

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

Дисциплины по выбору: «Стоматологическая имплантология»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.72 Стоматология общей практики

Присваиваемая квалификация: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.В.ДВ.1.1

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины по выбору разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности «Стоматология общей практики».

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель формирование новых профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, связанной с дентальной имплантацией и реконструктивными операциями в полости рта.

Задачи:

- Изучение общих и частных вопросов современного этапа развития стоматологической имплантологии;
- Освоение алгоритма диагностики, планирования и прогнозирования результатов имплантологического лечения;
- Изучение хирургических методик имплантологического лечения;
- Изучение подходов к предупреждению осложнений имплантологического лечения;
- Изучение показаний к проведению реконструктивных вмешательств при подготовке к дентальной имплантации.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Стоматологическая имплантология» относится к дисциплине по выбору вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики».

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

1) Знать:

- основные законы биомеханики и ее значение для стоматологии;
- классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакокинетику и фармакодинамику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике;
- основные законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;
- основы страховой медицины в Российской Федерации. Особенности работы врача-

стоматолога при заключении договоров на оказание медицинских услуг;

- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического, хирургического и инфекционного профиля;
- виды и методы современной анестезии; способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений; особенности проведения интенсивной терапии;
- показания и противопоказания к стоматологической имплантации, методы установки остеоинтегрированных материалов, методы протезирования на имплантатах;
- окклюзию, биомеханику зубочелюстной системы, гнатологию;
- стоматологические инструменты и аппаратуры.

2) Уметь:

- собрать полный медицинский анамнез пациента включая данные о состоянии полости рта, провести опрос больного, его родственников;
- провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к другим специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз;
- вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях;
- разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;
- применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
- проводить малотравматичное хирургическое вмешательство у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, небольшие хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения;
- работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.

3) Владеть:

- методикой оценки результатов лабораторных, инструментальных и специальных методов исследования, оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) дифференцированной диагностики стоматологических больных с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;
- навыками описания и чтения рентгенограмм, отображающих патологические процессы челюстно-лицевой области;
- всеми методами местного обезболивания на хирургическом приеме больных;
- системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения стоматологических больных хирургического профиля при не осложненном и осложненном течении болезни;
- мануальными навыками в консервативной и восстановительной стоматологии.
- адекватной этиотропной и патогенетической профилактикой стоматологических больных.

Перечень практических навыков

Врач-стоматолог общей практики должен владеть следующими практическими навыками:

- проводить физикальное исследование пациентов и интерпретировать результаты;
- обосновывать необходимость и объем инструментально-лабораторных методов исследования зубочелюстной системы и интерпретировать результаты;
- обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов;
- определять показания и противопоказания к дентальной имплантации, выполнению реконструктивных операций в полости рта;
- определять последовательность этапов имплантологического лечения;
- знать современные методики выполнения реконструктивных операций при имплантологическом лечении;
- проводить медикаментозное сопровождение и инструментальное обеспечение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств;
- использовать современные костнопластические материалы, хирургический инструментарий при проведении имплантологического лечения;
- выявлять осложнения имплантологического лечения;
- проводить профилактику и терапию осложнений имплантологического лечения;
- обучать пациентов правильному уходу за полостью рта.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часов.

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Практические занятия		
		Всего	Лекции	Семинары			
2	72	48	4	8	36	24	Зачет

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции			Образовательные технологии		Формы текущего контроля
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	ПК-5	ПК-7	Традиционные	интерактивные	
1. Планирование имплантологического лечения.	13	1	2	10	6	19	+	+	+			
1.1. Обследование пациента.	1	-	-	1	1	2	+	+	+	Л, С, П	КС	С ₀
1.2. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.	1	-	-	1	1	2	+	+		Л, С, П	МШ	С ₀
1.3. Феномен остеоинтеграции, факторы, влияющие на оптимизацию данного процесса.	3	-	1	2	-	3	+	+	+	Л, С, П		С ₃
1.4. Общесоматическое здоровье.	2	-	1	1	1	3	+	+	+	Л, С, П	КС	С ₃
1.5. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	1	-	-	1	-	1	+	+	+	Л, С, П	МШ	С ₃
1.6. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.	3	1	-	2	1	4	+	+	+	Л, С, П	МШ	С ₃
1.7. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.	1	-	-	1	1	2	+			Л, С, П	МШ, КС	С ₃
1.8. Содействие ортопеда, ортодонта, хирурга, зубного техника. Дизайн улыбки.	1	-	-	1	1	2	+	+	+	Л, С, П		С ₃

