

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ОССТЕМ»**

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

 Ли Чжэ Ву

" 1 " июля 2019 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«ДЕНТАЛЬНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ»

МОСКВА 2019 год

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Раздел 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

- 1.1. Цель реализации программы
- 1.2. Категория слушателей. Требования к уровню образования, квалификации слушателя
- 1.3. Планируемые результаты обучения
- 1.4. Трудоемкость освоения программы
- 1.5. Форма обучения, режим занятий

Раздел 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

- 2.1. Учебный план
- 2.2. Рабочие программы

Раздел 3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- 3.1. Формы итоговой аттестации
- 3.2. Критерии оценки
- 3.3. Оценочные материалы

Раздел 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- 4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы
- 4.2. Материально-технические условия обеспечения программы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Дентальная имплантация» разработана сотрудниками Учебного центра ООО «ОССТЕМ».

Составители:

Ушаков Андрей Иванович - д.м.н., профессор.

Амхадова Малкан Абдрашидовна- д.м.н., профессор кафедры Челюстно-лицевой хирургии и имплантологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского

Программа «Дентальная имплантация» разработана в соответствии с профессиональным стандартом врача-стоматолога, утвержденным приказом Минтруда России от 10.05.2016г. №227н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог».

Нормативные документы, на основании которых разработана образовательная программа:

Федеральный закон от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы: совершенствование имеющихся и формирование новых профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, связанной с дентальной имплантацией в рамках имеющейся квалификации.

1.2. Категория слушателей.

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации допускается:

-врач-стоматолог-хирург, заведующий (начальник) структурного подразделения медицинской организации - врач-стоматолог-хирург.

Требования к уровню образования, квалификации: высшее образование -специалитет по специальности "Стоматология", подготовка в ординатуре по специальности "Стоматология хирургическая" или профессиональная переподготовка по специальности "Стоматология хирургическая" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей:"Стоматология общей практики", "Стоматология".

- врач-челюстно-лицевой хирург; заведующий структурного подразделения медицинской организации - врач - челюстно-лицевой хирург; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения). Требования к уровню образования, квалификации: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия","Стоматология", подготовка в ординатуре по специальности "Челюстно-лицевая хирургия".

- врач-стоматолог-ортопед; заведующий структурного подразделения медицинской организации - врач-стоматолог-ортопед. Требования к уровню образования, квалификации: высшее образование - специалитет по специальности "Стоматология", подготовка в ординатуре по специальности "Стоматология ортопедическая" или профессиональная переподготовка по специальности "Стоматология ортопедическая" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Стоматология общей практики", "Стоматология".

1.3. Планируемые результаты обучения.

Результаты обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации (далее - Программа) направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного высшего профессионального образования, и в приобретении новых компетенций, необходимых для выполнения профессиональной

деятельности по специальности «стоматология хирургическая», в разделе дентальная имплантация.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента (родственников/законных представителей), данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, рентгенологических и иных исследований с целью планирования хирургического лечения при и для дентальной имплантации (ПК-1).

Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность и готовность проводить обследование пациентов с целью планирования лечения с использованием дентальных имплантатов (ПК-2)

- способность и готовность к проведению имплантологического лечения (ПК-3)

- способность и готовность к проведению диагностики и лечению осложнений дентальной имплантации (ПК-4)

Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

усовершенствовать следующие необходимые знания:

- методы обследования и диагностики пациентов стоматологического профиля; критерии оценки общего состояния пациента, тканей и органов полости рта; показатели лабораторных, инструментальных исследований и результатов лучевой диагностики стоматологических больных;

приобрести следующие необходимые знания:

- методы обследования и диагностики пациентов при подготовке и на различных этапах дентальной имплантации; определение показаний и противопоказаний к дентальной имплантации; анатомические предпосылки дентальной имплантации.

Принципы и особенности организации процесса имплантологического лечения; планирование и моделирование в стоматологической имплантологии, особенности предоперационной подготовка пациента.

