

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
к.м.н., доцент Шевченко О.А.
« 30 » *июня* 20 16 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
АНТРОПОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАТОЛОГИИ
ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ

Специальность	31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника	врач-стоматолог общей практики
Форма обучения	очная
Факультет	стоматологический
Кафедра-разработчик рабочей программы	терапевтической и ортопедической стоматологии с курсом материаловедения

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих прак- т. заняти- й ч	Семи- наров ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
Х	2	72	6			42		24			зачет
Итого	2	72	6			42		24			зачет

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины являются – подготовка врача-стоматолога, способного диагностировать и планировать ортопедический этап комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

1.1.2. Задачами модуля являются:

- овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстной системы, у больных разных возрастных групп, требующих ортопедического лечения;
- проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана ортопедического лечения больных с нетипичным течением или (и) осложнениями заболеваний зубочелюстной системы.
- овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения больных с нарушениями антропологических параметров, вызванных патологией зубочелюстной системы, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста-стоматолога широкого профиля.
- овладение навыками обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии для определения нарушений эстетики и фонетики.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина по выбору «Антропологические особенности патологии зубочелюстной системы» является вариативной частью профессионального цикла дисциплин по специальности стоматология.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, полученные ранее при освоении дисциплин: философия, биоэтика, медицинская психология, иностранный язык, латинский язык, физика, математика, медицинская информатика, химия, биология, биологическая химия, биохимия полости рта, анатомия человека, анатомия головы и шеи, гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта, нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области, микробиология, вирусология, микробиология полости рта, иммунология, клиническая иммунология, патофизиология, патофизиология головы и шеи, патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи, стоматологическая пропедевтика, стоматологическое материаловедение, зубопротезирование (простое протезирование), протезирование зубных рядов (сложное протезирование), протезирование при полном отсутствии зубов.

1.2.3. Вариативная часть дисциплины по выбору необходима для успешного освоения следующих дисциплин (модулей): стоматология клиническая, челюстно-лицевое протезирование; ординатура по стоматологическим специальностям.

Дисциплина раскрывает современные представления о биомеханике зубочелюстной системы в норме и патологии, методах обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; принципах диагностики и ортопедического лечения больных с нарушениями антропологических параметров зубочелюстной системы.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Психолого-педагогическая.
3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ОП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
Код	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	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	- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы	собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию)	-клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; -методикой чтения различных видов рентгенограмм
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы	интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз при нарушениях антропологических	оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп

	связанных со здоровьем (МКБ)		параметров зубочелюстной системы	
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы	- разработать план лечения с учетом течения болезни; - разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы
ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля; - свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике; - стоматологические инструменты и аппаратуру	- сделать диагностический оттиск, зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, отлить модель; - проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию; выполнить непрямую реставрацию коронки зуба; - проводить избирательную пришлифовку зубов при травматической окклюзии; - работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой.	методами диагностики и лечения больных с нарушениями антропологических параметров зубочелюстной системы

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудовое время всего		Семестры	
			трудоёмкость по семестрам (ч)	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)		10
Аудиторная работа, в том числе	1,33	48		48
Лекции (Л)		6		6
Клинические практические занятия (КПЗ)		42		42
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС	0,67	24		24
Промежуточная аттестация				-
ИТОГО	2	72		72

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ

Общая трудоёмкость модуля составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

2.1. Учебно-тематический план занятий

№ п/ п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы те- кущего кон- троля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
1.	Раздел 1 Антропологические особенности патологии зубочелюстной системы	10	72	6			42		24	
	Лекция 1. Антропологические и антропометрические параметры ортогнатического прикуса.			2						КОТ
	Лекция 2. Клиника полного отсутствия зубов. Особенности клинического обследования. Антропологические ориентиры на лице. Подбор искусственных зубов в зависимости от пола, возраста, типа лица и других конституциональных особенностей пациента.			2						КОТ
	Лекция 3. Подготовка к протезированию. Принцип поэтапного ортодонтического и ортопедического лечения.			2						КОТ
	Тема 1. Понятие нормы. Антропологические и антропометрические характеристики ортогнатического прикуса.						6			ПК, КСР, КОТ

№ п/ п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы те- кущего кон- троля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	Тема 2. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов. Восстановление антропологических параметров.						6			КСР, КОТ
	Тема 3. Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Комплексный подход к лечению больных. Важность непосредственного протезирования.						6			КСР, КОТ
	Тема 4. Патологическая стираемость компенсированной и декомпенсированной формы.						6			КСР, КОТ
	Тема 5. Деформация прикуса при частичном отсутствии зу- бов. Патогенез образования про- гнатического прикуса с симпто- мом «веерообразного» расхож- дения передних зубов и глубо- ким резцовым перекрытием. Деформация прикуса и зубных рядов при заболеваниях паро- донта и патологической стирае- мости.						6			КСР, КОТ
	Тема 6. Клинические особен- ности зубочелюстных аномалий у взрослых. Специальные методы обследования и лечения.						6			КСР, КОТ
	Тема 7. Особенности ортопеди- ческого лечения детей и взрос- лых с врожденными и приобре- тенными дефектами мягкого и твердого неба						6			КСР, КОТ, РК
	Всего	10	72	6	-	-	42	-	24	

