

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра ортопедической стоматологии

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 16 » августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ЦКМС
первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин


« 31 » августа 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Протезирование при полном отсутствии зубов»

(Название дисциплины)

Б1.Б51

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется для направления подготовки
СТОМАТОЛОГИЯ 31.05.03

Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация (степень) выпускника **Врач - стоматолог общей практики**

Факультет стоматологический

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО

Декан
стоматологического
факультета
д.м.н., профессор
В.П. Потапов


« 09 » 06 2016 г.

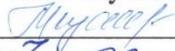
СОГЛАСОВАНО

Председатель
методической
комиссии по
стоматологии
д.м.н., профессор
Э.М. Гильмияров


« 13 » 07 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 9)
« 13 » 06 2016 г.)

Заведующая кафедрой
д.м.н, профессор
В.П. Глуستنко


« 7 » 06 2016

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «9» февраля 2016 г. №96

Составители рабочей программы:

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии,
д.м.н., профессор В.П.Тлустенко
д.м.н., профессор М.И.Садыков
к.м.н., доцент А.М. Нестеров
к.м.н., доцент С.С. Комлев

Рецензенты:

В.В. Коннов – заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, д.м.н., доцент

Г.Т.Салеева - заведующая кафедрой ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО Казанский ГМУ Минздрава России д.м.н., профессор

Протезирование при полном отсутствии зубов

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Цель – подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при полном отсутствии зубов.

Задачами дисциплины являются:

- обучение особенностям обследования пациентов с полным отсутствием зубов;
- изучение показаний и противопоказаний к применению различных съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов;
- обучение методикам проведения клинических и лабораторных этапов изготовления съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих профессиональных компетенций, соответствующих видам диагностической и лечебной деятельности:

ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.
ПК-6	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.
ПК-9	Готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и дневного стационара.

В результате освоения дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов» студент должен:

Знать:

- теоретические основы строения, состояния и функционирования зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов;
- методы обследования, диагностики и ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов различными съемными конструкциями зубных протезов;
- принципы диагностики и ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов различными съемными конструкциями зубных протезов;
- методы изготовления полных съемных зубных протезов для коррекции высоты нижнего отдела лица;
- методы моделирования полных съемных протезов;
- причины осложнений в ортопедической практике и способы их предупреждения.

Уметь:

- обследовать пациента, анализировать результаты обследования, поставить диагноз, спланировать ортопедическое лечение и проведение клинических этапов изготовления различных конструкций полных съемных зубных протезов;
- методами планирования ортопедического этапа комплексного лечения и реабилитации пациентов с полным отсутствием зубов;
- выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при пользовании полными съемными зубными протезами;
- провести коррекцию зубных протезов в полости рта;
- методами проведения стоматологических ортопедических реабилитационных мероприятий пациентов с полным отсутствием зубов.

Владеть:

- методами клинического стоматологического обследования пациентов с полным отсутствием зубов;
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с полным отсутствием зубов;
- алгоритмом постановки диагноза пациентам и оформлением необходимой документации при ортопедическом лечении пациентов с полным отсутствием зубов.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Протезирование при полном отсутствии зубов» изучается в шестом семестре, относится к блоку 1 Дисциплины (модули) базовой части ФГОС ВО.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Протезирование при полном отсутствии зубов», являются следующие дисциплины: внутренние болезни, клиническая фармакология, общая хирургия, хирургические болезни, лучевая диагностика, акушерство, инфекционные болезни, фтизиатрия, профилактика и коммунальная стоматология, кариесология и заболевание твердых тканей зубов, местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, хирургия полости рта, анатомия человека, анатомия головы и шеи, топографическая анатомия головы и шеи, микробиология, вирусология, микробиология полости рта, иммунология, клиническая иммунология, гистология, цитология, эмбриология, гистология полости рта, нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области, гигиена, пропедевтика, материаловедение, простое зубопротезирование.

Параллельно изучаются: протезирование зубных рядов (сложное протезирование), хирургия полости рта, кариесология и заболевание твердых тканей зубов, общая хирургия, хирургические болезни.