-виды реконструктивных вмешательств и направленной костной регенерации (НКР) на челюстных костях при дефиците костной ткани и техника их проведения. Методики хирургических операций на около челюстных мягких тканях при и для дентальной имплантации. Методики выполнения синус-лифтинга и костной аугментации при имплантологическом лечении. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Обоснование и принципы остеоинтеграции. Понятие необходимого и достаточного объёма костной ткани. Обоснование и принципы немедленной и отсроченной имплантации. Хирургический инструментарий, применяемый при установке дентальных имплантатов. Современные костнопластические материалы, используемые при дентальной имплантации. Медикаментозное и анестезиологическое сопровождение дентальной имплантации. Хирургический этап проведения дентальной имплантации. Особенности протокола в зависимости от вида используемых имплантатов. Протокол проведения второго хирургического этапа при дентальной имплантации. Медикаментозное сопровождение на хирургическом этапе. Особенности этапов протезирования на имплантатах.

-методы диагностики осложнений дентальной имплантации; методы лечения осложнений дентальной имплантации; методы обучения пациентов правильному уходу за полостью рта.

усовершенствовать следующие необходимые умения:

-получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) и интерпретировать результаты; проводить физикальное исследование пациентов и интерпретировать результаты; обосновывать необходимость и объем инструментально-лабораторных методов исследования зубочелюстной системы и интерпретировать результаты; Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов.

приобрести следующие необходимые умения:

-обосновывать и использовать применение новых методов диагностики и лечения стоматологических хирургических больных.

-пользоваться компьютерными программами для визуализации рентгенографических изображений;

-определять показания и противопоказания к проведению дентальной имплантации;

- определять последовательность этапов имплантологического лечения; применять современные методики планирования и прогнозирования лечения, применять современные методики синус-лифтинга и костной аугментации; применять современные методики операций на около челюстных мягких тканях при и для дентальной

имплантации; проводить медикаментозное и анестезиологическое сопровождение хирургических вмешательств; проводить хирургический этап дентальной имплантации, учитывать особенности протокола в зависимости от вида используемых имплантатов, использовать современные костнопластические материалы и хирургический инструментарий при проведении имплантологического лечения.

-выявлять осложнения имплантологического лечения; проводить лечение осложнений; обучать пациентов правильному уходу за полостью рта.

В результате освоения Программы слушатели получают практический опыт:

-участие в проведении обследования пациентов с целью определения показаний и планирования имплантологического лечения;

-участие в проведении хирургических этапов имплантологического лечения.

1.4.Трудоемкость освоения программы составляет 72 часа – 2недели - 0,5 месяца, включая все виды аудиторной и самостоятельной работы слушателя, стажировки и время, отводимое на контроль качества освоения программы.

1.5.Форма обучения очная. Режим занятий: 5 дней в неделю по 6-8 часов в день.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебно-тематический план

| Код | Наименование раздела, темы | Общая трудоемкость, ч | Аудиторные занятия | | | Внеаудиторная работа, ч. | Самостоятельная работа слушателя, ч | Форма контроля |
|-----|---|-----------------------|--------------------|----------|-------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | | | Лекции | Семинары | Всего | | | |
| 1. | Топография челюстно-лицевой системы. Методы обследования костно-мышечной системы стоматологического пациента. | 6 | 4 | 2 | 6 | | | Текущий контроль (опрос) |
| 2 | Теоретическое обоснование метода дентальной имплантации. | 6 | 4 | 2 | 6 | | | Текущий контроль (опрос) |
| 3 | Планирование лечения методом дентальной имплантации. | 8 | 6 | 2 | 8 | | | Текущий контроль (опрос) |
| 4 | Хирургические методы подготовки к дентальной имплантации. | 8 | 6 | 2 | 8 | | | Текущий контроль (опрос) |
| 5 | Ортопедическая | 6 | 4 | 2 | 6 | | | Текущий |

| | | | | | | | | |
|-----|---|----|----------------------------|----|----|----|--|--------------------------|
| | подготовка к имплантации. | | | | | | | контроль (опрос) |
| 6 | Хирургический этап дентальной имплантации | 8 | 6 | 2 | 8 | | | Текущий контроль (опрос) |
| 7 | Особенности протезирования на имплантатах | 6 | 4 | 2 | 6 | | | Текущий контроль (опрос) |
| 8. | Ошибки хирургического этапа имплантации. | 2 | 1 | 1 | 2 | | | Текущий контроль (опрос) |
| 9. | Осложнения в дентальной имплантации. | 2 | 2 | | 2 | | | Текущий контроль (опрос) |
| 10. | Стажировка | 16 | | | | 16 | | |
| 11. | Итоговая аттестация | 2 | Зачет в форме тестирования | | | | | |
| | Всего | 72 | 37 | 15 | 52 | 16 | | |

2.2. Рабочие программы

Тема 1. Топография челюстно-лицевой системы. Методы обследования стоматологического пациента, 6ч.

