

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Программа одобрена
Ученым советом
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

Н.Н. Карякин

«26» 03 2021г., протокол № 3

«26» 03 2021г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность: 31.08.75 Стоматология ортопедическая

Квалификация: врач-стоматолог-ортопед

Нижний Новгород
2021

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Стоматология ортопедическая» утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1118. №227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки), приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры», Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России».

1.2. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

1.3. Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

1.4. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» проводится государственными экзаменационными комиссиями, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации

1.5. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая».

1.6. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

2. Требования к выпускникам, обучавшимся по программе ординатуры по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая»

Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности:

1. универсальных компетенций:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государ-

ственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

2. профессиональных компетенций:

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК4);

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК9);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

Оценка сформированности компетенций проводится в ходе проверки уровня теоретической подготовки и способности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

3.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая», содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.

3.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

3.3. Государственный экзамен проводится поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;

- проверку уровня усвоения практических умений;

- итоговое собеседование.

Материал для тестового контроля охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Содержание тестовых заданий

позволяют установить и оценить различные стороны логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», 69 и менее % - «неудовлетворительно».

Проверка уровня практических умений проводится в симуляционно-аккредитационном центре и/или на клинических базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при выполнении общеврачебных манипуляций, специальных навыков по терапии и оказании неотложной помощи. Результат выражается в виде «зачтено» или «не зачтено».

Итоговое собеседование проводится по билетам, включающим не более 3 ситуационных задач и не более 2 теоретических вопросов. Итоговое собеседование проводится в аудитории Университета. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных экзаменатором листах бумаги. На подготовку к ответу первому обучающемуся предоставляется до 45, остальные ординаторы отвечают в порядке очередности. На ответ обучающегося по билету и вопросы членов экзаменационной комиссии отводится не более 30 минут.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

3.4. Результаты и итоги государственной итоговой аттестации подводятся на открытых заседаниях экзаменационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

3.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии

подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссии хранятся в архиве Университета.

3.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

4. Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая»

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

Этиология и клиника дефектов твердых тканей зубов. Их классификация и виды протезирования.

Этапы развития ортопедической стоматологии.

Эластичные пластмассы, классификация, состав, представители.

Штифтовые зубы, виды, показания к применению, сравнительная характеристика.

Хромоникелевые и хромокобальтовые сплавы, их состав и свойства.

Характеристика функционирующей и нефункционирующей групп при частичной потере зубов.

Характеристика съемных шин и показания к их применению.

Характеристика несъемных шин и показания к их применению.

Функциональные оттиски. Виды, методы получения.

Физиология пародонта (функции, резервные силы, биомеханика).

Требования, предъявляемые к шинам, виды шин и показания к их применению.

Технология штампованной коронки.

Технология съёмного пластиночного протеза с металлическим базисом.

Технология проволочного удерживающего кламмера.

Технология починки съемных пластиночных протезов.

Технология пластмассовой коронки.

Технология металлокерамической коронки.

Технология литья на огнеупорных моделях.

Технология литых металлоакриловых мостовидных протезов.

Технология литой коронки.

Технология двухслойных базисов.

Технология восковых базисов с окклюзионными валиками и требования к ним.

Технология литья сплавов при изготовлении деталей несъемных и съемных протезов.

Технологические этапы протезирования дугowymi протезами.

Строение слизистой оболочки челюстей.

Строение зубных рядов. Факторы, обеспечивающие их устойчивость.

Строение слизистой оболочки полости рта. Подвижная и неподвижная слизистая оболочка. Нейтральная зона. Вертикальная податливость.

Строение зубов. Анатомическая и клиническая коронки. Основные группы зубов, их анатомическая характеристика.

Строение зубных рядов.

Стоматологические цементы (виды, показания к применению).

Стоматологические фарфоровые массы.

Советы больному о правилах пользования съемными протезами.

Силиконовые оттискные материалы (Спидекс, Силагум, Альфасил).

Санитарно-эпидемиологический режим работы ортопедического кабинета.

Самотвердеющие пластмассы (Протакрил, Акродент, Рефайн, Редонт), показания и методика применения.

Резервные силы пародонта: определение, характеристика резервных сил по данным рентгенологического и клинического исследований.

Пути передачи жевательного давления на челюсти и череп.

Психологическая подготовка больного перед протезированием.

Прямой, обратный и комбинированный способы гипсовки при изготовлении съёмных протезов.

Протезирование съёмными протезами с телескопической системой фиксации (показания, клинические и лабораторные приемы).

Протезирование при односторонних концевых дефектах зубного ряда.

Протезирование при комбинированных дефектах зубного ряда.

Протезирование мостовидными протезами с опорой на искусственную культю со штифтом.

