

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.08.2026 15:40:59
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

27 августа 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ОП.11 «КЛИНИЧЕСКОЕ МАТЕРИАЛОВЕДЕНИЕ»

Специальность	31.02.07 Стоматологическое дело
Направленность	Стоматологическое дело
Квалификация	фельдшер стоматологический
Форма обучения	очная
Срок освоения ОПОП	2 года 10 месяцев (на базе среднего общего образования)

**Санкт-Петербург
2026 г.**

Рабочая программа учебной дисциплины разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 25.09.2024 N 678, с учетом рабочей программы воспитания ЧОУВО «СПбМСИ» по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
4. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКОЕ МАТЕРИАЛОВЕДЕНИЕ»

1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Клиническое материаловедение» относится к общепрофессиональному циклу ОПОП СПО по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Клиническое материаловедение» является формирование базовых знаний о современных стоматологических материалах, их свойствах и способах применения, средствах гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний.

В результате освоения дисциплины обучающиеся должны

Знать:

- оборудование, инструментарий и стоматологические материалы для проведения стоматологического обследования;
- должностные обязанности находящегося в распоряжении младшего медицинского персонала;
- требования охраны труда, основы личной безопасности;
- структуру и принципы организации работы терапевтического, хирургического, ортопедического, ортодонтического отделений, кабинетов пародонтологии, профилактики в лечебно-профилактических учреждениях различной формы собственности;
- санитарно-эпидемиологический и гигиенический режим лечебно-профилактических учреждений здравоохранения;
- современные стоматологические материалы, их свойства и способы применения;
- основы эргономики.

Уметь:

- правильно подбирать и применять медицинские изделия, средства и материалы для проведения мероприятий, осуществляемых фельдшером стоматологическим на стоматологическом приеме;
- соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария;
- контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом;
- применять стоматологическое оборудование, инструменты и материалы в своей работе в соответствии с правилами их использования.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися приобретаются знания и умения, а также достигаются поставленные воспитательные цели. Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 2.1.

1.2.2. Перечень профессиональных компетенций

Вид деятельности	Код и наименование компетенций
<i>Обеспечение лечебно-диагностической деятельности в области стоматологии</i>	ПК 1.1. Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы).
	ПК 1.2. Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.
<i>Обеспечение организационно-аналитической деятельности в области стоматологии</i>	ПК 2.1. Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации.

1.2.3. Перечень личностных результатов

Дисциплина «Клиническое материаловедение» способствует развитию личностных результатов в соответствии с рабочей программой воспитания обучающихся ЧОУВО «СПБМСИ» по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело.

Код личностных результатов реализации программы воспитания	Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)
ЛР 4	Проявляющий и демонстрирующий уважение к труду человека, осознающий ценность собственного труда и труда других людей. Экономически активный, ориентированный на осознанный выбор сферы профессиональной деятельности с учетом личных жизненных планов, потребностей своей семьи, российского общества. Выражающий осознанную готовность к получению профессионального образования, к непрерывному образованию в течение жизни Демонстрирующий позитивное отношение к регулированию трудовых отношений. Ориентированный на самообразование и профессиональную переподготовку в условиях смены технологического уклада и сопутствующих социальных перемен. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа»
ЛР 16	Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный,

	дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость
ЛР 17	Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Объем дисциплины сформирован из 56 часов вариативной части ОПОП СПО.

Вид учебной работы	Объем в часах	Объем в часах по семестрам
		1
<i>Объем образовательной программы учебной дисциплины</i>	56	56
в т.ч.:		
Лекции (Лек)	20	20
Лабораторные занятия (Лаб)	24	24
Практические занятия (Пр)	2	2
Самостоятельная работа (СР)	10	10
Форма промежуточной аттестации:		<i>Зачет с оценкой</i>

