	Образовательное учреждение «Розь Метрополитен Университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Пропедевтика ортопедической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

**4 Министерство науки, высшего образования и инноваций КР
Образовательное учреждение
«Розь Метрополитен университет»
кафедра «Стоматологические дисциплины»**



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-
административной работе
Уразалиева Н.А.

« 6 »

2025 г.




**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ
«ПРОПЕДЕВТИКА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»**

основной образовательной программы
по специальности 560004 «Стоматология» (для иностранных граждан)

квалификация выпускника: специалист (врач)

Бишкек 2025

	Образовательное учреждение «Розь Метрополитен Университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Пропедевтика ортопедической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

**Министерство науки, высшего образования и инноваций КР
Образовательное учреждение
«Розь Метрополитен университет»
кафедра «Стоматологические дисциплины»**



«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебно-
административной работе
Уразалиева Н.А.

« 6 » _____ 2025 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПРОПЕДЕВТИКА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»**

основной образовательной программы
по специальности 560004 **«Стоматология» (для иностранных граждан)**

Квалификация выпускника: специалист (врач)

Очная форма обучения

Курс	2
Семестр	3
Экзамен (семестр)	3
Зачет (семестр)	
Всего кредитов по учебному плану	3
Всего часов по учебному плану	90

Разработчик рабочей программы: Жолдошбекова А. Е. Рассмотрена и утверждена на заседании кафедры «Клинические дисциплины» Протокол №1 от «06» сентября 2025 г. Заведующий кафедрой PhD, Бекташева А.К.
_____ (подпись)

Бишкек 2025



Образовательное учреждение
«Ростовский Метрополитен Университет»

Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Пропедевтика ортопедической стоматологии»
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»
560004 «Стоматология»

Рабочая программа по дисциплине «Пропедевтика ортопедической стоматологии» разработана в соответствии с требованиями ГОС ВПО по специальности 560004 «Стоматология».

Рабочая программа согласована с учебно-методическим отделом ОУ «РМУ»

Начальник УМО

Вургубаева Н.К.
(Ф.И.О.)

[Подпись]

(подпись)

« 6 » 08 2025 г.

Рабочая программа согласована с руководителем основной образовательной программы по специальности 560001 «Лечебное дело»

Руководитель ООП

Саварова А.З.
(Ф.И.О.)

[Подпись]

(подпись)

« 6 » 08 2025 г.

Внешняя рецензия дана

д-м.н., и.о. проф. каф. хир. ст.ст. и ЧЛХ КБМА
Мухометов Д.Б. от 16.08.2025

« 16 » 08 2025 г. (рецензия прилагается)

Рабочая программа согласована с специалистом отдела качества и мониторинга ОУ «РМУ»

Отдел ОК и М

Мамбеталиев У.З.
(Ф.И.О.)

[Подпись]

(подпись)

« 6 » 08 2025 г.

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины
«Пропедевтика ортопедической стоматологии»
по специальности 560004 «Стоматология»
(для иностранных граждан)
(ОУ «Розль Метрополитен университет»)

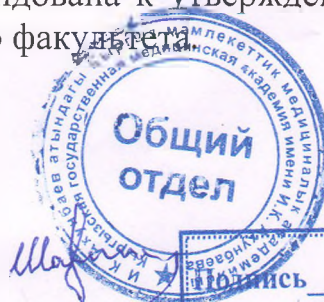
Рабочая программа дисциплины «Пропедевтика ортопедической стоматологии» разработана в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности «Стоматология» и соответствует структуре основной образовательной программы подготовки врача-стоматолога.

Цели и задачи дисциплины сформулированы последовательно и отражают её пропедевтическую направленность. Программа ориентирована на подготовку врача-стоматолога, способного оказывать амбулаторную ортопедическую помощь, проводить диагностику стоматологических заболеваний, обосновывать показания к лечению, планировать ортопедическое вмешательство, предупреждать и устранять возможные осложнения. Особое внимание уделено формированию теоретических знаний и практических умений, необходимых для дальнейшего изучения клинических дисциплин. Дисциплина обоснованно отнесена к вариативной части профессионального цикла. Чётко определены требования к предварительной подготовке обучающихся, включающие фундаментальные медико-биологические дисциплины, а также обозначен широкий спектр последующих клинических дисциплин, что обеспечивает междисциплинарную преемственность и логичную интеграцию курса в образовательный процесс.

Компетенции освоения дисциплины (ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8 и др.) представлены в полном объёме и детализированы по уровням «знать», «уметь» и «владеть».

Структура и содержание дисциплины логично выстроены и охватывают ключевые разделы пропедевтики ортопедической стоматологии: биомеханику жевательной системы, подготовку полости рта к протезированию, одиночные и множественные дефекты зубных рядов, съёмное и несъёмное протезирование, профилактику осложнений и уход за ортопедическими конструкциями. В целом рабочая программа дисциплины «Пропедевтика ортопедической стоматологии» является методически обоснованной и может быть рекомендована к утверждению и внедрению в учебный процесс стоматологического факультета.

д.м.н., профессор кафедры
хирургической стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии
КГМА им. И.К. Ахунбаева




Д.Б. Шаяхметов

зав. кафедрой

16.08.2025

зав. общим отделом

	Образовательное учреждение «Роэль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

**Министерство науки, высшего образования и инноваций КР
Образовательное учреждение
«Роэль Метрополитен университет»
кафедра «Стоматологические дисциплины»**



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-
административной работе
Уразалиева Н.А.

«__» _____ 2025 г.

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС
ДИСЦИПЛИНЫ
«ПРОПЕДЕВТИКА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»**

основной образовательной программы

по специальности **560004 «Стоматология» (для иностранных граждан)**

квалификация выпускника: специалист (врач)

Бишкек 2025



Образовательное учреждение
«Роэль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология»
кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ»
560004 «Стоматология»

Министерство науки, высшего образования и инноваций КР
Образовательное учреждение
«Роэль Метрополитен университет»
кафедра «Стоматологические дисциплины»



«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебно-
административной работе
Уразалиева Н.А.

«__» _____ 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПРОПЕДЕВТИКА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»**

основной образовательной программы
по специальности 560004 «Стоматология» (для иностранных граждан)

Квалификация выпускника: специалист (врач)

Очная форма обучения

Курс	2
Семестр	3
Экзамен	3
Всего кредитов по учебному плану	3
Всего часов по учебному плану	90

Разработчик рабочей программы: Байшукуров Э. Э.
Бекташева А. К.

Рассмотрена и утверждена на заседании
кафедры «Клинические дисциплины»
Протокол №1 от «__» сентября 2025 г.
Заведующий кафедрой Бекташева А. К.

_____ (подпись)

Бишкек 2025



Образовательное учреждение
«Ростовский Метрополитен университет»

Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология»
кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ»
560004 «Стоматология»

Рабочая программа по дисциплине «Пропедевтика ортопедической стоматологии» разработана в соответствии с требованиями ГОС ВПО по специальности 560004 «Стоматологическое дело»

Рабочая программа согласована с учебно-методическим отделом РМУ
Начальник УМО _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

«___» _____ 2025 г.

Рабочая программа согласована с руководителем основной образовательной программы по специальности 560004 «Стоматологическое дело»

Руководитель ООП _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

«___» _____ 2025 г.

Внешняя рецензия дана

«___» _____ 2025 г. (рецензия прилагается)

Рабочая программа согласована с специалистом отдела качества и мониторинга РМУ

Отдел ОКИМ _____

(Ф.И.О.)


(подпись)

«___» _____ 2025 г.



Содержание

1. Рабочая программа учебной дисциплины	5
1.1. Пояснительная записка.....	5
1.2. Рекомендуемые образовательные технологии.....	12
1.3. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	13
1.4. Структура дисциплины.....	13
1.4.1. Тематический план изучения дисциплины (по семестрам)	14
1.4.2. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.....	18
1.4.3. Оценочные средства контроля успеваемости.....	25
- Текущий контроль	
- Рубежный (модульный) контроль	
- Итоговый контроль	
1.4.4. Политика курса и критерии оценивания.....	35
1.4.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	38
1.4.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	39
1.4.7. Научно-исследовательская работа студента.....	41
2. Учебно-методические материалы.....	42
2.1. Конспект лекций.....	42
2.2. Разработка практических/семинарских/лабораторных занятий.....	81
3. Методические рекомендации/указания для студентов.....	108
3.1. Методические рекомендации студентам по изучению дисциплины..	108
3.2. Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы.....	110
3.3. Методические рекомендации по выполнению практических/семинарских занятий, лабораторных работ.....	110
3.4. Методические указания по выполнению рефератов, докладов, курсовых, выпускных квалификационных работ.....	111
3.5. Методические указания по подготовке к итоговой аттестации.....	112
3.6. Методические рекомендации по научно-исследовательской работе студента.....	113
4. Глоссарий.....	114
5. Справочные материалы и приложения.....	130

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

1. Рабочая программа учебной дисциплины

1.1. Пояснительная записка

Миссия ОУ РМУ – Миссия образовательного учреждения «Розль Метрополитен Университет» заключается в улучшении здоровья и качества жизни населения посредством качественной подготовки медицинских кадров, способных к межкультурному взаимодействию, на основе интеграции передовых научных знаний, инноваций и высоких стандартов практики в условиях единства образования, науки и клинической деятельности.

Аннотация учебной дисциплины

«Пропедевтика ортопедической стоматологии» – учебная дисциплина, направленная на формирование у обучающихся базовых теоретических знаний и практических навыков, необходимых для последующего освоения ортопедической стоматологии. Дисциплина изучает основы строения и функции зубочелюстной системы, закономерности окклюзии и артикуляции, а также принципы взаимодействия элементов челюстно-лицевой области в норме и при патологии.

В рамках дисциплины рассматриваются методы клинического обследования пациентов, включая сбор анамнеза, осмотр, пальпацию, функциональную диагностику и анализ окклюзионных взаимоотношений. Особое внимание уделяется изучению морфологии зубов, зубных рядов, прикуса, а также основам диагностики дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов.

Дисциплина формирует у обучающихся первичные навыки препарирования твердых тканей зубов, снятия оттисков, регистрации прикуса, работы с диагностическими моделями, а также знакомит с основными ортопедическими материалами, инструментами и оборудованием. Изучаются принципы асептики и антисептики, а также основы организации рабочего места врача-стоматолога-ортопеда.

«Пропедевтика ортопедической стоматологии» является важным этапом подготовки врача-стоматолога, закладывающим фундамент для клинического мышления, освоения современных методов ортопедического лечения и формирования профессиональных компетенций в области восстановления функции и эстетики зубочелюстной системы.

Цель и задачи дисциплины



Образовательное учреждение
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология»
кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ»
560004 «Стоматология»

Цель дисциплины

Основной целью изучения дисциплины «Пропедевтика ортопедической стоматологии» является формирование у студентов базовых теоретических знаний и первичных практических навыков, необходимых для освоения клинических разделов ортопедической стоматологии.

В ходе обучения студенты приобретают знания о:


- морфологии и функциональной анатомии зубочелюстной системы, физиологии жевательного аппарата;
- основных закономерностях окклюзии и артикуляции, а также их роли в функционировании зубочелюстной системы;
- методах клинического обследования стоматологических пациентов (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, функциональная диагностика);
- основах диагностики дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов;
- принципах проведения физикального и первичного инструментального обследования в ортопедической стоматологии;
- правилах снятия оттисков, регистрации прикуса и анализа диагностических моделей;
- основных ортопедических материалах, инструментах и оборудовании;
- принципах асептики и антисептики в ортопедической стоматологии.

Дисциплина направлена на формирование у обучающихся умений:

- проводить первичное обследование пациентов с дефектами зубов и зубных рядов;
- анализировать полученные клинические данные и формировать предварительные диагностические выводы;
- выполнять базовые мануальные навыки (препарирование, снятие оттисков, регистрация прикуса);
- работать с диагностическими моделями и проводить их анализ.

Особое внимание уделяется развитию клинического мышления, пониманию физиологических и начальных патологических процессов в зубочелюстной системе, а также формированию основы для последующего планирования ортопедического лечения.

Освоение дисциплины обеспечивает формирование универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для дальнейшего обучения и последующей профессиональной деятельности врача-стоматолога.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Задачи дисциплины

Основными задачами дисциплины «Пропедевтика ортопедической стоматологии» являются:

- формирование базового и системного объема фундаментальных знаний в области ортопедической стоматологии, необходимых для последующего освоения клинических дисциплин и формирования профессиональных компетенций врача-стоматолога;
- формирование начальных основ клинического мышления, способности ориентироваться в строении, функции и начальных патологических изменениях зубочелюстной системы;
- освоение основных методов обследования стоматологических пациентов, включая сбор анамнеза, клинический осмотр и первичную функциональную диагностику;
- приобретение первичных практических навыков выполнения стоматологических манипуляций в ортопедической практике (препарирование твердых тканей зубов, снятие оттисков, регистрация прикуса, работа с диагностическими моделями);
- изучение и освоение базовых ортопедических материалов, инструментов, оборудования и принципов их применения;
- формирование умений анализа клинических данных и постановки предварительного диагноза при дефектах зубов и зубных рядов;
- ознакомление с основами выбора ортопедических конструкций и материалов с учетом клинической ситуации;
- формирование представлений о современных технологиях в ортопедической стоматологии, включая цифровые методы и CAD/CAM-системы;
- развитие навыков соблюдения принципов асептики, антисептики, медицинской этики и деонтологии в стоматологической практике;
- формирование готовности к дальнейшему обучению, освоению клинических дисциплин и профессиональной деятельности.

Дисциплина «Пропедевтика ортопедической стоматологии» входит в базовую часть профессионального цикла образовательной программы по специальности «Стоматология» (шифр 560004) и является подготовительным этапом к изучению профильных клинических дисциплин.

Место дисциплины в структуре ООП (пререквизиты, постреквизиты)

Дисциплина «Пропедевтика ортопедической стоматологии» изучается



Образовательное учреждение
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология»
кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ»
560004 «Стоматология»

обучающимися по специальности «Стоматология» и входит в обязательную часть образовательной программы в соответствии с требованиями ГОС ВПО. Она является базовой подготовительной дисциплиной, обеспечивающей переход от фундаментальных медицинских знаний к клиническим разделам ортопедической стоматологии.

Содержание дисциплины основывается на знаниях, полученных при изучении следующих **пререквизитов**: нормальная и патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, гистология, биохимия, микробиология, фармакология, пропедевтика стоматологических заболеваний, а также основы терапевтической и хирургической стоматологии.


Дисциплина формирует базовые знания и практические навыки, которые являются необходимыми для дальнейшего освоения **постреквизитов**: ортопедическая стоматология, ортодонтия, имплантология, челюстно-лицевая хирургия, геронтостоматология, клиническая стоматология. Основным предназначением дисциплины является формирование у студентов первичного клинического мышления, умений проводить обследование стоматологических пациентов, анализировать данные анамнеза и результатов клинического исследования, а также закладывание основ для постановки предварительного диагноза и планирования ортопедического лечения.

Программа дисциплины включает следующие основные разделы:

- I. Введение в ортопедическую стоматологию:** анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы, основы окклюзии и артикуляции, организация рабочего места врача-ортопеда.
- II. Методы обследования и диагностики:** клинические и функциональные методы исследования, анализ диагностических моделей, регистрация прикуса.
- III. Основы практических навыков:** препарирование твердых тканей зубов, снятие оттисков, работа с материалами и инструментами, основы изготовления ортопедических конструкций.

Общая трудоемкость дисциплины составляет, как правило, **значительно меньший объем по сравнению с клинической ортопедической стоматологией** (уточняется учебным планом). Обучение включает лекционные и практические занятия.

Формами текущего контроля являются тестирование, контрольные работы и оценка практических навыков (снятие оттисков, регистрация прикуса, работа

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

с диагностическими моделями). Итоговой формой контроля является зачет или экзамен в соответствии с учебным планом.

Компетенции обучающихся, формируемые в результате освоения дисциплины, планируемые результаты освоения учебной дисциплины.

- Выпускник по специальности "Стоматология" с присвоением квалификации специалиста "Врач - стоматолог" в соответствии с целями ООП и задачами профессиональной деятельности, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

Код	Содержание компетенции
ОК-1	способен и готов анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать методы естественнонаучных, математических и гуманитарных наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;
ИК-1	ИК-1 - способен и готов к работе с компьютерной техникой и программным обеспечением системного и прикладного назначения для решения профессиональных задач;
СЛК-1	способен и готов реализовать этические, деонтологические и биоэтические принципы в профессиональной деятельности;
ПК-2	способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала больных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и взрослого;
ПК-4	способен и готов применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений, детских организаций здравоохранения, владеть техникой ухода за больными детьми и взрослыми;
ПК-6	способен и готов к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
ПК-15	способен и готов к сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта;
ПК-16	способен и готов к постановке диагноза на основании результатов клиничко-лабораторных исследований биологических материалов и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;
ПК-19	способен и готов к проведению диагностики типичных стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости рта, зубочелюстно-лицевых аномалий у пациентов всех возрастов;



Образовательное учреждение
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология»
кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ»
560004 «Стоматология»

ПК-20	способен и готов анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий у детей, подростков и взрослых для успешной лечебно-профилактической деятельности. - лечебная деятельность;
ДПК-1	способность использовать современные цифровые технологии в диагностике и лечении стоматологических заболеваний.

PO1: Анализировать базовые и профессионально-ориентированные проблемы в области ортопедической стоматологии с использованием фундаментальных научных знаний.

PO2: Использовать компьютерные технологии и базовое программное обеспечение для решения учебных и первичных профессиональных задач в ортопедической стоматологии.

