

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

ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

31.05.03 «Стоматология»

врач-стоматолог общей практики

очная

стоматологический

терапевтической и
ортопедической стоматологии с
курсом материаловедения

Семестр	Трудоёмкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
VI	3	108	6			66		36			зачет
Итого	3	108	6			66		36			зачет

Кемерово 2016

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины являются – подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при полном отсутствии зубов.

1.1.2. Задачами модуля являются:

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

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина Стоматология является базовой частью профессионального цикла дисциплин по специальности стоматология. Модуль «Протезирование при полном отсутствии зубов» является частью Дисциплины Стоматология.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, полученные ранее при освоении дисциплин: философия, биоэтика, 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).

1.2.3. Данный модуль дисциплины «стоматология» необходим для успешного освоения следующих дисциплин: протезирование зубных рядов (сложное протезирование), имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава, стоматология клиническая, челюстно-лицевое протезирование, ортодонтия и детское протезирование, ординатура по стоматологическим специальностям

Дисциплина раскрывает современные представления о причинах полного отсутствия зубов, клинических проявлениях, методах обследования и диагностики больных с полным отсутствием зубов, показаниях и противопоказаниях к применению различных конструкций протезов при полном отсутствии зубов, методик выполнения клинических и лабораторных этапов при применении различных съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов.

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 полного отсутствия зубов; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения полного отсутствия зубов, протекающего в типичной форме	собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного с полным отсутствием зубов, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию)	-клиническими методами обследования пациентов с полным отсутствием зубов; -методикой чтения различных видов рентгенограмм больных с полным отсутствием зубов
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, связанных со здоровьем (МКБ)	этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику полного отсутствия зубов	интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз у пациентов с полным отсутствием зубов	оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп с полным отсутствием зубов
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при полном отсутствии зубов, протекающего в типичной форме	- разработать план лечения с учетом течения болезни; - разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматиче-	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста с полным отсут-

			ского заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств	ствием зубов
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; - контролировать лабораторное изготовление полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию; - работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой	методами диагностики и лечения полного отсутствия зубов ортопедическими конструкциями

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры	
			трудоемкость по семестрам (ч)	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)		6
Аудиторная работа, в том числе	2	72		72
Лекции (Л)		6		6
Клинические практические занятия (КПЗ)		66		66
В том числе занятия в зкботехнической лаборатории		2		2
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС	1	36		36
Промежуточная аттестация				Зачет
ИТОГО	3	108		108

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ

Общая трудоемкость модуля составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

2.1. Учебно-тематический план занятий

№ п/ п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	Раздел 1. Протезирование при полном отсутствии зубов.	6	108	6	2		64		36	
	Лекция 1. Клиника полного отсутствия зубов. Особенности клинического обследования. Проблема фиксации протезов на беззубые челюсти.	6		2						КОТ
	Лекция 2. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.	6		2						КОТ
	Лекция 3. Анализ врачебных и технических ошибок. Механизм адаптации. Реабилитация. Диспансеризация.	6		2						КОТ
	Тема 1. Введение в клинику протезирования при полном отсутствии зубов.	6					6			ПК, КСР, КОТ
	Тема 2. Классификации беззубых челюстей. Подготовка полости рта к протезированию.	6					6			КСР, КОТ
	Тема 3. Методы фиксации и стабилизации протезов при полном отсутствии зубов.	6					6			КСР, КОТ
	Тема 4. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти.	6			1		5			КСР, КОТ
	Тема 5. Функциональные оттиски, классификация. Припасовка индивидуальных ложек и получение оттисков.	6					6			КСР, КОТ
	Тема 6. Определение центрального соотношения беззубых челюстей.	6					6			КСР, КОТ
	Тема 7. Биомеханика нижней челюсти. Законы артикуляции.	6					6			КСР, КОТ
	Тема 8. Постановка искусственных зубов и конструирование искусственных зубных рядов.	6			1		5			КСР, КОТ
	Тема 9. Проверка конструкции	6					6			КСР,

№ 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		
	протезов при полном отсутствии зубов.									КОТ
	Тема 10. Наложение полных съемных протезов.	6					6			КСР, КОТ
	Тема 11. Перевазировка, починка протезов. Двухслойные базы протезов при полном отсутствии зубов.	6					6			КСР, КОТ, РК
	Зачет	6								
	Всего	6	108	6			66		36	

