

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

*Медицинский институт*

Рекомендовано МСЧН

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Наименование дисциплины**

**«ИМПЛАНТОЛОГИЯ И РЕКОНСТРУКТИВНАЯ  
ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.05.03 Стоматология**

**Направленность программы (профиль)**

**Стоматология**

## 1. Цели и задачи дисциплины:

**Цель** – подготовка врача стоматолога, способного оказать хирургическую помощь пациентам с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области, осуществить дентальную имплантацию для полноценной медицинской реабилитации пациентов с дефектами зубных рядов.

### **Задачи:**

- обучение методам обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области;
- обучение составлению плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- освоение методов пластики местными тканями;
- ознакомление с методами пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами, тканями круглого стебельчатого лоскута, лоскутами на микрососудистыми анастомозами;
- освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области.
- ознакомление с основами эстетической хирургии;
- ознакомление с основами костной пластики и различными видами костных трансплантатов;
- освоение методик дентальной имплантации на верхней и нижней челюсти;
- освоение методик хирургического вмешательства для восполнения объема костной ткани при подготовке к имплантации.

## 2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» относится к *вариативной* части блока 1 учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

### **Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций**

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>			
1	ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для	Челюстно-лицевая хирургия и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи; Протезирование зубных	Челюстно-лицевое протезирование

	предотвращения профессиональных ошибок	рядов (сложное протезирование)	
2	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Челюстно-лицевая хирургия и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи; Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	Челюстно-лицевое протезирование
3	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Челюстно-лицевая хирургия и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи; Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	Челюстно-лицевое протезирование
4	ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Челюстно-лицевая хирургия и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи; Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	Челюстно-лицевое протезирование
5	ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Челюстно-лицевая хирургия и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи; Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	Челюстно-лицевое протезирование
<b>Профессиональные компетенции</b>			
6	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	Челюстно-лицевая хирургия и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи; Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	Челюстно-лицевое протезирование
7	ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями,	Челюстно-лицевая хирургия и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи; Протезирование зубных	Челюстно-лицевое протезирование

	контролю его эффективности и безопасности	рядов (сложное протезирование)	
8	ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	Челюстно-лицевая хирургия и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи; Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	Челюстно-лицевое протезирование
9	ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Челюстно-лицевая хирургия и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи; Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	Челюстно-лицевое протезирование

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица 2

#### Формируемые компетенции

Компетенции	Название компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.1. Анализирует причины возникновения профессиональных ошибок, неблагоприятных исходов лечения и конфликтных ситуаций. ОПК-2.2. Научно обосновывает и внедряет рекомендации, направленные на повышение медико-правовой подготовки стоматологов, на профилактику профессиональных ошибок, неблагоприятных исходов и конфликтных ситуаций.
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.2. Формулирует предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований стоматологического пациента.
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1. Разрабатывает план лечения стоматологического заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-6.2. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологических материалов) для составления комплексного плана лечения

		стоматологических заболеваний. Наблюдение за дальнейшим ходом лечения пациента.
ОПК-7	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.1. Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения. ОПК-7.2. Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1. Владеет алгоритмом клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-9.2. Оценивает результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.1. Проводит первичный и/или повторный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза. ПК-1.2. Получает информацию от пациентов (их родственников/законных представителей), проводит анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний с целью установления предварительного диагноза.
ПК-2	Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.1. Организует оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента. ПК-2.2. Проводит подбор лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, оценивая возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов.
ПК-3	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3.1. Предоставляет оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике. ПК-3.2. Составляет индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области.
ПК-5	Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и	ПК-5.1. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей)

	взрослых со стоматологическими заболеваниями	мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек. ПК-5.2. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.
--	--	--

В результате изучения дисциплины студент должен:

**Знать:**

- этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности и возможные осложнения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- методы обследования больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;
- методы диагностики дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- клиническую картину врожденных и приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- источники заимствования тканей для восстановительного лечения челюстно-лицевой области;
- основные методы восстановительного лечения челюстно-лицевой области;
- основные методы устранения возрастных изменений кожи лица;
- основные методы устранения врожденных деформаций органов лица;
- весь цикл восстановительного лечения челюстно-лицевой области.
- принципы планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области;
- принципы послеоперационной тактики ведения больного, методов лечения и профилактики осложнений, определение прогноза заболевания;
- принципы регенерации костной ткани;
- основные методы костной пластики;
- основные места забора костных трансплантатов;
- принципы дентальной имплантации на нижней и верхней челюсти.
- 

