

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО

Л.С. Агаларова

2020 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.05
«СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

Должность: врачи стоматологи- ортопеды

Кафедра стоматологии ФПК ППС

Махачкала

2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» по специальности 31.02.05 «Стоматология ортопедическая», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Примерная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология ортопедическая».
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34430).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (опубликован: «Российская газета», № 217, 27.09.2010).
- Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.12.2011 № 1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 27.01.2012 № 23035));
- Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями (Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2012 № 910н (ред. от 03.08.2015) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» (зарегистрировано в Министерстве здравоохранения Российской Федерации 20.12.2012 № 26214).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» одобрена на заседании кафедры стоматологии ФПК и ППС, протокол № 1 от «10» января 2020г.,

И. Заведующий кафедрой к.м.н., профессор Абдурахманов А.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № 1 от «10» января 2020г.,

Председатель, д.м.н. доцент Л.С. Агаларова

Разработчики:

А.И. Заведующий кафедрой к.м.н., профессор Абдурахманов

К.м.н., доцент Курбанов О.Р.

Рецензент:
Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии,
д.м.н., профессор.

М.Н. Меджидов

УДК
ББК
Д

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология ортопедическая» обусловлена тем, что в современных условиях на рынке труда потребность во врачах общего профиля остается высокой. В связи с этим подготовка кадров по специальности «Стоматология общей практики» обеспечит высокое качество и доступность медицинской помощи больным общего профиля.

Рецензент:

заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии,
д.м.н., профессор.

М.Н. .

Меджидов

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология ортопедическая»

(срок освоения 144 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по
лечебной работе:

10.01.20 

Хамидов М.А.

(дата)

Директор института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.20 

Агаларова Л.С.

(дата)

Декан института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.20 

Гусейнова Р.К.

(дата)

Заведующий
кафедрой:

10.01.20 

Абдурахманов А.И.

(дата)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология ортопедическая»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

Формы промежуточной аттестации: проводится в виде зачета.

**Задания в тестовой форме. Контролируемые компетенции УК1;
ПК6**

Инструкция. Укажите номер правильного ответа

01. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩИХ АРТРОЗАХ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

1. сужение суставной щели
2. отсутствие суставной щели
3. расширение суставной щели
4. изменение формы костных элементов сустава

02. ПРИ БОЛЕЗНЕННОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ И ОТСУТСТВИИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИИ В ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОМ СУСТАВЕ ВОЗМОЖЕН СЛЕДУЮЩИИ ДИАГНОЗ

1. мышечно- суставная дисфункция
2. артрит
3. артроз
4. остеома суставного отростка нижней челюсти

03. «ЗОНЫ БЕЗОПАСНОСТИ» (Н. АБОЛМАСОВ И Е. ГАВРИЛОВ) У ВЕРХНИХ И НИЖНИХ РЕЗЦОВ РАСПОЛОЖЕНЫ В ОБЛАСТИ

1. Оральной вогнутости коронки между бугорком и режущим краем
2. Контактных поверхностей на уровне экватора
3. Контактных поверхностей на уровне шейки
4. Оральной и вестибулярной поверхностей на уровне экватора
5. Оральной и вестибулярной поверхностей на уровне шейки
6. Режущего края

04. ПОДАТЛИВОСТЬЮ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА НАЗЫВАЕТСЯ СМЕЩЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ

1. при сокращении мышц, лежащих под нею
2. видимое невооруженным глазом
3. под воздействием приложенной силы

05. КАК ПО АВТОРУ НАЗЫВАЕТСЯ ВЫВОДНОЙ ПРОТОК ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ

1. Вартонов
2. Стенонов
3. Стеллеров

06. ЗА СЧЕТ КАКОГО СЛОЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЕЕ ПОДАТЛИВОСТЬ

1. за счет покровного эпителия
2. за счет собственно слизистой
3. за счет подслизистого слоя

