

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»

Специальность: 31.05.03 «Стоматология»

Кафедра: Челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А.Лимберга

Курс _____ 5 Семестр _____ 9

Экзамен _____ нет (семестр) Зачет _____ 9 (семестр)

Лекции _____ 24 (час)

Клинико-практические (лабораторные) занятия _____ 48 (час)

Семинары _____ нет (час)

Всего часов аудиторной работы _____ 72 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) _____ 36 (час)

Общая трудоемкость дисциплин _____ 108/ 3 (час/зач. ед.)

2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности
31.05.03 «Стоматология»
утвержденного в 2016 году.

Составители рабочей программы:

Батраков А.В., доцент, кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова к.м.н.

Рецензент:

Калакуцкий Н.В., д.м.н., профессор кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ПСПбГМУ им. акад.И.П.Павлова.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга от 19.04.2017г., протокол № 5.

Заведующий кафедрой, проф. _____ / Семенов М.Г. /



СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ « 31 » _____ 2017 г.

Заведующий отделом _____ /Михайлова О.А./



Одобрено методическим советом стоматологического факультета
16.06.2017г., протокол № 5

Председатель _____ / Н.Е. Абрамова /



1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

Приобретение знаний и профессиональных компетенций по способности и готовности на индивидуальном уровне определять показания и составлять план лечения больных с применением методов дентальной имплантологии и реконструктивной ротовой хирургии.

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 и их методик.

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» изучается в 9 семестре и относится к Блоку 1, базовой часть.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

«Философия, биоэтика»

Знания: Этики и деонтологии в стоматологии, мировоззрение в медицине.

Умения: Применить знания этики и деонтологии в стоматологии, мировоззрения в медицине

Навыки: Навыками работы с пациентами и медицинским персоналом

«Латинский язык»

Знания: Анатомии человека с учетом латинских названий, рецептуры.

Умения: Применить полученные знания в практической деятельности

Навыки: Навыками работы с медицинской документацией, пациентами и медицинским персоналом

«Иностранный язык – иностранный язык для специальных целей»

Знания: Анатомии человека, заболеваний с учетом иностранного языка.

Умения: Применить полученные знания в практической деятельности

Навыки: Навыками работы с иностранной литературой, медицинской документацией, пациентами и медицинским персоналом.

«Анатомия человека - анатомия головы и шеи»

Знания: Особенности развития челюстно-лицевой области в целом и зубочелюстного аппарата в частности. Общие принципы строения тела человека, его органов и систем.

Умения: Определять основные анатомические структуры головы и полости рта, их место и положение.

Навыки: Навыками работы с медицинским инструментарием (скальпель, пинцет)

«Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области»

Знания: Взаимодействие органов и систем человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии факторов внешней средой. Основные физиологические механизмы, лежащие в основе нормального функционирования тканей и органов полости рта.

Умения: Использовать знания взаимодействия органов и систем человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии факторов внешней средой. Интерпретировать результаты распространенных методов функциональной диагностики.

Навыки: Владеть общепринятыми медицинскими лабораторными тестами для определения состояния нормы и патологии.

«Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи»

Знания: Структурные и функциональные изменения тканей и органов челюстно-лицевой области при патологических процессах.

Умения: Описать морфологические изменения изучаемых препаратов.

Навыки: Навыком сопоставления результатом морфологических исследований и клинических данных.

«Лучевая диагностика»

Знания: Методы и методики лучевой диагностики

Умения: Распознать ткани в состоянии нормы и патологии

Навыки: Навыками опознавания изображений патологических процессов. Работа с просмотрными программами.

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.