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. Клиника полного отсутствия зубов. Особенности клинического обследования. Проблема фиксации протезов на беззубые челюсти.	1. Распространенность и клиника полного отсутствия зубов. 2. Изменение в лицевом скелете при полном отсутствии зубов. 3. Формы альвеолярных отростков на верхней и нижней челюстях. 4. Классификации беззубых челюстей (Шредера, Келлера, Оксмана, Суппли). 5. Основные типы центрального соотношения беззубых челюстей 6. Механизм образования «старческой прогении» 7. Схема обследования пациентов при полном отсутствии зубов 8. Проблема фиксации протезов на беззубые челюсти 9. Понятия «нейтральная» и «клапанная» зоны. 10. Критерии качества изготовления полных съемных протезов.	2	6	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
2	Лекция 2. Клинико-	1. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.	2	6	ПК-5, ПК-6,

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во ча- сов	Семестр	Результат обучения, формируе- мые ком- петенции
	лабораторные этапы изготов- ления полных съемных протезов.	2. Требования к анатомическим оттискам. 3. Требования к индивидуальным ложкам. 4. Требования к функциональным оттискам. 5. Изготовление базисов с окклюзионными валиками. 6. Определение центрального соотношения беззубых челюстей. 7. Методы постановки искусственных зубов. 8. Проверка конструкции протеза. 9. Окончательная моделировка базиса. 10. Припасовка полных съемных протезов			ПК-8, ПК-9
3	Лекция 3. Анализ лечеб- ных и техниче- ских ошибок. Механизм адап- тации. Реабилитация. Диспансеризация.	1. Ошибки, допускаемые на клинических этапах изготовления полных съемных протезов (1-5 этап). 2. Нарушения технических этапов изготовления полных съемных протезов (1-4 этап).	2	6	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Итого:			6	6	

2.3. Лабораторные практикумы

№	Наименование раз- дела, темы модуля	Темы занятий в зуботехнической лаборатории	Кол- во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	Тема 4.	Изготовление индивидуальных ложек.	1	6	ПК-9
2.	Тема 8.	Постановка искусственных зубов.	1	6	ПК-9
Итого:			2	6	

2.4. Практические занятия – не предусмотрены

2.5. Клинические практические занятия

№ п/ п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практиче- ских занятий	Кол-во ча- сов	Семестр	Формы кон- троля	Результат обучения, формируе- мые компе- тенции
Раздел 1						
1	Тема 1. Введе- ние в клинику протезирования	1. Клиника полного отсутствия зубов. 2. Изменение в лицевом скелете, челюстных костях при полном отсутствии зубов.	6	6	ПК, КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8,

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	при полном отсутствии зубов.	3. Анатомо-физиологические особенности строения беззубых челюстей.				ПК-9
2	Тема 2. Классификации беззубых челюстей. Подготовка полости рта к протезированию.	1. Классификация беззубых челюстей (по Шредеру, Келлеру, В.Ю. Курляндскому, И.М. Оксману). 2. Морфологические изменения слизистой оболочки, нервного аппарата и сосудов протезного ложа. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа Суппле, зоны податливости по Лунду. Буферные зоны по Гаврилову Е.И. 3. Взаимоотношения альвеолярных гребней беззубых челюстей при различных видах прикуса. 4. Особенности клинического обследования и постановки диагноза. 5. Подготовка пациента к протезированию.	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
3	Тема 3. Методы фиксации и стабилизации протезов при полном отсутствии зубов.	1. Проблема фиксации протезов на беззубые челюсти (история вопроса). 2. Современное представление о механизме фиксации и стабилизации протезов при полном отсутствии зубов. 3. Понятие «клапанная зона», «нейтральная зона». Механизм образования «клапанной зоны». 4. Анатомо-физиологическое обоснование построения границ полных съемных протезов на верхней и нижней челюстях.	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
4	Тема 4. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти.	1. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов. 2. Снятие анатомических оттисков для изготовления индивидуальных ложек. 3. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти (восковые, пластмассовые).	5	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
5	Тема 5. Функциональные оттиски, классификация. Припасовка индивидуальных ложек и получение оттисков.	1. Классификации оттисков при протезировании беззубых челюстей (по В.Ю. Курляндскому, А.И. Бетельману, Е.И. Гаврилову, М.А. Соломонову). 2. Припасовка индивидуальных ложек на верхнюю челюсть по методике Гербста. 3. Припасовка индивидуальных ложек на нижнюю челюсть по методике Гербста. 4. Материалы для уточнения границ инди-	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