Тематический план

| № | Наименование раздела, темы | Общая трудоемкость, ч. | Аудиторные занятия, ч | | |
|-------|---|------------------------|-----------------------|----------|-------|
| | | | Лекции | Семинары | Всего |
| 1.1. | Строение верхней и нижней челюсти | 1 | 1 | | 1 |
| 1.2 | Типы костной ткани. Особенности строения челюстно-лицевой системы в зависимости от возраста, пола и типа телосложения | 1 | 1 | | 1 |
| 1.3. | Иннервация и кровоснабжение. Жевательная мускулатура. Методы оценки тонуса жевательных мышц. | 1 | 1 | | 1 |
| 1.4. | Использование рентгенологических методов обследования для оценки и планирования операции имплантации. | 3 | 1 | 2 | 3 |
| Всего | | 6 | 4 | 2 | 6 |

Содержание

| № | Наименование элементов темы |
|--------|--|
| 1.4.1. | Визиография |
| 1.4.2. | Ортопантомография |
| 1.4.3. | Компьютерная томография и 3 D диагностика при планировании восстановления зубного ряда методом имплантации. Сравнительная оценка различных методов лучевой диагностики |
| 1.4.4. | Определение типа костной ткани по 3-D снимкам. |

Тема 2. Теоретическое обоснование метода дентальной имплантации, 6 ч

Тематический план

| № | Наименование раздела, темы | Общая трудоем- кость, ч. | Аудиторные занятия, ч | | |
|-------|---|--------------------------------|--------------------------|---------|-------|
| | | | Лекции | Семинар | Всего |
| 2.1. | Основные принципы имплантологии и трансплантологии. | 1 | 1 | | 1 |
| 2.2. | Понятия «дентальная имплантация » и «остеоинтеграция». Немедленная и отсроченная дентальная имплантация | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 2.3 | Понятие биосовместимости в имплантологии. | 1 | 1 | | 1 |
| 2.4. | Теория ретракции сгустка в имплантологии. Этапы и сроки замещения кровяного сгустка костной тканью. | 1 | 1 | | 1 |
| 2.5. | Остеопластические материалы. | 1 | 1 | | 1 |
| ВСЕГО | | 6 | 5 | 1 | 6 |

Содержание

| № | Наименование элементов темы |
|--------|--|
| 2.2.1 | Дентальные имплантаты, ретроспективный обзор, современное состояние вопроса, перспективы развития. |
| 2.5.1. | Классификация остеопластических материалов. |
| 2.5.2. | Понятие «остеоиндукция» и «остеокондукции». Направленная костная регенерация. |
| 2.5.3. | Сроки замещения ауто-, алло-, ксенотрансплантатов. |

Тема 3. Планирование лечения методом дентальной имплантации, 8ч.

Тематический план

| № | Наименование раздела, темы | Общая трудоемкость, ч. | Аудиторные занятия, ч | | |
|------|---|------------------------------|--------------------------|----------|-------|
| | | | Лекции | Семинары | Всего |
| 3.1. | Определение роли ортопеда и хирурга в процессе планирования имплантации | 1 | 1 | | 1 |
| 3.2. | Оценка общего состояния пациента с целью определений противопоказаний. | 3 | 2 | 1 | 3 |
| 3.3. | Дентальная имплантация у пациентов группы риска | 1 | 1 | | 1 |
| 3.4 | Дентальная имплантация при дефиците костной ткани. Немедленная и отсроченная дентальная имплантация | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 3.5. | Особенности действия современных | 1 | 1 | | 1 |

| | | | | | |
|-------|--|---|---|---|---|
| | местных анестетиков. Освоение новых способов местного обезболивания. | | | | |
| ВСЕГО | | 8 | 6 | 2 | 8 |

Содержание

| № | Наименование элементов темы |
|--------|---|
| 3.2.1. | Особенности сбора анамнеза |
| 3.2.2. | Осмотр. Оценка костно-мышечной системы. |
| 3.2.3. | Оценка эндокринологической системы. Влияние беременности, менопаузы и остеопороза на имплантацию. |
| 3.2.4. | Клиническая оценка лабораторных данных с целью выявления абсолютных и относительных противопоказаний к имплантации. |
| 3.2.5. | Планирование хирургического этапа дентальной имплантации. |
| 3.4.1. | Способы комбинированного обезболивания как алгоритма профилактики неотложных состояний |
| 3.4.2. | Обоснование выбора обезболивания у пациентов с сопутствующей патологией. |

Тема 4. Хирургические методы подготовки к имплантации, 8 ч.