Судебная медицина, зубопротезирование, протезирование зубных рядов

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся компетенций:

п/№	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
	2	3	4	5	6	7
1	ОПК-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Основные профессиональные информационные ресурсы.	Основными профессиональными информационными ресурсами с целью решения задач профессиональной деятельности любой сложности.	Оргтехникой.	Собеседование

2	ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Различные методы и методики имплантации и реконструктивной хирургии полости рта	Проводить сравнительную оценку результата собственной деятельности, а также результаты деятельности коллег. Выбирать наилучшие методы и методики лечения.	Владеть различными методами и методиками имплантации и реконструктивной хирургии полости рта с целью их сравнения, анализа результатов и адекватного выбора.	Опрос, собеседование
3	ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации.	Особенности оформления медицинской документации при имплантации и реконструктивной хирургии полости рта	Оформить медицинскую документацию при имплантации и реконструктивной хирургии полости рта	Навыками оформления медицинской документации амбулаторного стоматологического больного (добровольное согласие, карта амбулаторного больного и др.).	Опрос, собеседование
4	ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Общие принципы применения antimicrobных препаратов. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств при имплантации и реконструктивной хирургии полости рта	Выбрать antimicrobный препарат с учетом проведенного лечения, возможной соматической патологии и развития возможного осложнения.	Алгоритмом выбора antimicrobных препаратов с учетом проведенного лечения, возможной соматической патологии и развития возможного осложнения.	Опрос, собеседование

5	ОПК-9	способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	Особенности анатомии и физиологии тканей и органов полости рта, а также особенности течения патологических процессов полости рта вне зависимости от возраста и пола.	Интерпретировать результаты клинических, инструментальных исследований с целью определения метода и методики лечения.	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий; методами общего клинического обследования вне зависимости от возраста и пола.	Опрос, собеседование
6	ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Основные стоматологические хирургические инструменты и инструменты для имплантации и реконструктивной хирургии полости рта.	Использовать основные стоматологические хирургические инструменты и инструменты для имплантации и реконструктивной хирургии полости рта.	Основными стоматологическими хирургическими инструментами и инструментами для имплантации и реконструктивной хирургии полости рта.	Опрос, контрольные вопросы

7	ПК-5	<p>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.</p>	<p>Методы обследования пациентов при имплантации и реконструктивной хирургии полости рта. Критерии оценки общего состояния пациента, тканей и органов полости рта. Порядок оформления медицинской документации стоматологического больного.</p>	<p>Собрать анамнез стоматологического хирургического больного при имплантации и реконструктивной хирургии полости рта. Оформить медицинскую документацию. Обследовать больного используя клинические и лабораторные методы. Использовать результаты лабораторно-инструментальных исследований при имплантации и реконструктивной хирургии полости рта.</p>	<p>Навыками сбора анамнеза при имплантации и реконструктивной хирургии полости рта. Навыками оформления медицинской документации. Методами и методиками инструментального обследования больного при имплантации и реконструктивной хирургии полости рта. Навыками интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;</p>	<p>Опрос, контрольные вопросы, собеседования по ситуационным задачам, тестирование</p>
8	ПК-6	<p>способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.</p>	<p>патологические состояния в соответствии с МКБ-10.</p>	<p>Определять клиническую картину . Пользоваться клинической классификацией патологических состояний тканей и органов полости рта в соответствии с МКБ-10</p>	<p>Алгоритмом выполнения основных клинических, инструментальных методов диагностики.</p>	<p>Опрос, собеседования</p>

9	ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	патогенез, клиническую картину основных патологических состояний, при которых пациенту показана имплантация или реконструктивная хирургия тканей и органов полости рта.	Составить план лечения пациентам, которым показана имплантация или реконструктивная хирургия тканей и органов полости рта.	Методами и методиками хирургического лечения пациента, которым показана имплантация или реконструктивная хирургия тканей и органов полости рта.	Собеседование опрос
10	ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	патогенез, клиническую картину основных патологических состояний, при которых пациенту показана имплантация или реконструктивная хирургия тканей и органов полости рта.	Составить план лечения пациентам, которым показана имплантация или реконструктивная хирургия тканей и органов полости рта.	Методами и методиками хирургического лечения пациента, которым показана имплантация или реконструктивная хирургия тканей и органов полости рта.	Собеседование опрос
11	ПК-11	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Общие принципы применения лекарственных, нелекарственных препаратов до, во время и после имплантации и реконструктивных операций в полости рта	Выбрать основные лекарственные и нелекарственные препараты до, во время и после имплантации и реконструктивных операций в полости рта	Алгоритмом выбора основных лекарственных и нелекарственных препаратов, а также природных факторов до, во время и после имплантации и реконструктивных операций в полости рта	Опрос, собеседование

