

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Медицинский институт



УТВЕРЖДАЮ  
Директор института

*А.Н. Митрошин*  
А.Н. Митрошин

*м.в.в.*  
\_\_\_\_\_ 2015 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

01.2.3.2 Особенности протезирования больных на дентальных имплантах

Специальность 31.08.76 Стоматология детская

Уровень образования – ординатура

Квалификация (степень) выпускника - врач-стоматолог детский

Форма обучения очная

Пенза, 2015 г.

## 1. Цели освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины «**Особенности протезирования больных на дентальных имплантах**» - подготовка врача-стоматолога, способного восстановить функции жевания и речи, создать условия для нормальной деятельности ВНЧС, протезирование зубных рядов ортопедическими методами лечения с применением имплантатов, планирование операции имплантации, грамотное применение хирургических шаблонов при операции имплантации, ортопедическое лечение пациентов при полной потере зубов съёмными протезами с опорой на имплантанты, принципы остеоинтеграции.

Задачи:

1. Овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстной системы у больных разных возрастных групп, требующих ортопедического лечения;
2. Освоение основ изготовления протезов с опорой на имплантатах.
3. Изучение общих и частных вопросов современного этапа развития стоматологической имплантологии;
4. Освоение алгоритма диагностики, планирования и прогнозирования результатов имплантологического лечения;
5. Изучение хирургических методик имплантологического лечения;
6. Изучение подходов к предупреждению осложнений имплантологического лечения;
7. Изучение показаний к проведению реконструктивных вмешательств при подготовке к дентальной имплантации.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «**Особенности протезирования больных на дентальных имплантах**» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины» ОПОП Специальности 31.08.76 Стоматология детская формирующей основы кинического мышления будущего врача – стоматолога детского.

## 3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Особенности протезирования больных на дентальных имплантах».

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности:

| Коды компетенции | Наименование компетенции  | Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть )   |
|------------------|---|---|
| 1                | 2   | 3   |
| ПК-2             | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией | <b>Знать:</b> - основные принципы диспансеризации в детской стоматологии;<br>- основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации;<br>- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;<br>- принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов;<br>- методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации.<br><b>Уметь:</b> - анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;<br>- анализировать результаты проведенных профилактических |

|      |  |  |
|------|--|--|
|      |  | <p>медицинских осмотров и диспансеризации.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации стоматологических пациентов.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b> -навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</li> <li>- оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;</li> <li>- методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.</li> </ul>  |
| ПК-5 | <p>готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> | <p><b>Знать:</b> - требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;</li> <li>- особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- методы диагностики, лечения и профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий у детей и взрослых;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b> - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать результаты рентгенологического обследования пациентов;</li> <li>- проводить диагностику и лечение пациента с острыми инфекционными заболеваниями полости рта, со смертельно опасными заболеваниями полости рта, и при необходимости направить его к соответствующим специалистам;</li> <li>- сделать диагностический оттиск, зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, отлить модель;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b> - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами диагностики и лечения дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов ортопедическими конструкциями;</li> </ul> |
| ПК-6 | <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>   | <p><b>Знать:</b> - особенности работы врача-стоматолога 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;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля, осуществление экспертизы нетрудоспособности;</li> </ul>  |

|      |  |  |
|------|--|--|
|      |  | <p><b>Уметь:</b> ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.</p> <p><b>Владеть:</b> - принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p>   |
| ПК-7 | готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи  | <p><b>Знать:</b> - особенности организации процесса имплантологического лечения пациентов с дефектами зубных рядов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания и противопоказания к стоматологической имплантации, методы установки остеоинтегрированных имплантатов, методы протезирования на имплантатах.</li> <li>- показания, виды и методики проведения реконструктивных операций при имплантологическом лечении;</li> <li>- алгоритм планирования и проведения лечебно-реабилитационных мероприятий с использованием стоматологических имплантатов различных конструкций;</li> <li>- медикаментозное сопровождение и инструментальное обеспечение имплантологического лечения;</li> <li>- морфологические аспекты остеоинтеграции;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b> - обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации;</li> <li>- определять последовательность запланированных этапов лечения;</li> <li>- оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации;</li> <li>- разъяснить пациенту целесообразность проведения реконструктивных операций, направленных на восстановление альвеолярной кости и мягких тканей в области имплантации.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b> - методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами ортопедического лечения с применением имплантатов в качестве опорных элементов.</li> </ul> |
| ПК-9 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | <p><b>Знать:</b> - механизм действия физиотерапевтических процедур;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания и противопоказания к проведению физиотерапевтического лечения;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b> - определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры;</li> <li>- определить показания и противопоказания к назначению фитотерапии;</li> <li>- определить показания и противопоказания к назначению гомеопатии;</li> <li>- определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b> - методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p>   |