№ п/ п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практиче- ских занятий	Кол-во ча- сов	Семестр	Формы кон- троля	Результат обучения, формируе- мые компе- тенции
		видуальных ложек (восковые компози- ции, термопластические массы, силико- новые массы). 5. Характеристика оттисковых материалов. 6. Обоснование выбора оттискового мате- риала. Методика получения разгру- жающих, компрессионных и дифферен- цированных оттисков.				
6	Тема 6. Опреде- ление централь- ного соотноше- ния беззубых челюстей.	1. Последовательность действий при оп- ределении центрального соотношения беззубых челюстей. 2. Антропометрические ориентиры на ли- це. 3. Подготовка окклюзионных валиков. 4. Принципы формирования протетиче- ской плоскости. 5. Методы определения высоты нижнего отдела лица. 6. Определение и фиксация центральной окклюзии. 7. Значение ориентировочных линий, вест- ибулярного рельефа валиков для кон- струирования искусственных зубных рядов. 8. Подбор искусственных зубов в зависи- мости от пола, возраста, типа лица и других конституциональных особеннос- тей пациента.	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
7	Тема 7. Биоме- ханика нижней челюсти. Зако- ны артикуляции.	1. Понятие о стабилизации протеза. 2. Артикуляционная «пятерка» Ганау. 3. Виды аппаратов, воспроизводящих движение нижней челюсти.	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
8	Тема 8. Поста- новка искусст- венных зубов и конструирова- ние искусствен- ных зубных ря- дов.	1. Постановка зубов по стеклу (методика М.Е.Васильева). 2. Постановка зубов по сферическим по- верхностям (Монсон и др.). 3. Постановка зубов по индивидуальным окклюзионным поверхностям (методика Ефрона - Гельфонда - Катца) 4. Постановка зубов в артикуляторе «Гна- томат». 5. Конструирование протезов при прогна- тическом и прогеническом соотноше- нии зубных рядов.	5	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
9	Тема 9. Провер- ка конструкции протезов при полном отсутст- вии зубов.	1. Методика проверки конструкции протез- ов в полости рта пациента. (Оценка правильности подбора и постановки ис- кусственных зубов. Оценка правильности определения высоты нижнего отде- ла лица; характера смыкания зубных рядов).	6	6	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 контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		2. Врачебные и технические ошибки, выявляемые при проверке конструкции протезов. Причины, признаки, последствия, способы устранения.				
10	Тема 10. Наложение полных съемных протезов.	1. Методика наложения полных съемных протезов. 2. Критерии фиксации съемных протезов при полном отсутствии зубов. 3. Наставления пациентам о правилах пользования протезами. 4. Механизм адаптации, коррекция протезов.	6	6	КСР, КОТ	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
11	Тема 11. Перебазировка, починка протезов. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов.	Перебазировка протезов. Починка протезов. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов. Показания, методика изготовления. Особенности ортопедического лечения при занижении высоты нижнего отдела лица, при повторном протезировании.	6	6	КСР, КОТ, РК	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Итого:			64	6		

2.6. Семинары – не предусмотрены

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. История болезни		2	6	Защита истории болезни	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
	2. Реферат		8	6	Собеседование	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
	3. Работа с научно-практической литературой		26	6	Защита реферата	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
	4. Подготовка к решению ситуационных задач			6	Решение ситуационных задач	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Итого:			36	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 зуботехнической лаборатории (мастер-классы)
4. Занятия в интерактивной форме
5. 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 полным отсутствием зубов, заполнение медицинской документации, демонстрация больных с полным отсутствием зубов, демонстрация ортопедических конструкций, решение ситуационных задач.

Занятия в зуботехнической лаборатории проводятся в зуботехнической лаборатории кафедры ортопедической стоматологии и материаловедения на базе Областной клинической стоматологической поликлиники, включают демонстрацию лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций.

