

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования_
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный
университет
им. Н.И. Лобачевского»**

(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета
ННГУ

протокол от
«___» _____ 20__ г. № ___

Рабочая программа дисциплины
Зубопротезирование (простое протезирование)

Уровень высшего образования
Специалитет

Направление подготовки / специальность
31.05.03 Стоматология

Направленность образовательной программы
Стоматология

Форма обучения
очная

Нижний Новгород

2023 год

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП (Б1.О.45.09). Преподаётся в 5 семестре 3-го года обучения. Трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачётные единицы.

Целями освоения дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)» являются:

- подготовка врача стоматолога, способного оказать пациентам с заболеваниями полости рта и зубов амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1	ОПК-5.1. : Знать методы обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Тестовые задания, , ситуационные задачи, вопросы к зачету
	ОПК-5.2	ОПК-5.2. : Уметь проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
	ОПК-5.3	ОПК-5.3. : Владеть навыком обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1	ОПК-9.1. : Знать принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека ОПК-9.2. : Уметь оценивать	Тестовые задания, , ситуационные задачи, вопросы к зачету

	<p>ОПК-9.2</p> <p>ОПК-9.3</p>	<p>морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p> <p>ОПК-9.3. : Владеть опытом оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	
<p>ПК-1 - Способность к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний</p>	<p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-1.3</p>	<p>ПК-1.1.: Знать методы проведения и контроля эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний</p> <p>ПК-1.2.: Уметь проводить и осуществлять контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний</p> <p>ПК-1.3.: Владеть опытом проведения и контроля эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний</p>	<p>Тестовые задания, , ситуационные задачи, вопросы к зачету</p>

ПК-3 - Способность к разработке и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями	ПК-3.1	ПК-3.1.: Знать принципы разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями	Тестовые задания, , ситуационные задачи, вопросы к зачету
	ПК-3.2	ПК-3.2.: Уметь разрабатывать и реализовывать индивидуальные реабилитационные программы для пациентов со стоматологическими заболеваниями	
	ПК-3.3	ПК-3.3.: Владеть опытом разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями	

3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Зубопротезирование (простое протезирование)»

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная форма обучения
Общая трудоемкость	3 ЗЕТ
Часов по учебному плану	108
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	42
- занятия лекционного типа	14
- занятия семинарского типа	28
самостоятельная работа	65
КСР Промежуточная аттестация – зачет	1

Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе					
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы					Самостоятельная работа обучающегося, часы
		из них					
	Занятия лекционного	Занятия семинарского	Занятия лабораторного	Консультации	Всего		
Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	
1. Введение в зубопротезирование. Основные понятия.	32	5	9			14	17
2. Патологии твердых тканей, этиология.	37	4	9			13	24
3. Протезирование дефектов зубов.	38	5	9			14	24
В т.ч. текущий контроль	1		1			1	
Промежуточная аттестация: зачет							
Итого	108	14	28			43	65

Наименования практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практическая работа
1	Введение в зубопротезирование. Основные понятия. Вкладки.	Организация ортопедического отделения стоматологической поликлиники. Виды вкладок. Показания, противопоказания к применению металлических вкладок. Правила препарирования. Культевые вкладки. Клинико-лабораторные этапы ортопедического лечения культевыми штифтовыми вкладками. Составные культевые штифтовые вкладки, культевые вкладки с внутрикультевым каналом. Применение стандартных штифтов для восстановления полного отсутствия коронковой части зуба.
2	Патология твердых тканей и количества	Классификация дефектов твердых тканей коронки зуба. Препарирование твердых тканей зубов. Ортопедическое

	зубов.	лечение при полном отсутствии коронки зуба. Штифтовые конструкции и их элементы. Особенности подготовки канала (каналов) корня (корней) зубов. Патология твердых тканей зубов. Частичная потеря зубов и изменения в зубочелюстной системе Частичное отсутствие зубов. Методика определения центральной окклюзии. Частичная потеря зубов. Классификация дефектов зубных рядов
3	Протезирование дефектов зубов.	<p>Кламмерная система съемного протеза. Биологические и клинические основы лечения опирающимися протезами. Правила пользования зубными протезами. Протезирование дефектов зубов искусственными коронками. Критерии оценки качества искусственных коронок. Методика припасовки штампованных металлических коронок. Клинические и лабораторные приемы протезирования фарфоровыми и пластмассовыми коронками. Клинические и лабораторные приемы протезирования цельнолитыми, металлокерамическими, металлопластмассовыми коронками.</p> <p>Биомеханика мостовидных протезов. Основные принципы конструирования мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы протезирования мостовидными протезами. Ортопедическое лечение частичной потери зубов с применением адгезивных мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления безметалловых мостовидных протезов (керамических, композитных армированных).</p> <p>Съемные протезы. Показания к применению съемных протезов. Методика снятия оттисков и изготовление гипсовых моделей. Конструктивные элементы съемных протезов. Изготовление съемных пластиночных протезов. Лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов. Методика припасовки и наложения. Перебазировка протезов.</p> <p>Бюгельные протезы. Показания к применению. Конструктивные элементы. Кламмеры. Клинико-лабораторные и технологические этапы изготовления полных и цельнолитых каркасов. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с замковой и балочной системой фиксации. Виды замковых элементов.</p>

Практические занятия (семинарские занятия) организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает: решение прикладной ситуационной задачи, работа на симуляторе.

На проведение практических занятий в форме практической подготовки отводится 20 часов.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОП: участие в проведении ортопедического лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.
- компетенций:

ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

ПК-1 - Способность к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний

ПК-3 - Способность к разработке и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями

Текущая аттестация обучающихся производится по результатам работы на семинарских занятиях и выполнения мануальных навыков.

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в форме **зачета** по результатам тестовых и контрольных вопросов, решения ситуационных задач.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических занятий.

5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине:

Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	Шкала оценивания сформированности компетенций						
	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.

	отказа обучающегося от ответа						
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения,. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой
зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование

		которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Зубопротезирование (простое протезирование)»

Промежуточный контроль качества усвоения студентами содержания дисциплины проводится в виде зачета, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Зачет проводится в устной форме и написании тестовых заданий. Студенту дается 20 тестовых заданий и предлагается выбрать один из четырех или пяти вариантов ответа. На написание тестовых заданий отводится 15 минут. Далее студент вытягивает 2 вопроса. Перед ответом на вопросы дается 30 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. По истечению заявленного времени, студент дает развернутый ответ на вопросы.

Критерии оценки результатов обучения на зачете:

Зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно»
Не зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне «неудовлетворительно» и ниже

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- результаты устного ответа на зачете
- результаты тестовых заданий

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- результаты освоения мануальных навыков (в том числе решение ситуационных задач).

Для проведения промежуточной аттестации сформированности компетенции используются:

Зачет, включающий устные ответы на 2 теоретических вопроса и 20 тестовых заданий.

5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции

Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ОПК-6:

Прикус - это вид смыкания зубных рядов в положении окклюзии:

- а) центральной +
- б) боковой левой
- в) передней
- г) дистальной
- д) боковой правой

Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ПК-6:

Анатомическая шейка зуба соответствует:

- а) переходу эмали в цемент корня +
- б) границе над- и поддесневой частей зуба
- в) экватору зуба
- г) зубодесневому желобку

Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ПК-8:

Вкладки используются для:

- а) восстановления полностью разрушенной коронки зуба
- б) шинирования зубов
- в) восполнения дефекта зубного ряда
- г) опоры мостовидных протезов +
- д) предупреждения функциональной перегрузки зубов.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

У пациента В. при обследовании полости рта было отмечено: высокий альвеолярный отросток, равномерно покрытый плотной слизистой оболочкой, хорошо выраженные бугры верхней челюсти. Глубокое небо. Торус не резко выражен.

1. Укажите тип беззубой верхней челюсти по Шредеру. (оценка сформированности ОПК-5, ПК-3)
2. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ОПК-9)

Задача 2

При обследовании полости рта у пациента М. было отмечено полное отсутствие альвеолярного отростка верхней челюсти, значительная атрофия бугров верхней челюсти, плоское небо и низко расположенные клапанные зоны.

1. Укажите тип беззубой верхней челюсти по Шредеру. (оценка сформированности ПК-3)
2. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ОПК-5, ОПК-9)

Задача 3

У пациентки А. при объективном обследовании полости рта была отмечена следующая картина: равномерная резкая атрофия альвеолярного отростка нижней челюсти, подвижная слизистая оболочка прикреплена почти на уровне гребня альвеолярного отростка.

1. Укажите тип беззубой нижней челюсти по классификации Келлера. (оценка сформированности ПК-3)
2. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ОПК-9)

Задача 4

Пациент Е., 63 лет обратился в клинику с целью протезирования. При обследовании полости рта выявлено полное отсутствие зубов на обеих челюстях. При осмотре альвеолярного отростка нижней челюсти установлено, что альвеолярный отросток полностью атрофирован, уздечки нижней губы и языка сближены, боковые уздечки прикрепляются посередине тела челюсти. Переходная складка не определяется почти на всем протяжении, она лишь несколько выражена в области моляров. Отмечается наличие «болтающегося гребня» слизистой оболочки в области жевательных групп зубов слева и справа. На верхней челюсти имеется полный съемный протез, изготовленный год назад.

1. Укажите тип беззубой нижней челюсти по Курляндскому. (оценка сформированности ПК-6)
2. К какому типу по Суппле может быть отнесена слизистая оболочка. (оценка сформированности ПК-5)
3. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ОПК-6, ПК-8)

Задача 5

Пациентка И., 58 лет, обратилась с жалобами на плохую фиксацию полного съемного протеза на верхней челюсти. Объективно: атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти умеренная, скат его в области верхнечелюстных бугорков справа и слева, резко выражен, с навесом. При осмотре полости рта с наложенным базисом протеза видны слепые ямки. Границы базиса доходят до наиболее выступающих участков ската.

1. Укажите чем можно объяснить появление жалоб пациентки при протезировании. (оценка сформированности ОПК-5)
2. Укажите тактику врача. (оценка сформированности ОПК-5, ОПК-9)

Задача 6

Пациент Н. 60 лет. Жалобы на частые переломы базиса полного съемного протеза верхней челюсти. При осмотре полости рта установлено: умеренная степень атрофии альвеолярного отростка, альвеолярные бугры не выражены, небо средней глубины с выраженным торусом. Ранее изготовленный протез верхней челюсти имеет следы неоднократных починок. Протезы балансируют на челюсти.

1. Укажите тактику врача. (оценка сформированности ОПК-9)
2. Назовите причину перелома. (оценка сформированности ПК-3)

3. Укажите тип атрофии альвеолярного отростка верхней челюсти по В.Ю. Курляндскому. (оценка сформированности ОПК-5)

Задача 7

Пациентка Ю., 67 лет. Жалобы на плохую фиксацию протеза на верхней челюсти. Пользуется протезами сутки. При осмотре полости рта установлено, что протез верхней челюсти балансирует по переходной складке альвеолярного отростка в области зубов 16, 15, 14. Имеются участки гиперемии с нарушением целостности эпителиального слоя.

1. Укажите причину возникновения данной патологии. (оценка сформированности ОПК-5)
2. Ваша тактика ведения пациентки. (оценка сформированности ОПК-9)

Задача 8

Пациентка М., 73 лет. Диагноз: полная потеря зубов верхней челюсти. На верхней челюсти атрофия III тип по Шредеру. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в переднем отделе образует складки, которые при надавливании расправляются.

1. В чем особенности получения анатомического оттиска? (оценка сформированности ОПК-5)
2. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ОПК-9)

Задача 9

Пациентка К., 62 года, диагноз полная вторичная адентия обеих челюстей, 1 класс по Шредеру на верхней челюсти и 3 класс по Келлеру на нижней челюсти. Слизистая оболочка на верхней челюсти податливая, плотная, на нижней челюсти определяется подвижный гребень в боковом отделе справа.

1. Укажите оттискные материалы, которые могут использоваться для анатомического оттиска на верхней и нижней челюстях. (оценка сформированности ОПК-5)
2. Составьте предварительный план лечения. (оценка сформированности ОПК-9)

Задача 10

При изготовлении индивидуальных ложек на верхней и нижней челюстях зубной техник удлинил границы ложек с вестибулярной поверхности на 2 мм по отношению к переходной складке.

1. Каковы возможные последствия чрезмерно длинных границ индивидуальных ложек. (оценка сформированности ОПК-5)
2. Тактика врача. (оценка сформированности ОПК-5, ОПК-9)

Задача 11

У пациента А., 66 лет после припасовки индивидуальной ложки на верхнюю челюсть с помощью функциональных проб было отмечено, что при надавливании на ручку ложки вверх и вперед, ложка легко смещается.

1. В чем заключается предполагаемая причина плохой фиксации ложки. (оценка сформированности ОПК-5)
2. Укажите тактику врача. (оценка сформированности ОПК-9)

Задача 12

Стоматолог-ортопед перед определением центрального соотношения челюстей осмотрел поступившие из зуботехнической лаборатории рабочие модели с восковыми базисами и прикусными валиками. Им было выявлено: неплотное прилегание верхнего и нижнего базисов к модели, отсутствие армирующей проволоки, резкий переход базисов в окклюзионные валики, ширина валиков во фронтальном участке 0,5 мм, в боковом 1,0 мм.

1. Какие ошибки допущены зубным техником. (оценка сформированности ПК-1)
2. Можно ли определять на изготовленных валиках центральное соотношение челюстей? (оценка сформированности ПК-3)

Вопросы к зачету:

1. Организация ортопедического отделения стоматологической поликлиники.
2. Вкладки и их виды.
3. Показания, противопоказания к применению металлических вкладок.
4. Культевые вкладки. Клинико-лабораторные этапы ортопедического лечения культевыми штифтовыми вкладками.
5. Составные культевые штифтовые вкладки, культевые вкладки с внутрикультевым каналом.
6. Применение стандартных штифтов для восстановления полного отсутствия коронковой части зуба.
7. Классификация дефектов твердых тканей коронки зуба.
8. Штифтовые конструкции и их элементы.
9. Особенности подготовки канала (каналов) корня (корней) зубов.
10. Методика определения центральной окклюзии.
11. Классификация дефектов зубных рядов.
12. Кламмерная система съемного протеза.
13. Правила пользования зубными протезами.
14. Протезирование дефектов зубов искусственными коронками. Критерии оценки качества искусственных коронок.
15. Методика припасовки штампованных металлических коронок.
16. Клинические и лабораторные приемы протезирования фарфоровыми и пластмассовыми коронками.
17. Клинические и лабораторные приемы протезирования цельнолитыми, металлокерамическими, металлопластмассовыми коронками.

18. Биомеханика мостовидных протезов. Основные принципы конструирования мостовидных протезов.
19. Клинико-лабораторные этапы протезирования мостовидными протезами.
20. Клинико-лабораторные этапы изготовления безметалловых мостовидных протезов (керамических, композитных армированных).
21. Съёмные протезы. Показания к применению съёмных протезов.
22. Методика снятия оттисков и изготовление гипсовых моделей.
23. Конструктивные элементы съёмных протезов.
24. Лабораторные этапы изготовления съёмных пластиночных протезов.
25. Бюгельные протезы. Показания к применению.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеде́нко, Э. С. Каливрад́жияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437223.html>
2. Ортопедическая стоматология (несъёмное зубное протезирование)[Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432945.html>
3. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеде́нко, Э. С. Каливрад́жияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427798.html>
4. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / И. Ю. Лебеде́нко, Э. С. Каливрад́жиян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420881.html>

б) Дополнительная литература:

1. Лекции по ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Т.И. Ибрагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416549.html>
2. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - М. :

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>

Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью, доской, экраном, проектором, ноутбуком.

Помещение в медицинском учреждении, укомплектованное установкой стоматологической, негатоскопом, набором инструментов, наконечниками стоматологическими.

Помещение для самостоятельной работы с выходом в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, укомплектованное комплектом мебели, персональными компьютерами, экраном, проектором

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС 3++ ВО по специальности **31.05.03 Стоматология**.

Автор _____ к.м.н., доцент кафедры физиологии и анатомии ИББМ Алешина О.А.

Директор ИББМ _____ д.б.н. Ведунова М.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от _____ 2021г., протокол № .