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в ак. часах	Коды компетенций и личностных результатов, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4
Раздел 1. Введение. Организация стоматологической помощи		16	
Тема 1.1. Организация санитарно-гигиенического режима на стоматологическом приеме.	Содержание учебного занятия (лекции)	4	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 2.1 ЛР 4, ЛР 16, ЛР 17
	Государственная, частная, страховая система оказания стоматологической помощи населению. Стоматологические лечебно-профилактические учреждения. Структура стоматологической клиники. Особенности оказания стоматологической помощи детям. Современные требования к организации и соблюдению санитарно-гигиенического режима на стоматологическом приеме. Современные средства защиты и общие меры предосторожности в работе гигиениста стоматологического.	4	
	Содержание учебного занятия (лабораторные занятия)	4	
	Изучение требований к организации и соблюдению санитарно-гигиенического режима на стоматологическом приеме. Решение тестовых заданий. Освоение навыков применения индивидуальных средств защиты в стоматологическом отделении	4	
Тема 1.2. Дезинфекция и стерилизация.	Содержание учебного занятия (лекции)	4	
	Дезинфекция приборов, инструментария, вращающихся инструментов, слепков, помещений и оборудования. Предстерилизационная очистка стоматологического инструментария. Контроль качества предстерилизационной обработки. Методы, средства, режим и контроль качества стерилизации. Хранение инструментов, утилизация использованных инструментов и материалов.	4	
	Содержание учебного занятия (лабораторные занятия)	4	
	Освоение навыков дезинфекции приборов, инструментария, вращающихся инструментов, слепков. Отработка навыков предстерилизационной очистки и стерилизации стоматологического инструментария.	4	
Раздел 2. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического		30	

Тема 2.1. Организация работы на терапевтическом приеме.	Содержание учебного занятия (лекции)	4	ОК 01 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 2.1 ЛР 4, ЛР 16, ЛР 17
	Стоматологическая установка, оборудование терапевтического кабинета стоматологической клиники. Подготовка рабочего места к приему пациента. Основы эргономики в работе гигиениста стоматологического. Инструменты и расходные материалы, используемые на амбулаторном терапевтическом приеме. Аспирационные системы и инструменты для работы гигиениста стоматологического	4	
	Содержание учебного занятия (лабораторные занятия)	4	
	Освоение навыков подготовки рабочего места к приему пациента. Изучение инструментов и их использование на амбулаторном терапевтическом приеме. Освоение правил работы и контроля за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария	4	
Тема 2.2. Организация работы на хирургическом приеме.	Содержание учебного занятия (лекции)	4	
	Инструменты, медикаменты и расходные материалы, используемые на хирургическом приеме. Особенности ухода за полостью рта пациентов с травмами челюстно-лицевой области и перенесших хирургические вмешательства.	4	
	Содержание учебного занятия (лабораторные занятия)	4	
	Изучение организации и работы хирургического кабинета стоматологической клиники. Освоение навыков подготовки рабочего места к приему пациента. Освоение навыков подготовки инструментов, расходных материалов к использованию на хирургическом приеме. Освоение навыков ухода за полостью рта пациентов с травмами челюстно-лицевой области и перенесших хирургические вмешательства.	4	
Тема 2.3. Организация работы на ортопедическом приеме.	Содержание учебного занятия (лекции)	2	
	Организация работы и обязанности фельдшера стоматологического на ортопедическом приеме. Инструменты, медикаменты и расходные материалы, используемые на ортопедическом приеме.	2	
	Содержание учебного занятия (лабораторные занятия)	4	
	Изучение организации и работы ортопедического кабинета стоматологической клиники. Освоение навыков подготовки рабочего места к приему пациента. Освоение навыков подготовки инструментов, расходных материалов к использованию на ортопедическом приеме.	4	

Тема 2.4. Организация работы на ортодонтическом приеме.	Содержание учебного занятия (лекции)	2	
	Организация работы и обязанности фельдшера стоматологического на ортодонтическом приеме. Оборудование профилактического кабинета. Инструменты, медикаменты, расходные материалы, применяемые на профилактическом приеме у фельдшера стоматологического. Материалы для профилактики кариеса и герметизации фиссур зубов.	2	
	Содержание учебного занятия (лабораторные занятия)	4	
	Изучение обязанностей фельдшера стоматологического на ортодонтическом приеме и организации профилактического кабинета. Освоение навыков подготовки оборудования, инструментов, расходных материалов к использованию на ортодонтическом приеме.	4	
Итоговое занятие	Содержание учебного занятия (практические занятия)	2	
	<i>Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)</i>	2	
Всего:		46	

