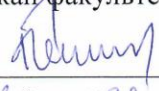


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Согласовано:

Декан факультета ФПК и ППС

 Голубцов В.В.
« 22 » _____ 20 19 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО



Крутова В.А.
« 22 » _____ 20 19 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	« Костная пластика в стоматологической имплантологии »
Для специальности	«Челюстно-лицевая хирургия» 31.08.69
Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей
Кафедра	Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 2 ЗЭТ, 72 часов
Итоговый контроль - зачет

2019г.

Рабочая программа учебной дисциплины «Костная пластика в стоматологической имплантологии» по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» составлена на основании ФГОС ВО по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Разработчики рабочей программы:

Зав.кафедрой хирургической
стоматологии и челюстно-
лицевой хирургии
профессор,
д.м.н.Гайворонская Т.В.



/Гайворонская Т.В./

Доцент кафедры хирургиче-
ской стоматологии и че-
люстно-лицевой хирургии,
доцент, к.м.н.Уварова А.Г.



/Уварова А.Г./

**Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии**

« 20 » мая 20 19 г., протокол заседания № 9

Заведующая кафедрой
Хирургической стомато-
логии и челюстно-лицевой хи-
рургии, профессор, д.м.н.



/Гайворонская Т.В./

Рецензент

Зав. кафедрой хирургических болезней
профессор, д.м.н



/Гуменюк С.Е./

Согласовано на заседании методической комиссии ФПК и ППС

Протокол № 13 от «23» 05 2019 года

Председатель методической комиссии ФПК и ППС
Профессор, д.м.н.



/Заболотских И.Б./

2. Вводная часть

2.1. Цели и задачи

Цель дисциплины подготовить врача-ординатора по специальности челюстно-лицевая хирургия – приобретение врачом систематизированных теоретических знаний и профессиональных навыков по всем курсам программы, необходимых для самостоятельной работы в должности врача челюстно-лицевого хирурга. Подготовить врача челюстно-лицевого хирурга для выполнения основных функций: лечебной, диагностической, профилактической, консультативной, организационной в работе оказания квалифицированной хирургической помощи пациентам с первичной и вторичной адентией с костными дефектами при проведении стоматологического имплантологического лечения, основы забора костных трансплантатов, особенности заживления, осложнения.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции - врача, способного решать свои профессиональные задачи.
2. Изучить современные методы диагностики, лечения различных форм атрофии и дефектах костной ткани с использованием костных трансплантатов.
3. Освоить мануальные навыки работы с применением нового оборудования, инструментов и материалов по специальности
4. Изучить обязательные элементы врачебной этики и деонтологии
5. Подготовиться к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области восстановительной и реконструктивной хирургии челюстей.
6. Сформировать и совершенствовать систему профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу челюстно-лицевому хирургу свободно ориентироваться в вопросах организации экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
7. Изучить показания для хирургического реконструктивного лечения больных с различными типами атрофии костной ткани и дефектами костной ткани челюстей.
8. Уметь составить плана лечения больных для стоматологической имплантации с реконструкцией альвеолярной кости.
9. Изучить клиническое течение и морфологию заживления , принципы заживления при использовании различных методик реконструкции кости с разными типами трансплантатов.
10. Сформировать и совершенствовать систему профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу челюстно-лицевому хирургу свободно ориентироваться в вопросах организации экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП по специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина «Костная пластика в стоматологической имплан-

тологии» относится к специальности «Челюстно-лицевая хирургия» 31.08.69 и относится к дисциплинам по выбору вариативной части.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины¹:

1. профилактическая
2. диагностическая
3. лечебная
4. психолого-педагогическая
5. организационно-управленческая
6. научно-исследовательская

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

п /№	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	3	4	5	6	7
1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	знать методы анализа, синтез	Уметь абстрактно мыслить, анализировать Уметь анализировать клиническую ситуацию Уметь синтезировать синтезировать полученные данные	владеть абстрактным мышлением, владеть методами анализа, синтезом	Опрос Тестирование. ситуационные задачи
2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	знать как управлять коллективом, знать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	уметь управлять коллективом, уметь толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	владеть методами управления коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Опрос Тестирование. ситуационные задачи
3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а	Знать о педагогической деятельности по программам	Уметь участвовать в педагогической деятельности по программам среднего	Владеть педагогической деятельностью по программам среднего и высшего медицин-	Опрос ситуационные задачи