2. Виды имплантологического лечения.	20	2	4	14	10	30	+		+			
2.1. Синуситы. Закрытый и открытый синуслифтинг.	10	1	2	7	5	15	+		+	Л, С, П	МШ, КС	Со, Т
2.1.1. Показания и противопоказания. Мотивация пациентов. Обсуждение планов и прогнозов лечения.	2	1	-	1	-	2	+		+	Л, С, П	МШ, КС	Со, Т
2.1.2. Схема синус-лифтингов. Одномоментный синус-лифтинг и дентальная имплантация. Удаление моляров верхней челюсти.	2	-	1	1	-	2	+		+	Л, С, П	МШ, КС	Со, Т
2.1.3. Техническое сопровождение для проведения синус-лифтингов.	1	-	-	1	1	2	+	+	+	Л, С, П	МШ, КС	Со, Т
2.1.4. Одонтогенные синуситы. Компьютерная диагностика. Подготовка пазухи.	2	-	1	1	1	3	+	+	+	Л, С, П	МШ, КС	Со, Т
2.1.5. Диагностика (детальное изучение компьютерной томограммы). Содействие с оториноларингологом. Тактика лечения.	1	-	-	1	1	2	+	+	+	Л, С, П	МШ, КС	Со, Т
2.1.6. Грибковые синуситы. Антибактериальная, дезинтоксикационная и десенсибилизирующая терапия. Пункция и катетеризация верхнечелюстной пазухи. Физиотерапевтическое лечение.	1	-	-	1	1	2	+	+	+	Л, С, П	МШ, КС	Со, Т
2.1.7. Осложнения острых одонтогенных верхнечелюстных синуситов. Развитие геми- и пансинусита. Менингит и менингоэнцефалит, появление гнойных внутричерепных очагов инфекции. Одонтогенный сепсис.	1	-	-	1	1	2	+	+	+	Л, С, П	МШ, КС	Со, Т
2.2. Реконструкция челюстей. Мягкотканная пластика в полости рта.	10	1	2	7	5	15	+	+	+			
2.2.1. Применение остеопластических материалов в реконструктивной хирургии полости рта.	5	1	1	3	2	7	+	+	+	С, П		Со, Т
2.2.2. Классификация. Применение аутокости с ксенокостью. Результаты лечения.	5	-	1	4	3	8	+	+	+	С, П	МШ, КС	Со, Т

3. Реабилитация больных после имплантологического лечения.	15	1	2	12	8	23	+	+	+			
3.1. Возможные осложнения при дентальной имплантации. Способы их профилактики и лечения. Отторжение, оголение имплантата. Сколы металлокерамических конструкций на имплантатах. Развитие синуситов. Отрицательные результаты реконструктивных манипуляций.	8	1	1	6	4	12	+	+	+	Л, С, П	МШ	Т, Со
3.2. Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов. Мотивация пациента для постоянной гигиены полости рта. Узоработка, вектор, лазер. Ирригаторы. Пародонтологическое наблюдение.	7	-	1	6	4	11	+	+	+	Л, С, П	МШ	Т, Со
ИТОГО:	48	4	8	36	24	72						

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), семинар (С), практическое занятие (ПЗ), участие в научно-практических конференциях (НПК), участие в научно-практических съездах, симпозиумах (Сим), мозговой штурм (МШ), подготовка доклада (Д), «круглый стол» (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), собеседование по контрольным вопросам (Со), решение ситуационных задач (СЗ), тестирование (Т), подготовка и защита рефератов (Р).

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

№	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.
1.	«Планирование имплантологического лечения».
1.1.	Обследование пациента.
1.2.	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.
1.3.	Феномен остеоинтеграции, факторы, влияющие на оптимизацию данного процесса.
1.4.	Общесоматическое здоровье.
1.5.	Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.
1.6.	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.
1.7.	Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.
1.8.	Содействие ортопеда, ортодонта, хирурга, зубного техника. Дизайн улыбки.
2.	«Виды имплантологического лечения».
2.1.	Синуситы. Закрытый и открытый синуслифтинг.
2.1.1.	Показания и противопоказания. Мотивация пациентов. Обсуждение планов и прогнозов лечения.
2.1.2.	Схема синус-лифтингов. Одномоментный синус-лифтинг и дентальная имплантация. Удаление моляров верхней челюсти.
2.1.3.	Техническое сопровождение для проведения синус-лифтингов.
2.1.4.	Одонтогенные синуситы. Компьютерная диагностика. Подготовка пазухи.
2.1.5.	Диагностика (детальное изучение компьютерной томограммы). Содействие с оториноларингологом. Тактика лечения.
2.1.6.	Грибковые синуситы. Антибактериальная, дезинтоксикационная и десенсибилизирующая терапия. Пункция и катетеризация верхнечелюстной пазухи. Физиотерапевтическое лечение.
2.1.7.	Осложнения острых одонтогенных верхнечелюстных синуситов. Развитие гемипансинусита. Менингит и менингоэнцефалит, появление гнойных внутричерепных очагов инфекции. Одонтогенный сепсис.
2.2.	Реконструкция челюстей. Мягкотканная пластика в полости рта.
2.2.1.	Применение остеопластических материалов в реконструктивной хирургии полости рта.
2.2.2.	Классификация. Применение аутокости с ксенокостью. Результаты лечения.
3.	«Реабилитация больных после имплантологического лечения».
3.1.	Возможные осложнения при дентальной имплантации. Способы их профилактики и лечения. Отторжение, оголение имплантата. Сколы металлокерамических конструкций на имплантатах. Развитие синуситов. Отрицательные результаты реконструктивных манипуляций.
3.2.	Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов. Мотивация пациента для постоянной гигиены полости рта. Узоработка, вектор, лазер. Ирригаторы. Пародонтологическое наблюдение.

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, презентаций)
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (курация больных).

- Самостоятельный анализ рентгенограмм и результатов других функциональных исследований.
- Самостоятельное выполнение малых хирургических вмешательств, ассистирование на операциях.
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Планирование имплантологического лечения.	1
1.1	<i>Лекция</i> (1 час): Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.	1
2.	Виды имплантологического лечения.	2
2.1	<i>Лекция</i> (1 час): Синуситы. Закрытый и открытый синуслифтинг. Показания и противопоказания. Мотивация пациентов. Обсуждение планов и прогнозов лечения.	1
2.2	<i>Лекция</i> (1 час): Реконструкция челюстей. Мягкотканная пластика в полости рта. Применение остеопластических материалов в реконструктивной хирургии полости рта.	1
3.	Реабилитация больных после имплантологического лечения.	1
3.1	<i>Лекция</i> (1 час): Возможные осложнения при дентальной имплантации. Способы их профилактики и лечения. Отторжение, оголение имплантата. Сколы металлокерамических конструкций на имплантатах. Развитие синуситов. Отрицательные результаты реконструктивных манипуляций.	1
	ИТОГО:	4

3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Планирование имплантологического лечения.	2
1.1	Феномен остеоинтеграции, факторы, влияющие на оптимизацию данного процесса.	1
1.2	Общесоматическое здоровье.	1
2.	Виды имплантологического лечения.	4
2.1.	Синуситы. Закрытый и открытый синуслифтинг.	2
2.1.1.	Схема синус-лифтингов. Одномоментный синус-лифтинг и дентальная имплантация. Удаление моляров верхней челюсти.	1
2.1.2.	Одонтогенные синуситы. Компьютерная диагностика. Подготовка пазухи.	1
2.2.	Реконструкция челюстей. Мягкотканная пластика в полости рта.	2
2.2.1.	Применение остеопластических материалов в реконструктивной хирургии полости рта.	1
2.2.2.	Классификация. Применение аутокости с ксенокостью. Результаты лечения.	1
3.	Реабилитация больных после имплантологического лечения.	2

3.1	Возможные осложнения при дентальной имплантации. Способы их профилактики и лечения. Отторжение, оголение имплантата. Сколы металлокерамических конструкций на имплантатах. Развитие синуситов. Отрицательные результаты реконструктивных манипуляций.	1
3.2	Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов. Мотивация пациента для постоянной гигиены полости рта. Уз обработка, вектор, лазер. Ирригаторы. Пародонтологическое наблюдение.	1
	ИТОГО:	8

3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Планирование имплантологического лечения.	10
1.1	Обследование пациента.	1
1.2	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.	1
1.3	Феномен остеоинтеграции, факторы, влияющие на оптимизацию данного процесса.	2
1.4	Общесоматическое здоровье.	1
1.5	Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	1
1.6	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.	2
1.7.	Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.	1
1.8	Содействие ортопеда, ортодонта, хирурга, зубного техника. Дизайн улыбки.	1
2.	Виды имплантологического лечения.	14
2.1	Синуситы. Закрытый и открытый синуслифтинг.	7
2.1.1.	Показания и противопоказания. Мотивация пациентов. Обсуждение планов и прогнозов лечения.	1
2.1.2.	Схема синус-лифтингов. Одномоментный синус-лифтинг и дентальная имплантация. Удаление моляров верхней челюсти.	1
2.1.3.	Техническое сопровождение для проведения синус-лифтингов.	1
2.1.4.	Одонтогенные синуситы. Компьютерная диагностика. Подготовка пазухи.	1
2.1.5.	Диагностика (детальное изучение компьютерной томограммы). Содействие с оториноларингологом. Тактика лечения.	1
2.1.6.	Грибковые синуситы. Антибактериальная, дезинтоксикационная и десенсибилизирующая терапия. Пункция и катетеризация верхнечелюстной пазухи. Физиотерапевтическое лечение.	1
2.1.7.	Осложнения острых одонтогенных верхнечелюстных синуситов. Развитие геми- и пансинусита. Менингит и менингоэнцефалит, появление гнойных внутричерепных очагов инфекции. Одонтогенный сепсис.	1
2.2.	Реконструкция челюстей. Мягкотканная пластика в полости рта.	7
2.2.1.	Применение остеопластических материалов в реконструктивной хирургии полости рта.	3
2.2.2.	Классификация. Применение аутокости с ксенокостью. Результаты лечения.	4
3.	Реабилитация больных после имплантологического лечения.	12
3.1.	Возможные осложнения при дентальной имплантации. Способы их профилактики и лечения. Отторжение, оголение имплантата. Сколы металлокерамических конструкций на имплантатах. Развитие синуситов. Отрицательные результаты реконструктивных манипуляций.	6

3.2.	Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов. Мотивация пациента для постоянной гигиены полости рта. Узоработка, вектор, лазер. Ирригаторы. Пародонтологическое наблюдение.	6
	ИТОГО:	36

3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

4.3. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Планирование имплантологического лечения.

Обследование пациента.

Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.

Общесоматическое здоровье.

Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.
Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.
Содействие ортопеда, ортодонта, хирурга, зубного техника. Дизайн улыбки.

2. Виды имплантологического лечения.

Синуситы. Закрытый и открытый синуслифтинг.

Техническое сопровождение для проведения синус-лифтингов.

Одонтогенные синуситы. Компьютерная диагностика. Подготовка пазухи.

Диагностика (детальное изучение компьютерной томограммы).

Содействие с оториноларингологом. Тактика лечения.

Грибковые синуситы. Антибактериальная, дезинтоксикационная и десенсибилизирующая терапия.

Пункция и катетеризация верхнечелюстной пазухи. Физиотерапевтическое лечение.

Осложнения острых одонтогенных верхнечелюстных синуситов. Развитие геми- и пансинусита.

Менингит и менингоэнцефалит, появление гнойных внутричерепных очагов инфекции.

Одонтогенный сепсис.

Реконструкция челюстей. Мягкотканная пластика в полости рта.

Применение остеопластических материалов в реконструктивной хирургии полости рта.

Классификация. Применение аутокости с ксенокостью. Результаты лечения.

3. Реабилитация больных после имплантологического лечения.

Возможные осложнения при дентальной имплантации.

Способы их профилактики и лечения.

Отторжение, оголение имплантата.

Сколы металлокерамических конструкций на имплантатах.

Развитие синуситов. Отрицательные результаты реконструктивных манипуляций.

Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов.

Мотивация пациента для постоянной гигиены полости рта.

Узоработка, вектор, лазер. Ирригаторы. Пародонтологическое наблюдение.

Распределение самостоятельной работы клинического ординатора (СР):

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются на практическом занятии, если тема доклада и занятия совпадают;

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях кафедры и научных конференциях;

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа с учебной и научной литературой

- написание учебных историй болезни.

- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины (представлены в УМКД).

5.2. Примеры оценочных средств:

Вопросы:

1. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов, факторы риска дентальной имплантации.
2. Порядок обследования и определение условий для имплантации: сбор анамнеза, обследование полости рта и применение дополнительных методов.
3. Принципы выбора формы, конструкции, размера и количества имплантатов.
4. Оценка количества и качества кости.
5. Планирование лечения при одиночных, включённых, концевых дефектах зубных рядов, при полной адентии.
6. Виды хирургических шаблонов.
7. Планирование операции при неблагоприятных анатомо-топографических условиях: выраженная атрофия костной ткани, наличие регионарного остеопороза.
8. Значение ортопантомографии и компьютерной томографии при обследовании пациентов при планировании имплантации.

Тестовые задания (примеры):

ВОПРОС № 1. ОСТЕОИНТЕГРАЦИЯ – ЭТО

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

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

В. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.

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

Д. Снижение общего объема костной ткани.

Правильный ответ: вариант А

ВОПРОС № 2. К БИОИНЕРТНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ:

А. Нержавеющая сталь.

Б. Хромокобальтовые сплавы.

В. Титан, цирконий.

Г. Гидроксиапатит. Серебряно-палладиевые сплавы.

Правильный ответ: вариант В

ВОПРОС № 3. К БИОТОЛЕРАНТНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ:

А. Нержавеющая сталь.

Б. Титан и его сплавы.

В. Цирконий.

Г. Тантал.

Д. Трикальцийфосфат.

Правильный ответ: вариант А

ВОПРОС № 4. К МЕСТНОМУ ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ:

А. Локализованный пародонтит.

Б. Множественный кариес.

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

Г. Отсутствие одного зуба.

Д. Полная адентия.

Правильный ответ: вариант В

ВОПРОС № 5. КОНТАКТНЫЙ ОСТЕОГЕНЕЗ – ЭТО:

А. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата.

Б. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата.

В. Восстановление участков кости после травмы.

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

Д. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань.

Правильный ответ: вариант Б

Ситуационные задачи (примеры):

Ситуационная задача № 1.

Пациент Б., 60 лет, обратился к врачу – стоматологу-хирургу с жалобами на отсутствие зубов на нижней челюсти, затрудненное пережевывание пищи, для консультации по поводу возможности ортопедического лечения с применением имплантатов.

В анамнезе – ОРВи, ОРЗ, ветряная оспа в детстве. Зубы на нижней челюсти были удалены около 5-7 лет назад по поводу хронических воспалительных процессов. Ранее пациент обращался к стоматологу – ортопеду, был изготовлен съёмный протез на нижнюю челюсть, но пациент не смог привыкнуть к нему, также дикция была нарушена. На верхнюю челюсть был изготовлен частичный съёмный протез.

Объективно: Лицо симметрично, кожный покров чистый, лимфоузлы не пальпируются, выявлено снижение высоты нижней трети лица, западение нижней губы, опущение углов рта.

При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие выраженной атрофии альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых отделах, незначительная резорбция альвеолярного отростка в переднем отделе. На верхней челюсти атрофия альвеолярного отростка незначительно выражена в области 1.5, 1.4, 2.1, 2.2. Коронка зуба 2.5 разрушена до уровня десны, размягчена.

Зубная формула.

О	П	П	О	О	К	П	П	О	О	К	П	Pt	П	П	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О

Прикус – прогеническое соотношение челюстей.

На ортопантограмме – дефицита костной ткани в области зубов 1.5, 1.4 не выявлено, в области зубов 2.1, 2.2 имеется дефект альвеолярного отростка в виде ножевидного гребня. В области зуба 2.5 периодонтальная щель равномерно расширена.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите тип атрофии нижней челюсти по Lekholm и Zarb.
3. Составьте план подготовки к операции имплантации.
4. Укажите план лечения.
5. В чём могут возникнуть сложности при решении изготовить съёмный протез на нижнюю челюсть с опорой на имплантаты?

Ответы:

1. Полное отсутствие зубов нижней челюсти. Частичное отсутствие зубов верхней челюсти. Дефект и деформация альвеолярного гребня верхней челюсти в области 2.1., 2.2. Хронический периодонтит в области 2.5.
2. С - тип атрофии.
3. Удаление зуба 2.5, операция расщепление гребня альвеолярного отростка в области зубов 1.4 и 1.5 или костная пластика аутокостьюю.
4. Съёмный протез на нижнюю челюсть на атачменах с опорой на дентальные имплантаты, установленные в передний отдел нижней челюсти. Или установка 8 винтовых имплантатов на нижнюю челюсть после проведения костной пластики аутокостьюю, с последующим изготовлением мостовидного протеза на нижнюю челюсть. На верхней челюсти установка винтовых 5 имплантатов в области 1.4, 1.5, 2.1, 2.2, 2.5 с изготовлением мостовидного протеза.

- Проблемы с адаптацией протеза на нижнюю челюсть, т.к. ранее изготовленным протезом пациент не пользовался, т.к. не смог привыкнуть к нему.

Ситуационная задача № 2.

На приём к хирургу - стоматологу обратилась женщина 35 лет для консультации по поводу протезирования на имплантатах в области верхних зубов справа.

В анамнезе: детские болезни.

Зубы на верхней челюсти удалила 2 года назад по поводу обострения хронического гайморита справа. Удаление простое. Лечение гайморита проводилось. Ранее протезирование не проводилось.

Объективно: Лицо симметрично, кожный покров чистый, лимфоузлы не пальпируются. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная. В области зубов 1.6 и 1.7 ширина альвеолярного отростка 5,5 мм.

Зубная формула.

О	О	О	П	П	П	П	П	О	О	К	П	П	П	П	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
О	П	П	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	П	П	П

Прикус физиологический ортогнатический.

На ортопантограмме – пневматический тип строения верхнечелюстных пазух, прозрачность пазух не нарушена. Высота костной ткани 10 мм.

Вопросы и задания:

- Поставьте диагноз;
- Составьте план лечения;
- Какие дополнительные методы исследования необходимо провести;

Ответы:

- Частичное отсутствие зубов верхней челюсти в области 1.6 и 1.7 зубов;
- Операция закрытый синус – лифтинг справа с установкой 2-х винтовых имплантатов длиной 13 мм диаметром 4,5 мм, двухэтапная методика.
- Компьютерная томография верхней челюсти и верхнечелюстных пазух.

5.3. Примерная тематика рефератов:

1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.

2. Имплантация в сложных клинических случаях.

3. Современные представления об остеопластических материалах. Применение материалов в дентальной имплантологии, при реконструктивных вмешательствах в полости рта, зубосохраняющих операциях.

4. Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

- Хирургическая стоматология: учебник: для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Хирургическая стоматология": [гриф] / В.В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред.

В. В. Афанасьева; М-во образования и науки РФ. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 789 с. - Текст: непосредственный.

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431375.html>

То же. – 2016. – 3-е изд., перераб. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html>

2. Курбанов О.Р. Ортопедическая стоматология. Несъемное зубное протезирование: учебник: для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования по специальности 31.05.03 "Стоматология": [гриф] / О.Р. Курбанов, А.И. Абдурахманов, С.И. Абакаров; М-во образования и науки РФ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Гл. 9: Ортопедическое лечение с применением дентальных имплантатов. – Текст: непосредственный.
То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432945.html>
3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология: учебное пособие: к использованию в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы непрерывного, среднего, высшего, дополнительного профессионального образования по специальности 060201 "Стоматология": [гриф] / [В.А. Козлов [и др.]]; под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана; М-во образования и науки РФ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 543 с.: ил. – Текст: непосредственный.
То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>

б) дополнительная литература:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство / В.В. Афанасьев [и др.]; под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева; Стоматол. Ассоц. России, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 921 с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). – Текст: непосредственный.
То же. – 2015. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>
То же. – 2010. – Текст: непосредственный.
То же. – 2010. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html>
2. Аутокостная пластика перед выполнением дентальной имплантации: учебное пособие: для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего и дополнительного профессионального образования по специальности 31.05.03 "Стоматология": [гриф] / А.А. Кулаков [и др.]; М-во образования и науки РФ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 110 с.: ил. – Текст: непосредственный.
3. Годи, Ж.-Фр. Атлас по анатомии для имплантологов = Atlas d'anatomie implantaire: пер. с фр. / Ж. -Ф. Годи. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 246 с.: ил. - Загл. обл.: Анатомия дентальной имплантации. – Текст: непосредственный.
4. Десневая и костная пластика в дентальной имплантологии / Р.М. Бениашвили, А. А. Кулаков, А. Н. Гурин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с.: ил. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440254.html>

5. Иванов С.Ю. Основы дентальной имплантологии: учебное пособие: для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология": [гриф] / С.Ю. Иванов, А.А. Мураев, И.Ю. Петров; М-во образования и науки РФ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 149 с.: фото. цв. – Текст: непосредственный.
6. Иванов С.Ю. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости / С.Ю. Иванов, А. А. Мураев, Н.Ф. Ямуркова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 360 с. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>
То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>
7. Миш К.Е. Ортопедическое лечение с опорой на дентальные имплантаты = Dental implant prosthetics: пер. с англ. / К.Е. Миш. - М.: Рид Элсивер, 2010. - 615 с.: ил. – Текст: непосредственный.
8. Нечаева Н.К. Конусно-лучевая томография в дентальной имплантологии / Н.К. Нечаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 82 с.: ил. – Текст: непосредственный.
То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437964.html>
То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437964.html>
9. Никольский В.Ю. Дентальная имплантология: учебно-методическое пособие: для системы послевузовского профессионального образования врачей-стоматологов: [гриф] УМО / В.Ю. Никольский, И.М. Федяев; Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию, ГОУ ВПО Самар. гос. мед. ун-т. - М.: Медицинское информационное агентство, 2007. - 134 с., [16] л. ил.: ил. – Текст: непосредственный.

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

Информационное обеспечение дисциплины:

В ходе изучения дисциплины по выбору «Стоматологическая имплантология» пользуются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), семинар (С), практическое занятие (ПЗ), участие в научно-практических

конференциях (НПК), участие в научно-практических съездах, симпозиумах (Сим), мозговой штурм (МШ), подготовка доклада (Д), «круглый стол» (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), собеседование по контрольным вопросам (Со), решение ситуационных задач (СЗ), тестирование (Т), подготовка и защита рефератов (Р).

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности клинического ординатора, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховой, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 20% от общего числа используемых образовательных технологий.

VII. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Дисциплина по выбору «Стоматологическая имплантология» кафедры стоматологии № 2 проводится на базе ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1» оснащенной в соответствии с «Порядками оказания Взрослому на селению при стоматологических заболеваниях».

Кроме того, на базе кафедры стоматологии № 2 имеется кабинет № 14, 3 учебные комнаты, кабинет доцента и ассистентская, общей площадью 75 кв.м. Для проведения занятий используется: перевязочная, операционные, кабинет с фантомами.

- Мультимедийная установка – 1

- Проектор – 1

- Экран – 1

Фантомы, муляжи: Фантомы – 8 шт.

Муляжи – 20 шт.

Учебные комнаты оборудованы:

- учебные столы и стулья для проведения практических занятий;

- стоматологические установка с фантомами, стерилизаторы, автоклавы, камеры сохранения стерильности, бактерицидные лампы, холодильники, шкафы для хранения медикаментов; необходимые наглядные пособия (таблицы, схемы).

Для обучения используются:

- наборы рентгенограмм; негатоскоп.

Демонстрация изучаемых методик проводится в кабинетах, которые оснащены операционными стоматологическими установками, наборами инструментов для обследования стоматологического хирургического больного, для проведения обезболивания мягких и твердых тканей челюстно-лицевой области, для удаления зубов и проведения амбулаторных оперативных вмешательств.

№	Наименование	Кол-во на 1 клинического ординатора
1	2	3
ОБОРУДОВАНИЕ		
1	Рабочий стол	1
2	Стул	1
3	Кресло стоматологическое	1
4	Бормашина (турбина, микромотор)	1
5	Набор наконечников (прямой, угловой,	1

	турбинный)	
6	Фантом с набором зубов	1
7	Лампа осветительная	1
8	Стерилизатор	1
9	Автоклав	1
ИНСТРУМЕНТЫ		
1	Зеркало стоматологическое	1
2	Пинцет стоматологический	1
3	Лоток для инструментов	1
4	Зонд угловой	—
5	Экскаватор	1
6	Шпатель стоматологический	—
7	Боры: стальные	10
8	Твердосплавные	10
9	Алмазные	10
10	по форме: шаровидные	8
11	Цилиндрические	8
12	Обратноконусовидные	7
13	Колесовидные	2
14	для прямого	5
15	Углового	5
16	турбинного наконечника	5
17	Щипцы для резцов и клыков в/челюсти (сходящиеся и несходящиеся)	1
18	Щипцы для премоляров в/ч (сходящиеся и несходящиеся)	1
19	Щипцы для моляров в/ч (правой и левой стороны)	1
20	Щипцы для 8-х зубов в/ч	1
21	Штыкообразные щипцы (со средними и узкими Щечками, сходящиеся и несходящиеся)	1
22	Широкие клювовидные щипцы для моляров в/ч	1
23	Узкие клювовидные щипцы для корней зубов н/ч	1
24	Щипцы, изогнутые по плоскости для моляров н/ч	1
25	Клювовидные щипцы для других зубов н/ч	1
26	Элеваторы прямые (желобовидный и остроконечный)	1
27	Элеваторы под углом (от себя, к себе)	1
28	Скальпель	1
29	Ножницы: прямые, изогнутые	1
30	Пинцет: хирургический	1
31	Анатомический	1
32	Кровоостанавливающие зажимы	1
33	Кусачки	1

34	Тупые крючки для оттягивания губ и щек (большие и маленькие)	1
35	Четырех- и шестизубые крючки для отведения Слизисто-надкостничного лоскута	1
36	Острая хирургическая ложечка	1
37	Распаторы разной ширины	1
38	Роторасширитель	1
39	Иглодержатель	1
40	Долото и молоточек хирургический	1
41	Иглы хирургические (упаковка)	1
42	Корнцанг	1
43	Цапки	1
44	Языкодержатель	1
45	Шприц 5,0	1
46	Карпульные шприцы	—
РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ		
1	Антисептики: йодинол, хлорамин, перекись водорода, перманганат калия, хлоргексидин и др.)	100 мл
2	Анестетики с вазоконстрикторами	по 5,0 мл
3	Перевязочный материал: вата, бинты	1 упаковка
4	Спирт	100 мл
5	Набор для ухода за наконечниками	1 шт.
6	Шовный материал: (шелк, кетгут, синтетический Шовный материал)	1 упаковка
7	Проволока лигатурная	2 упаковки
8	Проволока алюминиевая	2 упаковки

Таблицы

Тема занятия	Название наглядного пособия
Планирование имплантологического лечения.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. 2. Хирургический инструментарий для проведения дентальной имплантации.
Виды имплантологического лечения.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Синуситы. Закрытый и открытый синуслифтинг. 2. Схема синус-лифтингов.
Реконструкция челюстей. Мягкотканная пластика в полости	<ol style="list-style-type: none"> 1. Остеопластические материалы в реконструктивной хирургии полости рта. 2. Мягкотканная пластика в полости рта.

рта.	
Реабилитация больных после имплантологического лечения.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Возможные осложнения при дентальной имплантации. Способы их профилактики и лечения. 2. Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов.

Рентгенограммы.

Виды рентгенограмм.	Количество
<u>Ортопантограмма.</u>	85
Прицельный рентгеновский снимок.	126
Компьютерная томография (КТ)	57

Слайды.

Тема занятия	Количество
Воспалительные заболевания ЧЛЮ.	35
Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ.	42
Неодонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ.	40
Специфические воспалительные заболевания ЧЛЮ.	18
Травматические повреждения ЧЛЮ.	29
Онкология челюстно-лицевой области.	37

Видеофильмы.

1. Обезболивание в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.
2. Хирургическая пародонтология.
3. Челюстно-лицевая имплантация.
4. Дентальная имплантация.