2.3. Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по семестрам
		1
Проработка конспекта лекций, изучение рекомендованных литературных источников для подготовки к лабораторным и практическим занятиям, промежуточной аттестации.	10	10

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения	Показатели освоённости компетенций	Методы оценивания
Знать: -оборудование, инструментарий и стоматологические материалы для проведения стоматологического обследования; - должностные обязанности находящегося в распоряжении младшего медицинского персонала; - требования охраны труда, основы личной безопасности; - структуру и принципы организации работы терапевтического, хирургического, ортопедического, ортодонтического отделений, кабинетов пародонтологии, профилактики в лечебно-профилактических учреждениях различной формы собственности; - санитарно-эпидемиологический и гигиенический режим лечебно-профилактических учреждений здравоохранения; - современные стоматологические материалы, их свойства и способы применения; - основы эргономики.	– правильность решения проблемных ситуационных задач; – адекватность и полнота анализа собственного поведения по результатам самодиагностики; – правильность применения вербальных/невербальных средств коммуникации при решении моделируемых ситуаций общения; – точность формулировки правил экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; – соблюдение требований охраны труда и санитарно-эпидемиологического и гигиенического режима лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.	В рамках текущего контроля: Оценка устных ответов в ходе опроса Оценка последовательности изложения, обоснованности выводов при решении ситуационных задач В ходе промежуточной аттестации: Оценка выполнения тестовых заданий

<u>Уметь:</u> - правильно подбирать и применять медицинские изделия, средства и материалы для проведения мероприятий, осуществляемых фельдшером стоматологическим на стоматологическом приеме; - соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария; - контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом; - применять стоматологическое оборудование, инструменты и материалы в своей работе в соответствии с правилами их использования.	– точность объяснения понятий и установления связи между ними на конкретном примере; – полнота и точность анализа и иллюстрации приемов работы с медицинскими изделиями, средствами и материалами для проведения мероприятий, осуществляемых фельдшером стоматологическим; – аргументированность выбора источников информации; – точность соблюдения основных мероприятий по санитарно-эпидемиологическому и гигиеническому режиму в профилактическом кабинете лечебно-профилактических учреждений; – умение использовать стоматологическое оборудование, инструменты и материалы в профессиональной деятельности.	
---	--	--

Система оценивания результатов текущего контроля и критерии выставления оценок

В ходе текущего контроля применяется пятибалльная система оценок: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

Решение ситуационных задач

Оценка	Критерии оценки
«Отлично»	Обучающийся даёт правильную оценку предложенной ситуации; демонстрирует понимание проблемы, глубокие знания теоретического материала и умение их применять; последовательно, правильно выполняет все задания; умеет обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы; даёт исчерпывающие ответы на все вопросы.

«Хорошо»	Обучающийся даёт правильную оценку предложенной ситуации; демонстрирует понимание проблемы, свои знания теоретического материала и умение их применять; последовательно выполняет все задания, однако допускает несущественные ошибки, исправляет их в ходе ответа; обоснованно излагает свои мысли, делает необходимые выводы.
«Удовлетворительно»	Обучающийся испытывает затруднения с оценкой предложенной ситуации; ответ имеет неполное теоретическое обоснование, требующих наводящие вопросы; обучающийся затрудняется в формулировке выводов.
«Неудовлетворительно»	Обучающимся даётся неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствуют теоретическое обоснования ответа и выводы.

Собеседование в ходе устного опроса

Оценка	Критерии оценки
«Отлично»	- Обучающийся исчерпывающе знает программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. - На вопросы (в пределах раздела/темы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы, умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями, приводить примеры. - В ходе собеседования пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
«Хорошо»	- Обучающийся знает требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. - В устных ответах пользуется литературным языком. - На вопросы (в пределах раздела/темы) отвечает без затруднений, может привести примеры и допускает лишь незначительные ошибки.
«Удовлетворительно»	- Обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. - При применении знаний к примерам из практики испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. - В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.
«Неудовлетворительно»	Обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, неуверенно отвечает, как правило,

Оценка	Критерии оценки
	лишь на наводящие вопросы преподавателя, допускает частые и грубые ошибки.