	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)	среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического 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	и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического 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	ского образования или среднего и высшего фармацевтического 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	
4	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды	знать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья Знать как формировать здоровой образ жизни, Знать про-	уметь осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья Уметь осуществлять комплекс мероприятий формирующий здоро-	Владеть комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья. Владеть комплексом мероприятий формирующий здоровый образ жизни, Владеть профи-	Опрос тестирование

	его обитания (ПК-1);	филактику артофии альвеолярных отростков челюстей и (или) распространения 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	вый образ жизни Уметь рано диагностировать, выявлять причины и условия возникновения атрофии альвеолярных отростков челюстей и развития, Уметь устранять вредное влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	лактикой возникновения атрофии альвеолярных отростков челюстей и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, Владеть комплексом профилактических мер направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	
5	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	Знать принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации Знать правила диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	-Уметь проводить профилактические медицинские осмотры, - Уметь проводить диспансеризацию Уметь осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными	Проводить профилактические медицинские осмотры, Проводить диспансеризацию Проводить диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными	Опрос, тестирование, ситуационные задачи
6	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении ра-	знать комплекс проведение противоэпидемиче-	уметь проводить противоэпидемических меро-	Проводить противоэпидемические мероприятия,	Опрос, тестирование, ситуационные задачи

	диационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	ских мероприятий, знать принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	приятый, уметь организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, Организовывать защиту населения при ухудшении радиационной обстановки, Организовывать защиту населения стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	
7	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)	знать социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	уметь проводить анализ здоровья взрослых и подростков с использованием социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации	владеть социально-гигиеническими методиками сбора информации о состоянии здоровья Владеть медико-статистическим анализом информации о показателях здоровья населения	Опрос, тестирование
8	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	знать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы (челюстно-лицевых заболеваний) в соответствии с Международной статистической классификацией бо-	уметь диагностировать у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы челюстно-лицевых заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и про-	владеть диагностикой у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов челюстно-лицевых заболеваний заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Опрос, тестирование, ситуационные задачи

		лезней и проблем, связанных со здоровьем	блем, связанных со здоровьем		
9	готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);	знать комплексное лечение пациентов с первичной и вторичной адентией, знать методики реконструкции челюстей костную пластику перед имплантологическим лечением.	Уметь назначать комплексное лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, Уметь определять методику реконструкции челюстей костную пластику перед имплантологическим лечением.	Назначать комплексное лечение пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области Владеть методиками реконструкции челюстей для проведения имплантологического лечения.	Опрос, тестирование, ситуационные задачи
10	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	знать правила оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, Знать правила медицинской эвакуации	уметь оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, Уметь участвовать в медицинской эвакуации	Оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, Участвовать в медицинской эвакуации	Опрос, тестирование, ситуационные задачи
11	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	знать применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном	Уметь применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Опрос, тестирование, ситуационные задачи

		лечения			
12	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)	Знать методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Уметь формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Опрос, тестирование, ситуационные задачи
13	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)	знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, Знать основные принципы организации медицинских организациях и их структурных подразделениях	уметь применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	владеть основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, владеть основными принципами организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Опрос, тестирование, ситуационные задачи
14	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	знать критерии качества оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области с использованием основных медико-статистических показателей	Уметь оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области с использованием основных медико-статистических показателей	Оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области с использованием основных медико-статистических показателей	Опрос, тестирование, ситуационные задачи
15	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе	знать организацию медицинской помощи	уметь организовывать медицинскую помощь при	Организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных	Опрос, тестирование, ситуационные задачи

	медицинской эвакуации (ПК-12).	щи при чрезвычайных ситуациях, Знать организацию медицинской эвакуации	чрезвычайных ситуациях, уметь организовать медицинскую эвакуацию	ситуациях, Организовывать медицинскую эвакуацию	
--	--------------------------------	--	--	---	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		48 час.
Лекции (Л)		4 час.
Семинары (С)		8 час
Практические занятия (ПЗ)		36час
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		12 час.
<i>История болезни (ИБ)</i>		
<i>Курсовая работа (КР)</i>		
<i>Реферат (Реф)</i>		
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		
<i>Подготовка к занятиям (Подг)</i>		8 час.
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>		8 час.
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>		8 час.
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость		72час./2 ЗЭТ

