

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)
Институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии**

СОГЛАСОВАНО

**Руководитель образовательной
программы**

_____ М.Ш. Мустафаев
« _____ » _____ 2024г

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИС и ЧЛХ

_____ М.Ш. Мустафаев
« _____ » _____ 2024г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.01 «Имплантология и реконструктивная хирургия»

Специальность

31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень) выпускника

Специалист

Форма обучения

Очная

Нальчик, 2024

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Б1.В.01 «Имплантология и реконструктивная хирургия» / сост. М.Ш. Мустафаев, Д.Т. Кужонов. Нальчик: ФГБОУ ВО КБГУ, 2022. –30 с.

Рабочая программа дисциплины (модуля) предназначена для преподавания дисциплины (модуля) вариативной части Блока 1- стоматологический модуль студентам очной формы обучения по специальности 31.05.03 «Стоматология» 9 семестре, 5 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 февраля 2016г. № 96.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины.
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
3. Требования к результатам освоения дисциплины.
4. Содержание и структура дисциплины.
 - 4.1 Лекции.
 - 4.2 Практические занятия.
 - 4.3. Самостоятельное изучение разделов дисциплины.
5. Образовательные технологии.
6. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.
 - 7.1 Основная литература.
 - 7.2 Дополнительная литература.
 - 7.3 Периодические издания.
 - 7.4 Интернет-ресурсы.
 - 7.5. Методические указания к лабораторным занятиям, практическим занятиям, курсовой работе и другим видам самостоятельной работы.
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.
9. Лист изменений в рабочей программе дисциплины.

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины(модуля) – формирование правильного методологического подхода в отношении стоматологических имплантатов у стоматологов различного профиля и формирование комплексного мышления у всех пациентов.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Имплантология и реконструктивная хирургия» относится к вариативной части модуля «Хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы по специальности 31.05.03 «Стоматология» и осваивается в 9 семестре 5 курса.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: анатомией, патологической анатомией, топографической анатомией, физиологией, патологической физиологией.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

В совокупности с другими дисциплинами, дисциплина «Имплантология и реконструктивная хирургия» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по специальности 31.05.03. «Стоматология».

Общекультурные компетенции (ОК):

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1).

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК 5).

Профессиональные компетенции (ПК):

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК 3);
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК 10);
- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении (ПК 11);
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК 19).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать: - теоретические основы строения зубочелюстной системы в норме и при патологии;

- методы обследования, диагностики и лечения хирургических пациентов с заболеваниями твердых и мягких тканей полости рта, деформациями зубных рядов.

- принципы диагностики и хирургического лечения основных стоматологических заболеваний с учетом эстетических, фонетических и функциональных нарушений, индивидуальных особенностей течения заболевания, на фоне соматической патологии, при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта, пародонта и челюстных костей у больных разных возрастных групп, в том числе с применением методов стоматологической имплантации;

- овладение знаниями о видах современных дентальных имплантов и методами их внедрения и фиксации.

Уметь:

- обследовать пациента;
- анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования;
- ставить диагноз;
- планировать хирургический этап комплексного лечения больных:
- с заболеваниями пародонта;
- с патологией костной ткани челюстей;
- с учетом индивидуальных особенностей клинического течения основных стоматологических заболеваний,
- с сопутствующими соматическими заболеваниями,
- у больных разных возрастных групп,
- с соблюдением современных требований медицинской этики и деонтологии;
- выявлять, устранять и предпринимать меры профилактики возможных осложнений после хирургического лечения;
- вести дискуссию и диалог с пациентом, коллегами по работе;

Владеть:

- методами клинического стоматологического обследования больных;
- с основными стоматологическими заболеваниями, требующими хирургического лечения, осложненными соматической патологией;
- пожилого и старческого возраста с основными стоматологическими заболеваниями, требующими хирургического лечения;
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с основными стоматологическими заболеваниями, требующими хирургического лечения;
- методами планирования хирургического этапа комплексного лечения и реабилитации больных с основными стоматологическими заболеваниями с учетом индивидуальных особенностей организма, с использованием стоматологических имплантатов и современных материалов;
- методами проведения стоматологических постоперационных реабилитационных мероприятий;
- оформлением необходимой документации, с учетом сопутствующих заболеваний и патологических процессов у стоматологического больного.