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

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

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 6,25% от аудиторных занятий (4 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	64	Решение ситуационных задач	4
	Итого:		64		4

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 Написание истории болезни	Текущий: Предварительный контроль знаний Контроль самостоятельной работы Контроль освоения темы Защита истории болезни Рубежный контроль освоения раздела	1
Итого:			

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. Клиника полного отсутствия зубов.
2. Изменение в лицевом скелете, челюстных костях при полном отсутствии зубов.
3. Анатомо-физиологические особенности строения беззубых челюстей.
4. Классификация беззубых челюстей (по Шредеру, Келлеру, В.Ю. Курляндскому, И.М. Оксману).
5. Морфологические изменения слизистой оболочки, нервного аппарата и сосудов протезного ложа. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа Суппле, зоны податливости по Лунду. Буферные зоны по Гаврилову Е.И.

6. Взаимоотношения альвеолярных гребней беззубых челюстей при различных видах прикуса.
7. Особенности клинического обследования и постановки диагноза.
8. Подготовка пациента к протезированию.
9. Проблема фиксации протезов на беззубые челюсти (история вопроса).
10. Современное представление о механизме фиксации и стабилизации протезов при полном отсутствии зубов.
11. Понятие «клапанная зона», «нейтральная зона». Механизм образования «клапанной зоны».
12. Анатомо-физиологическое обоснование построения границ полных съемных протезов на верхней и нижней челюстях.
13. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.
14. Снятие анатомических оттисков для изготовления индивидуальных ложек.
15. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти.
16. Классификации оттисков при протезировании беззубых челюстей (по В.Ю. Курляндскому, А.И. Бетельману, Е.И. Гаврилову, М.А. Соломонову).
17. Припасовка индивидуальных ложек на верхнюю челюсть по методике Гербста.
18. Припасовка индивидуальных ложек на нижнюю челюсть по методике Гербста.
19. Материалы для уточнения границ индивидуальных ложек (восковые композиции, термопластические массы, силиконовые массы).
20. Характеристика оттискных материалов.
21. Обоснование выбора оттискного материала. Методика получения разгружающих, компрессионных и дифференцированных оттисков.
22. Последовательность действий при определении центрального соотношения беззубых челюстей.
23. Антропометрические ориентиры на лице.
24. Подготовка окклюзионных валиков.
25. Принципы формирования протетической плоскости.
26. Методы определения высоты нижнего отдела лица.
27. Определение и фиксация центральной окклюзии.
28. Значение ориентировочных линий, вестибулярного рельефа валиков для конструирования искусственных зубных рядов.
29. Подбор искусственных зубов в зависимости от пола, возраста, типа лица и других конституциональных особенностей пациента.
30. Понятие о стабилизации протеза.
31. Артикуляционная «пятерка» Ганау.
32. Виды аппаратов, воспроизводящих движение нижней челюсти.
33. Постановка зубов по стеклу (методика М.Е.Васильева).
34. Постановка зубов по сферическим поверхностям (Монсон и др.).
35. Постановка зубов по индивидуальным окклюзионным поверхностям (методика Ефрона - Гельфонда – Катца).
36. Постановка зубов в артикуляторе «Гнатомат».

37. Конструирование протезов при прогнатическом и прогеническом соотношении зубных рядов.
38. Методика проверки конструкции протезов в полости рта пациента. (Оценка правильности подбора и постановки искусственных зубов. Оценка правильности определения высоты нижнего отдела лица; характера смыкания зубных рядов).
39. Врачебные и технические ошибки, выявляемые при проверке конструкции протезов. Причины, признаки, последствия, способы устранения.
40. Методика наложения полных съемных протезов.
41. Критерии фиксации съемных протезов при полном отсутствии зубов.
42. Наставления пациентам о правилах пользования протезами.
43. Механизм адаптации, коррекция протезов.
44. Перебазировка протезов.
45. Починка протезов.
46. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов. Показания, методика изготовления.
47. Особенности ортопедического лечения при занижении высоты нижнего отдела лица, при повторном протезировании

4.2.2. Тестовые задания предварительного контроля (примеры):

В ортопедической стоматологии используют следующие методы лечения:

1. протетические
2. функциональные, протетические
3. аппаратные, аппаратно-хирургические, протетические, функциональные
4. протетические, аппаратные

Название протезирования, отражающего время, прошедшее после удаления зубов:

1. непосредственное, ближайшее и повторное
2. ближайшее, отдаленное и повторное
3. непосредственное, ближайшее и отдаленное
4. непосредственное, отдаленное и повторное

По классификации Кеннеди двусторонний концевой дефект соответствует классу:

1. I
2. II
3. III
4. IV

Количество способов заливки восковой модели в кювету:

1. один
2. два
3. три
4. четыре

Способы заливки восковой модели протеза в кювету:

1. прямой, обратный, комбинированный
2. внутренний, наружный, комбинированный
3. прямой, косвенный
4. прямой, косвенный, комбинированный

Срок пользования частичным съёмным протезом:

1. 1 год
2. 2–3 года
3. 3–4 года
4. 5–6 лет

Для починок базиса съёмных протезов применяется:

1. ортопласт, акрил
2. фторакс, бакрил
3. протакрил, редонт
4. этакрил, стадонт

Съёмный протез передает жевательное давление на ткани протезного ложа, такой путь передачи давления является:

1. патологическим
2. побочным
3. физиологическим
4. нефизиологическим

4.2.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры):

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

- а) вестибулярной стороне
- б) небной стороне
- в) вершине
- г) язычной стороне

При полной потере зубов суставные головки нижней челюсти смещаются:

- а) кзади
- б) вперед
- в) вниз
- г) кзади и вверх

Укажите тип беззубой нижней челюсти по Келлеру, если атрофия альвеолярной части наиболее выражена в переднем отделе челюсти, при относительной сохранности её в боковых отделах:

- а) I тип
- б) II тип
- в) III тип
- г) IV тип

Различают следующие формы альвеолярного ската:

- а) отвесную
- б) с навесами
- в) отлогую

г) почкообразную

Средняя степень атрофии альвеолярного отростка верхней челюсти, альвеолярные бугры умеренно выраженные, средняя глубина небного свода и преддверия полости рта соответствует:

- а) 2 типу по Шредеру
- б) 2 типу по Келлеру
- в) 3 типу по Оксману
- г) 3 типу по Дойникову

Значительной податливостью на твердом небе по Люндю обладает:

- а) жировая зона
- б) периферическая фиброзная зона
- в) фиброзная зона
- г) железистая зона

«Болтающийся» мягкий гребень альвеолярного отростка в классификации типов слизистых оболочек по Суппли относится к

- а) I тип
- б) II тип
- в) III тип
- г) IV тип

Наиболее индивидуальным является метод формирования окклюзионной плоскости:

- а) по носоушной и зрачковой горизонтали
- б) по методу Паунда
- в) с помощью аппарата Ларина
- г) с помощью внутриротовой записи движений нижней челюсти
- д) с помощью внеротовой записи движения нижней челюсти

4.2.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

Угол нижней челюсти при полной потере зубов:

- 1. деформируется
- 2. увеличивается
- 3. не изменяется
- 4. уменьшается

Углы рта у больного с полной потерей зубов:

- 1. западают
- 2. приподняты
- 3. опущены
- 4. резко выражены

Носогубные и подбородочные складки у больного с полной потерей зубов:

- 1. сглажены
- 2. резко выражены
- 3. асимметричны
- 4. не изменены

Слизистая оболочка, покрывающая мышцы и смещающаяся при их сокращении называется:

1. активно-подвижной
2. пассивно-подвижной
3. клапанной
4. нейтральной

В классификации Шредера представлены:

1. пять типов атрофии беззубой нижней челюсти
2. три типа атрофии беззубой нижней челюсти
3. три типа атрофии беззубой верхней челюсти
4. четыре типа атрофии беззубой нижней челюсти

Действие полных съемных протезов на ткани протезного ложа:

1. усиливает атрофию беззубых альвеолярных частей челюстей
2. приостанавливает атрофию беззубых альвеолярных частей челюстей
3. способствует гипертрофии костной основы
4. не оказывает побочного действия

Индивидуальные оттисковые ложки на верхнюю челюсть изготавливают:

1. частичные
2. жесткие, изготовленные по первому слою воска
3. восковые
4. жесткие, изготовленные по второму слою воска

Для снятия функционального оттиска используется:

1. стандартная металлическая ложка
2. стандартная пластмассовая ложка
3. индивидуальная ложка.
4. стандартная перфорированная ложка

Наиболее часто используют функциональные пробы:

1. Майбаха
2. Гербста
3. Монда
4. Шредера

Дистальный край съемного протеза при полном отсутствии зубов на верхней челюсти при ортогнатическом соотношении челюстей должен:

1. проходить строго по границе твердого и мягкого неба
2. перекрывать границу твердого и мягкого неба на 1-2 мм
3. перекрывать границу твердого и мягкого неба на 3-5 мм
4. не перекрывать границу твердого и мягкого неба

4.2.5. Ситуационные клинические задачи (примеры):

Задача 1.