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Биологические основы костной пластики	1.необходимость в трансплантации кости 2.Трансплантаты аутогенной кости 3.Заживление кости при трансплантации 4.Виды трансплантатов

			5.Губчатый трансплантат 6.кортикальны трансплантат.
		Общие принципы костной пластики	1.Правила работы с костными трансплантатами: -хранение -адаптация трансплантата -принимающие ложе -фиксация. 2.Ушивание мягких тканей 3.Повторное вмешательство. 4.Инструменты для получения и фиксации трансплантатов 5.Инструменты для остеотомии 6.костные мельницы.
		Трансплантаты с подбородочного симфиза.	1.Хирургическая анатомия подбородочного симфиза 2.Анестезия 3.Два хирургических доступа 4. Получение трансплантата -инструменты -правила формирования и забора трансплантата, правило «трех пятёрочек» -остановка кровотечения из донорского участка -заполнения костного дефекта -правила наложения швов 5.Адаптация трансплантата к принимающему ложу и фиксация 6.После операционных уход 7.Осложнения: интраоперационные и послеоперационные 8. клиническое применение трансплантатов на верхней и нижней челюсти.
		Трансплантаты с ветви и тела нижней челюсти.	1.Хирургическая анатомия: -тело нижней челюсти -ветвь нижней челюсти 2.Анестезия 3. Хирургический доступ, выделение подбородочного нерва 4.Получение трансплантата из тела нижней челюсти -инструменты -остеотомия -отделение блока 5.Получение трансплантата из ветви нижней челюсти -анестезия -разрезы правило отслоения мягких тканей -инструменты -отделения трансплантата, ушивание 6.Показания к применению, преимущества трансплантатов с ветви и тела нижней челюсти 7.Осложнения : интраоперацион-

			ные, послеоперационные.
		Венечный отросток нижней челюсти-как донорский участок	1.Хирургическая анатомия 2.хирургические манипуляции -анестезия -правило выполнения разреза, гемостаза -скелетирование венечного отростка -правила распила -выделение трансплантата -ушивание мягких тканей 3.Клиническое применение 4.Осложнения, профилактика
		Бугор верхней челюсти –трансплантат внутримембранного типа	1.Хирургическая анатомия 2.Хирургические манипуляции -анестезия -разрез, отсепаровка мягких тканей -правила забора трансплантата -использование костной ловушки, мельницы -ушивание 4.Клиническое применение 5.Осложнения
		Забор трансплантата с стенки верхнечелюстной пазухи	1.Хирургическая анатомия 2.Хирургическая техника забора трансплантата -анестезия -хирургический доступ 3. Получение трансплантата 4.Клиническое применение трансплантата -для реконструкции -жесткая аутогенная мембрана 5.Осложнения -неврологические -со стороны пазухи -тризм
		Косные блоки со скуло-альвеолярного гребня верхней челюсти	1.Хирургическая анатомия 2.Хирургические манипуляции -анестезия -хирургический доступ -получение трансплантата (получение стружки, блока, получение блока трепаном) 3.Осложнения (неврологические, перфорация верхнечелюстной пазухи, тризм) 4.Клиническое применение
		Донор для трансплантатов свод череп	1.Хирургическая анатомия 2.Преимущества трансплантатов внутримембранного происхождения 3.Приоритетные области забора трансплантата

			4. хирургические манипуляции -положение пациента -хирургический доступ -забор трансплантата -дополнительный забор губчатой кости -остановка кровотечения -преимущества забора трансплантата пилой Джигли 5. Клиническое применение, преимущество трансплантатов из теменной области 6. Осложнения
		Забор трансплантата из гребня подвздошной кости	1. Хирургическая анатомия, показания для использования гребня подвздошной кости 2. Хирургические манипуляции -анестезия -положение пациента -хирургический доступ -хирургический инструментарий 3. Получение трансплантата -инвазивная методика -методика «занавески» -губчатый трансплантат -кортикально-губчатые блоки 4. Методика расщепленного блока 5. Минимально-инвазивная методика 6. Ушивание раны 7. Послеоперационный период 8. Клиническое применение 9. Осложнения: -интраоперационные -послеоперационные
		Забор трансплантата из большеберцовой кости	1. Преимущества использования проксимальной части большеберцовой кости в качестве донора 2. Хирургическая анатомия 3. Хирургические манипуляции -анестезия -хирургический доступ 4. Получение трансплантата -инструментарий 5. Послеоперационный уход 6. Осложнения 7. Клиническое применение -при синус-лифтинге -заполнения костных дефектов -после удаления объемных кист