Дисциплина «Протезирование при полном отсутствии зубов» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: клиническая стоматология, онкостоматология и лучевая терапия, челюстно-лицевое протезирование, неврология, оториноларингология, психиатрия и наркология, педиатрия, дерматовенерология, офтальмология, судебная медицина, пародонтология, геронтостоматология и заболевание слизистой оболочки, имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, гнатология и функциональная диагностика ВНЧС.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы

Контактная работа обучающихся с преподавателям. Аудиторные занятия (всего)	Всего часов	Объем по семестрам
		VI
Аудиторные занятия	72	72
В том числе:		
лекции (Л)	10	10
клинические практические занятия (КПЗ)	62	62
Самостоятельная работа студентов (Всего)	36	36
В том числе*:		
подготовка к клин. практическим занятиям	31	31
написание истории болезни	5	5
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость дисциплины	108	108

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам с указанием количества часов и видов занятий:

4.1 Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификации. Обследование челюстно-лицевой области у пациентов с полным отсутствием зубов. 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.	ПК-5 ПК-6
2	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	Фиксация и стабилизация съемных ортопедических средств при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальных ложек. Функциональные пробы по Гербсту. Оттисковые материалы. Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица. 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.	ПК-5 ПК-6
3	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов	Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.	ПК-8 ПК-9

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Название раздела модуля	Виды учебной работы					Всего часов
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекции	КПЗ	Сем	Лаб. зан.	СРС	
1	Методы обследования и диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	2	10	-	-	6	18

2	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	4	25	-	-	13	42
3	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций протезов при полном отсутствии зубов	4	27	-	-	17	48
4	Всего	10	62	-	-	36	108

5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1	Методы обследования и диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	Л-1. Анатомо-топографические особенности жевательного аппарата при полном отсутствии зубов	2
2	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	Л-2. Методы фиксации и стабилизации полных съемных пластиночных протезов. Индивидуальные оттисковые ложки. Функциональные пробы для припасовки индивидуальных ложек.	2
		Л-3. Центральное соотношение челюстей. Этапы определения центрального соотношения челюстей. Закономерности строения лица, лежащие в основе построения искусственных зубных рядов в полных съемных пластиночных протезов.	2
3	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций протезов при полном отсутствии зубов	Л-4. Методы конструирования искусственных зубных рядов в полных съемных пластиночных протезов.	2
		Л-5. Проверка конструкции полных съемных протезов на беззубых челюстях. Возможные ошибки при изготовлении полных съемных протезов. Проблема адаптации к полным съемным протезам.	2
Всего:			10

6. Тематический план клинических практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем КПЗ	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			Текущего	Рубежного	

1	Методы обследования и диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	КПЗ-1. Клинико-морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Обследование больных при полном отсутствии зубов	Устный опрос. Тестовые задания.		5
		КПЗ-2. Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов. Клапанная зона.	Устный опрос. Тестовые задания.		5
2	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	КПЗ-3. Методики припасовки индивидуальных ложек из пластмассы. Функциональные пробы по Гербсту и др. Границы базисов протезов при полном отсутствии зубов. Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттисковые материалы.	Устный опрос. Тестовые задания.		5
		КПЗ-4. Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Методы определения высоты нижнего отдела лица.	Устный опрос. Тестовые задания.		5
		КПЗ-5. Биомеханика нижней челюсти. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов (закон артикуляции Бонвиля, Ганау). Артикуляторы, принципы конструирования лечебных средств.	Устный опрос. Тестовые задания.		5
		КПЗ-6. Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе, по стеклу. Постановка искусственных зубов по индивидуальным окклюзионным кривым.	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач		5
		КПЗ-7. Особенности конструирования зубных рядов в протезах при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей. Проверка конструкции протезов при полном отсутствии зубов. Выявление ошибок.	Устный опрос. Тестовые задания.	Решение ситуационных задач	5
3	Клинико-лабораторные этапы изготовления	КПЗ-8. Анализ врачебных ошибок при определении центрального соотношения челюстей – причины, последствия. Способы их устранения.	Устный опрос. Тестовые задания.		5