Протезирование мостовидным протезом с опорой на вкладках.

Протезирование металлокерамической коронкой (клинические и лабораторные приемы).

Протезирование адгезивными мостовидными протезами.

Протезирование при полном отсутствии коронки штифтовым зубом с искусственной культёй.

Промежуточная часть мостовидного протеза. Виды, показания к применению каждого вида. Требования к моделированию.

Проверка каркаса дугового протеза.

Проверка восковой конструкции съёмных протезов при полной потере зубов.

Проверка восковой конструкции съёмного протеза при частичной потере зубов. Способы устранения выявленных ошибок.

Причины перелома пластмассового базиса съёмного протеза. Понятие о внутренних напряжениях в акриловых пластмассах. Методы починки перелома базиса протеза.

Принципы создания крепления для облицовки комбинированного мостовидного протеза (металлопластмассовый и металлокерамический).

Принципы формирования полостей под вкладки.

Предмет ортопедической стоматологии. Определение, составные части.

Правила подготовки зубов под штампованные коронки, ошибки и осложнения.

Правила наложения съёмных протезов при полной потере зубов.

Правила моделирования промежуточной части мостовидного протеза.

Постоянный прикус. (виды и морфологическая характеристика).

Постановка искусственных зубов в съёмных протезах при частичной потере зубов.

Понятие окклюзии, артикуляции. Характеристика центральной, передней, боковой окклюзии.

Понятие о рабочей и балансирующих сторонах, окклюзионные и суставные признаки.

Понятие о протезном поле и ложе. Влияние протеза на ткани протезного ложа.

Понятие о межальвеолярном расстоянии, центральной окклюзии и центральном соотношении.

Понятие о зонах безопасности зубов и их практическое значение.

Полимеризация пластмассы. Виды пористости и способы её предупреждения.

Показания к протезированию съёмными пластиночными протезами при частичной потере зубов.

Показания к протезированию мостовидными протезами. Биомеханика мостовидных протезов.

Показания к применению съёмных протезов при частичной потере зубов. Виды и конструктивные особенности.

Показания и методика протезирования искусственными коронками с опорой на искусственную культю.

Показания к применению фарфоровых коронок. Клинические и лабораторные приемы протезирования.

Планирование дугового протеза.

План ортопедического лечения и его составляющие элементы.

Первичная травматическая окклюзия. Патогенез функциональной перегрузки пародонта при частичной потере зубов.

Пародонт (строение и функции).

Парафункции жевательных мышц (этиология, клиника и лечение).

Параллелометрия. Понятие о межевой линии и пути введения протеза.

Параллелометрия. Изучение моделей в параллелометре. Методы определения пути введения протеза.

Ошибки при протезировании цельнолитыми и металлокерамическими мостовидными протезами.

Ошибки при протезировании мостовидными протезами.

Ошибки при протезировании дуговыми протезами.

Ошибки и осложнения при подготовке зубов под несъемные протезы.

Оттискные материалы на основе альгината натрия, их характеристика и применение.

Оттиски. Определение и классификация.

Оттиски и модели. Требования предъявляемые к оттискным материалам.

Особенности протезирования съемными протезами при концевых дефектах зубных рядов.

Особенности протезирования съемными протезами при дефектах переднего отдела зубных рядов.

Особенности протезирования съемными протезами при включенных дефектах боковых отделов зубных рядов.

Особенности протезирования при одиночно стоящих зубах.

Особенности постановки искусственных зубов в полных съемных протезах.

Особенности ортопедического лечения генерализованных

Основополагающие теоретические принципы ортопедической стоматологии.

Основные принципы конструирования промежуточной части мостовидного протеза.

Основные базисные материалы (АКР-15, Акрел, Фторакс, Акронил, Бакрил) их характеристика.

Ортопедическое лечение заболеваний пародонта методом избирательного пришлифовывания зубов.

Ортопедическое лечение генерализованной компенсированной повышенной стираемости зубов.

Ортогнатический прикус (морфологическая характеристика).

Определение центрального соотношения челюстей при полной потере зубов.

Определение центрального соотношения челюстей при нефиксированной межальвеолярной высоте.

Окклюзионные кривые. Окклюзионная поверхность, окклюзионная плоскость. Значение при конструировании протезов.

Оздоровительные мероприятия при подготовке полости рта к протезированию.

Наложение съемного протеза с литым металлическим базисом. Последовательность выполнения клинического приема.

Наложение съемного пластиночного протеза при частичной потере зубов. Ошибки и методы их устранения.

Мышцы, приводящие в движение нижнюю челюсть, их деление по функции. Миомические мышцы, их роль в акте жевания.

Методы фиксации съемных протезов.