4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Содержание разделов дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	История развития стоматологической имплантологии	История развития стоматологической имплантологии	ДЗ, Р, К, РК, Т

2	Показания и противопоказания к имплантации. Планирование имплантации.	Методы обследования пациентов перед имплантацией, факторы риска; классический протокол 2-х этапной имплантации, другие протоколы ведения имплантатов (одномоментная имплантация, имплантация с непосредственным погружением), особенности фармакологического обеспечения при ведении пациента в клинике дентальной имплантологии. Основные ошибки и осложнения.	ДЗ, Р, К, РК, Т
3	Планирование имплантации с точки зрения ортопеда стоматолога. Ортопедические этапы непосредственного этапа протезирования	Анализ окклюзии, изучение диагностических моделей, восковое моделирование, выбор ортопедической конструкции, методы переноса плана ортопедического лечения в хирургический этап. Непосредственное протезирование на имплантах. Роль временного протезирования при использовании имплантов.	ДЗ, Р, К, РК, Т
4	Феномен остеоинтеграции.	Феномен остеоинтеграции. Анатомические предпосылки к дентальной имплантации. Условия для успешной остеоинтеграции. Другие виды интеграции.	
5	Возможности современной имплантологической системы ИРИС.	Мастер-класс. Установка имплантов системы ИРИС на моделях челюстей. Отработка хирургического протокола. Просмотр видеоматериала операций, ассистирование на операциях.	ДЗ, Р, К, РК, Т
6	Костная пластика.	Костная пластика. Синус-лифтинг. Направленная костная регенерация с использованием партикулированного графта и бескаркасных резорбируемых мембран. Направленная костная регенерация с использованием партикулированного графта и каркасных нерезорбируемых мембран.	ДЗ, Р, К, РК, Т
7	Пластика мягких тканей полости рта.	Десневая пластика. Вестибулопластика.	ДЗ, Р, К, РК, Т
8	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных	

		вмешательствах на челюстных костях.	
--	--	-------------------------------------	--

ДЗ- домашнее задание
Р-реферат
К-коллоквиум
РК – рубежный контроль
Т - тестирование

4.2. Структура дисциплины

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов)

Вид работы	Трудоемкость, часы	Всего
	9 семестр	
Общая трудоёмкость, акад. часов	108	108
Контактная работа (в часах):	68	68
Лекции (Л)	17	17
Практические занятия (ПЗ)	51	51
Самостоятельная работа (в часах):	13	48
Вид итогового контроля (зачёт, экзамен)	экзамен	27

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1.	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов. – 3ч
2.	Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью. – 3ч
3.	Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение. – 3ч
4.	Применение биокomпозиционных материалов в стоматологической имплантологии и реконструктивной хирургии полости рта. – 3ч
5.	Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. – 3ч
6.	Хирургические методики дентальной имплантации. Ортопедический этап имплантологического лечения. – 2ч

Таблица 4. Клинические занятия

№ п/п	Тема
1.	История развития стоматологической имплантологии
2.	Показания и противопоказания к имплантации. Планирование имплантации.
3.	Планирование имплантации с точки зрения ортопеда стоматолога.

4.	Ортопедические этапы непосредственного этапа протезирования
5.	Феномен остеоинтеграции.
6.	Возможности современной имплантологической системы ИРИС.
7.	Направленная костная регенерация с использованием партикулированного графта и бескаркасных резорбируемых мембран.
8.	Сэндвич-пластика альвеолярного гребня. Синус-лифтинг. Виды. Показания, противопоказания. Методика проведения.
9.	Мягкотканная пластика в дентальной имплантологии. Вестибулопластика, френопластика, устранение рецессий десны.
10.	Латерализация нижнеальвеолярного нерва. Показания, противопоказания, методика.
11.	Осложнения дентальной имплантации.

Таблица 5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Неотложные состояния при заболеваниях ЧЛЮ (Обморок, коллапс, шок. Асфиксия. Виды асфиксии. Кровотечения в челюстно-лицевой области. Принципы неотложной помощи).
2.	Изменения челюстных костей после утраты зубов. Виды и степени атрофии челюстных костей.
3.	Феномен остеоинтеграции. Анатомические предпосылки к дентальной имплантации. Условия для успешной остеоинтеграции. Другие виды интеграции.

5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются **текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация.**

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Заболевания головы и шеи» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение клинических ситуаций и выполнение определенных практических навыков на практическом занятии (обезболивание, вскрытие флегмон различной локализации, шинирование при переломах челюстей и т.д.).