3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

п/№	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	1 год	Костная пластика в стоматологической имплантологии	4	8	36	24	72	зачет
		ИТОГО	4	8	36	24	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Биологические основы костной пластики. Общие принципы костной пластики.	2,0	
2	Трансплантаты с подбородочного симфиза нижней челюсти	2,0	
	ИТОГО	4,0	

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Трансплантаты из ветви и тела нижней челюсти.	6,0	
2.	Венечный отросток нижней челюсти, бугор верхней челюсти- донорские участки трансплантатов	6,0	
3	Забор трансплантата из стенки верхнечелюстной пазухи. Косные блоки со скуло-альвеолярного гребня верхней челюсти.	6,0	
4	Донор для трансплантатов свод череп	6,0	
5	Забор трансплантата из гребня подвздошной кости	6,0	
6	Забор трансплантата из большеберцовой кости	6,0	
	ИТОГО	36,0	

3.2.5 . Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем семинарских занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Биологические основы костной пластики. Общие принципы костной пластики.	4,0	
2	Трансплантаты с подбородочного симфиза нижней челюсти	4,0	
	Итого	8,0	

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР²

№ п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	1 год	Биологические основы костной пластики. Общие принципы костной пластики.	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	3,0
2.		Трансплантаты с подбородочного симфиза нижней челюсти	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	3,0
3.		Трансплантаты из ветви и тела нижней челюсти.	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	3,0
4.		Венечный отросток нижней челюсти, бугор верхней челюсти- донорские участки трансплантатов	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	3,0
5.		Забор трансплантата из стенки верхнечелюстной пазухи. Косные блоки со скулоальвеолярного гребня верхней челюсти.	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к	3,0

		итоговой аттестации	
6.	Донор для трансплантатов свод череп	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	3,0
7.	Забор трансплантата из гребня подвздошной кости	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	3,0
8.	Забор трансплантата из большеберцовой кости	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	3,0
ИТОГО			24,0

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов³

1. Виды трансплантатов. Заживления кости после трансплантации.
2. Расщепление трансплантата подвздошной кости.
3. Хирургические методики получения трансплантатов из гребня подвздошной кости.
4. Осложнения после забора трансплантатов с верхней челюсти, диагностика, лечение.
5. Преимущества трансплантатов внутримембранного происхождения, правила забора, клиническое применение, отдаленные результаты.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля ⁴	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	1год	ВК ТК ПК	Биологические основы костной пластики. Общие принципы костной пластики.	Опрос Тестирование Ситуационные задачи	10 15 10	1 2 1
2.		ВК ТК ПК	Трансплантаты с подбородочного симфиза нижней челюсти	Опрос Тестирование Ситуационные задачи	10 15 10	1 2 1
3.		ВК ТК ПК	Трансплантаты из ветви и тела нижней челюсти.	Опрос Тестирование Ситуационные задачи	10 15 10	1 2 1

4.		ВК ТК ПК	Венечный отросток нижней челюсти, бугор верхней челюсти- донорские участки трансплантатов	ВК ТК ПК	10 15 10	1 2 1
5.		ВК ТК ПК	Забор трансплантата из стенки верхнечелюстной пазухи. Косные блоки со скуло-альвеолярного гребня верхней челюсти.	ВК ТК ПК	10 15 10	1 2 1
6.		ВК ТК ПК	Донор для трансплантатов свод череп	ВК ТК ПК	10 15 10	1 2 1
7.		ВК ТК ПК	Забор трансплантата из гребня подвздошной кости	ВК ТК ПК	10 15 10	1 2 1
8.		ВК ТК ПК	Забор трансплантата из большеберцовой кости	ВК ТК ПК	10 15 10	1 2 1

3.4.2. Примеры оценочных средств⁵:

для входного контроля (ВК)	1. Анатомические особенности строения челюстных костей. 2. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. 3. Общие и местные противопоказания для костной пластики. 4. Преимущества аутогенного трансплантата кости. 5. Какие факторы влияют на резорбцию трансплантата? 6. Виды трансплантатов.
для текущего контроля (ТК)	001. какие факторы влияют на резорбцию трансплантата? 1. Тип кости 2. Способ забора трансплантата 3. Способ фиксации трансплантата 4. Гигиена полости рта 5. Вид адентии 002. По структуре костные трансплантаты бывают 1. кортикальные 2. губчатые 3. аутогенные 4. аллогенные 5. ксеногенные 003. Какая комбинация улучшает манипуляционные свойства трансплантата и замедляет резорбцию? 1. трансплантат с БоТП 2. трансплантат с ксеногенным материалом 3. трансплантат с БоТП и ксеногенным метериалом 4. трансплантат с аллогенным материалом

	5. трансплантат с аллопластическим материалом 004. Чем фиксируют трансплантат 1. винтом 2. шурупом 3. костным швом 4. титановой мини-пластиной 5. спицей 005. Правило «трех пятерок» при заборе трансплантата в подбородочной области- 1. отступить от вершушек зубов на 5 мм апикальное 2. отступить от вершушек зубов на 5 мм медиальное 3. медиальное подбородочных отверстий 4. дистальное подбородочных отверстий 5. кверху от нижней границы нижней челюсти 6. книзу от нижней границы нижней челюсти
Для промежуточного контроля (ПК)	ЗАДАЧА 1. Пациент К., 56 лет, направлен в хирургическое отделение на консультацию по поводу планирования и проведения лечения при помощи дентальных имплантатов. Обратился с жалобами на отсутствие зубов верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи. В анамнезе – ОРВИ, ОРЗ, детские болезни, болезнь Боткина в 15-ти летнем возрасте. Повышенный рвотный рефлекс. Зубы на верхней челюсти удалялись в течение жизни по поводу хронических воспалительных процессов. Пациенту был изготовлен полный съемный протез, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а так же из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может. Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти. Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1-2.8, 3.5, 4.4, 4.6. Прикус – не фиксирован. На рентгенограмме – отмечаются дефекты альвеолярного гребня верхней челюсти в области отсутствующих 1.7-1.5, 2.4-2.8. В области отсутствующих 1.4-2.3 дефицита костной ткани не выявлено. В области зубов 3.1, 4.1 в проекции вершушек корней отмечается наличие очага деструкции костной ткани размером 1,5/1.0 см, с четкими границами. 1. Поставьте диагноз 2. Какие дополнительные методы обследования необходимы 3. Составьте план лечения. 4. Какие методы хирургического лечения можно использовать? Задача 2. Пациентка 28 лет обратилась в клинику для лечения последствий автомобильной травмы полугодовой давности. При ДТП пациентка получила полный вывих зубов 12, 11, 21. В последующем в поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен съемный частичный пластиночный протез на верхнюю челюсть, не удовлетворяющий ее по эстетике и фонетике. Пациентка с ее слов соматически здорова. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При обследовании пациентки выявлено: Состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве, поведение адекватно ситуации. Конфигурация лица не изменена. Кожа лица и шеи нормального цвета без повреждений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта в пределах нормы. Слизистая оболочка полости

	рта и преддверия нормального увлажнения, бледно-розового цвета. Прикус ортогнатический. На верхней челюсти располагается частичный съемный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 12, 11, 21 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от нативных по цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не изменена. Зубы верхней челюсти, соседствующие с дефектом стабильны, в цвете и подвижности не изменены. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы. На представленной ортопантомограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности. Вопросы и задания. 1. Поставьте диагноз. 2. Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации. 3. Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования? 4. Составьте план лечения. Последовательность хирургических операций, сроки выполнения. Возможные осложнения на этапах лечения.
--	---

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература⁶

№ п / п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Хирургия полости рта	Э.А.Базилян	2018, ГЭОТАР-Медиа», 640с.	10	3
2	Челюстно-лицевая хирургия	А.Ю.Дробышев О.О.Янушевич	2018 М: «ГЭОТАР-Медиа», 880с	10	3
4	Хирургическая стоматология	В.В.Афанасьев	2019 М: «ГЭОТАР-Медиа» 400 с.	10	6
4	Челюстно-лицевая хирургия	А.П.Аржанцев А.С.Арутюнов	2019.М.:ГЭОТАР-Медиа, 692 с.	2	2
5.	Применение остеопластических материалов в хирургии полости рта	Э.А.Базилян А.А.Чунихин	2019 М: «ГЭОТАР-Медиа» 152 с.		5
6.	Стоматология и челюстно-лицевая хирургия .запись и ведение истории болезни	О.О.Янушевич Н.А.Цаликова	2019 М: «ГЭОТАР-Медиа» 176 с.		4
7.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология.	В.А.Козлов И.И.Коган	2019 М: «ГЭОТАР-Медиа» 544 с.	4	4