Тематический план

| № | Наименование раздела, темы | Общая трудоемкость, ч. | Аудиторные занятия, ч | | |
|-------|--|------------------------|-----------------------|----------|-------|
| | | | Лекции | Семинары | Всего |
| 4.1. | Синус-лифтинг. Классификация | 2 | 1 | 1 | |
| 4.2. | Понятие костной аугментации. Метод расщепления костной ткани альвеолярного отростка. | 1 | 1 | | |
| 4.3. | Аутотрансплантация костной ткани | 2 | 1 | 1 | |
| 4.4. | Способы латерализации нижнечелюстного канала. | 1 | 1 | | |
| 4.5. | Костная аугментация с использованием алло- и ксено-трансплантатов. | 1 | 1 | | |
| 4.6. | Направленная костная регенерация при дефиците костной ткани альвеолярных отростков челюстей. | 1 | 1 | | |
| ВСЕГО | | 8 | 6 | 2 | 8 |

Содержание

| № | Наименование элементов темы |
|--------|---|
| 4.1.1. | Показания и противопоказания к проведению синус-лифтинга. |
| 4.1.2. | Методы обследования гайморовой пазухи. Теоретическое обоснование метода синус-лифтинга. |
| 4.1.3. | Инструменты для проведения открытого синус-лифтинга. |
| 4.1.4. | Открытый синус-лифтинг. Методы раскрытия гайморовой пазухи. |
| 4.1.5. | Показания для одномоментного ведения имплантата при открытом синус-лифтинге. |
| 4.1.6. | Показания для проведения закрытого синус-лифтинга. |
| 4.1.7. | Инструменты для проведения закрытого синус-лифтинга. |

| | |
|--------|---|
| 4.3.1. | Принципы костной пластики. Принципы забора костной ткани и формирования воспринимающего ложа. |
| 4.3.2. | Метод забора и фиксации костной ткани с ветви и ретромолярной области нижней челюсти. |
| 4.3.3. | Метод забора костной ткани с подбородка. |
| 4.3.4. | Инструменты для забора костной ткани. |

Тема 5. Ортопедическая подготовка к имплантации, 6 ч.

Тематический план

| № | Наименование раздела, темы | Общая трудоемкость, ч. | Аудиторные занятия, ч | | |
|-------|--|------------------------|-----------------------|----------|-------|
| | | | Лекции | Семинары | Всего |
| 5.1. | Принципы артикуляции и окклюзии при позиционировании имплантатов. | 1 | 1 | | 1 |
| 5.2. | Планирование постановки имплантатов с учетом физиологических аспектов убыли костной ткани. | 1 | 1 | | 1 |
| 5.3. | Диагностическое моделирование. | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 5.4. | Изготовление хирургических шаблонов. | 2 | 1 | 1 | 2 |
| ВСЕГО | | 6 | 4 | 2 | 6 |

Содержание

| № | Наименование элементов темы |
|--------|--------------------------------|
| 5.4.1. | Открытый хирургический шаблон. |
| 5.4.2. | Закрытый хирургический шаблон |

Тема 6. Хирургический этап дентальной имплантации, 8ч.

Тематический план

| № | Наименование раздела, темы | Общая трудоемкость, ч. | Аудиторные занятия, ч | | |
|-------|----------------------------|------------------------|-----------------------|----------|-------|
| | | | Лекции | Семинары | Всего |
| 6.1. | Первый хирургический этап. | 4 | 2 | 2 | 4 |
| 6.2. | Второй хирургический этап | 4 | 2 | 2 | 4 |
| ВСЕГО | | 8 | 4 | 4 | 8 |

