	+	+	+

1. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. Знать, оценить, принять участие;
3. Выполнить самостоятельно.

5.4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

ОСНОВНАЯ:

1. Грудянов А.И. Заболевания пародонта. – М.: Медицинское Информационное Агентство, 2009. – 336 с.
2. Дмитриева Л.А. Пародонтит. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 504 с.
3. Под ред. проф. А.К. Иорданишвили. Клиническая стоматология. – М.: Медицинская книга, 2010. – 460 с.

4. Под ред. проф. В.А. Козлова. Стоматология: учебник для медицинских вузов и последиplomной подготовки специалистов. – 2-е изд., испр. и доп.. – СПб.: СпецЛит, 2011. – 487 с.
5. Под ред. проф. Л.Ю. Ореховой. Заболевания пародонта. – М.: ПолиМедиаПресс, 2004. – 432 с.
6. Хорошилкина Ф. Я Руководство по ортодонтии 1999
7. Персин Л. С. Ортодонтия.. - Издательство «Медицина», Москва, 2004 г.
8. Трезубов В.Н. Щербаков А.С. Мишнёв Л.М. Ортопедическая стоматология (факультетский курс): Учебник для медицинских вузов, 8-е издание/Под ред. проф. В. Н. Трезубова. СПб: 2010, - 656 с
9. Копейкин В.Н., Миргазизов М.З. Ортопедическая стоматология: учебник для мед. вузов. – М.: , 2001.
10. Трезубов В. Н. Мишнёв Л. М. Соловьев М.М. Краснослободцева О. А. Диагностика в амбулаторной стоматологии: Учеб. пособие. для мед. вузов/Под ред. проф. В. Н. Трезубова. – СПб. – СпецЛит.
11. Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Терминологический словарь.– М.: Мед. книга. Н. Новгород, изд-во НГМА, 2002.
12. Соловьев М.М.. Пропедевтика хирургической стоматологии. Москва: МЕДпресс – информ, 2007
13. Стоматология. Под ред. В.Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. М: Медицинская книга, 2003
14. Пособия, методические рекомендации для студентов стоматологического факультета и врачей-стоматологов

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:

1. Дегтярева Э.П. (под ред. проф. Л.Ю. Ореховой). Очаговая инфекция. – Изд-во СПбГМУ, 2006. – 27 с.
2. Кудрявцева Т.В., Жаворонкова М.Д. (под ред. проф. Л.Ю. Ореховой). Эргономические аспекты в стоматологии. – СПб.: Амиго-Принт, 2011. – 14 с.
3. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В., Силина Э.С., Прохорова О.В. (под ред. проф. Л.Ю. Ореховой). Оформление академической истории болезни пациента с заболеваниями пародонта. – Методические рекомендации. – СПб: Центр малой полиграфии, 2012. – 21 с.
4. Орехова Л.Ю., Лампусова В.Б., Зимин И.В., Бякина В.П. (под ред. проф. Л.Ю. Ореховой). Краткая история становления терапевтической стоматологии в России. – Методические рекомендации. – СПб.: Центр стратегических исследований, 2012. – 59 с.
5. Арутюнов С. Д., Лебеденко И. Ю. Трезубов В. Н. Мишнев Л. М. и др. Протетическая реставрация зубов (система CEREC): Учебное пособие для стомат. фак-тов мед. вузов/Под ред. проф. В. Н. Трезубова и проф. С.Д. Арутюнова. – СПб.: СпецЛит, 2003.- 63с.: ил.
6. Данилов Е.О. Правовые основы стоматологической практики. МЕДИ, 2006
7. Орехова Л.Ю. Стоматологическая деятельность М.: Медкнига. 2005.
8. Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Терминологический словарь.--М.: Мед. книга. Н. Новгород, изд-во НГМА, 2002.-192 с.

БИБЛИОТЕКА КАФЕДРЫ

Имеются собственная библиотека кафедры, включающая методические рекомендации, разработанные сотрудниками кафедры стоматологии терапевтической. На руки выдаются методические рекомендации и вспомогательные материалы, имеющиеся в распоряжении кафедры.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

1. Исследовано в России [Электронный ресурс]: Большая медицинская энциклопедия.-
Режим доступа к журналу: <http://www.neuro.net.ru/bibliot/bme/>
2. Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Консилиум-медикум.-
Режим доступа к журналу: <http://www.consilium-medicum.com/>
3. Режим доступа к сайту: <http://www.transfusion.ru/>
4. Исследованно в России [Электронный ресурс]:Русский медицинский журнал .-
Режим доступа к журналу: <http://www.rmj.ru/>

Кроме этого используются электронные издания, имеющиеся на кафедре гематологии, трансфузиологии, трансплантологии:

5. Advances in Stem Cell Mobilization for Patients With Ytvatologic Malignances
6. Bibliography. Photophresis. Therakos.
7. Trisenox. Key resource 2002
8. Understanding MDS
9. The General and Systemic Pathology

Электронные базы данных
<http://www.studentlibrary.ru/>
<http://e.lanbook.com/>
<http://www.scopus.com/>
<http://books-up.ru/>