Формы текущего контроля:

ПК – предварительный контроль знаний;

КСР – контроль самостоятельной работы студента;

КОТ – контроль освоения темы

РК – рубежный контроль освоения темы или раздела

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1					
1	Лекция 1. Антропологические и антропометрические параметры ортогнатического прикуса.	1. Понятие нормы. 2. Распространенность зубочелюстных аномалий. 3. Классификации зубочелюстных аномалий. 4. Антропологические и антропометрические критерии нормальной окклюзии.	2	10	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
	Лекция 2. Клиника полного отсутствия зубов. Особенности клинического обследования. Антропологические ориентиры на лице. Подбор искусственных зубов в зависимости от пола, возраста, типа лица и других конституциональных особенностей пациента.	1. Клиника полного отсутствия зубов. 2. Особенности клинического обследования. 3. Антропометрические ориентиры на лице. 4. Принципы формирования протетической плоскости. 5. Методы определения высоты нижнего отдела лица. 6. Определение и фиксация центральной окклюзии. 7. Значение ориентировочных линий, вестибулярного рельефа валиков для конструирования искусственных зубных рядов. 8. Подбор искусственных зубов в зависимости от пола, возраста, типа лица и других конституциональных особенностей пациента.	2	10	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
	Лекция 3. Подготовка к протезированию. Принцип поэтапного ортодонтического и ортопедического лечения.	1. Особенности подготовки полости рта при заболеваниях пародонта. 2. Особенности подготовки полости рта патологическом стираемости компенсированной формы. 3. Особенности подготовки полости рта патологическом стираемости декомпенсированной формы. 4. Устранение вторичных деформаций зубочелюстной системы.	2	10	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Итого:			6	10	

2.3. Лабораторные занятия – не предусмотрены

2.4. Практические занятия – не предусмотрены

2.5. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1						
1.	Тема 1. Антропологические и антропометрические параметры ортогнатического прикуса.	1. Понятие нормы. 2. Распространенность зубочелюстных аномалий. 3. Классификации зубочелюстных аномалий. 4. Антропологические и антропометрические критерии нормальной окклюзии.	6	10	ПК, КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
2.	Тема 2. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов. Восстановление антропологических параметров.	1. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов. 2. Последовательность действий при определении центрального соотношения беззубых челюстей. 3. Антропометрические ориентиры на лице. 4. Подготовка окклюзионных валиков. 5. Принципы формирования протетической плоскости. 6. Методы определения высоты нижнего отдела лица. 7. Определение и фиксация центральной окклюзии. 8. Значение ориентировочных линий, вестибулярного рельефа валиков для конструирования искусственных зубных рядов. 9. Подбор искусственных зубов в зависимости от пола, возраста, типа лица и других конституциональных особенностей пациента. 10. Особенности конструирования зубных рядов при ортогнатическом, прогнатическом, прогнатическом соотношении беззубых челюстей.	6	10	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
3.	Тема 3. Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Комплексный подход к лечению больных.	1. Генерализованный пародонтит. Этиопатогенез, клиника. 2. Конструкции шин-протезов. 3. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита при интактных зубных рядах и частичном отсутствии зубов. 4. Комплексный подход к лечению больных.	6	10	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/ п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контро- ля	Результат обучения, форми- руемые компе- тенции
	Непосредст- венное протези- рование.	Показания к удалению зубов при заболе- ваниях пародонта. 5. Непосредственное протезирование. Показания. Назначение. Иммедиат- протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления. 6. Подготовка гипсовых моделей при из- готовлении иммедиат-протезов. Методи- ка наложения иммедиат-протезов. По- следующие этапы лечения больных.				
4.	Тема 4. Патологиче- ская стирае- мость компен- сированной и декомпенсиро- ванной формы.	1. Генерализованная патологическая стира- емость декомпенсированной формы при интактных зубных рядах. Этиологии, патогенез, клиническая картина. 2. Характеристика лицевого скелета. 3. Отоневрологический синдром. 4. Особенности обследования. Изучение характера движений нижней челюсти. 5. Формулировка диагноза. 6. Понятие «миостатический рефлекс по Рубинову» и его перестройка при 2-3 степени тяжести. Методы лечения. 7. Патологическая стираемость компен- сированной формы. Этиологии, патогене- з, клиническая картина. 8. Особенности клиники и методы по- этапного ортодонтического и ортопеди- ческого лечения.	6	10	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
5.	Тема 5. Деформация прикуса при частичном от- сутствии зубов в сочетании с заболеваниями пародонта и патологиче- ской стираемо- сти.	1. Патогенез образования прогнатическо- го прикуса с симптомом «веерообразно- го» расхождения передних зубов и глу- боким резцовым перекрытием. 2. Деформация прикуса и зубных рядов при заболеваниях пародонта и патоло- гической стираемости. Частичное отсут- ствие зубов в сочетании с патологиче- ской стираемостью – как этиологические факторы в развитии деформации зубных рядов и прикуса. 3. Лицевые симптомы. Анализ диагно- стических моделей. Формулировка диагно- за. 4. Обоснование врачебной тактики веде- ния пациентов. Комплексный подход при лечении пациентов с этой патологией.	6	10	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/ п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контро- ля	Результат обучения, форми- руемые компе- тенции
6.	Тема 6. Клинические особенности зубочелюст- ных аномалий у взрослых. Специальные методы обследо- вания и ле- чения.	1. Клинические особенности зубочелюстных аномалий у взрослых. 2. Классификации зубочелюстных аномалий. 3. Диагностика морфологических нарушений: морфометрия зубов, зубных рядов, прикуса и лица (на больном, на моделях челюстей, масках лица, ортопантограммах, фотографиях). 4. Диагностика функциональных нарушений: электромиография, запись движений нижней челюсти, реография. 5. Применение телерентгенографии, гнатостатических моделей челюстей для планирования лечения сложных аномалий прикуса. 6. Общие и местные показания к ортодонтическому лечению взрослых. 7. Моделирование ожидаемых результатов лечения. 8. Принципы организации комплексного лечения.	6	10	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
7.	Тема 7. Особенности ортопедиче- ского лечения детей и взрос- лых с врож- денными и приобретен- ными дефек- тами мягкого и твердого неба.	1. Этиология врожденных дефектов верхней челюсти. 2. Клиника. 3. Классификации врожденных дефектов верхней челюсти. 4. Ортопедические методы лечения врожденных и приобретенных дефектов.	6	10	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Итого:			42	10		