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

Рубежный контроль осуществляется по разделам дисциплины–и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится **три таких контрольных мероприятия по графику.**

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование компьютерное,

проведение коллоквиума. Выполняемые работы должны храниться на кафедре течении учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения зачета, экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и текущей аттестации

6.1. Образцы тестов

1. Остеоинтеграция – это:

1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии. +
2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него.
3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.
4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца.
5. Снижение общего объема костной ткани.

2. К биоинертным материалам относятся:

1. Нержавеющая сталь.
2. Хромокобальтовые сплавы.
3. Титан, цирконий. +
4. Гидроксиапатит.
5. Серебряно-палладиевые сплавы.

3. К биотолерантным материалам относятся:

1. Нержавеющая сталь. +
2. Титан и его сплавы.
3. Цирконий.
4. Тантал.
5. Трикальцийфосфат.

4. К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:

1. Локализованный пародонтит.
2. Множественный кариес.
3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. +
4. Отсутствие одного зуба.
5. Полная адентия.

5. Контактный остеогенез – это:

1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата.
2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата. +

3. Восстановление участков кости после травмы.
4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе.
5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань.

6. Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:

1. 200-300.
2. 500-800.
3. 1000-1500. +
4. 3000-5000.
5. 30000- 35000.

7. Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?

1. Тактильными ощущениями врача.
2. Степенью подвижности супраструктуры.
3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов. +
4. Показаниями динамометрического ключа.
5. Приблизительно 30-40 дин/см.

8. О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании ложа имплантата на верхней челюсти?

1. О перфорации верхнечелюстной пазухи.
2. О перфорации полости носа.
3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка.
4. О выходе инструмента за пределы костной ткани. +
5. О переломе бора.

9. Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?

1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата.
2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом.
3. Инъекционной травмой нервного ствола.
4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.
5. Все перечисленные факторы. +

10. Аллогенный материал это:

1. Специально обработанная трупная кость. +
2. Остеопластический материал синтетического происхождения.
3. Материал животного происхождения.
4. Субстрат для изготовления имплантатов.
5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.

11. Ксеногенный материал это:

1. Специально обработанная трупная кость.
2. Остеопластический материал синтетического происхождения.
3. Материал животного происхождения. +
4. Субстрат для изготовления имплантатов.
5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.

12. Аллопластический материал это:

1. Специально обработанная трупная кость.
2. Остеопластический материал синтетического происхождения. +
3. Материал животного происхождения.
4. Субстрат для изготовления имплантатов.
5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.

13. Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:

1. Карл Миш.
2. Чарльз Бабуш.
3. Марсель Миргазизов.
4. Пер-Ингвар Бранемарк.
5. Леонард Линков. +

14. Направленная тканевая регенерация - это:

1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. +
2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов.
3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта.
4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой.
5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой.

15. Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является

1. 3 мм.
2. 1 мм.
3. 0,2 мм. +
4. 0,5 мм.
5. 0,05 мм.

16. Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:

1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем.
2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой.
3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой.
4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. +
5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом.

19. Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это

1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат. +
2. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат.
3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани.
4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата.

5. Потеря остеоинтеграции и отторжение имплантата.

20. Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:

1. Количества отсутствующих зубов.
2. Вида имплантатов.
3. Имеющегося уровня костной ткани. +
4. Желания врача и пациента.

6.2. Темы, выносимые на экзамен

1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.
 - а) Исторические данные и предпосылки развития дентальной имплантологии.
 - б) История открытия феномена остеоинтеграции.
 - в) Нормативно-правовые аспекты стоматологической имплантации.
 - г) Современное состояние отечественной имплантологии.
2. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.
 - а) Суть феномена остеоинтеграции.
 - б) Анатомические особенности строения челюстных костей.
 - в) Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей.
 - г) Общие и местные противопоказания для дентальной имплантации.
3. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.
 - а) Основные и дополнительные методы обследования пациентов при лечении с использованием стоматологических имплантатов.
 - б) Планирование имплантологического лечения.
 - в) Этапы и принципы изготовления хирургических шаблонов.
 - г) Хирургические инструменты используемые при дентальной имплантации.
 - д) Фармакологическое обеспечение имплантации и реконструктивных операций полости рта.
4. Хирургические методики дентальной имплантации.
 - а) Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.
 - б) Остеопластические материалы и их применение в реконструкции челюстей.
 - в) Возможности различных реконструктивных вмешательств направленных на увеличение объема костной ткани.
 - г) Синуслифтинг. Принципы подхода и этапы операции.
 - д) Винирная пластика и межкорткальная остеотомия. Суть данных операций и техника проведения.
 - е) «Сандвич» - пластика и методики направленной тканевой регенерации. Возможности данных методик и протокол проведения.
5. Ортопедический этап имплантологического лечения.
 - а) Особенности и общие принципы протезирования на имплантатах.
 - б) Возможности протезирования на имплантатах с использованием различных имплантационных систем.