съемных конструкций протезов при полном отсутствии зубов		Решение ситуационных задач		
	КПЗ-9. Припасовка и наложение полных съемных протезов в полости рта. Адаптация к полным съемным протезам. Коррекция протезов. Правила пользования съемными протезами.	Устный опрос. Тестовые задания.	История болезни	5
	КПЗ-10. Осложнения при пользовании пластиночными протезами. Методы профилактики осложнений и устранения.	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач.		5
	КПЗ-11. Клинико- лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с металлическим базисом. Починка полного съемного протеза.	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач.		5
	КПЗ-12. Клинико- лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с двухслойным базисом.	Устный опрос. Тестовые задания.	Решение ситуационных задач.	5
	КПЗ-13. Итоговое зачетное занятие по разделам №1, №2, №3			2
ИТОГО			62 часа	

7. Лабораторный практикум – не предусмотрено

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Самостоятельная работа студента

№ п/п	Раздел Дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Методы обследования и диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	Работа с лекционным материалом. Подготовка к КПЗ: выполнение домашнего задания. Составление таблиц для систематизации учебного материала.	6
2.	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	Подготовка к КПЗ: решение ситуационных задач, ответы на вопросы, использование компьютерной техники, Интернет.	13
3.	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций протезов при полном отсутствии зубов	Подготовка к КПЗ: решение вариантных задач и упражнений, проработка лекционного материала Использование аудио- и видеозаписей. История болезни. Подготовка к зачету.	17
Итого:			36

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ – не предусмотрено

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Руководство по ортопедической стоматологии. Протезирование при полном отсутствии зубов	Лебеденко И.Ю. Каливрадгиян Э.С. Ибрагимов Т.И.	М.: МЕДпресс-информ, 2011.	100	8
2.	Ортопедическая стоматология: Учебник.	Аболмасов Н. Г., Аболмасов Н. Н., Бычков В. А., Аль-Хаким.	М.: МЕД пресс-информ, 2007.	100	3
3.	Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов.	Воронов А.П., Лебеденко И.Ю., Воронов И.А.	М.: МЕДпресс-информ, 2009	210	4

4.	Протезирование при полной адентии.	Загорский В.А.	М.: ОАО издательств о «Медицина», 2008.	180	2
5.	Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии: Учебное пособие для студентов 4 курса	Протезирование при полной адентии.	М.: ОАО «Медицина», 2008	130	1
6.	Ортопедическая стоматология. Протезирование полными съёмными протезами	Наумович С. Ралло В.	М.:ООО «Медицинское информационное агентство», 2012	100	2

9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Стоматологический инструментарий: цветной атлас.	Базилян Э.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	80	1
2.	Оттисковые материалы в стоматологии.	Ибрагимов Т.И., Цаликова Н.А.	Ибрагимов Т.И., Цаликова Н.А.	120	4
4.	Успехи и неудачи при реабилитации больных с полным отсутствием зубов: Монография	Садыхов М.И.	Самара: Офорт, 2009.	70	5
5.	Ортопедическая стоматология: Алгоритмы диагностики и лечения	Под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Х. Каламкарова.	М.: МИА, 2008.	180	1
6.	Стоматологическое материаловедение. Учебное пособие.	Попков В.А., Нестерова О.В., Решетняк В.Ю., Аверцева И.Н.	М.: МЕДпресс-информ, 2006.	90	1

9.3 Программное обеспечение

Электронная версия рабочей программы и учебно-методического комплекса
<http://www.samsmu.ru/university/chairs/ortostom/>

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

www.pub-med.gov

www.knigafund.ru

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия: комплект электронных презентаций (слайдов), аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, ноутбук.

Практические занятия: учебные аудитории и стоматологические кабинеты, оснащенные стоматологическими установками, турбинными наконечниками с водяным и воздушным охлаждением, электромиографом, реографом. Центр практических навыков оснащен портативными стоматологическими установками, фантомами и всеми необходимыми стоматологическими инструментами и материалами.

Самостоятельная работа студента: читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры; Интернет-центр (Гагарина 18).

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 12,5% от объема аудиторных занятий.

Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1. Методы обследования и диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	КПЗ №1 в форме практикума – на обучающем этапе и этапе аудиторной самостоятельной работы - Использование программного комплекса Cerec 3D для изучения биомеханики нижней челюсти и височно-нижнечелюстного сустава у пациента при полном отсутствии зубов. Изучение артикуляционных и окклюзионных теорий в артикуляторе системы KaVoProtarevo 9.	3
2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	КПЗ-6 в форме практикума - на обучающем этапе и этапе аудиторной самостоятельной работы - использование диагностического и шарнирного артикуляторов для изучения постановки искусственных зубов по Васильеву (по стеклу) и альтернативных методов. Изучение искусственных зубов отечественных и зарубежных производителей и планирование различных методов их постановки в зависимости от особенностей и топографии тканей протезного ложа.	3

3. Клинико- лабораторные этапы изготовления съемных конструкций протезов при полном отсутствии зубов	КПЗ-№7 в форме практикума - на обучающем этапе и этапе аудиторной самостоятельной работы - планирование различных методов постановки искусственных зубов в зависимости от особенностей и топографии тканей протезного ложа, а так же при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей (старческая прогения) с использованием оборудования зуботехнической лаборатории (основного помещения).	3
--	--	---

9. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Протезирование при полном отсутствии зубов» проводится в форме зачета. Зачет проводится по нижеперечисленным вопросам в устной форме на последнем занятии по дисциплине.

Полный перечень вопросов для зачета:

1. Расскажите о способах оформления краев оттиска (пассивный и активный);
2. Расскажите об особенностях получения функционального оттиска;
3. Перечислите основные этапы определения центрального соотношения челюстей.
4. Какие методы определения высоты нижнего отдела лица существуют.
5. Расскажите о методах установки и фиксации нижней челюсти в положении центрального соотношения челюстей.
6. Какие методы контроля установления нижней челюсти в центральном соотношении вы знаете.
7. Охарактеризуйте особенности постановки зубов по Васильеву.
8. Охарактеризуйте особенности постановки зубов при прогеническом соотношении беззубых челюстей.
9. Охарактеризуйте особенности постановки зубов при прогнатическом соотношении беззубых челюстей.
10. Расскажите классификацию артикуляторов.
11. Расскажите устройство среднеанатомического артикулятора.
12. Расскажите устройство полностью регулируемого артикулятора.
13. Расскажите об основных параметрах по настройке артикулятора.
14. Расскажите о работе устройства Васильева.
15. Расскажите методику постановки зубов по Гизи.
16. Расскажите классификацию заболеваний слизистой оболочки полости рта, вызванные зубными протезами (Василенко, Гаврилов).
17. Какая клиника механического воздействия полного съёмного протеза на ткани протезного ложа.
18. Расскажите о клинике, профилактике и лечении токсического воздействия пластмассовых протезов на ткани протезного ложа и организм в целом.
19. Расскажите о клинике, профилактике и лечении аллергического действия пластмассовых протезов на слизистую оболочку полости рта и организм в целом.

20. Осуществите подбор стандартной оттисковой ложки на разных типах челюстей.
21. Охарактеризуйте свойства альгинатного оттискового материала;
22. Расскажите технику применения альгинатного оттискового материала;
23. Охарактеризуйте свойства силиконового оттискового материала;
24. Осуществите замешивание оттисковой массы (гипс, альгинатные, силиконовые массы);
25. Охарактеризуйте положение пациента при получении оттиска с разных челюстей;
26. Каковы причины появления наминов и изъязвлений в области протезного ложа?

Критерии оценки зачета:

Критерий (показатель)	Оценка
Студент не может раскрыть содержание вопросов, отсутствуют знания по общим вопросам «Полное отсутствие зубов». Студент демонстрирует неумение обобщать и сопоставлять используемый материал	Не зачтено
Студент способен полно раскрыть содержание вопросов, демонстрирует знание классификаций, содержания дисциплины «Полное отсутствие зубов». Студент демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять используемый материал.	Зачтено

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости:

история болезни, решение ситуационных задач.

