

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 63 « 30 » декабря 2019г.




д.м.н., профессор А.И.Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования
№05485-2016

**«Актуальные вопросы протезирования несъемными замещающими
конструкциями» 36 часов**

| | |
|----------------------|---|
| по специальности | Стоматология ортопедическая 31.08.75 (наименование и код специальности) |
| Факультет | Послевузовского образования (далее - ФПО) (наименование факультета) |
| Кафедра | Кафедра стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых |
| Категория слушателей | Врачи-стоматологи - ортопеды |
| Срок обучения | 36 часов |
| Форма обучения | очно-заочная |

Санкт-Петербург
2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее **ДПП ПК**) с высшим медицинским образованием по специальности Стоматология ортопедическая (код специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая») разработана коллективом кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО ПСПБГМУ имени академика И.П. Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования, утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.08.2014г. N 1071 « Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», зарегистрировано в Минюсте России 29.10 2014г. N 34615 (далее ФГОС); приказом Минздрава России от 07.10.2015 №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 №39696) и на основании примерной программы повышения квалификации по стоматологии ортопедической.

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых «11» декабря 2019г., протокол № 5.

Заведующий кафедрой
профессор, д.м.н.



В.Н. Трезубов

ДПП ПК одобрена цикловой методической комиссией по стоматологии «19» декабря 2019г., протокол № 2.

Председатель цикловой методической комиссии
профессор, д.м.н.



В.Н. Трезубов

ДПП ПК одобрена цикловой методической комиссией ФПО «24» декабря 2019г., протокол №10

Председатель цикловой методической комиссии
профессор, д.м.н.



Н.Л. Шапорова

1. Рабочая программа дополнительного профессионального образования по специальности "Стоматология ортопедическая" повышение квалификации непрерывного образования по модулю «Актуальные вопросы протезирования несъемными замещающими конструкциями».

1. Контингент обучающихся – врачи стоматологи-ортопеды.

2. Вид обучения: повышение квалификации.

Название программы: «Актуальные вопросы протезирования несъемными замещающими конструкциями».

3. Форма обучения: очно-заочная.

4. Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Целью изучения программы является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, знаний, умений, навыков, определяющих способность и готовность для самостоятельной деятельности в органах здравоохранения или в порядке частной практики по специальности "стоматология ортопедическая"

Задачи для изучения предмета.

- Освоение современных методов обследования и подготовки к протезированию пациентов с частичной и полной потерей зубов на ортопедическом стоматологическом приеме;
- Освоение методов лечения пациентов с частичной и полной потерей зубов несъемными замещающими конструкциями;
- Формирование практических умений и навыков, используя комплексный подход к диагностике и лечению пациентов с частичной и полной потерей

зубов несъемными замещающими конструкциями, в.т.ч. имплантационными;

Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

- готовность к клиническому мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и

медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и патологических состояний, связанных со здоровьем (ПК-5)
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)
- готовность к определению тактики ведения, ведению и реабилитации пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7)
- 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 (ПК-9)
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)
- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)

2. Рабочая программа повышения квалификации по специальности "Стоматология" по модулю "Актуальные вопросы протезирования несъемными замещающими конструкциями".

| № п/п | Вид учебной работы | Всего часов | Всего баллов |
|-------|---|-------------|--------------|
| 1 | Общее количество часов по учебному плану | 36 | 36 |
| 2 | Дистанционные образовательные технологии, электронное обучение, | 18 | 18 |
| 3 | Аудиторные занятия, в том числе семинары | 18 | 18 |
| | симуляционное обучение | 14 | 14 |
| | | 4 | 4 |

Учебный план повышения квалификации по специальности "Стоматология ортопедическая" по модулю «Актуальные вопросы протезирования несъемными замещающими конструкциями».

| № п/п | Темы занятий | Всего часов | Форма контроля |
|-------|---|-------------|---|
| 1 | Актуальные проблемы современной ортопедической стоматологии | 4 | |
| 2 | Биомеханика нижней челюсти при дефектах зубных рядов | 6 | |
| 3 | Биомеханика нижней челюсти при протезировании несъемными замещающими конструкциями | 8 | |
| 4 | Протезировании несъемными замещающими конструкциями при частичной и полной потере зубов. | 6 | |
| 5 | Протезирование несъемными имплантационными конструкциями при полной потере зубов | 6 | |
| 6 | Ортодонтическая подготовка взрослых пациентов к протезированию несъемными замещающими конструкциями | 6 | |
| | | | Тестирование, решение клинических задач |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|
| | | | | | | вание, решение клинических задач |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|