**Уметь:**

- диагностировать дефекты и деформации челюстно-лицевой области;
- составлять план всего цикла восстановительного лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- поставить диагноз при возрастных изменениях кожи лица и шеи;
- оценивать результаты восстановительных операций в челюстно-лицевой области;
- осуществлять послеоперационную реабилитацию больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- составить план дентальной имплантации;
- правильно интерпретировать данные рентгенологических методов исследования больных;
- осуществить взятие костного трансплантата;
- осуществить полноценную медицинскую реабилитацию после проведения дентальной имплантации.

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы (72 часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		10
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>45</b>	<b>45</b>
В том числе:		
<i>Лекции</i>		
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>		
<i>Семинары (С)</i>		
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	45	45
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>27</b>	<b>27</b>
Общая трудоемкость	час	<b>72</b>
	зач. ед.	<b>2</b>

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)
1.	Аномалии и деформации ЧЛО	Аномалии и деформации верхней и нижней челюсти, лицевого скелета, мягких тканей. Оперативное вмешательство.
2.	Пародонтология	Хирургическая подготовка полости рта к протезированию (костная пластика). Операции на мягких тканях полости рта. Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.
3.	Дентальная и челюстно-лицевая имплантация	Дентальная имплантация и челюстно – лицевая имплантация. Виды имплантации. Показания, противопоказания, диагностика, подготовка коперации, методики операции.

##### 5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Практ. зан.	Лаб. зан.	Семин.	СРС	Всего час.
1.	Аномалии и деформации ЧЛО			10		7	17
2.	Пародонтология			19		13	32

3.	Дентальная и челюстно-лицевая имплантация			10		7	17
4.	Зачёт			6			6
	<b>Всего</b>			<b>45</b>		<b>27</b>	<b>72</b>

## 6. Лабораторный практикум

№ п/п	Название раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудо-емкость (час.)
1.	Аномалии и деформации ЧЛО	Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней челюсти.	5
2.		Оперативное лечение при аномалиях и деформациях нижней челюсти.	5
3.	Пародонтология	Хирургическая подготовка полости рта к протезированию (костная пластика). Виды костной пластики. Показания, противопоказания, диагностика, подготовка к операции, методики операции.	7
4.		Операции на мягких тканях полости рта. Виды, показания, противопоказания, диагностика, подготовка к операции, методики операции.	6
5.		Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта. Общие принципы пародонтальной хирургии.	6
6.	Дентальная и челюстно-лицевая имплантация	Дентальная имплантация. Виды имплантации. Показания, противопоказания, диагностика, подготовка к операции, методики операции.	5
7.		Внутрикостная имплантация. Виды имплантации. Показания, противопоказания, диагностика, подготовка к операции, методики операции.	5
		Зачёт	6
		<b>Всего</b>	<b>45</b>

## 7. Практические занятия (не предусмотрены)

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Фотографии тематических больных.
2. Видеозаписи с операциями.
3. Набор рентгенограмм и компьютерных томограмм.
4. Проектор, ноутбук
5. Макропрепараты, модели, учебные фантомы.



6. Наборы хирургических инструментов для удаления зубов, проведения шинирования зубов и челюстей, репозиции скуловой кости, наложения различных видов швов

## 9. Информационное обеспечение дисциплины

а) программное обеспечение

- ТУИС
- MS Office

б) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров:

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>
- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>
- ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>
- ЭБС «Консультант студента» [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru)
- ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com/>

2. Базы данных и поисковые системы:

- электронный фонд правовой и нормативно-технической документации <http://docs.cntd.ru/>
- реферативная база данных SCOPUS <http://www.elsevierscience.ru/products/scopus/>
- документационный центр ВОЗ <http://whodc.mednet.ru/>
- электронная библиотека по хирургии <http://surgerylib.ru/>

## 10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

а) основная литература

- Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8.

- Хирургическая стоматология : учебник / под общ. ред. В.В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3704-9.

- Безруков В.М, Робустова Т.Г. «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» 2-е изд., перераб, и доп., Москва, «Медицина», 2000. Т1. стр. 245-280.

- Челюстно-лицевая хирургия : учебник / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0.

