

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.В.8 Гнатология и функциональная диагностика височного
нижнечелюстного сустава

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.....	6
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	9
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	15
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	17
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	18

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-1 Способен проводить обследование пациентов в амбулаторных условиях с целью установления диагноза

ПК-5 Способен определять тактику лечения пациентов с различными стоматологическими патологиями

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-1 Способен проводить обследование пациентов в амбулаторных условиях с целью установления диагноза	Использует основные и дополнительные методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями и повреждениями органов полости рта и челюстно-лицевой области, заболеваниями тканей пародонта в условиях поликлиники; интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики пациентов хирургического стоматологического профиля
	ПК-5 Способен определять тактику лечения пациентов с различными стоматологическими патологиями	Определяет основы тактики ведения пациентов с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава, заболеванием тканей пародонта в практике врача-стоматолога; составляет план ведения пациентов с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава, заболеванием тканей пародонта; обосновывает меры по предотвращению возможных осложнений при лечении

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-1 Способен проводить обследование пациентов в амбулаторных условиях с целью установления диагноза

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		6	7	9	10
1	Заболевания головы и шеи			+	
2	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта				+

3	Клиническая практика по стоматологии общей практики			+	
4	Онкостоматология и лучевая терапия				+
5	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по профилактической стоматологии)	+			
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по терапевтической стоматологии)		+		
7	Симуляционное обучение в стоматологии				+
8	Современные методы эндодонтического лечения				+

ПК-5 Способен определять тактику лечения пациентов с различными стоматологическими патологиями

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения					
		Очная (семестр)					
		5	6	7	8	9	10
1	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта						+
2	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по терапевтической стоматологии)			+			
3	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по хирургической стоматологии)				+		

4	Современные технологии в терапевтической стоматологии					+	
5	Хирургия полости рта	+	+				
6	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия			+			
7	Челюстно-лицевое протезирование						+

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология.

Дисциплина «Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава» изучается в 9 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 3 з.е.

Очная: 3 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	108
Контактная работа	60
Лекции (Лекции)	24
Лабораторные (Лаб. раб.)	36
Самостоятельная работа (СР)	48
Зачет	-

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
9 семестр					
1	Основы клинической гнатологии (биомеханика зубочелюстно-лице вой системы)	2	6	8	Опрос; Решение ситуационных задач
2	Функциональная диагностика зубочелюстной системы. Методы окклюзионной коррекции	4	6	10	Опрос; Решение ситуационных задач

3	Диагностика функциональной патологии зубов и зубных рядов	6	6	10	Опрос; Тестирование
4	Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта	6	6	10	Опрос; Решение ситуационных задач
5	Диагностика и ортопедическое лечение пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц	6	12	10	Опрос; Тестирование

Тема 1. Основы клинической гнатологии (биомеханика зубочелюстно-лицевой системы) (ПК-1, ПК-5)

Лекция.

Вводная лекция. Основы клинической гнатологии. Основные компоненты жевательно- речевого аппарата и их функциональные связи. Особенности строения височно- нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Биомеханика жевательного аппарата. Движения нижней челюсти. Оклюзионная поверхность (морфологические и функциональные особенности). Факторы окклюзии.

Классическая лекция. Основы окклюзионной диагностики. Артикуляция, окклюзия, резцовое перекрытие. Прикус и окклюзионные контакты зубов. Оценка окклюзии, прикуса. Центральное соотношение челюстей. Центральная и «привычная» окклюзии. Методы определения центрального соотношения челюстей. Проверка правильности определения центрального соотношения челюстей.

Лабораторные работы.

Ознакомительная лабораторная работа:

Индивидуальные и групповые задания. Решение ситуационных задач. Работа с артикулятором.

Задания для самостоятельной работы.

Работайте с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, с электронными образовательными ресурсами.

Тема 2. Функциональная диагностика зубочелюстной системы. Методы окклюзионной коррекции (ПК-1, ПК-5)

Лекция.

Классическая лекция. Методы обследования пациентов и основы диагностики окклюзионных нарушений. Окклюзиограммы. Выявление и характеристика суперконтактов. Анализ моделей челюстей. Рентгенологические методы исследования. Аппаратурная функциональная диагностика. Артикуляторы и их применение для диагностики и устранения нарушений окклюзии. Графические методы исследования. Внутривисочная регистрация движений нижней челюсти. Внеротовая регистрация движений нижней челюсти (аксиография).

Лекция-визуализация. Окклюзионная коррекция. Методы ортопедического лечения пациентов с окклюзионными нарушениями смыкания зубных рядов. Методы выявления суперконтактов. Избирательное шлифование зубов. Показания, противопоказания. Методы и основные правила избирательного шлифования зубов. Ортодонтический метод окклюзионной коррекции. Лечебно-диагностические аппараты. Методы изготовления окклюзионных шин. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пациентов с окклюзионными нарушениями зубных рядов.

Лабораторные работы.

Работа в парах: самообследование: оценка окклюзии, прикуса, получение окклюдозограмм, получение диагностических моделей друг друга, диагностика рельефа окклюзионной поверхности, выявление суперконтактов. Работа с артикулятором. Решение ситуационных задач.

Задания для самостоятельной работы.

Работайте с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, с электронными образовательными ресурсами.

Тема 3. Диагностика функциональной патологии зубов и зубных рядов (ПК-1, ПК-5)

Лекция.

Лекция-визуализация. Функциональное состояние зубочелюстной системы при дефектах твердых тканей зубов и частичном отсутствии зубов. Этиология, патогенез, классификации деформаций зубных рядов. Деформации зубных рядов и прикуса, обусловленных перемещением зубов в вертикальной плоскости. Методы устранения окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов и прикуса.

Классическая лекция. Функциональное состояние зубочелюстной системы, методы обследования пациентов с деформациями зубных рядов и прикуса. Деформации зубных рядов и прикуса, обусловленные перемещением зубов в сагиттальной плоскости. Патологические состояния жевательных мышц, их взаимосвязь с окклюзией. Парафункции жевательных мышц. Бруксизм. Основные принципы комплексного лечения.

Лабораторные работы.

Работа в парах: самообследование: оценка окклюзии, прикуса, получение окклюдозограмм, получение диагностических моделей челюстей друг друга, диагностика рельефа окклюзионной поверхности, выявление суперконтактов; анализ клинической ситуации на архивных диагностических моделях челюстей пациентов с дефектами твердых тканей зубов, частичным отсутствием зубов, диагностика клинических форм деформаций с решением проблемы выбора оптимального варианта ортопедического лечения. Тестирование по группе тем.

Задания для самостоятельной работы.

Работайте с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, с электронными образовательными ресурсами.

Тема 4. Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта (ПК-1, ПК-5)

Лекция.

Лекция-визуализация. Причины функциональной перегрузки тканей пародонта. Травматическая окклюзия. Прямой и отраженный травматические узлы. Морфофункциональные изменения в тканях пародонта при его функциональной перегрузке. Вторичные деформации зубных рядов при пародонтите. Диагностика функционального состояния пародонта. Одонтопародонтограмма.

Лекция-визуализация. Аппаратурные методы диагностики окклюзионных взаимоотношений при функциональной перегрузке пародонта. Ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта. Избирательное пришлифовывание зубов. Принципы шинирования зубов, временные и постоянные шины, шинирующие зубные протезы. Значение ортопедических методов лечения в комплексном лечении заболеваний пародонта.

Лабораторные работы.

Решение ситуационных задач. Работа в парах: диагностика рельефа окклюзионной поверхности зубных рядов на диагностических моделях, диагностика преждевременных контактов зубов, анализ окклюдозограммы; планирование этапа избирательного пришлифовывания твердых тканей зубов, анализ панорамных рентгеновских снимков пациентов, заполнение и анализ одонтопародонтограмм пациентов с заболеваниями пародонта.

Задания для самостоятельной работы.

Работайте с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, с электронными образовательными ресурсами.

Тема 5. Диагностика и ортопедическое лечение пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц (ПК-1, ПК-5)

Лекция.

Лекция-визуализация. Заболевания ВНЧС. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Функциональная патология височно-нижнечелюстного сустава. Изменения в ВНЧС при патологических процессах в зубочелюстной системе. Методы обследования пациентов с патологией ВНЧС. Аппараты для обследования больных с патологией ВНЧС (лицевые дуги, артикуляторы, аксиографы). Основные принципы комплексного лечения заболеваний ВНЧС.

Лекция-визуализация. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Дисфункции ВНЧС. Нейромышкулярный дисфункциональный синдром. Оклюзионно-артикуляционный синдром. Клинические проявления. Методы обследования больных с дисфункциями ВНЧС. Протоколы (стандарты) ведения пациентов при ортопедическом лечении заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. Принципы комплексного лечения. Врачебная тактика и виды ортопедических аппаратов и протезов, применяемых при лечении пациентов с патологией ВНЧС.

Лабораторные работы.

Работа в парах: самообследование (пальпация ВНЧС, жевательных мышц); анализ рентгеновских снимков ВНЧС; работа с артикулятором. Тестирование по группе тем.

Задания для самостоятельной работы.

Работайте с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, с электронными образовательными ресурсами. Подготовиться к итоговому тестовому контролю. Подготовиться к зачету.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

9 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.	Основы клинической гнатологии (биомеханика зубочелюстно-лицевой системы)	Опрос	10	10 б. - обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, строит ответ последовательно. 7 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности. 3 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала. 0 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.
2.	Функциональная диагностика зубочелюстной системы. Методы окклюзионной коррекции	Опрос	10	10 б. - обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, строит ответ последовательно. 7 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности. 3 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала. 0 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.	Диагностика функциональной патологии зубов и зубных рядов	Опрос	10	10 б. - обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, строит ответ последовательно. 7 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности. 3 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала. 0 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.

4.	Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей 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 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности.</p> <p>3 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 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. 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>
5.	Диагностика и ортопедическое лечение пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц	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 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные погрешности.</p> <p>3 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 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.
6.	Премияльные баллы		20	Могут быть начислены за подготовку и представление презентации.
7.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету 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
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 5. Диагностика и ортопедическое лечение пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц

1. Влияние окклюзии на состояние височно-нижнечелюстного сустава.
2. Лучевая диагностика состояния височно-нижнечелюстного сустава.
3. Функциональная диагностика окклюзии при планировании избирательного пришлифовывания зубов.
4. Определение центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей.
5. Современные методы функциональной диагностики жевательной мускулатуры.

Решение ситуационных задач

Тема 4. Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта

Задача 1. Больной К., 34 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затрудненное пережевывание пищи в связи с отсутствием жевательных зубов на нижней челюсти.

Из анамнеза выявлено, что в детстве перенес рахит, с 29 лет страдает язвенной болезнью желудка. Жевательные зубы на нижней челюсти были удалены вследствие осложненного кариеса 7 лет назад. Ранее не протезировался.

Объективно: внешний вид - снижение нижнего отдела лица на 3-4 мм. Пальпация в области височно-нижнечелюстного сустава безболезненна, при открывании рта волнообразное движение нижней челюсти, ограничений нет. Смыкание передних зубов по прямому типу. При осмотре полости рта отмечается деформация окклюзионной поверхности зубного ряда верхней челюсти слева и справа за счет гипертрофии альвеолярных отростков в боковых участках верхней челюсти на 1/3 длины коронок. Межалвеолярная высота уменьшена на 3,5 мм.

Зубная формула:

о				П			П				П	П			
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
о	о	о											о	о	о

Высота коронковой части 17; 16; 26; 27; 28 не изменена, передние зубы стертые на 1-1,5 мм с образованием площадок.

Атрофических процессов в пародонте зубов не выявлено. Слизистая оболочка десен бледно-розового цвета. На мезиальной поверхности зуба 1.1 пломба изменена в цвете, не отвечает эстетическим требованиям. На рентгенограмме в области корня зуба 1.1 имеется участок просветления размером 0,4 на 0,6 см с четкими краями. По ходу канала плотная тень, достигающая только до 1/2 длины корня.

Задание:

Поставьте полный клинический диагноз.

Составьте план лечения.

Какой вид зубочелюстной деформации имеет место?

Для определения степени выраженности зубочелюстной деформации, что нужно учитывать?

Какие дополнительные методы исследования нужны для уточнения диагноза и составления плана лечения?

Назовите оптимальный алгоритм хода лечения.

Эталон ответа:

Диагноз: Дефекты зубного ряда нижней челюсти I класс по Кеннеди, осложненные вертикальной деформацией (зубоальвеолярным удлинением) боковых зубов верхней челюсти I-II степени и патологической стираемостью передних зубов I степени, горизонтальная форма и снижающейся окклюзией. Прямой прикус. Хронический гранулематозный периодонтит (кистогранулема) области зуба 1.1.

План лечения:

Лечение зуба 1.1, хирургическое лечение с последующей пластикой в области верхушки этого зуба (цистэктомия).

Сошлифовывание до возможного предела нестершихся бугров боковых верхних зубов. Ортодонтическое зубоальвеолярное укорочение в области зубоальвеолярного удлинения и для перестройки миотатического рефлекса, создания места для восстановления стертых передних верхних зубов МК-коронками с помощью временного съемного пластиночного протеза на нижней челюсти, изготовленного на высоте физиологического покоя. Окончательное протезирование: изготовление бюгельного протеза на нижней челюсти или дентальная имплантация с МК-покрывной конструкцией.

Зубоальвеолярное удлинение - вертикальная форма степень выраженности при осмотре на уровне физиологического покоя.

Дополнительно ОПТГ, ЭМГ жевательных мышц, прицельная рентгенография в области зуба 1.1.

Оптимальный алгоритм: лечение зуба 1.1: сошлифовывание боковых удлиненных, снятие слепка, изготовление временного протеза с опорноудерживающими кламмерами, перестройка, зубоальвеолярное укорочение, повышение высоты нижнего отдела лица, постоянный бюгельный протез на высоте физиологического покоя, достигнутого с помощью временного протеза.

Задача 2. Пациентка М. 32 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии по поводу протезирования. Жалобы на нарушение пережевывания пищи, затрудненное открывание рта, щелканье и хруст в ВНЧС при жевании.

Объективно: лицо относительно симметричное, без видимой патологии, носогубные складки выражены умеренно, углы рта не опущены, высота нижнего отдела лица не снижена. Открывание рта на 2 поперечных пальца, при открывании рта нижняя челюсть смещается влево, отмечается ее ступенчатообразное движение. Щелчок и хруст в ВНЧС определяется при открывании и закрывании рта. При пальпации жевательных мышц наблюдается гипертонус и «триггерные» точки в собственно жевательных и височных мышцах слева, медиально-крыловидных - справа.

	к	н	к									к	н	н	к
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
	о	о	с								с	о	о	п/с	

Слизистая оболочка языка, полости рта в пределах физиологической нормы, без видимой патологии. 3.5, 3.6, 4.6, 4.7 удалены по поводу осложненных форм кариеса более 5 лет назад. На верхней челюсти дефекты зубного ряда замещены цельнолитыми мостовидными протезами, отвечающими медико-техническим требованиям.

На жевательной поверхности 3.4 и 4.5 зубов имеется кариозные полости средней величины, заполненные размягченным и пигментированным дентином. Зондирование болезненно в области эмаledo-дентинного соединения. Термометрия болезненна, кратковременна. Перкуссия безболезненна. На дистально-апроксимальной поверхности 3.7 зуба имеется пломба со сколотыми краями, после снятия которой определяется глубокая кариозная полость. Дно кариозной полости плотное, пигментированное. Зондирование болезненно по всему дну кариозной полости, термометрия болезненна, кратковременна. Перкуссия безболезненна.

Задание:

Поставьте полный клинический диагноз.

Составьте обоснованный план лечения

В рамках информированного письменного согласия предложите методы ортопедического лечения (3-4 альтернативных варианта).

Обоснуйте рациональность выбранного Вами метода лечения

Эталон ответа:

Дефект зубного ряда нижней челюсти III класс по Кеннеди, осложненный мышечно-суставной дисфункцией ВНЧС. Дефекты зубного ряда верхней челюсти III класс по Кеннеди, замещенные цельнолитыми мостовидными протезами, отвечающими медико-техническим требованиям. Средний кариес 4,5, 3.4 зубов, глубокий кариес 3.7 зуба.

- ОПТГ в прикусе

- лечение мышечно-суставной дисфункции ВНЧС (релаксация мышц, самомассаж лица и шеи, миогимнастика).

- санация полости рта и терапевтическое лечение опорных зубов.

Методы лечения дефектов зубных рядов

- имплантат+коронки

- 2 съемных мостовидных протеза с опорно-удерживающими кламмерами без препарирования опорных зубов

- фиксированные цельнолитые мостовидные протезы с опорой на 4.8, 4.5 и 3.4, 3.7 зубы.

- бюгельный протез с опорно-удерживающими кламмерами

- съемный пластиночный протез из термопласта с опорно-удерживающими кламмерами.

Наиболее рациональным является изготовление фиксированных цельнолитых мостовидных протезов с опорой на 4.8, 4.5 и 3.4, 3.7, так как коронки опорных зубов были поражены кариесом и восстановлены пломбами.

Тестирование

Тема 5. Диагностика и ортопедическое лечение пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц

1. Угол сагиттального суставного пути образован пересечением линии сагиттального суставного пути с:

а) окклюзионной плоскостью

б) сагиттальной плоскостью

в) камперовской горизонталью

г) франкфуртской горизонталью

2. В боковых окклюзиях в норме на рабочей стороне могут быть:

а) контакты резцов

б) контакты клыков и боковых резцов

в) контакты дистальных бугров вторых моляров

г) контакты резцов и щечных бугров премоляров и моляров

3. В поднимании нижней челюсти участвуют мышцы:

а) медиальная крыловидная

б) височная,

в) латеральная крыловидная

г) щёчная,

д) собственно-жевательная

е) двубрюшная.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ПК-1, ПК-5)

1. Гнатология как научно-практическое направление в ортопедической стоматологии

2. Основные этиологические факторы в развитии заболеваний ВНЧС. Значение хронической микротравмы (функциональной перегрузки) в этиологии заболеваний ВНЧС.

3. Биомеханические принципы планирования конструкций для лечения заболеваний ВНЧС. Требования, которым должны соответствовать лечебные конструкции.
4. Показания для применения метода аппаратного лечения. Виды временных лечебных конструкций, требования, которым они должны соответствовать.
5. Осложнения при ортопедическом лечении цельнолитыми, металлокерамическими мостовидными протезами. Осложнения при ортопедическом лечении цельнолитыми, металлокерамическими мостовидными протезами.

Типовые задания для зачета (ПК-1, ПК-5)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-1	Демонстрирует достаточный уровень знаний особенностей методики исследования стоматологических заболеваний, основных и дополнительных методов обследования пациентов с воспалительными заболеваниями и повреждениями органов полости рта и челюстно-лицевой области, заболеваниями тканей пародонта; корректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и инструментальных данных; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. Демонстрирует хорошие навыки физикального обследования, сбора анамнеза.
	ПК-5	Грамотно определяет основы тактики ведения пациентов с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава, заболеванием тканей пародонта в практике врача-стоматолога; правильно составляет план ведения пациентов с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава, заболеванием тканей пародонта; корректно обосновывает меры по предотвращению возможных осложнений при лечении.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-1	Демонстрирует низкий уровень знаний особенностей методики исследования стоматологических заболеваний, основных и дополнительных методов обследования пациентов с воспалительными заболеваниями и повреждениями органов полости рта и челюстно-лицевой области, заболеваниями тканей пародонта; некорректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и инструментальных данных; не может оценить результаты лабораторного и инструментального обследования. С грубыми ошибками проводит физикальное обследование, сбор анамнеза.
	ПК-5	Неграмотно определяет основы тактики ведения пациентов с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава, заболеванием тканей пародонта в практике врача-стоматолога; неправильно составляет план ведения пациентов с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава, заболеванием тканей пародонта; некорректно обосновывает меры по предотвращению возможных осложнений при лечении.

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. Каливрадзян Э.С., Лебеденко И.Ю., Брагин Е.А., Рыжова И.П. Ортопедическая стоматология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.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>

6.2 Дополнительная литература:

1. Афанасьев В.В. Стоматология. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443675.html>
2. 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>

3. 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>
4. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432273.html>
5. Фэлэйс, Д. Экстренная помощь в стоматологии. - 2026-06-02; Экстренная помощь в стоматологии. - Москва: Медицинская литература, 2021. - 447 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/108391.html>
6. Янушевич О.О., Афанасьев В.В. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни : практикум. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451991.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 - www.nlr.ru
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии онлайн - <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. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» . – URL: <http://www.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.