4 месяца назад после оперативного удаления части альвеолярного отростка от бокового резца до дистального отдела и тела верхней челюсти слева, размером 0,5х1х1,5 см. по поводу злокачественной опухоли, образовался дефект верхней челюсти без повреждения твердого и мягкого неба. Сохранились

интактные центральные и боковые резцы на верхней челюсти. Справа имеется мостовидный протез с опорой на клыке, втором премоляре, втором моляре, в удовлетворительном состоянии. Нижний зубной ряд интактный. Прикус ортогнатический.

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

Задача 2.

У больного Б., 45 лет, полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюсти. Имеется равномерная выраженная атрофия альвеолярного отростка на верхней челюсти и выраженная атрофия альвеолярных отростков на нижней челюсти в области жевательных зубов.

Укажите тип атрофии альвеолярных отростков.

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

Задача 3.

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.

4.2.6. Список тем рефератов:

Изменение в лицевом скелете, челюстных костях при полном отсутствии зубов. Анатомо-физиологические особенности строения беззубых челюстей.

Классификации беззубых челюстей.

Подготовка полости рта к протезированию.

Методы фиксации и стабилизации протезов при полном отсутствии зубов.

Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти.

Методики получения оттисков с беззубых челюстей.

Функциональные оттиски, классификация. Припасовка индивидуальных ложек и получение оттисков.

Получение гипсовых моделей беззубых челюстей и их разметка.

Методы установления и формирования окклюзионной плоскости при ортопедическом лечении пациентов с полным отсутствием зубов.

Определение центрального соотношения беззубых челюстей.

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

Биомеханика нижней челюсти. Законы артикуляции.

Проверка конструкции протезов при полном отсутствии зубов.

Перебазировка, починка протезов. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов.

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.	Е	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.	Е	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 вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача
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

001. ЗАДНИЙ КРАЙ ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ ДОЛЖЕН
- 1) доходить до медиального края позадиомолярного бугорка.
 - 2) перекрывать 1/2 позадиомолярного бугорка;
 - 3) перекрывать позадиомолярный бугорок
 - 4) перекрывать 2/3 позадиомолярного бугорка
002. ПРИ НАЛИЧИИ НА БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ УЧАСТКА С БОЛТАЮЩИМСЯ ГРЕБНЕМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК
- 1) компрессионный
 - 2) разгружающий
 - 3) слабокомпрессионный
 - 4) дифференцированный

003. ПРИМЕНЯТЬ ЖЕСТКИЕ БАЗИСЫ НА ЭТАПЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ 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
004. ДЛЯ СНЯТИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- 1) стандартная металлическая ложка
 - 2) стандартная пластмассовая ложка
 - 3) индивидуальная ложка.
 - 4) стандартная перфорированная ложка
005. ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СМЕЩАЕТСЯ
- 1) вперед
 - 2) вниз
 - 3) влево
 - 4) вправо
 - 5) кзади и вверх
006. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОТТИСКНЫЕ ЛОЖКИ БЫВАЮТ
- 1) частичные
 - 2) жесткие
 - 3) восковые
 - 4) изготовленные по первому или второму слою воска

2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Ситуационная задача 1.

Пациент М., 65 лет, обратился на кафедру ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический и функциональный дефекты, невозможность пользования ранее изготовленными протезами.

Анамнез: Зубы стал удалять с молодого возраста по поводу осложнения кариеса, в последнее время причиной удаления зубов - заболевания пародонта и функциональная перегрузка оставшихся зубов. Неоднократно протезировался.

Пять лет назад были изготовлены мостовидный протез с опорой на зубы 4.2 и 3.3, частичный съемный пластинчатый протез на нижнюю челюсть с опорой на зубы 4.5, 3.3, частичный съемный пластинчатый протез на верхнюю челюсть с опорой на зубы 1.7, 1.5. В течение последнего года пациенту были удалены зубы 1.7, 1.5, 3.3, 4.2, 4.4, 4.5 по поводу заболеваний пародонта.

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

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	о	о	о	о	о	о	о

Клык на нижней челюсти покрыт металлической коронкой, коронка протерта по режущему краю.

Прикус не фиксированный.

1. Поставить диагноз.
2. Составить план лечения.

Ситуационная задача 2.

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.

