

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф.

Е.В. Коскина

Коскина Е.В.

« 06 »

20 19 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ
 «ВВЕДЕНИЕ В ДЕНТАЛЬНУЮ ИМПЛАНТОЛОГИЮ»
 (Вариативная часть)**

Специальность

31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»»

Квалификация выпускника

врач-челюстно-лицевой хирург

Форма обучения

очная

Управление последиplomной подготовки специалистов

Кафедра-разработчик рабочей программы

Хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом офтальмологии

Семестр	Трудоемкость		Лекций, час	Практ. занятий, час	СР, час	Экзамен, час	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	час	ЗЕТ					
3	72	2	2	16	54		зачет
Итого	72	2	2	16	54		зачет

Кемерово 2019

Рабочая программа дисциплины «Введение в дентальную имплантологию», вариативной части, разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», квалификация «врач-челюстно-лицевой хирург», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1112 от «26» августа 2014 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ № 34470 от 27.10.2014г.) и учебным планом специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 31 » 01 20 19 г.

Рабочую программу разработали:
заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом офтальмологии д.м.н., профессор А.И. Пылков,
ассистент, к.м.н. Д.А. Плиско.

Рабочая программа дисциплины одобрена Центральным методическим советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 27 » 06 20 19 г.
Протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 689

Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова
«27» 06 20 19 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель дисциплины «Введение в дентальную имплантологию» закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинических ординаторов по челюстно-лицевой хирургии, формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

1.1.2 Задачи дисциплины:

1. Увеличить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-челюстно-лицевого хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Совершенствовать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Подготовить врача-челюстно-лицевого хирурга к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к вариативной части, блок 1.

1.2.2. Уровень профессионального образования согласно приказу Минздрава РФ №707 от 08.10.2015г.: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология"

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. профилактическая
2. лечебная
3. диагностическая
4. реабилитационная

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код/ вид деятел ьност и	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ПК 1/ проф илакт ическ ий	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение 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	причины возникновения заболеваний челюстно-лицевой области, цель, задачи и уровни внедрения профилактики в практическое здравоохранение; причины, условия возникновения и развития заболеваний челюстно-лицевой области	выявлять факторы, влияющие на возникновение заболеваний челюстно-лицевой области, выбрать метод профилактики заболеваний челюстно-лицевой области	диагностикой заболеваний челюстно-лицевой области и мероприятиями, направленными на устранение патологии, методами предупреждения развития и выявления ранних стадий заболеваний челюстно-лицевой области.	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-
2	ПК 2/ проф илакт ическ ий	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	общие принципы обследования и диспансерного наблюдения у хирургических больных	осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию хирургических больных и оценивать ее эффективность; определить порядок организации профилактики хирургических заболеваний; вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ	методикой расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации.	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7

3	ПК 5/ диагностический	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	причины, клинику, принципы диагностики основных хирургических заболеваний	получить информацию о заболевании, проводить дифференциальный диагноз, работать со специальными медицинскими регистрами, Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования; проводить основные и дополнительные методы исследования для уточнения диагноза	методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии; диагностикой конкретных хирургических заболеваний.	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7
4	ПК 6/ лечебный	готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение	оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного	Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии	<u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5

5	ПК 8/ лечеб ный	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма	определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного	навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии	<u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10
---	-----------------------	--	--	---	---	--

1.3. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по год (ч)
Аудиторная работа , в том числе:	0,5	18	18
Лекции (Л)	0,06	2	2
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)	0,44	16	16
Клинические практические занятия (КПЗ)			
Семинары (С)			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО) , в том числе НИРС	1,5	54	54
Промежуточная аттестация:	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачёт		зачет	зачет
ИТОГО	2	72	72

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Введение в дентальную имплантологию.	3	2	2					
1.1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	3	1	1					
1.2	Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов	3	1	1					
2	Раздел 2. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.	3	14			4			10
2.1	Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат.	3	7			2			5
2.2	Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	3	7			2			5