Система оценивания результатов промежуточной аттестации и критерии выставления оценок

Перечень вопросов для промежуточной аттестации формируется из Фонда оценочных средств по ОПОП СПО – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Результаты тестирования оцениваются по стобалльной шкале с переводом в пятибалльную систему оценивания («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») (Таблица 1).

Таблица 1

Границы в процентах	Оценка
85-100	«Отлично»
65-84	«Хорошо»
55-64	«Удовлетворительно»
0-54	«Неудовлетворительно»

Продолжительность процедур оценивания (как внутренних, так и внешних) не может превышать двух академических часов.

4. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

4.1. Оценочные материалы для текущего контроля

4.1.1 Ситуационные задачи для устного опроса

Задача №1

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка И., 76 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи, плохую фиксацию съемных протезов.

Анамнез заболевания: отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось около 28 лет назад, последнее 9 месяцев назад – цельнолитыми коронками с пластмассовой облицовкой и частичными съемными пластиночными протезами. Последнее удаление 4 месяца назад в связи с кариозным процессом под коронками, после чего нарушилась фиксация съемных протезов.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Высота нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии снижена на 4 мм.

Объективно при осмотре:

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
О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Укажите фазы адаптации к полным съемным протезам.
4. Перечислите функциональные пробы по Гербсту для оценки устойчивости пластиночного протеза при полном отсутствии зубов на н/ч.
5. Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.

Задача №3

В клинику обратился пациент Ф. 53 г. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережевывания пищи.

Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается асимметрия лица.

п	п	к	ф	ф	к	п/с	с	с	с/п	к	ф	к	о	о
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
п	к	о	Rx	п/с							к	к	ф	к

Объективно при осмотре:



На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2.7. Металлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3, неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Поломка металлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8.

Металлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5, 3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка металлокерамического протеза с опорой на

зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5 и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Полная расцементировка искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение косметического центра.



На ортопантомограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы.

В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбировочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план комплексного лечения без учета имплантации.
3. Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов.
4. Назовите метод определения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, в чем заключается сущность метода?
5. Укажите минимальную толщину цельнолитого каркаса для металлокерамических коронок, с помощью какого приспособления проводятся измерения?

Задача № 4

Пациентка Л., 44 года. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи.

Анамнез заболевания: протезировалась 8 лет назад, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.

Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм.

Клинический осмотр полости рта:

Прикус: ортогнатический, осложненный глубоким резцовым перекрытием.

Зубная формула:

о	к	к	ф	к	о	п	с/п	п	п	о	к	к	ф	к	о
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	ф	ф	ф	к	к	п		п	к	к	к	ф	ф	о	о

Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, за исключением маргинальной десны в

области опорных коронок. Глубокое небо, слабо выраженный альвеолярный отросток на н/ч слева.

Объективно: в полости рта – штампованно-паяные мостовидные протезы с нитрид титановым покрытием, находящиеся в неудовлетворительном состоянии. В области всех присутствующих коронок наблюдается рецессия десны, на жевательной поверхности отмечаются фасетки стертости. Скученность фронтальной группы зубов на н/ч. Макродентия 1.1 и 2.1. Зубоальвеолярная деформация 1.7 вертикальной формы. В области всех коронок наблюдается гиперемия и отечность маргинальной десны. Глубина зубодесневых карманов 3-4 мм.



Анализ ортопантограммы: атрофия костной ткани на н/ч во фронтальной группе зубов на $\frac{1}{2}$ длины корня зуба, в боковых отделах на $\frac{1}{3}$, за исключением зуба 4.8, где атрофия более $\frac{2}{3}$; на в/ч, во фронтальном отделе на $\frac{1}{3}$ длины корня зуба, на остальных зубах на $\frac{1}{2}$ длины корня. Зубы: 1.2, 1.6, 2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4, 4.8 – депульпированы, каналы у 1.6, 2.1, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.8 не запломбированы до верхушки, в периапикальных тканях отмечаются очаги разряжения с четкими границами округлой формы.