2.6. Семинары – не предусмотрены

2.7. Самостоятельная работа студентов

2.7. Самостоятельная работа студентов						
№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1	1. Работа с научно-практической литературой		24	10	Собеседование	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
	2. Реферат			10	Защита реферата	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
	3. Подготовка к решению ситуационных задач			10	Решение ситуационных задач	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Итого:			24	5-6		

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Клинические практические занятия (мастер-классы, решение ситуационных задач, симуляции, ролевые игры)
3. Занятия в интерактивной форме
4. Самостоятельная работа студентов

Лекции проводятся в лекционных залах Кемеровской ГМА с использованием мультимедийного сопровождения. Темы и аннотации лекций утверждаются на заседании кафедры.

Клинические практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры ортопедической стоматологии и материаловедения на базе Областной клинической стоматологической поликлиники. Практические занятия включают собеседование по теме, презентации, фотографии, диагностические модели челюстей, рентгенограммы, истории болезней, наряды зуботехнической лаборатории, просмотр видеофильмов, обследование студентами больных с патологией зубочелюстной системы, заполнение медицинской документации, демонстрация больных с патологией зубочелюстной системы, демонстрация ортопедических конструкций, решение ситуационных задач.

Занятия в интерактивной форме включают решение и обсуждение ситуационных задач по разделам модуля.

Самостоятельная работа студентов включает написание рефератов, работу с научно-практической литературой, подготовку к решению ситуационных задач.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 7,14 % от аудиторных занятий (3 часа).

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела модуля	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1.	Раздел 1	КПЗ	42	Решение ситуационных задач	3
	Итого:		42		3

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ

4.1. Виды и формы контроля знаний

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Устный опрос Собеседование по ситуационным и клиническим задачам Тестирование письменное Реферат	Текущий: Предварительный контроль знаний Контроль самостоятельной работы Контроль освоения темы Рубежный контроль освоения раздела	1

4.2. Контрольно-диагностические материалы.

Контрольно-диагностические материалы включают: Список вопросов для подготовки к зачёту. Тестовые задания предварительного контроля. Тестовые задания текущего контроля. Тестовые задания промежуточного контроля. Ситуационные клинические задачи. Список тем рефератов.

Проведение итоговой формы контроля включает решение тестовых заданий промежуточного контроля, устные ответы на вопросы зачетного занятия.

Пересдача зачета требуется, если, студентом 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 неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту:

1. Антропологические и антропометрические параметры ортогнатического прикуса.
2. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съёмных протезов. Восстановление антропологических параметров.

3. Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Комплексный подход к лечению больных. Непосредственное протезирование.
4. Патологическая стираемость компенсированной и декомпенсированной формы.
5. Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов. Патогенез образования прогнатического прикуса с симптомом «веерообразного» расхождения передних зубов и глубоким резцовым перекрытием. Деформация прикуса и зубных рядов при заболеваниях пародонта и патологической стираемости.
6. Клинические особенности зубочелюстных аномалий у взрослых. Специальные методы обследования и лечения.
7. Особенности ортопедического лечения детей и взрослых с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба.