12	ПК-19	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	Современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения. Правила получения информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;	Обосновать применение новых методов диагностики и лечения больных, нуждающихся в имплантации или реконструктивной хирургии тканей и органов полости рта Оценить эффективность и безопасность проводимой диагностики и лечения;	Навыками применения новых методов диагностики и лечения больных, нуждающихся в имплантации или реконструктивной хирургии тканей и органов полости рта	Опрос, собеседование
----	-------	--	---	---	---	----------------------

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ОПП). Все компетенции делятся на общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК), которые распределены по видам деятельности выпускника.

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.
2	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.
3	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.
4	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Хирургические методики дентальной имплантации.
5	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.
6	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации

7	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ,ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Методы и способы субантральной аугментации
8	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ,ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	9
Аудиторные занятия (всего)	2	72	72
В том числе:			
Лекции		24	24
Практические занятия (ПЗ)		48	48
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)	1	36	36
В том числе:			
Подготовка к занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).		18	18
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников		18	18
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)			зачет
Общая трудоемкость часы зач. ед.	3	108	108/3

5. Содержание дисциплины

5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	2	4			2	8

2	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	2	4			2	8
3	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	4	8			4	16
4	Хирургические методики дентальной имплантации.	2	4			6	12
5	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	2	4			4	10
6	Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации	4	4			6	14
7	Методы и способы субантральной аугментации	2	8			4	14
8	Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.	6	12			8	26
	Итого	24	48			36	108

5.2 Тематический план лекционного курса (семестр 9)

№ лекции	Тема и ее краткое содержание	Часы 24	Наглядные пособия
	Раздел 1		
1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	2	Видеопрезентация
	Раздел 2		
2	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	2	Видеопрезентация
	Раздел 3		
3	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	4	Видеопрезентация
	Раздел 4		
4	Хирургические методики дентальной имплантации.	2	Видеопрезентация

			ция
	Раздел 5		
5	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	2	Видеопрезентация
	Раздел 6		
6	Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации	4	Видеопрезентация
	Раздел 7		
7	Методы и способы субантральной аугментации	2	Видеопрезентация
	Раздел 8		
8	Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.	6	Видеопрезентация

5.3. Тематический план практических занятий (семестр 9)

№ ПЗ	Тема и ее краткое содержание	Часы-48	Формы УИРС на занятии
1	Раздел 1 История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	4	реферат, опрос,
2	Раздел 2 Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	4	Опрос, собеседование
3	Раздел 3 Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	8	Опрос, собеседование
4	Раздел 4 Хирургические методики дентальной имплантации.	4	Опрос, собеседование
5	Раздел 5 Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	4	Опрос, собеседование
6	Раздел 6 Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации	4	Опрос, собеседование решение ситуационных задач.
7	Раздел 7 Методы и способы субантральной аугментации	8	Опрос, собеседование решение ситуационных задач.

8	Раздел 8 Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.	12	Опрос, собеседование решение ситуационных задач,
---	---	----	---

5.4 Лабораторный практикум (семестр) – не предусмотрено.

5.5 Тематический план семинаров (семестр) – не предусмотрено.