8	Основы восстановительной медицины и физиотерапии	Александров В. В., Алгазин А.И.	2010 М.: ГЭОТАР	1	
9	Общая физиотерапия: учебник	Пономаренко Г. Н.	2012 М.: ИГ ГЭОТАР-Медиа	1	
10	Физиотерапия : учеб.пособие	Гафиятуллина Г.Ш., Омельченко В.П., Евтушенко Б.Е., Черникова И.В.	2010 М.: ИГ ГЭОТАР-Медиа	1	
11	Медицинская реабилитация	Боголюбова В.М.	2010 М.: БИНОМ, в 3-х томах		1

3.5.2. Дополнительная литература⁷

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				библиотеке	на кафедре
1.	Анатомо-топографические и инструментальные аспекты местного обезболивания в стоматологии	С.А.Рабинович Ю.Л.Васильев	2011, М.: Медицина, 144с.		1
2.	От новокаина к артикаину	С.А.Рабинович Е.В.Зорян С.Т.Сохов и др.	2005, М.: МИА, 248с		1
3.	Интенсивная терапия	В.Д.Малышев С.В.Свиридов	2009, М.: МИА, 712с		1
4.	Дифференциальная диагностика заболеваний челюстно-лицевой области.	Муковозов И.Н	1982.Л., "Медицина".	3	1
5	Рентгенодиагностика заболеваний челюстно-лицевой области: руководство для врачей	Н.А.Рабухина, Н.М.Чупрынина.	1991. М.: Медицина, - 368с.	1	1
6	Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	В.М.Безруков Т.Г.Робустова	2000 М.: Медицина, Т.1. – 771с. – Т.2. – 487с.	2	4
7	Опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта, челюстей, лица и шеи.	Карапетян И.С., Губайдуллина Е.Я., Цегельник Л.Н.	2004 М.: МИА, .-232 с.	5	1
8	Доброкачественные и злокачественные опухоли	Шаргородский А.Г	1999	5	1

	мягких тканей и костей лица.		М.:ГОУ ВУНМЦ, 191с.		
9	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. Практическое руководство (алгоритмы поиска и действий)	П.А.Самотеев И.Н.Большаков И.В.Волегжанин	2004, М.: Медицина, 352с.		1
10	Негнестрельные переломы челюстей	М.Б.Швырков В.В.Афанасьев В.С.Стародубцев	2004, М.: Медицина, 336с.		5
11	Эволюция медицинского шприца: от волынки до цифровых технологий	С.А.Рабинович Ю.Л.Васильев С.Т.Сохов	2013 М.:Медицина 104с.		1
12	Дентальная имплантология	В.Л.Параскевич	2011 М.: МИА,- 400 с	1	2
13	Руководство по интраоперационной микрофокусной радиовизиографии	А.Ю.Васильев	2011 М.: ГЭОТАР-Медиа, – 78с.	1	1
14	Косметическая хирургия челюстно-лицевой области	П.И.Ивасенко	2002, Мед.кн.Н.Новгород -106с.	1	
15	Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия	В.А.Зеленский	2009 М.: ГЭОТАР-Медиа, – 206с.	5	
16	Пластическая реконструктивная и эстетическая хирургия	А.Е.Белоусов	1998 Санк-Петербург., «Гиппократ»,774с.		3
17	Костная пластика в стоматологической имплантологии	Ф.Э.Альфарио	2006, Издательский дом «Азбука»		1

Экземпляры учебно-методических разработок хранятся на кафедре и в электронном виде в деканате ФПК и ППС университета

**Перечень учебно-методических материалов,
разработанных на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии КубГМУ**

№ п/п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министерства, рекомендация ЦМС КГМУ
1	Ситуационные задачи по хирур-	Учебное пособие	Гайворонская Т.В.	2009, КГМУ, 10 экз.	Рекомендация ЦМС КГМУ

	гической стоматологии челюстно-лицевой хирургии Часть 1,2.		Гербова Т.В.		
--	---	--	--------------	--	--

