

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор _____ С.В. Козыцев
29 февраля 2024 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ДЕНТАЛЬНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ»

Специальность 31.08.77 Ортодонтия

Квалификация врач-ортодонт

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Санкт-Петербург
2024 г.

При разработке рабочей программы дисциплины в основу положен ФГОС ВО по специальности 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ 27.08.2014, приказ №1128.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии от 15.02.2024 г., протокол №6, рассмотрен на заседании Ученого совета Института от 29.02.2024 г., протокол №4.

Заведующий кафедрой



(подпись)

А. К. Иорданишвили

Разработчики:

Кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Сокирко Е. Л.

Рецензент:

Окунев М. А., Главный врач Санкт-петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №29» (СПб ГБУЗ «СП№29»), кандидат медицинских наук

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

- подготовка врача-стоматолога-хирурга, владеющего системой знаний, умений, навыков, определяющих способность и готовность для самостоятельной профессиональной деятельности;
- дать необходимый уровень теоретических знаний об основных положениях права и правовой науки, позволяющий адекватно оценивать возникающие правоотношения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности; воспитание у выпускников ординатуры правосознания и правовой культуры;
- помочь освоить теоретические основы управления стоматологическими организациями в условиях государственной и частной практики, соблюдая стандарты и учитывая требования современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества стоматологической помощи населению.

Задачи:

- формирование и совершенствование у выпускников ординатуры универсальных и профессиональных компетенций врача-стоматолога-хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- развитие клинического мышления квалифицированного врача, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных клинических ситуациях;
- углубление теоретической подготовки по лучевой диагностике;
- освоение современных методов лучевой диагностики, необходимых в самостоятельной практической деятельности врача-стоматолога-хирурга для обоснования стоматологического диагноза, проведения дифференциальной диагностики, определения прогноза заболевания и составления плана лечения стоматологических больных;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере лучевой диагностики в стоматологии;
- обучение методам обследования пациентов с патологиями челюстно-лицевой области;
- формирование навыков диагностики, планирования и прогнозирования результатов хирургического этапа лечения у больных с заболеваниями челюстно-лицевой области, дефектами и травмами с учетом комплексной реабилитации пациентов и их социальной адаптации;
- овладение основными мануальными навыками при проведении хирургического стоматологического лечения пациентов с патологиями челюстно-лицевой области;
- обучение методами профилактики возможных осложнений при проведении хирургического лечения;
- формирование навыков общения и ухода за пациентами с патологиями челюстно-лицевой области и общения с их родственниками;
- развитие клинического мышления на базе знаний общей и частной хирургической стоматологии и заболеваний челюстно – лицевой области;
- овладение методами инструментального обследования при патологии челюстно – лицевой области;
- овладение навыками проведения дифференциальной диагностики, определения прогноза заболевания, составления плана хирургического стоматологического лечения больных с патологиями челюстно-лицевой области;
- овладение основными мануальными навыками при проведении обследования больных с патологиями челюстно-лицевой области, необходимыми для профессиональной деятельности врача-стоматолога-хирурга.
- формирование и совершенствование у выпускников ординатуры системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-стоматологу-хирургу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии;
- формирование у выпускников ординатуры представлений о моделях, принципах, правилах медицинской этики, восприимчивости к этической проблематике в стоматологии;
- обучение вопросам ответственности врачей-стоматологов за причинение вреда здоровью,

за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения;

- обучение принципам и положениям Международного медицинского права в соответствии с этическими, моральными и религиозными нормами;
- воспитание у выпускников ординатуры уважительного отношения к законам и другим нормативно-правовым актам, как к основополагающему гаранту соблюдения прав, свобод и интересов граждан и общества;
- формирование у выпускников ординатуры понимания качественной стоматологической услуги во взаимодействии с принципами стандартов и протоколов ведения больных;
- формирование у выпускников ординатуры навыков управления персоналом;
- формирование у выпускников ординатуры навыков общения и взаимодействия с коллективом, коллегами, представителями правоохранительных органов, родственниками стоматологических пациентов;
- обучение выпускников ординатуры основам предпринимательства, менеджмента и маркетинга.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина по выбору «Дентальная имплантация» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;
- основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога - хирурга при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;
- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;
- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля;
- проблемы медико-санитарной и стоматологической помощи лицам, связанным с проф-вредностями;
- особенности организации и основные направления деятельности врача-стоматолога - хирурга;
- методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета;
- стоматологические инструменты и аппаратуру.

