

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.
« 25 » _____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ИМПЛАНТОЛОГИЯ И РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА

Специальность
Квалификация выпускника
Форма обучения
Факультет
Кафедра-разработчик рабочей программы

31.05.03 «Стоматология»
врач-стоматолог
очная
стоматологический
хирургической стоматологии,
челюстно-лицевой хирургии с
курсом офтальмологии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Прак- т. за- нятий ч	Клини- ческих прак- т. за- нятий ч	Семи- наров ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
IX	1,5	54	6			30		18			
X	1,5	54	6			30		18			зачтено
Итого	3	108	12			60		36			зачтено

Кемерово 2017

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины
Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта

На 2017 - 2018 учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу
В рабочую программу вносятся следующие изменения: 1. ЭБС 2017 г. 2. В соответствии с приказом Минобрнауки РФ № 653 от 03.07.2017 внесены следующие виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники: диагностическая, лечебная.

5 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
3.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017–31.12.2017
4.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
6.	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: лицензионный доступ по локальной сети университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных N 2017621006 от 06.09.2017г.)	on-line

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» сентября 20 16 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ИМПЛАНТОЛОГИЯ И РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА

Специальность

31.05.03 «Стоматология»

Квалификация выпускника

врач-стоматолог общей практики

Форма обучения

очная

Факультет

стоматологический

Кафедра-разработчик рабочей программы

хирургической стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Прак- т. за- нятий ч	Клини- ческих прак- т. за- нятий ч	Семи- наров ч	СРС, ч	К Р, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
IX	1,5	54	6			30		18			
X	1,5	54	6			30		18			зачет
Итого	3	108	12			60		36			зачет

Кемерово 2016

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ «ИМПЛАНТОЛОГИЯ И РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

1.1. Цели и задачи освоения модуля

1.1.1. Цель - подготовка врача стоматолога, обладающего навыками планирования при имплантологическом лечении, способного проводить замещение дефектов зубных рядов при помощи дентальных имплантатов.

1.1.2. Задачи:

- изучение общих и частных вопросов современного этапа развития стоматологической имплантологии;
- освоение алгоритма диагностики, планирования и прогнозирования результатов имплантологического лечения;
- изучение хирургических методик имплантологического лечения;
- изучение подходов к предупреждению осложнений имплантологического лечения;
- изучение показаний к проведению реконструктивных вмешательств при подготовке к дентальной имплантации.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина «Стоматология» является дисциплиной базовой части Блока 1 по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология.

Модуль «имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» является его разделом и изучается в девятом и десятом семестрах.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: история медицины; философия, культурология; биоэтика; латинский язык; иностранный язык; психология, педагогика; 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; фармакология; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; иммунология, клиническая иммунология; патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология – патофизиология головы и шеи; эпидемиология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение; внутренние болезни, клиническая фармакология; общая хирургия, хирургические болезни; лучевая диагностика; инфекционные болезни, фтизиатрия; медицинская реабилитация; оториноларингология; неврология; офтальмология; дерматовенерология; стоматология; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование; производственная практика помощник палатной и процедурной медицинской сестры (после 4 семестра); производственная практика помощник врача - стоматолога (хирурга)

В основе преподавания модуля «имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» лежат следующие виды профессиональной деятельности:

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

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»

В процессе освоения данного модуля студент формирует следующие профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенций (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических методов обследования стоматологических больных	о диагностических возможностях лабораторных и инструментальных, патологоанатомических методов обследования стоматологических больных	общие принципы клинического обследования больного перед проведением имплантологического лечения, методы лабораторной, инструментальной, патологоанатомической диагностики стоматологических заболеваний	собрать полный медицинский анамнез пациента, провести обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты лабораторной, инструментальной диагностики, перед предстоящим хирургическим вмешательством	клиническими методами обследования пациентов с адентией челюстей, интерпретацией результатов лабораторной, инструментальной диагностики
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, синдромов, стоматологических заболеваний,	о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	клинические проявления основных патологических состояний, синдромов	выявлять клинические признаки основных патологических состояний, синдромов	алгоритмом постановки диагноза пациентам с патологией ЧЛЮ в соответствии с Международной статистической

	нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)		стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	стоматологических заболеваний; поставить диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	классификацией болезней
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	о основных этапах лечения больных с первичной и вторичной, частичной и полной адентией челюстных костей	показания к ортопедическому и хирургическому лечению больных с адентией челюстных костей	определять тактику ведения пациентов с адентией и атрофией челюстных костей	алгоритмом ведения пациентов с адентией и атрофией челюстных костей
ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	об этапах лечения больных с адентией и атрофией челюстных костей	методы ортопедического и хирургического лечения больных с адентией и атрофией челюстных костей в амбулаторных условиях	оказать неотложную помощь пациентам после проведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей	алгоритмом оказания неотложной помощи пациентам после проведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей

1.4. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость всего		Трудоемкость по семестрам (ч)	
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в (академических) часах (ч)	IX	X
Аудиторная работа, в том числе		2	72	36	36
Лекции (Л)			12	6	6
Лабораторные практикумы (ЛП)					
Практические занятия (ПЗ)					
Клинические практические занятия (КПЗ)			60	30	30
Семинары (С)					
Самостоятельная работа студента (СРС) в том числе НИРС		1	36	18	18
Промежуточная аттестация	зачёт (З)			3	3
	экзамен (Э)				
Экзамен / зачёт					зачёт
ИТОГО		3	108	54	54

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3,0 зачетных единицы 108 часов.

2.1. Учебно-тематический план занятий модуля «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»

реконструктивная хирургия полости рта»										
№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	из них:					СР С	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КП 3	С		
1.	Раздел 1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	IX	21	2			12		6	Тести- рова- ние
2.	Раздел 2. Показания и противопоказания	IX	39	2			6		4	Тести- рова-

	(ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.								ние
3.	Раздел 3. Диагностика и планирование имплантации.	IX	21	2			12	6	Тести- рова- ние
4.	Раздел 4. Хирургические методики дентальной имплантации.	X	12	2			12	8	Тести- рова- ние
5.	Раздел 5. Ортопедический этап имплантологического лечения.	X	9				12	8	Тести- рова- ние
6.	Раздел 6. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации:	X	30	2			6	4	Тести- рова- ние
	Экзамен / зачёт								зачёт
	Всего		108	12			60	36	

2.2. Лекционные (теоретические) занятия модуля «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»

№	№ раз дела	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	1.	История становления дентальной имплантологии. Нормативно – правовая база. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки. Возможности современной имплантологии. Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против. Современное состояние отечественной имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	2	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
2.	2.	Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса.	2	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9

		Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.			
3.	3.	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью стоматологических имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Хирургический инструментарий, применяемый при установке дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.	2	IX	ПК-5 ПК-8
4.	4.	Хирургические методики дентальной имплантации. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Имплантация в сложных клинических случаях. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники и титановых каркасов.	2	X	ПК-8 ПК-9
5.	5.	Протезирование на имплантатах, общие принципы. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов. Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методики имплантации. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.	2	X	ПК-8 ПК-9

6.	6.	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации. Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.	2	X	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
Итого:			12		

2.3. Лабораторные практикумы учебным планом не предусмотрены

2.4. Практические занятия учебным планом не предусмотрены

2.5. Клинические практические занятия модуля «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»

№ п/п	№ раздела	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Результаты обучения, формируемые
1	1.	Тема 1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	6	IX	ПК-5 ПК-8 ПК-9
		Тема 2. Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью.	6	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
2	2.	Тема 1. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.	6	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
3	3.	Тема 1. Основные и дополнительные методы обследования пациентов при лечении с использованием стоматологических	6	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-9