б) дополнительная литература

1. - Шаргородский А.Г. «Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи» Москва ГОУВУНМ МЗ РФ 2001, стр., 5-14, 118-191, 237-254.
2. Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика заболеваний челюстно-лицевой области. – Л., "Медицина", 1982.
3. Янушевич О.О. Пародонтология : национальное руководство-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с.
4. Рабухина Н.А., Аржанцев А.П. Рентгендиагностика в стоматологии, издание 2-е, стереотипное // М.: МИА, 2003. – 451 с.
5. Пластическая хирургия мягких тканей полости рта. / Под ред. Джованни Зукелли – М.: Азбука, 2014 – 816 с.
6. Сочетанные зубочелюстно-лицевые аномалии и деформации: руководство для врачей/ Под ред. Андреищева А.Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. — 224 с.

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов. Должны быть соблюдены следующие требования:

- 1) история болезни должна строго соответствовать принятой на кафедре челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии форме;
- 2) изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятным и последовательным;
- 3) результаты обследования приводятся в полном объеме;
- 4) все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;
- 5) шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 11 или 12 пунктов, межстрочный интервал – одинарный, поля: верхнее – 2,5 см, нижнее – 3 см, левое – 3 см, правое – 3 см, нумерация страниц – внизу по центру.
- 6) историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;
- 7) одинаковые истории болезни, подписанные разными кураторами, не принимаются (если один больной курируется двумя и более студентами совпадать могут, только данные анамнеза и обследования, причем последовательность изложения не обязательно должна быть одинаковой).
- 8) студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан переписать ее с учетом замечаний преподавателя;
- 9) студент не получает зачета по данной дисциплине (не допускается до курсового экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку.

## **12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»**

*Примеры тестов для текущего контроля:*

1. Какие имплантаты являются наиболее распространенными?
  - a. трансдентальные
  - b. винтовые
  - c. интрамукозные
  - d. мукозные
  
2. При помощи какого разреза формируется доступ к наружной стенке пазухи во время операции синус-лифтинг:
  - a. трапециевидный
  - b. вертикальный
  - c. овальный
  - d. линейный
  
3. При установке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти минимальное расстояние до стенки нижнечелюстного канала является:
  - a. 1 мм
  - b. 2 мм
  - c. 3 мм
  - d. 0,5 мм
  
4. Расстояние между имплантатами и имплантатами и соседними зубами должно быть:
  - a. 1 мм
  - b. от 1,5 до 3 мм
  - c. менее 2 мм
  - d. 0,5 мм
  
5. Функцией остеобластов является
  - a. образование костной ткани
  - b. резорбция кости
  - c. функция кроветворения
  - d. функция иммунитета

6. Архитектоника костной ткани при I классе (Zarb и Lekholm):

a. Кортикальная пластина очень тонкая, а губчатая кость пористая - рыхлая кортикально-губчатая кость. Соотношение компактного и губчатого слоя меньше 0,5:1

b. Кость плотная и однородная - кортикальная кость. Соотношение компактного и губчатого слоя 2:1

c. Кортикальная пластина достаточно тонкая, а губчатая кость довольно плотная - плотная кортикально-губчатая кость. Соотношение компактного и губчатого слоя 1:1

d. Кортикальная пластина не определяется. Губчатая кость очень пористая - тонкий кортикальный слой с очень пористым губчатым веществом. Соотношение компактного и губчатого слоя 0,5:1,5

### *Примеры ситуационных задач*

#### **Задача №1:**



1. Поставьте диагноз. (ММСИ, МКБ-10)
2. Составьте и обоснуйте план лечения.
3. Последовательно опишите этапы имплантации.
4. Как часто осуществляется осмотры в отдаленные сроки после имплантации?
5. Консультация каких специалистов необходима пациенту?

## Задача №2:



1. Поставьте диагноз. (ММСИ, МКБ-10)
2. Составьте и обоснуйте план лечения.
3. Последовательно опишите этапы синус-лифтинга.
4. Через какое время после синус-лифтинга можно проводить имплантацию в этом отделе? Обоснуйте.
5. Консультация каких специалистов необходима пациенту?

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

### Разработчики:

Заведующий кафедрой  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

С. Ю. Иванов

Доцент кафедры  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

В. Д. Труфанов

Ассистент кафедры  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

Ш.Д. Хоссаин

**Заведующий кафедрой**  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

С. Ю. Иванов

**Руководитель программы**  
Заместитель директора  
МИ РУДН по специальности  
стоматология

С.Н. Разумова