07. НАЗОВИТЕ МЫШЕЧНЫЕ И СУСТАВНЫЕ ПРИЗНАКИ ПЕРЕДНЕЙ ОККЛЮЗИИ ОРТОГНАТИЧЕСКОГО ПРИКУСА

1. сокращены наружные крыловидные мышцы с обеих сторон, суставная головка находится на вершине ската суставного бугорка
2. сокращены внутренние крыловидные мышцы, суставная головка находится у основания ската суставного бугорка
3. сокращены наружные крыловидные мышцы с обеих сторон, суставная головка находится у основания ската суставного бугорка

08. КАК ФАМИЛИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО СПЕЦИАЛИСТА, ПРЕДЛОЖИВШЕГО ПРОТЕЗ ПРИ ЛОЖНОМ СУСТАВЕ В ОСНОВУ ШАРНИРА, В КОТОРОМ ПОЛОЖЕН ПРИНЦИП ЧАСОВОЙ СТРЕЛКИ

1. Вайнштейн
2. Гаврилов
3. Оксман

09. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ЕСТЕСТВЕННЫХ КЛЫКОВ СПРАВА ОТ КЛЫКОВ СЛЕВА

1. признак скатов, верхушки корня, фасеток
2. признак углов, верхушки корня, фасеток
3. признак бугров, верхушки корня

12.2. ФОРМЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ:

Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

- Оценка состояния слизистой оболочки рта. Анатомические и топографические особенности строения слизистой оболочки протезного ложа. Понятия "подвижная" и "податливая" слизистая, "клапанная" зона, значение их для протезирования. Особенности строения мягкого и твердого неба, влияющие на фиксацию и стабилизацию протеза.
- Особенности строения и функции височно-нижнечелюстного сустава, биомеханика нижней челюсти. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти (артикуляторы упрощенные, окклюдаторы).
- Артикуляция и окклюзия. Виды окклюзии, их характеристика. Состояние относительного покоя нижней челюсти.
- Взаимоотношения между зубными рядами (прикус). Разновидности прикуса, их характерные признаки.
- Определение функционального состояния зубочелюстной системы на основе одонтопародонтограммы В.Ю.Курляндского.
- Вторичные деформации окклюзионной поверхности зубных рядов. Зубо-альвеолярное удлинение, формы, клиника. Показания к выбору метода лечения.

- Методы подготовки полости рта к протезированию. Специальные терапевтические, хирургические, ортодонтические и ортопедические мероприятия при подготовке полости рта к протезированию.
- Пластмассы в ортопедической стоматологии: для базисов, для перебазировки съемных протезов и починки протезов, их свойства и технология применения.
- Пластмассы горячего отверждения для изготовления зубных протезов: химический состав, характеристика физико-механических свойств, показания к применению.
- Сплавы благородных металлов (золото, серебряно-палладиевый сплав), их свойства, показания к применению.
- Виды конструкций зубных протезов, применяемых в клинике ортопедической стоматологии. Проблемы эстетики в ортопедической стоматологии.
- Обезболивание при препарировании зубов в клинике ортопедической стоматологии.
- Препарирование зубов под несъемные протезы. Режим препарирования зубов и последствия его нарушений. Меры их профилактики. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.
- Дефекты коронковой части зуба. Вкладки inlay, onlay, overlay. Принципы препарирования полостей под вкладки. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлических, керамических вкладок прямым и косвенным методом.
- Общие показания и противопоказания (относительные и абсолютные) к ортопедическому лечению искусственными коронками.
- Дефекты коронковой части зуба: клинико-лабораторные этапы лечения искусственными коронками (металлической, пластмассовой, комбинированной). Особенности препарирования твердых тканей зубов.
- Дефекты коронковой части зуба. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими коронками: показания к изготовлению, клинико-лабораторные этапы, особенности препарирования твердых тканей зубов.
- Дефекты коронковой части зуба. Металлокерамические коронки: показания к применению, клинические этапы изготовления. Особенности препарирования твердых тканей зубов под металлокерамические коронки.
- Дефекты коронковой части зуба. Фарфоровая коронка: показания к изготовлению, клинико-лабораторные этапы изготовления, особенности препарирования твердых тканей зубов.
- Полное отсутствие коронковой части зуба: показания к применению различных конструкций штифтовых зубов, последовательность клинических и лабораторных этапов лечения штифтовыми зубами (по Ричмонду).
- Клинико-лабораторные этапы протезирования коронками с изготовлением литой искусственной культы зуба. Литые культевые штифтовые вкладки. Показания к применению.
- Клиника частичного отсутствия зубов. Классификации дефектов зубных рядов (Кеннеди, Гаврилов, Бетельман)

- Изменения в зубочелюстной системе в связи с частичным отсутствием зубов: рентгенологическая картина, морфологические изменения в пародонте, изменения в минеральном компоненте и органическом матриксе.
- Механизм развития деформаций в зубочелюстной системе после частичной утраты зубов. Главные признаки функциональной патологии при частичной утрате зубов. Виды травматических узлов.
- Классификация зубных протезов, применяемых для замещения дефектов зубных рядов. Особенности передачи жевательного давления при различных конструкциях зубных протезов
- Показания и противопоказания к ортопедическому лечению включенных дефектов зубных рядов несъемными и съемными конструкциями зубных протезов.
- Теоретические и клинические основы выбора метода лечения частичного отсутствия зубов мостовидными протезами. Виды мостовидных протезов. Определение видов опоры мостовидных протезов, конструкции промежуточной части мостовидного протеза.
- Показания, противопоказания, клиническое обоснование к применению мостовидных протезов. Выбор опорных зубов в мостовидных протезах и способы перераспределения нагрузки на пародонт.
- Клинико-лабораторные этапы изготовления штамповано-паяных мостовидных протезов. Припасовка, фиксация. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении несъемными мостовидными протезами.
- Протезирование дефектов зубных рядов цельнолитыми, металлокерамическими мостовидными протезами. Показания и противопоказания. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Особенности препаровки опорных зубов.
- Адгезивные мостовидные протезы. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
- Осложнения, клинические и технологические ошибки при лечении больных несъемными конструкциями зубных протезов.
- Показания к применению съемных конструкций зубных протезов при частичной утрате зубов.
- Границы базиса частичного съемного протеза в зависимости от характера, топографии и протяженности дефекта, числа сохранившихся зубов, метода фиксации. Обоснование границ съемных конструкций зубных протезов при частичном отсутствии зубов.
- Способы фиксации частичных съемных пластиночных протезов. Кламмерная фиксация. Кламмер, его составные части. Виды кламмеров. Кламмерная линия. Роль кламмеров при распределении жевательного давления.
- Центральная окклюзия и ее признаки. Методика определения центральной окклюзии при всех группах дефектов зубных рядов. Определение понятия «относительный физиологический покой» жевательной мускулатуры и положения нижней челюсти.
- Показания и противопоказания к применению бюгельных протезов. Основные элементы бюгельного протеза. Клинические этапы лечения бюгельными протезами.

- Методы фиксации дуговых (бюгельных) протезов. Кламмеры системы Нея, показания к применению каждого типа кламмера.
- Биомеханика концевое седла. Проблема концевое седла. Типы альвеолярных отростков по Эльбрехту. Особенности протезирования пациентов с односторонними и двухсторонними дефектами зубных рядов.
- Клиника полного отсутствия зубов. Топографические особенности строения беззубой верхней и нижней челюстей. Классификации беззубых челюстей (Шредера, Келлера, Оксмана).
- Оценка состояния слизистой оболочки протезного ложа беззубых челюстей (классификация слизистой по Суппле). Показания к разгружающему и компрессионному оттиску.
- Понятие о фиксации (ретенции, стабилизации, опоре) протезов на беззубых челюстях, методы фиксации полных съемных протезов.
- Функциональные оттиски. Состояние слизистой оболочки протезного ложа, как основа выбора материала и метода получения оттиска. Индивидуальные ложки. Функциональные пробы, применяемые при припасовке индивидуальных ложек и получении оттисков.
- Определение центрального соотношения челюстей. Анатомические и антропометрические ориентиры. Анатомо-физиологический метод определения и фиксации центрального соотношения челюстей.
- Конструирование искусственных зубных рядов полных съемных пластиночных протезов.
- Проверка конструкции полных съемных пластиночных протезов: возможные ошибки, их причины, методы исправления. Ошибки при определении центрального соотношения беззубых челюстей, методы их выявления и устранения.
- Особенности повторного протезирования больных, пользующихся съемными протезами. Перебазировка протезов (клинический и лабораторный методы). Противопоказания к клиническому методу перебазировки.
- Осложнения, клинические и технологические ошибки при лечении больных съемными конструкциями зубных протезов.
- Очаговый пародонтит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики.
- Пародонтит, генерализованная форма. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Ортопедическое лечение.
- Виды стабилизации зубных рядов, биомеханические основы шинирования при пародонтите. Показания к включению зубов в шину. Основы выбора временных и постоянных шин при лечении очагового и генерализованного пародонтита.
- Временное шинирование на этапах лечения пародонтитов и его роль в комплексной терапии. Требования, которым должны соответствовать шинирующие конструкции.
- Виды шинирования при пародонтитах. Классификация шин. Сравнительная оценка съемных и несъемных шинирующих конструкций.

- Постоянные шины, применяемые при лечении пародонтита. Основные виды шинирования. Показания к включению зубов в шину при пародонтите и пародонтозе.
- Особенности ортопедического лечения пародонтита, осложненного частичным отсутствием зубов.
 - Теоретические и клинические основы выбора и планирования съемных шинирующих аппаратов при лечении очагового и генерализованного пародонтита.
 - Непосредственное протезирование при пародонтите и пародонтозе. Показания к данному методу, технология изготовления непосредственного протеза. Лечебный эффект при использовании непосредственного протеза.
 - Повышенная стираемость зубов (этиология, клиническая картина, лечение), Классификация повышенной стираемости твердых тканей зубов.
 - Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Локализованная форма. Клиника, диагностика, ортопедическое лечение.
 - Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Генерализованная форма. Клиника, диагностика, ортопедическое лечение.
 - Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Компенсированная форма: клиника, лечение.
 - Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Декомпенсированная форма: клиника, лечение. Уменьшение высоты нижнего отдела лица при повышенной стираемости твердых тканей зубов. Причины возникновения. Патогенез, диагностика, методы ортопедического лечения.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку
врача. Контролируемые компетенции: УК1;ПК1;ПК2;
ПК5;ПК6;ПК8;ПК10**

Задача №1

Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи, нарушение дикции. Больному который ранее никогда не пользовался протезами, три дня тому назад были изготовлены частичные съемные протезы.

Объективно: Имеются две пары антогонизирующих естественных зубов. При наложение частичных съёмных протезов выявлен плотный контакт искусственных и разобщение на 0,5 - 0,6 мм естественных зубов — антагонистов.

Чем объяснить жалобы? Допущена ли на ваш взгляд ошибка врачом.

Задача №2

Больная А., 65 лет, пенсионерка обратилась с жалобами на чувство жжения в полости рта, сухость при пользовании полным съемным протезом. При осмотре слизистой оболочки полости рта обращает на себя внимание четко отграниченная разлитая гиперемия по всему протезному ложу.

Какие ошибки могли быть допущены на лабораторных этапах изготовления протеза у больного А.? Составьте план лечения данного больного.

Задача №3

Жалобы на усталость и быструю утомляемость в области височно - нижнечелюстного сустава, стук зубов во время разговора и приема пищи. Больному месяц тому назад изготовлены полные съёмные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти.

Объективно: имеется полный и множественный контакт между зубами - антоганистами, средняя линия совпадает имеются адгезивность и функциональная присасываемость.

Раскрыть механизм симптомокомплекса. Тактика врача.

Задача №4

У больного частичный дефект зубных рядов с сохранением двух антогонирующих зубов фиксирующих высоту прикуса в пределах нормы. После наложения частичных съёмных протезов выявлено наличие плотного контакта между искусственными зубными рядами и разобщение между естественными зубами антагонистами в пределах 0,3-0,5 мм.

Допускается ли такое состояние. **Тактика врача.**

Задача №5

Больной, 52 года, обратился в клинику с жалобами на плохую фиксацию полного съёмного протеза при пережевывании пищи и на боли в области твердого неба. Протезы наложены неделю тому назад.

Объективно: резко выраженная гиперемия по срединному шву с повреждением эпителия. Тонус резко выражен. Слизистая на альвеолярных отростках с хорошо выражены подслизистым слоем. **Какие ошибки допущены? Тактика врача.**