А). Требования к написанию истории болезни

Студенческая история болезни – самостоятельная работа студента, в которой по определенной форме отражены сведения о находящемся в лечебном учреждении пациенте. История болезни – одна из форм изучения клинической дисциплины и средство контроля качества обучения. Выполнение истории болезни – форма обучения студентов на клинических кафедрах, позволяющая обучающемуся отработать навыки общения с пациентом, провести объективное обследование пациента и дифференциальную диагностику заболевания, изучить и отразить в письменном виде методы обследования и лечения определенной патологии. История болезни также является формой контроля усвоения материала лекций, клинических практических занятий, прохождения производственной практики. Форма представления истории болезни рукописная. Любая информация о пациенте, полученная в процессе выполнения истории болезни, составляет врачебную тайну и не должна разглашаться ни при каких обстоятельствах. Выполнение истории болезни является процессом, состоящим из нескольких этапов: 1 – организация работы студентов и подготовка к курации пациента, 2 – непосредственная курация пациента, 3 – работа студентов с результатами дополнительных методов обследования пациента, 4 – самостоятельная работа студента с дополнительными источниками информации, 5 – оформление истории болезни, 6 – самооценка в соответствии с установленными критериями оценки. Студент выполняет историю болезни во время

прохождения цикла по дисциплине и сдает преподавателю в установленные сроки. При подготовке истории болезни за основу принимается схема истории болезни, изложенная в методических рекомендациях кафедры. Оценка истории болезни проводится по утвержденному на кафедре протоколу, суть которого заключается в дискретной оценке составных частей истории болезни, таких как: 1. Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза). 2. Объективное исследование пациента. 3. Планирование и интерпретация дополнительных методов исследования. 4. Дифференциальный диагноз, клинический диагноз, его обоснование. 5. Назначение лечения. 6. Эпикриз. По каждому из перечисленных пунктов устанавливаются критерии присуждения баллов. Сумма баллов вычисляется и сравнивается с утвержденными кафедрой диапазонами баллов, соответствующих определенной оценке. По результатам студенту выставляется оценка: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки истории болезни

Критерий (показатель)	Оценка
Нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов. Значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации. Письменное оформление работы требует поправок, коррекции. В истории болезни студент описывает фрагментарно результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечения пациента; Содержание истории болезни отражает патологию курируемого больного, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данной патологии; Содержание история болезни не отражает патологии курируемого больного.	«Неудовлетворительно»
Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения.	«Удовлетворительно»
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.	«Хорошо»
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико- Диагностических и лечебных аспектов нозологической формы.	«Отлично»

Б). Примеры ситуационных задач. Раздел 3.

Задача. У пациента полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Альвеолярный отросток верхней челюсти и альвеолярная часть нижней челюсти чрезмерно развитые (большие по размеру челюсти). При получении анатомических оттисков для изготовления пластиночных протезов не просняты верхнечелюстные бугры и нижнечелюстные (слизистые) бугорки.

Вопросы:

1. Какие причины могли привести к некачественному получению оттисков?
2. Как предупредить (исключить) повторение этих недостатков?
3. Какая подготовка стандартных оттискных ложек может предшествовать получению оттиска?
4. Какова цель получения анатомических оттисков в данной клинической ситуации?

Эталон ответа:

1. Недостаточный размер оттискных ложек способствовал получению некачественных оттисков.
2. Предварительный подбор оттискных ложек по размеру верхней и нижней челюстей.
3. Можно удлинить края стандартных оттискных ложек с помощью базисного воска.
4. Цель получения анатомических оттисков – изготовление индивидуальных оттискных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти.

Критерии оценки для ситуационных задач:

«**Отлично**» - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу, ответил на все поставленные вопросы

«**Хорошо**» - студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе

«**Удовлетворительно**» - студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же может при необходимости решить ситуационную задачу на практике

«**Неудовлетворительно**» - студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости:

устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач.

А). Вопросы к устному опросу по теме клинического практического занятия №1:

1. Полное отсутствие зубов. Изменения в лицевом скелете, челюстных костях при полном отсутствии зубов.
2. Влияние этиологического фактора, возраста, давности удаления различных групп зубов.

3. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации съемных лечебных ортопедических средств на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне.
4. Особенности клинического обследования. Определение морфологических особенностей тканей протезного ложа, степени атрофии костной ткани альвеолярных отростков челюстей верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти.
5. Классификация беззубых нижних челюстей.
6. Классификация беззубых верхних челюстей.
7. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа (Суппле), зоны податливости (Люнд), болевая чувствительность слизистой оболочки.