Содержание

| № | Наименование элементов темы |
|--------|--|
| 6.1.1. | Предоперационная подготовка больного, премедикация. |
| 6.1.2. | Особенности установки дентальных имплантатов при дефиците костной ткани. Немедленная имплантация |
| 6.1.3. | Инструменты для проведения имплантации. Методы охлаждения костной ткани. |
| 6.1.4. | Формирование слизисто-надкостничного лоскута. Безлоскутные доступы. |

| | |
|--------|---|
| 6.1.5. | Формирование ложа для импланта в зависимости от вида импланта и типа костной ткани. |
| 6.1.6. | Рентгенологический контроль на этапах операции и в послеоперационном периоде. |
| 6.1.7. | Швы и шовный материал, применяемый в имплантологии. |
| 6.1.8. | Наблюдение пациента в раннем послеоперационном периоде. |
| 6.1.9. | Наблюдение в период остеоинтеграции |
| 6.2.1. | Методы оценки остеоинтеграции. |
| 6.2.2. | Сроки проведения. Хирургические методики и техника оперативного вмешательства. |
| 6.2.3. | Методы раскрытия импланта. |
| 6.2.4. | Подбор формирователя десны. |

Тема 7. Особенности протезирования на имплантатах, 6 ч.

Тематический план

| № | Наименование раздела, темы | Общая трудоемкость, ч. | Аудиторные занятия, ч | | |
|-------|--|------------------------|-----------------------|----------|-------|
| | | | Лекции | Семинары | Всего |
| 7.1 | Сроки ортопедического лечения после имплантации. | 1 | 1 | | 1 |
| 7.2. | Компонеты ортопедических конструкций. | 1 | 1 | | 1 |
| 7.3. | Особенности снятия слепков на этапе протезирования, выбор слепочной массы. | 1 | 1 | | 1 |
| 7.4. | Особенности отливки модели при протезировании на имплантатах | 1 | 1 | | 1 |
| 7.5. | Классификация абатментов. | 1 | 1 | | 1 |
| 7.6. | Методы фиксации зубных протезов на имплантатах. | 1 | 1 | | 1 |
| ВСЕГО | | 6 | 4 | 2 | 6 |

Содержание

| № | Наименование элементов темы |
|--------|---|
| 7.5.1. | Выбор абатмантов в зависимости от индивидуальных особенностей топографии дефекта, толщины слизистой оболочки. |

Тема 8. Ошибки хирургического этапа имплантации, 4 ч.

Тематический план

| № | Наименование раздела, темы | Общая трудоемкость, ч. | Аудиторные занятия, ч | | |
|-------|---|------------------------|-----------------------|----------|-------|
| | | | Лекции | Семинары | Всего |
| 8.1. | Возможные ошибки хирургического этапа имплантации и способы их устранения | 4 | 2 | 2 | 4 |
| ВСЕГО | | 4 | 2 | 2 | 4 |

Содержание

| | |
|--------|--|
| Код | Наименование элементов темы |
| 8.1.1. | Ошибки на этапе планирования |
| 8.1.2. | Интраоперационные ошибки и осложнения . |
| 8.1.3. | Отторжение имплантата. Вопросы остеоинтеграции. |
| 8.1.4. | Оголение имплантата в ближайшем и отдаленном периодах. |

Тема 9. Осложнения в дентальной имплантации, 2ч.

Тематический план

| № | Наименование раздела, темы | Общая трудоем- кость, ч. | Аудиторные занятия, ч | | |
|-------|--|--------------------------------|--------------------------|----------|-------|
| | | | Лекции | Семинары | Всего |
| 9.1. | Осложнения в дентальной имплантации. | 1 | 1 | | 1 |
| 9.2 | Способы профилактики и лечения осложнений. | 1 | 1 | | 1 |
| ВСЕГО | | 2 | 2 | | 2 |

Содержание

| | |
|--------|--|
| Код | Наименование элементов темы |
| 9.1.1. | Ранние послеоперационные осложнения. Развитие синуситов. Невритов нижнечелюстного нерва. |
| 9.1.2. | Поздние послеоперационные осложнения. Мукозиты. Периимплантиты. |
| 9.2.1. | Профессиональная гигиена полости рта у пациентов после дентальной имплантации. |
| 9.2.2. | Уз-обработка, вектор, лазер. Ирригаторы. |
| 9.2.3. | Пародонтологическое наблюдение |

Тема 10. Стажировка, 16 ч.