Методы устранения деформаций окклюзионной поверхности зубных рядов.
Методы регистрации движений нижней челюсти.
Методы постановки искусственных зубов в съемных протезах (на искусственной десне и на приточке). Показания и правила.
Методы определения жевательной эффективности.
Методы обследования ортопедического больного.
Методы обследования больных с заболеваниями пародонта.
Методы обезболивания при подготовке зубов под несъемные протезы.
Методы изучения функции жевательных мышц.
Методика получения функциональных оттисков при полной потере зубов по Гербсту.
Методика непосредственного протезирования съемными пластиночными протезами.
Методика клинической и лабораторной перебазировки съемных пластиночных протезов.
Методика изготовления временных штифтовых зубов.
Методика приготовления пластмассового теста. Значение соотношения компонентов мономер-полимер. Стадии созревания пластмассового теста.
Материалы для временной фиксации. Свойства, Представители.
Кровоснабжение и иннервация пародонта. Функции пародонта.
Конструкция мостовидного протеза с точки зрения биомеханики, прочности, гигиены и эстетики.
Конструкционные элементы частичного съемного протеза.
Конструирование искусственных зубных рядов при полной потере зубов.
Комбинированная травматическая окклюзия (этиология, клиника и лечение).
Клинические и технологические этапы протезирования съёмным протезом с пластмассовым базисом.
Клинические и лабораторные приемы протезирования пластмассовой коронкой.
Клинические и лабораторные приемы протезирования паяными мостовидными протезами.
Клиническая картина при частичной потере зубов.
Клиническая картина при полной потере зубов. Теория буферных зон и ее значение при протезировании.
Клинико-технологические этапы протезирования съёмным протезом с металлическим базисом.
Клиника очаговых заболеваний пародонта.
Классификация полостей. Показания к применению вкладок и методы их изготовления.
Классификация частичной потери зубов (Кеннеди, Гаврилов, Жулев Е.Н.)
Кламмерная система фирмы Нея.
Искусственные зубы и их характеристика.
зубов.
Зубной протез как лечебное и профилактическое средство.
Зубная, альвеолярная и базальная дуги. Старческая прогения и дифференциальная диагностика с аномальным прикусом.
Зоны безопасности в твердых тканях зубов верхней и нижней челюстей и их клиническое значение.
Значение полноценного жевательного аппарата для здоровья человека.
Замковые крепления в съемных протезах (виды, показания и методика применения).
Заболевания пародонта (клиника, дифференциальная диагностика).
заболеваний пародонта, осложненных частичной потерей
Жевательная мускулатура. Абсолютная сила жевательных мышц и методы изучения их функционального состояния.
Диагноз в ортопедической стоматологии (морфологический, функциональный).

Деформации зубных рядов (этиология, классификация, клиника и лечение).
Гнатодинамометрия и выносливость пародонта к нагрузке (резервные силы пародонта).
Гипсовка моделей в артикуляторе (правила и возможные ошибки).
Гипс и его физико-химические свойства.
Временные коронки (показания, способы изготовления).
Временное шинирование при системных заболеваниях пародонта.
Возрастные изменения зубов, зубных рядов и челюстей.
Виды прикуса по классификации ВОЗ.
Виды оттисков, применяемых при протезировании съёмными протезами. Методика получения функциональных оттисков.
Виды оттисков при протезировании съёмными протезами при полной потере зубов. Методики получения оттисков.
Виды мостовидных протезов. Характеристика частей мостовидного протеза.
Виды искусственных коронок и показания к их применению.
Благородные сплавы, применяемые для изготовления ортопедических конструкций.
Биомеханические основы шинирования при генерализованных заболеваниях пародонта.
Биомеханика нижней челюсти. Резцовые и суставные пути.
Биомеханика мостовидных протезов.
Базисные материалы на основе сополимеров. Этакрил, Акронил, Фторакс и их характеристики.
Анатомо-гистологические особенности строения верхней и нижней челюстей.
Анатомия и функция височно-нижнечелюстного сустава.
Альгинатные оттискные материалы. Состав, свойства, показания к применению, представители.
Протезирование несъёмными протезами с опорой на имплантаты. Показания, клинические этапы.
Протезирование съёмными протезами с опорой на имплантаты. Показания, клинические этапы.
Клинико-лабораторные этапы протезирования керамическими коронками.
Клинико-лабораторные этапы протезирования дугowymi протезами.
Клинико-лабораторные этапы протезирования частичным съёмным протезом с металлическим базисом.
Клинико-лабораторные этапы протезирования частичным съёмным протезом с пластиночным базисом.
Полиэфирные оттискные материалы. Свойства, состав, представители.
Этапы формирования пластмассового теста.
Этиология, клиника, патогенез синдрома болевой дисфункции ВНЧС.
Ортопедическое лечение синдрома болевой дисфункции ВНЧС.
Лабораторные этапы изготовления окклюзионных шин.
Этиология, клиника, патогенез ортопедическое лечение повышенной стираемости зубов.
Ортопедическое лечение при резекции челюстей.
Ортопедическое лечение при переломах челюстей. Виды шинирующих аппаратов.
Обтураторы. Виды. Показания. Клинико-лабораторные этапы протезирования обтуратором по Часовской.
Маска лица. Методы получения.
Непосредственное протезирование.