1.5.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

1. Российский Стоматологический Портал, www.stom.ru
2. Стоматологический портал Dentalworld.ru, www.dentalworld.ru
3. Стоматолог.Ру, www.stomatolog.ru
4. ЦНИИ Стоматологии, www.cniis.ru
5. Медицинская литература, www.mmbook.ru
6. СПБИНСТОМ (Санкт-Петербургский институт стоматологии Последипломного образования), www.instom.ru
7. Форум врачей, www.medscape.ru
8. Компания "Азбука", www.dental-azbuka.ru
9. Emily Trouche, www.dentsplycis.com
10. Росмедпортал, www.rosmedportal.com
11. Стоматологический сервер "Денталь", www.dental.ru
12. Национальный институт стоматологии и краниофасциальных исследований в США, www.nidr.nih.gov
13. Компания – DOCTOUR, www.doctour.ru
14. Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии СПб МАПО, spb-mfs.narod.ru
15. СтАР, www.dentist1.ru

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы ординаторов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеоманитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Наглядные пособия, фантомы, стенды. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Учебные доски.

3.7. Образовательные технологии⁸

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: интегративно-модульное обучение на основе личностно-деятельного, индивидуально-дифференцированного, компетентного подходов, 10% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 час.), включающих лекционный курс, семинарские занятия, практических занятий и самостоятельной работы (24 час.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Костная пластика в стоматологической имплантологии» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся

обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Лекционный курс включает теоретические вопросы по тематике дисциплины и новейшие достижения науки, обеспечивая формирование системы знаний по основным вопросам хирургической реконструкции альвеолярных отростков челюстей при атрофии, резорбции, костных дефектах перед имплантологическим лечением, биологические основы костной пластики, принципы, заборы трансплантатов из различных анатомических областей, их клиническое использование и осложнения.

На лекции выносятся наиболее сложные разделы курса и новые данные по международным достижениям в области диагностики, планирования и лечения различных видов дефицита костной ткани с использованием костных блоков и их осложнений. Для улучшения восприятия слушателями излагаемого материала, лекции сопровождаются показом презентаций и видеофильмов. Главная цель лекционного курса - формирование у слушателей системы знаний для проведения самостоятельной высококвалифицированной лечебной работы.

В процессе проведения семинарских и практических занятий изучаются вопросы диагностики, планирования и обоснования выбора метода хирургического лечения (места забора костного блока, методы его фиксации), ведение пациента в послеоперационном периоде, возможные осложнения, эффективность методик. Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в Государственную итоговую аттестацию.

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы дисциплины «Костная пластика в стоматологической имплантологии»
Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Специальность 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

Специальность, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
Хирургические болезни	Кафедра хирургических болезней	Гнойные раны. Асептика и антисептика. Правила ухода за операционной раной. Комплексное обследование перед оперативным вмешательством. Медикаментозное лечение после хирургических вмешательств. Профилактика послеоперационных осложнений.	«2» мая 2019г. Протокол № 9
Профилактика и профилактика стоматологических заболеваний	Кафедра профилактики и профилактики стоматологических заболеваний	Эпидемиология и профилактика стоматологических заболеваний.	«2» мая 2019г. Протокол № 9
Стоматология ортопедическая	Кафедра ортопедической стоматологии	Реабилитация пациентов с первичной и вторичной адентией. хирургическая подготовка пациентов перед ортопедическим лечением.	«2» мая 2019г. Протокол № 9

Зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, профессор, д.м.н.

Зав. кафедрой хирургических болезней профессор, д.м.н.

Зав. кафедрой профилактики и профилактики стоматологических заболеваний, профессор, д.м.н.

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии доцент, д.м.н.

 /Гайворонская Т.В./

 /С.Е. Гуменюк/

 /Л.А. Скорикова/

 /Н.В. Лапина/

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Согласовано:

Декан факультета ФПК и ППС

 Голубцов В.В.
« 23 » мая 20 19 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

 Крутова В.А.
« 23 » мая 20 19 года



Протокол

Дополнений и изменений к рабочей программе по дисциплине «Костная пластика в стоматологической имплантологии» по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия на 2019 -2020 учебный год.

Дополнений и изменений нет.

Протокол утвержден на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии №9 от 20.05.2019г.

Зав.кафедрой хирургической стоматологии
И челюстно-лицевой хирургии, профессор



/Гайворонская Т.В./