|     |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |   |   |   |  |
|-----|--|---|---|---|---|---|--|---|---|--|--|---|---|---|--|
| 2.1 | Протезирование на имплантатах, общие принципы. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов.           | 2 |   | 2 | 2 |   |  |   |   |  |  | 1 |   |   |  |
| 2.2 | Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методики имплантации.   | 2 | 1 | 6 |   | 6 |  | 4 | 4 |  |  | 1 |   | 1 |  |
|     | <b>Раздел № 3.</b> Методы дентальной имплантации как арсенал подготовки больных к зубному протезированию.                          |   |   |   |   |   |  |   |   |  |  |   |   |   |  |
| 3.1 | Ортопедический этап имплантологического лечения. Получение оттисков и моделей челюстей.  | 2 | 2 | 6 |   | 6 |  | 4 | 4 |  |  | 2 |   | 2 |  |
| 3.2 | Клинические и лабораторные этапы изготовления одиночной искусственной коронки с опорой на дентальный имплантат.                    | 2 |   | 2 | 2 |   |  |   |   |  |  |   |   | 3 |  |
| 3.3 | Клинические и лабораторные этапы изготовления одиночной искусственной коронки с опорой на дентальный имплантат.                    | 2 | 3 | 6 |   | 6 |  | 4 | 4 |  |  | 3 |   | 3 |  |
| 3.4 | Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях. | 2 | 4 | 6 |   | 6 |  | 4 | 4 |  |  | 4 |   | 4 |  |
| 3.5 | Ортопедический этап имплантологического лечения. Получение оттисков и моделей челюстей.  | 2 | 5 | 6 |   | 6 |  | 4 | 4 |  |  | 5 |   | 5 |  |
| 3.6 | Уход за зубными протезами, опирающимися на имплантаты. Динамический контроль больных с функционирующи-                             | 2 | 6 | 8 |   | 8 |  | 4 | 4 |  |  | 6 | 6 | 6 |  |



#### 4.2. Содержание дисциплины «Особенности протезирования больных на дентальных имплантах».

| Раздел дисциплины   | Тема лекции  | Кол-во часов |
|---|--|--------------|
| <b>1 семестр</b>  |  |              |
| <b>Раздел № 1.</b> Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.                  | Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против. | <b>2</b>     |
| <b>Раздел № 2.</b> Дентальные имплантаты.   | Протезирование на имплантатах, общие принципы. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов.                               | <b>2</b>     |
| <b>Раздел № 3.</b> Методы дентальной имплантации как арсенал подготовки больных к зубному протезированию. | Клинические и лабораторные этапы изготовления одиночной искусственной коронки с опорой на дентальный имплантат.  | <b>2</b>     |
|   |  | <b>6</b>     |

| Раздел дисциплины   | Темы практических занятий   | Кол-во часов |
|---|---|--------------|
| <b>1 семестр</b>  |   |              |
| <b>Раздел № 2.</b> Дентальные имплантаты.   | Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методики имплантации.  | <b>6</b>     |
| <b>Раздел № 3.</b> Методы дентальной имплантации как арсенал подготовки больных к зубному протезированию. | Ортопедический этап имплантологического лечения. Получение оттисков и моделей челюстей.   | <b>6</b>     |
|   | Клинические и лабораторные этапы изготовления одиночной искусственной коронки с опорой на дентальный имплантат.                                     | <b>6</b>     |
|   | Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.                  | <b>6</b>     |
|   | Ортопедический этап имплантологического лечения. Получение оттисков и моделей челюстей.   | <b>6</b>     |
|   | Уход за зубными протезами, опирающимися на имплантаты. Динамический контроль больных с функционирующими дентальными имплантатами. Итоговое занятие. | <b>8</b>     |
|   | <b>Итого:</b>   | <b>38</b>    |



## **5. Образовательные технологии.**

- Чтение лекций с использованием мультимедийной аппаратуры.
- Решение ситуационных задач и заданий по основным разделам дисциплины с использованием видеоматериалов, слайдов на практических занятиях.
- Клинические разборы больных с целью анализа методов диагностики и фармакотерапии и их соответствия стандартам на практических занятиях.

**5.1.** В целях реализации индивидуального подхода к обучению ординаторов, осуществляющих учебный процесс по собственной траектории в рамках индивидуального рабочего плана, изучение данной дисциплины базируется на следующих возможностях: обеспечение внеаудиторной работы с ординаторами в электронной образовательной среде с использованием соответствующего программного оборудования, дистанционных форм обучения, возможностей интернет - ресурсов, индивидуальных консультаций и т.д.

