

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
по учебной и методической работе
Института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

 / Г.А. Кухарчик

«25» 11 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

 / Е.В. Пармон

«25» 11 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина

ГНАТОЛОГИЯ

(наименование дисциплины)

Специальность

31.08.74 Стоматология хирургическая

(код специальности и наименование)

Факультет

Лечебный факультет

(наименование факультета)

Кафедра

Кафедра стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

(наименование кафедры)

Форма обучения	очная
Курс	1, 2
Занятия лекционного типа	6 час.
Занятия семинарского типа	44 час.
Всего аудиторной работы	50 час.
Самостоятельная работа (внеаудиторная)	22 час.
Форма промежуточной аттестации	Зачёт
Общая трудоемкость дисциплины	72/2 (час/зач.ед.)

Санкт-Петербург,
2021

Рабочая программа дисциплины «Гнатология» составлена в соответствии с Федеральными государственными образовательным стандартом высшего образования - программой подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «26» августа 2014 г. № 1117 и учебным планом.

СОСТАВИТЕЛИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Соловьева Анна Михайловна	Д.м.н.	Заведующий кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Васильев Алексей Викторович	Д.м.н.	Профессор кафедры стоматологии хирургической	ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
3.	Тумасян Грачан Сергеевич	К.м.н.	Ассистент кафедры стоматологии ортопедической	ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочая программа дисциплины «Гнатология» рассмотрена и обсуждена на заседании кафедры стоматологии и челюстно-лицевой хирургии «29 » 10 2021 г., протокол № 1.

Заведующий кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

д.м.н.

Соловьева А.М.

Заведующий учебно-методическим отделом Центра развития образовательной среды ИМО

к.м.н.

Овечкина М.А.

Рабочая программа дисциплины «Гнатология» рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

«25» 11 2021 г., протокол № 13/2021.

Цели и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Гнатология» является подготовка квалифицированного врача-стоматолога-хирурга, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-стоматолога-хирурга к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

1. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Гнатология» относится к Блоку 1 (Вариативная часть, дисциплины по выбору) Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами по специальности «Стоматология».

2. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Компетенции	Перечень компонентов	Виды оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	знать: <ul style="list-style-type: none">- основные категории и понятия в медицине;- основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах;- основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов; уметь: <ul style="list-style-type: none">- применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов; владеть: <ul style="list-style-type: none">- навыками применения методов количественного и качественного анализа	КВ, ТЗ, СЗ
ПК-5 в диагностической деятельности: готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: <ul style="list-style-type: none">- вопросы нормальной анатомии, гистологии и физиологии органов полости рта и зубов у детей и взрослых;- различные виды клинических и функциональных методов исследования органов полости рта у взрослых;- этиологию, патогенез, диагностику, терапию дисколоритов твердых тканей зубов; уметь: <ul style="list-style-type: none">- собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного;- проводить полное клиническое и функциональное обследование органов полости рта;- оценить тяжесть состояния больного;- интерпретировать результаты различных инструментальных исследований: ультразвукового, рентгеновского и т.д.;- проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и зубов;	КВ, ТЗ, СЗ

	<p>- определять объем клинико-лабораторных исследований у пациентов с дисколоритами твердых тканей зубов;</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами стандартного стоматологического обследования; - основными навыками диагностики и лечения пациентов с дисколоритами твердых тканей зубов 	
ПК-7 в лечебной деятельности: готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - актуальные вопросы ортопедической стоматологии (лечение заболевания ВНЧС, микропротезирование, сложночелюстное протезирование, дентальную имплантологию, обезболивание и неотложную помощь в ортопедической стоматологии, ортопедическое лечение патологической стираемости твердых тканей зубов и т.д.); - методику подготовки зубов и пародонта перед ортопедическим лечением: депульпирование зубов, избирательное пришлифование зубов, хирургическая подготовка пародонта (кюретаж, лоскутные операции, синус-листинг и т.д.); - методику рентгенодиагностики в стоматологии (ортопантомографию, цельную рентгенографию, телерентгенографию, томографию); - методику электронной оксиографии для измерения параметров сустава; - методику диагностики и лечения заболеваний пародонта, минирующие конструкции (съемные и несъемные), применяемые при ортопедическом лечении заболеваний пародонта; - методику дифференциальной диагностики и лечения заболеваний ВНЧС (артритов, артрозов, анкилозов и т.д.) с мышечно-суставной дисфункцией челюстно-лицевой области, что обуславливает ошибки планирования и прогноза результатов лечения и возникновения нередко трудноизлечимых осложнений основного заболевания; - методику диагностики и лечения аномалий прикуса, ортопедическое лечение; - клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых несъемных металлокерамических и безметалловых керамических конструкций: снятие оттисков, получение разборных моделей челюстей, моделирование восковых композиций, этапы литья, нанесение керамической массы, температурные режимы обжига, примерка, фиксация, перспективы развития CAD/CAM-технологий, сканирование гипсовых моделей челюстей, компьютерное моделирование, фрезерование; - современные виды фиксации бюгельных протезов (различные виды замковых и кламмерных креплений); - методику ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов (изготовление индивидуальных ложек, снятие функциональных оттисков, формирование границ полных зубных протезов); - методику ортопедического лечения больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области (ортопедическое лечение переломов челюстей, протезирование при травмах, врожденных дефектах и деформациях челюстно-лицевой области, протезирование после резекции костной ткани, протезирование при дефектах мягкого и твердого неба и т.д.); - методику и способы микропротезирования в стоматологии (особенности препарирования твердых тканей зубов под коронковые и корневые вкладки, снятия оттисков, припасовки и фиксации вкладок), новые методики, применяемые в микропротезировании (CAD/CAM-технологии для изготовления коронковых вкладок, CBW-система замковых микромостов для 	КВ, ТЗ, СЗ

	<p>замещения дефектов зубного ряда), несъемные конструкции минирования;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику дентальной имплантации в ортопедической стоматологии (показания и противопоказания к имплантации, виды имплантатов, рентгенологическое обследование, диагностика гипсовых моделей челюстей в артикуляторе, представление о хирургическом этапе установки внутрикостных имплантатов, снятие прямых и непрямых оттисков, установка модулей, получение моделей, технические этапы изготовления ортопедической конструкции, припасовки и фиксации ортопедической конструкции); - способы обезболивания и неотложной помощи в ортопедической стоматологии (особенностью обезболивания в ортопедической стоматологии является психофизиологическое состояние пациентов, прошедших хирургические и ортопедические этапы лечения, а также блокирование болевых ощущений, связанных как с препарированием твердых тканей зуба, так и с проведением ретракции десны для получения двухслойных оттисков; припасовка коронок, мостовидных протезов; при необходимости снятие различных видов несъемных конструкций). <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составить план ортопедического лечения; - профессионально разбираться в рентгенодиагностике (ортопантомографии, прицельной рентгенографии, телерентгенографии и томографии); - подготовить зубочелюстную систему для ортопедического лечения (произвести при необходимости операцию удаления зуба, депульпирование, избирательное пришлифование зубов); <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения операций по удалению зубов и корней (кюретаж лунки, наложение швов, лечение альвеолитов), гемисекцией корней; - современными технологиями лечения кариеса и его осложнений, применяя новейшие пломбировочные и адгезивные системы; - современной техникой обработки корневых каналов, пломбирования каналов гуттаперчей альфа- и бета-формы, применением методики латеральной и вертикальной конденсации гуттаперчи; - навыками оказания хирургической помощи при лечении пациентов с абсцессами челюстей; - навыками ассистирования при проведении лоскутных операций, вскрытии флегмон, резекции верхушки корня, операции при проведении дентальной имплантации; - основными методами лечения пародонта с применением противоанаэробных, антигистаминных препаратов и витаминов; - основными методами остеогингивопластики при пародонтозе средней и тяжелой степени; - методами шинирования подвижных зубов с помощью ортопедических конструкций (парапульпарных шин, бюгельного протезирования и т.д.), а также техникой шинирования подвижных зубов стекловолоконными и арамидными нитями; - техникой избирательного пришлифования зубов при всех видах окклюзии; - методикой обезболивания и неотложной помощи в стоматологии;
--	---

*виды оценочных средств: контрольные вопросы (КВ), тестовые задания (ТЗ), ситуационные задачи (СЗ)

3. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-1, ПК-5, ПК-7	Раздел 1. Малый функциональный анализ Большой функциональный анализ. Оценка окклюзии в артикуляторе.	Малый функциональный анализ. Концепции окклюзии. Клиническая функциональная диагностика. Протокол фотодокументации. Требования к документальному фотографированию пациента. Отиски. Диагностические модели. Представление и обсуждение клинического случая. Анатомическая и кинематическая лицевые дуги. Регистрация окклюзии. Принципы работы с артикулятором. Инструментальный клинический функциональный анализ Большой функциональный анализ. Кондилография (аксиография). Демонстрация диагностики пациента с помощью CADIAX Diagnostic (кондилография) Рентгендиагностика. Телерентгенография головы в боковой проекции (ТРГ). Основы цефалометрического анализа. Магниторезонансная томография ВНЧС. Проблемный лист. Анализ диагностических результатов. Составление плана лечения с учетом междисциплинарного подхода. Представление и обсуждение клинического случая. Восковое моделирование. Интеграция окклюзионных концепций в практику. Диагностическое восковое моделирование зубов по I дентальному классу. Функциональные точки и треки. Постановка конусов на зубы.
2	УК-1, ПК-5, ПК-7	Раздел 2. Функционально-ориентированная терапия.	Оценка окклюзии в артикуляторе с использованием разборной модели нижней челюсти. Методика контроля высоты прикуса в артикуляторе. Передняя направляющая. Представление и обсуждение клинического случая. Функционально-ориентированная терапия. Бруксчекеры. Окклюзионные шины (сплинты). Спортивные каппы. Междисциплинарный подход.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Курсы	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
Аудиторные занятия (всего)	1,4	50	-	50
В том числе:				
Занятия лекционного типа	0,2	6	-	6
Занятия семинарского типа	1,2	44	-	44
В том числе:				
Практические занятия		44	-	44

Самостоятельная работа (всего)	0,6	22	-	22
В том числе:	-	-	-	-
Подготовка к занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе), работа с тестами и вопросами для самопроверки	0,6	22	-	22
Вид промежуточной аттестации				зачет
Общая трудоемкость	2	72	-	72

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего часов
Б1.Б1.5	Раздел 1. Одонтогенные воспалительные заболевания полости рта и челюстно-лицевой области	4	28	16	48
Б1.Б1.6	Раздел 2. Болезни прорезывания зубов.	2	16	6	24
	ВСЕГО	6	44	22	72

Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- семинарское занятие;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- практическое занятие;
- тренинг на симуляционных фантомах.

5.2. Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Раздел (Тема) и краткое содержание	Часы	Методическое обеспечение
Б1.Б1.1	Раздел 1. Малый функциональный анализ. Большой функциональный анализ. Оценка окклюзии в артикуляторе.	4	Мультимедийная презентация
Б1.Б1.1.1	Концепции окклюзии. Клиническая функциональная диагностика. Протокол фотодокументации. Требования к документальному фотографированию пациента. Оттиски. Диагностические модели. Представление и обсуждение клинического случая. Анатомическая и кинематическая лицевые дуги. Регистрация окклюзии. Принципы работы с артикулятором. Инструментальный клинический функциональный анализ.	2	
Б1.Б1.1.2	Кондилография (аксиография). Демонстрация диагностики пациента с помощью CADIAX Diagnostic (кондилография). Рентгендиагностика. Телерентгенография головы в боковой проекции (ТРГ).	2	

	Основы цефалометрического анализа. Магниторезонансная томография ВНЧС. Проблемный лист. Анализ диагностических результатов. Составление плана лечения с учетом междисциплинарного подхода. Представление и обсуждение клинического случая. Восковое моделирование. Интеграция окклюзионных концепций в практику. Диагностическое восковое моделирование зубов по I дентальному классу. Функциональные точки и треки. Постановка конусов на зубы.	
Б1.Б1.2	Раздел 2. Функционально-ориентированная терапия.	2
	Оценка окклюзии в артикуляторе с использованием разборной модели нижней челюсти. Методика контроля высоты прикуса в артикуляторе. Передняя направляющая. Представление и обсуждение клинического случая. Функционально-ориентированная терапия. Бруксчекеры. Окклюзионные шины (сплинты). Спортивные каппы. Междисциплинарный подход.	2
	ВСЕГО	6

5.3. Тематический план занятий семинарского типа - практических занятий

№ п/п	Раздел (Тема) и краткое содержание	Часы	Методическое обеспечение
Б1.Б1.1	Раздел 1. Малый функциональный анализ. Большой функциональный анализ. Оценка окклюзии в артикуляторе.	28	T3, СЗ, участие в исследовании пациентов
Б1.Б1.1.1	Концепции окклюзии. Клиническая функциональная диагностика. Протокол фотодокументации.	4	
Б1.Б1.1.2	Требования к документальному фотографированию пациента. Отиски. Диагностические модели	4	
Б1.Б1.1.3	Кондилография (аксиография). Демонстрация диагностики пациента с помощью CADIAX Diagnostic (кондилография) Рентгендиагностика. Телерентгенография головы в боковой проекции (ТРГ).	8	
Б1.Б1.1.4	Основы цефалометрического анализа. Магниторезонансная томография ВНЧС. Проблемный лист.		
Б1.Б1.1.5	Анализ диагностических результатов. Составление плана лечения с учетом междисциплинарного подхода. Представление и обсуждение клинического случая. Восковое моделирование.	4	
Б1.Б1.1.6	Интеграция окклюзионных концепций в практику. Диагностическое восковое моделирование зубов по I дентальному классу. Функциональные точки и треки. Постановка конусов на зубы.	4	
Б1.Б1.2	Раздел 2. Функционально-ориентированная терапия.	16	T3, СЗ, участие в исследовании
Б1.Б1.2.1	Методика контроля высоты прикуса в артикуляторе. Передняя направляющая. Представление и обсуждение	8	

	клинического случая.		ях пациентов
Б1.Б1.2.2	Бруксчекеры. Окклюзионные шины (сплинты). Спортивные каппы. Междисциплинарный подход.	4	
	ВСЕГО	44	

Образовательная деятельность в форме практической подготовки, предусматривающая участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, организована в соответствии с разработанным учебным планом и достигает 50% от общей трудоёмкости дисциплины для занятий семинарского типа.

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний

6.1. Распределение оценочных средств по разделам

№ п/п	Курс	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Кол-во КВ	Кол-во ТЗ	Кол-во СЗ
Текущий контроль					
1.	2	Раздел 1. Малый функциональный анализ. Большой функциональный анализ. Оценка окклюзии в артикуляторе.	31	24	5
2.	2	Раздел 2. Функционально-ориентированная терапия.	14	12	5
Промежуточный контроль знаний					
3.	2	Форма контроля - зачет	Собеседование, результаты текущего контроля		

6.2. Распределение оценочных средств по компетенциям

№ п/п	Наименование компетенции	Виды оценочных средств		
		№№ вопросов	№№ тестовых заданий	№№ ситуационных задач
1.	УК-1	Раздел 1, № 1-31 Раздел 2, № 1-24	Раздел 1, № 1-14 Раздел 2, № 1-12	Раздел 1, №1- 5 Раздел 2, № 1-5
2.	ПК-5	Раздел 1, № 1-31 Раздел 2, № 1-24	Раздел 1, № 1-14 Раздел 2, № 1-12	Раздел 1, №1- 5 Раздел 2, № 1-5
3.	ПК-7	Раздел 1, № 1-31 Раздел 2, № 1-24	Раздел 1, № 1-14 Раздел 2, № 1-12	Раздел 1, №1- 5 Раздел 2, № 1-5

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	10	Устный опрос, письменный опрос
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	6	Тест
Работа с учебной и научной литературой.	6	Устный опрос, письменный опрос
Всего	22	

8. Примеры типовых оценочных средств

9.1 Примеры тестовых заданий:

- 1. Наиболее информативным методом рентгенодиагностики при оценке морфологии элементов височно-нижнечелюстного сустава является:**
 1. Панорамная рентгенография;
 2. Ортопантомография;
 3. Телерентгенография;
 4. Рентгенокинематография;
 - 5. Компьютерная томография височно-нижнечелюстного сустава.**
- 2. Рентгенологическая картина при хронических артритах височно-нижнечелюстного сустава характеризуется:**
 1. Расширением суставной щели;
 2. Сужением суставной щели;
 - 3. Нечеткими контурами головок нижней челюсти;**
 4. Деформацией костных элементов сустава.
 5. Уплотнением кортикального слоя головки нижней челюсти.
- 3. Рентгенологическая картина при артозах височно-нижнечелюстного сустава характеризуется:**
 1. Расширением суставной щели;
 2. Сужением суставной щели;
 3. Отсутствием суставной щели;
 - 4. Изменением формы костных элементов суставов;**
 5. Уплотнением кортикального слоя головки нижней челюсти.
- 4. При эрозивной форме патологической стираемости твердых тканей зубов форма фасеток стирания:**
 1. клинообразная
 - 2. кратерообразная**
 3. ступенчатая
 4. прямоугольная
 5. с подрытыми краями эмали
- 5. В норме для передней окклюзии характерно следующие взаимоотношения зубных рядов:**
 1. Отсутствие контактов в области жевательных зубов;
 2. Наличие контактов в области передних зубов;
 3. Наличие контактов в области жевательных зубов;
 4. Отсутствие контактов в области передних зубов
 - 5. Наличие контактов в области передних зубов при отсутствии контактов в области жевательных зубов**

9.2 Примеры ситуационных задач:

КЛИНИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА № 1

Пациентка Н., 36 лет, обратилась в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи из-за подвижности зубов боковой группы верхней и нижней челюстей. Из анамнеза удалось установить, что пациентке дважды был проведен открытый кюретаж пародонтальных карманов на обеих челюстях с внесением остеоинтегрирующих препаратов. Проведенные операции к улучшению состояния не привели. При осмотре выявлено: прикус ортогнатический, зубы боковой группы имеют заостренные резко выраженные бугорки, глубокие и узкие фиссуры. Боковые движения нижней челюсти блокированы, зубы боковой группы подвижны в вестибуло-оральном направлении (I степень патологической подвижности по Д. А. Энтину). Дефекты зубных рядов, искусственные коронки, твердые зубные отложения в полости рта отсутствуют. На ортопантограмме наблюдается расширение периодонтальной щели в области всех зубов боковой группы, признаков наличия пародонтита не выявлено, периапикальных изменений нет.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Установите причину повышенной подвижности боковых зубов
2. Определите задачи и предложите тактику лечения
3. Как проводится избирательное пришлифовывание

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Функциональная перегрузка тканей пародонта, вызванное блокированием боковых движений нижней челюсти из-за особенностей формы жевательных поверхностей зубов
2. Ликвидация причины патологической подвижности, достижение скользящей окклюзии периодонт зубов. Для устранения блокирования движений нижней челюсти – проведение избирательного пришлифовывания
3. Под контролем артикуляционной бумаги проводится пришлифовывание небных поверхностей щечных бугорков зубов боковой группы верхней челюсти и вестибулярных поверхностей язычных бугорков зубов боковой группы нижней челюсти последовательно по парам зубов-антагонистов до визуального исчезновения подвижности зубов при боковых движениях нижней челюсти. Контрольный осмотр через 10 дней после пришлифовывания

КЛИНИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА № 2

Пациентка З., 42 лет, обратилась в клинику с жалобой на периодически возникающую ноющую боль в области ВНЧС. Боль была приглушенной и появлялась во время приема пищи, причем зависела от консистенции пищи, т. е. чем жестче пища, тем быстрее появлялись болевые ощущения. При осмотре выявлено: прикус ортогнатический, дефекты зубных рядов отсутствуют, зубы верхней челюсти покрыты металлокерамическими коронками. Боковые движения нижней челюсти затруднены из-за увеличенного перекрытия нижней челюсти верхними зубами боковой группы. Ограничения открывания рта не наблюдалось. На компьютерной томограмме височно-нижнечелюстных суставов признаков патологических изменений обнаружено не было. Через 7 дней после проведенного избирательного пришлифовывания зубов и устранения блокирования движений нижней челюсти пациентка отметила значительное улучшение состояния.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Установите причину болей в области ВНЧС
2. Укажите, в области каких поверхностей было проведено пришлифовывание в данном клиническом случае?

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Болевые ощущения в области ВНЧС связаны с блокированием боковых движений нижней челюсти из-за увеличенного перекрытия зубов нижней челюсти искусственными коронками верхних зубов боковой группы.
2. Проведение избирательного пришлифовывания под контролем артикуляционной бумаги в области небных поверхностей и вершин щечных бугорков зубов боковой группы верхней челюсти последовательно по парам зубов-антагонистов до плавности движений при боковых движениях нижней челюсти.

9.3 Примеры контрольных вопросов:

Раздел 1. Функциональный анализ. Оценка окклюзии в артикуляторе.

1. Гнатология. Морффункциональные элементы зубочелюстной системы.
2. Функциональная патология зубов и зубных рядов.
3. Этиология, патогенез, клиника артрозов, артритов. Вывихи и подвывихи. Дифференциальная диагностика. Принципы комплексного лечения.
4. Методы обследования больных с дисфункциями ВНЧС.
5. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Дисфункции ВНЧС. Нейромускулярный дисфункциональный синдром. Окклюзионно-артикуляционный синдром. Клинические проявления.

6. Заболевания ВНЧС. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Функциональная патология височно-нижнечелюстного сустава. Изменения в ВНЧС при патологических процессах в зубочелюстной системе. Методы обследования пациентов с патологией ВНЧС.
7. Моррофункциональные изменения в тканях пародонта при его функциональной перегрузке. Вторичные деформации зубных рядов при пародонтите. Диагностика

Раздел 2. Функционально-ориентированная терапия.

1. Особенности ортопедического лечения функциональной перегрузки пародонта.
2. Функциональное назначение окклюзионных поверхностей зубов и их взаимоотношение с зубами антагонистами. Окклюзионный компас. Формирование окклюзионных контактов при изготовлении зубных протезов.
3. Осложнения при протезировании съемными конструкциями.
4. Осложнения при протезировании несъемными конструкциями.
5. Ошибки планирования ортопедического лечения. Осложнения при коррекции окклюзии (избирательном пришлифовывании)
6. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пациентов с окклюзионными нарушениями зубных рядов
7. Врачебная тактика и виды ортопедических аппаратов и протезов, применяемых при лечении пациентов с патологией ВНЧС.
8. Избирательное пришлифовывание зубов.
9. Принципы шинирования зубов, временные и постоянные шины, шинирующие зубные протезы. Значение ортопедических методов лечения в комплексном лечении заболеваний пародонта.
10. Аппаратурные методы диагностики окклюзионных взаимоотношений при функциональной перегрузке пародонта. Ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1. Список основной литературы:

1. Лечение пациентов с расстройствами височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц / Трезубов В. Н., Булычева Е. А., Трезубов В. В., Булычева Д. С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461518.html>
2. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>
3. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава / под ред. Дробышева А. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460795.html>
4. Ортопедическая стоматология / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449486.html>

9.2. Список дополнительной литературы:

1. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А., Епифанов А. В. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html>
2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

3. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html>
4. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы: учеб. пособие / Л. С. Персин, М. Н. Шаров — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html>

9.3. Характеристика информационно-образовательной среды:

- 9.3.1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении
 - Операционная система семейства Windows
 - Пакет OpenOffice
 - Пакет LibreOffice
 - Microsoft Office Standard 2016
 - NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
 - Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.
 - Acrobat Reader DC
- 10.3.2 Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:
 - Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)
 - Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)
 - Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com)
 - Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
 - Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
- 10.3. Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:
 - Реферативная и научометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)
 - База данных индексов научного цитирования WebofScience (www.webofscience.com)
- 10.4. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:
 - Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)
 - US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.ncbi.nlm.nih.gov)
 - Поисковые системы Google, Rambler, Yandex (<http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru>)
 - Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitran.ru>)
 - Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru>)
 - Публикации ВОЗ на русском языке (<http://www.who.int/publications/list/ru>)
 - Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
 - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru/feml>)
 - Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov>)
 - Здравоохранение в России (www.mzsrrf.ru)

- Российская медицинская ассоциация (www.rmj.ru)
- Российский стоматологический портал (www.stom.ru)
- Стоматологический портал для профессионалов (stomport.ru)
- Информационный стоматологический сайт (www.dental-revue.ru)
- Журнал «Медицинский алфавит стоматология»(<https://medalfavit.ru/stomatologija/>)

10. Материально-техническое обеспечение

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Консультативно-диагностический центр с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации, а так же Общество с ограниченной ответственностью «РЕМБРАНТ» располагают материально-технической базой, которая соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- **учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа** – укомплектованные специализированной мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин;
- **учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа** - укомплектованные специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **помещение для самостоятельной работы** – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации;
- **помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам**, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами: специализированные медицинские отделения, палаты и ординаторские, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;

11. Кадровое обеспечение

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию подготовки обучающихся по дисциплине «Гнатология» соответствует требованиям ФГОС ВО и отражён в справке о кадровом обеспечении специальности.