4.2. Список практических навыков и умений

Общеврачебные практические навыки и умения

1. Удаление инородного тела верхних дыхательных путей.
2. Коникотомия, коникопункция.
3. Базовая сердечно-легочная реанимация.
5. Пункция периферической вены.
6. Катетеризация периферической вены.
7. Временная остановка наружного кровотечения.

Специальные практические навыки и умения

1. Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные состояния полости рта и зубов, провести опрос больного и родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию)
2. Интерпритировать результаты обследований, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза
3. Сформулировать клинический диагноз
4. Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области
5. Вести медицинскую документацию различного характера стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях
6. Пропагандировать здоровый образ жизни,
7. Проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний
8. Определять по рентгенограмме наличие перелома и вывиха
9. Оценивать лучевой и УЗ диагностики, используемых в стоматологической практике
10. Разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента
11. Сделать диагностический оттиск, зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, отлить модель
12. Оценить эффективность и безопасность проводимого лечения
13. Применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медицинские средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях
14. Проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию, выполнить непрямую реставрацию коронки зуба
15. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного, и психогенного происхождения
16. Проводить избирательнуюпришлифовку зубов при травматической окклюзии
17. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.
18. Определить степень подвижности зубов, а также степень атрофии пародонта;
19. Определить податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта;
20. Препарировать полости под вкладки;
21. Препарировать зубы под штампованные, цельнолитые, пластмассовые, комбинированные, металлокерамические, керамические коронки;
22. Проводить аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при подготовке зубов под несъемные протезы;
23. Читать рентгенограммы (прицельные, панорамные, ортопантограммы, томограммы ВНЧС в центральной окклюзии и при открытом рте);

24. Проводить избирательносошлифовывание твердых тканей зубов при лечении больных с заболеванием пародонта;
25. Моделировать вкладки, а так же культевые штифтовые конструкции в полости рта;
26. Приготовить гипс и получить им оттиск, а так же составить и склеить его;
27. Получить оттиски эластичными оттискными материалами, отливать модели;
28. Припасовывать индивидуальные ложки, снимать функциональные оттиски;
29. Определить центральную окклюзию при частичной потере зубов;
30. Определить центральное соотношение челюстей при полной потере зубов;
31. Припасовывать и фиксировать вкладки, штифтовые зубы;
32. Припасовывать и фиксировать металлические, пластмассовые и комбинированные коронки и мостовидные протезы;
33. Припасовывать каркасы цельнолитых дуговых протезов;
34. Приготовить цемент для фиксации несъемных протезов;
35. Проверить конструкции съемных протезов;
36. Наложить дуговые, частичные и полные съемные пластиночные протезы;
37. Припасовывать и накладывать съемные пластинки с накусочными площадками, а также пластинки с наклонной плоскостью;
38. Припасовывать и накладывать временные шины и постоянные шинирующие протезы при заболеваниях пародонта;
39. Провести коррекцию всех видов протезов;
40. Работать с быстротвердеющими пластмассами;
41. Изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками;
42. Загипсовывать модели челюстей в артикулятор;
43. Проводить параллелометрию при планировании конструкции съемных шинирующих протезов;
44. Проводить починку и реконструкцию съемных протезов.

4.3. Примеры тестовых заданий

<p>1. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) щечных бугров жевательных зубов и (или) контакт клыков 2) контакт клыков и боковых резцов 3) резцов и щечных бугров премоляров 4) резцов 	<p>УК-1 ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>2. ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВИДА ПРИКУСА В САГИТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СМЫКАНИЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) первых постоянных моляров 	<p>УК-1 ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>