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ

### 6.1. План самостоятельной работы ординаторов

| №   | Тема  | Вид самостоятельной работы        | Задание   | Рекомендуемая литература  | Кол-во час |
|-----|---|-----------------------------------|---|---|------------|
| 2.2 | Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методики имплантации.                                      | Подготовка к аудиторному занятию. | Изучить теоретический материал по теме занятия, ответить на тестовые задания по теме. | Ортопедическая стоматология : национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедеико, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с. :<br>ил. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html</a> | 4          |
| 3.1 | Ортопедический этап имплантологического лечения. Получение оттисков и моделей челюстей.                             | Подготовка к аудиторному занятию. | Изучить теоретический материал по теме занятия, ответить на тестовые задания по теме. | Ортопедическая стоматология : национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедеико, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с. :<br>ил. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html</a> | 4          |
| 3.3 | Клинические и лабораторные этапы изготовления односторонней искусственной коронки с опорой на дентальный имплантат. | Подготовка к аудиторному занятию. | Изучить теоретический материал по теме занятия, ответить на тестовые задания по теме. | Ортопедическая стоматология : национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедеико, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с. :<br>ил. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html</a> | 4          |

|     |   |                                   |  |  |   |
|-----|---|-----------------------------------|--|--|---|
|     |   |                                   |  | <a href="#">tml</a>  |   |
| 3.4 | Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.                  | Подготовка к аудиторному занятию. | Изучить теоретический материал по теме занятия, ответить на тестовые задания по теме.                    | Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с. : ил. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html</a>  | 4 |
| 3.5 | Ортопедический этап имплантологического лечения. Получение оттисков и моделей челюстей.   | Подготовка к аудиторному занятию. | Изучить теоретический материал по теме занятия, ответить на тестовые задания по теме                     | Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с. : ил. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html</a>   | 4 |
| 3.6 | Уход за зубными протезами, опирающимися на имплантаты. Динамический контроль больных с функционирующими дентальными имплантатами. Итоговое занятие. | Подготовка к аудиторному занятию. | Изучить теоретический материал по теме занятия, ответить на тестовые задания по теме, решить сит.задачи. | Ортопедическая стоматология : национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с. : ил. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html</a> | 4 |
|     | Подготовка к зачетному занятию.   | Подготовка к зачетному занятию.   | Изучить теоретический материал по темам дисциплины.  | Ортопедическая стоматология : национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -  | 4 |

|       |  |  |  |   |    |
|-------|--|--|--|---|----|
|       |  |  |  | 824 с. :<br>ил. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html">http://www.rosmedlib.ru/<br/>book/ISBN9785970435823.h<br/>tml</a> |    |
| Итого |  |  |  |   | 28 |

## 6.2. Методические указания по организации самостоятельной работы ординаторов.

При подготовке к практическому занятию ординатор должен ознакомиться с темой предстоящего занятия, знать цель занятия и задачи, которые ставятся перед ним на данном занятии, ознакомиться с перечнем контрольных вопросов, типовых тестовых заданий.

Подготовка к аудиторным занятиям: используя учебники, лекционный материал, интернет-ресурсы ординатор отвечает на контрольные вопросы к занятию, повторяет практические навыки, необходимые для освоения данной темы занятия.

## 6.3. Материалы для проведения текущего и промежуточного контроля знаний ординаторов

### Контроль освоения компетенций

| № п/п | Вид контроля                  | Контролируемые темы (разделы)                | Компетенции, компоненты которых контролируются |
|-------|-------------------------------|--|--|
| 1.    | Собеседование                 | Темы № 1.1,2.1,2.2; 3.1;3.2,3.3; 3.4;3.5;3.6 | ПК- 2, 5,6,7,9                                 |
| 2.    | Проверка тестов               | Темы № 1.1,2.1,2.2; 3.1;3.2,3.3; 3.4;3.5;3.6 | ПК- 2, 5,6,7,9                                 |
| 3.    | Собеседование по сит. задачам | Тема № 3.6                                   | ПК- 2, 5,6,7,9                                 |

## Демонстрационные тестовые задания проверки компетенции ПК - 2

### Тестовые задания №1

Деонтология - наука о долге врача и среднего медицинского персонала, который состоит в том, чтобы:

Пациент 22 лет вследствие травмы потерял центральные резцы в/ч. Своевременная реплантация не была произведена. После клинического и рентгенологического обследования определена возможность непосредственной имплантации. Из какого материала имплантанты имеют преимущество?

- A. Полимерные;
- B. Металлические;
- C. Углеродные; 17
- D. Керамические;

2. Больному 58 лет произведена операция по внедрению внутрикостных частей винтообразных имплантантов на нижнюю челюсть по двухфазной методике. По истечении какого времени ему необходимо соединить корневую часть имплантанта с головкой?