1. Поставьте диагноз
2. Укажите манипуляции, которые целесообразно провести у пациентки в подготовительном этапе (без учета имплантации).
3. Составьте план ортопедического лечения (без учета имплантации).
4. В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?
5. Предъявляемые требования к корню для изготовления цельнолитой культевой штифтовой вкладки.

4.1.2. Перечень вопросов для устного опроса

1. Требования к современным пломбировочным материалам.
2. Классификация пломбировочных материалов.
3. Временные пломбировочные материалы.
4. Цинк-фосфатные цементы. Состав. Свойства, показания к применению.
5. Пломбировочные материалы для лечебных прокладок.
6. Силикофосфатные цементы. Состав, свойства, показания к применению.
7. Силикатные цементы, состав, свойства, показания к применению.
8. Поликарбоксилатные цементы, состав, свойства, показания к применению.
9. Стеклоиономерные цементы, состав, свойства, показания к применению.
10. Адгезии композитных материалов. Виды адгезивных смесей.

11. Макронаполненные композиционные материалы.
12. Микронаполненные композиционные материалы.
13. Гибридные композиционные материалы.
14. Классификации и основные требования, предъявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов.
15. Материалы для проведения герметизации фиссур.
16. Материалы для проведения реминерализующей терапии.
17. Методика замешивания фосфатных цементов.
18. Методика замешивания силикатных цементов.
19. Методика замешивания силикофосфатных цементов.
20. Методика замешивания поликарбоксилатных цементов.
21. Методика замешивания Витримера.
22. Методика замешивания стеклоиономерного цемента химического отверждения.
23. Методика замешивания искусственного дентина.
24. Методика пломбирования композитами химического отверждения.
25. Особенности пломбирования фотополимерным композитом.
26. Особенности работы со стеклоиономерными цементами светового отверждения.
27. Материалы для проведения реминерализующей терапии.
28. Методика замешивания фосфатных цементов.
29. Временные пломбировочные материалы.
30. Методика замешивания силикатных цементов.
31. Цинкофосфатные цементы. Состав. Свойства, показания к применению.
32. Методика замешивания силикофосфатных цементов.
33. Пломбировочные материалы для лечебных прокладок.
34. Методика замешивания поликарбоксилатных цементов.
35. Силикофосфатные цементы. Состав, свойства, показания к применению.
36. Методика замешивания Витримера.
37. Силикатные цементы, состав, свойства, показания к применению.
38. Методика замешивания стеклоиономерного цемента химического отверждения.
39. Поликарбоксилатные цементы, состав, свойства, показания к применению.
40. Методика замешивания искусственного дентина.
41. Стеклоиономерные цементы, состав, свойства, показания к применению.
42. Методика пломбирования композитами химического отверждения.
43. Адгезии композитных материалов. Виды адгезивных смесей.
44. Особенности пломбирования фотополимерным композитом.
45. Макронаполненные композиционные материалы.
46. Особенности работы со стеклоиономерными цементами светового отверждения.
47. Микронаполненные композиционные материалы.
48. Методика замешивания силикатных цементов.
49. Гибридные композиционные материалы.
50. Методика замешивания фосфатных цементов.
51. Классификации и основные требования, предъявляемые к материалам для

проведения корневых каналов.

52. Методика замешивания поликарбоксилатных цемента.

53. Материалы для проведения герметизации фиссур.

54. Методика замешивания Витримера.

55. Требования к современным пломбировочным материалам. Классификация пломбировочных материалов

56. Методика пломбирования фотополимерным композитом.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература:	
1. Стоматологическое материаловедение: учебник / Э.С. Каливрадзиян [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479117.html	www.studentlibrary.ru
2. Абдурахманов А.И., Курбанов О.Р. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии: учебник. - 3-е изд., пер. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438633.html	www.studentlibrary.ru
3. Копецкий И.С., Никольская И.А., Кондратенко И.Д. Клиническое материаловедение в детской стоматологии: учеб. пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 208 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485439.html	www.studentlibrary.ru
б) дополнительная литература:	
1. Миронова М.Л., Михайлова Т.М. Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности: учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462010.html	www.studentlibrary.ru
2. Аболмасов Н.Н., Аболмасов Н.Г., Аболмасов И.Н. Ортопедическая стоматология: учебник. - 12-е изд., пер. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 680 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471500.html	www.studentlibrary.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru. URL: https://medline.ru/ • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: http://www.med-edu.ru/ • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru/ • Федеральный портал «Российское образование». URL: https://ro-edu.ru/	

• Электронный ресурс PROФобразование. URL: https://profspo.ru/ • Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
г) информационно-справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru • Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru • Интернет-журнал для стоматологов Dental Magazine. URL: https://dentalmagazine.ru/ • Журнал Стоматология. URL: https://www.mediasphera.ru/journal/stomatologiya • Журнал Клиническая стоматология. URL: https://www.kstom.ru/ks/index • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения лекций, практических занятий, семинаров, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Кабинет методический)	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья, доска классная, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий.	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader
Учебная аудитория для проведения практических занятий, лабораторных занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Лаборатория клинического материаловедения)	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья, доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; фантомы и муляжи: фантомное оборудование (наборы постоянных, временных зубов); модели в/ч и н/ч челюстей – из гипса, фабричные; ортодонтические каппы; окклюдатор; стол для отливки моделей челюстей с мойкой и смесителем, шкаф для оборудования, бормашины зуботехнические, наконечники угловые и прямые для микромотора, турбинная установка, наконечники турбинные, аппаратура, приборы, технические средства обучения: биксы; поляризационная лампа (стоматологическая)	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

	светополимеризационная бесшнуровая лампа со светодиодным излучателем), сухожаровой шкаф; ультразвуковой аппарат для снятия зубных отложений; инструментарий, набор инструментов (зонд, пинцет, стекло для замешивания, шпатель, гладилки), материалы и медикаменты: анестетики (в ампулах, в карпулах); боры стальные, твердосплавные, алмазные (шаровидные, цилиндрические, конусовидные и др.); набор фрез ортопедических (алмазные, твердосплавные), вата гигроскопическая; вспомогательные пародонтальные инструменты (кюреты, мотыги, напильник и др.); гладилка стоматологическая; емкости для приготовления дезрастворов и замачивания; контейнеры для хранения инструментов и материалов (большие), контейнеры для хранения инструментов и материалов (маленькие), расходные материалы, зеркало стоматологическое; зонд стоматологический; зонд пародонтальный; игла инъекционная; иглы хирургические разные; иглодержатель; индивидуальные ложки на в/ч и н/ч № 1, 2, 3; инструменты для полировки пломб (карборундовые камни, металлические и пластмассовые диски, фрезы, финиры, полиры, резиновые головки); инструменты для снятия зубных отложений (универсальные кюретки, кюретки Грейси); кисточки для нанесения фторпрепаратов; крафт-пакеты; лоток стоматологический (прямоугольный, почкообразный); маски одноразовые; матрицедержатель; матрицы; материалы для герметизации фиссур зубов (химического и светового отверждения и др.); материалы для проведения профилактических мероприятий; медикаменты, используемые на пародонтологическом приеме; набор инструментов для работы с композиционными материалами; пинцет стоматологический; плато для приготовления пломбировочного материала; шовный материал в упаковках разных; шпатель металлический; шприц карпульный; шприц одноразовый (20 мл, 10 мл, 5 мл, 2 мл, 1 мл, инсулиновый); штопфер; щеточки, резиновые чашечки; щипцы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; экскаватор стоматологический; элеватор; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор, принтер).	
--	---	--

Помещение для организации самостоятельной и воспитательной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института	Столы, стулья, планшетные компьютеры для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам; интерактивный комплект для обучения в составе NewLine TrueTouch TT7518RS/Компьютер OPS500-501-H/Документ-камера SMART SDC-550; мобильная стойка Digis DSM-P106C.	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader
--	---	--

7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций,
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего – следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти – в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотносению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание

специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего

студента: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется в замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10-15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с

передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других – вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облакачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися – лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и в письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудиовизуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.