<p>2) вторых постоянных моляров</p> <p>3) клыков</p> <p>4) боковых резцов</p>	
<p>3.. ВСЕ ВОЗМОЖНЫЕ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОСПРОИЗВОДИТ</p> <p>1) артикулятор</p> <p>2) окклюдатор</p> <p>3) параллеломер</p> <p>4) лицевая дуга</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>4. ЦЕНТРАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ</p> <p>1) зубным, суставным, мышечным</p> <p>2) лицевым, глотательным, зубным</p> <p>3) язычным, мышечным, зубным</p> <p>4) зубным, глотательным, лицевым</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>5. ОККЛЮЗИЯ – ЭТО</p> <p>1) всевозможные смыкания зубных рядов или отдельных групп зубов-антагонистов</p> <p>2) смыкание зубных рядов при ортогнатическом прикусе</p> <p>3) всевозможные положения нижней челюсти относительно верхней</p> <p>4) ортогнатический прикус</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>6. РАЗНИЦА ВЫСОТЫ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ПОКОЯ НИЖНЕЙ ЧЕ-</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>

<p>ЛЮСТИ И ПРИ СМЫКАНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2,0-4,0 мм 2) 0,5-1,0 мм 3) 5,0-7,0 мм 4) 6,0-8,0 мм 	
<p>7. ЧТО ТАКОЕ «БРУКСИЗМ»</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) зубной скрежет 2) воспаление десен 3) кровоточивость десен 4) кариозные полости 	<p>УК-1 ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>8. ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ ВНЧС ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нормализации функциональной окклюзии 2) снижения окклюзионной высоты 3) уменьшения нагрузки на пародонт 4) достижения плавности движений нижней челюсти 	<p>УК-1 ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>9. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ДИСФУНКЦИИ ВНЧС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) изменение конфигурации суставной щели 2) расширением суставной щели 3) нечеткими контурами головок нижней челюсти 4) деформацией костных элементов сустава 	<p>УК-1 ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>10. АУСКУЛЬТАЦИЯ ВНЧС ПРИ ДИСФУНКЦИИ ВЫЯВЛЯЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) щелкающие звуки 2) крепитацию 3) равномерные, мягкие, скользящие звуки трущихся поверхностей 4) отсутствие суставного шума 	<p>УК-1 ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>

<p>11. ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ДИСФУНКЦИИ ВНЧС ПРИМЕНЯЮТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) съемные пластмассовые каппы 2) устранение деформаций зубных рядов 3) протезирование дефектов зубных рядов с восстановлением при необходимости межальвеолярного расстояния 4) накусочные пластиночные аппараты 	<p>УК-1</p> <p>ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>12. ПРИЗНАК ДИСФУНКЦИИ ВНЧС</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) боли в суставе, усиливающиеся при движениях нижней челюсти 2) боли в височной области 3) открывание рта до 4,5—5,0 см 4) головная боль 	<p>УК-1</p> <p>ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>13. ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИВЫЧНЫХ ВЫВИХОВ И ПОДВЫВИХОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вправление вывиха и создание препятствия для широкого открывания рта 2) нормализация межальвеолярного расстояния при его нарушениях 3) протезирование полости рта 4) физиотерапевтическое лечение 	<p>УК-1</p> <p>ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>14. ЭИОЛОГИЯ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ВНЧС</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отсутствие зубов в боковом отделе 2) чрезмерное резцовое перекрытие 3) истончение головок нижней челюсти, деформация суставного бугорка 4) склерозирование сочлененных поверхностей 	<p>УК-1</p> <p>ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>
<p>15. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ БОКОВЫХ ЗУБОВ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дисфункция ВНЧС 	<p>УК-1</p> <p>ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>

<p>2. кариес 3. уменьшение межальвеолярной высоты 4. функциональная перегрузка оставшихся зубов</p>	
<p>16. ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ СУСТАВ СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ</p> <p>1) головка нижней челюсти, нижнечелюстная ямка, суставной бугорок, суставной диск, капсула, связки</p> <p>2) головка нижней челюсти, нижнечелюстная ямка, суставной бугорок, суставной диск, капсула</p> <p>3) головка нижней челюсти, нижнечелюстная ямка, суставной бугорок</p> <p>4) головка нижней челюсти, нижнечелюстная ямка, суставной бугорок, суставной диск, капсула, связки, мышцы</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10</p>

4.4. Примеры ситуационных задач
Ситуационные задачи:

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Больная, 55 лет, обратилась в клинику с жалобами на отсутствие зубов. Из анамнеза выявлено, что больная страдает гипертонической болезнью, вегето-сосудистой дистонией, язвенной болезнью желудка. Испытывает страх перед стоматологическими манипуляциями.</p> <p>Объективно: лицо симметричное, высота нижней трети лица не изменена. Зубная формула: отсутствуют 35, 44, 45. 36 под пломбой, располагающейся на окклюзионной и дистальной контактной поверхностях, лечен 20 лет назад. На рентгенограмме – медиальные каналы запломбированы не до верхушки, в области медиального корня 36 разрежение костной ткани с четкими контурами, диаметром 3 мм. Изменений в области дистального корня нет, канал запломбирован до верхушки, равномерно на всем протяжении.</p>
В	1	Поставьте диагноз.
Э	-	Частичная потеря зубов нижней челюсти (3 класс по Кеннеди, 4 класс по Гаврилову, 2 класс 2 подкласс по Жулёву). Дефект твердых