		имплантатов. Планирование имплантологического лечения.			
		Тема 2. Этапы и принципы изготовления хирургических шаблонов. Хирургические инструменты, используемые при дентальной имплантации. Фармакологическое обеспечение имплантации и реконструктивных операций полости рта.	6	IX	ПК-5 ПК-8 ПК-9
4	4.	Тема 1. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации. Особенности различных имплантационных систем. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Имплантация в сложных клинических случаях.	6	X	ПК-5 ПК-8 ПК-9
		Тема 2. Современные представления об остеопластических материалах. Применение их в дентальной имплантологии и при реконструктивных вмешательствах в полости рта, зубосохраняющих операциях. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов.	6	X	ПК-5 ПК-8 ПК-9
5	5.	Тема 1. Протезирование на имплантатах. Общие принципы. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.	6	X	ПК-5 ПК-8 ПК-9
		Тема 2. Особенности протезирования при одноэтапной методике имплантации. Особенности протезирования при двухэтапной методике имплантации.	6	X	ПК-8 ПК-9

6	6.	Тема 1. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации. Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов.	6	X	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
ИТОГО:			60		

2.6. Семинары учебным планом не предусмотрены

2.6. Семинары учебным планом не предусмотрены

2.7. Самостоятельная работа студентов модуля «Имплантология и
реконструктивная хирургия полости рта»

Наименование раздела, темы	Вид самостоятельной работы студентов	Часы	Формы контроля
Раздел 1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	Поиск и конспектирование источников информации по теме занятия. Подготовка к устному опросу.	4	Проверка конспектов. Экспресс- опрос.
	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы по теме занятия. Проработка учебного материала по конспектам лекций. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.	3	Проверка конспектов. Экспресс- опрос. Тестирование
Раздел 2. Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы по теме занятия. Подготовка 2-х докладов по теме занятия (тематика докладов в УМК).	4	Проверка конспектов. Экспресс опрос. Заслушивание докладов и обсуждение.

Раздел 3. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное · периоперационное сопровождение.	Поиск электронных источников информации. Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Проработка учебного материала по конспектам лекций. Подготовка 2 рефератов по теме занятия (тематика рефератов в УМК).	4	Проверка конспектов. Заслушивание рефератов и их обсуждение.
	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Проработка учебного материала по конспектам лекций. Подготовка и заслушивание 2-х рефератов по теме (тематика рефератов в УМК).	3	Проверка конспектов. Заслушивание рефератов и их обсуждение.
Раздел 4. Хирургические методики дентальной имплантации.	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Поиск электронных источников информации. Решение клинических задач (примеры задач в УМК).	4	Проверка конспектов. Обсуждение клинических задач.
	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Поиск электронных источников информации.	3	Экспресс опрос. Проверка конспектов.
Раздел 5. Ортопедический этап имплантологического лечения.	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Поиск электронных источников информации. Решение клинических задач выданных на практическом занятии	3	Проверка конспектов. Экспресс-опрос. Обсуждение клинических задач.

	(примеры задач в УМК).		
	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Поиск электронных источников информации.	4	Экспресс опрос. Проверка конспектов.
Раздел 6. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Проработка учебного материала по конспектам лекций. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля (тесты и вопросы в УМК).	4	Проверка конспектов. экспресс-опрос. Обсуждение тестов и вопросов.
ИТОГО:		36	

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий.

Лекционные занятия проводятся на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft PowerPoint. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Для составления лекции применяется архивный материал клиники, который хранится в виде графических файлов в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Тезисы лекций хранятся на кафедре и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия проводятся на кафедре хирургической стоматологии и ЧЛХ в специально оборудованной комнате (муляжи, таблицы). Каждое практическое занятие проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы в формате AVI).

На практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и

использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MSWord, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 20% от аудиторных занятий, т. е. 14,4 часа.

стандартом и составляет 20% от аудиторных занятий, т. е. 14,4 часа.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	КПЗ 1	6	занятие-конференция	1,8
		КПЗ 2	6	занятие-конференция	1,8
2	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	КПЗ тема 1	6	кейс-метод	1,8
		КПЗ тема 2	6	занятие-конференция	1,8
3.	Хирургические методики дентальной имплантации.	КПЗ тема 1	6	кейс-метод	1,8
		КПЗ тема 2	6	занятие-конференция	1,8
4.	Ортопедический этап имплантологического лечения.	КПЗ тема 1	6	занятие-конференция	1,8
		КПЗ тема 2	6	кейс-метод	1,8
Итого					14,4

Основные виды интерактивных образовательных технологий

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

2. Работа в команде – совместная деятельность студентов в группе под руководством лидера, направленная на решение общей задачи путем

творческого сложения результатов индивидуальной работы членов команды с делением полномочий и ответственности.

