

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о документе:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.04.2024 17:54:18
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

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

Медицинский институт

Рекомендовано МССН

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)
Общепрофессиональные компетенции			
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
Профессиональные компетенции			
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
Аудиторные занятия (всего)	45	45
В том числе:		
<i>Лекции</i>		
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>		
<i>Семинары (С)</i>		
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	45	45
Самостоятельная работа (всего)	27	27
Общая трудоемкость	час	72
	зач. ед.	2

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
	Всего			45		27	72

6. Лабораторный практикум

№ п/п	Название раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудоемкость (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
		Всего	45

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
- 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 Зуккелли – 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