

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ  
Декан факультета экономико-правового и  
психолого-педагогического образования  
и / О.Е. Баланчук  
Протокол заседания Совета факультета  
экономико-правового и психолого-  
педагогического образования  
№ 7 от 24 марта 2022 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	Челюстно-лицевое протезирование
образовательная программа	(наименование) 31.05.03 Стоматология
форма обучения	очная

Йошкар-Ола, 2022

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка .....	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения .....	12
3. Содержание учебной дисциплины.....	13
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	18
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины .....	18
6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины .....	23
Приложение к РПУД.....	27

## 1. Пояснительная записка

### Цель изучения учебной дисциплины:

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

### Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Челюстно-лицевое протезирование» относится к дисциплинам по выбору 1 (ДВ.1) модуля имплантология, моделирование и протезирование части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

**Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:**

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-4: Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.3: Оценивает результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<b>Знать:</b> Теоретические основы оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии. <b>Уметь:</b> Оценивать результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии. <b>Владеть:</b> Навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии.
ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1: Проводит осмотр пациентов различных возрастных групп и устанавливает предварительный диагноз	<b>Знать:</b> Методику осмотра пациентов различных возрастных групп. <b>Уметь:</b> Провести осмотр пациентов и установить предварительный диагноз. <b>Владеть:</b> Методами осмотра пациента различных возрастных групп.

	<p>ОПК-5.2: Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза</p>	<p><b>Знать:</b> Дополнительные методы обследования пациентов с целью установления окончательного диагноза.</p> <p><b>Уметь:</b> Обосновать необходимость и объем дополнительных методов обследования с целью установления окончательного диагноза.</p> <p><b>Владеть:</b> Знаниями для обоснования необходимости и объема дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза.</p>
	<p>ОПК-5.3: Анализирует полученные результаты обследования пациента</p>	<p><b>Знать:</b> Показатели результатов обследования пациента и нормативные значения.</p> <p><b>Уметь:</b> Интерпретировать результаты показателей пациента.</p> <p><b>Владеть:</b> Методами анализа результатов обследования пациента.</p>
	<p>ОПК-5.4: Обосновывает окончательный диагноз по результатам осмотра и дополнительного обследования пациента</p>	<p><b>Знать:</b> Правила и требования к обоснованию окончательного диагноза, порядок оформления обоснования окончательного диагноза, порядок использования результатов осмотра и дополнительного обследования пациента в обосновании окончательного диагноза.</p> <p><b>Уметь:</b> Обосновать окончательный диагноз у пациента, правильно использовать для обоснования окончательного диагноза результаты объективного осмотра и дополнительного обследования пациента.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками и алгоритмом обоснования окончательного диагноза, навыками применения результатов осмотра и дополнительного обследования пациента в обосновании окончательного диагноза.</p>

<p>ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-6.1: Разрабатывает комплексный план медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии</p>	<p><b>Знать:</b> Современные методики немедикаментозного лечения травм и дефектов челюстно-лицевой области, заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области, группы медикаментозных препаратов и их представителей, использующихся в лечении данных заболеваний, основы лечения сопутствующих патологии.</p> <p><b>Уметь:</b> Определить перечень необходимых методик лечения и медикаментозных препаратов (с указанием МНН, дозировки и кратности применения) с целью лечения стоматологического больного, исходя из наличия показаний и противопоказаний к их назначению с учетом течения заболевания, общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками и алгоритмом назначения необходимых методик лечения и медикаментозных препаратов с целью лечения стоматологического больного.</p>
	<p>ОПК-6.2: Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает и наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p>	<p><b>Знать:</b> Порядок и план лечения стоматологического больного с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, очередность выполнения назначений / манипуляций, возможные осложнения и побочные эффекты врачебных назначений и лекарственных средств.</p> <p><b>Уметь:</b> Обосновать назначенный план лечения с учетом возможных осложнений и побочных эффектов и в случае их возникновения оказать неотложную помощь.</p> <p><b>Владеть:</b> Планом и алгоритмом назначения лечения стоматологического больного с учетом возможных осложнений</p>

		и побочных эффектов.
	ОПК-6.3: Оказывает медицинскую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями	<p><b>Знать:</b> Алгоритм оказания медицинской помощи стоматологическим больным, современные методы лечения при челюстно-лицевом протезировании, медицинские изделия в соответствии с медицинскими показаниями.</p> <p><b>Уметь:</b> Оказать медицинскую помощь с использованием современных методов лечения при челюстно-лицевом протезировании и медицинских изделий в соответствии с медицинскими показаниями.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками оказания медицинской помощи с использованием современных методов лечения при челюстно-лицевом протезировании и медицинских изделий в соответствии с медицинскими показаниями.</p>
	ОПК-6.4: Оценивает эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения	<p><b>Знать:</b> Методы оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения, основные показания и противопоказания к назначению медикаментозных и немедикаментозных методов лечения, возможные осложнения и побочные эффекты.</p> <p><b>Уметь:</b> Оценить эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения, соотнести пользу от назначения препарата и возможные осложнения и побочные эффекты.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения.</p>

<p>ПК-1: Способен проводить сбор и анализ 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</p>	<p>ПК-1.1: Осуществляет сбор жалоб, данных анамнеза, и первичный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза</p>	<p><b>Знать:</b> Основные правила сбора анамнеза стоматологического больного, проведения осмотра пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области для установления предварительного диагноза.</p> <p><b>Уметь:</b> Собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра полости рта, челюстно-лицевой области с целью установления предварительного диагноза.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, навыками осмотра, пальпации, перкуссии полости рта, челюстно-лицевой области, с целью установления предварительного диагноза.</p>
	<p>ПК-1.2: Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациентов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p><b>Знать:</b> Основные и дополнительные методы обследования, применяемые в стоматологии для установления факта наличия или отсутствия заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить общее клиническое обследование пациентов, обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками работы со стоматологическими инструментами, методикой чтения рентген снимков.</p>
	<p>ПК-1.3: Интерпретирует полученную от пациентов (их родственников/законных представителей) информацию, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта</p>	<p><b>Знать:</b> Клиническую симптоматику, лучевую семиотику, референсные значения нормы и патологии в результатах лабораторных исследований при заболеваниях и травматических повреждениях тканей и органов ЧЛЮ, сопряженных с возникновением дефектов и деформаций.</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить оценку эстетических и функциональных</p>

	<p>наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>нарушений при врожденных и приобретенных дефектах и деформациях ЧЛЮ.  <b>Владеть:</b> Навыками интерпретации результатов лабораторных исследований в целях установления факта наличия или отсутствия заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.</p>
<p>ПК-2: Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>ПК-2.1: Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p>	<p><b>Знать:</b> Клиническую картину, симптомы основных патологических состояний, синдромы заболеваний и травматических повреждений тканей и органов ЧЛЮ, сопряженных с возникновением дефектов и деформаций.  <b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы данных заболеваний.  <b>Владеть:</b> Навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.</p>
	<p>ПК-2.2: Устанавливает нозологическую форму стоматологического заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>Знать:</b> Клиническую картину, симптомы основных патологических состояний, синдромы заболеваний и травматических повреждений тканей и органов ЧЛЮ, сопряженных с возникновением дефектов и деформаций; структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правил пользования Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей</p>

		<p>полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области, алгоритмом постановки развернутого диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>
<p>ПК-4: Способен оказывать стоматологическую помощь и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-4.1: Соблюдает стандарты оказания медицинской помощи по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b> Стандарты лечения и клинические рекомендации по ведению пациентов с дефектами и деформациями ЧЛЮ.</p> <p><b>Уметь:</b> Оказывать стоматологическую медицинскую помощь по профилю в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками оказания стоматологической медицинской помощи согласно стандартам по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>

	<p>ПК-4.2: Разрабатывает оптимальную тактику лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b> Тактику и методы лечения пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p><b>Уметь:</b> Разрабатывать оптимальную тактику лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, определять медицинские показания и противопоказания к различным хирургическим и ортопедическим методам лечения.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками разработки оптимальной тактики лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>
	<p>ПК-4.3: Оказывает квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b> Современные методы лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p><b>Уметь:</b> Оказывать квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе</p>

		инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
--	--	--

**Формы текущего контроля успеваемости обучающихся:** устный опрос, практические задачи, тестовые задания, доклад, реферат.

**Форма промежуточной аттестации:** зачет.

## 2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 3 з.е., 108 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 68 ч., самостоятельная работа обучающихся 40 ч., А семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/курсовая работа	Лабораторные занятия		
1.	Тема 1. История, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	-	-	<b>6</b>
2.	Тема 2. Особенности ортопедического лечения больных с травмами и посттравматическими дефектами челюстно-лицевой области	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	-	-	<b>6</b>
3.	Тема 3. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	-	-	<b>8</b>
4.	Тема 4. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	-	-	<b>6</b>
5.	Тема 5. Челюстно-лицевое и лицевое протезирование средней зоны лица	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	-	-	<b>6</b>
6.	Тема 6. Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	-	-	<b>8</b>
	<b>зачет</b>	-	-	-	-	-	-
	<b>итого:</b>	<b>108</b>	<b>24</b>	<b>44</b>	-	-	<b>40</b>

### 3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	<p><b>Тема 1.</b> История, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  Челюстно-лицевая ортопедия. Цели и задачи. Методы лучевого исследования в стоматологии. Современное состояние вопроса – принципы оказания ортопедической стоматологической помощи больным с дефектами черепно-челюстно-лицевой области. Место ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с дефектами и травмами челюстно-лицевой области. История становления, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>  Классификация дефектов челюстей. Классификация переломов нижней челюсти. Классификация переломов челюстных костей. Клиническая картина. Особенности диагностики. Патогенетическая связь.  Место ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами челюстно-лицевой области.  Методы исследования, применяемые в диагностики переломов нижней челюсти. Методы транспортной иммобилизации нижней челюсти при переломе.  Цифровые диагностические технологии: компьютерная 3D томография, спиральная компьютерная рентгеновская томография и магнитно-резонансная томография.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  1. Повторение пройденного материала:  Современное состояние вопроса - принципы оказания ортопедической стоматологической помощи больным с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.  2. Подготовка доклада/реферата.</p>
2	<p><b>Тема 2.</b> Особенности ортопедического лечения больных с травмами и посттравматическими дефектами челюстно-лицевой области</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  Классификация ортопедических аппаратов, применяемых для лечения переломов челюстей: шинирующие, репонирующие, формирующие, замещающие (разобщающие), комбинированные (внутриротовые и внеротовые); временные и постоянные. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации. Техника, методика изготовления и наложения на зубных шин. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности.</p>

		<p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>          Принципы ортопедического лечения больных с неогнестрельными переломами верхней и нижней челюсти. Принципы ортопедического лечения больных с огнестрельными переломами челюстей. Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей. Особенности ортопедического лечения больных с неправильно сросшимися переломами нижней челюсти. Особенности зубочелюстных протезов при ложных суставах нижней челюсти. Особенности ухода за больными с переломами челюстей.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>          1. Повторение пройденного материала:          Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей. Классификация ортопедических аппаратов, применяемых для лечения переломов челюстей.          2. Подготовка доклада/реферата.</p>
3	<p><b>Тема 3. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта</b></p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>          Роль и место ортопедического составляющего в комплексном планировании реконструктивной реабилитации онкостоматологических больных. Классификация М. Арамани как важный этап планирования дизайна верхнечелюстного завершающего obturatora. Алгоритм диагностики, планирования и зубо-челюстного протезирования онкостоматологических больных.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>          Клинико-лабораторные этапы изготовления временных зубочелюстных протезов: иммедиа- obturatorov и хирургических obturatorov. Механизмы ретенции и стабилизации, особенности гигиенического ухода, сроки коррекций и перебазировок.          Клинико-лабораторные этапы изготовления завершающих верхнечелюстных obturatorov (после односторонней тотальной и частичной максиллэктомии, после двусторонней тотальной или частичной максиллэктомии), завершающих пострезекционных протезов нижней челюсти.          Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>          1. Повторение пройденного материала:          Клиника и комплексное лечение злокачественных опухолей челюстей. Особенности пострезекционных</p>

		<p>дефектов мягких тканей и костей лица у пациентов онкологического профиля.</p> <p>Роль и место ортопедического составляющего в комплексном планировании реконструктивной реабилитации онкостоматологических больных.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
4	<p><b>Тема 4.</b> Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Алгоритм комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной неба, роль и место ортопедического этапа. Алгоритм ортопедического лечения пациентов с приобретенными дефектами неба. Морфо-функциональные нарушения у больных с дефектами неба. Этиология, классификация.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p>Виды зубочелюстных и челюстных протезов (разобщающие и obtурирующие). Показания, преимущества, недостатки. Особенности клинических и лабораторных этапов, особенности снятия оттисков. Особенности гигиены полости рта и протезов у больных с дефектами неба. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба. Виды верхнечелюстных obtураторов при дефектах твердого и мягкого неба.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>1. Повторение пройденного материала:</p> <p>Алгоритм комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной неба, роль и место ортопедического этапа. Ортопедическое лечение пациентов с приобретенными дефектами неба. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
5	<p><b>Тема 5.</b> Челюстно-лицевое и лицевое протезирование средней зоны лица</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Челюстно-лицевое и лицевое протезирование. Классификация протезов. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов. Непосредственное, раннее, отдаленное протезирование при резекции верхней челюсти, их особенности. Методика непосредственного протезирования при резекции верхней челюсти (по Оксману, Киселеву-Пинскому). Конструкционные элементы для фиксации пострезекционных протезов на верхней челюсти (литые, многосвязные кламмеры, телескопическая система крепления, аттачмены). Протезирование пациентов после резекции верхней челюсти в отдаленные сроки.</p>

**Перечень вопросов, выносимых на семинар/  
практическое занятие**

Методика изготовления протезов после частичной резекции нижней челюсти. Методика изготовления протезов после резекции половины нижней челюсти. Конструкции формирующих аппаратов. Контрактура нижней челюсти. Профилактика и лечение. Понятие контрактура нижней челюсти. Классификация. Лечение контрактуры нижней челюсти.

Методика получения маски лица и литья гипсовой модели лица, оттисков ушной раковины, оттиска внутриглазного пространства. Особенности гигиенического ухода за протезом и протезным ложем.

Протезирование при дефектах лица. Причины образования дефектов лица. Психологические аспекты устранения дефектов лица. Цели ортопедического лечения. Мероприятия по реабилитации пациентов. Материалы для изготовления экзопротезов. Получение маски лица простой и разборной. Способы крепления экзопротезов. Изготовление протеза носа. Изготовление протеза орбиты. Изготовление протеза ушно раковины. Комбинированные челюстно-лицевые протезы. Использование имплантатов для фиксации экзопротезов лица. Планирование ретенции протезов с помощью дентальных имплантатов. Принципы, этапы реабилитации, клиниколабораторные этапы изготовления протезов с опорой на дентальные имплантаты.

Особенности конструирования протезов опирающихся на эндостальные имплантаты. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций с опорой на имплантаты. Клинико-лабораторные этапы изготовления условно съемных конструкций опирающихся на эндостальные дентальные имплантаты. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций с опорой на эндостальные дентальные имплантаты. Ошибки и осложнения дентальной имплантации. Ортопедические методы лечения при микростомии. Этиология, клиника, диагностика микростомии. Показания к лечению микростомии. Ортопедические методы лечения при микростомии. Протезирование пациентов с микростомией. Виды протезов. Ортопедические методы лечения при неправильно сросшихся переломах челюстей. Этиология, клиника и диагностика неправильно сросшихся переломов нижней челюсти. Клинические формы неправильно сросшихся переломов нижней челюсти по Курляндскому. Показания и ортопедические методы лечения неправильно сросшихся переломов нижней челюсти. Классификация дефектов нижней челюсти по Курляндскому. Методы фиксации костных фрагментов нижней челюсти.

		<p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>1. Повторение пройденного материала: Челюстно-лицевое и лицевое протезирование. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов. Планирование ретенции протезов с помощью дентальных имплантатов. Принципы, этапы реабилитации, клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с опорой на дентальные имплантаты. Особенности ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области. Сроки контрольных осмотров.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
6	Тема 6. Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Применение методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ) при планировании комплексной реабилитации пациентов. Особенность ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, гигиенический уход за протезами, гигиена протезного ложа. Сроки контрольных осмотров.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p>Функциональные нарушения при повреждениях челюстно-лицевой области. Основы лечебной гимнастики, основы механотерапии. Осложнения при челюстно-лицевом протезировании. Основные биоадаптированные полимерные материалы, применяемые в изготовлении лицевых протезов. Силиконы комнатной полимеризации. Комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>1. Повторение пройденного материала: Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>

#### Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к зачету	12
Проработка конспекта лекций	6
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	8
Проработка учебного материала	6
Написание докладов и рефератов	8
Решение отдельных задач	-

#### 4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

##### Основная литература

1. Каливрадгиян, Э. С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Каливрадгияна Э. С. , Лебеденко И. Ю. , Брагина Е. А. , Рыжовой И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5272-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html>

##### Дополнительная литература

1. Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Трезубов В. Н. , Щербаков А. С. , Мишнёв Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4591-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html>

2. Курбанов, О. Р. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-3294-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432945.html>

3. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578565> (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Афанасьев, В. В. Стоматология : учебник / Афанасьев В. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4524-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445242.html>

5. Афанасьев, В. В. Стоматология. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / Афанасьев В. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-4367-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443675.html>

6. Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451991.html>

7. Абакаров, С. И. Основы технологии зубного протезирования : в 2 т. Т. 1 : учебник / С. И. Абакаров [и др. ] ; под ред. Э. С. Каливрадгияна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3609-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436097.html>

8. Брагин, Е. А. Основы технологии зубного протезирования : в 2 т. Т. 2 : учебник / Е. А. Брагин [и др. ] ; под ред. Э. С. Каливрадгияна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-3610-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436103.html>

#### 5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническую базу для проведения лекционных и практических занятий по учебной дисциплине составляют:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для	Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего)
---	--	---

	самостоятельной работы	документа)
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, <b>каб. №204.</b>	<p>Основное учебное оборудование: специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска).</p> <p>Технические средства обучения: переносной ноутбук, мультимедийный проектор, экран.</p> <p>Печатные наглядные пособия: «Гигиена и окружающая среда», «Загрязнение окружающей среды», «Воздействие электромагнитных полей и шума»</p> <p>Химическая посуда: пробирки – 20 шт., штативы для пробирок – 2, металлические боксы – 2 шт., колбы стеклянные – 10 шт., колбы мерные – 5 шт, чашки Петри – 2 шт., мерные цилиндры – 5 шт., шт.</p> <p>Лабораторное оборудование экотестер СОЭКС, ТКА-ПКМ(06)переносной люксметр+УФ+радиометр (УФ-(А+В); Гигрометр психометрический ВИТ-1 (0+25) 1шт, предметные и покровные стекла</p> <p>Специализированное оборудование: микроскоп Levenhuk 320\ D 320 Biological Microscopes (7 шт.)</p>	<p>СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г., Windows 10 Education, Windows 8, Windows 7 Professional (Microsoft Open License), Office Standart 2007, 2010 (Microsoft Open License), Office Professional Plus 2016 (Microsoft Open License), Kaspersky Endpoint Security (Лицензия №17Е0-171117-092646-487-711, договор №Tr000171440 от 17.07.2017 г.).</p>
<b>Терапевтический стоматологический кабинет.</b>	<p>Специализированное оборудование:</p> <p>Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей</p> <p>Установка стоматологическая АУ с принадлежностями А3600</p> <p>Компрессор стоматологический Tornadol с мембранным осушителем</p> <p>Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями</p> <p>Лампа полимеризационная</p>	

	<p>WOODPECKER с принадлежностями  Скейлер стоматологический серии DTE, модель D3  Аспиратор медицинский ASPINA-DO M  Камера УФ-бактерицидная для хранения стерильных медицинских инструментов КБ-»Я-ФП»  Аппарат эндодонтический X-SMART с принадлежностями Апекс-локатор NovApex  Наконечник турбинный Люкс Смартторг/Lux SMARTtorque S619 L 1/008/1641  Бормашина электрическая универсальная БЭУ-01  Наконечник порошкоструйный ПРОФИфлекс 3 лиловый 1.006.9926  Наконечник угловой СА 1:1 L1600384-001  Набор матриц и приспособлений стоматологических для моделирования пломб: щипцы для установки кольца фиксирующего (пружинные держатели) 1.099-1  Инструменты медицинские хирургические: ножницы  Инструмент медицинский металлический стоматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер-гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм  Переходник МУЛЬТИфлекс Люкс 460LE/MULTIflex Lux 460LE1.001.7599  Набор мебели «Виталия» для кабинетов и палат медицинских учреждений :  Столик СИП-201  Стол письменный  Стул офисный  Емкости-корнейнеры полимерные для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО  Лотки металлические медицинские ЛММ-»МЕДИКОН»  Изделия стоматологические для изоляции рабочего поля в</p>	
--	--	--

	<p>стоматологии: держатель Cartridge/П-786-39, рамка для коффердама 3.401В  Инструмент медицинский металлический  соматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер-гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм  Наконечник стоматологический прямой НП-40 микромоторный без подвода воды и воздуха САПФИР  Стоматологический стул для зубного врача D10L  Столик Стоматолога «СС-1»  Оптимех  Чашки Петри  Экран защитный для лица , многоразовый  Очки защитные  Стерилизатор паровой воздушный ГП-40МО  Прибор по уходу за стоматологическими инструментами QUATTROcare PLUS 2124 А  Аптечка Анти-Спид  Аптечка противошоковая  Раковина двухсекционная.</p>	
<p><b>Рентгеновский кабинет.</b></p>	<p>Специализированное оборудование:  Негатоскоп 1-но кадровый  Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей  Аппарат рентгеновский дентальный KAVO Focus 900986 М  Визиограф стоматологический GXS-700  Комплект резиновых изделий индивидуальной защиты для медицинского персонала и пациентов при рентгенодиагностических исследованиях КИРЗИ- «Р-К»  Вешалка напольная  Стол письменный  Стулья офисные  Тумба подкадная с ящиками  Раковина.</p>	

<p><b>Кабинет для самостоятельной работы (№302).</b></p>	<p>Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду организации(ASUSTeK Intel(R) Celeron(R) CPU G3930 @ 2.90GHz/4096 (DIMM_B1-4096.00))</p>	
<p><b>Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации (№ 304).</b></p>	<p>Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья 38 шт., шкаф для хранения личных вещей 2 шт.</p>	
<p><b>Залы:</b> <b>Библиотека, читальный зал с выходом в сеть «Интернет», каб. №409.</b></p>	<p>Специализированная учебная мебель: компьютерные столы 7 шт., компьютерные столы линейные 5 шт, ученические столы одноместные 4 шт, ученические столы двухместные 10 шт, ученические столы линейные 5 шт, шкаф для документов 1 шт, демонстрационные столы 3 шт, стулья 46, технические средства обучения: многофункциональный принтер 1шт, принтер-сканер 5 шт, принтер 1 шт, 16 рабочих мест ПЭВМ (16 компьютеров Asus P7H57D – VEVO Intel Core i3 540@3066 М Гц), с доступом к базам данных и сети Интернет.</p>	
<p><b>Актный зал.</b></p>	<p>Экран, проектор, кресла тройные 180 шт., камера, светотехника, усилитель QSC Audio, усилитель LTO Mac 2.2, эквалайзер SAMSON, кроссовер S-3-way, радиомикрофон SHURE, радиомикрофон AUDIO, колонки, кафедра, стойка микрофона, магнитофон PHILIPS, гитара акустическая, стулья ученические, стол ученический, шторы, занавес, огнетушитель.</p>	

## **6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины**

### **Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям**

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

### **Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям**

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работам обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

#### **Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы**

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств  
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Челюстно-лицевое протезирование

Образовательная программа

(наименование)

31.05.03 Стоматология

Йошкар-Ола, 2022

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

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

**1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.**

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представления в ФОС
1	ОПК-4: Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.3: Оценивает результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p><b>Знать:</b> Теоретические основы оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии.</p> <p><b>Уметь:</b> Оценивать результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому</p>	<p>Вопросы для устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>

			просвещению населения в области стоматологии.	
2	ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1: Проводит осмотр пациентов различных возрастных групп и устанавливает предварительный диагноз	<b>Знать:</b> Методику осмотра пациентов различных возрастных групп. <b>Уметь:</b> Провести осмотр пациентов и установить предварительный диагноз. <b>Владеть:</b> Методами осмотра пациента различных возрастных групп.	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету
		ОПК-5.2: Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза	<b>Знать:</b> Дополнительные методы обследования пациентов с целью установления окончательного диагноза. <b>Уметь:</b> Обосновать необходимость и объем дополнительных методов обследования с целью установления окончательного диагноза. <b>Владеть:</b> Знаниями для обоснования необходимости и объема дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза.	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету
		ОПК-5.3: Анализирует полученные результаты обследования пациента	<b>Знать:</b> Показатели результатов обследования пациента и нормальные значения.	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания

			<p><b>Уметь:</b> Интерпретировать результаты показателей пациента. <b>Владеть:</b> Методами анализа результатов обследования пациента.</p>	<p>Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>
	<p>ОПК-5.4: Обосновывает окончательный диагноз по результатам осмотра и дополнительного обследования пациента</p>	<p><b>Знать:</b> Правила и требования к обоснованию окончательного диагноза, порядок оформления обоснования окончательного диагноза, порядок использования результатов осмотра и дополнительного обследования пациента в обосновании окончательного диагноза. <b>Уметь:</b> Обосновать окончательный диагноз у пациента, правильно использовать для обоснования окончательного диагноза результаты объективного осмотра и дополнительного обследования пациента. <b>Владеть:</b> Навыками и алгоритмом обоснования окончательного диагноза, навыками применения результатов осмотра и дополнительного</p>	<p>Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>	

			обследования пациента в обосновании окончательного диагноза.	
3	ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1: Разрабатывает комплексный план медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии	<b>Знать:</b> Современные методики немедикаментозного лечения травм и дефектов челюстно-лицевой области, заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области, группы медикаментозных препаратов и их представителей, использующихся в лечении данных заболеваний, основы лечения сопутствующих патологии. <b>Уметь:</b> Определить перечень необходимых методик лечения и медикаментозных препаратов (с указанием МНН, дозировки и кратности применения) с целью лечения стоматологического больного, исходя из наличия показаний и противопоказаний к их назначению с учетом течения заболевания, общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. <b>Владеть:</b> Навыками и	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету

			<p>алгоритмом назначения необходимых методик лечения и медикаментозных препаратов с целью лечения стоматологического больного.</p>	
		<p>ОПК-6.2: Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает и наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p>	<p><b>Знать:</b> Порядок и план лечения стоматологического больного с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, очередность выполнения назначений / манипуляций, возможные осложнения и побочные эффекты врачебных назначений и лекарственных средств. <b>Уметь:</b> Обосновать назначенный план лечения с учетом возможных осложнений и побочных эффектов и в случае их возникновения оказать неотложную помощь. <b>Владеть:</b> Планом и алгоритмом назначения лечения стоматологического больного с учетом возможных осложнений и побочных эффектов.</p>	<p>Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>

		<p>ОПК-6.3: Оказывает медицинскую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями</p>	<p><b>Знать:</b> Алгоритм оказания медицинской помощи стоматологическим больным, современные методы лечения при челюстно-лицевом протезировании, медицинские изделия в соответствии с медицинскими показаниями.  <b>Уметь:</b> Оказать медицинскую помощь с использованием современных методов лечения при челюстно-лицевом протезировании и медицинских изделий в соответствии с медицинскими показаниями.  <b>Владеть:</b> Навыками оказания медицинской помощи с использованием современных методов лечения при челюстно-лицевом протезировании и медицинских изделий в соответствии с медицинскими показаниями.</p>	<p>Вопросы для устного опроса  Практические задачи  Тестовые задания  Темы докладов и рефератов  Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>
		<p>ОПК-6.4: Оценивает эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения</p>	<p><b>Знать:</b> Методы оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и</p>	<p>Вопросы для устного опроса  Практические задачи  Тестовые задания  Темы докладов</p>

			<p>немедикаментозного лечения, основные показания и противопоказания к назначению медикаментозных и немедикаментозных методов лечения, возможные осложнения и побочные эффекты.</p> <p><b>Уметь:</b> Оценить эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения, соотнести пользу от назначения препарата и возможные осложнения и побочные эффекты.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения.</p>	<p>и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>
4	<p>ПК-1: Способен проводить сбор и анализ 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</p>	<p>ПК-1.1: Осуществляет сбор жалоб, данных анамнеза, и первичный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза</p>	<p><b>Знать:</b> Основные правила сбора анамнеза стоматологического больного, проведения осмотра пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области для установления предварительного диагноза.</p> <p><b>Уметь:</b> Собирать и анализировать жалобы пациента,</p>	<p>Вопросы для устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>

	заболевания		<p>данные его анамнеза, результаты осмотра полости рта, челюстно-лицевой области с целью установления предварительного диагноза.</p> <p><b>Владеть:</b>          Навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, навыками осмотра, пальпации, перкуссии полости рта, челюстно-лицевой области, с целью установления предварительного диагноза.</p>	
		<p>ПК-1.2:          Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациентов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p><b>Знать:</b> Основные и дополнительные методы обследования, применяемые в стоматологии для установления факта наличия или отсутствия заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить общее клиническое обследование пациентов, обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов.</p> <p><b>Владеть:</b>          Навыками работы со стоматологическим и инструментами,</p>	<p>Вопросы для устного опроса          Практические задачи          Тестовые задания          Темы докладов и рефератов          Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>

			методикой чтения рентген снимков.	
		ПК-1.3: Интерпретирует полученную от пациентов (их родственников/ законных представителей) информацию, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	<b>Знать:</b> Клиническую симптоматику, лучевую семиотику, референсные значения нормы и патологии в результатах лабораторных исследований при заболеваниях и травматических повреждениях тканей и органов ЧЛЮ, сопряженных с возникновением дефектов и деформаций. <b>Уметь:</b> Проводить оценку эстетических и функциональных нарушений при врожденных и приобретенных дефектах и деформациях ЧЛЮ. <b>Владеть:</b> Навыками интерпретации результатов лабораторных исследований в целях установления факта наличия или отсутствия заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету
5	ПК-2: Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологические	ПК-2.1: Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и	<b>Знать:</b> Клиническую картину, симптомы основных патологических состояний, синдромы заболеваний и травматических	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень

	<p>формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, пересмотра</p>	<p>специфические признаки</p>	<p>повреждений тканей и органов ЧЛЮ, сопряженных с возникновением дефектов и деформаций.  <b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы данных заболеваний.  <b>Владеть:</b> Навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.</p>	<p>теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>
		<p>ПК-2.2:  Устанавливает нозологическую форму стоматологического заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>Знать:</b>  Клиническую картину, симптомы основных патологических состояний, синдромы заболеваний и травматических повреждений тканей и органов ЧЛЮ, сопряженных с возникновением дефектов и деформаций; структуру, систему кодирования,</p>	<p>Вопросы для устного опроса  Практические задачи  Тестовые задания  Темы докладов и рефератов  Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>

			<p>перечень рубрик и правил пользования Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические</p>	
--	--	--	--	--

			<p>заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области, алгоритмом постановки развернутого диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	
6	<p>ПК-4: Способен оказывать стоматологическую помощь и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-4.1: Соблюдает стандарты оказания медицинской помощи по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b> Стандарты лечения и клинические рекомендации по ведению пациентов с дефектами и деформациями ЧЛО.</p> <p><b>Уметь:</b> Оказывать стоматологическую медицинскую помощь по профилю в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками оказания стоматологической медицинской</p>	<p>Вопросы для устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>

		помощи согласно стандартам по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	
	ПК-4.2: Разрабатывает оптимальную тактику лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p><b>Знать:</b> Тактику и методы лечения пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p><b>Уметь:</b> Разрабатывать оптимальную тактику лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, определять медицинские показания и противопоказания к различным хирургическим и ортопедическим методам лечения.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками разработки оптимальной тактики лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p>Вопросы для устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>
	ПК-4.3: Оказывает	<b>Знать:</b>	Вопросы для

		<p>квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Современные методы лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p><b>Уметь:</b> Оказывать квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, разрешенных для применения в медицинской</p>	<p>устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и практических задач к зачету</p>
--	--	--	--	--

			практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	
--	--	--	--	--

**2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.**

**Текущая аттестация по дисциплине  
«Челюстно-лицевое протезирование»**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в А семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- устный опрос;
- практические задачи;
- тестовые задания;
- реферат;
- доклад.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

<b>№ п\п</b>	<b>Контролируемые разделы (темы) дисциплины</b>	<b>Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>
1.	Тема 1. История, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования	ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-5.4	Вопросы для устного опроса Тестовые задания Темы докладов и рефератов
2.	Тема 2. Особенности ортопедического лечения больных с травмами и посттравматическими дефектами челюстно-лицевой области	ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-5.4, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-6.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
3.	Тема 3. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта	ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-5.4, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-6.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
4.	Тема 4. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба	ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-5.4, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-6.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
5.	Тема 5. Челюстно-лицевое и лицевое протезирование средней зоны лица	ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-5.4, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-6.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов

6.	Тема 6. Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании	ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-5.4, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-6.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
----	--	---	--

### Вопросы для устного опроса

1. Челюстно-лицевая ортопедия. Цели и задачи.
2. Методы лучевого исследования в стоматологии.
3. Современное состояние вопроса - принципы оказания ортопедической стоматологической помощи больным с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.
4. Цифровые диагностические технологии: компьютерная 3D томография, спиральная компьютерная рентгеновская томография и магнитно-резонансная томография.
5. Классификация переломов нижней челюсти.
6. Классификация переломов челюстных костей. Клиническая картина. Особенности диагностики. Патогенетическая связь.
7. Место ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами челюстно-лицевой области.
8. Какие факторы способствуют смещению обломков нижней челюсти?
9. Методы исследования, применяемые в диагностики переломов нижней челюсти.
10. Методы транспортной иммобилизации нижней челюсти при переломе.
11. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пороков развития челюстно-лицевой области.
12. Генез развития пороков челюстно-лицевой области.
13. Классификация травм, переломов костей челюстно-лицевой области.
14. Клиническая картина травм, повреждений, пороков развития челюстно-лицевой области.
15. Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей.
16. Классификация ортопедических аппаратов, применяемых для лечения переломов челюстей: шинирующие, репонирующие, формирующие, замещающие (разобщающие), комбинированные (внутриротовые и внеротовые); временные и постоянные.
17. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации.
18. Техника, методика изготовления и наложения назубных шин.
19. Роль и место ортопедического составляющего в комплексном планировании реконструктивной реабилитации онкостоматологических больных.
20. Классификация М. Арамани как важный этап планирования дизайна верхнечелюстного завершающего obturatora.
21. Алгоритм диагностики, планирования и зубочелюстного протезирования онкостоматологических больных.
22. Клинико-лабораторные этапы изготовления временных зубочелюстных протезов: имедиат-obturatorов и хирургических obturatorов.
23. Методы исследования злокачественных опухолей костей.
24. Методы лечения злокачественных опухолей костей.
25. Пути метастазирования злокачественных опухолей.
26. Механизмы ретенции и стабилизации, особенности гигиенического ухода, сроки коррекций и перебазироваков.

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

28. Классификация дефектов твердого и мягкого неба. Клинические проявления.

29. Цели ортопедического лечения.

30. Особенности ортопедического лечения при срединных дефектах твердого неба и наличии зубов на верхней челюсти.

31. Особенности ортопедического лечения при срединных дефектах твердого неба и беззубой верхней челюсти.

32. Ортопедическое лечение при передних и боковых дефектах твердого неба.

33. Ортопедическое лечение при дефектах мягкого неба.

34. Ортопедическое лечение при сочетанных дефектах твердого и мягкого неба.

35. Алгоритм комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной неба, роль и место ортопедического этапа.

36. Алгоритм ортопедического лечения пациентов с приобретенными дефектами неба.

37. Морфофункциональные нарушения у больных с дефектами неба. Этиология, классификация.

38. Классификация сложных челюстно-лицевых аппаратов.

39. Виды зубочелюстных и челюстных протезов (разобщающие и obtурирующие). Показания, преимущества, недостатки.

40. Особенности клинических и лабораторных этапов, особенности снятия оттисков.

41. Особенности гигиены полости рта и протезов у больных с дефектами неба.

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

43. Виды верхнечелюстных obturаторов при дефектах твердого и мягкого неба.

44. Особенности ортопедического лечения при срединных дефектах твердого неба и наличии зубов на верхней челюсти.

45. Особенности ортопедического лечения при срединных дефектах твердого неба и беззубой верхней челюсти.

46. Ортопедическое лечение при передних и боковых дефектах твердого неба.

47. Ортопедическое лечение при дефектах мягкого неба.

48. Функциональные нарушения при резекции верхней челюсти.

49. Челюстно-лицевое и лицевое протезирование. Классификация протезов.

50. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов.

51. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов.

52. Непосредственное, раннее, отдаленное протезирование при резекции верхней челюсти, их особенности.

53. Методика непосредственного протезирования при резекции верхней челюсти (по Оксману, Киселеву-Пинскому).

54. Конструкционные элементы для фиксации пострезекционных протезов на верхней челюсти (литые, многосвязные кламмеры, телескопическая система крепления, аттачмены).

55. Протезирование пациентов после резекции верхней челюсти в отдаленные сроки.

56. Методика изготовления протезов после частичной резекции нижней челюсти.

57. Методика изготовления протезов после резекции половины нижней челюсти. Конструкции формирующих аппаратов.

58. Контрактура нижней челюсти. Профилактика и лечение. Понятие контрактура нижней челюсти. Классификация.

59. Лечение контрактуры нижней челюсти.
60. Методика изготовления протезов после частичной резекции нижней челюсти.
61. Методика получения маски лица и литья гипсовой модели лица, оттисков ушной раковины, оттиска внутриглазного пространства.
62. Особенности гигиенического ухода за протезом и протезным ложем.
63. Протезирование при дефектах лица.
64. Причины образования дефектов лица.
65. Психологические аспекты устранения дефектов лица.
66. Мероприятия по реабилитации пациентов.
67. Материалы для изготовления экзопротезов.
68. Получение маски лица простой и разборной.
69. Способы крепления экзопротезов.
70. Изготовление протеза носа.
71. Изготовление протеза орбиты.
72. Изготовление протеза ушно раковины.
73. Комбинированные челюстно-лицевые протезы.
74. Использование имплантатов для фиксации экзопротезов лица.
75. Планирование ретенции протезов с помощью дентальных имплантатов.
76. Принципы, этапы реабилитации, клиникалабораторные этапы изготовления протезов с опорой на дентальные имплантаты.
77. Применение методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ) при планировании комплексной реабилитации пациентов.
78. Комплексное планирование ортопедического лечения с помощью CAD/CAM технологий.
79. Модели, полученные методом компьютерного прототипирования (стереолитография).
80. Особенность ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, гигиенический уход за протезами, гигиена протезного ложа. Сроки контрольных осмотров.
81. Особенности конструирования протезов опирающихся на эндостальные имплантаты.
82. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций с опорой на имплантаты.
83. Клинико-лабораторные этапы изготовления условно съемных конструкций опирающихся на эндостальные дентальные имплантаты.
84. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций с опорой на эндостальные дентальные имплантаты.
85. Ошибки и осложнения дентальной имплантации.
86. Ортопедические методы лечения при микростомии. Этиология, клиника, диагностика микростомии.
87. Показания к лечению микростомии.
88. Ортопедические методы лечения при микростомии.
89. Протезирование пациентов с микростомией. Виды протезов.
90. Ортопедические методы лечения при неправильно сросшихся переломах челюстей. Этиология, клиника и диагностика неправильно сросшихся переломов нижней челюсти.
91. Клинические формы неправильно сросшихся переломов нижней челюсти по Курляндскому.
92. Показания и ортопедические методы лечения неправильно сросшихся переломов нижней челюсти.
93. Классификация дефектов нижней челюсти по Курляндскому.
94. Методы фиксации костных фрагментов нижней челюсти.

## Средство оценивания: устный опрос

Шкала оценивания:

– оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

### Практические задачи

**Задача №1.** Пациентка В. 43 лет обратилась с жалобами на боли в области височно-нижнечелюстного сустава слева при малейшем движении нижней челюсти, резкий отек мягких тканей в области сустава слева. Из анамнеза выяснено, что была механическая травма в результате аварии на производстве. Объективно: лицо асимметрично, припухлость в области сустава слева и смещения нижней челюсти влево, укорочение ветви нижней челюсти слева, движения резко болезненны.

*Назначьте план обследования.*

*Предварительный диагноз, его обоснование.*

*Лечение.*

**Задача №2.** 7 дней назад наложены частичные съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Жалобы на боли в области линии «А» и неудовлетворительную фиксацию протеза верхней челюсти.

Объективно: пролежни в задней части неба, на нижней челюсти ощущение болей отмечает в подъязычной области.

*Поставьте диагноз.*

*В чем причина неудовлетворительной фиксации протезов, тактика врача?*

**Задача №3.** Пациент Е., 63 лет обратился в клинику с целью протезирования. При обследовании полости рта выявлено полное отсутствие зубов на обеих челюстях. При осмотре альвеолярного отростка нижней челюсти установлено, что альвеолярный отросток полностью атрофирован, уздечки нижней губы и языка сближены, боковые уздечки прикрепляются посередине тела челюсти. Переходная складка не определяется почти на всем протяжении, она лишь несколько выражена в области моляров. Отмечается наличие «болтающегося гребня» слизистой оболочки в области жевательных групп зубов слева и справа. На верхней челюсти имеется полный съемный протез, изготовленный год назад.

*Укажите тип беззубой нижней челюсти по Курляндскому.*

*Тактика врача.*

**Задача №4.** Пациентка 70 лет, перелом беззубой нижней челюсти в области зуба 45. На верхней челюсти имеются зубы 13, 14.

*Укажите наиболее целесообразный ортопедический аппарат.*

*Назовите этапы его изготовления.*

**Задача №5.** Пациент 65 лет, одновременный перелом верхней (Ле Фор II) и нижней (область венечного отростка) беззубых челюстей.

*Составьте план ортопедического лечения.*

### **Средство оценивания: практические задачи**

Шкала оценивания:

Практическая задача оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если задача правильно решена, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если задача правильно решена, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если задача частично правильно решена, приведена недостаточная аргументация своего решения, не прослеживается знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если задача неправильно решена, отсутствуют необходимые знания теоретических аспектов решения задачи.

### **Перечень тем рефератов, докладов по дисциплине «Челюстно-лицевое протезирование»**

1. История становления, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования.
2. Виды obturаторов. Показания. Конструктивные особенности. Значение.
3. Процесс адаптации к съёмным зубным протезам. Факторы, влияющие на сроки адаптации.
4. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов.
5. Алгоритм комплексной реабилитации детей с врождённой расщелиной нёба, роль и место ортопедического этапа.
6. Понятие «ложный сустав». Методы ортопедического лечения.
7. Виды переломов альвеолярного отростка верхней челюсти и методы ортопедического лечения.
8. Виды переломов тела нижней челюсти и методы ортопедического лечения.
9. Перечислите виды дефектов челюстей после хирургического вмешательства при онкологических заболеваниях ЧЛЮ.
10. Особенность ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, гигиенический уход за протезами.
- 11.
12. Виды переломов нижней челюсти и методы ортопедического лечения.
13. Виды зубочелюстных протезов и аппаратов, применяемых при переломах челюстей.
14. Эктопротезы. Материалы для изготовления.
15. Виды эктопротезов.
16. Способы фиксации эктопротезов.
17. Функциональные оттиски, классификация. Обоснование выбора оттискового материала. Их характеристика.
18. Функциональные расстройства при обширных дефектах средней и нижней зон лица.

19. Группы повреждений ЧЛЮ и их признаки.
20. Методы диагностики повреждений ЧЛЮ и их особенности.
21. Основы лечебной гимнастики, основы механотерапии при повреждениях челюстно-лицевой области.
22. Клинические этапы изготовления съёмных конструкций при врождённых челюстно-лицевых деформациях.
23. Лабораторные этапы изготовления съёмных конструкций при врождённых челюстно-лицевых деформациях.
24. Контрактура нижней челюсти и методы её ортопедического лечения.
25. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей черепно-челюстно-лицевой области.
26. Применение современных методов лучевой диагностики при планировании комплексной реабилитации пациентов.

### Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с историческими источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования исторических источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).

<p>4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу;</li> <li>– грамотность и культура изложения;</li> <li>– использование рекомендованного количества исторических источников и литературы;</li> <li>– владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы;</li> <li>– соблюдение требований к объему реферата;</li> <li>– культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.</li> </ul>
<p>5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей;</li> <li>– отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых;</li> <li>– литературный стиль.</li> </ul>

#### **Средство оценивания: доклад**

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

#### **Тестовые задания**

1. К ВНЧС прикрепляется:

- 1) височная мышца
  - 2) собственно жевательная мышца
  - 3) внутренняя крыловидная мышца
  - 4) наружная крыловидная мышца
  - 5) верно 1, 4
2. Нижняя челюсть смещается вперед при сокращении мышц:
- 1) внутренней крыловидной
  - 2) наружных крыловидных
  - 3) височной
  - 4) собственно жевательной
  - 5) подъязычной
  - 6) верно 1, 2
3. Причинами заболеваний ВНЧС являются:
- 1) пародонтит 1 степени
  - 2) множественный кариес
  - 3) специфические и неспецифические инфекционные заболевания
  - 4) потеря боковых зубов
  - 5) ортогнатический прикус
  - 6) нерациональное протезирование
  - ж) микротравмы тканей сустава
4. Какому методу обследования отдаете предпочтение, как наиболее информативному, при диагностике переломов челюстей:
- 1) перкуссия
  - 2) аускультация
  - 3) пальпация
  - 4) рентгенография
5. Какие переломы челюстей сопровождаются переломами основания черепа:
- 1) Фор-I
  - 2) Фор-II
  - 3) Фор-III
  - 4) Фор-IV
6. Какие мышцы принимают участие в механизме смещения отломков верхней челюсти:
- 1) жевательные
  - 2) мимические
  - 3) передней поверхности шеи
  - 4) мышцы вообще
7. Протезы, применяемые после резекции верхней челюсти, подразделяются на:
- 1) временные разделительные пластинки, формирующие протезы, постоянные obturatory
  - 2) временные защитные пластинки и протезы-obturatory
  - 3) плавающий obturator и монолитный obturator
  - 4) формирующие протезы и постоянный obturator
8. Для закрытия врожденных расщелин твердого и мягкого неба применяют obturatory:
- 1) формирующий и постоянный obturator
  - 2) плавающий obturator, разобщающий obturator, obturator с подвижной или мягкой частью
  - 3) obturator с подвижной или мягкой частью
  - 4) плавающий obturator
9. «Обтуратор Кеза» удерживается:
- 1) благодаря точному соответствию формы obturatorа дефекту неба

- 2) с помощью захватов за небные отростки
  - 3) рефлекторным сокращением мышц задней стенки глотки в области валика Пассавана
  - 4) с помощью захватов за небные отростки, рефлекторным сокращением мышц задней стенки глотки в области валика Пассавана
10. Задачи протезирования при ложном суставе:
- 1) восстановления дефекта, шинирование фрагментов
  - 2) восстановление дефекта, сохранение подвижности фрагментов
  - 3) устранение повышенных нагрузок на зубы
  - 4) восстановление дефекта, сохранение подвижности фрагментов, устранение повышенных нагрузок на зубы
11. Клинические проявления неправильно сросшихся переломов нижней челюсти в пределах зубного ряда:
- 1) на рентгенограмме: отсутствие дефекта кости
  - 2) клинически: отсутствует множественный фиссурно-бугорковый контакт. На рентгенограмме: отсутствует дефект кости
  - 3) перелом с укорочением тела нижней челюсти, перелом с укорочением ветви нижней челюсти
  - 4) сохраняется частичный окклюзионный контакт или окклюзионный контакт отсутствует

#### **Средство оценивания: тест**

Шкала оценивания:

Если обучающийся ответил правильно на 91-100 % вопросов, то ему ставится оценка «отлично».

Если обучающийся ответил правильно на 71-90 % вопросов, то он получает оценку «хорошо».

Если обучающийся ответил правильно на 51-70 % вопросов, то ему ставится оценка «удовлетворительно».

Если обучающийся ответил правильно менее чем на 51 % вопросов, то дисциплина считается неувоенной, и он получает оценку «неудовлетворительно».

## Промежуточная аттестация по дисциплине «Челюстно-лицевое протезирование»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета по дисциплине «Челюстно-лицевое протезирование» в А семестре.

При проведении зачета по дисциплине «Челюстно-лицевое протезирование» может использоваться устная или письменная форма проведения.

**Примерная структура зачета по дисциплине «Челюстно-лицевое протезирование»:**

### **1. устный ответ на вопросы**

Обучающимся на зачете дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

### **2. выполнение тестовых заданий**

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

**Ответ обучающегося на зачете должен отвечать следующим требованиям:**

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах истории России и всеобщей истории.

**Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:**

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

### Критерии оценивания ответов на зачете

<b>Уровень освоения компетенции</b>	<b>Формулировка требований к степени сформированности компетенций</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Компетенции сформированы	Имеет представления о теоретических основах оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии. Демонстрирует знания методики осмотра пациентов различных возрастных групп. Демонстрирует знания дополнительных методов обследования пациентов с целью установления окончательного диагноза. Определяет показатели результатов обследования пациента и нормативные значения. Имеет представления о правилах и требованиях к обоснованию окончательного диагноза, порядке оформления обоснования окончательного диагноза, порядке использования результатов осмотра и	зачтено

	<p>дополнительного обследования пациента в обосновании окончательного диагноза.</p> <p>Демонстрирует знания современных методик немедикаментозного лечения травм и дефектов челюстно-лицевой области, заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области, групп медикаментозных препаратов и их представителей, используемых в лечении данных заболеваний, основы лечения сопутствующей патологии.</p> <p>Имеет представления о порядке и плане лечения стоматологического больного с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, очередности выполнения назначений / манипуляций, возможных осложнениях и побочных эффектах врачебных назначений и лекарственных средств.</p> <p>Демонстрирует знания алгоритма оказания медицинской помощи стоматологическим больным, современных методов лечения при челюстно-лицевом протезировании, медицинских изделий в соответствии с медицинскими показаниями.</p> <p>Демонстрирует знания методов оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения, основных показаний и противопоказаний к назначению медикаментозных и немедикаментозных методов лечения, возможных осложнений и побочных эффектов.</p> <p>Демонстрирует знания основных правил сбора анамнеза стоматологического больного, проведения осмотра пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, для установления предварительного диагноза.</p> <p>Имеет представления об основных и дополнительных методах обследования, применяемых в стоматологии для установления факта наличия или отсутствия заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.</p> <p>Имеет представление о клинической симптоматике, лучевой семиотике, референсных значениях нормы и патологии в результатах лабораторных исследований при заболеваниях и травматических повреждениях тканей и органов ЧЛЮ,</p>	
--	---	--

	<p>сопряженных с возникновением дефектов и деформаций.</p> <p>Имеет представления о клинической картине, симптомах основных патологических состояний, синдромах заболеваний и травматических повреждений тканей и органов ЧЛЮ, сопряженных с возникновением дефектов и деформаций.</p> <p>Имеет представления о клинической картине, симптомах основных патологических состояний, синдромах заболеваний и травматических повреждений тканей и органов ЧЛЮ, сопряженных с возникновением дефектов и деформаций; структуре, системе кодирования, перечне рубрик и правилах пользования Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Демонстрирует знания стандартов лечения и клинических рекомендаций по ведению пациентов с дефектами и деформациями ЧЛЮ.</p> <p>Демонстрирует знания тактики и методов лечения пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Демонстрирует знания современных методов лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Дает оценку результатам проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии.</p> <p>Проводит осмотр пациентов и устанавливает предварительный диагноз.</p> <p>Обосновывает необходимость и объем дополнительных методов обследования с целью установления окончательного диагноза.</p> <p>Интерпретирует результаты показателей пациента.</p>	
--	---	--

	<p>Обосновывает окончательный диагноз у пациента, правильно использует для обоснования окончательного диагноза результаты объективного осмотра и дополнительного обследования пациента.</p> <p>Определяет перечень необходимых методик лечения и медикаментозных препаратов (с указанием МНН, дозировки и кратности применения) с целью лечения стоматологического больного, исходя из наличия показаний и противопоказаний к их назначению с учетом течения заболевания, общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Обосновывает назначенный план лечения с учетом возможных осложнений и побочных эффектов и в случае их возникновения оказывает неотложную помощь.</p> <p>Оказывает медицинскую помощь с использованием современных методов лечения при челюстно-лицевом протезировании и медицинских изделий в соответствии с медицинскими показаниями.</p> <p>Оценивает эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения, соотносит пользу от назначения препарата и возможные осложнения и побочные эффекты.</p> <p>Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра полости рта, челюстно-лицевой области с целью установления предварительного диагноза.</p> <p>Проводит общее клиническое обследование пациентов, обосновывает необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов.</p> <p>Проводит оценку эстетических и функциональных нарушений при врожденных и приобретенных дефектах и деформациях ЧЛЮ.</p> <p>Выявляет общие и специфические признаки заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области, определяет у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы данных заболеваний.</p> <p>Выявляет общие и специфические признаки заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области, определяет у пациентов основные патологические</p>	
--	--	--

	<p>состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, пользуется Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Оказывает стоматологическую медицинскую помощь по профилю в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Разрабатывает оптимальную тактику лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, определяет медицинские показания и противопоказания к различным хирургическим и ортопедическим методам лечения.</p> <p>Оказывает квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Владеет навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии.</p> <p>Свободно оперирует методами осмотра пациента различных возрастных групп.</p> <p>Свободно оперирует знаниями для обоснования необходимости и объема дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза.</p> <p>Свободно оперирует методами анализа результатов обследования пациента.</p> <p>Владеет навыками и алгоритмом обоснования окончательного диагноза, навыками применения результатов осмотра и дополнительного обследования пациента в обосновании окончательного диагноза.</p> <p>Владеет навыками и алгоритмом назначения необходимых методик лечения и медикаментозных препаратов с целью лечения стоматологического больного.</p>	
--	---	--

	<p>Владеет планом и алгоритмом назначения лечения стоматологического больного с учетом возможных осложнений и побочных эффектов.</p> <p>Владеет навыками оказания медицинской помощи с использованием современных методов лечения при челюстно-лицевом протезировании и медицинских изделий в соответствии с медицинскими показаниями.</p> <p>Владеет навыками оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения.</p> <p>Владеет навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, навыками осмотра, пальпации, перкуссии полости рта, челюстно-лицевой области, с целью установления предварительного диагноза.</p> <p>Владеет навыками работы со стоматологическими инструментами, методикой чтения рентген снимков.</p> <p>Владеет навыками интерпретации результатов лабораторных, патологоанатомических исследований в целях установления факта наличия или отсутствия заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.</p> <p>Владеет навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.</p> <p>Владеет навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области, алгоритмом постановки развернутого диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p> <p>Владеет навыками оказания стоматологической медицинской помощи согласно стандартам по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Владеет навыками разработки оптимальной тактики лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Владеет навыками оказания квалифицированной медицинской помощи с</p>	
--	--	--

	использованием современных методов лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки зачтено	Не зачтено

### **Рекомендации по проведению зачета**

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.
3. Преподаватель в ходе зачета проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

### **Примерный перечень вопросов к зачету**

1. Современное состояние вопроса – принципы оказания ортопедической стоматологической помощи больным с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.
2. Место ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с дефектами и травмами челюстно-лицевой области.
3. Классификация дефектов челюстей.
4. История становления, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования.
5. Место ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами челюстно-лицевой области.
6. Принципы ортопедического лечения больных с неогнестрельными переломами верхней и нижней челюсти.
7. Принципы ортопедического лечения больных с огнестрельными переломами челюстей.
8. Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей.
9. Классификация ортопедических аппаратов, применяемых для лечения переломов челюстей: шинирующие, репонирующие, формирующие, замещающие (разобщающие), комбинированные (внутриротовые и внеротовые); временные и постоянные.
10. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации.
11. Техника, методика изготовления и наложения назубных шин.
12. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности.
13. Принципы ортопедического лечения больных с неогнестрельными переломами верхней и нижней челюсти.
14. Принципы ортопедического лечения больных с огнестрельными переломами челюстей.
15. Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей.
16. Особенности ортопедического лечения больных с неправильно сросшимися переломами нижней челюсти.
17. Особенности зубочелюстных протезов при ложных суставах нижней челюсти.

18. Особенности ухода за больными с переломами челюстей.
19. Роль и место ортопедического составляющего в комплексном планировании реконструктивной реабилитации онкостоматологических больных.
20. Классификация М. Арамани как важный этап планирования дизайна верхнечелюстного завершающего obturatora.
21. Алгоритм диагностики, планирования и зубо-челюстного протезирования онкостоматологических больных.
22. Клинико-лабораторные этапы изготовления временных зубочелюстных протезов: имедиат-obturatorов и хирургических obturatorов.
23. Механизмы ретенции и стабилизации, особенности гигиенического ухода, сроки коррекций и перебазировок.
24. Клинико-лабораторные этапы изготовления завершающих верхнечелюстных obturatorов (после односторонней тотальной и частичной максиллэктомии, после двусторонней тотальной или частичной максиллэктомии), завершающих пострезекционных протезов нижней челюсти.
25. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта.
26. Алгоритм комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной неба, роль и место ортопедического этапа.
27. Алгоритм ортопедического лечения пациентов с приобретенными дефектами неба.
28. Морфо-функциональные нарушения у больных с дефектами неба. Этиология, классификация.
29. Виды зубочелюстных и челюстных протезов (разобщающие и obtурирующие). Показания, преимущества, недостатки.
30. Особенности клинических и лабораторных этапов, особенности снятия оттисков.
31. Особенности гигиены полости рта и протезов у больных с дефектами неба.
32. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба.
33. Виды верхнечелюстных obturatorов при дефектах твердого и мягкого неба.
34. Челюстно-лицевое и лицевое протезирование.
35. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов.
36. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов.
37. Планирование ретенции протезов с помощью дентальных имплантатов.
38. Принципы, этапы реабилитации, клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с опорой на дентальные имплантаты.
39. Особенности ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области. Сроки контрольных осмотров.
40. Применение методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ) при планировании комплексной реабилитации пациентов.
41. Особенность ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, гигиенический уход за протезами, гигиена протезного ложа.
42. Сроки контрольных осмотров.
43. Функциональные нарушения при повреждениях челюстно-лицевой области.
44. Основы лечебной гимнастики, основы механотерапии.
45. Осложнения при челюстно-лицевом протезировании.
46. Основные биоадаптированные полимерные материалы применяемые в изготовлении лицевых протезов.
47. Силиконы комнатной полимеризации.
48. Комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.

### **Примерный перечень практических задач**

**Задача №1.** Пациент Н. 60 лет. Жалобы на частые переломы базиса полного съемного протеза верхней челюсти. При осмотре полости рта установлено: умеренная степень атрофии альвеолярного отростка, альвеолярные бугры не выражены, небо средней глубины с выраженным торусом. Ранее изготовленный протез верхней челюсти имеет следы неоднократных починок. Протезы балансируют на челюсти.

*Укажите тактику врача.*

*Назовите причину перелома.*

*Укажите тип атрофии альвеолярного отростка верхней челюсти по В.Ю. Курляндскому.*

**Задача №2.** Пациентка 25 лет, доставлена в стоматологическую клинику с суборбитальным переломом верхней челюсти справа. На верхней челюсти зубной ряд интактный, на нижней челюсти отсутствуют зубы 36, 46.

*Объясните возможные варианты ортопедического лечения.*

**Задача №3.** Пациент 60 лет, с переломом беззубой нижней челюсти в области проекции зуба 36. На верхней челюсти отсутствуют зубы 15, 26, 27, на нижней челюсти — полная потеря зубов.

*Укажите метод ортопедического лечения и выберите наиболее эффективный ортопедический аппарат.*

### **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

#### Средство оценивания: устный опрос МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен изучить/законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

#### Средство оценивания: доклад МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающихся большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать в себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

#### Средство оценивания: реферат МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающиеся выбирают самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате обучающиеся показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, обучающийся отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

- введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методiku исследования;
- основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;
- заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент

документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2021. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаются.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ]. URL:[http://www.ranatruda.ru/ot\\_biblio/normativ/data\\_normativ/11/11264/index.php](http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php) [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы

по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.

Средство оценивания: тест  
МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ  
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины являлся контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающихся. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у испытуемого обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены, контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.