3. Case-study - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.

4. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций специалистов на различных рабочих местах.

5. Проблемное обучение – стимулирование студентов к самостоятельному приобретению знаний, необходимых для решения конкретной проблемы.

6. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.

7. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.

8. Индивидуальное обучение – выстраивание студентом собственной образовательной траектории на основе формирования индивидуальной образовательной программы с учетом интересов студента.

9. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.

10.Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

11.Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.

12.Круглый стол - форма публичного обсуждения или освещения каких-либо вопросов, когда участники высказываются в определенном порядке; совещание, обсуждение чего-либо с равными правами участников.

13.Тренинги (англ. training от train — обучать, воспитывать) — метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ

4.1. Виды и формы контроля знаний, виды оценочных средств модуля «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды и формы контроля	Оценочные средства	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Предваритель ный	устный опрос		
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	1	0,1

ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	2	0,1
ПК-5, ПК-6, ПК-8	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	3	0,1
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Контрольная точка по разделам	ПР-1, ТС-2	1-3	0,2
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	4	0,1
ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	5	0,1
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	6	0,1
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Контрольная точка по разделам	ПР-1, ПР-2, ТС-2	4-6	0,2
				1,0

*Примечание: УО – устный опрос: собеседование (УО-1);
(ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2);
ТС – технические средства контроля: учебные задачи (ТС-1), комплексные
ситуационные задания (ТС-2).*

4.2. Контрольно-диагностические материалы

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

Итоговый контроль: зачёт.

Зачёт проводится в последний день занятий цикла. Прием зачёта проводится преподавателем проводившим занятие в данной учебной группе.

К сдаче зачёта допускаются студенты, не имеющие пропуски практических занятий.

Прием зачёта проводится в форме тестирования. В качестве критерия оценки тестового контроля знаний студентов предлагается исходить из количества правильных ответов на 100 тестовых заданий. При этом: - 71% и более правильных ответов соответствует оценке «зачтено», - менее 71 % правильных ответов соответствует оценке «не зачтено».

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме)

1. История развития дентальной имплантологии в России и за рубежом.
2. Обоснование дентальной имплантации.
3. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки.
4. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против.
5. Морфо-физиологические основы дентальной имплантации.
6. Показания и противопоказания к имплантации.
7. Современные материалы для изготовления имплантатов.
8. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию процесса.

9. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей.
10. Оборудование и инструменты для проведения операции по дентальной имплантации.
11. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления.
12. Фармакологическое обеспечение стоматологической имплантации.
13. Хирургические принципы установки пластиночных имплантатов.
14. Хирургические принципы установки винтовых имплантатов.
15. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов.
16. Имплантация в клинически трудных ситуациях.
17. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии
18. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.
19. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации.
20. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия.
21. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники и титановых каркасов.
22. Осложнения при стоматологической имплантации.

4.2.2. Тестовые задания предварительного контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ОСТЕОИНТЕГРАЦИЯ – ЭТО

- 1) прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии +
- 2) реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него
- 3) процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата
- 4) реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца

2. К БИОИНЕРТНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) нержавеющая сталь
- 2) хромокобальтовые сплавы
- 3) титан, цирконий +
- 4) гидроксипатит кальция

3. К МЕСТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) локализованный пародонтит
- 2) множественный кариес
- 3) патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса +
- 4) отсутствие одного зуба

4.2.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ДОПУСТИМОЙ СКОРОСТЬЮ РЕЗОРБЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ ВОКРУГ ВИНТОВОГО ИМПЛАНТАТА В КАЖДЫЙ ПОСЛЕДУЮЩИЙ ГОД ПОСЛЕ ПЕРВОГО ГОДА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 1,5 мм
- 2) 2,2 мм
- 3) 0,2 мм
- 4) 0,02 мм +

2. МИНИМАЛЬНЫМ БЕЗОПАСНЫМ РАССТОЯНИЕМ ДО СТЕНКИ НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО КАНАЛА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ В БОКОВЫХ ОТДЕЛАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 0,5 мм
- 2) 1 мм
- 3) 10 мм
- 4) 2 мм +

3. ВЫБОР ВАРИАНТА ПРОВЕДЕНИЯ СИНУС-ЛИФТИНГА ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) количества отсутствующих зубов
- 2) вида имплантатов
- 3) имеющегося уровня костной ткани +
- 4) желания врача и пациента

4.2.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ШВЫ СНИМАЮТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 3 недели
- 2) 7-8 дней +
- 3) 2-3 дня
- 4) 14-16 дней

2. КАКИЕ ОТДЕЛЫ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИГОДНЫ ДЛЯ ВНУТРИКОСТНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

- 1) только альвеолярный отросток
- 2) передний отдел верхней и нижней челюсти
- 3) все отделы челюстей, в которых можно разместить имплантат без риска повреждения определенных анатомических структур +
- 4) только дистальные отделы верхней и нижней челюсти

3. КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО ИМПЛАНТАТОВ МОЖЕТ БЫТЬ МАКСИМАЛЬНО УСТАНОВЛЕНО У ОДНОГО БОЛЬНОГО

- 1) один
- 2) два-три
- 3) не более шести
- 4) ограничений нет +

4.2.5. Ситуационные клинические задачи (примеры)

Ситуационная клиническая задача №1

Пациент К., 56 лет, направлен в хирургическое отделение на консультацию по поводу планирования и проведения лечения при помощи дентальных имплантатов. Обратился с жалобами на отсутствие зубов верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи.

В анамнезе – ОРВИ, детские болезни, болезнь Боткина в 15-ти летнем возрасте. Повышенный рвотный рефлекс. Зубы на верхней челюсти удалялись в течении жизни по поводу хронических воспалительных процессов. Пациенту был изготовлен полный съемный протез, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а так же из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может.

Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре.

При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти.

Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1-2.8, 3.5, 4.4, 4.6.

Прикус – не фиксирован.

На рентгенограмме – отмечаются дефекты альвеолярной части верхней челюсти в области отсутствующих 1.7-1.5, 2.4-2.8. В области отсутствующих 1.4-2.3 дефицита костной ткани не выявлено. В области зубов 3.1, 4.1 в проекции верхушек корней отмечается наличие очага деструкции костной ткани размером 1,5/1.0 см, с четкими границами.

Вопросы:

Поставьте диагноз. Укажите, какую ортопедическую конструкцию необходимо изготовить в данной клинической ситуации и объясните почему?

Ответы:

1. Полная вторичная адентия верхней челюсти. Частичная вторичная адентия нижней челюсти. Дефект и деформация альвеолярного гребня верхней челюсти в боковых отделах. Радикулярная киста нижней челюсти в области 3.1, 4.1.

2. Съемный протез на балке с опорой на дентальные имплантаты установленные в передний отдел верхней челюсти. Это позволит обеспечить полноценную фиксацию протеза и уменьшить его базис т.к. у пациента выраженный рвотный рефлекс.

4.2.6. Список тем рефератов

1. Современные виды дентальных имплантатов, классификация дентальных имплантатов, форма поверхности. Выбор имплантационной системы.
2. Показания и противопоказания к дентальной имплантации. Предоперационное обследование, предоперационная подготовка.
3. Выбор имплантатов для предстоящей операции. Открытая и закрытая методика дентальной имплантации. Техника проведения операции.

4. Оборудование и инструментарий для проведения дентальной имплантации.
5. Проведение дентальной имплантации при помощи мукотома. Показания и необходимые условия для проведения операции. Техника проведения операции.
6. Немедленная имплантация. Показания для проведения немедленной имплантации. Техника выполнения операции.
7. Синуслифт. Методики создания необходимого костного объема для последующей установки дентальных имплантатов на верхней челюсти. Техника проведения операции.
8. Использование костных блоков для возмещения недостатка костной ткани на верхней и нижней челюсти.
9. Расщепление альвеолярного отростка при его малой ширине. Техника проведения операции на верхней и нижней челюсти.
10. Осложнения в раннем и позднем послеоперационных периодах после установки дентальных имплантатов. Средние сроки остеоинтеграции. Установка формирователей десны.
11. Особенности снятия оттисков для правильного переноса положения имплантатов. Методика, материалы. Слепочные трансферы и аналоги имплантатов.
12. Особенности изготовления одиночных коронок с опорой на имплантаты.
13. Коронки фиксируемые на цемент и коронки фиксируемые трансокклюзионными винтами.
14. Дентальные имплантаты под сферические замки для удержания съемной конструкции протеза на нижней челюсти. Балочные конструкции.
15. Возможные ошибки и осложнения при проведении дентальной имплантации.
16. Осложнения при проведении операции – синуслифт.

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	B	95-91	5

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.			
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.	С	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.	С	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	E	70-66	3

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.			
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

Определите номер правильного ответа

1. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЗУБНОГО ПРОТЕЗА НА ИМПЛАНТАТАХ ПРАКТИКУЕТСЯ СНЯТИЕ ОТТИСКОВ

- 1) 2-х этапной техникой базисным и корригирующим слоем
- 2) гипсом с индивидуальной жесткой ложкой
- 3) альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой
- 4) индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом +

2. СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ЕВРОПЕЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПАРОДОНТОЛОГОВ, ПЕРИИМПЛАНТИТ – ЭТО

- 1) прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат +
- 2) воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат.
- 3) очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани
- 4) образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата

3. ВЫБОР ВАРИАНТА ПРОВЕДЕНИЯ СИНУСЛИФТА ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) количества отсутствующих зубов
- 2) вида имплантатов
- 3) имеющегося уровня костной ткани +
- 4) желания врача и пациента

2. Пример ситуационной задачи

Пациентка 28 лет обратилась в клинику для лечения последствий автомобильной травмы полугодовой давности. При ДТП пациентка получила полный вывих зубов 12, 11, 21. В последующем в поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен съемный частичный пластиночный протез на верхнюю челюсть, не удовлетворяющий ее по эстетике и фонетике.

Пациентка с ее слов соматически здорова. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции.

При обследовании пациентки выявлено:

Состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве, поведение адекватно ситуации. Конфигурация лица не изменена. Кожа лица и шеи нормального цвета без повреждений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта в пределах нормы. Слизистая оболочка полости рта и преддверия нормального увлажнения, бледно-розового цвета.

Прикус ортогнатический. На верхней челюсти располагается частичный съемный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 12, 11, 21 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от нативных по цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не изменена. Зубы верхней челюсти, соседствующие с дефектом стабильны, в цвете и подвижности не изменены. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы.

На представленной ортопантомограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности.

Вопросы и задания.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации.
3. Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования?

Ответы:

1. Диагноз: частичное вторичное отсутствие зубов верхней челюсти (отсутствие 12, 11, 21). Посттравматический дефект альвеолярного отростка верхней челюсти в области отсутствующих зубов.

2. Методы лечения:

а). Восстановление зубного ряда верхней челюсти путем изготовления несъемного мостовидного протеза с опорой на 13, 22, 23 зубы.

б). Устранение дефекта верхней челюсти методами костной пластики или направленной тканевой регенерации с последующей или одномоментной дентальной имплантацией 3 имплантатов и последующим несъемным протезированием на имплантатах.

3. Дополнительное обследование в виде рентгеновской компьютерной томографии потребуется при выборе второго варианта лечения.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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:	
1.	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

2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
3.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
4.	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:		
5.	Электронные версии конспектов лекций на официальном сайте КемГМА в разделе кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ	
6.	http://www.edentworld.ru/ eDentWorld – стоматологический портал. Новости, статьи, советы специалистов, рефераты для студентов медиков.	
7.	6. http://www.dentist.ru/ Стоматологическая ассоциация России. Новости науки. Публикации для пациентов и специалистов.	
8.	http://www.ozon.ru/ - Стоматология, книги.	
9.	http://www.webmedinfo.ru/ - Стоматологическая литература.	
10.	http://stomlit.info/ - Литература для стоматолога	
11.	http://www.geotar-med.ru/ Издательская группа «Геотар-Медиа». Учебники и учебные пособия для студентов медицинских вузов, колледжей, училищ. Руководства для врачей.	
12.	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed . доступ к Medline, через систему PubMed.	
13.	http://www.stomatology.ru/ PCП – российский стоматологический портал	
14.	http://www.stomstudent.ru/ - Сайт для студентов стоматологов.	
Компьютерные презентации:		
15.	История становления, современное состояние и перспективы развития дентальной имплантологии.	1
16.	Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	1
17.	Диагностика и планирование имплантации.	1
18.	Хирургические методики дентальной имплантации.	1
19.	Ортопедический этап имплантологического лечения.	1
20.	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	1

	Электронные версии конспектов лекций:	
21.	Возможности современной имплантологии. Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против. Современное состояние отечественной имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов	1
22.	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	1
23.	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью стоматологических имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Хирургический инструментарий, применяемый при установке дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.	1
25.	Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Имплантация в сложных клинических случаях. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.	1
26.	Протезирование на имплантатах, общие принципы. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов. Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методики имплантации. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.	1
27.	Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.	1

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библио- теки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиот еке	Число студентов на дан- ном потоке
Основная литература					
1	Хирургическая стоматология: учебник для студентов, обучающихся по специальности 040400 "Стоматология" / под ред. Т. Г. Робустовой. - Изд. 4-е, перераб. и доп. - М. : Медицина, 2010. - 688 с.	616.31 Х 501	ФИРО	28	70
Дополнительная литература					
2	Никольский, В. М. Дентальная имплантология : учебное пособие / В. М. Никольский, И. М. Федяев ; Самарский государственный медицинский университет. - М. : Медицинское информационное агентство, 2007. - 136 с.	616.31 Н 641	УМО	1	70
3	Параскевич, В. Л. Дентальная имплантология. Основы теории и практики : научное издание / В. Л. Параскевич. – 2-е изд-е. - М. : "Медицинское информационное агентство", 2006. - 399 с.	616.31 П 180		1	70

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование кафедры	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.
Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия	Учебная комната № 1	Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж	Мультимедийный проектор – 1 шт. (2013), Ноутбук – 1 шт. (2013 г) Операционная система - Linux Стол – 8, стул – 16; 2009	16	160 кв. м.
	Учебная комната № 2	Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж	LCD телевизор Мультимедийный проектор – 1 шт. (2011), Ноутбук – 1 шт. (2011 г) Операционная система - Linux Стол – 8, стул – 16; 2009	16	
	Лекционный зал	Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж	LCD телевизор Мультимедийный проектор – 1 шт. (2012), Ноутбук – 1 шт. (2012 г) Операционная система - Linux	65	
	Материальная		десктопы – 2, 2 цифровых фотоаппарата с		

			возможностью видеосъемки, 4 лазерных принтера, копировальный аппарат		
	Кабинет зав. каф.				
	Кабинет доцента				

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Местонахождение кафедры (адрес, наименование учреждения, корпус)

Пр. Октябрьский 22, ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус

6.2. Для реализации дисциплины кафедра имеет:

1. Помещение для лекционных занятий, оснащенные мультимедиа;
2. Помещения для проведения аудиторных занятий, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения;
3. Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с подключение к сети Интернет.

Виды помещений	№ ауд.	Оснащение помещений
1. Помещение для лекционных занятий	№ 2	Мультимедийный проектор – 1 шт. Ноутбук – 1 шт.
2. Помещения для проведения аудиторных занятий	№ 1, 3	LCD телевизор 2 шт. Мультимедийный проектор – 2 шт. Ноутбук – 2 шт. Негатоскоп – 2 шт.
3. Помещения для самостоятельной работы	Научная библиотека КемГМУ ауд. № 139	Компьютер - 1 шт. с подключение к сети Интернет.
	Научная библиотека КемГМУ ауд. № 140	Компьютер - 3 шт., ноутбук – 9 шт. с подключение к сети Интернет.