- A. 3-4 месяца;
- B. 9-10 месяцев;
- C. 5-6 месяцев;
- D. 1-2 месяца;
- E. 7-8 месяцев.

3. Больной 30 лет после тщательного обследования проводится выбор метода имплантации. Объективно: утрачен 22 зуб вследствие травмы 3 недели назад. Какому из указанных методов вы отдадите предпочтение?

- A. эндодонто-эндоосальной имплантации в один сеанс;
- B. Эндодонто-эндоосальной имплантации в два сеанса;
- C. Отсроченной однофазной имплантации;
- D. непосредственной имплантации;
- E. Отсроченной двухфазной имплантации

4. Больному 65 лет с полной утратой зубов на нижней челюсти и выраженной атрофией альвеолярного отростка и плохой фиксацией протеза проведена отсроченная имплантация по двухфазной методике. Через какой срок следует начинать протезирование данного больного?

- A. через 90 дней.
- B. Через 30 дней.
- C. Через 20 дней.
- D. через 14 дней.
- E. Через 60 дней.

5. Пациенту 44 лет во фронтальном участке нижней беззубой челюсти введены винтовые имплантанты из титана. Объективно: через 3 месяца после операции имплантанты устойчивые, неподвижные, имеют плотные эпителиальные прилегания, на рентгенограмме структура костной ткани однородна, отсутствует остеопороз у шейки. Что обеспечивает закрепление имплантанта в состоянии остеоинтеграции?

- A. Фиброзная ретенция;
- B. Костное соединение;

С. Остеофиброзная ретенция;

Д. Механическая ретенция;

6. . Расположение плеч внутрикостного имплантата по отношению к кортикальной пластинке следующее

а) плечи расположены на уровне кортикальной пластинки

б) выше кортикальной пластинки

в) ниже кортикальной пластинки на 2-3 мм

г) выше кортикальной пластинки на 2-3 мм

д) в зависимости от состояния кости

7. Проходить регулярный контроль больному, получившему лечение с помощью имплантации

а) не требуется 18

б) в зависимости от желания пациента

в) требуется в течение первого года

г) требуется проводить регулярный контроль

д) требуется в течение первых шести месяцев

8. После имплантации швы снимаются

а) через 3 недели

б) через 7-8 дней

в) через 2-3 дня

г) через 10-12 дней

д) через 4-5 дней

эталон ответов: 1 — с, 2 — а, 3 — с, 4 — а, 5 — с, 6 — д, 7 — в, 8 — б, г.

Тестовые задания проверки компетенции ПК-5

1. Остеоинтеграция – это

1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии.

2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него.

3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.

4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца.

5. Снижение общего объема костной ткани.

2. К биоинертным материалам относятся:

1. Нержавеющая сталь.

2. Хромокобальтовые сплавы.

3. Титан, цирконий.

4. Гидроксиапатит.

5. Серебряно-палладиевые сплавы.

3. К биотолерантным материалам относятся:

1. Нержавеющая сталь.

2. Титан и его сплавы.

3. Цирконий.

4. Тантал.

5. Трикальцийфосфат.

4. К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:

1. Локализованный пародонтит.

2. Множественный кариес.

3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса.

4. Отсутствие одного зуба.

5. Полная адентия.

5. Контактный остеогенез – это

1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата.

2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата.

3. Восстановление участков кости после травмы.

4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе.

5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань.

6. Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:

1. 200-300.

2. 500-800.

3. 1000-1500.

4. 3000-5000.

5. 30000- 35000.

7. Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?

1. Тактильными ощущениями врача.
  2. Степенью подвижности супраструктуры.
  3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов.
  4. Показаниями динамометрического ключа.
  5. Приблизительно 30-40 дин/см.
8. О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании ложа имплантата на верхней челюсти?
1. О перфорации верхнечелюстной пазухи.
  2. О перфорации полости носа.
  3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка.
  4. О выходе инструмента за пределы костной ткани.
  5. О переломе бора.
9. Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?
1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата.
  2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом.
  3. Инъекционной травмой нервного ствола.
  4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.
  5. Все перечисленные факторы.
10. Аллогенный материал это –
1. Специально обработанная трупная кость.
  2. Остеопластический материал синтетического происхождения.
  3. Материал животного происхождения.
  4. Субстрат для изготовления имплантатов.
  5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.
11. Ксеногенный материал это –
1. Специально обработанная трупная кость.
  2. Остеопластический материал синтетического происхождения.
  3. Материал животного происхождения.
  4. Субстрат для изготовления имплантатов.
  5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.
12. Аллопластический материал это -:
1. Специально обработанная трупная кость.
  2. Остеопластический материал синтетического происхождения.
  3. Материал животного происхождения.
  4. Субстрат для изготовления имплантатов.
  5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.
13. Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:
1. Карл Миш.
  2. Чарльз Бабуш.
  3. Марсель Миргазизов.
  4. Пер-Ингвар Бранемарк.
  5. Леонард Линков.
14. Направленная тканевая регенерация - это:
1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники.
  2. Комбинирование остеоиндуктивных и остокондуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов.
  3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта.
  4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой.
  5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой.
15. Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является
1. 3 мм.
  2. 1 мм.
  3. 0,2 мм.
  4. 0,5 мм.
  5. 0,05 мм.
16. Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:
1. 2 мм.
  2. 4 мм.
  3. 0,5 мм.
  4. 1 мм.
  5. 3 мм.