3	Раздел 3. Диагностика и планирование дентальной имплантации	3	14			4			10
3.1	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Оборудование и инструментальное обеспечение дентальной имплантации. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.	3	14			4			10
4	Раздел 4. Хирургические методики дентальной имплантации	3	14			4			10
4.1	Основные принципы и техника установки винтовых имплантатов. Открытый и закрытый способы дентальной имплантации. Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба. Уход за имплантатами в послеоперационном периоде.	3	7			2			5
4.2	Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба. Уход за имплантатами в послеоперационном периоде.	3	7			2			5
5	Раздел 5. Костная пластика в дентальной имплантологии	3	14			4			10
5.1	Способы увеличения объема костной ткани перед проведением дентальной имплантации.	3	7			2			5
5.2	Синуслифтинг (субантральная аугментация).	3	7			2			5
6	Раздел 6. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	3	14						14
6.1	Осложнения после установки дентальных имплантатов.	3	7						7
6.2	Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений	3	7						7
	Экзамен / зачёт	3							
	Всего	3	72	2		16			54

2.2 Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел 1. Введение в дентальную имплантологию.							
1.1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	1	3	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать методы осмотра пациентов с целью выявления заболеваний ЧЛО; виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования пациентов. Основные принципы построения диагноза. Диспансерные группы наблюдения пациентов с патологией ЧЛО; Уметь проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности заболеваний ЧЛО; определять нуждаемость и потребность в специализированной помощи; вести отчетно-учетную документацию; определить порядок организации профилактики заболеваний ЧЛО, планировать ее объем; Владеть методами диспансеризации в ЧЛХ населения, участвовать в	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации населения	
					ПК-1 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	Знать: причины возникновения заболеваний челюстно-лицевой области, цель, задачи и уровни внедрения профилактики в практическое здравоохранение; причины, условия возникновения и развития заболеваний челюстно-лицевой области. Уметь: выявлять факторы, влияющие на возникновение заболеваний челюстно-лицевой области, выбрать метод профилактики заболеваний челюстно-лицевой области Владеть: диагностикой заболеваний челюстно-лицевой области и мероприятиями, направленными на устранение патологии, методами предупреждения развития и выявления ранних стадий заболеваний челюстно-лицевой области.	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7
1.2	Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных	Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов	1	3	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими	Знать методы осмотра пациентов с целью выявления заболеваний ЧЛЮ; виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования пациентов. Основные принципы построения диагноза. Дис-	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по

	имплантатов			<p>больными</p>	<p>пансерные группы наблюдения пациентов с патологией ЧЛО; Уметь проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности заболеваний ЧЛО; определять нуждаемость и потребность в специализированной помощи; вести отчетно-учетную документацию; определить порядок организации профилактики заболеваний ЧЛО, планировать ее объем; Владеть методами диспансеризации в ЧЛХ населения, участвовать в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации населения</p>	<p>темам разделов 3-7</p>
				<p>ПК-1 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</p>	<p>Знать: причины возникновения заболеваний челюстно-лицевой области, цель, задачи и уровни внедрения профилактики в практическое здравоохранение; причины, условия возникновения и развития заболеваний челюстно-лицевой области. Уметь: выявлять факторы, влияющие на возникновение заболеваний челюстно-лицевой области, выбрать метод профилактики заболеваний челюстно-лицевой области Владеть: диагностикой</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>

					среды его обитания	заболеваний челюстно-лицевой области и мероприятиями, направленными на устранение патологии, методами предупреждения развития и выявления ранних стадий заболеваний челюстно-лицевой области.	
Всего часов			2	3	x	x	x

2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2	Раздел 2. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.						
2.1	Феномен остеоинтеграции факторы влияющие на оптимизацию этого процесса.	Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат.	2	3	ПК – 5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы лабораторной, инструментальной патологии ЧЛЮ, анатомио-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных,	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7

					<p>лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть:</p> <p>клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	
				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>

					хирургии		
					<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии.</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10</p>
2.2	Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Виды дефектов и деформаций альвеолярной	Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	2	3	<p>ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ</p> <p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>

<p>части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов</p>					<p>обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	
				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему,</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>

						план и тактику ведения больного Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии	
					ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии.	<u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10
Раздел 3. Диагностика и планирование дентальной имплантации							
3.1	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных	Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью	4	3	ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы лабораторной, инструментальной патологии	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7

	<p>имплантатов. Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Оборудование и инструментальное обеспечение дентальной имплантации. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.</p>	<p>имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Оборудование и инструментальное обеспечение дентальной имплантации. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.</p>			<p>соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	<p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>
--	---	--	--	--	---	---	---

				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>
				<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20</p> <p><u>Ситуационные</u></p>

					<p>обосновать план тактику реабилитации больного</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии.</p>
--	--	--	--	--	--

Раздел 4. Хирургические методики дентальной имплантации

4.1	<p>Основные принципы и техника установки винтовых имплантатов. Открытый и закрытый способы дентальной имплантации. Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба. Уход за имплантатами в послеоперационном периоде.</p>	<p>Открытый и закрытый способы дентальной имплантации. Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба. Уход за имплантатами в послеоперационном периоде.</p>	2	3	<p>ПК – 5.</p> <p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛО; современные методы лабораторной, инструментальной патологии ЧЛО, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛО; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛО, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛО</p> <p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента,</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>
-----	--	--	---	---	--	---	---

					провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть:</p> <p>клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	
				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>

					терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии	
					<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии.</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10</p>
4.2	Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба. Уход за имплантатами в послеоперационном периоде.	Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба. Уход за имплантатами в послеоперационном периоде.	2	3	<p>ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и</p> <p>Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы лабораторной, инструментальной патологии ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>

				<p>проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ</p> <p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	
--	--	--	--	---	--	--

					<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

					<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии.</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10</p>
Раздел 5. Костная пластика в дентальной имплантологии							
5.1	Способы увеличения	Способы увеличения объема костной ткани	2	3	ПК – 5. Готовность к определению у	Знать: общие принципы клинического обследования	<u>Собеседование</u> по темам раздела

	<p>объема костной ткани перед проведением дентальной имплантации.</p>	<p>перед проведением дентальной имплантации.</p>		<p>пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы лабораторной, инструментальной патологии ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания;</p>	<p>3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>
--	---	--	--	---	--	---

					интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.	
				ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>
				ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам</p>

					курортном лечении стационара	<p>определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p> <p>Владеть: алгоритмом оказания неотложной помощи пациентам после проведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p>	разделов 6-10
5.2	Синуслифтинг (субантральная аугментация).	Синуслифтинг (субантральная аугментация).	2	3	<p>ПК – 5.</p> <p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы лабораторной, инструментальной патологии ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>

					<p>лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛО, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛО</p> <p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛО; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>
				<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении стационара</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10</p>

					<p>физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p> <p>Владеть: алгоритмом оказания неотложной помощи пациентам после проведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p>	
Всего часов		16	3	x	x	x

2.4. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2	Раздел 2. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.						
2.1	Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса.	Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат.	5	3	ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы лабораторной, инструментальной патологии ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических,	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7

					<p>инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	
				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>

						лечением неотложных состояний в хирургии	
					ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении стационара	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p> <p>Владеть: алгоритмом оказания неотложной помощи пациентам после проведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10</p>
2.2	Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей.	Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и	5	3	ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7</p> <p><u>Тестирование</u> по</p>

Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	противопоказания к применению дентальных имплантатов.	<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>лабораторной, инструментальной патологии ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ</p> <p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	<p>темам разделов 3-7</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>
---	---	--	--	---

					<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

					<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении стационара</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p> <p>Владеть: алгоритмом оказания неотложной помощи пациентам после проведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10</p>
Раздел 3. Диагностика и планирование дентальной имплантации							
3.1	Диагностика и планирование	Основные и дополнительные методы	10	3	ПК – 5. Готовность к определению у	Знать: общие принципы клинического обследования	<u>Собеседование</u> по темам раздела

	<p>лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Основные и дополнительные методы. обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Оборудование и инструментальное обеспечение дентальной имплантации. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.</p>	<p>обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Оборудование и инструментальное обеспечение дентальной имплантации. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.</p>			<p>пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	<p>3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>
--	--	---	--	--	---	--	---

				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>
				<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении стационара</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20</p>

						<p>физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p> <p>Владеть: алгоритмом оказания неотложной помощи пациентам после проведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p>
--	--	--	--	--	--	--

Раздел 4. Хирургические методики дентальной имплантации

4.1	<p>Основные принципы и техника установки винтовых имплантатов. Открытый и закрытый способы дентальной имплантации. Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба.</p>	<p>Открытый и закрытый способы дентальной имплантации. Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба. Уход за имплантатами в послеоперационном периоде.</p>	5	3	<p>ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы лабораторной, инструментальной патологии ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>
-----	--	--	---	---	--	--	---

<p>Уход за имплантатами в послеоперационном периоде.</p>					<p>ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении стационара</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей. Владеть: алгоритмом оказания неотложной помощи пациентам после проведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10</p>
4.2	Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба. Уход за	Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба. Уход за имплантатами в послеоперационном периоде.	5	3	<p>ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в</p>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы лабораторной, инструментальной патологии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7</p>

<p>имплантатами в послеоперационном периоде.</p>			<p>соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	<p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>
--	--	--	---	---	---

				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>
				<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении стационара</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам</p>

						противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.
--	--	--	--	--	--	--

Раздел 5. Костная пластика в дентальной имплантологии

5.1	Способы увеличения объема костной ткани перед проведением дентальной имплантации.	Способы увеличения объема костной ткани перед проведением дентальной имплантации.	5	3	ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛО; современные методы лабораторной, инструментальной патологии ЧЛО, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛО; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛО, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛО	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7
-----	---	---	---	---	---	--	--

						<p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>
				<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении стационара</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов</p>

					физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.		
5.2	Синуслифтинг (субантральная аугментация).	Синуслифтинг (субантральная аугментация).	5	3	ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы лабораторной, инструментальной патологии ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ Уметь: собрать полный	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7

				<p>медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	
			<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему,</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5</p>

					план и тактику ведения больного Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии	
				ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении стационара	Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.	<u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10

Раздел 6. Основные виды деформаций челюстей

6.1	Осложнения после установки дентальных имплантатов.	Осложнения после установки дентальных имплантатов.	7	3	ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдро-	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по
-----	--	--	---	---	--	--	---

				<p>мов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>лабораторной, инструментальной патологии ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией ЧЛЮ, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛЮ Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	<p>темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7</p>
--	--	--	--	--	--	---

				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p> <p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные</u></p>
--	--	--	--	--	--	---

				<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении стационара</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по поводу адентии и атрофии челюстных костей.</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-20</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 6-10</p>
--	--	--	--	--	--	---

6.2	Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений	Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений	7	3	ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями ЧЛЮ; современные методы лабораторной, инструментальной патологии ЧЛЮ, анатомо-физиологические особенности строения ЧЛЮ; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам разделов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7
-----	--	--	---	---	---	---	---

					<p>ЧЛО, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний ЧЛО</p> <p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование ЧЛО; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	
				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-10</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам</p>

					<p>Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного</p> <p>Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии</p>	
				<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении стационара</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии. ведения хирургических вмешательств по</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов</p>

					поводу адентии и атрофии челюстных костей.	
Всего часов		54	3	x	x	x

2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1 Виды образовательных технологий

ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ:

I пример

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия/клинические практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий, клинических задач.

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия/клинические практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах клиники челюстно-лицевой, пластической и реконструктивной хирургии ГАУЗ КОКБ. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы).

На клиническом практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

II пример

Изучение дисциплины «челюстно-лицевая хирургия» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, практических/клинических практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Основное учебное время выделяется на практические/клинические практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
2. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: клинические ситуационные задачи, разработанные кафедрой прпедевтики внутренних болезней; клинический разбор больных.
3. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пациента: ролевые учебные игры «Врач – пациент», «Консилиум».

4. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
5. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием фрагмента истории болезни.
6. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.
7. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
8. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.

4. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины

4.1. Контрольно-диагностические материалы

4.2. Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к ординатору.

Итоговый контроль: зачет.

Зачет проводится в последний день занятий цикла. Прием зачета проводится преподавателем проводившим занятия.

К сдаче зачета допускаются ординаторы, не имеющие пропуски практических занятий. Прием зачета проводится в 2 этапа.

Первый этап в форме тестирования. В качестве критерия оценки тестового контроля предлагается исходить из количества правильных ответов на 100 тестовых заданий. При этом: -71% и более правильных ответов соответствует оценке "зачтено", - менее 71 % правильных ответов соответствует оценке "не зачтено".

Второй этап – ординатор отвечает на 2 вопроса, обозначенных в билете. Критерии оценки знаний студента на основании 5 – балльной системы.

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену (в полном объёме):

1. Морфологические особенности строения костной ткани верхней и нижней челюстей. Регенерация костной ткани после удаления зуба или группы зубов.
2. Современные виды дентальных имплантатов, классификация дентальных имплантатов, форма поверхности. Выбор имплантационной системы.
3. Показания и противопоказания к дентальной имплантации. Предоперационное обследование, предоперационная подготовка.
4. Выбор имплантатов для предстоящей операции. Открытая и закрытая методика дентальной имплантации. Техника проведения операции.
5. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации. Особенности различных имплантационных систем.
6. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов.
7. Фармакологическое обеспечение имплантации и реконструктивных операций полости рта.
8. Оборудование и инструментарий для проведения дентальной имплантации.
9. Проведение дентальной имплантации при помощи мукотома. Показания и необходимые условия для проведения операции. Техника проведения операции.
10. Немедленная имплантация. Показания для проведения немедленной имплантации. Техника выполнения операции.

11. Синуслифтинг (субантральная аугментация). Показания и противопоказания к проведению операции. Методики обследования и планирования хирургического вмешательства на верхнечелюстной пазухе при отсроченной и одномоментной.
12. Техника проведения синуслифтинга, оборудование и инструментальное обеспечение.
13. Методики закрытого и открытого синуслифтинга; послеоперационный уход.
14. Осложнения синуслифтинга, лечение и профилактика.
15. Костная пластика в стоматологической имплантологии. Виды атрофии челюстей, классификация, этиология и механизм атрофии костной ткани.
16. Биологические основы костной пластики. Общие принципы костной пластики.
17. Показания и противопоказания к проведению реконструктивных операций в полости рта.
18. Вертикальная и горизонтальная аугментация альвеолярного гребня. Оборудование и инструментарий для проведения операции.
19. Аугментация аллогенными, ксеногенными трансплантатами и биокompозитными материалами, основные принципы и техника выполнения операций.
20. Способы увеличения объема костной ткани перед проведением дентальной имплантации. Аугментация костными блоками: винирная техника, сэндвич-техника, тоннельная пластика, методика реверсивных блоков.
21. Расщепление альвеолярного гребня. Увеличение объема кости компрессионно-дистракционным аппаратом. Латерализация нижнечелюстного нерва.
22. Возможные ошибки и осложнения при проведении аугментации. Лечение и профилактика осложнений
23. Осложнения в раннем и позднем послеоперационных периодах после установки дентальных имплантатов.
24. Средние сроки остеоинтеграции. Установка формирователей десны.
25. Особенности снятия оттисков для правильного переноса положения имплантатов. Методика, материалы. Слепочные трансферы и аналоги имплантатов.
26. Особенности изготовления одиночных коронок с опорой на имплантаты.
27. Коронки фиксируемые на цемент и коронки фиксируемые трансокклюзионными винтами.
28. Дентальные имплантаты под сферические замки для удержания съемной конструкции протеза на нижней челюсти. Балочные конструкции.
29. Осложнения после установки дентальных имплантатов. Непосредственные осложнения и в период приживления имплантата. Лечение и профилактика осложнений.

4.1.2 Тестовые задания предварительного контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ОСТЕОИНТЕГРАЦИЯ – ЭТО

- 1) прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии +
- 2) реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него
- 3) процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата
- 4) реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного

рубца

2. К БИОИНЕРТНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) нержавеющая сталь
- 2) хромокобальтовые сплавы
- 3) титан, цирконий +
- 4) гидроксипатит кальция

3. К МЕСТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) локализованный пародонтит
- 2) множественный кариес
- 3) патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса +
- 4) отсутствие одного зуба

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ДОПУСТИМОЙ СКОРОСТЬЮ РЕЗОРБЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ ВОКРУГ ВИНТОВОГО ИМПЛАНТАТА В КАЖДЫЙ ПОСЛЕДУЮЩИЙ ГОД ПОСЛЕ ПЕРВОГО ГОДА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 1,5 мм
- 2) 2,2 мм
- 3) 0,2 мм
- 4) 0,02 мм +

2. МИНИМАЛЬНЫМ БЕЗОПАСНЫМ РАССТОЯНИЕМ ДО СТЕНКИ НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО КАНАЛА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ В БОКОВЫХ ОТДЕЛАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 0,5 мм
- 2) 1 мм
- 3) 10 мм
- 4) 2 мм +

3. ВЫБОР ВАРИАНТА ПРОВЕДЕНИЯ СИНУС-ЛИФТИНГА ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) количества отсутствующих зубов
- 2) вида имплантатов
- 3) имеющегося уровня костной ткани +
- 4) желания врача и пациента

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ШВЫ СНИМАЮТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 3 недели
- 2) 7-8 дней +
- 3) 2-3 дня
- 4) 14-16 дней

2. ДЛЯ ВНУТРИКОСТНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ПРИГОДНЫ ОТДЕЛЫ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) только альвеолярный отросток
- 2) передний отдел верхней и нижней челюсти
- 3) все отделы челюстей, в которых можно разместить имплантат без риска повреждения определенных анатомических структур +
- 4) только дистальные отделы верхней и нижней челюсти

3. У ОДНОГО БОЛЬНОГО МОЖНО УСТАНОВИТЬ

- 1) один имплантат
- 2) два-три имплантата
- 3) не более шести имплантов
- 4) ограничений нет +

4.15. Ситуационные клинические задачи (примеры)

Ситуационная клиническая задача №1

Пациент К., 56 лет, направлен в хирургическое отделение на консультацию по поводу планирования и проведения лечения при помощи дентальных имплантатов. Обратился с жалобами на отсутствие зубов верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи.

В анамнезе – ОРВИ, детские болезни, болезнь Боткина в 15-ти летнем возрасте. Повышенный рвотный рефлекс. Зубы на верхней челюсти удалялись в течении жизни по поводу хронических воспали-тельных процессов. Пациенту был изготовлен полный съемный протез, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а так же из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может.

Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре.

При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти.

Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1-2.8, 3.5, 4.4, 4.6.

Прикус – не фиксирован.

На рентгенограмме – отмечаются дефекты альвеолярной части верхней челюсти в области отсутствующих 1.7-1.5, 2.4-2.8. В области отсутствующих 1.4-2.3 дефицита костной ткани не выявлено. В области зубов 3.1, 4.1 в проекции верхушек корней отмечается наличие очага деструкции костной ткани размером 1,5/1.0 см, с четкими границами.

Вопросы

Поставьте диагноз. Укажите, какую ортопедическую конструкцию необходимо изготовить в данной клинической ситуации и объясните почему?

Ответы

1. Полная вторичная адентия верхней челюсти. Частичная вторичная адентия нижней челюсти. Дефект и деформация альвеолярного гребня верхней челюсти в боковых отделах. Радикулярная киста нижней челюсти в области 3.1, 4.1.

2. Съемный протез на балке с опорой на дентальные имплантаты установленные в передний отдел верхней челюсти. Это позволит обеспечить полноценную фиксацию протеза и уменьшить его базис т.к. у пациента выраженный рвотный рефлекс.

4.16. Список тем рефератов

1. История развития дентальной имплантологии в России и за рубежом.
2. Обоснование дентальной имплантации.
3. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки.
4. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против.
5. Морфо-физиологические основы дентальной имплантации.
6. Показания и противопоказания к имплантации.
7. Современные материалы для изготовления имплантатов.
8. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию процесса.
9. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей.
10. Оборудование и инструменты для проведения операции по дентальной имплантации.
11. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления.
12. Фармакологическое обеспечение стоматологической имплантации.

13. Хирургические принципы установки пластиночных имплантатов.
14. Хирургические принципы установки винтовых имплантатов.
15. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов.
16. Имплантация в клинически трудных ситуациях.
17. Современные представления об остеопластических материалах и использование их
18. в дентальной имплантологии
19. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их прове-
20. дения.
21. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации.
22. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия.
23. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мем-
24. бранной техники и титановых каркасов.
25. Осложнения при стоматологической имплантации.

4.3. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	C	85-81	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	D	80-76	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	E	75-71	3 (3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	70-66	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	65-61	3 (3-)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	Fx	60-41	2 Требуется передача

Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала
--	---	------	---

4.4. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА)

1. Примеры тестовых заданий

Определите номер правильного ответа

1. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЗУБНОГО ПРОТЕЗА НА ИМПЛАНТАТАХ ПРАКТИКУЕТСЯ СНЯТИЕ ОТТИСКОВ

- 1) 2-х этапной техникой базисным и корригирующим слоем
- 2) гипсом с индивидуальной жесткой ложкой
- 3) альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой
- 4) индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом +

2. СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ЕВРОПЕЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПАРОДОНТОЛОГОВ, ПЕРИИМПЛАНТИТ – ЭТО

- 1) прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат +
- 2) воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат.
- 3) очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани
- 4) образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата

3. ВЫБОР ВАРИАНТА ПРОВЕДЕНИЯ СИНУСЛИФТА ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) количества отсутствующих зубов
- 2) вида имплантатов
- 3) имеющегося уровня костной ткани +
- 4) желания врача и пациента

2. Пример ситуационной задачи

Пациентка 28 лет обратилась в клинику для лечения последствий автомобильной травмы полугодовой давности. При ДТП пациентка получила полный вывих зубов 12, 11, 21. В последующем в поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен съемный частичный пластиночный протез на верхнюю челюсть, не удовлетворяющий ее по эстетике и фонетике.

Пациентка с ее слов соматически здорова. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции.

При обследовании пациентки выявлено:

Состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве, поведение адекватно ситуации. Конфигурация лица не изменена. Кожа лица и шеи нормального цвета без повреждений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта в пределах нормы. Слизистая оболочка полости рта и преддверия нормального увлажнения, бледно-розового цвета.

Прикус ортогнатический. На верхней челюсти располагается частичный съемный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 12, 11, 21 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от нативных по цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не изменена. Зубы верхней челюсти,

соседствующие с дефектом стабильны, в цвете и подвижности не изменены. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы.

На представленной ортопантограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности.

Вопросы и задания

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации?
3. Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования?

Ответы

1. Диагноз: частичное вторичное отсутствие зубов верхней челюсти (отсутствие 12, 11, 21). Посттравматический дефект альвеолярного отростка верхней челюсти в области отсутствующих зубов.

2. Методы лечения:

а). Восстановление зубного ряда верхней челюсти путем изготовления несъемного мостовидного протеза с опорой на 13, 22, 23 зубы.

б). Устранение дефекта верхней челюсти методами костной пластики или направленной тканевой регенерации с последующей или одномоментной дентальной имплантацией 3 имплантатов и последующим несъемным протезированием на имплантатах.

3. Дополнительное обследование в виде рентгеновской компьютерной томографии потребуется при выборе второго варианта лечения.

5. Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1	Электронная библиотечная система « Консультант студента »: [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
2	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
3	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » -коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
4	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. –Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP- адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
6	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019

7	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Хирургическая стоматология: учебник для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / под ред. Т. Г. Робустовой - Изд. 4-е, перераб. и доп. - М.: Медицина, 2010. - 688 с.	616.31 X 501	7	3
2	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. – URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»			3
	Дополнительная литература			
3	Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320с. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			3
4	Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филипов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 224с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru URL: «Электронная библиотека КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			3

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1.	Пылков, А.И. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта [Электронный ресурс]: Учебно-методическое пособие для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной работы / Пылков А.И., Милая Е.В. – Кемерово, 2018. – 140 с. URL : «Электронное издание КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			3
2.	Пылков, А.И. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта [Электронный ресурс]: Учебно-методическое пособие для обучающихся для подготовки к практическим занятиям / Пылков А.И., Милая Е.В. – Кемерово, 2018. – 48 с. URL : «Электронное издание КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			7

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения учебные комнаты, лекционные залы, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся с симуляционной и фантомной техникой, анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами

Оборудование: доски, столы, стулья.

Средства обучения:

Биологические модели, инструмент для патологоанатомических вскрытий, гистологические препараты, микроскоп «МикмедІВАRI», микроскоп XSP-104, микроскоп «Микмед».

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Фантомная техника и симуляционная техника. Тонометр механический стетоскоп в комплекте, фонендоскоп, термометр, весы медицинские напольные, ростометр с мет. стульчиком, противошоковый набор, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, ультрафиолетовые облучатели - облучатель "Дезар-3", Дезар-5, наркозно-дыхательный аппарат, аппарат искусственной вентиляции легких SAVINA 300, инфузomat, отсасыватель хирургический ОХ-10, дефибрилятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН" с функцией синхронизации, стол операционный многофункциональный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор прикроватный BSM-2351КС с принадлежностями, компьютерный электроэнцефалограф, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, аудиоколонки.

Демонстрационные материалы: наборы мультимедийных презентаций, видеофильмов.

Оценочные средства на печатной основе: тестовые задания по изучаемым темам.
Учебные материалы: учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы.
Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____.

Дата утверждения «__» _____ 201_ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав. научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2. и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>				