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний¹

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1	9	контроль освоения темы	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	Тесты, ситуационные задачи, опрос, рефераты	5	10
2	9	контроль освоения темы	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	Тесты, ситуационные задачи, опрос, рефераты	5	10
3	9	контроль освоения темы	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	Тесты, ситуационные задачи, опрос, рефераты	5	10
4	9	контроль освоения темы	Хирургические методики дентальной имплантации.	Тесты, ситуационные задачи, опрос, рефераты	5	10

5	9	контроль освоения темы	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	Тесты, ситуационные задачи, опрос, рефераты	5	10
6	9	контроль освоения темы	Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации	Тесты, ситуационные задачи, опрос, рефераты	5	10
7	9	контроль освоения темы	Методы и способы субантральной аугментации	Тесты, ситуационные задачи, опрос, рефераты	5	10
8	9	контроль освоения темы	Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.	Тесты, ситуационные задачи, опрос, рефераты	5	10
9	9	Промежуточная аттестация	По всем темам	зачет	40	80

6.1. Примеры оценочных средств:

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Перечислите материалы для дентальных имплантатов
2. Одноэтапная методика имплантации. Показания, противопоказания; техника устанавливания имплантата.
3. Двухэтапная методика имплантации. Показания, противопоказания; техника устанавливания имплантата.

Примерная тематика тестовых вопросов

1. Врач стоматолог-хирург в своей практике может использовать метод забора аутотрансплантата из:
 - 1) Теменной области
 - 2) Любых источников кроме теменной кости
 - 3) Любых внеротовых и внутриротовых источников
 - 4) Внутриротовых источников
2. При заборе трансплантата из наружной кривой линии и ветви нижней челюсти для адекватного обезболивания и снижения риска осложнений необходимым и достаточным считается обезболивание:
 - 1) Общее обезболивание
 - 2) Проводниковая и инфильтрационная анестезия
 - 3) Только проводниковая анестезия
 - 4) Инфильтрационная

3. Для определения возможности забора трансплантата необходимого размера предпочтительно использование:
- 1) Ортопантомографии
 - 2) Ортопантомографии в комбинации с прицельной рентгенографией
 - 3) Телерентгенография
 - 4) Конусно-лучевая/дентальная КТ
4. Забор трансплантата осуществляется с ирригацией кости:
- 1) Стерильной водой
 - 2) Раствором фурацилина
 - 3) Изотоническим раствором
 - 4) Раствором хлоргексидина биглюконата 0,05%
5. Для системной энзимотерапии возможно использование:
- 1) Мезима форте
 - 2) Трипсина
 - 3) Флогэнзима
 - 4) Липазы
6. При осуществлении доступа к подбородочной области происходит повреждение области прикрепления мышц:
- 1) Опускающей угол рта
 - 2) Опускающей нижнюю губу
 - 3) Подбородочной мышцы
 - 4) Платизмы
7. При осуществлении доступа к месту забора трансплантата из дистальных отделов нижней челюсти возможно повреждение:
- 1) Лицевой артерии и вены
 - 2) Нижнелуночкового нерва и артерии
 - 3) Язычного нерва
 - 4) Височной мышцы
8. При заборе трансплантата (остеотомии) из дистальных отделов нижней челюсти возможно повреждение:
- 1) Лицевой артерии и вены
 - 2) Нижнелуночкового нерва и артерии
 - 3) Язычного нерва
 - 4) Височной мышцы

Ситуационные задачи.

1. Пациент М. 36 лет направлен врачом-ортопедом для установки имплантата в позицию 3.5, 3.6 зубов. Противопоказаний к дентальной имплантации не выявлено. Местно 3.5, 3.6 зубы отсутствуют, 3.7 наклонен в сторону отсутствующего 3.6. Расстояние от апроксимальной поверхности 3.5 до апроксимальной поверхности 3.7 - 12 мм. Ширина альвеолярного гребня достаточна для установки имплантатов надлежащего диаметра. На КЛКТ выявлено: костная структура в зоне предполагаемой имплантации без патологических изменений, ширина альвеолярного гребня от 8,5 до 10 мм. Зуб 3.8 – ретенция с признаками формирования фолликулярной кисты. Поставьте диагноз, определите тактику лечения пациента.

2. Пациент Ж. 40 лет обратился с целью замены одностороннего частичного съемного протеза верхней челюсти в области 2.5, 2.6, 2.7. Зубы-антогонисты интактны. Противопоказаний к операции дентальной имплантации не выявлено. На КЛКТ патологических изменений в левой ВЧ пазухе не выявлено, слизистая оболочка пазухи 2-3 мм, высота костной ткани в области 2.5 составляет 11 мм, в области 2.6 – 4 мм, в области 2.7 – 10 мм. Поставьте диагноз, определите тактику лечения пациента.