17. Что такое абатмент?
  1. Супраструктура.
  2. Переходный модуль.
  3. Аналог имплантата.
  4. Фиксирующий винт.
  5. Слепочный колпачок.
18. Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:
  1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем.
  2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой.
  3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой.
  4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом.
  5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом.
19. Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это
  1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат.
  2. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат.
  3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани.
  4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата.
  5. Потеря остеоинтеграции и отторжение имплантата.
20. Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:
  1. Количества отсутствующих зубов.
  2. Вида имплантатов.
  3. Имеющегося уровня костной ткани.
  4. Желания врача и пациента.

Ответы: 1)1, 2) 3, 3)1, 4)3, 5)2, 6) 3, 7)3, 8)4, 9)5, 10) 1, 11) 3, 12)2, 13)5, 14)1, 15)3, 16)1, 17)1, 18) 4, 19) 1, 20)3

#### *Критерии оценки заданий в тестовой форме*

| <b>% выполнения задания</b> | <b>Оценка по пятибалльной системе</b> |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| 91 – 100                    | 5                                     |
| 81 – 90                     | 4                                     |
| 71 – 80                     | 3                                     |
| 61 – 70                     | 2                                     |
| 51 – 60                     | 1                                     |
| 0 – 50                      | 0                                     |

#### *Примерные вопросы для собеседования*

1. Основные документы, определяющие юридические отношения пациента и врача стоматолога-ортопеда.
2. Правила заполнения медицинской карты стоматологического больного.
3. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.
4. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.
5. Хирургические методики дентальной имплантации.
6. Протезирование на имплантатах, общие принципы. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов.
7. Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методики имплантации. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.
8. Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации.



9. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.
10. Ортопедический этап имплантологического лечения.
11. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники и титановых каркасов.

### *Критерии оценки на собеседовании*

| <b>Результат собеседования</b>   |
|--|
| Оценка «отлично» выставляется обучающемуся прочно усвоившему материал практического занятия, знакомого с дополнительной литературой (учебные пособия, методические рекомендации), не затрудняющемуся с полным ответом. |
| Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, излагающему материал основных разделов темы грамотно, не допускающему существенных неточностей в ответе.  |
| Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся знающему только основной материал разделов тематического занятия, допускающего неточности, затрудняющегося в последовательном изложении вопроса.                  |
| Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся знающему незначительную часть раздела темы, отвечающему с ошибками, неуверенно лишь на отдельные вопросы.   |

### *Пример ситуационной задачи*

Ситуационные задачи для проверки компетенции ПК-6,7

#### **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 так же из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может.

Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти. Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1-2.8, 3.5, 4.4, 4.6. Прикус – не фиксирован. На рентгенограмме – отмечаются дефекты 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.

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

**Ответы:** 1. Полное отсутствие зубов верхней челюсти. Частичное отсутствие зубов нижней челюсти. Дефект и деформация альвеолярного гребня верхней челюсти в боковых отделах. Радикалярная киста нижней челюсти в области 3.1,4.1. 2. Съемный протез на балке с опорой на дентальные имплантаты установленные в передний отдел верхней челюсти. Это

позволит обеспечить полноценную фиксацию протеза и уменьшить его базис т.к. у пациента выраженный рвотный рефлекс.

**Задача № 2.** Пациентка 28 лет обратилась в клинику для лечения последствий автомобильной травмы полугодовой давности. При ДТП пациентка получила полный вывих зубов 12, 11, 21. В последующем в поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен съемный частичный пластиночный протез на верхнюю челюсть, не удовлетворяющий ее по эстетике и фонетике. Пациентка с ее слов соматически здорова. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции.