- в) Основные принципы реабилитации пациентов с частичным и полным отсутствием зубов.
- г) Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.
- 6. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.
 - а) Классификация осложнений дентальной имплантации.
 - б) Интраоперационные осложнения стоматологической имплантации.
 - в) Первичные осложнения имплантологического лечения.
 - г) Вторичные осложнения имплантологического лечения.
 - д) Последовательность этапов имплантологического лечения.
 - е) Особенности профессиональной гигиены при использовании дентальных имплантатов и проведении реконструктивных операций полости рта.

5.3. Примеры клинических ситуаций для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Задача №1

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, бледнорозового 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 ортопантограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации.
3. Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования?

Задача №2.

Пациент 55 лет обратился в клинику с жалобами на подвижность коронки на имплантате. Имплантологическое лечение проводилось 2 года назад в другом лечебном учреждении, прекратившем свое существование. Пациенту в области отсутствующего зуба 4.6. был установлен имплантат фирмы Нобель, а в последующем изготовлена коронка на имплантате. Подвижность коронки появилась за полгода до обращения и постепенно нарастала. Из сопутствующих заболеваний пациент отмечает наличие гипертонической болезни, мочекаменной болезни. При обследовании отмечено: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Конфигурация лица не изменена. Открывание рта в норме. Кожные покровы в цвете не изменены. Регионарные лимфатические узлы не

пальпируются. Слизистая оболочка полости рта без патологии. Прикус прямой. Отсутствуют все третьи моляры и зуб 4.6, в области которого имеется имплантат с коронкой, последняя подвижна относительно имплантата как в вестибуло-оральном направлении, так и в мезио-дистальном. Шейка имплантата выстоит над уровнем десны, покрыта налетом.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Какие причины могут приводить к подвижности коронки вместе с супраструктурой на имплантате?
4. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

5.4. Критерии оценки качества освоения дисциплины (экзамен)- 9 семестр.

Оценка «отлично» – от 91 до 100 баллов – теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» – от 81 до 90 баллов – теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На экзамене студент демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» – от 61 до 80 баллов – теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На экзамене студент демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» – от 36 до 60 баллов – теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Шкала оценивания тестирования

71%-100 % – зачтено
- 70 % и ниже – не зачтено

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности:

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

<i>Результаты обучения (компетенции)</i>	<i>Основные показатели оценки результатов обучения</i>	<i>Вид оценочного материала</i>
(ОК - 1) способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: <ul style="list-style-type: none"> – методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; основные и фундаментальные мировоззренческие проблемы в их историко-философском преломлении основные проблемы философии медицины, единство медицинского знания и философской методологии – основные варианты познавательного и аксиологического выбора, их роль в решении коренных вопросов медицинской этики и деонтологии. – роль философии в анализе реалий современной жизни, общественных и духовных структур человеческого мира – методы абстрактного мышления при установлении истины, методы научного исследования путем мысленного расчленения объекта (анализ) и путем изучения предмета в его целостности, единстве его частей (синтез) 	- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	Уметь: <ul style="list-style-type: none"> – использовать историко-философский и системноаналитический методы при исследовании общих законов функционирования природы, общества и человека, – использовать философию как общую методологию при анализе частных медицинских проблем, при работе с учебной, научной и справочной литературой; – осуществлять 	-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах

	<p>консультативную информационнопросветительскую деятельность</p> <ul style="list-style-type: none"> – с использованием методов абстрактного мышления, анализа и синтеза анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать эффективность реализации этих вариантов – пользоваться учебной, научно-технической литературой, сетью Интернета для профессиональной деятельности 	
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; – навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия» – навыками и принципами деонтологии и медицинской этики; – технологиями поиска и преобразования информации – целостной системой навыков использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ – самостоятельной работой с учебной, научной и справочной литературой; вести поиск и делать 	<p>- тренировки на симуляторах и фантомах</p>
<p>ОПК-5 способность и готовность</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – химико-биологическую 	<p>- тренировки на симуляторах и фантомах</p>