Умения:

- анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;
- собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;
- провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, пси-

хологическую и социальную информацию);

- вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;
- проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;
- оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике;
- определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;
- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания;
- применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
- проводить лечение и профилактику.

Навыки:

- владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
- владеть оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;
- владеть методами интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- владеть методами организации первичной, вторичной и третичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;
- владеть методами определения стоматологических индексов;
- владеть методами диагностики и лечения заболеваний челюстно – лицевой области в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;
- владеть методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-5; ПК-6, ПК-7.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения программы обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
	диагностическая деятельность:					
1.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента; проводить осмотр зубов, оценивать состояние слизи-	знаниями о современных достижениях медицины в области диагностики основных сто-	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

		состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	челюстно-лицевой области у взрослых; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний и зубочелюстно-лицевых аномалий.	стой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов, определять гигиенические и пародонтологические индексы; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить план и объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний и заболеваний ЧЛО; определять необходимость проведения специальных методов исследования стоматологического хирургического пациента с использованием аппаратных и рентгенологических методов исследования и анализировать полученные данные и использовать их при постановке диагноза.	матологических заболеваний; методами обследования стоматологического пациента	Рефераты
2.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы	оформлять медицинскую документацию для проведения медицинских экспертиз.	знаниями о порядке проведения экспертизы временной нетрудоспособности и других видов медицинской экспертизы	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Рефераты

	лечебная деятельность:					
3.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	<p>возрастные анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области (ЧЛО) организма; закономерности роста и развития ЧЛО; этиологию и патогенез различных стоматологических заболеваний и пороков развития; принципы планирования лечения стоматологических заболеваний; влияние общесоматической патологии на развитие и лечение стоматологических заболеваний.</p>	<p>определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; проводить местное внутриворотное обезболивание; проводить первичную хирургическую обработку ран челюстно-лицевой области; накладывать швы на лице и в полости рта. Проводить удаление зубов; Проводить хирургическое лечение периодонтитов, перекоронаритов, периоститов, остеомиелитов; Проводить вскрытие абсцессов и флегмон, фурункулов и карбункулов челюстно-лицевой области; Проводить обработку ран слизистой оболочки рта, костей, мягких тканей лица; Проводить лечение переломов костей лица. Проводить пластику местными тканями, взятыми по соседству с дефектом; Объективно планировать пластические операции; Проводить пластику «лоскутами на ножке»; Проводить пластику лоскутами тканей из отдаленных участков.</p>	<p>методикой составления плана комплексного лечения стоматологического пациента; методиками проведения внутриворотной анестезии; методиками первичной и вторичной хирургической помощи; методикой пластики мягких тканей челюстно-лицевой области</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Рефераты</p>

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	ПК-5, ПК-6, ПК-7	Планирование дентальной имплантации	<p>1.1. Анатомические и физиологические особенности строения костной ткани челюстно-лицевой области. Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы, влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью</p> <p>1.2. Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов. Предоперационная подготовка пациентов к дентальной имплантации, методы диагностики.</p> <p>1.3. Виды дентальных имплантационных систем.</p> <p>1.4. Обследование пациента перед зубной имплантацией, выбор оптимального зубного имплантата и протеза.</p>
2	ПК-5, ПК-6, ПК-7	Хирургические аспекты дентальной имплантации	<p>2.1. Хирургический этап проведения дентальной имплантации различными имплантационными системами.</p> <p>2.2. Одноэтапная зубная имплантация. Двухэтапная зубная имплантация. Проведение зубной имплантации сразу после удаления зуба.</p> <p>2.3. Остеозамещающие препараты и барьерные мембраны, применяемые при дентальной имплантации и НТР</p> <p>2.4. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации.</p> <p>2.5. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Пластика альвеолярного отростка различными видами трансплантатов.</p>
3	ПК-5, ПК-6, ПК-7	Ортопедические аспекты дентальной имплантации	<p>3.1. Протезирование на зубных имплантатах. Выбор конструкции протеза, способы их фиксации на имплантатах. Понятие инфраокклюзии при протезировании на имплантатах.</p> <p>3.2. Особенности снятия оттисков при проведении дентальной имплантации.</p> <p>3.3. Технология несъемных и съемных зубных протезов с опорой на имплантаты.</p> <p>3.4. Возможные осложнения дентальной имплантации. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.</p>

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим практические занятия, в соответствии с тематическим планом (п.8.3).

Промежуточная аттестация: 1 курс - зачет.

Примерные оценочные материалы представлены в п. 9.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по курсам
		1 курс
Контактная работа (всего)		
Лекции (Лек)	6	6
Практические занятия (Пр)	48	48
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа (всего)		
В период теоретического обучения (СР)	53,8	53,8
Общая трудоемкость:		
академические часы:	108	108
зачетные единицы:	3	3

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Пр
1	Планирование дентальной имплантации	2	12
2	Хирургические аспекты дентальной имплантации	2	20
3	Ортопедические аспекты дентальной имплантации	2	16
	Итого	6	48

8.2. Тематический план лекций (1 курс)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
Раздел 1.			
1.	Планирование дентальной имплантации	2	Мультимедийная презентация
Раздел 2.			

2.	Хирургические аспекты дентальной имплантации	2	Мультимедийная презентация
Раздел 1.			
3.	Ортопедические аспекты дентальной имплантации	2	Мультимедийная презентация
	Итого:	6	

8.3. Тематический план практических занятий (1 курс)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
1	Планирование дентальной имплантации	12	
1.1	Анатомические и физиологические особенности строения костной ткани челюстно-лицевой области. Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы, влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью.	2	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
1.2	Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов. Предоперационная подготовка пациентов к дентальной имплантации, методы диагностики.	2	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
1.3	Виды дентальных имплантационных систем.	4	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
1.4	Обследование пациента перед зубной имплантацией, выбор оптимального зубного имплантата и протеза.	4	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
2	Хирургические аспекты дентальной имплантации	20	
2.1	Хирургический этап проведения дентальной имплантации различными имплантационными системами.	2	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
2.2	Одноэтапная зубная имплантация. Двухэтапная зубная имплантация. Проведение зубной имплантации сразу после удаления зуба.	6	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
2.3	Остеозамещающие препараты и барьерные мембраны, применяемые при дентальной имплантации и НТР	4	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
2.4	Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации.	4	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов

2.5	Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Пластика альвеолярного отростка различными видами трансплантатов.	4	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
3	Ортопедический этап дентальной имплантации	16	
3.1	Протезирование на зубных имплантатах. Выбор конструкции протеза, способы их фиксации на имплантатах. Понятие инфракклюзии при протезировании на имплантатах.	4	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
3.2	Особенности снятия оттисков при проведении дентальной имплантации.	4	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
3.3	Технология несъемных и съемных зубных протезов с опорой на имплантаты.	4	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
3.4	Возможные осложнения дентальной имплантации. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	4	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, защита рефератов
	Итого:	48	

9. Примеры оценочных средств:

9.1. Оценочные средства для текущего контроля

Контрольные вопросы для собеседования:

1. История становления и развития стоматологической (дентальной) имплантологии.
2. Современное состояние и перспективы развития отечественной имплантологии.
3. Нормативно-правовые аспекты имплантации.
4. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.
5. Достижения современной имплантологии.
6. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки.
7. Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия.
8. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против.

Примеры тестовых заданий:

1. Какие анатомические структуры следует учитывать при проведении внутрикостной имплантации на нижней челюсти:

- 1) верхнечелюстной синус
- 2) резцовое отверстие
- 3) скуловой отросток
- 4) подбородочные отверстия

2. Функцией остеобластов является:

- 1) образование костной ткани
- 2) резорбция кости
- 3) функция иммунитета
- 4) функция кроветворения

3. Функцией остеокластов является:

- 1) образование костной ткани
- 2) резорбция кости
- 3) функция иммунитета
- 4) функция кроветворения

4. Под остеоинтеграцией следует понимать

- 1) внедрение костного отломка в мягкие ткани
- 2) процесс репаративного остеогенеза
- 3) образование хрящевой ткани между поверхностью имплантата и костью
- 4) структурное и функциональное соединение костной ткани челюсти с поверхностью несущего нагрузку имплантата.

5. Процесс остеоинтеграции дентального имплантата, согласно теории ретракции кровяного сгустка, состоит из

- 1) двух последовательных этапов
- 2) четырех последовательных этапов
- 3) трех последовательных этапов
- 4) пяти последовательных этапов

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1.

Пациент К., 56 лет, направлен в хирургическое отделение на консультацию по поводу планирования и проведения лечения при помощи дентальных имплантатов. Обратился с жалобами на отсутствие зубов верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи. В анамнезе – ОРВИ, ОРЗ, детские болезни, болезнь Боткина в 15-ти летнем возрасте. Повышенный рвотный рефлекс. Зубы на верхней челюсти удалялись в течении жизни по поводу хронических воспалительных процессов. Пациенту был изготовлен полный съемный протез, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а также из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может. Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти. Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1 - 2.8, 3.5, 4.4, 4.6. Прикус – не фиксирован. На рентгенограмме – отмечаются дефекты альвеолярного гребня верхней челюсти в области отсутствующих 1.7-1.5, 2.4-2.8. В области отсутствующих 1.4-2.3 дефицита костной ткани не выявлено. В области зубов 3.1, 4.1 в проекции верхушек корней отмечается наличие очага деструкции костной ткани размером 1,5/1.0 см, с четкими границами.

Примерная тематика рефератов:

1. История становления и развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Современное состояние и перспективы развития отечественной имплантологии.
2. Нормативно-правовые аспекты имплантации.

3. Достижения современной имплантологии.
4. Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия.
5. Анатомические особенности строения костной ткани челюстно-лицевой области.
6. Остеоинтеграция. Механизм остеоинтеграции и факторы, влияющие на оптимизацию этого процесса.
7. Морфологические особенности заживления контактной зоны кость – имплантат.

9.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Примеры контрольных вопросов

1. Осложнения в отдаленных сроках дентальной имплантации. Профилактика и лечение.
2. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии.
3. Костнопластические материалы. Применение их при дентальной имплантации.
4. Применение биокомпозиционных материалов в стоматологической имплантологии.
5. Применение биокомпозиционных материалов в реконструктивной хирургии полости рта.
6. Использование мембранной техники и титановых каркасов.
7. Направленная тканевая регенерация с использованием мембранной техники. Показания, особенности применения.
8. Направленная тканевая регенерация с использованием титановых каркасов. Показания, особенности применения.
9. Понятие синуслифтинга. Показания. Противопоказания. Методика проведения.
10. Понятие субантральной имплантации. Показания. Противопоказания. Методика проведения.
11. Остеопластические материалы и барьерные мембраны, используемые при проведении синуслифтинга и варианты субантральной имплантации.
12. Предоперационная подготовка пациентов перед проведением синуслифтинга и субантральной имплантации.
13. Профилактика осложнений при проведении операции синуслифтинга и субантральной имплантации.

10. Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по курсам
		1
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы дисциплины). Написание рефератов, тестирование.	53,8	53,8

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:	
1. Дентальная имплантация / под ред. Кулакова А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4541-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445419.html	www.rosmedlib.ru
2. Десневая и костная пластика в дентальной имплантологии / Бениашвили Р. М., Кулаков А. А., Гурин А. Н., Григорьянц Л. А., Комлев В. С., Семкин В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4025-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440254.html	www.rosmedlib.ru
3. Конусно-лучевая томография в дентальной имплантологии / Н. К. Нечаева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3796-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437964.html	www.rosmedlib.ru
4. Пародонтология / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-2768-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427682.html	www.rosmedlib.ru
5. Хирургическая стоматология / под ред. Кулакова А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460016.html	www.rosmedlib.ru
б) дополнительная литература:	
1. Руководство по интраоперационной микрофокусной радиовизиографии / Васильев А. Ю., Серова Н. С., Петровская В. В. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 80 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-2017-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420171.html	www.rosmedlib.ru
2. Современные остеопластические материалы / Базилян Э. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4582-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445822.html	www.rosmedlib.ru
3. Особенности стоматологической помощи больным с патологией системы крови / Д. С. Шинкевич; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5830-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458303.html	www.rosmedlib.ru
4. Ортопедическая стоматология / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с. - ISBN 978-5-9704-3582-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html	www.rosmedlib.ru
5. Рентгенология в стоматологии: руководство для врачей / А. П. Аржанцев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6197-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461976.html	www.rosmedlib.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
<ul style="list-style-type: none"> • Медико-биологический информационный портал для специалистов http://www.medline.ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТИК https://medvestnik.ru/ 	

<ul style="list-style-type: none"> • www.stom.ru – Российский стоматологический Портал 	
г) информационные справочные системы:	
<ul style="list-style-type: none"> • Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru • Интернет-журнал для стоматологов https://dentalmagazine.ru/ • Российский стоматологический журнал / ред. академик РАН В.Н. Олесева, http://www.studmedlib.ru/book/1560-95532.html 	