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.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. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 640 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				70
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	УМО	54	70
4	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				
1	Ортопедическая стоматология: Руководство для врачей, зубных техников, студ. стом. фак-ов вузов и мед. училищ / Н.Г. Абломасов, Н.Н. Абломасов, В.А. Бычов, А. Аль-хаки. - 5-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2007. - 498 с. : рис., табл.	616.31 О-703		8	70
2	Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. (Факультетский курс) : учебник для студентов мед. вузов, обучающихся по специальности 040400-Стоматология / под ред. В. Н. Трезубова. - Издание седьмое, перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2005. - 592 с. : рис. - Библиогр.: с.586	616.31 Т 660		4	70
3	Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология (факультетский курс) : Учебник / Под ред. В.Н. Трезубова. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2002. - 573 с. : рис.	616.31 Т 66		70	70

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
4	Гаврилов Е.И., Щербаков А.С. Ортопедическая стоматология: Учебник. – 3-е изд. – М.: Медицина, 1984. – 576с. (Гр. Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав).	616.31 Г 124		70	70
5	Марков Б.П., Лебеденко И.Ю., Еричев В.В. Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии. Ч.1. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 659 с. (Гр. Гос. образ. учреж. Всероссийский уч.-науч.-мед. центр непрерыв. мед. и фарм. обр.)	616.31 М 268		59	70
6	Ортопедическая стоматология: Учебник / Под ред. Копейкина В.Н. – М.: Медицина, 1988. – 512с. (Гр. Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав).	616.31 О 703		70	70
7	Штейнгарт М., Трезубов В., Макаров К. Зубное протезирование. Рук-во по стоматологическому материаловедению: Уч. пособие. – М., 1996. – 162с. (Гр. Упр. учеб. завед. МЗ РФ)	616.31 Ш 884		39	70
8	Бушан М.Г., Каламкаров Х.А. Осложнения при зубном протезировании и их профилактика. – Кишинев, «Штиница», 1980.	616.31 Б 948		70	70
9	Зубопротезная техника: Учебник / В.Н.Копейкин и др. – 3-изд. – М.: Медицина, 1978 (Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав.)	616.31 З 915		70	70
10	Руководство по ортопедической стоматологии / Под ред. В.Н.Копейкина. М.: Медицина, 1993.	616.31 Р 851		70	70
	Методические разработки кафедры				
	Смердина Л.Н., Смердина Ю.Г., Бурметьева О.С., Бурметьев С.М. Протезирование при полном отсутствии зубов / Учебное пособие. – Кемерово, 2015. – 102 с.	616.31 С 501	УМУ Кем- ГМА	20	70
	Смердина Ю.Г. Протезирование при полном отсутствии зубов / Руководство для самостоятельной работы студентов. – Кемерово, 2015. – 31 с.	616.31 С 501	УМУ Кем- ГМА	20	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 креслом материало-ведения	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, 31,9	1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микромотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, скайлер, угловой),		

		м ²	педалью управления – 1 2. Компрессор ДК 50 С – 1 3. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиатура, мышь) – 1 4. Бормашина передвижная - 1		
Учебный кабинет	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, №321, 25,8 м ²		1. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиатура, мышь) – 1 2. Телевизор		
Зуботехническая лаборатория	ОКСП г. Кемерово, 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 функциональной диагностики	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, №106, 12,3 м ²		1. Компьютерное рабочее место (компьютер, монитор, клавиатура, мышь, фильтр, коврик, сканер, лазерный принтер) 2. Ноутбук – 1 3. Видеопроектор – 1 4. Машина «Искра», жесткий диск – 1		
Кабинет заведующего кафедрой	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, №302, 18,3 м ²		1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микромотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, скайлер, угловой), педалью управления – 1 2. Компрессор ДК 50 С – 1 3. Лампа полимеризационная стоматологическая – 1 4. Ксерокс – 1 5. Ноутбук – 1		
Кабинет доцента	ОКСП г. Кемерово, ул.50 лет Октября, 18, №306, 8,0 м ²		1. Установка стоматологическая с креслом, светильником, гидроблоком, микромотором, комплектом наконечников (турбинный, прямой, скайлер, угловой), педалью управления – 1 2. Стол стоматологический – 1 3. Стол стоматологический к стоматологической установке - 1		

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины Стоматология
модуль «Протезирование при полном отсутствии зубов»

На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____.

Дата утверждения «__» _____ 20__ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:		
	Дата	Номер прото- кола заседа- ния кафедры	Подпись заведую- щего ка- федрой