PO3: Применять принципы биоэтики, деонтологии и медицинской этики при взаимодействии с пациентами и медицинским персоналом.

PO4: Осуществлять эффективное профессиональное общение с пациентами и коллегами, соблюдать нормы врачебной коммуникации и работать в команде.

PO5: Проводить первичное клиническое обследование пациентов, собирать анамнез, оценивать стоматологический статус и оформлять медицинскую документацию.

PO6: Интерпретировать основные данные клинического обследования и простых инструментальных методов исследования, выявлять функциональные нарушения зубочелюстной системы.

PO7: Проводить диагностику дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов, а также выявлять начальные деформации зубочелюстной системы у пациентов различных возрастных групп.

PO8: Обосновывать выбор ортопедических конструкций на базовом уровне и участвовать в планировании ортопедического лечения под руководством преподавателя.

PO9: Применять методы асептики и антисептики, соблюдать санитарно-гигиенические требования и обеспечивать безопасность при проведении стоматологических манипуляций.

PO10: Иметь представление о современных цифровых технологиях (CAD/CAM, внутриворотное сканирование, цифровое моделирование) и использовать их на базовом уровне в диагностике и планировании ортопедического лечения.



После освоения данной дисциплины студент:

будет знать:

- ▭ анатомо-физиологические, возрастные и индивидуальные особенности строения и функционирования зубочелюстной системы;
- ▭ основы организации стоматологической помощи и оснащения ортопедического кабинета;
- ▭ базовые представления об этиологии и патогенезе дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов;
- ▭ основные клинические симптомы при дефектах зубов, нарушениях окклюзии и функции височно-нижнечелюстного сустава;
- ▭ классификации дефектов зубов и зубных рядов;
- ▭ основные виды ортопедических конструкций и общие показания к их применению.

будет понимать:


- ▭ значение профилактики стоматологических заболеваний и диспансерного наблюдения пациентов;
- ▭ роль санитарно-эпидемиологического режима в стоматологической практике;
- ▭ важность ведения медицинской документации;
- ▭ механизмы формирования нарушений зубочелюстной системы и их клинические проявления;
- ▭ принципы клинической диагностики и основы планирования ортопедического лечения.

будет способен использовать:

- ▭ методы общего и стоматологического обследования пациентов;
- ▭ базовые методы диагностики дефектов зубов и зубных рядов, оценки окклюзии;
- ▭ основные стоматологические материалы, инструменты и оборудование, а также элементы цифровых технологий.

будет способен осуществлять:

- ▭ сбор анамнеза, опрос пациента и проведение первичного клинического обследования;
- ▭ выявление дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов;
- ▭ формулирование предварительных диагностических выводов;
- ▭ выполнение базовых мануальных навыков (препарирование зубов на фантомах, снятие анатомических оттисков, регистрация прикуса);
- ▭ работу с диагностическими моделями;

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- соблюдение принципов асептики и антисептики;
- оформление медицинской документации.

будет способен анализировать:

- данные клинического обследования стоматологического пациента (осмотр, оценка окклюзии, состояния зубов и слизистой оболочки полости рта) для постановки предварительного диагноза.

будет способен синтезировать:

- результаты клинического обследования и простых инструментальных методов для выявления патологии зубочелюстной системы и обоснования дальнейших диагностических и лечебных мероприятий.


будет способен оценивать:

- состояние зубочелюстной системы пациента и выраженность дефектов зубов и зубных рядов;
- качество выполнения базовых стоматологических манипуляций;
- соответствие выбранных методов обследования и начальных этапов лечения клинической ситуации.

1.2. Рекомендуемые образовательные технологии

Для освоения обучающихся учебной дисциплины «Пропедевтика Ортопедической стоматологии», получения знаний и формирования профессиональных компетенций используются следующие образовательные технологии:

- лекция с элементами дискуссии, постановкой проблем;
- лекции - электронные презентации;
- анализ конкретных ситуаций;
- ролевая игра «врач - пациент»;
- лекция-визуализация;
- проблемная лекция;
- занятие-конференция;
- тренинг;
- дебаты;
- мозговой штурм;
- мастер-класс;
- метод малых групп;
- занятия с использованием тренажёров, имитаторов;
- разбор клинических случаев;
- ситуационные задачи;
- использование компьютерных обучающих программ;

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- учебно-исследовательская работа студента;
- проведение предметных олимпиад;
- подготовка письменных аналитических работ;
- подготовка и защита рефератов;

1.3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Данные раздела представляются в табличной форме в соответствии с учебным планом. При этом указываются объемы аудиторных занятий (лекций, семинарских, практических и лабораторных занятий) и самостоятельной работы студента (общие и по семестрам, в которых изучается дисциплина), а также виды итогового контроля успеваемости.

Форма обучения – очная

По учебному плану 2025 года	5 сем.	Всего	
		в часах	в кредитах
Общая трудоемкость	90	90	3
Аудиторная работа	54		
Лекции	18		
Практические занятия	36		
Самостоятельная работа	18		
СРСП	18		
Вид итогового контроля	Зачет		

1.4. Структура дисциплины

1.4.1. Тематический план изучения дисциплины (по семестрам) – отражает структуру курса, раскрывает последовательность изучения разделов и тем программы; оформляется в виде таблицы и информирует о распределении объема часов по темам, видам занятий (лекции, семинары, практические занятия, лабораторные работы, самостоятельная работа студентов), формируемым компетенциям, используемым образовательным технологиям, способам и методам обучения, формам контроля.



Образовательное учреждение
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология»
кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ»
560004 «Стоматология»

Тематический план изучения дисциплины и матрицы компетенций (трудоемкость указывается в академических часах)


№	Наименование разделов и тем дисциплины (лекции и практические занятия)	Аудиторные занятия				Всего часов на аудиторную работу	СРСП	Самостоятельная работа студента	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Муляжи	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
		лекции	семинары	практические занятия	лабораторные работы							
3 семестр												
1	Ознакомление с инструментарием и материалами для ортопедической стоматологии. Организация рабочего места. Основные инструменты врача-ортопеда. Материалы, используемые при диагностике и протезировании.	2		4		6	2	2	ОК-1, ИК-1, СЛК-1, ПК-4, ПК-6	лекция с использованием видеоматериалов	Стоматологический инструмент арий	Оценка освоения практических навыков (умений)
2	Методы получения оттисков. Виды оттисковых материалов. Снятие анатомических оттисков с челюстей на моделях. Требования к качеству оттиска.	2		4		6	2	2	ПК-2, ПК-4, ПК-15, ПК-6, СЛК-1	лекция-визуализация	Модели челюстей	Тестирование, контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений).



Образовательное учреждение
«Розль Метрополитен университет»


Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология»
кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ»
560004 «Стоматология»

3	Регистрация прикуса. Основы окклюзии. Определение центрального соотношения челюстей. Основные окклюзионные взаимоотношения.	2		4		6	2	2	ПК-2, ПК-15, ПК-16, ПК-19, ПК-6	лекция с использованием видеоматериалов	Модели челюстей	занятия с использованием тренажёров, имитаторов
4	Диагностика дефектов зубных рядов. Классификация дефектов (Кеннеди и др.). Клиническая оценка зубных рядов. Предварительный выбор ортопедической конструкции.	2		4		6	2	2	ПК-16, ПК-19, ПК-2, ОК-1, СЛК-1	лекция-визуализация	Модели челюстей	занятия с использованием моделей челюстей. Оценка освоения практических навыков (умений).
5	Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Общие принципы подготовки пациента. Значение санации полости рта.	2		4		6	2	2	ПК-4, ПК-15, СЛК-1, ПК-2	лекция с использованием видеоматериалов	Модели челюстей	разбор клинических случаев. Использование муляжей.
6	Основы препарирования зубов . Инструменты и принципы препарирования под ортопедические конструкции. Демонстрация и выполнение на моделях.	2		4		6	2	2	ПК-4, ПК-2, ПК-6, ИК-1, ПК-15	лекция с использованием видеоматериалов	Модели челюстей	занятия с использованием тренажёров, имитаторов. Тестирование .. Оценка освоения практических навыков (умений).

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


7	Работа с диагностическими моделями. Получение моделей челюстей. Анализ моделей. Определение окклюзионных соотношений на моделях.	2		4		6	2	2	ПК-2, ПК-16, ПК-19, ПК-6, ОК-1	лекция с использованием видеоматериалов	Модели челюстей	разбор клинических случаев. Занятия с использованием тренажёров, имитаторов
8	Основы съёмного протезирования . Конструкция съёмных протезов. Этапы изготовления (без лабораторного выполнения). Показания и противопоказания.	2		4		6	2	2	ПК-16, ПК-19, ОК-1, ПК-6, ИК-1	лекция с использованием видеоматериалов	Модели челюстей	Занятия с использованием тренажёров, имитаторов
9	Основы несъёмного протезирования . Коронки, вкладки, мостовидные протезы. Принципы конструирования и показания.	2		4		6	2	2	ПК-16, ПК-19, ОК-1, СЛК-1, ПК-6	лекция с использованием видеоматериалов	Модели челюстей	разбор клинических случаев. Тестирование . Оценка освоения практических навыков (умений).

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция–пресс-конференция (ЛПК), занятие–конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


(КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

	Образовательное учреждение «Рэзль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

1.4.2. Организация самостоятельной работы студентов

№	Тема самостоятельной работы студентов 3 сем:	Задание на СРС	Рекомендуемая литература	Сроки сдачи (номер недели)
1.	Организация ортопедической стоматологической помощи. Структура, задачи и особенности работы ортопедического кабинета.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023 4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	1
2.	Анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы. Возрастные и функциональные особенности жевательного аппарата.	Реферат, презентация, подготовка доклада	1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G.	2

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

			<p>Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023</p> <p>4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018</p> <p>5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023</p>	
3.	<p>Окклюзия и артикуляция. Виды прикуса.</p> <p>Центральная окклюзия и ее значение в ортопедической стоматологии.</p>	<p>Реферат, презентация, подготовка на муляжах.</p>	<p>1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016</p> <p>2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017</p> <p>3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023</p> <p>4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018</p> <p>5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023</p>	3
4.	<p>Классификация дефектов зубных рядов (Кеннеди и др.).</p> <p>Клиническое значение классификаций.</p>	<p>Реферат, презентация, подготовка на муляжах.</p>	<p>1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016</p>	4



			<p>2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017</p> <p>3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023</p> <p>4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018</p> <p>5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023</p>	
5	<p>Методы клинического обследования стоматологического пациента. Анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия.</p>	<p>Реферат, презентация, подготовка доклада.</p>	<p>1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016</p> <p>2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017</p> <p>3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023</p> <p>4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018</p> <p>5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023</p>	5
6	<p>Оттисковые материалы и методы получения оттисков. Сравнительная</p>	<p>Реферат, презентация, подготовка доклада.</p>	<p>1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические</p>	6



	характеристика материалов.		требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикин. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023 4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикин, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	
7	Регистрация центрального соотношения челюстей. Методы и клиническое значение.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикин. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023 4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикин, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э.	6




			А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	
8	Височно-нижнечелюстной сустав: строение и функции. Основные нарушения и их клиническое значение.	Реферат, презентация. Подготовка на муляжах.	1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикин. - 3-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023 4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикин, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	7
9	Основы препарирования зубов под ортопедические конструкции. Принципы и инструментарий.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикин. - 3-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023 4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018	7



			5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	
10	Диагностические модели в ортопедической стоматологии. Методы получения и анализа моделей.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023 4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	7
11	Съемные протезы: виды и конструктивные элементы. Показания и противопоказания.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G.	8




			Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023 4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	
12	Несъемные протезы: коронки и мостовидные конструкции. Основы проектирования.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023 4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	8
13	Современные технологии в ортопедической стоматологии (CAD/CAM). Принципы цифрового моделирования.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016	8

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

			<p>2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017</p> <p>3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023</p> <p>4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018</p> <p>5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023</p>	
14	<p>Асептика, антисептика и безопасность в ортопедической стоматологии.</p> <p>Профилактика инфекционных осложнений и организация рабочего процесса.</p>	<p>Реферат, презентация, подготовка доклада.</p>	<p>1. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016</p> <p>2. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017</p> <p>3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023</p> <p>4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018</p> <p>5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023</p>	9

1.4.3. Оценочные средства контроля успеваемости

- Текущий и рубежный (модульный) контроль

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


Текущий контроль знаний студентов может представлять собой:

- устный опрос;
- решение ситуационных задач;
- оценка освоения практических навыков на муляжах;
- контрольное задание; контрольная работа;
- проверку выполнения письменных домашних заданий;
- проверку рефератов, докладов, презентаций.

Темы рефератов (докладов, презентаций):

3 семестр

- 1. Организация ортопедической стоматологической помощи.**
Структура, задачи и особенности работы ортопедического кабинета.
- 2. Анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы.**
Возрастные и функциональные особенности жевательного аппарата.
- 3. Окклюзия и артикуляция. Виды прикуса.**
Центральная окклюзия и ее значение в ортопедической стоматологии.
- 4. Классификация дефектов зубных рядов (Кеннеди и др.).**
Клиническое значение классификаций.
- 5. Методы клинического обследования стоматологического пациента.**
Анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия.
- 6. Оттискные материалы и методы получения оттисков.**
Сравнительная характеристика материалов.
- 7. Регистрация центрального соотношения челюстей.**
Методы и клиническое значение.
- 8. Височно-нижнечелюстной сустав: строение и функции.**
Основные нарушения и их клиническое значение.
- 9. Основы препарирования зубов под ортопедические конструкции.**
Принципы и инструментарий.
- 10. Диагностические модели в ортопедической стоматологии.**
Методы получения и анализа моделей.
- 11. Съёмные протезы: виды и конструктивные элементы.**
Показания и противопоказания.
- 12. Несъёмные протезы: коронки и мостовидные конструкции.**
Основы проектирования.
- 13. Современные технологии в ортопедической стоматологии (CAD/CAM).**
Принципы цифрового моделирования.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

14. Асептика, антисептика и безопасность в ортопедической стоматологии.

Профилактика инфекционных осложнений и организация рабочего процесса.

Примерные ситуационные задачи по дисциплине: Ситуационные задачи

Задача 1

Пациент 40 лет обратился с жалобами на затруднение жевания и застревание пищи в области нижней челюсти слева.

Объективно: отсутствуют 36 и 37 зубы, дефект включённый, 35 и 38 зубы устойчивые, слизистая без патологии.

**Клинический диагноз? Возможные осложнения при отсутствии лечения?
План ортопедического лечения?**

Задача 2

Пациент 65 лет обратился с жалобами на невозможность полноценного жевания и изменение внешнего вида лица.

Объективно: полная адентия обеих челюстей, выраженная атрофия альвеолярных отростков.

Клинический диагноз? Какие методы обследования необходимы? План ортопедического лечения?

Задача 3


Пациент 28 лет жалуется на щелчки и боль в области ВНЧС справа при открывании рта.

Объективно: ограничение открывания рта, болезненность при пальпации сустава.

Клинический диагноз? Дополнительные методы обследования? План лечения?

Задача 4

Пациент 35 лет обратился с разрушением 11 зуба на 70%. Корень сохранён, канал пролечен, подвижности нет.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

**Клинический диагноз? Какие ортопедические конструкции возможны?
План лечения?**

Задача 5

Пациент 25 лет обратился через 10 дней после удаления 46 зуба с жалобами на нарушение жевания.

Объективно: заживление без осложнений, соседние зубы интактны.

Клинический диагноз? Методы восстановления дефекта? План лечения?

Задача 6

Пациент 50 лет после фиксации мостовидного протеза жалуется на боль и подвижность опорных зубов.

Объективно: воспаление десны в области опорных зубов.

Клинический диагноз? Возможные ошибки? Тактика лечения?

Задача 7

Пациент 22 лет жалуется на эстетический дефект фронтальных зубов.

Объективно: интактные зубы, незначительное изменение формы и цвета эмали.

Клинический диагноз? Возможные методы коррекции? План лечения?

Задача 8


Пациент 55 лет с частичной адентией верхней челюсти отказывается от съемного протезирования.

Клиническая ситуация? Альтернативные методы лечения? План ведения пациента?

Задача 9

Пациент после фиксации коронки на 46 зуб жалуется на «высокий прикус» и боль при смыкании.

Клинический диагноз? Причины осложнения? Тактика врача?

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Задача 10

Пациент 60 лет с сахарным диабетом направлен на ортопедическое лечение.
Особенности подготовки пациента? Возможные риски? План лечения?

Задача 11

Пациент 33 лет жалуется на повышенную стираемость зубов и чувствительность.

Объективно: генерализованная стираемость эмали.

Клинический диагноз? Причины? План ортопедического лечения?

Задача 12

Во время снятия оттиска у пациента возникает выраженный рвотный рефлекс.

Клиническая ситуация? Методы профилактики? Альтернативные методы получения оттиска?

Задача 13

Пациент направлен на имплантацию в области 36–37 зубов.

Объективно: умеренная атрофия костной ткани.

Какие методы обследования необходимы? Противопоказания? План лечения?

Задача 14

Пациент после изготовления полного съемного протеза жалуется на боль и натирание слизистой.

Клиническая ситуация? Причины осложнения? Тактика врача?

Задача 15

Пациент 45 лет с признаками бруксизма, повышенной стираемостью зубов и сколами реставраций.

Клинический диагноз? Методы диагностики? План комплексного лечения?



Рубежный (модульный) контроль может представлять собой:

- тестирование по разделу (компьютерное);

1. К основным задачам ортопедической стоматологии относится:

- а) лечение кариеса
- б) восстановление формы и функции зубочелюстной системы
- в) лечение заболеваний слизистой оболочки
- г) удаление зубов
- д) лечение пульпита

2. К включённым дефектам зубного ряда относится:

- а) полная адентия
- б) отсутствие зубов с одной стороны
- в) отсутствие зуба с сохранением опорных зубов с обеих сторон
- г) отсутствие всех моляров
- д) отсутствие фронтальных зубов

3. Достоверным методом диагностики окклюзии является:


- а) опрос пациента
- б) визуальный осмотр
- в) использование артикулятора
- г) пальпация
- д) термометрия

4. Центральная окклюзия определяется при помощи:

- а) анализа слюны
- б) регистрации межчелюстных соотношений
- в) измерения температуры
- г) рентгенографии мягких тканей
- д) биохимического анализа крови

5. К несъёмным ортопедическим конструкциям относится:

- а) полный съёмный протез
- б) частичный съёмный протез
- в) мостовидный протез
- г) каппа
- д) базисный протез

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

6. Показанием к изготовлению коронки является:

- а) интактный зуб
- б) разрушение коронковой части более 50%
- в) отсутствие зуба
- г) подвижность III степени
- д) гингивит

7. К съёмным протезам относится:

- а) винир
- б) вкладка
- в) бюгельный протез
- г) коронка
- д) штифтовая конструкция

8. Основной материал для металлокерамической коронки:

- а) пластмасса
- б) гипс
- в) металлический каркас и керамическое покрытие
- г) цемент
- д) силикон

9. Основной метод фиксации мостовидного протеза:

- а) шинирование
- б) адгезивная фиксация
- в) цементная фиксация
- г) магнитная фиксация
- д) без фиксации

10. К функциональным методам диагностики относится:

- а) определение цвета зубов
- б) анализ окклюзии
- в) измерение давления
- г) общий анализ крови
- д) пальпация лимфоузлов



11. Оттиск в ортопедической стоматологии — это:

- а) слепок зубов и тканей полости рта
- б) рентгеновский снимок
- в) фотография зубов
- г) лабораторная модель
- д) диагностическая карта

12. Основная цель получения анатомического оттиска:

- а) фиксация протеза
- б) получение диагностической модели
- в) лечение кариеса
- г) удаление зубов
- д) шинирование

13. Артикулятор используется для:

- а) удаления зубов
- б) моделирования окклюзии
- в) отбеливания зубов
- г) измерения давления
- д) стерилизации инструментов

14. В состав жевательной системы входят:

- а) кожа лица
- б) зубы, ВНЧС, мышцы
- в) лёгкие
- г) желудок
- д) печень

15. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди включает:

- а) 2 класса
- б) 3 класса
- в) 4 класса
- г) 5 классов
- д) 6 классов



16. При полном отсутствии зубов диагноз:

- а) частичная адентия
- б) включённый дефект
- в) полная адентия
- г) травма зуба
- д) кариес

17. Основная функция зубочелюстной системы:

- а) дыхание
- б) жевание
- в) кровообращение
- г) мочеобразование
- д) фильтрация крови

18. Окклюзия — это:

- а) положение зубов при смыкании
- б) воспаление десны
- в) кариес
- г) удаление зуба
- д) слюноотделение

19. Снятие оттиска проводится с целью:

- а) диагностики и изготовления модели
- б) удаления зуба
- в) лечения кариеса
- г) измерения температуры
- д) ортодонтической коррекции

20. К лабораторным этапам протезирования относится:

- а) осмотр пациента
- б) изготовление модели
- в) пальпация
- г) сбор анамнеза
- д) анестезия



21. Основная цель препарирования зубов:

- а) разрушение зуба
- б) создание формы под протез
- в) удаление нерва
- г) отбеливание
- д) чистка зубов

22. К слепочным материалам относится:

- а) цемент
- б) альгинат
- в) металл
- г) композит
- д) гипс для фиксации

23. Центральное соотношение челюстей — это:


- а) положение зубов при улыбке
- б) физиологическое положение челюстей
- в) положение при разговоре
- г) открытый прикус
- д) патологическая окклюзия

24. Основной этап диагностики в ортопедии:

- а) снятие швов
- б) клиническое обследование
- в) удаление зуба
- г) назначение антибиотиков
- д) физиотерапия

25. Основная задача протезирования ортопедической стоматологии:

- а) лечение кариеса
- б) формирование базовых клинических навыков
- в) хирургия зубов
- г) терапия десен
- д) ортодонтия

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

26. К диагностическим моделям относятся:

- а) гипсовые модели
- б) рентген
- в) КТ
- г) фото
- д) анализ крови

27. ВНЧС — это:

- а) височно-нижнечелюстной сустав
- б) верхняя челюсть
- в) зубной ряд
- г) язык
- д) слюнная железа

28. Основной принцип ортопедического лечения:

- а) удаление зубов
- б) восстановление функции
- в) лечение кариеса
- г) отбеливание
- д) удаление нерва

29. К клиническим этапам протезирования относится:

- а) моделировка
- б) снятие оттиска
- в) отливка модели
- г) полировка
- д) литьё


30. Основной результат ортопедического лечения:

- а) удаление зубов
- б) восстановление жевательной функции
- в) воспаление десны
- г) боль
- д) подвижность зубов

Итоговый контроль

Итоговый контроль по окончании изучения учебной дисциплины проводится в виде экзамена, который выставляется на основании итогов тестирования и рубежного (модульного) контроля по дисциплине.

1.4.4. Политика курса и критерии оценивания

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Контроль знаний студентов осуществляется по балльно-рейтинговой системе в соответствии со стандартом «Положение о модульно балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся.

Дисциплина «Ортопедическая стоматология» оценивается по 100 балльной системе:

Максимальный балл -100, из них:

- СРС - 20 баллов;
- текущий контроль - 40 баллов
- рубежный контроль (сдача модуля) - 40 баллов.

Результаты 2 модулей складываются и выводится средний балл.

Политика выставления баллов	Модуль 1	Модуль 2 и т.д.
СРС	20 баллов	20 баллов
Аудиторная работа (активность в обсуждениях, при устном опросе, работе в группах и др.)	20 баллов	20 баллов
Самостоятельная работа: реферат, доклад	20 баллов	20 баллов
Итого по модулю (тестирование)	40 баллов	40 баллов
Итого по дисциплине:	100 баллов	
Экзамен		

Итоговый контроль в виде зачета проводится по итогам посещаемости, текущего и рубежного (модульного) контроля.

Форма итогового контроля - зачет.

Для оценки успеваемости студента используется следующая шкала соответствия оценок и баллов:


Шкала соответствия оценок и баллов				
Максимальный балл	Интервалы			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
20	0-11	12-15	16-17	18-20
40	0-23	24-30	31-35	36-40
60	0-35	36-45	46-53	54-60
100	0-59	60-75	76-89	90-100

Шкала оценок по академической успеваемости

Рейтинг (баллы)	Оценка по буквенной системе	Значение для вычисления GPA	Цифровой эквивалент оценки	Оценка по традиционной системе
96-100%	A+	4.00	5	Отлично
93-95,99%	A	3,75		



90-92,99%	A-	3.67	4	Хорошо
87-89,99%	B+	3.33		
83-86,99%	B	3.00		
80-82,99%	B-	2.67		
77-79,99%	C+	2.33	3	Удовлетворительно
73-76,99%	C	2.00		
70-72,99%	C-	1.67		
67-69,99%	D+	1.33	2	
63-66,99%	D	1.00		
60-62,99%	D-	0.67		
00-59,99%	F	0.00	1	Неудовлетворительно
	P			Зачет
	NP			Незачёт
	I		Не учитывается при расчете среднего балла	Не выполнил все требования по дисциплине по уважительной причине
	W			Отказ от прослушивания дисциплины, которая не является обязательной
	AU			Посещал дисциплину в качестве слушателя, без получения оценок(выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% занятий по дополнительной дисциплине в

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

5. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы / под ред. С. Д. Арутюнова, Л. Л. Колесникова, В. П. Дегтярёва, И. Ю. Лебеденко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» необходимый для освоения дисциплины

Указывать ссылки на сайтах, открытые для свободного доступа.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимый для освоения дисциплины (модулей)

- www.kyrlibnet.kg.
- www.iprbookshop.ru.
- www.medportal.ru.
- www.studmedlib.ru
- www.mediliter.ru, www.meduniver.com,
- kingmed.info, vk.com, itweek.ru, medlit.biz,
- allmedbook.ru, booksmed.com, medicalenglish.ru,
- library.bsu.edu.ru, rutracker.org.


1.4.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

При обучении студентов применяются современные методы и формы обучения с использованием новейших информационных технологий, электронных учебных ресурсов и других информационных систем, необходимых для успешной реализации учебно-научно-лечебной деятельности.

На кафедре имеется необходимое для обучения оборудование, демонстрационные приборы, мультимедийные средства, учебные фильмы, тренажеры, карты, плакаты, наглядные пособия; требования к аудиториям – компьютерные классы, академические и специально оборудованные аудитории и лаборатории, имеется доска.

Помещение для лекционных занятий укомплектовано комплектом электропитания ЩЭ (220 В, 2 кВт, в комплекте с УЗО), специализированной мебелью и оргсредствами (доска аудиторная для написания мелом и фломастером, стойка-кафедра, стол лектора, стул-кресло, столы аудиторные, стул аудиторный, а также техническими средствами обучения (экран настенный с электроприводом и дистанционным управлением, мультимедиа проектор с ноутбуком).

Для повторения знаний анатомического строения репродуктивной системы (скелетно-мышечное строение, кровоснабжение, иннервация).

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Для презентаций, лекций и видеофильмов, используется новый инновационный метод обучения.


Выбирается направление «Пропедевтика ортопедической стоматологии», нозология по теме практического занятия или лекции. Каждая нозология сопровождается разъяснением этиологии, определения, классификации, жалоб пациента, факторов риска, анамнеза жизни и болезни, физикальный осмотр в 3D формате, лабораторные данные. Видеофильмы демонстрируются в 3D формате.

Контроль знаний студента, производится после авторизации студента с компьютера или мобильного устройства. Студент регистрируется, система дает задание по выбранной нозологии, студент выбирает правильные ответы, из множества вариантов ответов. Итоговый результат выводится в процентном соотношении и высчитывается из количества правильных ответов студента.

Практическое занятие состоит из двух частей, первая половина – разбор теоретических знаний студента (этиология, клиническая картина, жалобы и т. д.) вторая половина – общий осмотр пациента, симуляционный центр где студенты на практике могут произвести обследование пациента.

Таблица 1

№ п/п	Тип	Наименование	Примечание
1.	Видеофильмы, на интерактивной доске	<input type="checkbox"/> Диагностика заболеваний зубочелюстной системы <input type="checkbox"/> Физиологическое состояние зубочелюстной системы (норма окклюзии и артикуляции) <input type="checkbox"/> Клиника частичной адентии (дефекты зубных рядов и их классификация) <input type="checkbox"/> Осложнения ортопедического лечения (ошибки и осложнения при протезировании) <input type="checkbox"/> Ортопедическая стоматология (методы обследования пациентов) <input type="checkbox"/> Патологическая стираемость зубов <input type="checkbox"/> Деформации зубных рядов и прикуса	От 10 мин. 60
2.	Презентации.	По всему лекционному курсу	От 20 до 30 слайдов на презентацию

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

3.	Письменные и тестовые задания.	По всему лекционному курсу	В значительном количестве
4.	Практические занятия. Симуляционный центр (станции)	По всему курсу	В значительном количестве

Перечень используемых помещений

Таблица 2.


№	Тип аудитории	Перечень оборудования
1	Аудитория для занятий лекционного типа.	Стационарный мультимедийный проектор, ноутбук, экран 3x4 м, доска маркерная, аудио оборудование (микрофон, колонки)
2	Аудитория для семинарских занятий, текущего контроля и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стационарный мультимедийный проектор, ноутбук, экран 3x4 м, интерактивная доска, муляжи, фантомы.

1.4.7. Научно-исследовательская работа студента

НИРС по дисциплине «Пропедевтика ортопедической стоматологии» имеет следующие цели: повышение уровня профессионально-творческой подготовки студентов, совершенствование форм привлечения молодежи к научным исследованиям и использование творческого потенциала студентов для решения актуальных проблем науки.

НИРС направлена на решение следующих задач:

- сформировать представление об основных этапах научно-исследовательской деятельности;
- научить использовать в работе понятийный аппарат научно-исследования;
- научить работать с различными информационными источниками;
- выработка навыков восприятия и анализа профессиональной информации;
- развитие и совершенствование способностей к принятию решений и их реализации;

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- подготовка студентов посредством освоения ими в процессе обучения методов, приемов и навыков выполнения научно-исследовательских работ;
- развитие их творческих способностей, самостоятельности, инициативы в учебе и будущей профессиональной деятельности в рамках специальности.

В программу научно-исследовательской работы студентов (НИРС), как раздела освоения практических умений, входит:

- изучение специальной литературы и другой научно-медицинской информации, достижений отечественной и зарубежной науки и техники в области медицинских знаний, подготовка научных рефератов (обзоров литературы);
- участие в проведении научных исследований или в выполнении определенных разработок на кафедрах;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научной информации по теме или по заданию;
- подготовка отчетов и выступление с докладом на конференции, подготовка научной работы к публикации;

Результаты работы с научными монографиями и статьями обсуждаются на практических занятиях.

Для развития и совершенствования коммуникативных способностей, навыков принятия решений, тактики врача при экстренных ситуациях организуются специальные учебные занятия в виде работы в малых группах, ролевых игр, «мозгового штурма», дискуссий, презентаций, или, при подготовке к которым студенты заранее распределяются по группам, отстаивающим ту или иную точку зрения по обсуждаемой проблеме.

2. Учебно-методические материалы

Учебно-методические материалы (УММ), как методическое обеспечение дисциплины, представляется в виде текстов лекций, разработок практических занятий, как в печатном, так и в электронном виде.

2.1. Конспекты лекций

Тема лекции №1: Ознакомление с инструментарием и материалами для ортопедической стоматологии. Организация рабочего места. Основные инструменты врача-ортопеда. Материалы, используемые при диагностике и протезировании



1. Цель лекции

Изучить основы организации рабочего места врача-ортопеда, освоить перечень и назначение основных инструментов, а также систематизировать знания о материалах, применяемых в диагностике и ортопедическом лечении. Сформировать представление о логике работы ортопедического кабинета и этапах взаимодействия врача с диагностическими и протезными материалами.

2. Значение темы в ортопедической стоматологии

Ортопедическая стоматология является одной из ключевых клинических дисциплин, направленных на восстановление формы, функции и эстетики зубочелюстной системы. Любое ортопедическое лечение начинается не с протезирования, а с правильно организованного рабочего процесса, включающего:

- диагностику состояния зубочелюстной системы
- подготовку рабочего места
- выбор инструментов
- подбор материалов

Ошибки на этапе организации работы приводят к диагностическим неточностям, техническим погрешностям и снижению качества ортопедических конструкций.

Ортопедический кабинет должен обеспечивать:

- точность клинических манипуляций
- стерильность и безопасность
- эргономику работы врача
- доступность материалов и инструментов


3. Организация рабочего места врача-ортопеда

Рабочее место врача-ортопеда включает несколько функциональных зон:

3.1. Клиническая зона

Здесь проводится осмотр пациента и выполнение манипуляций:

- стоматологическое кресло
- стоматологическая установка
- операционный свет
- слюноотсос и аспирационная система

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

3.2. Инструментальная зона

Располагаются инструменты:

- наборы для осмотра
- ортопедические наборы
- инструменты для препарирования
- инструменты для снятия оттисков

3.3. Асептическая зона

- стерильные столики
- контейнеры для инструментов
- дезинфицирующие растворы
- одноразовые материалы

3.4. Лабораторная зона (взаимодействие с техником)

- гипсовочные столы
- артикуляторы
- модели челюстей
- восковые и пластмассовые материалы

4. Основные инструменты врача-ортопеда


Инструменты условно делятся на диагностические, подготовительные и ортопедические.

4.1. Диагностические инструменты

- стоматологическое зеркало
- зонд
- пинцет
- пародонтальный зонд
- шпатель

Функции:

- осмотр полости рта
- оценка зубных рядов
- выявление дефектов

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

4.2. Инструменты для препарирования

- турбинный наконечник
- алмазные боры
- твердосплавные боры
- охлаждающая система

Назначение:

- обработка твердых тканей зуба
- формирование опор под протезы

4.3. Ортопедические инструменты

- оттискные ложки (металлические, пластиковые)
- шпатели для замешивания
- ортопедические ножи
- восковые инструменты

5. Материалы в ортопедической стоматологии

Материалы делятся на диагностические, оттискные, конструкционные и вспомогательные.

5.1. Оттискные материалы

Используются для получения точной анатомической формы челюстей.

Основные виды:


- альгинатные
- силиконовые (С-силиконы, А-силиконы)
- полиэфирные

Свойства:

- точность воспроизведения
- эластичность
- стабильность размеров

5.2. Гипсовые материалы

Используются для изготовления моделей:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- модельный гипс
- супергипс

Функции:

- получение диагностических моделей
- моделирование протезов

5.3. Восковые материалы

- базисный воск
- моделировочный воск

Применение:

- формирование будущих конструкций
- регистрация прикуса

5.4. Конструкционные материалы

- металлы (кобальт-хром, титан)
- керамика
- пластмассы
- композиты

6. Логика клинического процесса в ортопедии

Ортопедическое лечение всегда проходит по схеме:

обследование → оттиск → модель → диагностика → планирование → конструкция


Ошибки на ранних этапах приводят к:

- неправильной посадке протеза
- нарушению окклюзии
- функциональной перегрузке

7. Клиническое значение инструментов и материалов

Правильный выбор инструментария обеспечивает:

- точность диагностики
- качество протезирования

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- долговечность конструкций
- комфорт пациента

Материалы влияют на:

- биосовместимость
- эстетику
- функциональность

8. Заключение

Организация рабочего места врача-ортопеда и знание инструментов и материалов является фундаментом всей ортопедической стоматологии. Без правильной технической базы невозможно качественное протезирование, диагностика и планирование лечения. Данная тема формирует первичное клиническое мышление врача-ортопеда и подготавливает к последующим этапам обучения.

Тема лекции №2: Методы получения оттисков. Виды оттискных материалов. Снятие анатомических оттисков с челюстей. Требования к качеству оттиска

1. Цель лекции

Изучить современные методы получения оттисков в ортопедической стоматологии, классификацию оттискных материалов, освоить принципы снятия анатомических оттисков и научиться оценивать качество полученного оттиска как основы для изготовления диагностических и рабочих моделей.

2. Значение оттиска в ортопедической стоматологии


Оттиск является одним из ключевых этапов ортопедического лечения, так как именно он является **физической копией тканей полости рта**, на основании которой изготавливаются модели челюстей.

От точности оттиска зависит:

- точность диагностической модели
- качество будущего протеза
- правильность окклюзии
- функциональная адаптация пациента

Ошибки на этапе получения оттиска приводят к:

- несоответствию протеза тканям

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- травматизации слизистой
- нарушению фиксации конструкции
- ошибкам в окклюзии

Таким образом, оттиск — это **первичный фундамент всей ортопедической конструкции.**

3. Понятие оттиска

Оттиск — это негативное отображение тканей полости рта, полученное с использованием специальных оттискных материалов.

После отливки гипсом он превращается в **позитивную модель**, используемую для диагностики и изготовления протезов.

4. Классификация оттисков

4.1. По цели использования

- анатомические (ориентировочные)
- функциональные
- рабочие
- вспомогательные

4.2. По точности

- предварительные
- точные


4.3. По давлению

- компрессионные (под давлением)
- декомпрессионные (без давления)

5. Оттискные материалы

Оттискные материалы должны обеспечивать:

- точность воспроизведения тканей
- эластичность при выведении
- стабильность размеров
- биосовместимость

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

5.1. Альгинатные материалы

Наиболее часто применяются для анатомических оттисков.

Свойства:

- простота использования
- доступность
- быстрое схватывание

Недостатки:

- усадка при хранении
- низкая точность по сравнению с силиконами

Применение:

- диагностические модели
- первичные оттиски

5.2. Силиконовые материалы

Типы:

- С-силиконы (конденсационные)
- А-силиконы (аддитивные)

Преимущества:

- высокая точность
- стабильность размеров
- хорошая детализация


Применение:

- рабочие оттиски
- точные протезные конструкции

5.3. Полиэфирные материалы

- высокая жесткость
- отличная точность

Недостаток:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- сложность выведения из полости рта

6. Методика снятия анатомического оттиска

6.1. Подготовка пациента

Перед снятием оттиска необходимо:

- объяснить процедуру
- оценить анатомию полости рта
- выбрать оттискную ложку
- провести гигиеническую подготовку

6.2. Подбор оттискной ложки

Ложка должна:

- соответствовать размеру челюсти
- охватывать зубной ряд и альвеолярный отросток
- не травмировать слизистую

6.3. Замешивание материала

Альгинат замешивается до:

- однородной консистенции
- отсутствия комков
- оптимальной вязкости

6.4. Введение ложки


- материал равномерно распределяется
- ложка вводится в полость рта
- фиксируется до полного отверждения

6.5. Выведение оттиска

- резким, но контролируемым движением
- без деформации материала

7. Требования к качеству оттиска

Качественный оттиск должен соответствовать следующим критериям:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

7.1. Анатомическая точность

- четкое отображение зубов
- выраженные анатомические структуры
- отсутствие размытости

7.2. Отсутствие дефектов

Не допускаются:

- разрывы
- пузырьки воздуха
- деформации
- неполное заполнение ложки

7.3. Полное отображение границ

- переходные складки
- альвеолярные отростки
- уздечки

7.4. Стабильность формы

- отсутствие усадки
- сохранение геометрии до отливки модели

8. Ошибки при получении оттисков

8.1. Технические ошибки

- неправильный подбор ложки
- недостаточное количество материала
- нарушение пропорций замешивания

8.2. Клинические ошибки

- движение пациента
- неправильная фиксация ложки
- несоблюдение времени выдержки

8.3. Лабораторные ошибки

- задержка заливки гипса
- нарушение хранения оттиска
- деформация при транспортировке



9. Клиническое значение оттисков

Оттиски используются для:

- изготовления диагностических моделей
- планирования протезирования
- изготовления индивидуальных конструкций
- контроля лечения

10. Заключение

Методы получения оттисков являются ключевым этапом ортопедического лечения. Качество оттиска напрямую определяет точность модели и успех последующего протезирования. Врач-ортопед должен владеть как теоретическими знаниями о материалах, так и практическими навыками получения анатомических и функциональных оттисков.

Тема лекции №3:Регистрация прикуса. Основы окклюзии. Определение центрального соотношения челюстей. Основные окклюзионные взаимоотношения

1. Цель лекции

Изучить основы окклюзии и виды прикуса, освоить принципы регистрации центрального соотношения челюстей, а также научиться понимать функциональные окклюзионные взаимодействия зубных рядов как основу ортопедического лечения.

2. Значение окклюзии в ортопедической стоматологии

Окклюзия — это динамическое и статическое взаимодействие зубных рядов верхней и нижней челюсти при различных функциональных состояниях (жевание, речь, глотание, покой).

Правильная окклюзия обеспечивает:

- равномерное распределение жевательной нагрузки
- стабильность зубных рядов
- нормальную работу височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС)
- эстетическую гармонию лица
- физиологическое состояние жевательных мышц

Нарушение окклюзии приводит к:



- перегрузке отдельных зубов
- патологической стираемости
- дисфункции ВНЧС
- болевым синдромам
- нарушению адаптации к протезам

3. Понятие прикуса

Прикус — это характер смыкания зубных рядов верхней и нижней челюсти в положении центральной окклюзии.

Прикус является статическим выражением окклюзии.

4. Виды окклюзии

4.1. Центральная окклюзия

Это максимальное множественное контактирование зубов при привычном смыкании челюстей.

Характеризуется:

- наибольшим количеством контактов
- стабильным положением нижней челюсти
- физиологической нагрузкой на пародонт

4.2. Передняя окклюзия

Формируется при выдвигении нижней челюсти вперед.

Характерно:


- контакт фронтальных зубов
- разобщение боковых зубов

4.3. Боковая окклюзия

Возникает при смещении нижней челюсти вправо или влево.

Характерно:

- рабочая и балансирующая сторона
- участие клыков или боковых зубов

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

4.4. Окклюзия в покое

Между зубами существует минимальный физиологический промежуток (2–4 мм).

5. Центральное соотношение челюстей

Центральное соотношение — это положение нижней челюсти, при котором суставные головки находятся в наиболее стабильном и физиологическом положении в суставной ямке, независимо от положения зубов.

Это положение используется:

- при полной потере зубов
- при сложных ортопедических реконструкциях
- при тотальном протезировании

6. Методы определения центрального соотношения

6.1. Клинические методы

- мануальное ведение нижней челюсти
- бимануальная методика
- расслабление жевательной мускулатуры

6.2. Аппаратные методы

- использование артикуляторов
- регистрация с помощью восковых валиков
- лицевые дуги

7. Окклюзионные взаимоотношения


Окклюзионные контакты делятся на:

7.1. Физиологические контакты

- равномерное распределение нагрузки
- множественные стабильные контакты

7.2. Патологические контакты

- супраконтакты
- преждевременные контакты
- блокирующие контакты

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

8. Функциональная роль окклюзии

Окклюзия участвует в:

- процессе жевания (пережёвывание пищи)
- формировании речи
- стабилизации нижней челюсти
- защите пародонта

9. Ошибки при определении прикуса

9.1. Клинические ошибки

- неправильное положение нижней челюсти
- отсутствие мышечной релаксации
- недостаточный контроль пациента

9.2. Технические ошибки

- неправильная фиксация восковых валиков
- деформация регистрационного материала
- ошибки при переносе в артикулятор


10. Клиническое значение регистрации прикуса

Точное определение прикуса необходимо для:

- изготовления протезов
- восстановления жевательной функции
- нормализации ВНЧС
- предотвращения перегрузки зубов

11. Заключение

Окклюзия является фундаментальным понятием ортопедической стоматологии. Регистрация прикуса и определение центрального соотношения челюстей — это ключевые этапы диагностики и планирования лечения, особенно при частичной или полной утрате зубов. Точность этих этапов напрямую определяет функциональный и эстетический результат ортопедического лечения.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Тема лекции №4: Диагностика дефектов зубных рядов. Классификация дефектов (Кеннеди и др.). Клиническая оценка зубных рядов. Предварительный выбор ортопедической конструкции

1. Цель лекции

Изучить принципы диагностики дефектов зубных рядов, освоить основные классификации частичной и полной потери зубов (в том числе классификацию Кеннеди), научиться проводить клиническую оценку зубных рядов и формировать предварительный выбор ортопедической конструкции.

2. Значение диагностики дефектов зубных рядов

Диагностика дефектов зубных рядов является ключевым этапом ортопедического лечения, так как определяет:

- выбор конструкции протеза
- объём подготовки зубов
- прогноз лечения
- функциональный результат

Дефекты зубных рядов приводят к:

- нарушению жевательной эффективности
- перераспределению нагрузки на оставшиеся зубы
- смещению зубов
- нарушению окклюзии
- изменению внешнего вида пациента

3. Понятие дефекта зубного ряда

Дефект зубного ряда — это отсутствие одного или нескольких зубов, приводящее к нарушению целостности зубной дуги и функции зубочелюстной системы.

Различают:

- частичные дефекты
- множественные дефекты
- полную адентию

4. Классификация дефектов зубных рядов

4.1. Классификация Кеннеди

Наиболее распространённая клиническая классификация.



I класс Кеннеди

- двусторонние концевые дефекты
- отсутствуют жевательные зубы с обеих сторон

Характерно:

- отсутствие дистальной опоры
- высокая нагрузка на передние зубы

II класс Кеннеди

- односторонний концевой дефект
- отсутствие зубов с одной стороны

III класс Кеннеди

- включённый (ограниченный) дефект
- дефект окружён зубами с обеих сторон

IV класс Кеннеди

- дефект в области фронтальных зубов
- пересекает среднюю линию

4.2. Дополнительные классификации

- по протяжённости (малые, средние, большие дефекты)
- по количеству отсутствующих зубов
- по функциональной значимости

5. Клиническая оценка зубных рядов

Оценка проводится по нескольким параметрам:

5.1. Состояние оставшихся зубов

- устойчивость
- подвижность
- наличие кариеса
- состояние пародонта



5.2. Окклюзионные взаимоотношения

- наличие супраконтактов
- смещение зубов
- нарушение прикуса

5.3. Состояние альвеолярного отростка

- степень атрофии
- форма гребня
- плотность слизистой

5.4. Функциональная оценка

- эффективность жевания
- участие зубов в окклюзии
- нагрузка на ВНЧС

6. Вторичные изменения при дефектах зубных рядов

При отсутствии зубов происходят:

- наклон соседних зубов в сторону дефекта
- выдвигание антагонистов (феномен Попова-Годона)
- перегрузка опорных зубов
- нарушение окклюзионной плоскости
- атрофия костной ткани

7. Клиническое значение классификации

Классификация дефектов позволяет:


- стандартизировать диагностику
- прогнозировать сложность лечения
- выбрать тип протезирования
- определить опорные зубы

8. Предварительный выбор ортопедической конструкции

Выбор конструкции зависит от:

8.1. Типа дефекта

- включённый дефект → мостовидные протезы

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- концевой дефект → съемные конструкции

8.2. Состояния опорных зубов

- при хорошем пародонте → несъемные конструкции
- при подвижности → съемные или шинирующие конструкции

8.3. Количества отсутствующих зубов

- единичные дефекты → вкладки, коронки
- множественные → бюгельные протезы
- полная адентия → полные съемные протезы

9. Ошибки диагностики дефектов

- недооценка степени атрофии
- игнорирование окклюзионных нарушений
- неправильная оценка опорных зубов
- отсутствие анализа ВНЧС

10. Клиническое значение диагностики

Правильная диагностика обеспечивает:

- выбор рационального протезирования
- снижение осложнений
- повышение адаптации пациента
- долговечность конструкции

11. Заключение

Диагностика дефектов зубных рядов является основой ортопедического лечения. Использование классификации Кеннеди и комплексной клинической оценки позволяет врачу правильно планировать лечение, выбирать оптимальную конструкцию протеза и прогнозировать результат реабилитации пациента.

Тема лекции №5: Подготовка полости рта к ортопедическому лечению (теоретические основы). Общие принципы подготовки пациента. Значение санации полости рта



1. Цель лекции

Изучить основные этапы подготовки полости рта к ортопедическому лечению, освоить принципы санации, понять значение предварительной стоматологической реабилитации для успешного протезирования и долговечности ортопедических конструкций.

2. Значение подготовки полости рта в ортопедической стоматологии

Подготовка полости рта является обязательным этапом перед протезированием и определяет:

- качество фиксации протезов
- длительность их службы
- профилактику осложнений
- функциональный результат лечения

Протезирование без предварительной санации приводит к:

- развитию воспалительных процессов
- ухудшению фиксации конструкций
- прогрессированию кариеса и пародонтита
- боли и дискомфорта
- ранней потере протезов

Таким образом, ортопедическое лечение невозможно без предварительной комплексной подготовки пациента.


3. Понятие санации полости рта

Санация полости рта — это комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на устранение всех очагов инфекции и восстановление функционального состояния зубочелюстной системы перед протезированием.

4. Основные этапы подготовки полости рта

4.1. Терапевтический этап

- лечение кариеса
- лечение пульпита и периодонтита
- восстановление разрушенных зубов
- замена несостоятельных пломб

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

4.2. Пародонтологический этап

- лечение гингивита и пародонтита
- удаление зубного камня
- кюретаж пародонтальных карманов
- устранение воспаления десны

4.3. Хирургический этап

- удаление разрушенных зубов
- удаление корней
- устранение острых краёв альвеолярного отростка
- подготовка к имплантации

4.4. Ортопедическая подготовка

- временное шинирование
- временное протезирование
- восстановление окклюзионной высоты
- коррекция прикуса

5. Оценка общего состояния пациента

Перед протезированием врач оценивает:

- общее состояние организма
- наличие хронических заболеваний
- состояние иммунной системы
- уровень гигиены полости рта
- мотивацию пациента


6. Значение гигиены полости рта

Гигиена играет ключевую роль в подготовке:

При плохой гигиене наблюдается:

- воспаление десны
- кровоточивость
- ускоренное разрушение зубов
- риск осложнений после протезирования

Пациенту обязательно проводится:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- обучение чистке зубов
- подбор средств гигиены
- контроль мотивации

7. Особенности подготовки при различных клинических ситуациях

7.1. Частичная адентия

- устранение очагов инфекции
- укрепление опорных зубов
- лечение пародонта

7.2. Полная адентия

- оценка слизистой оболочки
- удаление корней
- подготовка альвеолярного гребня

7.3. Пациенты с пародонтитом

- обязательная стабилизация процесса
- шинирование зубов
- контроль воспаления

8. Ошибки на этапе подготовки

- игнорирование скрытого кариеса
- недостаточное лечение пародонта
- раннее начало протезирования
- отсутствие контроля гигиены
- сохранение очагов инфекции

9. Влияние подготовки на результат протезирования

Качественная санация обеспечивает:

- стабильную фиксацию протезов
- равномерное распределение нагрузки
- отсутствие воспалений
- длительный срок службы конструкции
- высокую адаптацию пациента



10. Клиническое значение этапа подготовки

Подготовка полости рта является не вспомогательным, а **обязательным лечебным этапом**, который определяет успех всего ортопедического лечения. Без него невозможно обеспечить физиологическую адаптацию и долговременную функциональность протезов.

11. Заключение

Санация полости рта — это основа ортопедического лечения. Она включает комплекс терапевтических, хирургических, пародонтологических и профилактических мероприятий. Только после полной подготовки возможно качественное и прогнозируемое протезирование.

Тема лекции №6: Основы препарирования зубов (фантомный курс).

Инструменты и принципы препарирования под ортопедические конструкции.
Демонстрация и выполнение на моделях

1. Цель лекции

Изучить теоретические основы препарирования зубов под различные виды ортопедических конструкций, освоить принципы формирования культей зубов, понять биомеханические и биологические требования к обработке твердых тканей зуба, а также сформировать представление о фантомном обучении как этапе практической подготовки врача-ортопеда.

2. Значение препарирования в ортопедической стоматологии

Препарирование зубов является одним из ключевых этапов несъемного протезирования, от которого напрямую зависит:

- фиксация ортопедической конструкции
- долговечность протеза
- сохранность тканей зуба
- биологическая совместимость конструкции

Неправильное препарирование может привести к:

- перегреву пульпы
- развитию пульпита
- снижению прочности зуба
- нарушению краевого прилегания коронки
- воспалению пародонта



3. Понятие препарирования зуба

Препарирование — это контролируемое механическое удаление твердых тканей зуба с целью создания оптимальной формы для фиксации ортопедической конструкции.

Основная цель:

- создание правильной геометрии культи зуба
- обеспечение ретенции и устойчивости протеза
- сохранение биологических структур

4. Биологические принципы препарирования

4.1. Сохранение тканей зуба

- минимально необходимое удаление эмали и дентина
- предотвращение избыточной обточки

4.2. Защита пульпы

- контроль температуры
- водяное охлаждение
- прерывистая обработка

4.3. Пародонтологический принцип

- сохранение десневого края
- отсутствие травмы десны
- обеспечение гигиеничности края конструкции


5. Механические принципы препарирования

- формирование конусности культи ($2-6^\circ$)
- обеспечение ретенции
- создание устойчивости к боковым нагрузкам
- гладкость поверхности

6. Основные виды препарирования

6.1. Под коронки

- полное покрытие зуба
- равномерное уменьшение тканей

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

6.2. Под вкладки

- частичное препарирование
- сохранение максимального объема зуба

6.3. Под мостовидные протезы

- обработка опорных зубов
- создание параллельности опор

7. Инструменты для препарирования

7.1. Турбинные наконечники

- высокая скорость вращения
- используется для грубой обработки

7.2. Боры

- алмазные (для эмали)
- твердосплавные (для дентина)
- финишные (для полировки)

7.3. Вспомогательные инструменты

- охлаждающая система
- ретракционные нити
- зеркала и зонд

8. Этапы препарирования зуба

8.1. Диагностический этап


- оценка состояния зуба
- выбор конструкции
- планирование объема обточки

8.2. Основной этап

- редукция твердых тканей
- формирование культи
- создание уступа (при необходимости)

8.3. Финишный этап

- сглаживание поверхностей

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- устранение острых краев
- контроль формы

9. Фантомное обучение

Фантомный курс является обязательным этапом подготовки студентов.

Он включает:

- работу на моделях зубных рядов
- отработку навыков препарирования
- формирование правильной моторики
- контроль ошибок без риска для пациента

10. Основные ошибки при препарировании

- чрезмерное удаление тканей
- перегрев зуба
- неправильная конусность
- травма десны
- неровные поверхности
- отсутствие уступа при показаниях

11. Клиническое значение препарирования

Качественное препарирование обеспечивает:

- точное прилегание коронки
- долговечность конструкции
- отсутствие вторичного кариеса
- сохранение пародонта
- комфорт пациента

12. Заключение

Препарирование зубов является основополагающим этапом несъемного протезирования. Фантомное обучение позволяет сформировать базовые практические навыки, необходимые для безопасной и точной работы в клинических условиях. Соблюдение биологических и механических принципов обеспечивает успешный результат ортопедического лечения.



Тема лекции №7: Работа с диагностическими моделями. Получение моделей челюстей. Анализ моделей. Определение окклюзионных соотношений на моделях

1. Цель лекции

Изучить методику получения диагностических моделей челюстей, освоить принципы их анализа, научиться определять окклюзионные соотношения вне полости рта и использовать модели как важный диагностический инструмент в ортопедической стоматологии.

2. Значение диагностических моделей

Диагностические модели являются одним из важнейших этапов обследования пациента в ортопедической стоматологии. Они позволяют:

- объективно оценить состояние зубных рядов
- изучить окклюзию вне полости рта
- планировать ортопедическое лечение
- прогнозировать сложность протезирования

Преимущества моделей:

- возможность многократного анализа
- отсутствие влияния слюны и мягких тканей
- визуализация скрытых дефектов
- удобство для планирования конструкции

3. Получение диагностических моделей

3.1. Получение оттиска

Основой модели является качественный оттиск (чаще альгинатный).


Важно:

- точность отображения зубных рядов
- отсутствие пузырей и разрывов
- сохранение анатомических структур

3.2. Отливка модели

Этапы:

- подготовка гипса
- заливка оттиска

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- вибрационная обработка
- формирование основания

3.3. Твердение и обработка

- выдержка до полного затвердевания
- удаление оттискового материала
- обрезка модели
- маркировка

4. Виды диагностических моделей

- модели верхней челюсти
- модели нижней челюсти
- окклюзионно-сопоставленные модели
- рабочие модели

5. Анализ диагностических моделей

Анализ включает комплексную оценку:

5.1. Зубные ряды

- наличие дефектов
- расположение зубов
- степень наклона
- наличие деформаций

5.2. Окклюзионная плоскость


- ровность
- наличие деформаций
- смещение отдельных участков

5.3. Межзубные контакты

- плотность контактов
- наличие супраконтактов
- отсутствие контактов в дефектных участках

6. Определение окклюзионных соотношений на моделях

Модели позволяют оценить:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- центральную окклюзию
- боковые смещения
- переднюю окклюзию
- симметрию зубных рядов

7. Использование артикулятора

Артикулятор применяется для:

- имитации движений нижней челюсти
- анализа окклюзии
- моделирования будущих протезов

Этапы:

- фиксация моделей
- регистрация прикуса
- настройка параметров

8. Диагностическая ценность моделей

Диагностические модели позволяют:

- уточнить диагноз
- определить класс дефекта
- выбрать тип протеза
- выявить ошибки прикуса
- оценить необходимость препарирования


9. Ошибки при работе с моделями

- деформация оттиска до отливки
- пузырьки в гипсе
- неправильное соотношение челюстей
- неточная фиксация в артикуляторе
- повреждение модели при обработке

10. Клиническое значение

Использование диагностических моделей обеспечивает:

- точное планирование лечения
- снижение клинических ошибок
- прогнозирование результата

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- повышение качества протезирования

11. Заключение

Работа с диагностическими моделями является обязательным этапом ортопедического обследования. Они позволяют врачу анализировать зубочелюстную систему вне полости рта и являются основой для планирования рационального ортопедического лечения.

Тема лекции №8: Основы съемного протезирования (теоретико-демонстрационный уровень)

1. Цель лекции

Изучить принципы конструкции съемных протезов, их функциональное назначение, показания и противопоказания к применению, а также этапы клинического планирования съемного протезирования. Сформировать базовое понимание биомеханики съемных протезов и их взаимодействия с тканями протезного ложа.

2. Общая характеристика съемного протезирования


Съемное протезирование — это раздел ортопедической стоматологии, направленный на восстановление утраченных зубов и функции жевательного аппарата с использованием конструкций, которые пациент может самостоятельно извлекать и устанавливать в полости рта.

Основная цель съемного протезирования:

- восстановление жевательной функции
- восстановление эстетики лица
- нормализация речи
- предотвращение дальнейшей деформации зубных рядов
- восстановление окклюзионного баланса

Съемные протезы широко применяются при:

- частичной адентии
- полной адентии
- невозможности установки несъемных конструкций
- выраженной атрофии альвеолярных отростков

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

3. Анатомо-функциональные основы съемного протезирования

Эффективность съемного протеза зависит от состояния:

3.1. Протезного ложа

Протезное ложе включает:

- слизистую оболочку альвеолярных отростков
- твердое небо (верхняя челюсть)
- переходную складку
- мышцы и подвижные структуры

Характер слизистой оболочки влияет на:

- фиксацию протеза
- распределение давления
- устойчивость конструкции

3.2. Альвеолярного отростка

После потери зубов происходит:

- атрофия костной ткани
- снижение высоты альвеолярного гребня
- изменение формы протезного ложа

Степень атрофии определяет:

- тип протеза
- его устойчивость
- необходимость дополнительных фиксаторов


3.3. Жевательной мускулатуры

Мышцы жевательного аппарата обеспечивают:

- стабильность нижней челюсти
- функциональные движения
- распределение нагрузки

При дисфункции мышц возможны:

- нарушение адаптации к протезу

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- болевой синдром
- перегрузка отдельных участков

4. Конструкция съемных протезов

Съемный протез представляет собой сложную инженерно-биологическую систему.

Основные элементы:

4.1. Базис протеза

Это основа конструкции, которая:

- передает жевательную нагрузку на ткани
- удерживает искусственные зубы
- обеспечивает фиксацию

Материалы:

- акриловые пластмассы
- нейлоновые материалы
- металлические базисы (редко)

4.2. Искусственные зубы

Изготавливаются из:

- акриловой пластмассы
- керамики (реже)


Функции:

- восстановление жевания
- восстановление эстетики
- формирование окклюзии

4.3. Фиксирующие элементы

Обеспечивают удержание протеза:

- кламмеры (крючки)
- аттачмены
- замковые системы
- анатомическая ретенция

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

5. Классификация съемных протезов

5.1. По объему замещения

- частичные съемные протезы
- полные съемные протезы

5.2. По конструкции

- пластиночные
- бюгельные
- условно-съемные

5.3. По материалу

- акриловые
- нейлоновые
- комбинированные

6. Показания к съемному протезированию

Съемные конструкции показаны при:

- частичной или полной адентии
- невозможности установки имплантатов
- множественных дефектах зубных рядов
- выраженной атрофии альвеолярных отростков
- сниженной опороспособности зубов
- экономических ограничениях пациента


7. Противопоказания

Абсолютные:

- тяжелые психические заболевания
- выраженные аллергические реакции на материалы

Относительные:

- острые воспалительные процессы
- неудовлетворительная гигиена полости рта
- выраженная атрофия без подготовки

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

8. Биомеханика съемных протезов

Съемный протез функционирует как система, воспринимающая жевательную нагрузку через слизистую оболочку.

Основные механизмы:

- опорный (распределение давления)
- ретенционный (удержание)
- стабилизирующий (устойчивость при движениях)

Проблема распределения нагрузки

В отличие от естественных зубов, где нагрузка передается через периодонт, при съемных протезах давление распределяется на слизистую и костную ткань, что может приводить к:

- атрофии кости
- болевым ощущениям
- воспалительным реакциям

9. Этапы съемного протезирования

9.1. Клинические этапы


- обследование пациента
- выбор конструкции
- снятие оттисков
- определение прикуса
- примерка
- фиксация

9.2. Лабораторные этапы

- изготовление моделей
- моделирование базиса
- постановка зубов
- полимеризация
- обработка протеза

10. Адаптация пациента к съемному протезу

Адаптация проходит в 3 фазы:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

I фаза (острая)

- дискомфорт
- усиленное слюноотделение
- нарушение дикции

II фаза (привыкание)

- снижение дискомфорта
- улучшение жевания
- стабилизация речи

III фаза (полная адаптация)

- функциональная стабильность
- отсутствие жалоб
- нормализация жевательной функции

11. Возможные осложнения

- пролежни слизистой
- травматический стоматит
- нарушение фиксации
- аллергические реакции
- атрофия костной ткани

12. Клиническое значение съемного протезирования

Съемное протезирование:

- восстанавливает функцию жевания
- улучшает качество жизни пациента
- предотвращает деформации зубных рядов
- является базовым методом реабилитации при адентии

13. Заключение

Съемное протезирование является важнейшим разделом ортопедической стоматологии. Оно требует комплексного подхода, включающего анатомическое понимание протезного ложа, правильный выбор конструкции, грамотное планирование и учет биомеханических факторов. Успех лечения зависит от точности клинических этапов и адаптации пациента к конструкции.



Тема лекции №9: Основы несъемного протезирования (обзор)

1. Цель лекции

Изучить принципы несъемного протезирования, виды несъемных ортопедических конструкций, их биомеханические особенности, показания и противопоказания к применению, а также основы планирования лечения с использованием коронок, вкладок и мостовидных протезов.

2. Общая характеристика несъемного протезирования

Несъемное протезирование — это раздел ортопедической стоматологии, направленный на восстановление анатомической формы, функции и эстетики зубов с помощью конструкций, фиксируемых на длительный срок и не извлекаемых пациентом самостоятельно.

Основные цели несъемного протезирования:

- восстановление целостности зубного ряда
- восстановление жевательной функции
- восстановление эстетики зубов и улыбки
- нормализация окклюзии
- профилактика смещения зубов и деформации прикуса

Несъемные конструкции обеспечивают максимально физиологичное распределение нагрузки, приближенное к естественным зубам, что делает их предпочтительными при сохранении опорных зубов.

3. Анатомо-функциональные основы несъемного протезирования

Успех несъемных конструкций зависит от состояния:


3.1. Опорных зубов

Опорные зубы должны обеспечивать:

- достаточную устойчивость
- сохранность пародонта
- адекватную коронковую часть

Основные требования:

- отсутствие выраженной подвижности
- достаточная длина корня
- пролеченные корневые каналы при необходимости

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

3.2. Пародонта

Пародонт обеспечивает:

- амортизацию жевательной нагрузки
- устойчивость зуба
- распределение давления

При заболеваниях пародонта требуется:

- предварительное лечение
- шинирование
- ограничение нагрузки

3.3. Оклюзии

Окклюзионные взаимоотношения определяют:

- равномерность распределения нагрузки
- стабильность протеза
- отсутствие перегрузки опорных зубов

4. Виды несъемных ортопедических конструкций

4.1. Коронки

Коронка — это протез, покрывающий анатомическую коронку зуба, восстанавливающий его форму, функцию и эстетику.

Показания:

- разрушение коронковой части зуба более 50%
- эстетические дефекты
- изменение цвета зуба
- восстановление после эндодонтического лечения

Виды коронок:

- металлические
- металлокерамические
- керамические (безметалловые)
- циркониевые



4.2. Вкладки

Вкладка — это микропротез, восстанавливающий дефекты твердых тканей зуба.

Преимущества:

- высокая точность
- долговечность
- минимальная инвазивность

Показания:

- кариозные и некариозные дефекты
- восстановление жевательной поверхности
- разрушение части коронки зуба

4.3. Виниры

Тонкие накладки на вестибулярную поверхность зубов.

Показания:

- эстетические дефекты
- изменение цвета эмали
- небольшие дефекты формы

4.4. Мостовидные протезы


Мостовидный протез — конструкция, замещающая один или несколько отсутствующих зубов с опорой на соседние зубы.

Состав:

- опорные коронки
- промежуточная часть (понтик)

Показания:

- включенные дефекты зубного ряда
- наличие опорных зубов
- невозможность имплантации

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

5. Показания к несъемному протезированию

Несъемные конструкции применяются при:

- частичных дефектах зубных рядов
- разрушении коронковой части зуба
- необходимости эстетической коррекции
- достаточной опороспособности зубов
- нормальном состоянии пародонта

6. Противопоказания

Абсолютные:

- отсутствие опорных зубов
- тяжелые формы пародонтита с подвижностью III степени
- невозможность изоляции рабочего поля

Относительные:

- кариес в активной форме
- плохая гигиена полости рта
- бруксизм без коррекции
- острые воспалительные процессы

7. Биомеханика несъемных конструкций

Несъемные протезы функционируют как единая система с опорными зубами.

Основные принципы:


- передача нагрузки через периодонт
- равномерное распределение жевательных сил
- сохранение физиологической окклюзии

7.1. Роль опорных зубов

Опорные зубы воспринимают:

- вертикальные нагрузки
- боковые силы
- жевательное давление

При неправильном проектировании возможны:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- перегрузка
- расшатывание зубов
- воспаление пародонта

7.2. Принцип шинирования

При мостовидных конструкциях опорные зубы работают как единый блок, что:

- увеличивает устойчивость
- снижает риск перегрузки
- улучшает распределение силы

8. Этапы несъемного протезирования

8.1. Клинические этапы

- диагностика и планирование
- препарирование зубов
- снятие оттисков
- временное протезирование
- примерка конструкции
- фиксация

8.2. Лабораторные этапы

- изготовление моделей
- моделирование каркаса
- изготовление протеза
- облицовка (керамика, пластмасса)
- полировка


9. Препарирование зубов как ключевой этап

Препарирование — это создание оптимальной формы зуба под будущую конструкцию.

Основные принципы:

- сохранение максимального объема тканей
- формирование ретенции
- обеспечение прочности конструкции
- защита пульпы

Ошибки:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- чрезмерное стачивание
- перегрев тканей
- нарушение анатомической формы

10. Возможные осложнения

- гиперчувствительность зубов
- воспаление пульпы
- нарушение окклюзии
- расцементировка конструкции
- перегрузка опорных зубов

11. Клиническое значение несъемного протезирования

Несъемное протезирование является наиболее физиологичным методом восстановления зубов, обеспечивая:

- высокую функциональность
- эстетический результат
- долговечность конструкции
- стабильность окклюзии

12. Заключение

Несъемное протезирование занимает ключевое место в ортопедической стоматологии. Оно требует точного планирования, грамотного препарирования и учета биомеханики зубочелюстной системы. Успех лечения зависит от правильного выбора конструкции и состояния опорных зубов.

2.2. Разработка практических/семинарских/лабораторных занятий **5 семестр**

Практическое занятие №1. Ознакомление с инструментарием и материалами ортопедического кабинета

1. Цель занятия

Изучить организацию ортопедического кабинета, освоить основные группы инструментов врача-ортопеда, а также ознакомиться с материалами, применяемыми в диагностике и протезировании.

2. Образовательные технологии

- Pre-test
- Демонстрация инструментов и материалов



- Работа с макетами и набором инструментов
- Post-test

3. Основные понятия

- ортопедический инструментарий
- рабочее место врача-ортопеда
- оттискные ложки
- стоматологические материалы
- диагностические инструменты
- протезные конструкции

4. Содержание занятия

Ортопедическая стоматология требует строгой организации рабочего места, так как большинство манипуляций связано с точностью измерений и воспроизведением анатомических структур.

4.1. Организация рабочего места

Рабочее место включает:


- стоматологическую установку
- инструментальный стол
- стерильный блок
- набор диагностических инструментов
- набор для оттисков

4.2. Основные инструменты

- стоматологическое зеркало
- зонд
- пинцет
- шпатели
- оттискные ложки
- артикуляционные инструменты

4.3. Материалы

- альгинаты
- силиконы
- гипс
- воски
- временные и постоянные цементы

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

5. Клиническое значение

Правильная организация кабинета обеспечивает:

- точность диагностики
- снижение ошибок
- качество оттисков
- безопасность пациента

6. Самоконтроль

- назначение инструментов
- виды материалов
- требования к кабинету
- классификация инструментов

Практическое занятие №2. Снятие анатомических оттисков на моделях.

Контроль качества

Цель занятия

Освоить технику получения анатомических оттисков и критерии их оценки.

Основные понятия

- анатомический оттиск
- оттисковой материал
- ложка
- негатив модели
- точность оттиска

Содержание

Оттиск — это негативное отображение тканей полости рта, необходимое для получения диагностической модели.

1. Виды материалов

- альгинатные
- силиконовые
- термопластические

2. Этапы снятия оттиска

- подбор ложки
- приготовление материала



- внесение в ложку
- введение в полость рта (или на модель)
- выведение
- оценка качества

3. Требования к качеству

- отсутствие пузырей
- чёткий рельеф
- отсутствие деформаций
- полное отображение зубного ряда

Клиническое значение

Оттиск — основа диагностики и моделирования протеза.

Практическое занятие №3. Регистрация прикуса. Определение центрального соотношения челюстей

1. Цель занятия

Изучить теоретические и практические основы регистрации прикуса, освоить методы определения центрального соотношения челюстей, научиться анализировать окклюзионные взаимоотношения на моделях.


2. Теоретическое обоснование

Окклюзия является ключевым функциональным состоянием зубочелюстной системы, обеспечивающим:

- равномерное распределение жевательной нагрузки
- стабильность височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС)
- нормальную работу жевательных мышц
- сохранение анатомической формы зубных рядов

Любое нарушение окклюзии приводит к цепочке патологических изменений:

- перегрузка пародонта
- мышечный дисбаланс
- дисфункция ВНЧС
- ускоренная потеря зубов

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

3. Основные понятия

3.1 Центральное соотношение челюстей

Это физиологическое положение нижней челюсти, при котором суставные головки находятся в наиболее стабильном, задне-верхнем положении в суставных ямках, независимо от положения зубов.

3.2 Центральная окклюзия

Максимальное множественное контактирование зубных рядов.

3.3 Оклюзионная высота

Вертикальное расстояние между верхней и нижней челюстью в положении центральной окклюзии.

4. Методы определения центрального соотношения

4.1 Клинические методы

- двуручный метод (метод Dawson)
- метод глотания
- метод расслабления мышц
- использование восковых базисов

4.2 Лабораторные методы

- артикуляторы
- лицевые дуги
- гипсовка моделей

5. Техника регистрации прикуса


Этапы:

1. изготовление восковых базисов
2. формирование окклюзионных валиков
3. определение высоты прикуса
4. фиксация центрального соотношения
5. перенос в артикулятор

6. Клинические ошибки

Наиболее частые ошибки:

- завышение прикуса

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- смещение нижней челюсти
- неправильная фиксация валиков
- отсутствие мышечной релаксации

Последствия:

- боль в ВНЧС
- нарушение жевания
- отторжение протеза

7. Клиническое значение

Регистрация прикуса — один из самых критических этапов ортопедического лечения, так как именно от него зависит:

- точность протеза
- функция жевания
- адаптация пациента
- эстетика нижней трети лица

8. Самоконтроль

- отличие ЦС и ЦО
- методы фиксации прикуса
- ошибки регистрации
- значение артикулятора

Практическое занятие №4. Диагностика дефектов зубных рядов.

Классификация


1. Цель занятия

Освоить классификацию дефектов зубных рядов и научиться проводить клиническую диагностику.

2. Теоретическая часть

Дефекты зубных рядов — это отсутствие одного или нескольких зубов, приводящее к нарушению:

- жевания
- речи
- эстетики
- окклюзии

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

3. Классификация Кеннеди

I класс

Двусторонние концевые дефекты

→ отсутствуют боковые зубы с обеих сторон

II класс

Односторонний концевой дефект

III класс

Включённый дефект (есть опоры с обеих сторон)

IV класс

Фронтальный дефект (передний участок)

4. Клиническая диагностика

Включает:

- осмотр зубных рядов
- оценку пародонта
- анализ окклюзии
- оценку антагонистов
- выявление вторичных деформаций

5. Последствия дефектов


При отсутствии лечения возникают:

- наклон зубов
- супраэрупция антагонистов
- перегрузка пародонта
- снижение высоты прикуса
- дисфункция ВНЧС

6. Предварительное планирование

На основе диагностики выбирается:

- съёмный протез
- мостовидный протез
- имплантация
- комбинированное лечение

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

7. Клиническое значение

Классификация Кеннеди — основа выбора конструкции протеза и прогнозирования нагрузки.

8. Самоконтроль

- виды дефектов
- осложнения
- принцип выбора протеза

Практическое занятие №5. Выбор предварительной ортопедической конструкции

1. Цель занятия

Научиться выбирать оптимальный вид ортопедической конструкции на основе клинической ситуации.

2. Теоретическая основа

Выбор конструкции зависит от:

- количества дефектов
- состояния опорных зубов
- состояния пародонта
- возраста пациента
- гигиены
- финансовых факторов


3. Виды конструкций

3.1 Несъемные

- коронки
- мостовидные протезы
- вкладки

3.2 Съёмные

- частичные
- полные
- бюгельные

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

3.3 Условно-съёмные

- на имплантах

4. Принципы выбора

- биомеханический
- функциональный
- эстетический
- биологический

5. Клинические ситуации

Ситуация 1

Включённый дефект → мостовидный протез

Ситуация 2

Концевой дефект → съёмный протез

Ситуация 3

Полная адентия → полный съёмный протез

6. Ошибки выбора

- игнорирование пародонта
- перегрузка опорных зубов
- неправильная оценка дефекта


7. Клиническое значение

Правильный выбор конструкции определяет:

- долговечность протеза
- комфорт пациента
- профилактику осложнений

8. Самоконтроль

- показания к съёмным протезам
- показания к мостам
- ограничения

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Практическое занятие №6. Подготовка пациента к ортопедическому лечению (теория + алгоритмы)

1. Цель занятия

Изучить этапы подготовки пациента к ортопедическому лечению, сформировать представление о санации полости рта как обязательном этапе протезирования.

2. Теоретическая часть

Подготовка пациента к ортопедическому лечению — это комплекс мероприятий, направленных на создание оптимальных условий для протезирования и последующей адаптации.

Без предварительной подготовки невозможно обеспечить:

- долговечность протеза
- стабильность окклюзии
- профилактику осложнений
- правильное распределение нагрузки

3. Основные этапы подготовки

3.1 Санация полости рта

- лечение кариеса
- удаление разрушенных зубов
- лечение пульпита и периодонтита
- профессиональная гигиена

3.2 Пародонтологическая подготовка


- лечение гингивита и пародонтита
- кюретаж
- шинирование подвижных зубов

3.3 Ортодонтическая подготовка

- устранение наклонов
- коррекция прикуса при необходимости

3.4 Хирургическая подготовка

- удаление корней
- коррекция альвеолярного отростка

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

4. Клиническое значение

Некачественная подготовка приводит к:

- воспалению под протезом
- расшатыванию опорных зубов
- нарушению адаптации
- ранней поломке конструкции

5. Алгоритм подготовки пациента

1. первичный осмотр
2. диагностика
3. санация
4. стабилизация пародонта
5. повторная оценка
6. выбор конструкции

6. Самоконтроль

- этапы санации
- роль пародонта
- ошибки подготовки

Практическое занятие №7. Препарирование зубов (фантомный курс)

Цель занятия


Освоить базовые принципы препарирования зубов под ортопедические конструкции.

Теоретическая основа

Препарирование — это контролируемое удаление твердых тканей зуба для создания условий фиксации протеза.

Основные принципы

- сохранение анатомии
- минимальная инвазия
- создание ретенции
- формирование уступа

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Инструменты

- турбинный наконечник
- алмазные боры
- карборундовые головки
- охлаждение водой

Ошибки

- перегрев зуба
- чрезмерное снятие тканей
- отсутствие уступа
- травма пульпы

Клиническое значение

Качество препарирования определяет:

- фиксацию коронки
- герметичность
- срок службы

Практическое занятие №8. Препарирование под коронки (углублённая фантомная практика)

Цель занятия

Отработать технику препарирования под различные виды коронок.

Виды коронок

- металлические
- металлокерамические
- керамические


Особенности препарирования

Металлокерамика

- равномерное снятие тканей
- выраженный уступ
- анатомическая форма

Керамика

- более щадящее препарирование
- повышенная точность

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Ошибки

- отсутствие параллельности
- избыточное снятие тканей
- неправильный уступ

Практическое занятие №9. Получение и анализ диагностических моделей

1. Цель занятия

Освоить полный цикл получения диагностических моделей челюстей, научиться проводить их клинический и лабораторный анализ для планирования ортопедического лечения.

2. Теоретическое обоснование

Диагностическая модель — это гипсовая копия зубных рядов и окружающих тканей, полученная по оттиску. Она является одним из ключевых документов в ортопедической стоматологии, так как позволяет изучать анатомию зубных рядов вне полости рта.

Модель используется для:

- анализа дефектов зубных рядов
- оценки окклюзии
- планирования протезирования
- изготовления конструкций
- обучения пациента

3. Этапы получения диагностических моделей

3.1 Получение оттиска

Используются:


- альгинатные массы (диагностические)
- силиконовые материалы (точные оттиски)

Требования:

- отсутствие деформации
- чёткое отображение зубов
- полное захватывание переходных складок

3.2 Отливка модели

- подготовка гипса
- заливка оттиска

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- вибрация для удаления пузырей
- формирование основания модели

3.3 Обработка модели

- удаление излишков гипса
- маркировка
- оценка качества

4. Анализ диагностической модели

4.1 Оценка зубных рядов

- форма дуги
- наличие дефектов
- наклон зубов
- супраэрупция

4.2 Оценка окклюзии

- центральные контакты
- боковые смещения
- супраконтакты

4.3 Оценка пародонта (косвенно)

- признаки перегрузки
- патологическая стираемость


5. Клиническое значение

Диагностическая модель позволяет выявить:

- скрытые дефекты
- вторичные деформации
- нарушения окклюзии
- ошибки предыдущего лечения

6. Типичные ошибки

- пузырьки в модели
- усадка гипса
- деформация оттиска
- неправильная гипсовка

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

7. Вывод

Качество модели напрямую определяет точность ортопедического лечения.

Практическое занятие №10. Работа с окклюзией на моделях

1. Цель занятия

Изучить методы анализа окклюзионных контактов на диагностических моделях с использованием артикуляторов.

2. Теоретическая часть

Окклюзия — это динамическая система контактов зубов верхней и нижней челюсти. Её нарушение приводит к функциональным и морфологическим изменениям всей зубочелюстной системы.

3. Виды окклюзии

3.1 Центральная окклюзия

Максимальное смыкание зубных рядов.

3.2 Передняя окклюзия

Движение нижней челюсти вперёд.

3.3 Боковая окклюзия

Движение вправо и влево.

4. Методы анализа

4.1 Визуальный анализ


- оценка контактов
- определение асимметрии

4.2 Использование артикулятора

- фиксация моделей
- воспроизведение движений челюсти

4.3 Окклюзионная бумага

- выявление супраконтактов

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

5. Патологические изменения окклюзии

- травматическая окклюзия
- преждевременные контакты
- функциональная перегрузка

6. Клиническое значение

Нарушение окклюзии является одной из основных причин:

- боли в ВНЧС
- подвижности зубов
- стираемости эмали

7. Ошибки

- неправильная установка моделей
- отсутствие центрального соотношения
- игнорирование боковых движений

Практическое занятие №11. Съёмные протезы: конструкция и элементы

1. Цель занятия

Изучить устройство и функциональные элементы съёмных протезов.

2. Теоретическая часть

Съёмные протезы — это ортопедические конструкции, которые пациент может самостоятельно извлекать из полости рта.

3. Основные элементы

3.1 Базис


- основа протеза
- распределяет нагрузку

3.2 Искусственные зубы

- пластмассовые
- керамические

3.3 Фиксирующие элементы

- кламмеры
- аттачмены

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

4. Виды съемных протезов

- частичные
- полные
- бюгельные

5. Биомеханика

- передача нагрузки на слизистую
- опора на зубы
- стабилизация в полости рта

6. Клинические проблемы

- натирание
- плохая фиксация
- нарушение речи

7. Значение

Съемные протезы — основной метод восстановления при значительных дефектах.

Практическое занятие №12. Этапы изготовления съемных протезов (теоретическое моделирование)

1. Цель занятия


Сформировать у студентов целостное представление о лабораторно-клиническом цикле изготовления съемных протезов и взаимосвязи этапов между собой.

2. Теоретическое обоснование

Съемное протезирование представляет собой многоэтапный процесс, в котором участвуют врач-ортопед и зубной техник. Ошибка на любом этапе приводит к функциональной и анатомической несостоятельности конструкции.

Съемный протез должен обеспечивать:

- восстановление жевательной функции
- нормализацию речи
- эстетическую реабилитацию
- равномерное распределение нагрузки на слизистую и опорные зубы

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

3. Основные этапы изготовления

3.1 Клинический этап I

- первичный осмотр
- диагностика дефектов
- выбор конструкции
- снятие анатомических оттисков

3.2 Лабораторный этап I

- получение диагностических моделей
- изготовление индивидуальной ложки
- подготовка восковых базисов

3.3 Клинический этап II

- функциональные оттиски
- регистрация прикуса
- определение центрального соотношения

3.4 Лабораторный этап II

- постановка искусственных зубов
- моделировка воскового базиса
- проверка окклюзии на артикуляторе

3.5 Клинический этап III


- примерка восковой конструкции
- коррекция окклюзии
- эстетическая оценка

3.6 Лабораторный этап III

- полимеризация акриловой пластмассы
- шлифовка и полировка

3.7 Клинический этап IV

- сдача протеза
- коррекция при необходимости
- адаптация пациента

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

4. Биомеханические принципы

- опора на слизистую оболочку
- перераспределение жевательной нагрузки
- стабилизация за счёт кламмеров
- предотвращение смещения протеза

5. Ошибки изготовления

- завышение прикуса
- неправильная постановка зубов
- усадка базиса
- недостаточная фиксация
- нарушение окклюзионных контактов

6. Клиническое значение

Качество протеза зависит от согласованности всех этапов и точности взаимодействия врача и техника.

Практическое занятие №13. Несъемные конструкции: коронки и мосты

1. Цель занятия

Изучить конструкцию, показания и биомеханические особенности несъемных протезов.

2. Теоретическая часть

Несъемные конструкции фиксируются на зубах или имплантатах и не снимаются пациентом. Они обеспечивают максимальную функциональную стабильность.


3. Виды коронок

3.1 Металлические

- высокая прочность
- низкая эстетика

3.2 Металлокерамические

- баланс прочности и эстетики

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

3.3 Керамические

- высокая эстетика
- меньшая прочность

3.4 Циркониевые

- современный стандарт
- высокая биосовместимость

4. Мостовидные протезы

Состоят из:

- опорных коронок
- промежуточной части (понтрик)

5. Биомеханика

- опора на зубы
- передача нагрузки через цементный слой
- распределение жевательного давления

6. Показания

- разрушение коронки зуба
- включённые дефекты
- восстановление эстетики

7. Ошибки

- перегрузка опор
- неправильная длина пролета
- недостаточная препаровка

8. Клиническое значение

Несъемные конструкции обеспечивают максимальный комфорт, но требуют строгого соблюдения биомеханических принципов.



Практическое занятие №14. CAD/CAM технологии в ортопедической стоматологии

1. Цель занятия

Ознакомить студентов с цифровыми технологиями моделирования и изготовления ортопедических конструкций.

2. Теоретическая основа

CAD/CAM — это система компьютерного проектирования и автоматизированного производства протезов.

3. Этапы технологии

3.1 CAD (Computer Aided Design)

- цифровое сканирование
- моделирование конструкции
- коррекция формы

3.2 CAM (Computer Aided Manufacturing)

- фрезеровка
- 3D-печать
- синтеризация материалов

4. Преимущества

- высокая точность
- сокращение времени
- минимизация человеческого фактора

5. Ограничения

- высокая стоимость
- необходимость оборудования
- зависимость от программного обеспечения

6. Клиническое значение

CAD/CAM повышает предсказуемость ортопедического лечения.



Практическое занятие №15. Клинические ситуации: диагностика и планирование ортопедического лечения

1. Цель занятия

Освоить алгоритм клинического анализа сложных стоматологических ситуаций, научиться формировать предварительный и окончательный план ортопедического лечения с учетом анатомо-функциональных нарушений, состояния зубных рядов, окклюзии и общего состояния пациента.

2. Образовательные технологии

- Разбор клинических случаев
- Работа в малых группах
- Ситуационное моделирование
- Построение плана лечения
- Обсуждение альтернативных решений

3. Основные положения темы

3.1. Клиническая ситуация как основа диагностики

В ортопедической стоматологии клиническая ситуация — это совокупность данных:

- состояние зубных рядов
- степень дефекта
- состояние пародонта
- тип окклюзии
- функция ВНЧС
- общее состояние пациента

Каждый клинический случай требует индивидуального подхода, так как одинаковых пациентов в ортопедии не существует.

3.2. Этапы анализа клинической ситуации

1. Сбор исходных данных

- жалобы пациента
- анамнез заболевания
- клинический осмотр
- анализ диагностических моделей

2. Формулировка диагноза



- тип дефекта зубного ряда
- степень разрушения зубов
- функциональные нарушения

3. Определение проблемы

- функциональная
- эстетическая
- биомеханическая

4. Построение плана лечения

- выбор конструкции
- необходимость подготовки полости рта
- этапность лечения

3.3. Основные клинические сценарии

Сценарий 1: частичная адентия

- включенные и концевые дефекты
- необходимость оценки опорных зубов
- выбор между мостом и съемным протезом

Сценарий 2: множественные дефекты


- комбинированные конструкции
- распределение жевательной нагрузки
- необходимость шинирования

Сценарий 3: полная адентия

- выбор полной съемной конструкции
- оценка альвеолярного отростка
- определение центральной окклюзии

3.4. Принципы планирования лечения

- минимальная инвазивность
- функциональная эффективность
- биологическая совместимость
- долговечность конструкции
- эстетическая реабилитация

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

3.5. Ошибки при планировании

- игнорирование состояния пародонта
- неправильная оценка опорных зубов
- выбор избыточно сложной конструкции
- отсутствие учета окклюзии
- игнорирование возраста пациента

4. Практическая часть

Студенты должны:

- проанализировать клинический случай
- определить тип дефекта
- выбрать ортопедическую конструкцию
- обосновать выбор
- предложить альтернативу

5. Контрольные вопросы

- Что включает клиническая ситуация?
- Какие этапы планирования лечения?
- Какие ошибки наиболее частые?
- Как влияет окклюзия на выбор конструкции?

6. Самоконтроль


Студент должен уметь:

- анализировать клинический случай
- формировать диагноз
- предлагать план лечения
- оценивать альтернативные методы

Практическое занятие №16. Разбор типичных ошибок в диагностике и планировании ортопедического лечения

1. Цель занятия

Научиться выявлять и анализировать ошибки, возникающие на этапах диагностики, планирования и выбора ортопедических конструкций.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

2. Основные виды ошибок

2.1. Диагностические ошибки

- неполный сбор анамнеза
- игнорирование функциональных нарушений
- отсутствие оценки ВНЧС
- неправильная классификация дефекта

2.2. Тактические ошибки

- неверный выбор конструкции
- преждевременное протезирование
- отсутствие подготовки полости рта

2.3. Технические ошибки

- неправильный оттиск
- ошибки при определении прикуса
- неточная фиксация моделей

3. Клинические последствия ошибок

- перегрузка опорных зубов
- расцементировка конструкций
- нарушение окклюзии
- боли в ВНЧС
- эстетические дефекты
- снижение адаптации пациента

4. Разбор типовых клинических ошибок

Ошибка 1: отсутствие анализа пародонта


→ приводит к расшатыванию опорных зубов

Ошибка 2: игнорирование центральной окклюзии

→ нарушение прикуса после протезирования

Ошибка 3: неправильный выбор мостовидного протеза

→ перегрузка опорных зубов

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

5. Профилактика ошибок

- полное клиническое обследование
- анализ диагностических моделей
- использование артикулятора
- междисциплинарный подход
- контроль этапов работы

6. Практическая часть

Студенты:

- анализируют клинические ошибки
- находят причины
- предлагают корректирующие действия

7. Контрольные вопросы

- Какие ошибки наиболее опасны?
- Как их предотвратить?
- Почему важна диагностика ВНЧС?

Практическое занятие №17. Контроль практических навыков (оттиск, прикус, диагностика)

1. Цель занятия

Оценить уровень практических навыков студентов по основным этапам ортопедической диагностики.

2. Контролируемые навыки

2.1. Снятие оттисков


- выбор ложки
- нанесение материала
- оценка качества

2.2. Регистрация прикуса

- определение центрального соотношения
- фиксация окклюзии

2.3. Диагностика

- анализ дефекта зубного ряда

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- оценка опорных зубов
- определение типа конструкции

3. Критерии оценки

- точность выполнения
- соблюдение алгоритма
- клиническое мышление
- обоснование решений
- аккуратность работы

4. Типовые ошибки студентов

- неправильный выбор оттисковой массы
- неточная регистрация прикуса
- игнорирование анатомии
- отсутствие логического анализа

5. Практическая часть

- выполнение оттиска
- регистрация прикуса
- анализ клинического случая

6. Контрольные вопросы

- Как оценить качество оттиска?
- Что такое центральное соотношение?
- Какие ошибки наиболее частые?

Практическое занятие №18. Итоговое занятие: тестирование и клинические задачи


1. Цель занятия

Провести итоговую оценку знаний и практических навыков по дисциплине «Пропедевтика ортопедической стоматологии».

2. Структура занятия

2.1. Теоретический блок

- тестирование
- вопросы по анатомии
- вопросы по диагностике

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

2.2. Практический блок

- клинические задачи
- анализ моделей
- выбор конструкции

3. Клинические задачи

Студент должен:

- поставить предварительный диагноз
- определить тип дефекта
- предложить план лечения
- обосновать выбор конструкции

4. Ключевые компетенции

- клиническое мышление
- диагностика дефектов
- планирование лечения
- анализ окклюзии
- работа с моделями

5. Итоговые критерии оценки

- теоретическая подготовка
- практические навыки
- логика клинического мышления
- правильность решений


6. Заключение

Итоговое занятие позволяет оценить готовность студента к самостоятельному клиническому анализу и переходу к изучению клинической ортопедии.

3.Методические рекомендации/указания для студентов

3.1. Методические рекомендации студентам по изучению дисциплины

Изучение теоретической части дисциплин призвано не только углубить и закрепить знания, полученные на аудиторных занятиях, но и способствовать развитию у студентов творческих навыков, инициативы и организовать свое время.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программе дисциплины, но и в периодических изданиях.

При изучении дисциплины сначала необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

Каждый студент ведет рабочую тетрадь, оформление которой должно отвечать требованиям, основные из которых следующие:


- на титульном листе указывают предмет, курс, группу, фамилию, имя, отчество студента;
- каждую работу нумеруют в соответствии с методическими указаниями, указывают дату выполнения работы;
- полностью записывают название работы, цель и принцип метода, кратко характеризуют ход выполнения задачи и объект исследования;
- при необходимости приводят графическое изображение; результаты заданий представляют в виде графических изображений с обязательными подписями к ним, а также таблиц или описывают словесно;
- в конце каждой работы делают вывод или заключение, которые обсуждаются при подведении итогов занятия.

Все первичные записи необходимо делать в тетради по ходу выполнения задач.

Для проверки академической активности и качества работы студента рабочую тетрадь периодически проверяет преподаватель.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программе дисциплины, но и в периодических изданиях.

При изучении дисциплины сначала необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме для освоения последующих

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

3.2. Методические рекомендации по выполнению практических/семинарских занятий, лабораторных работ.

Практические занятия проводятся после лекций, и носят разъясняющий, обобщающий и закрепляющий характер. Они могут проводиться не только в аудитории, но и в симуляционном центре.

В ходе практических занятий студенты воспринимают и осмысливают новый учебный материал. Практические занятия носят систематический характер, регулярно следуя за каждой лекцией или двумя-тремя лекциями.

Практические занятия выполняются согласно графика учебного процесса и самостоятельной работы студентов по дисциплинам.

При подготовке к практическим занятиям необходимо заранее изучить методические рекомендации по его проведению. Обратит внимание на цель занятия, на основные вопросы для подготовки к занятию, на содержание темы занятия.

Перед каждым практическим занятием студент изучает план семинарского занятия с перечнем тем и вопросов, списком литературы и домашним заданием по вынесенному на семинар материалу. Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к семинарскому занятию:

1. Проработать конспект лекций;
2. Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу;
3. Ответить на вопросы плана семинарского занятия;
4. Изучить тематику и подобрать литературу для написания рефератов, докладов и т.д.;

3.3. Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы.

При изучении дисциплины «Ортопедическая стоматология» применяются следующие виды самостоятельной работы студентов:

– изучение теоретического материала по конспектам лекций и рекомендованным учебным пособиям, обучающим муляжам, учебной литературе, справочным источникам;



– самостоятельное изучение некоторых теоретических вопросов, не рассмотренных на лекциях, с написанием рефератов, подготовкой презентаций;

Студентам предлагаются к прочтению и содержательному анализу монографии и научные статьи по проблемам в акушерстве и гинекологии. Результаты работы с текстами обсуждаются на практических занятиях.

Для развития навыков самостоятельной работы студенты выполняют задания, самостоятельно обращаясь к учебной, справочной и научно-методической литературе. Проверка выполнения заданий осуществляется как на практических занятиях с помощью устных выступлений студентов и их коллективного обсуждения, так и с помощью письменных самостоятельных работ.

В разделе 1.4.2 приведены темы для самостоятельной проработки теоретического материала, задание к каждой теме, срок сдачи работы, учебная литература.

В разделе 1.4.3. указаны темы для написания реферата.

В разделе 2.2. по каждой теме курса даны задания, задачи и упражнения. Приводится список литературы, необходимой для самостоятельной подготовки.

Самостоятельная работа способствует развитию у студента таких необходимых навыков, как выбор и решение поставленной задачи, сбор и аналитический анализ опубликованных данных, умение выделять главное и делать обоснованное заключение.

3.4. Методические указания по выполнению рефератов, докладов, эссе


Реферат – краткое изложение в письменном виде содержания научного труда по предоставленной теме. Это самостоятельная научно-исследовательская работа, где студент раскрывает суть исследуемой проблемы с элементами анализа по теме реферата.

Приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на проблемы темы реферата. Содержание реферата должно быть логичным, изложение материала носить проблемно-тематический характер.

Требования к оформлению реферата:

Объем реферата может колебаться в пределах 9-10 печатных страниц.

Основные разделы: оглавление (план), введение, основное содержание, заключение, список литературы.

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Текст реферата должен содержать следующие разделы:

- титульный лист с указанием: названия ВУЗа, кафедры, темы реферата, ФИО автора и ФИО преподавателя

- введение, актуальность темы.
- основной раздел.
- заключение (анализ результатов литературного поиска); выводы.
- список литературных источников должен иметь не менее 10 библиографических названий, включая сетевые ресурсы.

Текстовая часть реферата оформляется на листе следующего формата:

- отступ сверху – 2 см; отступ слева – 3 см; отступ справа – 1,5 см; отступ снизу – 2,5 см;
- шрифт текста: Times New Roman, высота шрифта – 14, пробел – 1,5;
- нумерация страниц – снизу листа. На первой странице номер не ставится.

Реферат должен быть выполнен грамотно с соблюдением культуры изложения. Обязательно должны иметься ссылки на используемую литературу, включая периодическую литературу за последние 5 лет.

Критерии оценки реферата:


- актуальность темы исследования;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- правильность и полнота разработки поставленных вопросов;
- значимость выводов для дальнейшей практической деятельности;
- правильность и полнота использования литературы;
- соответствие оформления реферата стандарту;
- качество сообщения и ответов на вопросы при защите реферата.

3.5. Методические указания по подготовке к итоговой аттестации.

Итоговая аттестация в виде зачета по дисциплине «Ортопедическая стоматология» проводится по итогам посещений занятий, текущего и рубежного (модульного) контроля.

В этой связи для успешной сдачи итогового контроля рекомендуется посещение всех занятий и активное участие на аудиторных занятиях и выполнение самостоятельной работы студента.

Все модули проводятся согласно модульному графику. Сами тесты имеют три раздела: экзамен, модуль и тренировочный режим. Экзамен и

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

модуль доступны по расписанию, тренировочный режим доступен на электронной образовательной платформе где студенты могут практиковаться в решение тестов в режиме онлайн.

Каждый студент имеет свой ID номер и пароль для входа в данную платформу. Студент имеет возможность входа в систему как с компьютера, так с планшета и с телефона, выбрать дисциплину и по каждой теме выбранной дисциплины просмотреть нужные учебные материалы, конспект лекций (в PPT или PDF формате), выполнить тестовое задание (MCQ).

3.6. Методические рекомендации по научно-исследовательской работе студента.

Целью НИРС является развитие интеллектуальных способностей студентов путем изучения ими алгоритма научного исследования и приобретения начального опыта выполнения исследовательского проекта на учебном материале избранной специальности.

Основными задачами и результатами выполнения НИРС являются:

- овладение научными методами познания и углубление теоретических знаний студентов по специальности;
- овладение современными методами научного исследования;
- развитие у студентов практических навыков самостоятельного поиска научно-технической информации, ведения теоретической и/или экспериментальной работы;
- приобретение студентами умения анализировать результаты проведенных исследований, формулировать выводы и рекомендации;
- выработка у студентов способности к самостоятельной, творческой, активной деятельности по непрерывному обновлению и обогащению научного багажа.

При выполнении НИРС студенту необходимо усвоить следующие основные шаги:

- самостоятельный поиск информации по заданной теме;
- отбор существенной информации, необходимой для полного освещения изучаемой проблемы, отделение этой информации от второстепенной (в рамках данной темы);
- анализ и синтез знаний и исследований по проблеме;
- обобщение и классификация информации по исследовательским проблемам;
- логичное и последовательное раскрытие темы;



- обобщение психологических знаний по проблеме и формулирование выводов из литературного обзора материала;
- стилистически правильное оформление научной мысли реферативного типа;
- грамотное оформление научного реферативного текста;
- правильное оформление научной работы;
- создание глоссария по терминологии;
- ролевые игры и тренинги на заданную тему, дискуссии, ситуационные задания.

Для научно-исследовательской работы студенту старших курсов необходимо сделать:


- написать реферат с применением общенаучных и специальных методов,
- участвовать в научных проектах;
- подготовить и выступить с докладом, презентацией по заданной теме на конференциях, круглых столах;
- изучить и анализировать общие концепции, программы, клинические протоколы по заданной теме;
- написать историю болезни пациента с проведением лабораторно-инструментального обследования.

В целях проведения научно-исследовательской работы для студентов 10 семестра рекомендуется:


- участвовать в научном проекте, научной конференции;
- вести планового или стандартизированного больного под руководством преподавателя;
- выступить с подготовленным докладом на конференции;
- изучить и анализировать программы, клинические протоколы по заданной теме.

4. Глоссарий


- **Абатмент** — элемент, соединяющий зубной имплантат с коронкой или другим протезом.
- **Абсцесс** — ограниченное гнойное воспаление, сопровождающееся образованием полости, заполненной гноем.
- **Агалия** — сниженное или полное отсутствие слюноотделения.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


- **Адаптация к лечению** — процесс привыкания ребёнка к стоматологическим процедурам, часто с использованием поведенческих техник.
- **Адаптация протеза** — процесс привыкания пациента к ношению протеза, включая функциональные и психологические аспекты.
- **Адгезия** — способность материалов прочно прикрепляться к зубным тканям.
- **Актинический хейлит** — хроническое воспаление губ, обусловленное длительным воздействием солнца; часто встречается у пожилых.
- **Альвеолит** — воспаление лунки зуба после его удаления (часто называют "сухая лунка").
- **Анатомия молочного зуба** — особенности строения временного зуба: тонкая эмаль, большая пульповая камера, короткие корни.
- **Анестезия** — обезболивание. В хирургической стоматологии чаще используется **проводниковая, инфильтрационная, аппликационная и интралигаментарная анестезия**.
- **Аномалия прикуса** — отклонение от физиологической окклюзии; может формироваться с раннего возраста.
- **Апатия зуба** — отсутствие реакции зуба на термические или электрические раздражители, часто свидетельствует о некрозе пульпы.
- **Атипичное удаление** — сложное удаление зуба, требующее распила корней, лоскута, трепанации и др.
- **Атрофия альвеолярного отростка** — уменьшение объёма костной ткани челюсти после потери зубов; частая проблема у пожилых.
- **Атрофия десны** — уменьшение объёма десны, часто сопровождается обнажением корней зубов.
- **Балочный протез** — протез, фиксирующийся на имплантатах или зубах с помощью балочной системы.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


- **Биопсия** — взятие образца ткани для гистологического исследования.
- **Биопсия** — взятие участка ткани для гистологического исследования (например, подозрительных образований на слизистой).
- **Биосовместимость протезов** — способность материалов не вызывать аллергии, токсического или раздражающего действия у ослабленных пациентов.
- **Болезнь Педжета** — хроническое заболевание костей, которое может поражать челюсти и осложнять стоматологическое лечение.
- **Бруксизм** — непроизвольное скрежетание или сжимание зубов, часто во сне.
- **Бруксизм у детей** — скрежетание зубами во сне, может быть связано с эмоциональной нагрузкой или формированием прикуса.
- **Бугорковая анестезия** — разновидность инфильтрационной анестезии, применяемая в верхней челюсти.
- **Бутылочный кариес** — ранний детский кариес, возникающий из-за длительного контакта зубов с молочными смесями, соками или грудным молоком ночью.
- **Бюгельный протез** — съёмный протез с металлической дугой-основанием, равномерно распределяющий жевательную нагрузку.
- **Вестибулопластика** — хирургическая коррекция преддверия полости рта (часто проводится при протезировании).
- **Вестибулопластика** — хирургическое углубление преддверия рта, часто необходимо перед протезированием при выраженной атрофии тканей.
- **Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС)** — сустав между нижней челюстью и черепом, часто вовлечён в травмы или воспалительные процессы.

	<p>Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»</p>
	<p>Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»</p>


- **Витальная пульпотомия** — частичное удаление пульпы с сохранением её жизнеспособности.
- **Восприимчивость к инфекциям** — снижение местного иммунитета слизистой оболочки полости рта у пожилых.
- **Восстановление зуба** — процесс восстановления формы, функции и эстетики разрушенного зуба (например, вкладками, коронками).
- **Временная коронка** — временное покрытие препарированного зуба, защищающее его до установки постоянной конструкции.
- **Временная пломба** — материал, временно заполняющий полость зуба до постановки постоянной пломбы.
- **Временная пломба** — пломбировочный материал, устанавливаемый на короткий срок, часто в ожидании постоянного лечения.
- **Временный (молочный) прикус** — полный набор молочных зубов, обычно формируется к 2,5–3 годам.
- **Гематома** — скопление крови в мягких тканях после травмы или операции.
- **Гемисекция** — удаление одного из корней многокорневого зуба с частью коронки.
- **Герметизация фиссур** — профилактическая процедура: заполнение фиссур (бороздок) на жевательных зубах для защиты от кариеса.
- **Гильзовидная коронка** — цельнолитая металлическая коронка, охватывающая весь зуб.
- **Гингивит** — воспаление десен без нарушения зубодесневого прикрепления.
- **Гипоплазия эмали** — врождённое или приобретённое нарушение формирования эмали, часто проявляется в виде пятен, борозд или сколов.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


- **Гипосаливация** — снижение слюноотделения, особенно при приёме медикаментов (антидепрессанты, антигипертензивные средства и др.).
- **Глоссалгия** — жгучая боль или дискомфорт в языке, нередко без видимых причин, часто связана с психосоматикой или дефицитом витаминов.
- **Гнатология** — наука о функции жевательного аппарата, особенно височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС).
- **Гранулема** — хронический воспалительный очаг у верхушки корня зуба, окружённый соединительной тканью.
- **Декомпрессия кисты** — хирургический метод уменьшения размера кисты с сохранением зубов.
- **Деменция** — когнитивное нарушение, затрудняющее гигиену полости рта и лечение.
- **Дентальные имплантаты** — искусственные корни, вживляемые в челюстную кость для фиксации протезов.
- **Дентин** — твёрдая ткань зуба под эмалью, основная масса коронки и корня.
- **Депофорез** — метод обработки корневых каналов с использованием электрического тока и лекарств.
- **Десна у детей** — слизистая оболочка, покрывающая альвеолярный отросток, у детей более рыхлая, склонна к отёкам и воспалениям.
- **Дефект зубного ряда** — отсутствие одного или нескольких зубов, подлежащее ортопедическому лечению.
- **Диссекция** — рассечение тканей.
- **Дисфагия** — затруднённое глотание, часто требует особого подхода при протезировании.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


- **Дисфункция жевательных мышц** — нарушение работы мышц, участвующих в жевании, может проявляться щелчками, болями, асимметрией.
- **Жевательная травма** — хроническое повреждение слизистой откусыванием, прикусыванием или неудобным протезом.
- **Жевательная эффективность** — способность пациента полноценно пережёвывать пищу с протезом.
- **Жжение полости рта (синдром жжения)** — ощущение жжения или покалывания, чаще у женщин пожилого возраста, при отсутствии видимой патологии.
- **Зуб дистопированный** — зуб, прорезавшийся в неправильном положении (например, вне дуги зубного ряда).
- **Зуб прорезывающийся** — зуб, проходящий стадию прорезывания, часто вызывает дискомфорт, слюнотечение, капризность.
- **Зуб ретинированный** — зуб, не прорезавшийся полностью из-за анатомических или патологических причин (часто — зубы мудрости).
- **Зубная формула детей** — у детей 20 молочных зубов (временный прикус).
- **Зубной камень** — минерализованный зубной налет.
- **Зубной камень** — часто образуется быстрее из-за изменения состава слюны и недостаточной гигиены.
- **Зубной мостовидный протез** — несъёмная конструкция, замещающая отсутствующие зубы за счёт опоры на соседние.
- **Зубной налет** — мягкий налет на зубах, содержащий бактерии и остатки пищи, предшественник зубного камня.
- **Зубной протез** — ортопедическая конструкция, восстанавливающая частично или полностью утраченные зубы.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- **Зубной протез** — основное средство восстановления зубного ряда у пожилых; возможны полные или частичные, съёмные или несъёмные.
- **Игровая адаптация** — метод психологической подготовки ребёнка к лечению через игры, рассказы, демонстрации.
- **Иммедиат-протез** — временный протез, устанавливаемый сразу после удаления зуба.
- **Иммуносенесценция** — возрастное снижение иммунной защиты, повышающее риск воспалений в полости рта.
- **Имплантация зуба** — установка искусственного титанового корня (имплантата) в челюсть для последующего протезирования.
- **Индексация кариеса** — количественная оценка распространённости и интенсивности кариеса у ребёнка (например, индекс КПУ).
- **Индивидуальная гигиена** — адаптация методов чистки зубов под физические и когнитивные возможности пациента.
- **Индивидуальная ложка** — приспособление для снятия точного оттиска с зубного ряда и слизистой.
- **Инцизия** — рассечение мягких тканей (например, при вскрытии абсцесса).
- **Ирригация канала** — промывание корневого канала антисептическими растворами для дезинфекции.
- **Кандидоз полости рта** — грибковое поражение, нередко наблюдается при ксеростомии, ношении протезов или приёме антибиотиков.
- **Каппа детская** — силиконовая или пластиковая накладка на зубы для защиты (например, при бруксизме, спорте).
- **Кариес** — разрушение твердых тканей зуба под действием кислот, образуемых бактериями.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


- **Кариес молочного зуба** — разрушение твёрдых тканей временного зуба; развивается быстрее, чем у взрослых из-за анатомических особенностей.
- **Керамическая коронка** — эстетичная коронка из диоксида циркония, фарфора или стеклокерамики.
- **Кистэктомия** — удаление кисты зуба вместе с верхушкой корня.
- **Кламмер** — металлический элемент бюгельного или частичного съёмного протеза, удерживающий его на опорных зубах.
- **Клиновидный дефект** — не кариозное поражение зуба в области шейки, в виде клиновидной выемки.
- **Кольцо Моллера** — кольцевидная гиперемия десны вокруг прорезывающегося зуба.
- **Комплексная реабилитация** — восстановление всей зубочелюстной системы (при полной адентии или сильных деформациях прикуса).
- **Кортикотомия** — удаление кортикальной (наружной) костной пластинки для доступа к очагу.
- **Ксеростомия** — ощущение сухости во рту; частая жалоба пожилых, особенно при лечении хронических заболеваний.
- **Кюретаж** — выскабливание патологических тканей (например, гранулемы из лунки или периодонтального кармана).
- **Лабильность слизистой** — повышенная чувствительность слизистой оболочки, приводящая к раздражениям при контакте с протезами.
- **Лакуны и фиссуры** — естественные углубления на поверхности зубов, часто требуют герметизации в детском возрасте.
- **Лечение под седацией** — лечение под медикаментозным сном/седацией у тревожных или маленьких детей.
- **Лигатура** — нить или проволока, используемая для перевязки сосудов или фиксации тканей.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


- **Лигнин** — природный компонент, используемый в некоторых стоматологических материалах, хорошо переносится пожилыми пациентами.
- **Литая вкладка** — микропротез из металла или керамики, заменяющий разрушенную часть зуба.
- **Лоскутная операция** — хирургическая процедура с отслоением слизисто-надкостничного лоскута (например, при резекции верхушки корня).
- **Люфт протеза** — нежелательная подвижность ортопедической конструкции.
- **Мастикационная дисфункция** — нарушение жевательной функции из-за потери зубов, слабости мышц или нарушения прикуса.
- **Медикаментозная обработка каналов** — введение лекарств в корневой канал для уничтожения инфекции.
- **Мезиальный прикус** — форма неправильного прикуса, при котором нижние резцы перекрывают верхние.
- **Моделировка** — создание восковой или цифровой модели будущего протеза.
- **Молочный зуб** — временный зуб, прорезывающийся в детском возрасте и заменяющийся постоянным.
- **Мостовидный протез** — конструкция из нескольких коронок, "мостом" перекрывающая дефект зубного ряда.
- **Мукоцеле** — киста малых слюнных желёз, чаще на нижней губе, может требовать удаления.
- **Нарушение прикуса** — возрастные изменения прикуса из-за потери зубов, стираемости и атрофии челюстей.
- **Нарушение прикуса** — неправильное смыкание зубов верхней и нижней челюсти.




- **Нарушение прорезывания** — отклонение от нормальных сроков или порядка появления зубов.
- **Наследственные аномалии зубов** — генетические нарушения количества, формы или структуры зубов (например, адентия, микродентия).
- **Невринома** — доброкачественная опухоль, исходящая из нервных оболочек.
- **Невролиз** — хирургическое освобождение нерва от сдавливающих тканей.
- **Нейлоновый протез** — гибкий съёмный протез из мягкого полимера, более комфортен, но менее прочен.
- **Нейропатия тройничного нерва** — может проявляться болями в лице, в том числе в полости рта; требует осторожного стоматологического вмешательства.
- **Некроз пульпы** — отмирание тканей пульпы (нерва) зуба.
- **Несъёмный протез** — конструкция, которая фиксируется в полости рта постоянно (например, коронки, мосты, имплантаты).
- **Обратный прикус** — патологическое положение резцов: нижние перекрывают верхние (аналог мезиального прикуса).
- **Обтурация канала** — заполнение корневого канала пломбировочным материалом после его обработки.
- **Одонтогенная инфекция** — инфекция, возникающая из зубных тканей или прилегающих структур.
- **Одонтогенная инфекция** — инфекция, исходящая из зуба или его околозубных тканей, часто приводящая к абсцессам и флегмонам.
- **Окклюзионная накладка** — ортопедическое приспособление для коррекции прикуса или защиты зубов от бруксизма.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


- **Окклюзия** — контакт между зубами верхней и нижней челюсти при смыкании.
- **Ортодонтическое наблюдение** — регулярная оценка формирования прикуса у ребёнка, начиная с 5–6 лет.
- **Ортопедическая коррекция прикуса** — восстановление правильного прикуса с помощью протезов.
- **Ортопедическое лечение** — восстановление зубов протезами с учётом индивидуальных особенностей старения тканей.
- **Остеопороз** — снижение плотности костной ткани, влияет на состояние челюстей и стабильность зубных протезов.
- **Остеотомия** — рассечение костной ткани.
- **Пародонтоз / пародонтит** — хронические воспалительные заболевания дёсен и окружающих тканей зуба, частая проблема пожилых.
- **Периодонтит** — воспаление тканей, окружающих корень зуба.
- **Периопротез** — состояние тканей вокруг ортопедических конструкций (например, десны и кости у имплантатов).
- **Периостотомия** — рассечение надкостницы.
- **Пластика уздечки** — коррекция уздечки губы или языка, мешающей нормальной функции или протезированию.
- **Полный съёмный протез** — основное средство при полной адентии, требует регулярного контроля и коррекции.
- **Полный съёмный протез** — протез, замещающий все зубы на одной челюсти.
- **Постоянный прикус** — формируется после 12–13 лет, включает 28 постоянных зубов (без зубов мудрости).
- **Препарирование** — обточка зуба под коронку или вкладку.
- **Пульпит** — воспаление пульпы (нерва) зуба.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


- **Пульпит молочного зуба** — воспаление пульпы, лечится с учётом анатомии и необходимости сохранения зуба до смены.
- **Ранний кариес** — кариес, развившийся у детей младше 3 лет, часто на передних зубах.
- **Резекция верхушки корня** — удаление верхушки корня зуба с очагом воспаления.
- **Резорбция альвеолярного отростка** — убыль кости после удаления зубов, особенно выраженная у пожилых.
- **Ремонт протеза** — восстановление повреждённой ортопедической конструкции.
- **Реставрация зуба** — восстановление формы и функции разрушенного зуба (например, фотополимером или стеклоиономерным цементом).
- **Ретенционные элементы** — части протеза, улучшающие его фиксацию (кламмеры, кнопки, балки и др.).
- **Ретенция** — способность протеза удерживаться в полости рта.
- **Ретенция зуба** — задержка прорезывания зуба.
- **Ретракция десны** — отведение десны для точного снятия оттиска.
- **Ретракция десны** — отведение края десны от зуба для лучшей визуализации и работы.
- **Рецессия десны** — опущение уровня десны с обнажением корня зуба.
- **Седация** — введение ребёнка в контролируемое расслабленное состояние для уменьшения страха и дискомфорта.
- **Седация** — медикаментозное успокоение пациента при хирургических вмешательствах.
- **Сенильный гингивит** — воспаление дёсен, связанное с возрастными изменениями тканей и гигиеническими нарушениями.
- **Сенсибилизация дентина** — повышенная чувствительность зуба при раздражении.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


- **Сенсорные нарушения** — снижение вкуса, обоняния, тактильной чувствительности, влияющее на качество жизни пациента.
- **Синус-лифтинг** — хирургическое поднятие дна гайморовой пазухи для создания объёма кости под имплант.
- **Сканирование (внутриротовое)** — получение цифрового оттиска с помощью сканера, без традиционных масс.
- **Слизисто-опорный протез** — конструкция, опирающаяся на десну и альвеолярный отросток.
- **Смена зубов** — физиологический процесс замены молочных зубов постоянными, начинается в 5–7 лет.
- **Сосание пальца / соски** — вредная привычка, способная вызывать деформации прикуса.
- **Стоматит** — воспалительное заболевание слизистой оболочки рта.
- **Стоматит протезный** — воспаление слизистой под съёмным протезом, нередко при длительном его ношении без перерыва.
- **Стоматогенная инфекция** — инфекция, происходящая из полости рта и распространяющаяся в другие области.
- **Съёмный протез** — протез, который пациент может самостоятельно снимать и надевать.
- **Тампонирование** — введение марли или материала в рану для остановки кровотечения или дренажа.
- **Тейлор-протез** — разновидность бюгельного протеза с минимальной базой и максимальной металлоконструкцией.
- **Термопласт** — материал для гибких протезов (например, акрил, нейлон, полиуретан).
- **Топическое фторирование** — местное нанесение фторсодержащих препаратов для укрепления эмали и профилактики кариеса.
- **Тотальная адентия** — полное отсутствие зубов.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


- **Травма зуба у детей** — ушиб, перелом, вывих зуба — частая проблема в детском возрасте.
- **Тремор рук** — может мешать самостоятельному уходу за полостью рта, требует специальных приспособлений для гигиены.
- **Трепанация кости** — создание отверстия в кости для доступа к очагу воспаления или к кисте.
- **Трофические нарушения** — ухудшение питания тканей (например, дёсен) из-за сосудистых заболеваний и старения.
- **Укорочённая уздечка языка / губы** — анатомическая особенность, влияющая на речь, питание, прикус. Может требовать пластики.
- **Установка коронки** — финальный этап протезирования, включающий фиксацию конструкции на зуб.
- **Установление контакта с ребёнком** — важный этап приёма: налаживание доверия, снижение тревожности.
- **Устойчивость протеза** — способность конструкции оставаться стабильной при жевании; ухудшается при атрофии челюсти.
- **Утрата ретенции** — ослабление фиксации протеза, требующее коррекции или перебазировки.
- **Уход за полостью рта** — важная часть гериатрического ухода, может выполняться родственниками или персоналом.
- **Фиксация протеза** — способ крепления протеза к зубам или имплантам (механическая, цементная, винтовая).
- **Фиксация протеза** — улучшение удержания съёмного протеза с помощью кремов, гелей или конструктивных элементов.
- **Фиссура** — естественная бороздка на поверхности жевательных зубов, часто предрасположенная к кариесу.
- **Фиссурный кариес** — кариес в естественных бороздках жевательных зубов, часто развивается у детей после прорезывания моляров.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- **Флегмона** — разлитое гнойное воспаление мягких тканей, без чётких границ (опасное осложнение).
- **Флюс (периостит)** — воспаление надкостницы, часто с отёком лица.
- **Флюс (периостит)** — гнойное воспаление надкостницы, часто с отеком щеки.
- **Фрезерованный каркас** — точно изготовленный каркас протеза (обычно из циркония или титана), созданный с помощью CAD/CAM.
- **Фтороз** — хроническое избыточное поступление фтора, проявляющееся пятнами и дефектами эмали.
- **Функциональное восстановление** — цель лечения — вернуть жевание, речь и эстетику при минимальном стрессе для организма.
- **Хейлит ангулярный (заеды)** — трещины и воспаление в уголках рта, часто связаны с дефицитом витаминов группы В или дрожжевой инфекцией.
- **Хейлит у детей** — воспаление красной каймы губ, может быть вызвано раздражением, аллергией, инфекцией.
- **Цельнокерамическая коронка** — эстетичная коронка без металлического каркаса.
- **Цементировка** — приклеивание коронки или вкладки к зубу специальным стоматологическим цементом.
- **Циркуляторные расстройства** — нарушения кровообращения, влияющие на заживление после стоматологических вмешательств.
- **Челюстно-лицевая хирургия** — раздел хирургии, занимающийся лечением заболеваний и травм челюстей, лица, мягких тканей.
- **Шинирование** — фиксация подвижных зубов или переломов челюсти с помощью шин.
- **Экстракоронковая фиксация** — крепление протеза за пределами коронковой части зуба (например, с помощью кламмеров).

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- **Электроодонтометрия** — метод диагностики состояния пульпы с помощью электрического тока.
- **Эмоциональное состояние** — тревожность, депрессия, страх — частые реакции пожилых пациентов на стоматологическое лечение.
- **Эндодонтия** — раздел стоматологии, занимающийся лечением корневых каналов.
- **Эрозия эмали** — разрушение эмали из-за воздействия кислот (в рационе или при гастроэзофагеальном рефлюксе).
- **Эстетика улыбки** — важна не только у молодых: пожилые пациенты также ценят восстановление внешнего вида зубов.
- **Эстетическая реставрация** — восстановление зубов с учётом их внешнего вида, особенно актуально при передних зубах у детей.
- **Эстетическое протезирование** — восстановление зубов с упором на натуральный внешний вид и гармонию улыбки.
- **Ятрогения** — повреждение, вызванное врачебным вмешательством (например, неправильная обточка зубов при протезировании).

	Образовательное учреждение «Розь Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Ортопедическая стоматология» кафедры «Стоматологических дисциплин» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Приложение 1

Форма листа регистрации изменений

п/п	Документ (приказ, распоряжение и др. с указанием номера и даты) в котором отражены изменения	Подпись	Расшифровка подписи
1			
2			
3			

5. Справочные материалы и приложения – указываются по необходимости.