Содержание материала программы повышения квалификации по специальности "Стоматология" по модулю "Актуальные вопросы протезирования несъемными замещающими конструкциями".

| № п/п | Темы занятий | Содержание материала модуля | Формирование компетенций |
|-------|---|--|--|
| 1 | Актуальные проблемы современной ортопедической стоматологии | Актуальные проблемы современной ортопедической стоматологии. Общие принципы оказания стоматологической помощи населению. Стоматологическая служба в современных экономических условиях. Реализация современного комплексного подхода реабилитации пациентов с частичной и полной потерей зубов несъемными замещающими конструкциями. | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-9 |
| 2 | Биомеханика нижней челюсти при дефектах зубных рядов. | Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Биомеханика нижней челюсти. Вертикальные движения нижней | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| | | <p>челюсти. Сагиттальные движения нижней челюсти.</p> <p>Трансверзальные движения нижней челюсти. Оклюзия. Артикуляция. Прикус. Типы взаимосвязей между звеньями жевательного аппарата.</p> | |
| 3 | <p>Биомеханика нижней челюсти при протезировании несъемными замещающими конструкциями</p> | <p>Биомеханика нижней челюсти при дефектах зубных рядов</p> <p>Влияние снижения межальвеолярной высоты. Дефекты ортопедической стоматологической реабилитации, ведущие к функциональным перегрузкам ВНЧС.</p> | |
| 4 | <p>Протезировании несъемными замещающими конструкциями при частичной и полной потере зубов</p> | <p>Протезирование несъемными замещающими конструкциями нижней и верхней челюсти. Типы несъемного протезирования зубов. Преимущества. Недостатки.</p> | |
| 5 | <p>Протезирование несъемными имплантационными конструкциями при полной потере зубов</p> | <p>Протезирование несъемными имплантационными конструкциями при полной потере зубов. Типы несъемных имплантационных конструкций, их</p> | |

| | | достоинства и недостатки. | |
|---|---|---|--|
| 6 | Ортодонтическая подготовка взрослых пациентов к протезированию несъемными замещающими конструкциями | <p>Основные принципы ортодонтической подготовки взрослых пациентов к протезированию несъемными замещающими конструкциями.</p> <p>Методы обследования и ортодонтической подготовки взрослых больных с частичной и полной потерей зубов при протезировании несъемными замещающими конструкциями..</p> <p>Изучение диагностических моделей челюстей.</p> | |

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся.

ОСНОВНАЯ:

1. Трезубов В.Н.; Булычева Е.А.; Арутюнов С.Д.; Технология зубного и челюстного протезирования - 168с. 2020 М.; Практическая медицина
2. Трезубов В.Н.; Щербаков А.С.; Мишнёв Л.М.; Ортопедическая стоматология (факультетский курс). Учебник для студентов медицинских вузов /Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н.Трезубова. – 9-е изд, перераб. и доп. - 686 с. 2019 Издательство Гозтар Медиа. – М.: 2019 Рекомендовано ФИРО Минобрнауки РФ, Рекомендовано ГОУ ВПО «Московская медицинская

академия имени И.М.Сеченова» в качестве учебника для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060105.65 «Стоматология» по дисциплине «пропедевтическая стоматология», и «Ортопедическая стоматология»

3. Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Трезубов В.В. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение: Учебник для студентов мед.вузов/Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н.Трезубова. – 6-е изд, испр. и доп. – М.: МЕДПресс-информ., 2017. – (364 с.)
4. Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса. Изд-е 9-е, испр. и доп. (416 с.) 2014 М., МЕДпресс-информ

Дополнительная литература:

1. Трезубов В.Н., Мишнёв Л.М., Сапронова О.Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии:/ Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н. Трезубова. – 664 с., 41,5 печ. л. 2007 СПб: «Фолиант» УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России для специальности 060105.65 –Стоматология
2. Булычева Е.А. Предварительное зубное протезирование. Руководство для врачей стоматологов /Под ред.. проф. В.Н. Трезубова. - 92 с. 2019 СПб: «Человек».
3. Трезубов В.Н., Марусов И.В., Мишнёв Л.М., Справочник врача-стоматолога по лекарственным препаратам: Учебное пособие для мед. вузов /Под ред.. проф. Э.Э. Звартау.- Изд. 4-е, перераб. и доп. - 400 с. 2018 СПб: «Человек».

4. Трезубов В.Н., Фадеев Р.А. Планирование и прогнозирование результатов лечения зубочелюстных аномалий: /Под ред. проф. В.Н. Трезубова..-, – 224 с. 2005 М.:, МЕДпресс-информ
5. Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Терминологический словарь.-4-е изд., «Человек».- Спб.- 2019.-194 с

1) Артикуляция – это:

- 1) вид смыкания зубов в центральной окклюзии;
- 2) цепь сменяющих друг друга окклюзий;
- 3) вид смыкания зубов в передней окклюзии;
- 4) вид смыкания зубов в боковой окклюзии.

2) В состав пародонта входят:

- 1) ткани десны;
- 2) ткани альвеолы;
- 3) периодонт;
- 4) цемент корня;
- 5) 1+2+3+4;
- 6) 1+2+4.

3) Центральным, называется такое соотношение челюстей:

- 1) при котором головки нижней челюсти занимают наиболее дистальное положение в суставной ямке, при этом возможны ее боковые смещения;
- 2) при котором головки нижней челюсти занимают наиболее переднее положение в суставной ямке, при этом возможны ее боковые смещения;
- 3) при котором имеются множественные зубные окклюзионные контакты;
- 4) 1+3.

4) Стоматологический материал оказывает на организм следующее действие:

- 1) механическое;
- 2) токсическое;
- 3) аллергическое;
- 4) термоизолирующее;
- 5) все вышеперечисленные.

5) Основной стоматологический материал должен быть:

- 1) безопасным для организма;
- 2) достаточно прочным;
- 3) эстетичным;
- 4) технологичным;
- 5) 1+2+3+4.

6) Стоматологические материалы подразделяются на:

- 1) основные, вспомогательные, клинические;

- 2) основные, вспомогательные, эстетические;
- 3) клинические, технические, вспомогательные.

7) Удалению подлежат корни зубов:

- 1) с патологической подвижностью 2-3 степени;
- 2) прикрытые гиперплазированной десной и запломбированные до верхушки корня;
- 3) при пломбировании на $2/3$ длины корня;
- 4) 1+3.

8) Искусственная культя с вкладкой и штифтом применяется при восстановлении:

- 1) однокорневых зубов верхней и нижней челюстей;
- 2) резцов, клыков и премоляров верхней челюсти;
- 3) резцов, клыков и премоляров нижней челюсти;
- 4) любых зубов верхней и нижней челюстей;
- 5) 1+2+3+4.

9) При отломе коронковой части зуба на уровне десны, зуб восстанавливают:

- 1) обычной искусственной коронкой;
- 2) штифтом и полимером;
- 3) съемным протезом;
- 4) вкладкой;
- 5) искусственной коронкой, с предварительным созданием искусственной культи.

10) К основным преимуществам адгезионных мостовидных протезов относятся:

- 1) эстетичность;
- 2) малая травматичность препарирования опорных зубов;
- 3) прочность конструкции;
- 4) 1+2;
- 5) 1+2+3;
- 6) 2+3.

11) Противопоказания к применению мостовидного протеза с односторонней опорой:

- 1) патологическая подвижность опорных зубов;
- 2) концевой дефект зубного ряда;

- 3) повышенная стираемость опорных зубов;
- 4) аномальный прикус;
- 5) большая протяженность включенного дефекта зубного ряда;
- 6) 1+2+5;
- 7) 1+2+3+4+5.

12) Тело мостовидного протеза должно иметь в переднем отделе:

- 1) касательную форму;
- 2) висячую форму с промывным пространством;
- 3) может быть любой формы.

13) Ортодонтическое исправление веерообразного расхождения зубов можно проводить при заболеваниях пародонта в стадии:

- 1) компенсации; субкомпенсации и ремиссии;
- 2) обострения;
- 3) декомпенсации.

14) Какие факторы определяют степень деформации зубных рядов:

- 1) давность удаления зубов;
- 2) возраст пациента;
- 3) на какой челюсти было проведено удаление;
- 4) вид прикуса;
- 5) 1+2+3+4..

15) При ортопедическом лечении травматической окклюзии важно:

- 1) устранить или ослабить функциональную перегрузку пародонта;
- 2) восстановить жевательную эффективность;
- 3) разгрузить зубы с наиболее пораженным пародонтом за счет зубов, у которых он лучше сохранен;
- 4) вернуть зубному ряду утраченное единство;
- 5) предохранить зубы от травмирующего действия горизонтальной нагрузки;
- 6) провести шинирование зубов и протезирование;
- 7) 1+2+3+4;
- 8) 1+3+4+5+6.

Клинические задачи

Клиническая задача № 1

Пациент В, 38 лет, обратился к ортопеду-стоматологу с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи и подвижность 46 зуба.

Подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- прикус ортогнатический;
- слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений;
- прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части;
- металлокерамический мостовидный протез с опорой на 14, 15, 17;
- частичная потеря зубов (комбинированный дефект нижнего зубного ряда) односторонний концевой дефект зубного ряда верхней челюсти ограничен 25 зубом;
- 46 зуб имеет патологическую подвижность II степени, перкуссия его умеренно болезненная;
- на язычной поверхности нижних передних зубов имеются наддесневые зубные отложения.

Зубная формула:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | К | 0 | К | К | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| | 0 | II | 0 | 0 | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | |

Вопросы:

1. Дополнительные методы исследования, необходимые для постановки диагноза. Поставьте предварительный диагноз.
2. Ваш план мероприятий по подготовке к протезированию.

Клиническая задача № 2

Пациентка Л., 57 лет, предъявляет жалобы на металлический привкус во рту, неприятные ощущения в полости рта, увеличение размеров языка, которое вызывает нарушение дикции.

Пациентка протезирована 6 месяцев назад паяными мостовидными протезами, замещающими дефекты зубных рядов верхней и нижней челюстей в боковых отделах. До этого пользовалась мостовидными протезами 8 лет, жалоб не предъявляла, повторное протезирование было связано с потерей зубов.

При осмотре выявлено умеренно выраженные подбородочные и носогубные складки, смыкание губ свободное, углы рта опущены, высота нижнего отдела лица уменьшена, асимметрии лица нет.

Открытие рта свободное. Движения нижней челюсти плавные. Пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Отмечается незначительная гипотония жевательных мышц.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка щек, губ, языка гиперемирована и отечна, на боковых поверхностях языка и слизистой оболочки щек имеются отпечатки зубов;
- слюна густая, тягучая;
- уздечка языка имеет высокое прикрепление, язык обложен, гиперемирован;
- тонус мышц дна полости рта, щек, губ и языка умеренный;
- имеются паяные мостовидные протезы с опорой на 17 и 14; 23, 24 и 28, 33 и 36, 46 и 44 зубах в области припоя покрыты окисной пленкой;

Зубная формула:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|---------|-----|----|----|----|----|----|---------|----|---------|---------|----|---------|----|
| | К | И/ з | И/з | К | | | | | И/ з | К | К | И/ з | К | И/ з | К |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| | | К | И/з | К | | | | | | К | И/ з | И/ з | К | | |

(И/з – искусственный зуб в мостовидном протезе)

Вопросы:

1. Врачебная тактика при подобной клинической картине.
2. Показания, противопоказания, клиническое обоснование к применению мостовидных протезов. Выбор опорных зубов в мостовидных протезах, ориентировочный расчет нагрузки на опорные зубы и способы разгрузки их пародонта.

Клиническая задача № 3

Пациент В., 56 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на подвижность и боль под телом металлокерамического мостовидного протеза на нижней челюсти укрепленного на 34, 35 зубах и имплантате в области удаленного 37 зуба. Имплантация проведена 2 года назад.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- отечность и гиперемия десневого края в области опорных зубов;
- патологическая подвижность 34, 35 зубов 1 степени;
- отлом головки пластиночного имплантата.

Вопросы:

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести у данного пациента?
2. Врачебная тактика при подобной клинической картине.

Клиническая задача № 4

Пациентка К., 47 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический недостаток и затрудненное пережевывание пищи.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- частичная потеря зубов (односторонний концевой дефект зубного ряда нижней челюсти);
- патологическая подвижность 47, 42, 41, 31, 32, 33 зубов II-III степени;
- зубоальвеолярное удлинение 26 зуба по типу вакатной гипертрофии;
- травмирование слизистой оболочки нижней челюсти жевательными бугорками 26 зуба;
- перкуссия 26 зуба болезненная.

Зубная формула:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|
| 18 | 17 | П | П | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 2 | 2 |
| | | | | | | | | | | | | | | 7 | 8 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 3 | 3 |
| | | | | | | | | | | | | | | 7 | 8 |
| | | П | Р | | | | | Ш | Ш | Ш | Ш | | | 0 | 0 |

На рентгенограмме каналы 26 зуба пломбированы на 1/3, периодонтальная щель значительно расширена.

Вопросы:

1. Какие лечебные мероприятия необходимо провести для подготовки полости рта к протезированию?
2. Укажите план лечения данной пациентки.