		тканей 3.6. (2 класс по Блэку, 3 класс по Жулёву)
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: указаны не все диагнозы.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
B	2	Составьте план лечения.
Э	-	<p>Если зуб 3.6 удалось перелечить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Протезировать нижнюю челюсть в области 3.6 искусственной коронкой с опорой на искусственную культю со штифтами; в области 35, 44, 45 искусственными коронками с опорой на имплантаты. 2. Протезировать нижнюю челюсть в области 4.4; 4.5 мостовидным протезом с опорой на 4.6; 4.3; в области 3.5 мостовидным протезом с опорой на 3.4 и искусственную культю со штифтами 3.6. <p>Если зуб 3.6 был удален:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Протезировать нижнюю челюсть в области 3.5, 3.6, 4.4, 4.5 искусственными коронками с опорой на имплантаты. 2. Протезировать нижнюю челюсть в области 4.4; 4.5 мостовидным протезом с опорой на 4.6; 4.3; в области 3.5; 3.6 мостовидным протезом с опорой на 3.3; 3.4; 3.7. 3. Протезировать нижнюю челюсть частичным съемным протезом.
P2	-	План лечения составлен верно.
P1	-	План лечения составлен не полностью, не указана локализация процесса.
P0	-	План лечения составлен неверно.
H	-	015
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Пациент С., 19 лет, обратился в клинику с целью протезирования, отсутствующего 11. Зуб удален полгода назад по поводу продольного перелома корня в результате травмы.</p> <p>Объективно: лицо симметричное, высота нижней трети лица не изменена. 12 и 21 наклонены в сторону дефекта, зубы интактные. Расстояние между 12 и 21 составляет 7мм, ширина 21 – 9мм.</p>

В	1	Поставьте диагноз.
Э	-	Частичная потеря зубов верхней челюсти (4 класс по Кеннеди, 1 класс 1 подкласс по Жулёву). Деформация зубного ряда верхней челюсти.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: указаны не все диагнозы.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Предложите возможные варианты ортопедического лечения.
Э	-	1. После предварительного ортодонтического и хирургического лечения протезировать верхнюю челюсть в области 1.1 искусственной коронкой с опорой на имплантат. 2. После предварительного ортодонтического лечения протезировать верхнюю челюсть в области 1.1 мостовидным протезом с опорой на 12 и 21. 3. После предварительного ортодонтического лечения протезировать верхнюю челюсть в области 1.1 малым седловидным протезом.
P2	-	Варианты ортопедического лечения указаны верно.
P1	-	Варианты ортопедического лечения указаны не полностью, не указана локализация процесса.
P0	-	Варианты ортопедического лечения указаны неверно.
Н	-	016
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациенту 40 лет. Зубная формула: $\frac{7654321}{1234567}$ $\frac{7600321}{1234567}$ Врач планирует протезирование металлокерамическим протезом с опорой на 43, 46. Под торусальной анестезией Ultracaini –1,8ml зубы подготовлены под металлокерамические коронки с уступом. При снятии двойного оттиска корригирующим материалом «Экзафлекс» из-за резкого позыва на рвоту пациент самостоятельно вывел оттиск из полости рта. Четкость оттиска протезного ложа был хорошая, по оттиску изготовлена рабочая модель. Через 5 дней пациент предъявил жалобы на боли от температурных раздражителей, усиливающиеся к вечеру. При проверке каркаса возникли трудности с наложением, кровоточивость десневого края.

В	1	Какие ошибки допустил врач?
Э	-	Получение некачественного оттиска, произошла его деформация при выведении из полости рта. Препарирование зубов без водяного охлаждения. Не были изготовлены временные искусственные коронки на 43, 46.
P2	-	Ответ указан верно.
P1	-	Ответ указан не полностью: указаны не все ошибки.
P0	-	Ответ указан неверно.
В	2	Какие оттисковые материалы используются при протезировании металлокерамическими протезами?
Э	-	Силиконовые, полиэфирные оттисковые материалы.
P2	-	Ответ указан верно.
P1	-	Ответ указан не полностью, не указаны другие материалы.
P0	-	Ответ указан неверно.
В	3	Почему не накладывается каркас?
Э	-	Был получен некачественный оттиск, соответственно неточные модели. Не были изготовлены временные коронки, маргинальная десна закрыла область уступов.
P2	-	Ответ указан верно.
P1	-	Ответ указан не полностью, не указаны другие причины.
P0	-	Ответ указан неверно.
Н	-	017
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	При проверке паяного мостовидного протеза у врача возникли трудности с наложением конструкции. На предыдущем приеме коронки накладывались на опорные зубы в соответствии с требованиями.
В	1	Укажите возможные причины?

