

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра клинической стоматологии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«05» июля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.О.47 Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

Направление подготовки/специальность: 31.05.03 - Стоматология

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-стоматолог

год набора: 2022

Тамбов, 2022

Автор программы:

Кандидат медицинских наук, Сальников Александр Николаевич

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «12» августа 2020 г. № 984).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры клинической стоматологии «28» июня 2022 г. Протокол № 10

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «05» июля 2022 г. № 5.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	5
3. Объем и содержание дисциплины.....	5
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	14
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	22
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	24
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	25

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-2 Способен интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований пациентов стоматологического профиля

ПК-6 Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- медицинский

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ПК-2 Способен интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований пациентов стоматологического профиля	Составляет план обследования и лечения больного, анализирует данные осмотра и лабораторно-инструментальных методов исследования
	ПК-6 Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	Определяет методы лечения пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении, в амбулаторных условиях, выполняет основные стоматологические профессиональные процедуры, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, проводит сложное протезирование зубов у пациентов с дефектами зубных рядов

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-2 Способен интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований пациентов стоматологического профиля

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		5	6	9	10
1	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по профилактической стоматологии)		+		

2	Современные технологии в терапевтической стоматологии			+	
3	Хирургия полости рта	+	+		
4	Челюстно-лицевое протезирование				+

ПК-6 Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения					
		Очная (семестр)					
		5	6	7	8	9	10
1	Зубопротезирование (простое протезирование)		+	+			
2	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов	+	+				
3	Клиническая практика по стоматологии общей практики					+	
4	Пародонтология					+	
5	Современные методы эндодонтического лечения						+
6	Эндодонтия			+	+		

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология.

Дисциплина «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» изучается в 8, 9 семестрах.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 8 з.е.

Очная: 8 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	288
Контактная работа	130
Лекции (Лекции)	52
Лабораторные (Лаб. раб.)	78
Самостоятельная работа (СР)	122
Экзамен	36
Зачет	-

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
8 семестр					
1	Особенности ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов	4	4	12	Опрос
2	Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными и съемными протезами	4	6	12	Решение ситуационных задач
3	Эстетические аспекты ортопедического лечения	6	8	12	Представление презентации
4	Протезирование на имплантатах	6	8	14	Опрос; Тестирование
5	Методы ортопедического лечения пациентов с заболеваниями пародонта	4	8	12	Опрос; Решение ситуационных задач
6	Особенности ортопедического лечения пациентов с соматическими заболеваниями и хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта	4	8	12	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
9 семестр					
7	Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	6	12	16	Опрос; Тестирование

8	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	6	12	16	Опрос; Решение ситуационных задач
9	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов	12	12	16	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование

Тема 1. Особенности ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов (ПК-2, ПК-6)

Лекция.

Вводная лекция.

Повышенное стирание твердых тканей зубов. Определение понятий «физиологическая», «задержанная» стираемость, «повышенное» стирание. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Классификация клинических форм повышенного стирания зубов. Принципы патогенетического ортопедического лечения.

Лекция-визуализация.

Особенности ортопедического лечения повышенного стирания твердых тканей зубов в зависимости от его формы и степени.

Локализованная форма повышенного стирания. Генерализованная компенсированная форма повышенного стирания. Генерализованная некомпенсированная форма повышенного стирания.

Лабораторные работы.

1. Техника безопасности.

Повышенное стирание зубов. Этиология, патогенез, методы диагностики.

2. Локализованная форма повышенного стирания. Клиника. Методы обследования и ортопедического лечения.

3. Особенности обследования, ортопедического лечения и реабилитации пациентов с генерализованной формой повышенного стирания твердых тканей зубов.

4. Методы предупреждения осложнений, основы диспансеризации, прогноз.

5. Получение диагностических моделей, диагностика фасеток стирания.

6. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами.

7. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.

8. Особенности написания истории болезни при различных формах повышенного стирания зубов.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить конспект лекций.

2. Написать историю болезни для больного с повышенным стиранием зубов.

Тема 2. Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными и съемными протезами (ПК-2, ПК-6)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста с обширными дефектами зубных рядов несъемными и съемными зубными протезами. Особенности обследования, диагностики и ортопедического лечения пациентов с обширными дефектами зубных рядов.

