

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ

И.о. декана стоматологического факультета

/ О.Е. Баланчук

Протокол заседания стоматологического  
факультета

№ 5 «25» декабря 2025 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по учебной дисциплине

Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)  
(наименование)

образовательная программа

31.05.03 Стоматология

форма обучения

очная

Йошкар-Ола, 2025

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка .....	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения .....	7
3. Содержание учебной дисциплины.....	8
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	12
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины .....	12
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	14
Приложение к РПУД.....	18

## 1. Пояснительная записка

### Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – овладение методами диагностики и планирования ортопедического этапа комплексного лечения больных с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей и возраста пациента

### Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» относится к модулю ортопедическая стоматология обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

**Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:**

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.3. Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и субтотальных дефектов коронковой части зуба для предотвращения профессиональных ошибок.	<b>Знать:</b> – порядок оказания медицинской помощи при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и субтотальных дефектов коронковой части зуба, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; методики анализа результатов собственной деятельности. <b>Уметь:</b> – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов с частичной адентией, тотальным и субтотальным дефектом коронковой части зуба – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. <b>Владеть:</b> – навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения.
ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими	ПК-2.5 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с частичной и	<b>Знать:</b> – показания и противопоказания к проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения взрослых пациентов с

<p>заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>полной адентией, тотальными и субтотальными дефектами коронковой части зуба и прочих патологий, требующих ортопедических методов лечения, основываясь на результатах основных и дополнительных методах обследования</p>	<p>различными видами адентии и дефектами коронковой части зуба.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные принципы и методы медикаментозного лечения в ортопедической стоматологии, включая использование антибиотиков, противовоспалительных препаратов и препаратов для улучшения регенерации тканей.</li> <li>– основные методы восстановления утраченных тканей и зубов: съемное и несъемное протезирование, в том числе с использованием имплантатов.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения.</li> <li>– разрабатывать индивидуальные планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор оптимального метода ортопедического лечения.</li> <li>– проводить поэтапное лечение с использованием ортопедических методик.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием различных материалов, а также способами коррекции патологий полости рта.</li> <li>– навыками проведения процедур по назначенному плану лечения, включая оттиски, припасовку и установку конструкций, коррекцию и т.д., а также способностью контролировать эффективность проводимых мероприятий.</li> </ul>
---	--	---

	<p>ПК-2.7 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования, направлять на консультации к смежным специалистам</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы медикаментозного и немедикаментозного лечение пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</li> <li>– основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза и планирования лечения</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении.</li> <li>– назначать необходимые медикаменты для лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</li> <li>– контролировать и оценивать эффективность лечения после проведения процедур.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</li> <li>– навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов.</li> <li>– навыками проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него.</li> </ul>
	<p>ПК-2.9 Способен определить необходимость проведения экзо- и эндопротезирования у пациентов после проведения резекций и реконструктивных операций с учетом показаний и противопоказаний</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы проведения резекций и реконструктивных операций.</li> <li>– основные показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования.</li> <li>– возможные осложнения и пути их предотвращения.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– дифференцировать показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования у пациентов после резекций и</li> </ul>

		<p>реконструктивных операций.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить анализ клинической ситуации пациента и принимать решение о целесообразности проведения протезирования.</li> <li>– оценивать результаты проведенных операций и корректировать план реабилитационных мероприятий</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками консультирования пациентов по вопросам проведения протезирования после резекций и реконструктивных операций.</li> <li>– умением планировать и осуществлять процесс реабилитации пациентов после протезирования.</li> <li>– способностью внедрять современные методики и технологии в области экзо- и эндопротезирования для достижения оптимальных результатов.</li> </ul>
--	--	--

**Формы текущего контроля успеваемости обучающихся:** доклад, реферат.

**Форма промежуточной аттестации:** экзамен.

## 2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 4 з.е., 144 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 70 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 47 ч., 9 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
<b>1</b>	Особенности ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов.	17	2	8			7
<b>2</b>	Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными и съемными протезами.	20	4	8			8
<b>3</b>	Эстетические аспекты ортопедического лечения.	20	4	8			8
<b>4</b>	Протезирование на имплантатах.	20	4	8			8
<b>5</b>	Методы ортопедического лечения пациентов с заболеваниями пародонта.	20	4	8			8
<b>6</b>	Особенности ортопедического лечения пациентов с соматическими заболеваниями и хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта.	20	4	8			8
	<b>экзамен</b>	<b>27</b>				<b>27</b>	
	<b>итого:</b>	<b>144</b>	<b>22</b>	<b>48</b>		<b>27</b>	<b>47</b>

### 3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Особенности ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов.	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  Повышенное стирание твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.  Особенности ортопедического лечения повышенного стирания твердых тканей зубов в зависимости от его формы и степени.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</b>  Повышенное стирание зубов. Понятия «физиологическое», «задержанное», «повышенное» стирание твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, методы диагностики.  Локализованная форма повышенного стирания. Клиника. Методы обследования и ортопедического лечения.  Генерализованная форма повышенного стирания зубов. Снижающийся прикус.  Особенности обследования, ортопедического лечения и реабилитации пациентов с генерализованной формой повышенного стирания твердых тканей зубов.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  Методы предупреждения осложнений, основы диспансеризации, прогноз. Получение диагностических моделей, диагностика фасеток стирания.  Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
2	Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными и съемными протезами.	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста с обширными дефектами зубных рядов несъемными и съемными зубными протезами.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</b>  Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными протезами.  Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста съемными протезами.  Особенности обследования, диагностики и ортопедического лечения пациентов с обширными дефектами зубных рядов. Показания и противопоказания к сохранению одиночно стоящих зубов и корней.  Покрывные протезы.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  Методы диагностики нарушений речевой функции вследствие ошибок при изготовлении съемных зубных</p>

		протезов. Фонетическая адаптация к съемным зубным протезам. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата
3	Эстетические аспекты ортопедического лечения.	<b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Эстетические аспекты ортопедического лечения. Безметалловая керамика. Виниры, вкладки. Показания и противопоказания, методы ортопедического лечения.
		<b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</b> Понятие эстетики в стоматологии. Основные эстетические параметры: лицевая композиция, стоматологическая композиция, стомато-лицевая композиция. Определение цвета зубов. Современные методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических вкладок виниров.
		<b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Современные методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических виниров. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата
4	Протезирование на имплантатах.	<b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Теоретические и физиологические основы имплантации и зубного протезирования. Классификация имплантатов. Методы обследования больных перед имплантацией. Планирование ортопедического лечения с использованием имплантатов. Методы ортопедического лечения. Ошибки и осложнения.
		<b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</b> Особенности клинических и лабораторных этапов изготовления протезов с опорой на имплантаты. Аппаратура и инструментарий. Критерии оценки состояния имплантатов. Установка формирователей десны, абатмента, слепочного модуля, изготовление индивидуальной ложки на диагностической модели.
		<b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Методы предупреждения, выявления и устранения ошибок и осложнений при ортопедическом лечении различными видами несъемных зубных протезов и аппаратов. Протоколы (стандарты) ведения больных при ортопедическом лечении. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата
5	Методы ортопедического лечения пациентов с заболеваниями	<b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Заболевания пародонта. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Методы

	пародонта.	<p>обследования. Нормализация окклюзионных взаимоотношений при заболеваниях пародонта. Избирательное шлифование зубов. Ортопедическое лечение больных с заболеваниями пародонта. Стабилизация зубов временными и постоянными шинами. Ортопедическое лечение очагового и генерализованного пародонтита, пародонтоза. Непосредственное протезирование (иммедиат-протезы) при лечении пародонтита и пародонтоза. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных шин.</p>
		<p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b>  Иммедиат-протезы. Показания к применению, клинико-лабораторные этапы изготовления. Особенности обработки гипсовых моделей в области удаляемых зубов. Клиникобиологические основы ортопедического лечения пародонтита. Избирательное шлифование зубов. Временное шинирование. Показания к применению временных шин. Виды шин. Методы изготовления. Предупреждение осложнений. Ортопедические методы лечения пародонтита при сохраненных зубных рядах и частичной адентии. Виды стабилизации. Конструкции шин, определение количества опорных зубов. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов. Изготовление диагностических моделей, Нанесение схемы шины на модель. Методы изготовления цельнолитых съемных шин и шин протезов, применяемых при лечении заболеваний пародонта. Функциональное значение элементов цельнолитых шин.</p>
		<p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  Болезни пародонта. Основные и дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта. Методы оценки функционального состояния тканей пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Заполнение и анализ одонтопародонтограммы  Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
6	<p>Особенности ортопедического лечения пациентов с соматическими заболеваниями и хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта.</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  Механизм раздражающего действия зубных протезов. Особенности протезирования при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Онкологическая настороженность.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b>  Непереносимость зубных протезов. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика и лечение протезных</p>

		стоматитов.
		<b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Особенности протезирования при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Онкологическая настороженность. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата

#### 4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

##### Основная литература

Аболмасов, Н. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Н. Н. Аболмасов, Н. Г. Аболмасов, И. Н. Аболмасов. - 12-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-7150-0, DOI: 10.33029/9704-7150-0-ОРТ-2024-1-680. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471500.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Основы технологии зубного протезирования. Т. 1 : учебник : в 2 т. / С. И. Абакаров [ и др. ] ; под ред. Э. С. Каливраджьяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-7475-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474754.html>. - Режим доступа : по подписке.

Основы технологии зубного протезирования. Т. 2 : учебник : в 2 т. / Е. А. Брагин [и др. ] ; под ред. Э. С. Каливраджьяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-7476-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474761.html>. - Режим доступа : по подписке.

##### Дополнительная литература

Химическая технология. Керамические и стеклокристаллические материалы для медицины : учебное пособие для вузов / В. И. Верещагин, Т. А. Хабас, Е. А. Кулинич, В. П. Игнатов. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 147 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10880-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/537224>.

Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др. ] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html>. - Режим доступа : по подписке.

## **5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины**

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: <https://mosi.ru/ru/sveden/objects>

## **6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины**

### **Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям**

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

### **Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям**

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

#### **Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы**

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств  
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине	<u>Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)</u>
Образовательная программа	<u>(наименование) 31.05.03 Стоматология</u>

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.  
.....20
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания. ....25
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....35

**1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.**

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представленные в ФОС
1	ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.3. Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и субтотальных дефектов коронковой части зуба для предотвращения профессиональных ошибок.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок оказания медицинской помощи при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и субтотальных дефектов коронковой части зуба, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; методики анализа результатов собственной деятельности.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести анализ результатов обследования и лечения пациентов с частичной адентией, тотальным и субтотальным дефектом коронковой части зуба</li> <li>– составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками анализа и оценки результатов</li> </ul>	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			<p>обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения.</p>	
2	<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.5 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с частичной и полной адентией, тотальными и субтотальными дефектами коронковой части зуба и прочих патологий, требующих ортопедических методов лечения, основываясь на результатах основных и дополнительных методах обследования</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– показания и противопоказания к проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения взрослых пациентов с различными видами адентии и дефектами коронковой части зуба.</li> <li>– основные принципы и методы медикаментозного лечения в ортопедической стоматологии, включая использование антибиотиков, противовоспалительных препаратов и препаратов для улучшения регенерации тканей.</li> <li>– основные методы восстановления утраченных тканей и зубов: съемное и несъемное протезирование, в том числе с использованием имплантатов.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения.</li> <li>– разрабатывать индивидуальные планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор</li> </ul>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

			<p>оптимального метода ортопедического лечения.</p> <p>– проводить поэтапное лечение с использованием ортопедических методик.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>– знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием различных материалов, а также способами коррекции патологий полости рта.</p> <p>– навыками проведения процедур по назначенному плану лечения, включая оттиски, припасовку и установку конструкций, коррекцию и т.д., а также способностью контролировать эффективность проводимых мероприятий.</p>	
		<p>ПК-2.7 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования, направлять на консультации к смежным специалистам</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>– принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>– основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза и планирования лечения</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>– проводить анализ результатов обследования и принимать решение о</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

			<p>необходимом лечении.  – назначать необходимые медикаменты для лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.  – контролировать и оценивать эффективность лечения после проведения процедур.  <b>Владеть:</b>  – навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.  – навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов.  – навыками проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него.</p>	
		<p>ПК-2.9 Способен определить необходимость проведения экзо- и эндопротезирования у пациентов после проведения резекций и реконструктивных операций с учетом показаний и противопоказаний</p>	<p><b>Знать:</b>  – принципы проведения резекций и реконструктивных операций.  – основные показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования.  – возможные осложнения и пути их предотвращения.  <b>Уметь:</b>  – дифференцировать показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования у</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

		<p>пациентов после резекций и реконструктивных операций.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить анализ клинической ситуации пациента и принимать решение о целесообразности проведения протезирования.</li> <li>– оценивать результаты проведенных операций и корректировать план реабилитационных мероприятий</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками консультирования пациентов по вопросам проведения протезирования после резекций и реконструктивных операций.</li> <li>– умением планировать и осуществлять процесс реабилитации пациентов после протезирования.</li> <li>– способностью внедрять современные методики и технологии в области экзо- и эндопротезирования для достижения оптимальных результатов.</li> </ul>	
--	--	---	--

**2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.**

**Текущая аттестация по дисциплине *Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)***

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 9 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- реферат;
- доклад

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

<b>№ п/п</b>	<b>Контролируемые разделы (темы) дисциплины</b>	<b>Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>
1	Особенности ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад
2	Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными и съемными протезами.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад
3	Эстетические аспекты ортопедического лечения.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад
4	Протезирование на имплантатах.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад
5	Методы ортопедического лечения пациентов с заболеваниями пародонта.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад
6	Особенности ортопедического лечения пациентов с соматическими заболеваниями и хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад

**Перечень тем рефератов, докладов**

1. Разновидности замковых фиксаторов съемных зубных протезов, показания к применению.
2. Применение CAD-CAM технологий в эстетической стоматологии.
3. Передача эстетической информации в стоматологии.
4. Применение денальных имплантатов в перекрывающих протезах.
5. Адгезивная фиксация керамических реставраций.
6. Особенности выбора плана ортопедического лечения у пациентов пожилого и старческого возраста.
7. Факторы риска в стоматологической имплантации.
8. Современные технологии шинирования зубов при пародонтите.
9. Оклюзиография как метод контроля статической и функциональной окклюзии.

10. Методы оценки функциональной эффективности зубных протезов..  
 11. Современные техники получения оттисков, преимущества и недостатки.

### Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов
5. Грамотность.	– отсутствие орфографических и

Максимальная оценка – 15 баллов.	синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.
----------------------------------	---

### Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

## Промежуточная аттестация по дисциплине Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме *экзамена* в 9 семестре.

При проведении *экзамена* по дисциплине *Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)* может использоваться устная или письменная форма проведения.

**Примерная структура экзамена по дисциплине *Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)*:**

### 1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на экзамене дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

### 2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

**Ответ обучающегося на экзамене должен отвечать следующим требованиям:**

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах зубопротезирования.

**Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:**

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

### Критерии оценивания ответов на экзамене

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Высокий	Владеет навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения. Владеет знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием различных материалов, а также способами коррекции патологий полости рта. Владеет навыками проведения процедур по назначенному плану лечения, включая оттиски, припасовку и установку конструкций, коррекцию и т.д., а также способностью контролировать эффективность проводимых мероприятий. Владеет навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов; навыками проведения мониторинга состояния пациента во время	Отлично

	<p>лечения и после него.</p> <p>Владеет навыками консультирования пациентов по вопросам проведения протезирования после резекций и реконструктивных операций; умением планировать и осуществлять процесс реабилитации пациентов после протезирования; способностью внедрять современные методики и технологии в области экзо- и эндопротезирования для достижения оптимальных результатов.</p>	
<b>Продвинутый</b>	<p>Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов с частичной адентией, тотальным и субтотальным дефектом коронковой части зуба</p> <p>Составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Проводит основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения.</p> <p>Разрабатывает индивидуальные планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор оптимального метода ортопедического лечения.</p> <p>Проводит поэтапное лечение с использованием ортопедических методик.</p> <p>Проводит анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении.</p> <p>Назначает необходимые медикаменты для лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Контролирует и оценивает эффективность лечения после проведения процедур.</p> <p>Дифференцирует показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования у пациентов после резекций и реконструктивных операций.</p> <p>Проводит анализ клинической ситуации пациента и принимать решение о целесообразности проведения протезирования.</p> <p>Оценивает результаты проведенных операций и корректировать план реабилитационных мероприятий</p>	Хорошо
<b>Базовый</b>	<p>Знает порядок оказания медицинской помощи при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и</p>	Удовлетворительно

	<p>субтотальных дефектов коронковой части зуба, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; методики анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Знает показания и противопоказания к проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения взрослых пациентов с различными видами адентии и дефектами коронковой части зуба.</p> <p>Знает основные принципы и методы медикаментозного лечения в ортопедической стоматологии, включая использование антибиотиков, противовоспалительных препаратов и препаратов для улучшения регенерации тканей.</p> <p>Знает основные методы восстановления утраченных тканей и зубов: съемное и несъемное протезирование, в том числе с использованием имплантатов.</p> <p>Знает принципы медикаментозного и немедикаментозного лечение пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза и планирования лечения</p> <p>Знает принципы проведения резекций и реконструктивных операций; основные показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования; возможные осложнения и пути их предотвращения.</p>	
<b>Компетенции не сформированы</b>	Не соответствует критериям оценки удовлетворительно	Неудовлетворительно

#### Рекомендации по проведению экзамена

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала экзамена.
3. Преподаватель в ходе экзамена проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

#### Примерный перечень вопросов /заданий к экзамену

Открытый вопрос/ задание	Шаблон ответа	Формируемая компетенция
1.Основным этиологическим фактором аллергии на акриловый протез является:	1	ПК-2

<ul style="list-style-type: none"> <li>1. стабилизатор гидрохинон</li> <li>2. остаточный мономер</li> <li>3. пластификатор дибутил фталат</li> <li>4. красители.</li> </ul>		
<p>2. Абсолютным показанием к изготовлению съемного протеза является дефект зубного ряда относящийся к (по Кеннеди):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 1 и 3 классу</li> <li>2. 2 и 4 классу</li> <li>3. 1 и 2 классу</li> <li>4. 3 и 4 классу</li> </ul>	3	ПК-2
<p>3. Воспалительную резорбцию альвеолярной перегородки определяют в результате:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. зондирования пародонтального кармана</li> <li>2. реографического исследования тканей пародонта</li> <li>3. рентгенологического исследования челюстных костей</li> <li>4. эхоостеометрического исследования альвеолярной кости</li> <li>5. определения индексов кровоточивости десны при зондировании</li> </ul>	3	ОПК-2
<p>4. Изготовление каркаса цельнокерамического протеза происходит методом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. литья</li> <li>2. фрезирования</li> <li>3. прессованием керамики</li> <li>4. всеми методами.</li> </ul>	3	ПК-2
<p>5. Локализованную форму периодонтита (как осложнения) может вызвать: <i>(два правильных ответа)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. обильные зубные отложения</li> <li>2. перегрузка отдельных зубов при аномалиях прикуса</li> <li>3. положения и формы отдельных зубов</li> <li>4. нависающие края пломб</li> </ul>	2, 3	ОПК-2
<p>6. Использование плечевой массы при изготовлении металлокерамических протезов <i>(два правильных ответа)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. увеличивает прочность конструкции</li> <li>2. обеспечивает более точное прилегание коронки в области уступа</li> <li>3. улучшает цвет краевой десны за счет проникновения части светового потока через керамику в десневой край</li> <li>4. обеспечивает надежную фиксацию</li> </ul>	2, 3	ПК-2
<p>7. Преимуществами безметалловых керамических протезов по сравнению с металлокерамическими являются: <i>(три правильных ответа)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. биосовместимость материала</li> <li>2. высокая точность краевого прилегания</li> <li>3. простота изготовления</li> </ul>	1, 2, 3	ПК-2

4.более низкая стоимость 5.более высокая эстетичность					
8.Установите соответствие типов окклюзионных патологий				1-в, 2-г, 3-б, 4-а	ПК-2
1	сагитальный	А	Не существует		
2	вертикальный	Б	Возникает при диспропорции верхнего и нижнего зубного ряда (различаются по ширине).		
3	трансверзальный	В	Обусловлен мезиальным (нижняя челюсть выдвинута вперед) или дистальным (вперед выдвинута верхняя челюсть) прикусом.		
4	дорсальный	Г	Связан с изменением высоты коронок — они являются слишком высокими или низкими, из-за чего нет нормального смыкания с антагонистами.		
9.Расположите в правильной последовательности этапы получения анатомических оттисков 1 - оформление краев оттиска 2 - выбор оттискного материала 3 – подбор ложки 4 – замешивание оттискного материала 5 – выведение ложки с оттиском 6 – оценку оттиска 7 – установку ложки в полости рта				3-2-4-7-1-6-5	ПК-2
10.Отсутствие снижения высоты нижней трети лица при компенсированной форме повышенной стираемости зубов обусловлено 1. смещением нижней челюсти 2. ростом альвеолярного отростка челюстей 3. изменением взаимоотношений элементов ВНЧ 4. выдвижением зубов				2	ПК-2
11.Какова периодичность контрольных осмотров в отдаленные сроки после имплантации: 1. ежемесячно 2. 2 раза в год 3. один раз в год 4. 4 раза в год 5. 5 раз в год.				3	ПК-2
12.Бюгельные протезы относятся к:				2	ПК-2

1. физиологическим 2. полуфизиологическим 3. нефизиологическим 4. комбинированным					
13.Предпочтительной конструкцией промежуточной части мостовидного протеза с опорой на имплантат является: 1.седловидная 2.касательная 3.промывная 4.касательная и промывная				3	ПК-2
14.Расположите в правильной последовательности манипуляции первого клинического этапа при изготовлении металлокерамических мостовидных протезов 1. ретракция десны; 2. препарирование опорных зубов 3. фиксация центральной окклюзии 4. изготовление временных мостовидных протезов 5. обследование пациента, постановка диагноза, составление плана лечения 6. получение рабочего (двухслойного) оттиска 7. получение вспомогательного оттиска зубов-антагонистов				5-2-1-6-7-3-4	ПК-2
15.Установите соответствие степени патологической подвижности зубов по Энтину Д.А.				1-б, 2-в, 3-а	ПК-2
1	I степень	А	подвижность в вестибулярно-оральном направлении и в мезиодистальном направлении и присоединяется подвижность в вертикальном направлении		
2	II степень	Б	подвижность в одном направлении (в вестибулярно-оральном)		
3	III степень	В	подвижность в вестибулярно-оральном направлении и присоединяется подвижность в мезио-дистальном направлении		
16.Установите соответствие классификации дефектов зубных рядов по Кеннеди				1-б, 2-в, 3-г, 4-а	ПК-2
1	Первый класс	А	включенные зубные		

			ряды в переднем отделе		
2	Второй класс	Б	зубные ряды с двухсторонними концевыми дефектами		
3	Третий класс	В	зубные ряды с односторонними концевыми дефектами		
4	Четвертый класс	Г	зубные ряды с включенными дефектами в боковых отделах		
<p>17. Расположите в правильной последовательности клинико-лабораторные этапы изготовления съемного пластиночного протеза</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей</li> <li>2. Отливка моделей, изготовление восковых базисов с прикусными валиками</li> <li>3. Гипсовка восковых конструкций протезов в кюветы и замена воска на пластмассу.</li> <li>4. Обработка, шлифовка и полировка готовых пластиночных протезов</li> <li>5. Получение оттисков</li> <li>6. Загипсовка моделей в окклюдатор, постановка искусственных зубов</li> <li>7. Проверка восковых конструкций протезов в полости рта</li> <li>8. Наложение и сдача частичного съемного пластиночного протеза. Коррекция</li> </ol>				5-2-1-6-7-3-4-8	ПК-2

### **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Средство оценивания: устный опрос

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ**

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА**

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины является контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

#### МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

– введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

– основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

– заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:[http://www.ranatruda.ru/ot\\_biblio/normativ/data\\_normativ/11/11264/index.php](http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php) [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желателен высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.