4.2.2. Тестовые задания предварительного контроля (примеры):

Суставная головка ВНЧС имеет форму:

1. шаровидную
2. эллипсовидную
3. трапециевидную
4. овальную

Диск ВНЧС состоит из:

1. фиброзной соединительной ткани
2. гиалинового хряща
3. эпителиальной ткани
4. костной основы и фиброзной ткани

В норме суставная головка ВНЧС, совершая экскурсии, передает жевательное давление через суставной диск на:

1. заднюю стенку суставной ямки
2. суставной диск
3. суставной бугорок.
4. вершину суставного бугорка

Суставной диск ВНЧС имеет форму:

1. двояковыпуклой линзы
2. двояковогнутой линзы
3. плоского диска
4. сферического диска

В норме зубной ряд верхней челюсти взрослого человека имеет форму:

- 1) трапеции
- 2) полукруга
- 3) полуэллипса

4) параболы

В норме зубной ряд нижней челюсти взрослого человека имеет форму:

- 1) трапеции
- 2) полукруга
- 3) полуэллипса
- 4) параболы

Макродентия относится к аномалиям:

- 1) размеров зубов
- 2) количества зубов
- 3) задержки прорезывания зубов
- 4) структуры твердых тканей зубов

Гиподентия – это:

- 1) вторичная адентия
- 2) отсутствие сверхкомплектных зубов
- 3) запоздалое прорезывание зубов
- 4) отсутствие зачатков зубов

4.2.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры):

При полной потере зубов на верхней челюсти атрофия альвеолярного отростка больше выражена на:

1. вестибулярной стороне
2. небной стороне
3. вершине
4. язычной стороне

При полной потере зубов на нижней челюсти атрофия костной ткани в переднем отделе в большей степени выражена на:

1. вестибулярной поверхности
2. гребне альвеолярной части
3. язычной поверхности альвеолярного отростка
4. небной поверхности альвеолярной части

При полной потере зубов суставные головки нижней челюсти смещаются:

1. кзади
2. вперед
3. вниз
4. кзади и вверх

Патологическую стираемость твердых тканей зубов по протяженности поражения классифицирует:

1. Грозовский А.Л.

2. Курляндский В.Ю.
3. Бушан М.Г.
4. Копейкин В.Н.
5. Каламкаров Х.А.

Зубоальвеолярное удлинение чаще наблюдается:

1. на верхней челюсти
2. на нижней челюсти
3. на обеих челюстях одинаково
4. преимущественно во фронтальной группе зубов
5. преимущественно в группе боковых зубов

4.2.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

Центральная окклюзия определяется признаками:

1. лицевыми, глотательными, зубными
2. зубными, суставными, мышечными
3. язычным, мышечным, суставным
4. зубным, глотательным, лицевым

Тяжесть клинической картины аномалии прикуса особенно усугубляет:

1. повышенная стираемость зубов
2. заболеваемость пародонта
3. дисфункция височно-нижнечелюстного сустава
4. деформация окклюзионной поверхности

Основной задачей лечения больных с глубоким прикусом является:

1. устранение функциональной перегрузки пародонта зубов
2. исправление нарушений окклюзии, функции височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц
3. создание режуще-бугоркового контакта между передними зубами
4. восстановление непрерывности зубного ряда

Движение нижней челюсти вперед осуществляется при двустороннем сокращении мышц:

1. наружных крыловидных
2. височных
3. наружных крыловидных, жевательных и внутренней крыловидной
4. мышц дна полости рта

Наиболее эффективным методом лечения открытого прикуса является:

1. лечение путем сошлифовывания контактирующих зубов
2. удаление контактирующих зубов
3. комбинированный: ортодонтический, хирургический, протетический
4. перемещение контактирующих зубов

Орбитальная плоскость в норме проходит через:

1. боковые резцы
2. клыки
3. первые премоляры
4. вторые премоляры

При ортодонтическом лечении перекрестного прикуса у взрослых можно добиться:

1. расширения челюсти
2. перемещения альвеолярного отростка
3. перемещения зубов
4. изменения лицевого скелета

Основным показанием к сочетанному хирургическому и ортопедическому лечению аномалий прикуса является:

1. ускорение ортодонтического лечения
2. скелетные формы аномалий
3. желание больного
4. аномалии, вызванные смещением нижней челюсти

4.2.5. Ситуационные клинические задачи (примеры):

Задача 1.

Больная С., 60 лет, полное отсутствие зубов, сопутствующее заболевание: сахарный диабет, при обследовании выявлена разрыхленная слизистая оболочка альвеолярных отростков.

Назовите тип слизистой по Суппли.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения, перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления выбранных конструкций протезов.

Задача 2

Пациентка Н., 45 лет, обратилась на кафедру ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический и функциональный дефекты.

Из анамнеза выяснено, что зубы удалены в течение несколько лет по поводу осложнения кариеса. Ранее протезами не пользовалась.

Объективно: При внешнем осмотре отмечается снижение высоты нижней трети лица. Носогубные и подбородочная складки углублены.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета без видимых патологических изменений.

Зубная формула:

о	о	о					о	о	о	о					
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
о	о	о	о	п					п	о	о	о	о		

Коронки передних верхних и нижних зубов стерты на 1/3 высоты.
Прикус – глубокое резцовое перекрытие, дистальный сдвиг нижней челюсти.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления выбранной Вами ортопедической конструкции.

Задача 3

Больной Б, 49 лет, обратился клинику с жалобами на подвижность и изменение положения передних зубов; отсутствие жевательных зубов, невозможность откусывания и пережевывания пищи; нарушение речи и эстетики.

Из анамнеза выяснено, что зубы были удалены в течение последних нескольких лет по поводу заболеваний пародонта. Ранее не протезировался.

Объективно: высота нижней трети лица снижена.

Зубная формула:

о	о	о	о	о			о	о	о	о	о					
8	7	6	5	4	3	2	1	I	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	I	1	2	3	4	5	6	7	8
о	о	о	о	о	о	о			о	о		о				

Оставшиеся верхние передние зубы имеют вторичное вестибулярное смещение, подвижность 3 степени. Нижние боковые резцы имеют подвижность 2 степени.

На рентгенограмме в области $\frac{321I123}{2\ I\ 2}$ зубов

отмечается резорбция костной ткани на 3/4 корней зубов.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Укажите клинико-лабораторные этапы изготовления имедиат-протезов.

Задача 4

У больного 23 лет при осмотре обнаружена протрузия верхних резцов с образованием промежутков между ними. Режущие края нижних резцов касаются слизистой оболочки твердого неба.

1. Дообследуйте больного.
2. Установите предварительный диагноз.
3. Составьте план лечения.

4.2.6. Список тем рефератов:

Определение центрального соотношения беззубых челюстей.

Конструирование зубных рядов при различных соотношениях беззубых челюстей в окклюдаторе и артикуляторе.

Нозологические формы заболевания тканей пародонта, этиология, патогенез.

Методы лечение дистального сдвига нижней челюсти, в зависимости от клинических проявлений патологии.

Патологические процессы, приводящие к вторичным деформациям, при сохраненных зубных рядах.

Профилактика патологической стираемости.

План комплексного лечения при различных формах патологической стираемости, осложненной частичной вторичной адентией.

Клинические особенности зубочелюстных аномалий у взрослых.

Специальные методы обследования.

Аномалии формы, количества и положения зубов.

Аномалии зубных рядов.

Сагиттальные аномалии прикуса – прогнатический, прогенический.

Вертикальные аномалии прикуса – глубокий, открытый.

Трансверзальные аномалии прикуса.

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

Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются 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+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются 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.	B	95-91	5

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.	C	90-86	4 (4+)
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.	C	85-81	4
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.	D	80-76	4 (4-)
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.	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 и 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 неграмотна. Дополнительные и уточняющие во-	Fx	60-41	2 Требуется пересдача

просы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА).

1. ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

ПРИ НАЛИЧИИ НА БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ УЧАСТКА С БОЛТАЮЩИМСЯ ГРЕБНЕМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК

- 1) компрессионный
- 2) разгружающий
- 3) слабокомпрессионный
- 4) дифференцированный

ПРИМЕНЯТЬ ЖЕСТКИЕ БАЗИСЫ НА ЭТАПЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СО-ОТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1) при выраженной атрофии альвеолярных частей
- 2) аномалии соотношения челюстей
- 3) атрофичной, сухой слизистой оболочке, покрывающей протезное ложе
- 4) при выраженной атрофии альвеолярных частей, аномалии соотношения челюстей, при применении методики Катца-Гельфанда
- 5) внутриротовой пришлифовке прикусных валиков по методу Катца-Гельфанда

ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ФОРМА ФАСЕ-ТОК СТИРАНИЯ

- 1) кратерообразная
- 2) ступенчатая
- 3) прямоугольная
- 4) плоская

ПОД ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОМ ПРОЦЕССЫ РЕГЕНЕРАЦИИ ЛУНКИ ЗУБА

- 1) замедляются
- 2) ускоряются
- 3) не изменяются
- 4) зависят от количества удаленных зубов

ОТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ЭКСТРА- И ИНТРААЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТЯМИ ЗУБА ОСТА-ЕТСЯ НЕИЗМЕННЫМ (ПО В.А.ПОНОМАРЕВОЙ)

- 1) при II форме, 2-я группа
- 2) при II форме, 1-я группа

- 3) при I форме
- 4) при III форме

ДЕФОРМАЦИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРОГРЕССИРУЕТ

- 1) в молодом возрасте
- 2) в среднем возрасте
- 3) в старческом возрасте
- 4) возраст не имеет значения

АВТОР КЛАССИФИКАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИКУСОВ, ОСНОВАННОЙ НА МЕДИОДИСТАЛЬНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ МЕЖДУ 6-МИ ЗУБАМИ

- 1) Калвеллис
- 2) Катц
- 3) Энгль
- 4) Каламкаров

ОРТОДОНТИЧЕСКИМ ПУТЕМ МОЖНО УСТРАНИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛЫХ

- 1) изменить положение верхней челюсти
- 2) изменить положение суставов относительно основания черепа
- 3) восстановить соответствие величин челюстей
- 4) изменить положение зуба или группы зубов

КОНСТРУКЦИЯ ОБТУРИРУЮЩЕЙ ЧАСТИ ПРОТЕЗА ПРИ СРЕДИННОМ ДЕФЕКТЕ КОСТНОГО НЕБА СЛЕДУЮЩАЯ

- 1) на базисе нет обтурирующей части
- 2) обтуратор высоко входит в полость носа
- 3) обтуратор полый
- 4) обтуратор возвышается над базисом на 2-3 мм

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМИ СРОКАМИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РЕЗЕКЦИОННОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) через 2 месяца после операции
- 2) через 6 месяцев после операции
- 3) через 2 недели после операции
- 4) до оперативного вмешательства
- 5) сразу же после операции

2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Ситуационная задача 1.

Пациент П., 54 года, обратился на кафедру ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический и функциональный дефекты, невозможность пережевывать пищу, затрудненную речь.

Анамнез: из анамнеза выяснено, что зубы были удалены несколько лет назад в результате автокатастрофы. На верхнюю челюсть был изготовлен полный съемный протез, которым пациент не пользовался из-за плохой фиксации.

Об - но: Нижняя треть лица снижена, носогубные и подбородочная складки резко выражены.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета без видимых патологических изменений.

Средневыраженная равномерная атрофия альвеолярных отростков и бугров верхней челюсти. Свод неба умеренно выражен.

Зубная формула:

о	о	о	о	о	о	о	о	о	о	о	о	о	о	о	о
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
о			о						о		о	о	о	о	о

Прикус не фиксированный.

1. Поставить диагноз.
2. Составить план лечения.

Ситуационная задача 2.

Больная В., 56 лет. Обратилась в клинику с жалобами на нарушение функции жевания, речи, эстетики.

Из анамнеза выяснено, что у больной в результате заболевания пародонта, сочетающего с дефектами зубных рядов, произошло вторичное вестибулярное смещение верхних резцов. Между верхними передними зубами появились промежутки (диастемы, тремы), зубы приобрели патологическую подвижность. Вестибулярное смещение зубов нарушило конфигурацию лица, сделало затруднительным смыкание губ, которые в состоянии относительного физиологического покоя находились в разомкнутом состоянии. Больная обратилась к стоматологу, которым было принято решение устранить промежутки между зубами вестибулярной реставрацией. Зубы стали выглядеть плотными, но их вестибулярное положение сохранилось. Такой вариант лечения, естественно, не мог удовлетворить больную, и она обратилась в нашу клинику.

При осмотре отмечается затрудненное смыкание губ.

Зубная формула:

о	о		о	о							о	о	о		о
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	о	о												о	

Вестибулярное смещение зубов 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, горизонтальное перемещение зуба 1.6

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Какие ошибки были допущены стоматологом при лечении данной больной.
4. Перечислите клинико-лабораторные этапы выбранной Вами конструкции протезов.

Ситуационная задача 3.

Больной Н., 56 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, нарушение речи, эстетики, боли при приеме пищи.

Из анамнеза выяснено, что зубы начал удалять с молодого возраста по поводу осложнения кариеса. Неоднократно протезировался. Последний протез удалил 4 месяца назад в связи с разрушением под коронкой опорных зубов, которые тогда же были удалены.

Объективно: нижняя треть лица снижена, носогубные и подбородочная складка углублены, углы рта опущены.

Зубная формула:

о	о	о	о	о	о	о			о	о	о	о	о		о
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	о	о				о	о	о	о			о	о	о	о

Верхние центральные резцы стерты на 1/4 высоты коронки, нижние клыки и премоляры стерты на 1/3 коронки с обнажением дентина.

Зуб 4.8 имеет вторичное горизонтальное перемещение, пришеечный кариес. Зуб 2.7 имеет вторичное вертикальное перемещение с обнажением корня зуба на 1/4, без гипертрофии альвеолярного отростка.

Прикус не фиксированный.

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите форму и степень патологической стираемости.
3. Укажите форму вторичных деформаций по Пономаревой.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления выбранных Вами конструкций протезов.

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Руконт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
	Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
	Интернет-ресурсы:	
	http://www.e-stomatology.ru/ Стоматологическая ассоциация России. Новости науки. Публикации для пациентов и специалистов http://www.stom.ru/ РСП – российский стоматологический портал http://www.edentworld.ru/ Все о стоматологии 24 ч в сутки. Научная, адресная, бизнес информация. Каталог, библиотека, конференции http://www.elibrary.ru/ Научная электронная библиотека http://www.mmbbook.ru/ Медицинская литература, книги по медицине, медицинские атласы, руководства, пособия, журналы, справочники и учебники http://www.webmedinfo.ru/ Медицинский информационно-образовательный портал http://www.ozon.ru/ Онлайн-Маркет. http://www.geotar-med.ru/ Издательская группа «Геотар-Медиа». Учебники и учебные пособия для студентов медицинских вузов, колледжей, училищ. Руководства для врачей. http://www.medknigaservis.ru/ Медкнигасервис http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ База данных медицинских и биологических публикаций на английском языке, на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США. Бесплатная версия базы данных Medline.	
	Программное обеспечение:	-
	Компьютерные презентации:	-
	Электронные версии конспектов лекций:	-
	Учебные фильмы:	-
	Электронные лабораторные практикумы и др.	-

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Руконт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
	Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
	Интернет-ресурсы:	
	http://www.e-stomatology.ru/ Стоматологическая ассоциация России. Новости науки. Публикации для пациентов и специалистов http://www.stom.ru/ PCП – российский стоматологический портал http://www.edentworld.ru/ Все о стоматологии 24 ч в сутки. Научная, адресная, бизнес информация. Каталог, библиотека, конференции http://www.elibrary.ru/ Научная электронная библиотека http://www.mmbook.ru/ Медицинская литература, книги по медицине, медицинские атласы, руководства, пособия, журналы, справочники и учебники http://www.webmedinfo.ru/ Медицинский информационно-образовательный портал http://www.ozon.ru/ Онлайн-Маркет. http://www.geotar-med.ru/ Издательская группа «Геотар-Медиа». Учебники и учебные пособия для студентов медицинских вузов, колледжей, училищ. Руководства для врачей. http://www.medknigaservis.ru/ Медкнигасервис http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ База данных медицинских и биологических публикаций на английском языке, на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США. Бесплатная версия базы данных Medline.	
	Программное обеспечение:	-
	Компьютерные презентации:	-
	Электронные версии конспектов лекций:	-
	Учебные фильмы:	-
	Электронные лабораторные практикумы и др.	-

5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Основная литература				
1	Ортопедическая стоматология. Фантомный курс: учебник для студентов, обучающихся по специальности 060105 (040400) - "Стоматология" / под ред. Е. Н. Жулева. - М. : Медицинское информационное агентство, 2011. - 720 с. : рис., табл.	616.31 О-703		20	70
2	Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология: учебник [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 640 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				
3	Абдурахманов А.И., Курбанов О.Р. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии: Учебник. – 2-е изд. – М.: ОАО «Издательство Медицина». – 2008. (Гриф. УМО)	616.31 А 139		54	70
	Воронов А. П. Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов: учебное пособие / А. П. Воронов, И. Ю. Лебеденко, И. А. Воронов. - М. : МЕДпресс -информ, 2006. - 320 с. : ил., фото.цв. - Библиогр.: с. 317	616.31 В 754		18	70
	Дополнительная литература				
	Ортопедическая стоматология. Факультетский курс (на основе концепции заслуженного деятеля науки России профессора Е. И. Гаврилова) : учебник для студентов мед. вузов, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплинам "Пропедевтическая стоматология" и "Ортопедическая стоматология" / под ред. В. Н. Трезубова. - Издание восьмое, перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2010. - 656 с. : рис. - Библиогр.: с.649 Экземпляры: всего:1 - (1).	616.31 О-703		1	70
	Ортопедическая стоматология: Руководство для врачей, зубных техников, студ. стомат. фак-ов вузов и мед. училищ / Н.Г. Абломасов, Н.Н. Абломасов, В.А. Бычов, А. Аль-хаким. - 5-е изд. - М. : МЕДпресс-	616.31 О-703		8	70

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендо- ваемого источника литературы	Шифр биб- лиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библио- теке	Число сту- дентов на данном по- токе
	информ, 2007. - 498 с. : рис., табл.				
	Трезубов В. Н. Ортопедическая стома- тология. (Факультетский курс) : учебник для студентов мед. вузов, обучающихся по специальности 040400-Стоматология / под ред. В. Н. Трезубова. - Издание седьмое, перераб. и доп. - СПб. : Фоли- ант, 2005. - 592 с. : рис. - Библиогр.: с.586	616.31 Т 660		4	70
	Трезубов В.Н. Ортопедическая стома- тология. Технология лечебных и профи- лактических аппаратов : учебник для мед. вузов / под ред. В. Н. Трезубова. - СПб. : СпецЛит, 2003. - 367 с.	616.31 О-703		2	70
	Трезубов В.Н. Ортопедическая стома- тология (факультетский курс) : Учебник / Под ред. В.Н. Трезубова. - 6-е изд., пере- раб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2002. - 573 с. : рис.	616.31 Т 66		70	70
	Трезубов В.Н., Штейнгарт М.З., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология: Фа- культетский курс: Учеб. / Под ред. В.Н.Трезубова. – 6-е изд. СПб., 2002 (Деп. обр. мед. учреж. И кадр. Полит. Мин. здрав. РФ)	616.31 Т 66		70	70
	Марков Б.П., Лебеденко И.Ю., Еричев В.В. Руководство к практическим заня- тиям по ортопедической стоматологии. Ч.1. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 659 с. (Гр. Гос. образ. учреж. Всеросий- ский уч.-науч.-мед. центр непрерыв. мед. и фарм. обр.)	616.31 М 268		59	70
	Шварц А.Д. Биомеханика и окклюзия зубов. – М.: Медицина, АО «Мед. лит.», 1994. – 203с.	616.31 Ш 337		28	70
	Руководство по ортопедической стома- тологии / Под ред. В.Н.Копейкина. М.: Медицина, 1993.	616.31 Р 851		70	70
	Шарова Т.В. Ортопедическая стома- тология детского возраста / Т.В. Шарова, Г.И. Рогожников. - М. : Медицина, 1991. - 288 с. Экземпляры: всего:2 - 332885; 332886; Уч.Фонд/228(2).	616.3 Ш 264		70	70
	Ортопедическая стоматология: Учебник / Под ред. Копейкина В.Н. – М.: Меди- цина, 1988. – 512с. (Гр. Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав.).	616.31 О 703		70	70
	Хорошилкина Ф.Я. и др. Диагностика и	616.31		34	70