Э	-	На этапе получения оттиска вместе с коронками было смещено их положение в слепке, что повлекло за собой спайку тоже в неправильных частях. Также ошибки могут быть лабораторные на любом из этапов.
P2	-	Ответ указан верно.
P1	-	Ответ указан не полностью, не указаны другие причины.
P0	-	Ответ указан неверно.
В	2	Как исправить данную ошибку?
Э	-	Распилить протез, наложить в полость рта, заново снять слепок. Распилить протез, наложить в полость рта, соединить быстротвердеющей пластмассой и отдать в лабораторию на модели. При необходимости коронки изготавливаются новые.
P2	-	Ответ указан верно.
P1	-	Ответ указан не полностью, не указаны другие варианты исправления данной ошибки.
P0	-	Ответ указан неверно.
Н	-	018
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В клинику обратилась пациентка 35 лет с жалобами на отсутствие 24. Объективно: отсутствует 24, на мезиальной поверхности 25 и дистальной поверхности 23 кариозные полости. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе. Перкуссия безболезненна.
В	1	Поставьте диагноз.
Э	-	Частичная потеря зубов верхней челюсти (3 класс по Кеннеди, 3 класс по Гаврилову, 2 класс 1 подкласс по Жулёву). Дефект твердых тканей 2.3; 2.5 (3 класс по Жулёву).
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: указаны не все диагнозы.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.

В	2	Какие дополнительные методы обследования необходимы.
Э	-	Рентгеновское исследование (КлКТ), ЭОД
P2	-	Дополнительные методы обследования указаны верно.
P1	-	Дополнительные методы обследования указаны не полностью, не указаны другие методы.
P0	-	Дополнительные методы обследования указаны неверно.
В	3	Составьте план ортопедического лечения.
Э	-	1.Протезировать верхнюю челюсть в области 2.4 мостовидным протезом с опорой на 2.3; 2.5. 2.Протезировать верхнюю челюсть в области 2.3; 2.5 керамическими вкладками; в области 2.4 искусственной коронкой с опорой на имплантат.
P2	-	План ортопедического лечения составлен верно.
P1	-	План ортопедического лечения составлен не полностью: не указаны другие варианты лечения.
P0	-	План ортопедического лечения составлен неверно.
В	4	Какие опорные элементы мостовидного протеза можно использовать.
Э	-	Вкладки, коронки
P2	-	Опорные элементы указаны верно.
P1	-	Опорные элементы указаны не полностью: не указаны другие элементы.
P0	-	Опорные элементы указаны неверно.
В	5	Укажите возможные осложнения при применении различных опорных элементов мостовидных протезов.
Э	-	При применении вкладок: рецидив кариеса, травма пародонта, чувствительность зубов. При применении коронок: травма пародонта, травматический пульпит, ятрогенный пульпит.
P2	-	Ответ указан верно.
P1	-	Ответ указан не полностью, не указаны другие осложнения.
P0	-	Ответ указан неверно.

5. Рекомендуемая литература для подготовки к государственному экзамену.

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология (факультетский курс) : учебник / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнёв ; под ред. В. Н. Трезубова. – 9-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 688 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-4591-4.		1
2	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология (факультетский курс) : учебник / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнёв ; под ред. В. Н. Трезубова. – 9-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 688 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-4591-4. – URL: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970445914.html .	Электронный ресурс	
3	Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Э. С. Каливрадзияна, И. Ю. Лебедеико, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 800 с. – ISBN 978-5-9704-5272-1. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html .	Электронный ресурс	
4	Заболелания слизистой оболочки полости рта : учебное пособие / под ред. О. А. Успенской, Е. Н. Жулева ; Нижегородская государственная медицинская академия. – Н. Новгород : НижГМА, 2017. – 504 с. : ил. – ISBN 978-5-7032-1158-8.		6
5	Заболелания слизистой оболочки полости рта : учебное пособие / под ред. О. А. Успенской, Е. Н. Жулева ; Нижегородская государственная медицинская академия. – Н. Новгород : НижГМА, 2017. – 504 с. : ил. – ISBN 978-5-7032-1158-8. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166509&idb=0 .	Электронный ресурс	
6	Жулев, Е. Н. Лечение заболеваний пародонта : учебное пособие / Е. Н. Жулев, Н. В. Круглова, А. В. Кочубейник ; Нижегородская государственная медицинская академия. – Н. Новгород : НижГМА, 2016. – 160 с. – ISBN 978-5-7032-1077-2.		6
7	Жулев, Е. Н. Лечение заболеваний пародонта : учебное пособие / Е. Н. Жулев, Н. В. Круглова, А. В. Кочубейник ; Нижегородская государственная медицинская академия. – Н. Новгород : НижГМА, 2016. – 160 с. – ISBN 978-5-7032-1077-2. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166392&idb=0 .	Электронный ресурс	
8	Жулев, Е. Н. Стоматоалгология : монография / Е. Н. Жулев, В. Д. Трошин, Н. В. Тиунова ; Нижего-		6

	родская государственная медицинская академия. – Н. Новгород : НижГМА, 2017. – 226 с. – ISBN 9785703211366.		
	Хватова, В. А. Клиническая гнатология : учебное пособие / В. А. Хватова. – М. : Медицина, 2005. – 296 с. – ISBN 5-225-04851-X.		1
1.	Жулев, Е. Н. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология : руководство / Е. Н. Жулев, С. Д. Арутюнов, И. Ю. Лебеденко. – М. : Медицинское информационное агентство, 2008. – 160 с. – ISBN 5-89481-586-X.		31
2.	Жулев, Е. Н. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология : руководство / Е. Н. Жулев, С. Д. Арутюнов, И. Ю. Лебеденко. – М. : Медицинское информационное агентство, 2008. – 160 с. – ISBN 5-89481-586-X. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=165464&idb=0 .	Электронный ресурс	
3.	Жулев, Е. Н. Несъемные протезы. Теория, клиника и лабораторная техника / Е. Н. Жулев. – 5-е изд. – М. : Медицинское информационное агентство, 2010. – 488 с. – ISBN 978-5-89481-836-8.		23
4.	Жулев, Е. Н. Несъемные протезы. Теория, клиника и лабораторная техника / Е. Н. Жулев. – 5-е изд. – М. : Медицинское информационное агентство, 2010. – 488 с. – ISBN 978-5-89481-836-8. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=165462&idb=0 .	Электронный ресурс	
5.	Жулев, Е. Н. Частичные съемные протезы (теория, клиника и лабораторная техника) : руководство для врачей / Е. Н. Жулев. – 2-е изд., испр. – М. : Медицинское информационное агентство, 2011. – 424 с. – ISBN 978-5-89481-861-0.		2
6.	Жулев, Е. Н. Частичные съемные протезы (теория, клиника и лабораторная техника) : руководство для врачей / Е. Н. Жулев. – 2-е изд., испр. – М. : Медицинское информационное агентство, 2011. – 424 с. – ISBN 978-5-89481-861-0. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=165463&idb=0	Электронный ресурс	
7.	Хорошилкина, Ф. Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина. – М. : Медицинское информационное агентство, 2010. – 526 с.		5
8.	Зубопротезная техника : учебник / под ред. М. М. Расулова, Т. И. Ибрагимова, И. Ю. Лебеденко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 384 с. – ISBN 978-5-9704-3830-5. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438305 .	Электронный ресурс	

	html.		
9.	Жулев, Е. Н. Ортопедическая стоматология. Фантомный курс : учебник / Е. Н. Жулев, Н. В. Курякина, Н. В. Митин. – М. : Медицинское информационное агентство, 2011. – 720 с. – ISBN 978-5-89481-889-4.		97
10.	Курбанов, О. Р. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 456 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3294-5. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432945.html .	Электронный ресурс	
11.	Жулев, Е. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Е. Н. Жулев. – М. : Медицинское информационное агентство, 2012. – 824 с. – ISBN 978-5-9986009-8-2.		148
12.	Жулев, Е. Н. Интегративная стоматология : монография / Е. Н. Жулев, В. Д. Трошин. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2014. – 65с. – ISBN 97858059451210.		2
13.	Жулев, Е. Н. Обследование больного в клинике ортопедической стоматологии : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Стоматология» 060201 / Е. Н. Жулев, П. Э. Ершов, А. В. Кочубейник. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. – 60 с. – ISBN 978-5-7032-1047-5.		5
14.	Жулев, Е. Н. Обследование больного в клинике ортопедической стоматологии : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Стоматология» 060201 / Е. Н. Жулев, П. Э. Ершов, А. В. Кочубейник. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. – 60 с. – ISBN 978-5-7032-1047-5. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166362&idb=0 .	Электронный ресурс	

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Дата внесения изменений	Дата и номер протокола заседания кафедры	Содержание изменения	Подпись

5.3 Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

5.3.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

5.3.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022

			компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY» https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ)	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся	Не ограничено

	(договор на бесплатной основе): http://нэб.рф		последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).
--	--	--	--	--

5.3.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom»	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по	Не ограничено Срок действия:

	на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com		индивидуальному логину и паролю.	до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено