

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕ-
ЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» 06 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Мостовидное протезирование. Подготовка и планирование лечения»

по основной специальности: Стоматология ортопедическая

**по смежной специальности: Стоматология терапевтическая, Стоматоло-
гия хирургическая, Стоматология общей практики**

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: Очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Мостовидное протезирование. Подготовка и планирование лечения» обсуждена и одобрена на заседании кафедры Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Иванов А.С.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Максюков С.Ю. – доктор медицинских наук, зав. кафедрой стоматологии №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
2. Скорикова Л.А. – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Мостовидное протезирование. Подготовка и планирование лечения» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Иванов А.С.

Состав рабочей группы:

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Иванов Александр Сергеевич	к.м.н.	Заведующий кафедрой Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Леонтьева Елена Юрьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.

1.2. Категории обучающихся.

1.3. Цель реализации программы.

1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

2.1. Учебный план.

2.2. Календарный учебный график.

2.3. Рабочие программы модулей.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

3.1. Материально-технические условия.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ министерство здравоохранения и социального развития российской федерации от 23 июля 2010 года N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
- ФГОС ВО по специальности 31.08.72 - Стоматология общей практики, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 №19
- ФГОС ВО по специальности 31.08.73 - Стоматология терапевтическая, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1116.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.74 - Стоматология хирургическая, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1117.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.75 - Стоматология ортопедическая, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1118.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Стоматология ортопедическая;

Смежные специальности – Стоматология хирургическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология общей практики.

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование методов диагностики частичной адентии и методов лечения мостовидным протезированием в рамках имеющейся квалификации по специальностям стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, стоматология общей практики.

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области ортопедической стоматологии. Врачебная практика в области стоматологии хирургической. Врачебная практика в области стоматологии терапевтической. Врачебная практика в области стоматологии общей практики.

Связь Программы с квалификационными требованиями

Квалификационные требования (врача специалиста): врач стоматолог ортопед, врач стоматолога терапевт, врач стоматолог хирурга, врач стоматолог общей практики (Приказ министерство здравоохранения и социального развития российской федерации от 23 июля 2010 года N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».):		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Квалификационные характеристики
		Выполняет перечень работ и услуг для диагностики и оценки частичной адентии и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Квалификационные требования
ПК-1	Готовность к определению у пациентов частичной адентии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	КТ
	Должен знать алгоритм определения у пациентов патологических состояний и частичной адентии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	Должен уметь проводить обследование пациентов частичной адентией, симптомами, синдромами заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	

	Должен владеть методами определения у пациентов частичной адентии, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
ПК-2	Готовность к ведению и лечению пациентов с частичной адентией, нуждающихся в оказании стоматологической помощи методом мостовидного протезирования.	КТ
	Должен знать алгоритм ведения и лечения пациентов с частичной адентией, нуждающихся в оказании стоматологической помощи методом мостовидного протезирования.	
	Должен уметь вести и лечить пациентов с частичной адентией, нуждающихся в оказании стоматологической помощи методом мостовидного протезирования.	
	Должен владеть методами ведения и лечения пациентов с частичной адентией, нуждающихся в оказании стоматологической помощи методом мостовидного протезирования.	

КТ- квалификационные требования

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Мостовидное протезирование. Подготовка и планирование лечения» в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины															
1.1	Классификации дефектов зубных рядов, методы диагностики	6	6	2	2	2									ПК – 1	ТК
1.2	Общие принципы обследования пациентов с дефектами и зубных рядов	6	6	2	2	2									ПК – 1 ПК – 2	ТК
1.3	Хирургическая и терапевтическая подготовка полости рта к протезированию	6	6	2	2	2									ПК – 1 ПК – 2	ТК
1.4	Показания и противопоказания к мостовидному протезированию	8	6	2	2	2		2	2						ПК – 1 ПК – 2	ТК
1.5	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов	8	6	2	2	2		2	2						ПК – 2	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	30	10	10	10		4	4							
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по программе	36	30	10	10	10		4	4							

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение одной недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальных дисциплин

Название модуля: «Мостовидное протезирование. Подготовка и планирование лечения».

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Классификации дефектов зубных рядов, методы диагностики
1.1.1	Классификации дефектов зубных рядов.
1.1.2	Методы диагностики дефектов зубных рядов.
1.2	Общие принципы обследования пациентов с дефектами и зубных рядов
1.2.1	Общие принципы обследования пациентов с дефектами и зубных рядов
1.2.2	Особенности обследования пациентов с дефектами и зубных рядов
1.3	Хирургическая и терапевтическая подготовка полости рта к протезированию
1.3.1	Хирургическая подготовка полости рта к протезированию
1.3.2	Терапевтическая подготовка полости рта к протезированию
1.4	Показания и противопоказания к мостовидному протезированию
1.4.1.	Показания к мостовидному протезированию
1.4.2	Противопоказания к мостовидному протезированию
1.5	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов
1.5.1	Виды ортопедического лечения дефектов зубных рядов
1.5.2	Методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в АС ДПО и собеседования с обучающимся и решения ситуационных задач.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
Хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ

СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
Отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	Отлично
81-90	Хорошо
71-80	Удовлетворительно
Менее 71	Неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону» г. Ростов-на-Дону, ул. Сержантова, 3а	Учебный кабинет №1

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютер с возможностью выхода в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
2.	Мультимедийный проектор
3.	Набор профессиональных гипсовых моделей челюстей для симуляционного обучения
4.	Набор профессиональных пластмассовых моделей челюстей для симуляционного обучения
5.	Карпульный инъектор для проведения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области
6.	Расходные материалы (искусственные зубы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей герметизации фиссур, слепочные массы)
7.	Полимеризационная лампа

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Электронный ресурс. Ортопедическая стоматология / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с. - Доступ из ЭБС «Конс. врача». .
2.	Руководство. Стоматология. Запись и ведение истории болезни: рук-во / под ред.

	В.В. Афанасьева, О.О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 157 с.
	Дополнительная литература
1.	Учебное пособие. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргонометрические основы работы врача-стоматолога: учеб. пособие / под ред. Э.А. Базикина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 96 с.
2.	Учебное пособие. Психоэмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-стоматолога /В. И. Кононенко, Т. В. Вахрушева, Н. М. Гаджиев, [и др.] Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2014. – 26 с.
3.	Учебное пособие. Лангле Р., Атлас заболеваний полости рта / Р. Лангле., К. Миллер., пер. с англ.; под ред. Л.А. Дмитриевой.- М.:ГЭОТАР - Медиа, 2011.- 224с. (3 экз.)

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Электронная библиотека РостГМУ	http://109.195.230.156:9080/opac/
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР»	http://www.rosmedlib.ru
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health	www.uptodate.com
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система	http://www.consultant.ru
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	http://elibrary.ru
7.	Национальная электронная библиотека	http://нэб.рф/
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. (Нацпроект)	http://www.scopus.com/
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. (Нацпроект)	http://apps.webofknowledge.com
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. (Нацпроект)	http://search.ebscohost.com
12.	БД издательства Springer Nature. по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	http://link.springer.com
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	http://onlinelibrary.wiley.com
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам	http://window.edu.ru/
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал	http://www.edu.ru/index.php
17.	Словари онлайн	http://dic.academic.ru/
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru
23.	Medline (PubMed, USA)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

24.	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
25.	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
26.	International Scientific Publications	https://www.scientific-publications.net/ru/
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка	http://cyberleninka.ru/
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН	https://archive.neicon.ru/xmlui/
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН	https://elpub.ru/
30.	Медицинский Вестник Юга России.	https://www.medicalherald.ru/jour
31.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей	https://www.evrika.ru
33.	Med-Edu.ru: медицинский видео портал	http://www.med-edu.ru/
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал	http://www.univadis.ru/
35.	DoctorSPB.ru: информационно-справ. портал о медицине	http://doctorspb.ru/
36.	Современные проблемы науки и образования: электрон. журнал	http://www.science-education.ru/ru/issue/index
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Мин-здрава России	http://cr.rosminzdrav.ru/#/
38.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина	https://pushkininstitute.ru/

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудио лекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестации.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры стоматологии №5 факультета ФПК и ППС.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по стоматологии хирургической, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии общей практики в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Иванов А.С.	к.м.н.	Заведующий кафедрой стоматологии №5	Главный врач «Стоматологическая поликлиника г. Ростов-на-Дону»
2	Леонтьева Е.Ю.	к.м.н.	Доцент кафедры стоматологии №5	Доцент кафедры стоматологии №5 РостГМУ
3	Геворкян А.А.	к.м.н.	Доцент кафедры стоматологии №5	Доцент кафедры стоматологии №5 РостГМУ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Мостовидное протезирование. Подготовка и планирование лечения».

со сроком освоения 36 академических часов по основной специальности Стоматология ортопедическая, по смежным специальностям: Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Стоматология общей практики.

1	Кафедра	Стоматологии №5
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Пушкинская 211/95
4	Зав. кафедрой	к.м.н. Иванов Александр Сергеевич
5	Ответственный со- ставитель	к.м.н. Доцент кафедры стоматологии №5 Леонтьева Елена Юрьевна
6	E-mail	kafstom5@mail.ru
7	Моб. телефон	+7-(863)-285-02-38
8	Кабинет №	Учебная комната №1
9	Учебная дисциплина	Стоматология ортопедическая
10	Учебный предмет	Стоматология ортопедическая
11	Учебный год состав- ления	2021
12	Специальность	стоматология хирургической, стоматология ортопедической, стоматология терапевтической, стоматология общей практики
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Мостовидное протезирование. Подготовка и планирование лечения
15	Тема	1.1-1.5
16	Подтема	Все
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	Single
19	Источник	Автор

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Окклюзия - частный случай артикуля- ции, характеризующийся:		
			всеми перемещениями нижней челюсти		
	*		смыканием зубов		
			разобшением зубных рядов		
			широким открыванием рта		

			боковыми движениями нижней челюсти		
1	1	2			
1			Окклюдатор - аппарат, воспроизводящий:		
			все движения нижней челюсти		
	*		смыкание и размыкание челюстей		
			движения нижней челюсти влево		
			движения нижней челюсти вправо		
			движения нижней челюсти вперед		
		3			
			Артикуляция - понятие, включающее в себя соотношение челюстей при:		
			центральной окклюзии		
			боковой окклюзии		
			передней окклюзии		
	*		все возможных положениях нижней челюсти		
			состоянии физиологического покоя		
		4			
			Носогубные складки у больных при полной утрате зубов:		
	*		резко выражены		
			Сглажены		
			Асимметричны		
			не изменены		
			Отсутствуют		
		5			
			Высота окклюзионного валика:		
			2 см		
			выше оставшихся зубов		
	*		ниже оставшихся зубов		
			на уровне оставшихся зубов		
			на уровне альвеолярного гребня		
		6			
			Окклюзионная кривая - линия, проведенная по:		
			режущим краям фронтальных зубов		
	*		режущим краям фронтальных зубов и щечным буграм премоляров и моляров		
			проекции верхушек корней зубов		

			жевательной поверхности премоляров и моляров		
			по вершинам бугров моляров		
		7			
			Центральная окклюзия характеризуется:		
	*		множественным фиссурно-бугорковым контактом		
			смещением влево резцовой линии		
			контактом жевательных групп зубов справа		
			напряжением мышц, опускающих нижнюю челюсть'		
			смещением суставных головок вперед		
		8			
			Центральная окклюзия характеризуется положением суставной головки:		
	*		у основания ската суставного бугорка		
			в суставной ямке центрально		
			у вершины суставного бугорка		
			за вершиной суставного бугорка		
			на скате суставного бугорка		
		9			
			К режущим инструментам относятся:		
			алмазные боры		
	*		твердосплавные боры		
			резиновые головки		
			карборундовые камни		
			Штрипсы		
		10			
			Воск, используемый для определения центральной окклюзии, называется:		
			моделировочным		
	*		Базисным		
			профильным (восколит)		
			Бюгельным		
			Липким		
1	1	11			
1			Окклюзия - частный случай артикуляции, характеризующийся:		
			всеми перемещениями нижней челюсти		
	*		смыканием зубов		

			разобщением зубных рядов		
			широким открыванием рта		
			боковыми движениями нижней челюсти		
1	1	12			
1			Окклюдатор - аппарат, воспроизводящий:		
			все движения нижней челюсти		
	*		смыкание и размыкание челюстей		
			движения нижней челюсти влево		
			движения нижней челюсти вправо		
			движения нижней челюсти вперед		
		13			
			Артикуляция - понятие, включающее в себя соотношение челюстей при:		
			центральной окклюзии		
			боковой окклюзии		
			передней окклюзии		
	*		всевозможных положениях нижней челюсти		
			состоянии физиологического покоя		
		14			
			Носогубные складки у больных при полной утрате зубов:		
	*		резко выражены		
			Сглажены		
			Асимметричны		
			не изменены		
			Отсутствуют		
		15			
			Высота окклюзионного валика:		
			2 см		
			выше оставшихся зубов		
	*		ниже оставшихся зубов		
			на уровне оставшихся зубов		
			на уровне альвеолярного гребня		
		16			
			Окклюзионная кривая - линия, проведенная по:		
			режущим краям фронтальных зубов		
	*		режущим краям фронтальных зубов и		

			щечным буграм премоляров и моляров		
			проекции верхушек корней зубов		
			жевательной поверхности премоляров и моляров		
			по вершинам бугров моляров		
		17			
			Центральная окклюзия характеризуется:		
	*		множественным фиссурно-бугорковым контактом		
			смещением влево резцовой линии		
			контактом жевательных групп зубов справа		
			напряжением мышц, опускающих нижнюю челюсть'		
			смещением суставных головок вперед		
		18			
			Центральная окклюзия характеризуется положением суставной головки:		
	*		у основания ската суставного бугорка		
			в суставной ямке центрально		
			у вершины суставного бугорка		
			за вершиной суставного бугорка		
			на скате суставного бугорка		
		19			
			К режущим инструментам относятся:		
			алмазные боры		
	*		твердосплавные боры		
			резиновые головки		
			карборундовые камни		
			Штрипсы		
		20			
			Воск, используемый для определения центральной окклюзии, называется:		
			моделировочным		
	*		Базисным		
			профильным (восколит)		
			Бюгельным		
			Липким		
1	1	21			
1			Основной вид обезболивания, применяемый при операции удаления зуба:		

	*		Местное		
			общее (наркоз)		
			Комбинированное		
			Нейролептанальгезия		
			Акупунктура		
1	1	22			
1			Общим обезболиванием является:		
			Атаралгезия		
	*		эндотрахеальный наркоз		
			проводниковая анестезия		
			вагосимпатическая блокада		
			инфильтрационная анестезия		
		23	Общим обезболиванием является:		
	*		внутривенный наркоз		
			стволовая анестезия		
			спинальная анестезия		
			паранефральная блокада		
			вагосимпатическая блокада		
		24	Жидкое наркотическое средство, используемое для ингаляционного нар		
	*		Фторотан		
			Калипсол		
			Циклопропан		
			закись азота		
			Баралгин		
		25	Способом неингаляционного наркоза является:		
			Масочный		
	*		Внутривенный		
			Эндотрахеальный		
			внутриартериальный		
			Внутримышечный		
		26	Наркоз, используемый при длительных и травматичных операциях:		
			Масочный		
			Внутривенный		
			Электронаркоз		

	*		Эндотрахеальный		
			Внутриартериальный		
		27	При нейролептанальгезии препараты вводят:		
			Энтерально		
	*		Внутривенно		
			Ингаляционно		
			Внутримышечно		
			Внутриартериально		
		28	Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:		
			сонное отверстие		
			овальное отверстие		
			остистое отверстие		
	*		круглое отверстие		
			слепое отверстие		
		29	В зону обезболивания при туберальной анестезии входят:		
	*		1.8,1-7,1.6,2.6,2.7,2.8		
			1.8,2.8		
			1.5, 1.4,2.4,2.5		
			1.8, 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8		
			17, 16,26,27		
		30	В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят:		
			Моляры		
			верхняя губа, крыло носа		
			1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны		
	*		1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны		
			слизистая оболочка неба		

2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача 1

У больного Г., 42 лет во время проверки восковой конструкции частичного съемного пластинного протеза на верхнюю челюсть отсутствовал контакт между естественными зубами антагонистами.

1. Укажите причины ошибки и методы ее устранения.
2. Перечислите возможные ошибки при определении центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей.
3. Перечислите основные требования, предъявляемые к восковым базисам и окклюзионным валикам.
4. Методика проверки конструкции частичного протеза и правильности определения центральной окклюзии.
5. Правила расстановки зубов и расположение кламмеров в частичном съемном пластичном протезе.

Ответы к задаче № 1

1. Причинами отсутствия контакта между естественными зубами являются: а) недостаточно разогретый окклюзионный валик, б) невнимательность врача при смыкании челюстей больного. Необходимо повторить этап определения центральной окклюзии.
2. а) Ошибки, вызванные смещением нижней челюсти (Смещение вперед, назад, влево, вправо) б) Ошибки, вызванные сдвигом верхнего и нижнего прикусного базиса (смещение верхнего базиса с валиком вперед, назад; смещение нижнего базиса с валиком вперед, назад). в) Ошибки, вызванные отхождением верхнего или нижнего базиса от протезного ложе. г) Ошибки, вызванные деформацией восковых базисов. д) Ошибки, вызванные компрессией слизистой оболочки альвеолярных отростков и неба (во фронтальном участке, в боковых участках).
3. Восковые базисы должны быть армированы, плотно лежать на модели и соответствовать границе протеза. Окклюзионные валики должны располагаться посередине альвеолярного отростка, быть монолитными, иметь ширину 1 см. При наличии естественных зубов валики должны быть на 2-3 мм выше уровня зубов. Длина валика определяется по свободной от зубов протяженности альвеолярного отростка. Валики должны быть плотно склеены с восковым базисом. Модели должны быть без участков повреждения гипса.
4. а) Осмотр моделей и челюстей. б) Проверка воскового шаблона с зубами в окклюдаторе. в) Проверить правильность расстановки искусственных зубов, изготовления и расположения кламмеров. г) Проверка конструкции в пол. рта. д) Расположение кламмеров и правильность кламмерной линии. е) Фиксация и стабилизация, плотность прилегания протезов. ж) Правиль-

ность определения центральной окклюзии. 3) Плотность межокклюзионных контактов.

5. Количество и расположение кламмеров зависит от величины и топографии дефекта зубного ряда. Кламмерная линия (линия, соединяющая опорные зубы, на которых расположены кламмеры) – может иметь сагиттальное, трансверзальное и диагональное расположение. Плечо кламмера должно плотно прилегать к поверхности опорного зуба на всем протяжении и повторять его конфигурацию. Боковые зубы должны располагаться строго по середине альвеолярного гребня. Верхние передние зубы располагаются следующим образом: 2/3 лежит к наружи от средней линии, 1/3 внутри от нее.

Задача № 2

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка 40 лет с жалобами на затрудненное пережевывание пищи вследствие нежелания пользоваться съемным протезом из-за возможного нарушения дикции. Объективно: на верхней челюсти отсутствуют $\overline{678}$. Зубы удалены более года назад по поводу осложненного кариеса. $\overline{45}$ интактны. На нижней челюсти 76/6 покрыты металлическими коронками. Коронки соответствуют клиническим требованиям.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Варианты ортопедического лечения.
- 3) Метод имплантации. Показания и противопоказания.
- 4) Необходимое обследование.
- 5) Сроки протезирования.
- 6) Этапность лечения.

Ответы к задаче № 2

- 1) Частичная потеря зубов на в/ч 2 класс по Кеннеди.
- 2) Варианты орт. лечения: -изготовить частный съемный протез -изготовить бюгельный протез – метод имплантации с восстановлением дефекта коронками или мостовидным протезом
- 3) Показания: – отсутствие 1-2 зубов во фронтальном отделе – наличие ограниченных дефектов зубного ряда – наличие концевых дефектов зубного ряда (отсутствие 3-х зубов и более) – полное отсутствие зубов – непереносимость к объемным протезам -заболевания желудочно-кишечного тракта, обусловленные утратой зубов.

Противопоказания:

I Абсолютные

- хронические заболевания организма (туберкулез, ревматизм, диабет, стоматиты и т.д.)
- болезни кроветворных органов
- заболевания костной системы
- заболевания центральной и периферической нервной системы

-злокачественные опухоли

II. Относительные

-пародонтит

-патологический прикус

-неудовлетворительное состояние гигиены полости рта

-предраковые заболевания

-наличие металлических имплантатов в других органах (спицы Киршнера, клапаны, стимуляторы)

-заболевания ВНЧС

-бруксизм

4) Для выяснения возможности имплантации необходимо проведение ортопантомографии с наложенными восковыми валиками. В валиках металлические маркеры.

5) После введения имплантатов на в/ч можно приступать к протезированию через 6 месяцев. В период заживления обязательный рентген. контроль.

6) Этапность лечения зависит от вида имплантации.

а. Одноэтапная имплантация: введение имплантата и ушивание слизистой, головка импланта остается в полости рта по истечению периода заживления изготовление мостовидного протеза.

в. Двухэтапная имплантация введение имплантата и полное ушивание слизистой по истечении срока интеграции введение заживляющей головки через 7 дней введение постоянной головки и изготовление мостовидного протеза.

3. Вопросы к собеседованию

1. Связь ортопедической стоматологии с другими медицинскими дисциплинами.
2. Задачи ортопедической стоматологии в лечении и профилактике стоматологических заболеваний.
3. Задачи ортопедической стоматологии в профилактике общих соматических заболеваний.
4. Роль отечественных ученых в развитии ортопедической стоматологии.
5. Методы обследования в ортопедической стоматологии.
6. Эргономика и научная организация труда в ортопедической стоматологии.
7. Санитарно-эпидемиологический режим работы врача-стоматолога ортопеда. Меры предупреждения ВИЧ-инфекции и гепатита В.
8. Методы функционального обследования в ортопедической стоматологии.
9. Воспитание положительного отношения к лечению зубов, влияние обстановки кабинета, методы психологической подготовки, психологическое воздействие при лечении.

10. Психоэмоциональный статус человека на стоматологическом приеме.
11. Основные методы обследования, применяемые в ортопедической стоматологии.
12. Дополнительные методы обследования, применяемые в ортопедической стоматологии.
13. Частичное отсутствие зубов. Ведущие симптомы. Классификация дефектов зубных рядов.
14. Мостовидные протезы. Классификация. Составные элементы. Показания и противопоказания. Жевательная эффективность по Агапову.
15. Клинико- лабораторные этапы изготовления штампованно-паянных мостовидных протезов.
16. Клинико- лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
17. Клинико- лабораторные этапы изготовления металлокерамических мостовидных протезов.
18. Ошибки и осложнения при замещении дефектов зубных рядов мостовидными протезами.
19. Параллелометрия. Понятие. Задачи. Основные правила. Методы.
20. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных имедиат- протезов.