3. Пациент М. 62 года обратился с жалобой на неудовлетворительную фиксацию полного съемного протеза нижней челюсти. Противопоказаний к операции имплантации не выявлено. Местно выраженная атрофия нижней челюсти, отсутствие преддверия полости рта в боковых отделах. На КЛКТ высота альвеолярного гребня в области премоляров и моляров нижней челюсти 4-6 мм. Ширина альвеолярного гребня в подбородочном отделе нижней челюсти около 8 мм. Предложите варианты помощи с использованием дентальных имплантатов.

4. Пациент М. 35 лет обратился с целью выполнения второго этапа имплантации. Имплантат установлен около 3-х месяцев назад. Слизистая оболочка над зоной имплантации без признаков воспаления. С вестибулярной стороны определяется отсутствие прикрепленной кератинизированной десны. На контрольной рентгенографии патологических изменений вокруг имплантата не выявлено. Определите тактику лечения.

5. Пациенту М. 55 лет во время операции поднятия дна верхнечелюстной пазухи по Sammers при попытке добиться первичной стабильности имплантата была пенетрирована мембрана Шнайдера и имплантат проник в верхнечелюстную пазуху. Определите тактику лечения пациента и приблизительные сроки повторного вмешательства.

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе, работа с тестами и вопросами для самопроверки, Работа в студенческом научном обществе).	18	Собеседование, опрос, тесты, выступление на студенческих конференциях
Подготовка и написание рефератов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников	18	Собеседование

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем: не предусмотрено.

7. 2. Примерная тематика курсовых работ: не предусмотрено.

7.3. Примерная тематика рефератов:

- 1) Пластиночные, цилиндрические и корневидные имплантаты.
- 2) Различные формы резьбы на винтовых имплантатах.
- 3) Типы соединения имплантат-абатмент. Преимущества и недостатки.
- 4) Пересадка соединительнотканного трансплантата.
- 5) Обзор нерезорбируемых мембран.
- 6) Переимплантит и его проявления.
- 7) Ранние осложнения дентальной имплантации.
- 8) Показания и противопоказания к установке имплантатов пациенту.
- 9) Принципы расположения имплантатов (анатомические ограничения на верхней и нижней челюсти).
- 10) Планирование и изготовление шаблонов.
- 11) Остеоинтеграция, предпосылки и факторы, влияющие на взаимодействие имплантата с костью.
- 12) Планирование имплантологического лечения. Показания и противопоказания к операции дентальной имплантации.
- 13) Профилактика и лечение осложнений имплантации

- 14) Пластическая хирургия десны. Показания. Методики с использованием трансплантатов мягких тканей. Васкуляризованные и свободные трансплантаты. Механизмы заживления ран.
- 15) Протоколы этапов имплантологического лечения в стандартных и сложных клинических ситуациях.

7.4. Примеры тем докладов: не предусмотрено.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Дентальная имплантология: Основы теории и практики : [руководство] / В. Л. Параскевич. - 3-е изд. - М. : Мед. информ. агентство, 2011. - 399 с.
2. Дентальная имплантология : учебное пособие / М. Букаев, А. Суров, О. Суров. - Алматы : Раритет, 2004. - 104 с.
3. Руководство по дентальной имплантологии : Пер. с англ. / Дж. А. Хоббек, Р. М. Уотсон, Л. Дж. Дж. Сизн ; ред. М. З. Миргазизов. - М. : МЕДпресс-информ, 2007. - 224 с. : ил.
4. Дентальная имплантология. Хирургический аспект : учебное пособие / А. С. Иванов ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А. А. Лимберга. - СПб. : Человек, 2014. - 52 с. : ил.
5. Костная пластика в стоматологической имплантологии. Описание методик и их клиническое применение : пер. с испанского / ред. Ф. Э. Альфаро. - М. : Азбука, 2006. - 235 с. : рис.