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендо- ваемого источника литературы	Шифр библио- теки КемГМА	Гриф	Число экз. в библио- теке	Число сту- дентов на данном по- токе
	функциональное лечение зубочелюстно- лицевых аномалий. – М.: Медицина, 1987.	Д 44			
	Гаврилов Е.И., Щербаков А.С. Ортопе- дическая стоматология: Учебник. – 3-е изд. – М.: Медицина, 1984. – 576с. (Гр. Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав).	616.31 Г 124		70	70
	Бушан М.Г., Каламкаров Х.А. Осложне- ния при зубном протезировании и их профилактика. – Кишинев, «Штиница», 1980.	616.31 Б 948		70	70
	Зубопротезная техника: Учебник / В.Н.Копейкин и др. – 3-изд. – М.: Меди- цина, 1978 (Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав.)	616.31 З 915		70	70
	Гаврилов Е.И., Оксман И.М. Ортопе- дическая стоматология: Учебн. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1978 (Глав. упр. учеб. за- вед. Мин. здрав.)	616.31 Г 124		70	70
	Методические разработки кафедры				
	Смердина Ю.Г. Смердина Л.Н., Начева Л.В. Эктодермальная дисплазия: виды, клиника, ортопедическое лечение: мето- дические рекомендации / - Кемерово: КемГМА, 2008. - 36 с	616.31 С 501		2	70

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

Наименование кафедр	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Терапевтической и ортопедической стоматологии с курсом материаловедения	Учебный/лечебный кабинет № 1	Областная клиническая стоматологическая поликлиника (ОКСП) г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, № 318, 31,8 м ²	1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микромотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, скайлер, угловой), педалью управления – 2 2. Компрессор ДК 50 С – 2 3. Лампа полимеризационная стоматологическая – 1 4. Аппарат для автоматического замешивания оттисковых масс Pentamix. 5. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиатура, мышь) – 1		177,9 м ²
	Учебный/лечебный кабинет № 2	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, № 319, 31,2 м ²	1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микромотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, угловой, скайлер), педалью управления – 2 2. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микромотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, угловой), педалью управления, стулом для врача – 1 3. Компрессор ДК 50 С – 3 4. Лампа полимеризационная стоматологическая – 1 5. Аппарат для автоматического замешивания оттисковых масс Pentamix. 6. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиатура, мышь) – 1		
	Учебный/лечебный кабинет №3	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, № 322,	1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микромотором, комплектом наконечников (турбин-		

		31,9 м ²	ный, прямой, скайлер, угловой), педалью управления – 1 2. Компрессор ДК 50 С – 1 3. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиату- ра, мышь) – 1 4. Бормашина передвижная - 1		
Учебный ка- бинет	ОКСП г. Ке- мерово, ул.50 лет Октября, 18, №321, 25,8 м ²		1. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиату- ра, мышь) – 1 2. Телевизор		
Зуботехни- ческая лабо- ратория	ОКСП г. Ке- мерово, ул.50 лет Октября, 18, №125, 18,6 м ²		1. Аппарат для протяжки гильз (Самсон) – 1 2. Шлиф. машина зубн. – 1 3. Аппарат точечной сварки – 1		
Кабинет функцио- нальной ди- агностики	ОКСП г. Ке- мерово, ул.50 лет Октября, 18, №106, 12,3 м ²		1. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиату- ра, мышь, фильтр, коврик, ска- нер, лазерный принтер) 2. Ноутбук – 1 3. Видеопроектор – 1 4. Машина «Искра», жесткий диск – 1		
Кабинет за- ведующего кафедрой	ОКСП г. Ке- мерово, ул.50 лет Октября, 18, №302, 18,3 м ²		1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидро- блоком, микромотором, ком- плектом наконечников (турбин- ный, прямой, скайлер, угловой), педалью управления – 1 2. Компрессор ДК 50 С – 1 3. Лампа полимеризационная стоматологическая – 1 4. Ксерокс – 1 5. Ноутбук – 1		
Кабинет до- цента	ОКСП г. Ке- мерово, ул.50 лет Октября, 18, №306, 8,0 м ²		1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидро- блоком, микромотором, ком- плектом наконечников (турбин- ный, прямой, скайлер, угловой), педалью управления – 1 2. Стол стоматологический – 1 3. Стол стоматологический к стоматологической установке - 1		