<p>анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; – основные понятия общей нозологии; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; – анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека; – обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности стоматологических; – анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; – разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить 	<p>- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах</p>

	<p>лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз 	
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов; – методами общего клинического обследования детей и взрослых; – алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; – алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; – методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей и взрослых в соответствие с нормативными документами ведения пациентов; – техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности 	<p>-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах</p>
<p>ПК - 3 способность и готовность к проведению</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы осуществления противоэпидемических 	<p>- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах</p>

<p>противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы организации медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий детям и подросткам в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время – основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики; – характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них; – возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы применения современных средств поражения; – методы защиты населения при чрезвычайных ситуациях; 	<p>и фантомах</p>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям и подросткам, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; – идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации; - принимать решения по целесообразным действиям в чрезвычайных ситуациях; – выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов при чрезвычайных ситуациях; 	<p>-клинические ситуации, тренировки на симуляторах и фантомах</p>

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основами осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; – навыками организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий детям и подросткам в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время; - – приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в чрезвычайных ситуациях; – методами оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков. 	<p>- тренировки на симуляторах и фантомах</p>
<p>ПК-10 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы организации и задач службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждениях, формированиях, органах управления и оснащения; – медико-тактическую характеристику очагов поражения, катастроф различных видов; – основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи, основное назначение и виды медицинской сортировки, принципы ее организации и проведения, 	<p>- тестовые задания, клинические ситуации, тренировки на симуляторах и фантомах</p>

	<p>сортировочные признаки, организацию и объем первой медицинской помощи);</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в чрезвычайных ситуациях; – основы законодательства о санитарноэпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; – особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; – патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов). 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций; – собирать данные о состоянии основных жизненных показателей пострадавших для принятия врачом сортировочного решения; – пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты; 	<p>-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах</p>

	– оказывать первую медицинскую помощь;	
	Владеть: – методами оказания первую помощь при неотложных состояниях, первой врачебной помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.	- тренинги на симуляторах и фантомах
ПК - 11 готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическим и заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	Знать: – организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии	- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	Уметь: – разработать план лечения с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области; – разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; – проводить реабилитационные мероприятия.	-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	Владеть: – методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей и взрослых в соответствии с	- тренинги на симуляторах и фантомах

	<p>нормативными документами ведения пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> – мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии, – методами инфильтрационной и проводниковой анестезией в полости рта методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; – механизмом лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов; – устранением причин хронической травмы слизистой оболочки рта; – методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых. 	
<p>(ПК- 19) готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – о проводимых исследованиях, связанных с поиском и внедрением новых методов, направленных на охрану здоровья населения 	<p>- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах</p>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить лечение и профилактику заболеваний с использованием новейших методов 	<p>-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами; – навыками по внедрению новых методик в систему 	<p>- тренинги на симуляторах и фантомах</p>

	здравоохранения.	
--	------------------	--

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. Кулаков А.А. Зубная имплантация : основные принципы, современные достижения [Текст] / А. А. Кулаков, Ф. Ф. Лосев, Р. Ш. Гветадзе. - М. : МИА, 2012.- 150 с. : ил.
2. Никольский В. Ю. Дентальная имплантология [Текст] : учеб.-метод. пособие : учеб. пособие для ППО врачей-стоматологов / В. Ю. Никольский, И. М. Федяев ; ФА по здрав и и СР, ГОУ ВПО СамарГМУ. - М. : МИА, 2011. - 136 с.: ил.
3. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник для студ. учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65 "Стоматология" по дисц. "Хирург. стоматология" / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. : ил. + 1 CD-ROM.
4. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник для студ. учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65 "Стоматология" по дисц. "Хирург. стоматология" / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. Режим доступа: <http://studmedlib.ru>

7.2. Дополнительная литература:

1. . Основы дентальной имплантологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / А. С. Иванов. - СПб. : СпецЛит, 2011. - 63 с.- . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
2. . Параскевич В. Л. Дентальная имплантология : основы теории и практики [Текст] / В. Л. Параскевич. - 3-е изд. - М. : МИА, 2011. - 400 с. : ил., цв. ил.
3. . Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : нац. рук. / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева ; АСМОК - Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 921, [5] с. : ил., цв. ил. + 1 CD-ROM
4. . Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты в 2-х частях. Часть 2 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. – Режим доступа: <http://studmedlib.ru>

7.3. Периодические издания:

1. Журнал Dental Club
2. Российский стоматологический журнал
3. Газета «Дентал Таймс» (Dental Times)
4. Рекламно-информационное издание для стоматологов «Обозрение. Стоматология»
5. Журнал «Стоматология»
6. Журнал «Кафедра» (интернет версия журнала - www.cathedra-mag.ru)
7. Журнал «Клиническая стоматология»
8. Журнал «Новое в стоматологии»
9. Журнал «Стоматология детского возраста и профилактика»
10. Стоматологический Вестник
11. Ежеквартальный журнал для специалистов «Медицинский алфавит СТОМАТОЛОГИЯ»
12. Газета «Dental Tribune Россия»

Методические рекомендации.

1. Виссарионов В.А., Мустафаев М.Ш. Устранение деформаций верхней губы и носа после хейлоринопластики. - Нальчик, 2013.

7.4. Интернет ресурсы:

**Сведения об электронных информационных ресурсах,
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ**

№ п/п	Наименование и краткая характеристика электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации- владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1	2	3	4	5
1.	ЭБД РГБ Электронные версии полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	http://www.diss.rsl.ru	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.	Авторизованный доступ из библиотеки (к. 112-113)
2.	«Web of Science» (WOS) Авторитетная политематическая реферативно- библиографическая и наукометрическая база данных	http://www.isiknowledge.com/	Компания <u>ThomsonReuters</u> Сублицензионный договор №WoS/624 от 01.11.2018г. сроком действия на 1 год Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.	Доступ по IP- адресам КБГУ
3.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» Реферативная и аналитическая база данных	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7E/223 от 01.02.2019 г.	Доступ по IP- адресам КБГУ
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ) Электронная библиотека научных публикаций	http://elibrary.ru	На безвозмездной основе, как вузу- члену консорциума НЭИКОН	Полный доступ
5.	Базаданных	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ»	Авторизованный

	Science Index (РИНЦ) Национальная информационно- аналитическая система		Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2019 От 15.03.2019 г.	доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющихся в РИНЦ
6.	ЭБС «IPRbooks» 107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники» на безвозмездной основе	Доступ по IP- адресам КБГУ
8.	Международная система библиографических ссылок Crossref Цифровая идентификация объектов (DOI)	http://Crossref.com	НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.	Авторизованный доступ
9.	ЭБС КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД)	http://lib.kbsu.ru/ElectronicResources/ElectronicCatalog.aspx	КБГУ Положение об электронной библиотеке	Полный доступ
	ЭБС «Консультант студента» Учебники, учебные пособия, по всем областям знаний для ВО и СПО, а также монографии и научная	http://www.studmedlib.ru http://www.medcollegelib.ru Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №122СЛ/09-2018 от 17.09.2018г. на сумму 650 000,00 руб.	

	периодика			
--	-----------	--	--	--

8. Материально – техническое обеспечение дисциплины.

Учебный процесс осуществляется на базе Методического аккредитационно-симуляционного центра ИС и ЧЛХ КБГУ .

Аккредитационно-симуляционный центр ИС и ЧЛХ КБГУ:

Оснащен современным технологическим оборудованием и материалами, которые позволяют в полной мере реализовать требования ФГОС ВО:

- компьютерный класс на 30 посадочных мест с подключением к сети ИНТЕРНЕТ;
- стоматологические кабинеты, оснащенные современными стоматологическими установками на 17 рабочих мест;
- современный лекционный зал с мультимедийной аппаратурой и перечнем мультимедийных лекций (оборудован видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет)
- современные фантомы и симуляторы с необходимым профессиональным оборудованием;
- зуботехническая лаборатория немецкой фирмы «KAVO», для отработки мануальных навыков, на 6 рабочих мест;
- централизованная компрессорная
- отдельные помещения для хранения расходного стоматологического материала;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

ООО «Северо - Кавказский научно-практический центр челюстно-лицевой, пластической хирургии и стоматологии»

На базе центра расположены двенадцать учебных комнат, оснащенные учебной мебелью, современной аудио и видеотехникой (где идет прямая трансляция с операционного блока и перевязочной), муляжами. Учебные аудитории для практических занятий, оборудованы мультимедийной аппаратурой.