б) дополнительная литература:

1. Факторы риска в стоматологической имплантологии. Оптимизированный клинический анализ с целью повышения эффективности лечения : переводное издание / Ф. Ренуар, Б. Рангерт ; М. Ломакин ; пер. А. Островский ; ред. С. Иванов. - М. : Издательский дом "Азбука", 2004. - 182 с.
2. Клиническая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. - СПб. : СПбГМА им. И. И. Мечникова, 2009. Ч.1 / С.А. Линник, Л.Л. Яковенко, И.Г. Макарьевский [и др.] ; ред. Л.Л. Яковенко. - 2009, 2009. - 162с. с.
3. Клиническая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / ГОУ ВПО СПбГМА им. И.И. Мечникова, ГОУ ВПО СПбГМА им. И.И. Мечникова. - СПб. : СПбГМА им. И. И. Мечникова, 2009. Ч.2 / С.А. Линник, Л.Л. Яковенко, И.Г. Макарьевский [и др.] ; ред. Л.Л. Яковенко. - 2009, 2009. - 162с.
4. Лучевая диагностика в стоматологии : учебное пособие / А. Ю. Васильев, Ю. И. Воробьев, Н. С. Серова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2008. - 176 с. : ил.
5. Основы дентальной имплантологии : учеб. пособие / А. С. Иванов ; ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.челюстно-лицевой хирургии и хирург. стоматологии им. А. А. Лимберга. - 2-е изд., стер. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 63 с. : цв. ил., ил. - Библиогр.: с. 54-56.

в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
5. <http://www.cniis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
7. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>
8. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>
9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
11. EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
12. Журналы издательства МедиаСфера - <https://www.mediasphera.ru/>
13. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
14. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
15. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
16. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
18. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
20. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
21. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
22. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
23. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
24. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
26. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>

31. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849>
32. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824>
33. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890>
34. Nature journal Digital archive - архив журнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637>
35. Royal Society of Chemistry —Глубина архива : с 1841 года по 2007 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source>
36. Sage Publications 1800 по 1998 г <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634>
37. The American Association for the Advancement of Science (AAAS) Science Classic — цифровой архив статей журнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906>
38. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты:

1	кабинет	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	45,6 м ²
2	кабинет	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	31,2 м ²

Учебные классы:

1	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	20,5 м ²
2	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	20,8 м ²
3	класс	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД"; пр. Мечникова, 27 Договор безвозмездного пользования №4/2012-С от 17.12.12	20 м ²
4	класс	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая, 16 Договор безвозмездного пользования №01/2011-БП от 15.02.11	20 м ²
5	лекционный зал	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т, 8 Договор безвозмездного пользования №02/2013-БП от 09.08.13	86 м ²

Лаборатории: ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4. S=13,5 м²

Мебель:

1	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	5 столов по 3 места, 15 стульев
2	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	6 столов по 3 места, 18 стульев
3	класс	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД"; пр. Мечникова, 27 Договор безвозмездного пользования №4/2012-С от 17.12.12	6 столов по 3 места, 18 стульев
4	класс	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая, 16 Договор безвозмездного пользования №01/2011-БП от 15.02.11	20 столов по 2 места, 40 стульев
5	лекционный зал	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т, 8 Договор безвозмездного пользования №02/2013-БП от 09.08.13	90 кресел

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: нижняя челюсть (6 шт.), щипцы (30 шт.),

Технические средства обучения: 2 персональные компьютеры и 4 ноутбука с выходом в Интернет, 4 мультимедийных проектора.

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»

Обучающихся по освоению дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» предусмотрено освоение материала 8 лекционных занятий и 8 практических занятий. Рекомендовано изучение литературы (основной и дополнительной), использование электронных ресурсов библиотеки СЗГМУ и сведений из баз данных, информационно-справочных систем.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позво-

ляет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к семинарам\практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.