При обследовании пациентки выявлено: Состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве, поведение адекватно ситуации. Конфигурация лица не изменена. Кожа лица и шеи нормального цвета без повреждений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта в пределах нормы. Слизистая оболочка полости рта и преддверия нормального увлажнения, бледно-розового цвета. Прикус ортогнатический. На верхней челюсти располагается частичный съемный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 12, 11, 21 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от нативных по цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не изменена. Зубы верхней челюсти, соседствующие с дефектом стабильны, в цвете и подвижности не изменены. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы. На представленной ортопантограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности.

**Вопросы и задания.** 1. Поставьте диагноз. 2. Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации. 3. Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования?

**Ответы:** 1. Диагноз: частичное вторичное отсутствие зубов верхней челюсти (отсутствие 12, 11, 21). Посттравматический дефект альвеолярного отростка верхней челюсти в области отсутствующих зубов. 2. Методы лечения: а). Восстановление зубного ряда верхней челюсти путем изготовления несъемного мостовидного протеза с опорой на 13, 22, 23 зубы. б). Устранение дефекта верхней челюсти методами костной пластики или направленной тканевой регенерации с последующей или одномоментной дентальной имплантацией 3 имплантатов и последующим несъемным протезированием на имплантатах. 3. Дополнительное обследование в виде рентгеновской компьютерной томографии потребуется при выборе второго варианта лечения.

**Задача № 3** Пациент 55 лет обратился в клинику с жалобами на подвижность коронки на имплантате. Имплантологическое лечение проводилось 2 года назад в другом лечебном учреждении, прекратившем свое существование. Пациенту в области отсутствующего зуба 4.6. был установлен имплантат фирмы Нобель, а в последующем изготовлена коронка на имплантате. Подвижность коронки появилась за полгода до обращения и постепенно нарастала. Из сопутствующих заболеваний пациент отмечает наличие гипертонической болезни, мочекаменной болезни. При обследовании отмечено: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Конфигурация лица не изменена. Открывание рта в норме. Кожные покровы в цвете не изменены. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта без патологии. Прикус прямой. Отсутствуют все третьи моляры и зуб 4.6, в области которого имеется имплантат с коронкой, последняя подвижна относительно имплантата как в вестибуло-оральном направлении, так и в мезио-дистальном. Шейка имплантата выстоит над уровнем десны, покрыта налетом

**Вопросы и задания:** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дополнительные методы обследования. 3. Какие причины могут приводить к подвижности коронки вместе с супраструктурой на имплантате? 4. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

**Ответы:** 1. Диагноз: несостоятельность импланто-ортопедической конструкции в области отсутствующего 4.6 2. Дополнительно необходимо провести рентгенологическое обследование (внутриротовую или ортопантомографию) для уточнения состояния костной ткани в области имплантата и возможного разрушения имплантата. 3. Причиной развития данного осложнения может являться неправильное усилие при закручивании винта, фиксирующего супраструктуру, что привело к его выкручиванию и ослаблению фиксации супраструктуры и возможному разрушению узла сопряжения имплантата и супраструктуры, деформации винта. Также к разрушению конструкции может приводить перегрузка при жевании вследствие некорректной выверки окклюзионных взаимоотношений зубных рядов. 4. Для реабилитации пациента необходимо уточнить состояние конструкции, для чего необходимо снять коронку с супраструктуры с помощью ультразвука или путем распиливания, с последующим анализом состояния имплантата и супраструктуры. При их целостности проводится замена винта с правильным усилием затягивания и фиксацией коронки после коррекции окклюзии, если она была снята без разрушения. При разрушении коронки она изготавливается заново с учетом конкретной ситуации. При разрушении имплантата он удаляется с последующим повторным имплантологическим лечением. Хирургическое и ортопедическое лечение должно проводиться после пародонтологической санации полости рта и области имплантации.

*Критерии оценки решения ситуационной задачи следующие:*

| Описание   | Оценка по пяти балльной системе |
|--|---------------------------------|
| ординатор свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);  | 5                               |
| достаточно убедительно, с несущественными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями, по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;  | 4                               |
| недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями, ответил на вопросы ситуационной задачи, с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике; | 3                               |
| имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.  | 2                               |

*Примерные вопросы к зачету:*

- Имплантат, определение, виды имплантатов, классификация.
- Перечислите основные показания и противопоказания к дентальной имплантации.
- Какие материалы используют для изготовления дентальных имплантатов?
- Перечислите основные части винтовых имплантатов.
- Какие основные методы диагностики используют в дентальной имплантологии?
- Как осуществляется подготовка полости рта к дентальной имплантации?
- Уход за зубными протезами, опирающимися на дентальные имплантаты.
- Технологии изготовления дентальных имплантатов.

- Как осуществляется динамический контроль больных с функционирующими дентальными имплантатами? Предназначение хирургического шаблона в дентальной имплантологии.
- Клинические этапы изготовления одиночной искусственной коронки с опорой на дентальный имплантат.
- Лабораторные этапы изготовления одиночной искусственной коронки с опорой на дентальный имплантат. Имплантация при неблагоприятных анатомических условиях.
- Ключевые факторы для планирования имплантации.
- Особенности анатомического строения верхней челюсти.
- Особенности анатомического строения нижней челюсти.
- 5 типов формы альвеолярных отростков челюстей в зависимости от их атрофии (U.Lekholm и G. Zarb (1985)?
- Дать определения понятиям «остеоиндукция, остеокондукция».
- Какое минимальное расстояние между краями дентальных имплантатов?
- В чем заключается «правило полутора»?

### *Критерии оценки сдачи зачета*

**Зачтено** - освоение основной части компетенций, предусмотренных учебной программой, при этом допускается наличие единичных ошибок;

**Не зачтено** - не освоение компетенций, предусмотренных основной образовательной программой ординатуры, не способность использования практических навыков и умений в конкретных ситуациях.

## 7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины «Особенности протезирования больных на дентальных имплантах».

### а) основная литература:

1. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов [Электронный ресурс] / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - М. : Литтерра, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502300.html>
2. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебедеенко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>
3. Планы ведения больных. Стоматология [Электронный ресурс] / О. Ю. Атьков и др.; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434000.html>
4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - М. ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424391.html>
5. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>

### б) дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Каган И.И., Чемезов С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420126.html>
2. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html>
3. Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Васильев А.Ю., Воробьев Ю.И., Серова Н.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407455.html>

### Интернет- ресурсы:

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - Режим доступа: <http://window.edu.ru/> свободный.- Загл. с экрана.
2. Научная электронная библиотека eLibrary.ru - Режим доступа: <http://elibrary.ru/> свободный.- Загл. с экрана.
3. Стоматологической Ассоциации России - Режим доступа: <http://www.e-stomatology.ru> свободный.- Загл. с экрана.
4. Российский Стоматологический Портал - Режим доступа: [www.stom.ru](http://www.stom.ru) свободный.- Загл. с экрана.
5. [stomport.ru](http://stomport.ru) - Стоматологический портал для профессионалов - Режим доступа: <https://stomport.ru> свободный.- Загл. с экрана.
6. Общестоматологический ресурс. Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии. - Режим доступа: <http://www.edentworld.ru> свободный.- Загл. с экрана.
7. Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии. - Режим доступа: <http://www.dental-revue.ru> свободный.- Загл. с экрана.
8. Активно развивающийся стоматологический портал, содержащий много полезной информации, как для пациентов, так и для профессионалов. Для профессионалов: новости, справочник, лекарства и препараты, трудоустройство, рефераты, клуб стоматологов. - Режим доступа: [www.zub.ru](http://www.zub.ru) свободный.- Загл. с экрана.
9. Компания «Азбука» специализируется в переводе и издании лучших зарубежных монографий, посвященных стоматологии. Лучшие книги самых уважаемых авторов. Классика стоматологической литературы, и самые последние издания, посвященные наиболее актуальным проблемам стоматологии. Уровень перевода гарантирован высокой квалификацией переводчиков, имеющих медицинское образование и свободно владеющих английским языком. - Режим доступа: [www.dental-azbuka.ru](http://www.dental-azbuka.ru) свободный.- Загл. с экрана.
10. Росмедпортал. Медицинский научно-практический электронный журнал для специалистов здравоохранения. Раздел Стоматология. Председатель редсовета В.Н. Царев, д.м.н., профессор. Научные статьи, Нормативные документы. - Режим доступа: <https://rosmedportal.livejournal.com> свободный.- Загл. с экрана.

11. Официальный сайт Чикагского Центра Современной Стоматологии. Образовательный центр предоставляет ряд курсов, лекций, круглых столов и конференций (имплантология, пародонтология, ортопедия, челюстно-лицевая хирургия, маркетинг. - Режим доступа: <http://www.chicagocentre.com/ru/> свободный.- Загл. с экрана.

#### **Электронные библиотечные системы.**

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru> свободный.- Загл. с экрана.