Критерии оценивания:

«Отлично» - студент способен полно раскрыть содержание основного (дополнительных) вопросов, с использованием данных дополнительной литературы, демонстрирует исчерпывающие знания содержания темы

«Хорошо» - студент способен полно раскрыть содержание основного (дополнительных) вопросов, демонстрирует знание классификаций, содержания темы. Студент демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять используемый материал

«Удовлетворительно» - студент способен частично раскрыть содержание основного (дополнительных) вопросов по теме. Студент демонстрирует умение частично обобщать и сопоставлять используемый материал

«Неудовлетворительно» - студент не может раскрыть содержание основного (дополнительного) вопросов по теме. Студент демонстрирует неумение обобщать и сопоставлять используемый материал

Б). Пример тестовых заданий. Клиническое практическое занятие №1.

Выберите один правильный ответ

1. ПЯТЫЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ В.Ю. КУРЛЯНДСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- А. Альвеолярная часть выражена и выступает над уровнем мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон
- Б. Резкая атрофия альвеолярной части в области фронтальных зубов, хорошо выраженная в области жевательных зубов(+)
- В. Равномерная резкая атрофия альвеолярной части, находящейся ниже уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон
- Г. Резкая атрофия альвеолярной части в области жевательных зубов, хорошо выраженная в области передних зубов
- Д. Альвеолярная часть атрофирована до уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон

2. ТРЕТИЙ КЛАСС БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО КЛАССИФИКАЦИИ А.И. ДОЙНИКОВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- А. Резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в переднем отделе и незначительная атрофия в боковых отделах

Б. Резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в боковых отделах и незначительная атрофия в переднем отделе

В. Резкая, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти(+)

Г. Средняя степень равномерной атрофии альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти

Д. Незначительная, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти

3. ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

А) кариес и его осложнения

Б) сердечно-сосудистые заболевания

В) онкологические заболевания

Г) травмы

Д) некариозные поражения твердых тканей зубов

4. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ:

А) увеличение амплитуды движений нижней челюсти

Б) изменение характера движений нижней челюсти

В) атрофия альвеолярных гребней

Г) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх

Д) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава

5. ПРИ НЕДОСТАТОЧНО ХОРОШЕЙ ФИКСАЦИИ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ОБУСЛОВЛЕННОЙ УДЛИНЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ БАЗИСА, НЕОБХОДИМО:

А) снять слепок и изготовить новый протез

Б) провести коррекцию краев протеза

В) уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой

Г) снять слепок, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории

Д) провести перебазировку эластичной базисной пластмассой

Эталон ответов: 1 – Б; 2-В; 3 – А; 4-В; 5-Б

Критерии оценки тестовых заданий:

Критерий (показатель)	Оценка
Менее 71% верных ответов	«Неудовлетворительно»
71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»
81-90% верных ответов	«Хорошо»
91-100% верных ответов	«Отлично»

В). Примеры ситуационных задач. Клиническое практическое занятие №9.

Задача. Пациенту Д. 55 лет проводится ортопедическое лечение после полного отсутствия зубов. На этапе проверки конструкции протеза выявлено прогнатическое соотношение искусственных зубных рядов, преимущественно бугорковое смыкание

боковых зубов. Просвет между фронтальными зубами. При этом в артикуляторе плотный множественный фиссурно-бугорковый контакт между зубами антагонистами.

Вопросы:

1. С чем связана данная ошибка?
2. Как убедиться в том, что допущена ошибка?
3. Как устранить данную ошибку?
4. Нужна ли повторная проверка конструкции протеза?

Эталон ответа:

1. Ошибка связана с тем, что при фиксации центрального соотношения челюстей было зафиксировано переднее положение нижней челюсти.
2. Необходимо провести функциональную пробу для установки нижней челюсти в центральное соотношение.
3. С помощью прикусных восковых валиков нужно еще раз определить центральное соотношение челюстей.
4. Повторная проверка восковой конструкции протезов обязательна.

Критерии оценивания:

«Отлично» - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу, ответил на все поставленные вопросы

«Хорошо» - студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе

«Удовлетворительно» - студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же может при необходимости решить ситуационную задачу на практике

«Неудовлетворительно» - студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике