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, практических занятий, текущего контроля успеваемости, промежуточной и государственной итоговой аттестации, групповых и индивидуальных консультаций, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований</p>	<p>Стол преподавателя, стул преподавателя, доска ученическая, комплект специализированной учебной мебели (ученические столы и стулья), комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор), доска информационная настенная, учебно-методические пособия (видеоматериалы, стенды, плакаты), расходные материалы, др. наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, стоматологическая установка, шкафы, тумбы, раковина с мойкой, диспенсер для мытья рук, стоматологический инструментарий в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.</p>	<p>Комплект лицензионного программного обеспечения: MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250</p>
<p>Аудитория для проведения занятий в форме семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций</p>	<p>Рабочий стол, стулья, телевизоры, компьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, лампа ультрафиолетовая, набор пародонтологических инструментов, стоматологическая светополимеризационная бесшнуровая лампа со светодиодным светоизлучателем, окклюзаторы, чашки полимерные для замешивания гипса, спиртовая горелка, ортопедические шпатели, набор щипцов для удаления зубов верхней челюсти, набор щипцов для удаления зубов нижней челюсти, элеваторы для удаления корней зубов, имитация CAD/CAM системы для изготовления зубных протезов, в том числе для воскового моделирования, иглодержатели, модель черепа человека, фантом челюстно-лицевой области, контейнеры полимерные с перфорированным поддоном, контейнер для неотложной помощи с расходными материалами, тренажер стоматолога, фантом демонстрационный, негатоскоп, диспенсер для мытья рук, стоматологические</p>	<p>MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087, ПО «Avantis3D» Лицензионный договор №3330777/1</p>

	<p>установки учебные для работы с комплектом наконечников стоматологических, фантом демонстрационный, компрессор медицинский, комплект стоматологической мебели для хранения расходных материалов, инструментов и лекарственных средств со встроенной мойкой, стерилизационный шкаф, стерилизатор для стоматологических инструментов, набор инструментов (зеркало, зонд, экскаваторы, штопферы, гладилки), набор наконечников (угловые, прямые, турбинные), стоматологический столик, стулья врача, стулья ассистента, ультразвуковой скейлер, набор фрез ортопедических, физиодиспенсер, карпульный инъектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.</p>	
<p>Помещение для проведения практических занятий, практик (<i>Кабинет врача-стоматолога хирурга</i>), Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №32» (195426, г. Санкт-Петербург, пр-кт Наставников, д. 22, литера А)</p>	<p>Установка стоматологическая универсальная-1 шт.; Автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный)-1 шт.; Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый -1 шт.; Аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр)-2 шт.; Аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)-2 шт.; Диатермокоагулятор хирургический, стоматологический -1 шт.; Зажим кровоостанавливающий в ассортименте-12 шт.; Инъектор стоматологический, для карпульной анестезии-5 шт.; Камеры хранения стерильных инструментов-2 шт.; Лампа бактерицидная для помещений-1 шт.; Медицинские весы -1 шт.; Негатоскоп -1 шт.; Набор и укладка для оказания экстренных профилактических и лечебных мероприятий.-1 шт.; Набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях-3 шт.; Ортопантомограф-1 шт.; Очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий)-2 шт.; Прибор и средства для очистки и смазки-1 шт.; Противошоковый набор-1 шт.; Наконечник стоматологический механический прямой для</p>	

	<p>микромотора -2 шт.; Наконечник стоматологический механический угловой для микромотора-2 шт.; Тонометр-1 шт.; Стетоскоп-1 шт.; Фонендоскоп-1 шт.; Термометр-6 шт.; Физодеспенсор-1 шт.; Фотополимеризатор для композита (внутриротовой)-1 шт.; Хирургический лазер-1 шт.; Электроскальпель-1 шт.; Эндоскоп для проведения операций на пазухах-1 шт.; Щипцы стоматологические для удаления зубов и корней зубов на верхней и нижней челюстях в ассортименте-10 шт.; Элеватор корневой-7 шт.</p>	
<p>Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду</p>	<p>Стол преподавателя – 1 шт., кресло преподавателя -1 шт., стол учебный - 10 шт., стул учебный – 10 шт., телевизор – 1 шт., мини-компьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет - 1 шт., негатоскоп, 10 моноблоков для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам.</p>	<p>Комплект лицензионного программного обеспечения: MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250</p>

13. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами дея-

тельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облакачиваться.

Всегда необходимо лично убедиться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися - лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.