## 8. Материально- техническое обеспечение дисциплины «Особенности протезирования больных на дентальных имплантах».

| Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы  | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы   | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа   |
|---|--|---|--|
| О1.2.3.2 Особенности протезирования больных на дентальных имплантатах     | Лекционные аудитории 17-202, 17-204 для проведения учебных занятий, расположенные по адресу 440026, г.Пенза, ул. Чкалова/Красная, д. 56/31 | Комплект учебной мебели: парты, стол преподавательский, стулья, доска. Мультимедийные средства обучения (мультимедийный проектор, экран, ноутбук)   | лицензионное ПО:<br>- «MicrosoftWindows»; регистрационный номер 00037FFEBACF8FD7, договор № СД-130712001 от 12.07.2013;<br>свободно распространяемое ПО: OpenOffice; AdobeAcrobatReader. |
|   | Кабинет № 2 в ООО «Евро-Дент Стоматология» для проведения учебных занятий, расположенный по адресу: 440052, г. Пенза, ул. Лозицкой, д. 1   | Стоматологическое оборудование: установка стоматологическая – 1 шт., имплантовод, наконечник прямой, угловой, турбинный, центрифуга с пробирками, аппарат для ультразвукового снятия над- и поддесневых отложений , машина упаковочная, очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий), лампа бактерицидная, камера для хранения стерильных инструментов, аппарат электрохирургический (электрокоагулятор), аспиратор Аспиджет, канюля отсасывающая, радиовизиограф, автоклав.<br>Стоматологический инструментарий: дентальные кусачки, долото, иглодержатель, инструмент хирургический, распатор, элеватор, набор хирургических инструментов для имплантации<br>Расходный материал: шовный материал, иглы для наложения швов, искусственный костный материал, мембрана, образцы имлантатов |  |
|   | Учебная аудитория 17-205 для самостоятельной работы обучающихся, расположенная по адресу: 440026, г. Пенза, ул. Чкалова/Красная, д. 56/31  | Комплект учебной мебели: парты, стол преподавательский, стулья, доска. Мультимедийные средства обучения (мультимедийный проектор, экран, ноутбук).<br>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети Интернет и доступа в электронную информационно-образовательную среду организации - 12 шт.  | Свободно распространяемое ПО: Libre Office, OpenOffice; Adobe Acrobat Reader; Mozilla Firefox; Opera; Google Chrome.   |

Рабочая программа дисциплины «**Особенности протезирования больных на дентальных имплантах**» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) по специальности 31.08.76 Стоматология детская и учебным планом.

Программу составили:

1. Иванов П.В. д.м.н., доцент кафедры «Стоматология»



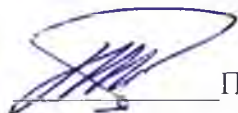
**Настоящая программа не может быть воспроизведена ни в какой форме без предварительного письменного разрешения кафедры-разработчика программы.**

Программа одобрена на заседании кафедры стоматологии

Протокол № 6

от «27» 01 2015 года

Зав. Кафедрой,  
Д.м.н., доцент

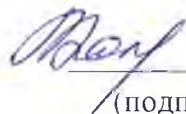


П.В.Иванов

(подпись) (Ф.И.О.)

Программа согласована с деканом факультета «Стоматология» Медицинского института

К.м.н.



Л.А.Зюлькина

(подпись) (Ф.И.О.)

Программа одобрена методической комиссией Медицинского института

Протокол № 5

от «24» 01 2015 года

Председатель методической комиссии Медицинского института

Д.м.н., проф.








О.В. Калмин

(подпись) (Ф.И.О.)



ордinating. *ВК*

**Сведения о переутверждении программы на очередной учебный год  
и регистрации изменений**

| Учебный год | Решение кафедры (№ протокола, дата, подпись зав. кафедрой)  | Внесенные изменения  | Количество листов (страниц) |       |                |
|-------------|---|--|-----------------------------|-------|----------------|
|             |   |  | замененных                  | новых | аннулированных |
| 2015/2016   | Протокол № 1 от 31.08.2015 г.<br><br>П.В.Иванов        | Переутверждена на 2015/2016 уч.год.<br><br>Без изменений   | -                           | -     | -              |
| 2016/2017   | Протокол № 1 от 30.08.2016 г.<br><br>П.В.Иванов        | Переутверждена на 2016/2017 уч.год.<br><br>Без изменений   | -                           | -     | -              |
| 2017/2018   | Протокол № 1 от 30.08.2017 г.<br><br>П.В.Иванов      | Переутверждена на 2017/2018 уч.год.<br>Актуализирован раздел Учебно – методическое обеспечение дисциплины. | 2                           | -     | -              |
| 2018/2019   | Протокол № 1 от 2.04.2018<br><br>А.А. Заславская     | переутверждена на 2018/2019 уч.г.<br>дополнила интернет ресурс   | 1                           | -     | -              |
| 2019/2020   | Протокол № 11 от 1.04.2019 г.<br><br>А.А. Заславская | переутверждена на 2019/2020 уч.год<br>актуализирован раздел Учебно – методическое обеспечение              | 3                           | -     | -              |
|             |   |  |                             |       |                |