Лекция-визуализация.

Показания и противопоказания к сохранению одиночно стоящих зубов и корней. Покрывные протезы. Фонетическая адаптация к съемным зубным протезам. Методы диагностики нарушений речевой функции вследствие ошибок при изготовлении съемных зубных протезов.

Лабораторные работы.

1. Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными протезами.
2. Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста съемными протезами.
3. Обследование и диагностика пациентов с обширными дефектами зубных рядов. Курация больных.
4. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами.
5. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить конспект лекций.
2. Написать историю болезни для больного старческого возраста, нуждающегося в сложном протезировании.
3. Подготовка презентации на тему: Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста съемными протезами.

Тема 3. Эстетические аспекты ортопедического лечения (ПК-2, ПК-6)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Эстетические аспекты ортопедического лечения. Понятие эстетики в стоматологии. Безметалловая керамика. Основные эстетические параметры: лицевая композиция, стоматологическая композиция, стомато-лицевая композиция. Определение цвета зубов. Лекция-визуализация.

Современные методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических вкладок, виниров. Показания и противопоказания.

Лабораторные работы.

1. Определение необходимости и возможности применения керамических вкладок и виниров.
2. Методика препарирования зубов и снятия оттисков.
3. Подбор цвета основного композита.
4. Получение заготовки(ок) виниров и их доработка.
5. Методы фиксации виниров.
6. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами.
7. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.
8. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить конспект лекций.
2. Подготовка презентации на тему: Определение необходимости и возможности применения керамических вкладок и виниров.

Тема 4. Протезирование на имплантатах (ПК-2, ПК-6)

Лекция.

Классическая лекция.

Теоретические и физиологические основы имплантации и зубного протезирования. Классификация имплантатов.

Методы обследования больных перед имплантацией.

Лекция-визуализация.

Планирование ортопедического лечения с использованием имплантатов. Методы ортопедического лечения. Критерии оценки состояния имплантатов.

Ошибки и осложнения протезирования на имплантатах.

Лабораторные работы.

1. Особенности клинических и лабораторных этапов изготовления протезов с опорой на имплантаты.
2. Аппаратура и инструментарий для протезирования на имплантатах.
3. Установка формирователей десны, абатмента, слепочного модуля, изготовление индивидуальной ложки на диагностической модели.
4. Методы предупреждения, выявления и устранения ошибок и осложнений при ортопедическом лечении различными видами несъемных зубных протезов и аппаратов.
5. Протоколы (стандарты) ведения больных при ортопедическом лечении.
6. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами.
7. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.
8. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить конспект лекций.
2. Подготовиться к тестированию.
3. Написать историю болезни пациента, нуждающегося в постановке имплантатов.

Тема 5. Методы ортопедического лечения пациентов с заболеваниями пародонта (ПК-6, ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Заболевания пародонта. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Методы оценки функционального состояния тканей пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия.

Клинико-биологические основы ортопедического лечения пародонтита.

Лекция-визуализация.

Нормализация окклюзионных взаимоотношений при заболеваниях пародонта. Избирательное шлифование зубов. Ортопедическое лечение больных с заболеваниями пародонта. Стабилизация зубов временными и постоянными шинами.

Ортопедическое лечение очагового и генерализованного пародонтита, пародонтоза. Непосредственное протезирование (иммедиат-протезы) при лечении пародонтита и пародонтоза.

Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных шин.

Лабораторные работы.

1. Основные и дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта.
2. Заполнение и анализ одонтопародонтограммы.
3. Иммедиат-протезы. Показания к применению, клинико-лабораторные этапы изготовления.
4. Особенности обработки гипсовых моделей в области удаляемых зубов.
5. Избирательное шлифование зубов.
6. Временное шинирование. Показания к применению временных шин. Виды шин. Методы изготовления. Предупреждение осложнений.
7. Ортопедические методы лечения пародонтита при сохраненных зубных рядах и частичной адентии. Виды стабилизации.

8. Конструкции шин, определение количества опорных зубов.
9. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов.
10. Изготовление диагностических моделей. Нанесение схемы шины на модель.
11. Методы изготовления цельнолитых съемных шин и шин протезов, применяемых при лечении заболеваний пародонта. Функциональное значение элементов цельнолитых шин.
12. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами.
13. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.
14. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить конспект лекций.
2. Написать историю болезни пациента с заболеваниями пародонта, нуждающегося в ортопедическом лечении.

Тема 6. Особенности ортопедического лечения пациентов с соматическими заболеваниями и хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта (ПК-6, ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Механизм раздражающего действия зубных протезов. Непереносимость зубных протезов. Патологические изменения в состоянии организма, тканей и органов полости рта, связанные с наличием зубных протезов. Клинические проявления патологических состояний: протезные стоматиты, аллергия, парестезия, гальванизм. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика и лечение протезных стоматитов: механического, химического, токсико-аллергического.

Лекция-визуализация.

Особенности протезирования при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Онкологическая настороженность. Основы профилактики и методы лечения. Индивидуальный подбор стоматологических материалов.

Лабораторные работы.

1. Клинические проявления заболеваний слизистой оболочки полости рта.
2. Особенности протезирования при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.
3. Характеристика базисных материалов для изготовления съемных конструкций протезов.
4. Выбор конструкционных материалов.
5. Онкологическая настороженность.
6. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами.
7. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.
8. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить конспект лекций.
2. Подготовиться к тестированию.
3. Написать историю болезни пациента, нуждающегося в ортопедическом лечении, и имеющего хронические заболевания слизистой оболочки рта.

Тема 7. Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов (ПК-2, ПК-6)

Лекция.

Лекция-визуализация 1.

Полное отсутствие зубов. Изменения в лицевом скелете, челюстных костях при полном отсутствии зубов. Строение и соотношение беззубых челюстей. Классификации беззубых челюстей по Шредеру, Келлеру, Оксману. Влияние этиологического фактора, возраста, давности удаления различных групп зубов.

Лекция-визуализация 2.

Особенности клинического обследования челюстно-лицевой области у пациентов с полным отсутствием зубов. Определение морфологических особенностей тканей протезного ложа, степени атрофии костной ткани альвеолярных отростков челюстей верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти

Лекция-визуализация 3.

Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации съемных лечебных ортопедических средств на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификации. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.

Лабораторные работы.

1. Техника безопасности.

Анатомо-топографические особенности жевательного аппарата при полном отсутствии зубов.

2. Изменения в лицевом скелете и челюстных костях при полном отсутствии зубов.

3. Формы вестибулярного ската альвеолярного отростка.

4. Классификация беззубых челюстей и ее клиническое значение.

5. Особенности клинического обследования и постановки диагноза пациентов с полной потерей зубов.

6. Клинико-морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов.

7. Определение морфологических особенностей твердых и мягких тканей протезного ложа, степени атрофии костной ткани альвеолярных отростков и тела челюстей.

8. Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов.

9. Клапанная зона.

10. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа (по Суппли).

11. Зоны податливости (по Люнду), буферные зоны (по Е.И. Гаврилову).

12. Болевая чувствительность слизистой оболочки

13. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа (Суппле), зоны податливости (Люнд), болевая чувствительность слизистой оболочки. Эстезиометрия.

Решение ситуационных задач.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Ответьте на вопросы:

1. Особенности клинического обследования и постановки диагноза пациентов с полной потерей зубов.

2. Изменения в лицевом скелете и челюстных костях при полном отсутствии зубов.

3. Формы вестибулярного ската альвеолярного отростка.

4. Классификация беззубых челюстей и ее клиническое значение.

5. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа (по Суппли).

6. Зоны податливости (по Люнду), буферные зоны (по Е.И. Гаврилову).

7. Болевая чувствительность слизистой оболочки

Напишите историю болезни.

Подготовьтесь к устному опросу и тестированию.

Тема 8. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов (ПК-6, ПК-2)

Лекция.

Классическая лекция 1.

Фиксация и стабилизация съемных ортопедических средств при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальной ложки из пластмассы на верхнюю и нижнюю челюсти. Функциональные пробы по Гербсту.

Лекция-визуализация 2.

Оттисчные материалы. Функциональные слепки, классификация. Определение центрального соотношения челюстей у больных при полном отсутствии зубов. Антропометрические ориентиры на лице. Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица.

Лекция-визуализация 3.

Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при ортогнатическом и других видах физиологических типов прикусов. «Сферическая» теория артикуляции, ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов.

Лабораторные работы.

1. Методы изготовления индивидуальной ложки из пластмассы на верхнюю и нижнюю челюсти. Методики припасовки индивидуальных ложек из пластмассы. Функциональные пробы по Гербсту и др. Границы базисов протезов при полном отсутствии зубов. Доформирование бортов ложки и по линии «А» для получения функциональной присасываемости. Материалы для уточнения границ индивидуальных ложек (восковые композиции, термопластические массы с пролонгированным сроком отверждения).
2. Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттисчные материалы. Обоснование выбора слепочного материала. Их характеристика. Методики получения разгружающих, компрессионных и дифференцированных слепков.
3. Определение центрального соотношения челюстей у больных при полном отсутствии зубов по классической теории Бонвиля-Гизи-Ганау. Определение понятий: «высота нижнего отдела лица в положении при относительном физиологическом покое жевательных мышц», «высота нижнего отдела лица в центральной окклюзии». Антропометрический, анатомический, анатомо-физиологический методы определения высоты нижнего отдела лица. Антропометрические ориентиры на лице.
4. Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов. Законы артикуляции Бонвиля, Ганау. Вне- и внутриротовая запись движений нижней челюсти. Артикуляционная «пятерка» Ганау. Артикуляторы, принципы конструирования. Сферическая теория построения окклюзионной поверхности прикусных валиков (Монсон и др.).
5. Особенности ортопедического лечения при выраженной атрофии беззубой нижней челюсти, при полной потере зубов на одной из челюстей.
6. Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе, по стеклу. Постановка искусственных зубов по индивидуальным окклюзионным кривым.

Решение ситуационных задач.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Ответьте на вопросы:

1. Методы, обеспечивающие фиксацию и стабилизацию полных съемных протезов.
2. Анатомические и функциональные оттиски. Классификация функциональных оттисков.
3. Индивидуальные оттисчные ложки: способы и материалы для изготовления индивидуальных ложек.
4. Какие осложнения при протезировании полными съемными протезами обусловлены неправильной моделировкой базиса протеза, неправильным приготовлением и недостаточной прессовкой пластмассового теста, нарушениями режима полимеризации пластмассы?
5. Какой минимум сведений необходим зубному технику для выполнения правильной постановки передней группы искусственных зубов?
6. С какой целью производится перекрестная постановка искусственных зубов и укорочение верхнего зубного ряда при прогнатическом соотношении челюстей?

7. С чем связано изменение выраженности сагиттальных окклюзионных кривых зубных рядов при прогеническом соотношении челюстей?

Напишите историю болезни.

Подготовьтесь к устному опросу.

Тема 9. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов (ПК-2, ПК-6)

Лекция.

Лекция-визуализация 1.

Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.

Методы конструирования искусственных зубных рядов в полных съемных пластиночных протезах. Проверка конструкции полных съемных протезов на беззубых челюстях. Возможные ошибки при изготовлении полных съемных протезов. Проблема адаптации к полным съемным протезам.

Лекция-визуализация 2.

Проверка восковых базисов с искусственными зубами во рту пациента. Проверка протезов вне полости рта. Сопоставление правильности подбора искусственных зубов; совпадения срединно-сагитальной линии с контактной точкой между центральными резцами верхней челюсти; проверка фиксации протезов; смыкание зубных рядов в центральной передней и боковых окклюзиях, уровня расположения режущих краев резцов и красной каймы губ в покое, при разговоре и улыбке. Оценка правильности определения высоты нижнего отдела лица в положении центральной окклюзии. Коррекция области уздечек, тяжей слизистой оболочки. Коррекция окклюзионных контактов с помощью копировальной бумаги.

Лекция-визуализация 3.

Проблема адаптации к протезам в покое, при жевании, разговоре. Наставления пациенту. Анализ врачебных и технических ошибок при определении центрального соотношения челюстей – причины, признаки, последствия, способы устранения.

Лабораторные работы.

1. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с металлическим базисом. Починка полного съемного протеза
 2. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с двухслойным базисом.
 3. Припасовка и наложение полных съемных протезов в полости рта.
 4. Адаптация к полным съемным протезам.
 5. Коррекция протезов.
 6. Правила пользования съемными протезами.
 7. Осложнения при пользовании пластиночными протезами. Методы профилактики осложнений и устранения.
 8. Анализ врачебных ошибок при определении центрального соотношения челюстей – причины, последствия. Способы их устранения.
- Решение ситуационных задач.
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Ответьте на вопросы:

1. Последовательность проведения клинико-лабораторных этапов при изготовлении полных съемных пластиночных протезов.
2. Какие дефекты полного съемного протеза могут явиться причинами очагового воспаления слизистой оболочки протезного ложа?

3. К каким осложнениям может привести неправильная постановка искусственных зубов (положение передних зубов более чем на 5 – 7мм от середины альвеолярного гребня, большое перекрытие во фронтальном отделе зубного ряда, постановка боковых зубов кнаружи от середины альвеолярного отростка и др.)?

Напишите историю болезни.

Подготовьтесь к устному опросу и тестированию.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

8 семестр

- текущий контроль – 80 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Особенности ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов	Опрос	10	10 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, строит ответ последовательно. 7-9 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности. 3-6 б.- излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала. 0-2 б.- обнаружил незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.
2.	Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными и съемными протезами	Решение ситуационных задач	10	На занятии преподаватель задает студенту 2 задачи. Решение каждой ситуационной задачи оценивается в 5 баллов. 5 баллов – студент решил задачу без ошибок и недочетов, 3 балла - студент допустил при решении задачи недочет или ошибку; 0 баллов – студент допустил при решении задачи более одной ошибки, решил задачу неправильно или к решению не приступил.

3.	Эстетические аспекты ортопедического лечения	Представление презентации	10	<p>10 б.- тема раскрыта полностью, проведен анализ темы с привлечением дополнительной литературы, представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана, ответы на вопросы полные с приведением примеров или пояснений.</p> <p>8-9 б. – тема раскрыта, проведен анализ темы без привлечения дополнительной литературы. Представляемая информация систематизирована и последовательна, ответы на вопросы полные или частично полные.</p> <p>5-7 б.- тема раскрыта не полностью, представляемая информация не систематизирована или не последовательна, ответы только на элементарные вопросы.</p> <p>4 б. – тема не раскрыта, представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины, нет ответов на вопросы.</p>
4.	Протезирование на имплантатах	Опрос	10	<p>10 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, строит ответ последовательно.</p> <p>7-9 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности.</p> <p>3-6 б.- излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0-2 б.- обнаружил незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез-тестирование состоит из 20 вопросов. Каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балла.
5.	Методы ортопедического лечения пациентов с заболеваниями пародонта	Опрос	10	<p>10 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, строит ответ последовательно.</p> <p>7-9 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности.</p> <p>3-6 б.- излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0-2 б.- обнаружил незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
		Решение ситуационных задач	10	<p>На занятии преподаватель задает студенту 2 задачи.</p> <p>Решение каждой ситуационной задачи оценивается в 5 баллов.</p> <p>5 баллов – студент решил задачу без ошибок и недочетов,</p> <p>3 балла - студент допустил при решении задачи недочет или ошибку;</p> <p>0 баллов – студент допустил при решении задачи более одной ошибки, решил задачу неправильно или к решению не приступил.</p>

6.	Особенности ортопедического лечения пациентов с соматическими заболеваниями и хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта	Опрос	10	10 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, строит ответ последовательно. 7-9 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности. 3-6 б.- излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала. 0-2 б.- обнаружил незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.
		Решение ситуационных задач	10	На занятии преподаватель задает студенту 2 задачи. Решение каждой ситуационной задачи оценивается в 5 баллов. 5 баллов – студент решил задачу без ошибок и недочетов, 3 балла - студент допустил при решении задачи недочет или ошибку; 0 баллов – студент допустил при решении задачи более одной ошибки, решил задачу неправильно или к решению не приступил.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез-тестирование состоит из 20 вопросов. Каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балла.
7.	Премияльные баллы		20	Дополнительные премияльные баллы могут быть начислены за написание защиту рефератов.
8.	Итого за семестр		100	

9 семестр

- текущий контроль – 50 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премияльные баллы – 20 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	Опрос	10	10 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, строит ответ последовательно. 7-9 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности. 3-6 б.- излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала. 0-2 б.- обнаружил незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.

		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез-тестирование состоит из 20 вопросов. Каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балла.
2.	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	Опрос	10	10 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, строит ответ последовательно. 7-9 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности. 3-6 б.- излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала. 0-2 б.- обнаружил незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.
		Решение ситуационных задач	10	На занятии преподаватель задает студенту 2 задачи. Решение каждой ситуационной задачи оценивается в 5 баллов. 5 баллов – студент решил задачу без ошибок и недочетов, 3 балла - студент допустил при решении задачи недочет или ошибку; 0 баллов – студент допустил при решении задачи более одной ошибки, решил задачу неправильно или к решению не приступил.
3.	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов	Опрос	10	10 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, строит ответ последовательно. 7-9 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности. 3-6 б.- излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала. 0-2 б.- обнаружил незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.
		Решение ситуационных задач	10	На занятии преподаватель задает студенту 2 задачи. Решение каждой ситуационной задачи оценивается в 5 баллов. 5 баллов – студент решил задачу без ошибок и недочетов, 3 балла - студент допустил при решении задачи недочет или ошибку; 0 баллов – студент допустил при решении задачи более одной ошибки, решил задачу неправильно или к решению не приступил.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез-тестирование состоит из 20 вопросов. Каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балла.
4.	Премиальные баллы		20	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за написание защиты рефератов.

5.	Ответ на экзамене	30	10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно» 18-24 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 25-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».
6.	Итого за семестр	100	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 9. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов

Типовые вопросы устного опроса

1. Основные этиологические факторы в развитии заболеваний пародонта. Значение хронической микротравмы пародонта (функциональной перегрузки) в этиологии пародонтитов.
2. Методы исследования состояния пародонта и их диагностическая значимость.
3. Одонтопародонтограмма. Ее значение для диагностики заболеваний пародонта, выбора метода лечения и прогноза.
4. Последовательность врачебных мероприятий, направленных на устранение деформаций окклюзионной поверхности зубных рядов и создание достаточного окклюзионного пространства для изготовления ортопедических конструкций.

Представление презентации

Тема 3. Эстетические аспекты ортопедического лечения

Типовые темы презентаций

1. Особенности обследования, ортопедического лечения и реабилитации пациентов с генерализованной формой повышенного стирания твердых тканей зубов.
2. Определение необходимости и возможности применения керамических вкладок и виниров.
3. Особенности клинических и лабораторных этапов изготовления протезов с опорой на имплантаты.
4. Имедиат-протезы. Показания к применению, клинико-лабораторные этапы изготовления.
5. Особенности протезирования при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.
6. Изменения в лицевом скелете и челюстных костях при полном отсутствии зубов.
7. Особенности ортопедического лечения при выраженной атрофии беззубой нижней челюсти, при полной потере зубов на одной из челюстей.
8. Адаптация к полным съемным протезам. Коррекция протезов. Правила пользования съемными протезами. Осложнения при пользовании пластиночными протезами. Методы профилактики осложнений и устранения.

Решение ситуационных задач

Тема 9. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов

Типовые ситуационные задачи

Задача 1. Во время проверки восковой конструкции полного съемного протеза отмечается смыкание губ с напряжением, верхняя губа и лицо натянуты, удлинены, сглажены носогубные складки. Какая ошибка допущена при изготовлении, какая проба показательна в этом отношении?

Эталон ответа: повышение межальвеолярной высоты при определении центрального соотношения челюстей, проба коснуться линии смыкания губ кончиком пальца, моментальное раскрывание губ характерно для данной ошибки

Задача 2. Двухсторонний концевой дефект зубного ряда нижней челюсти на фоне глубокого прикуса. Верхний зубной ряд деформирован в результате вертикального выдвижения 18, 17, 27, 28 зубов, их жевательные бугры касаются слизистой оболочки нижнеальвеолярного отростка (в состоянии центральной окклюзии), корни их оголены на 1/4, патологическая подвижность 2-й степени. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?

Эталон ответа: удаление 18, 17, 27, 28 зубов с частичной резекцией альвеолярного отростка. После заживления операционной раны и формирования протезного ложа изготовление съемных зубных протезов на нижнюю и верхнюю челюсти с восстановлением высоты нижнего отдела лица.

Задача 3. Двухсторонний концевой дефект зубного ряда на нижней челюсти. Глубокое резцовое перекрытие за счет дистального смещения нижней челюсти. Снижение высоты нижнего отдела лица. Жалоб на боль или хруст в ВНЧС нет, какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?

Эталон ответа: двухэтапное ортопедическое лечение: первый этап - ортодонтический с применением временного лечебного протеза, восстанавливающего межальвеолярное равновесие и расстояние. Второй этап - изготовление постоянных зубных протезов после перестройки миотатического рефлекса и сагиттального сдвига нижней челюсти

Задача 4. Двухсторонний концевой дефект зубного ряда нижней и верхней челюстей с отсутствием премоляров и моляров, осложненный горизонтальной формой повышенной стираемости твердых тканей всех оставшихся зубов. Снижение высоты нижнего отдела лица. Прикус прямой. Какая тактика врача-ортопеда может быть применена в данной ситуации?

Эталон ответа: двухэтапное ортопедическое лечение: первый этап - восстановление высоты нижнего отдела лица временными съемными пластиночными протезами с капповым перекрытием фронтальных зубов. Второй этап - после перестройки миотатического рефлекса изготовление постоянных зубных протезов.

Тестирование

Тема 9. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов

Типовые задания тестирования

1. Максимальный срок использования бюгельных протезов с замковой системой фиксации:

- 1) 1-2 года
- 2) 2-3 года
- 3) 3-4 года

4) 4-5 лет

5) 5-6 лет

2. Глубина пародонтального кармана при пародонтите II степени тяжести до:

1) 1-2 мм

2) 3,5 мм

3) 3-4 мм

4) 5 мм

5) 5-6 мм

3. Избирательное пришлифовывание при генерализованном пародонтите проводят после:

1) реопародонтографии

2) окклюзиографии

3) стоматоскопии

4) телерентгенографии

5) полярографии

4. Система фиксации, представленная устройством, состоящим из двух частей - патрицы и матрицы:

1) балочная

2) замковая

3) магнитная

4) телескопическая

5) кламмерная

5. Рентгенологическая картина при наклоне коронки моляра нижней челюсти в просвет дефекта:

1) расширение периодантальной щели с признаками резорбции на стороне противоположной движению зуба

2) расширение периодантальной щели с признаками резорбции на стороне движения зуба

3) резорбция, более выраженная в пришеечной трети лунки с образованием дефекта треугольной формы

4) равномерное расширение периодантальной щели

5) неравномерное расширение периодантальной щели

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

Типовые вопросы зачета (ПК-2, ПК-6)

1. Функциональная диагностика в ортопедической стоматологии.

2. Основные симптомы пародонтитов. Факторы, определяющие характер и степень выраженности клинических симптомов.

3. Цель и задачи ортопедических мероприятий на этапах комплексного лечения пародонтитов

4. Этиология и патогенез повышенного стирания твердых тканей зубов.

5. Основные клинические признаки повышенной стираемости твердых тканей зубов.

Классификации повышенного стирания твердых тканей зубов.

Типовые задания для зачета (ПК-2, ПК-6)

Не предусмотрено

Типовые вопросы экзамена (ПК-2, ПК-6)

1. Общие принципы ортопедического лечения повышенной стираемости твёрдых тканей зубов (компенсированная или декомпенсированная, локализованная или генерализованная формы).

2. Локализованная форма повышенного стирания зубов. Этиология, патогенез, клиническая картина. Методы диагностики.

3. Методы комплексного и ортопедического лечения локализованной формы повышенной стираемости зубов (при интактных зубных рядах, при дефектах зубных рядов).

4. Методы комплексного обследования и диагностики компенсированной формы генерализованной повышенной стираемости при интактных зубных рядах.

Типовые задания для экзамена (ПК-2, ПК-6)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-2	Правильно составляет план обследования и лечения больного, анализирует данные осмотра и лабораторно-инструментальных методов исследования.
	ПК-6	Демонстрирует знание подходов к лечению пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении, в амбулаторных условиях. Определяет методы лечения. Демонстрирует умение вести специализированный прием пациентов, выполнять основные стоматологические профессиональные процедуры, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, владение навыками сложного протезирования зубов у пациентов с дефектами зубных рядов.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-2	Неправильно составляет план обследования и лечения больного, не анализирует данные осмотра и лабораторно-инструментальных методов исследования.
	ПК-6	Демонстрирует незнание подходов к лечению пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении, в амбулаторных условиях. Не определяет методы лечения. Демонстрирует неумение вести специализированный прием пациентов, выполнять основные стоматологические профессиональные процедуры, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи. Не может провести сложное протезирование зубов у пациентов с дефектами зубных рядов.

Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«отлично» (85 - 100 баллов)	ПК-2	Отлично составляет план обследования и лечения больного, анализирует данные осмотра и лабораторно-инструментальных методов исследования.
	ПК-6	Показывает уверенное владение методами лечения пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении, в амбулаторных условиях, умение самостоятельно вести специализированный прием пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении, в амбулаторных условиях, выполнять основные стоматологические профессиональные процедуры, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи. Свободно использует навыки сложного протезирования зубов у пациентов с дефектами зубных рядов. Анализирует практические ситуации, принимает соответствующие решения. На вопросы отвечает кратко, аргументированно, уверенно.

«хорошо» (70 - 84 баллов)	ПК-2	Хорошо составляет план обследования и лечения больного, анализирует данные осмотра и лабораторно-инструментальных методов исследования.
	ПК-6	Показывает достаточно хорошее владение методами лечения пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении, в амбулаторных условиях, умение вести специализированный прием пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении, в амбулаторных условиях, выполнять основные стоматологические профессиональные процедуры, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи. Использует навыки сложного протезирования зубов у пациентов с дефектами зубных рядов. Вопросы преподавателя не вызывают существенных затруднений.
«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ПК-2	Удовлетворительно составляет план обследования и лечения больного, анализирует данные осмотра и лабораторно-инструментальных методов исследования.
	ПК-6	Демонстрирует неуверенное владение учебным материалом по подходам и методам лечения пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении, в амбулаторных условиях. Демонстрирует неуверенное владение техникой основных стоматологических профессиональных процедур, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи. Демонстрирует владение базовыми навыками сложного протезирования зубов у пациентов с дефектами зубных рядов. Вопросы преподавателя вызывают затруднения.
«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ПК-2	Неправильно составляет план обследования и лечения больного, не может проанализировать данные осмотра и лабораторно-инструментальных методов исследования.
	ПК-6	Демонстрирует незнание подходов к лечению пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении, в амбулаторных условиях, неумение вести специализированный прием пациентов, нуждающихся в ортопедическом лечении, в амбулаторных условиях, выполнять основные стоматологические профессиональные процедуры, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи. Демонстрирует отсутствие навыков сложного протезирования зубов у пациентов с дефектами зубных рядов. Показывает слабый уровень профессиональных знаний, затрудняется при анализе практических ситуаций.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;

- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Лебеденко И.Ю., Каливрадджиян Э.С. Ортопедическая стоматология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437223.html>
2. Каливрадджиян Э.С., Лебеденко И.Ю., Брагин Е.А., Рыжова И.П. Ортопедическая стоматология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437056.html>
3. Абакаров С.И. Основы технологии зубного протезирования. Т. 1 : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447543.html>
4. Абдурахманов А.И., Курбанов О.Р. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438633.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Курбанов О.Р., Абдурахманов А.И., Абакаров С.И. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432945.html>
2. Курбанов О.Р., Алиева А.О., Курбанов З.О. Взаимодействие стоматологических материалов с организмом человека : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452332.html>

6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - <http://www.nlr.ru/>

4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии он-лайн - <http://dic.academic.ru>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

7-Zip 9.20

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.