Стационарное отделение оснащено:

1. Аппарат наркозный «Fabiusplus»
2. Монитор пациента Vista 120
3. Светильник операционный Polaris 200/200
4. Аппарат искусственной вентиляции легких Savina
5. Концентратор кислорода ArmedLF-H- 10A
6. Облучатель – рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБн-3-5- «КРОНТ» Дезар -5 настенный
7. Прибор портативный для электро- радиохирургии «Сургитрон»
8. Камера бактерицидная «СПДС-2-К»
9. Камера бактерицидная для хранения стерильных инструментов КБ «Я» -ФП
10. Негатоскоп общего назначения Armed
11. Отсасывать хирургический Armed 7E-A
12. Стол для перевязочных отделений MXVM 132Аквадистиллятор ДЭ -10М

13. Аппарат «ДЭО- 01» Медек»
14. Инфузомат (инъектор автоматический)
15. Комплект мебели для операционной
16. Дефибриллятор
17. Глюкометр
18. Операционная лупа с налобным осветителем
19. Физиодиспенсер Surgic Pro
20. Стол манипуляторный перевязочный «Диаконс»
21. Ультразвуковая ванна
22. Матрас противопролежневый Ортоформа

В поликлиническом отделении функционируют кабинеты:

1. Терапевтический
2. Ортопедический
3. Хирургический
4. Ортодонтии
5. Косметологический
6. ЛОР кабинет
7. Рентгенкабинет

Поликлиническое отделение оснащено:

1. Стоматологические установки (МРУ)
2. Облучатели –рециркуляторы ОРУБ-н- КРОНТ
3. Стерилизатор стоматологический гласперленовый Ультратек СД 780
4. Камера для хранения стерильных инструментов СПДС-К
5. Упаковочная машина
6. Аквадистиллятор
7. Мебель медицинская
8. Персональный компьютер
9. Принтер
10. Набор мебели
11. Операционный стол
12. Кушетка
13. Лампа Дрегер Сола
14. Радиовизиограф
15. Компрессор
16. Шкафы медицинские металлические
17. Столики медицинские
18. Дерматоскоп
19. Шкафы медицинские встроенные
20. Аспиратор хирургический
21. Диатермокоагулятор
22. Аппарат для распаривания лица (вапозон)
23. Лампа бестеневая с лупой
24. Оториноскоп
25. Электроодонтометр
26. Апекслокатор
27. Эхосинускоп
28. Аудиометр
29. Прибор для регистрации отоакустической ремиссии

Лицензионное программное обеспечение:

№ п/п	Правообладатель	Наименование программы, право использования которой предоставляется	Основание для использования
1.	Microsoft ireland operations limited	Пакет прав для учащихся на обеспечение доступа к сервису Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsvL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
2.	Microsoft ireland operations limited	Права на использование пакета клиентского доступа для существующих рабочих станций с правом использования новых версий Core CALClient Access License ALNG LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
3.	Microsoft ireland operations limited	Права на использование операционной системы существующих рабочих станций с правом использования новых версий WINEDUperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
4.	Microsoft ireland operations limited	Права на использование операционной системы SQL Svr Standard Core ALNG LicSAPk MVL 2Lic CoreLic EES	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
5.	АО «Лаборатория Касперского»	Права на программное обеспечение на программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
6.	ООО «Доктор веб»	Права на использование программного обеспечения Dr.Web Desktop Security Suite Антивирус + Центр управления на 12 мес., 200 ПК	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
7.	ЗАО «Антиплагиат»	Права на программное обеспечение «Антиплагиат ВУЗ»	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
8.	ОАО «ИнфоТеКС	Права на программное обеспечение ViPNet Client for Windows 4.x (KC2) 1-10 штук (за ед.)	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
9.	Siemens	Права на программное обеспечение Tecnomatix Manufacturing Acad Perpetual License	Договор №13/ЭА-223 01.09.19

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Рабочая программа обсуждена и рекомендована на заседании учебно-методического совета института стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
протокол № 7 от 02.09.2024

Директор ИС и ЧЛХ

М.Ш.Мустафаев