План стажировки

| Виды работ | Объем часов | Планируемые результаты |
|--|-------------|--|
| Участие в проведении обследования пациентов с целью планирования имплантологического лечения; Участие в планировании лечебно-реабилитационных мероприятий с использованием дентальных имплантатов различных конструкций | 6 | Формирование новой профессиональной компетенции (ПК- 2): Способность и готовность проводить обследование пациентов с целью планирования имплантологического лечения |
| Участие в проведении имплантологического лечения; Реальная операция; Участие в проведении медикаментозного сопровождения дентальной имплантации; Участие в определении показаний к | 8 | Формирование новой профессиональной компетенции (ПК-3): Способность и готовность к проведению имплантологического лечения |

| | | |
|--|---|---|
| различным видам реконструктивных вмешательств на челюстных костях; Участие в проведении основных видов реконструктивных вмешательств на челюстных костях; | | |
| Участие в проведении диагностики и лечения осложнений дентальной имплантации | 2 | Формирование новой профессиональной компетенции (ПК- 4): Способность и готовность проводить диагностику и лечение осложнений дентальной имплантации |

3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

3.1. Форма итоговой аттестации.

Форма итоговой аттестации: зачет. Метод контроля – тестирование. Оценка качества освоения модуля осуществляется преподавателем на основе системы «зачтено», «не зачтено».

3.2. Критерии оценки.

Оценка «зачтено» выставляется слушателю, который дал правильные ответы на не менее чем 70% вопросов.

Оценка «не зачтено» выставляется слушателю, который дал правильные ответы на менее чем 70 % вопросов.

3.3. Оценочные материалы.

Оценочными материалами являются вопросы тестового контроля. Примерные вопросы тестового контроля:

1. Остеоинтеграция – это

А. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии.

Б. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него.

В. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.

Г. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца.

Д. Снижение общего объема костной ткани.

Правильный ответ: вариант А

2. К биоинертным материалам относятся:

А. Нержавеющая сталь.

Б. Хромокобальтовые сплавы.

В. Титан, цирконий.

Г. Гидроксиапатит.

Серебряно-палладиевые сплавы.

Правильный ответ: вариант В

3. К биотолерантным материалам относятся:

А. Нержавеющая сталь.

Б. Титан и его сплавы.

В. Цирконий.

Г. Тантал.

Трикальцийфосфат.

Правильный ответ: вариант А

4. К местному относительному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:

- А. Локализованный пародонтит.
- Б. Множественный кариес.
- В. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса.
- Г. Отсутствие одного зуба.
- Д. Полная адентия.

Правильный ответ: вариант В

5. Контактный остеогенез – это:

- А. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата.
- Б. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата.
- В. Восстановление участков кости после травмы.
- Г. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе.
- Д. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань.

Правильный ответ: вариант Б

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

- А. 200-300.
- Б. 500-800.
- В. 1000-1500.
- Г. 3000-5000.
- Д. 30000- 35000.

Правильный ответ: вариант Б

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

- А. Тактильными ощущениями врача.
- Б. Степенью подвижности супраструктуры.
- В. Показаниями динамометрического ключа
- Г. Приблизительно 30-40 дин/см.

Правильный ответ: вариант В

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

- А. О перфорации верхнечелюстной пазухи.
- Б. О перфорации полости носа.
- В. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка.
- Г. О выходе инструмента за пределы костной ткани.
- Д. О переломе бора.

Правильный ответ: вариант Г

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

- А. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата.
- Б. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом.
- В. Инъекционной травмой нервного ствола.
- Г. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.
- Д. Все перечисленные факторы.

Правильный ответ: вариант Д

10. Аллогенный материал это –

- А. Специально обработанная трупная кость.
- Б. Остеопластический материал синтетического происхождения.
- В. Материал животного происхождения.
- Д. Субстрат для изготовления имплантатов.
- Д. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.

Правильный ответ: вариант А

11. Ксеногенный материал это -

- А. Специально обработанная трупная кость.
- Б. Остеопластический материал синтетического происхождения.
- Г. Материал животного происхождения.
- Д. Субстрат для изготовления имплантатов.
- Е. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.

Правильный ответ: вариант Г

12. Аллопластический материал - это:

- А. Специально обработанная трупная кость.
- Б. Остеопластический материал синтетического происхождения.
- В. Материал животного происхождения.
- Г. Субстрат для изготовления имплантатов.
- Д. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.

Правильный ответ: вариант Б

13. Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:

- А. Карл Миш.
- Б. Чарльз Бабуш.
- В. Марсель Миргазизов.
- Г. Пер-Ингвар Бранемарк.
- Д. Леонард Линков.

Правильный ответ: вариант Д

14. Направленная тканевая регенерация - это:

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

Правильный ответ: вариант А

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

- А. 3 мм.
- Б. 1 мм.
- В. 0,2 мм.
- Г. 0,5 мм.
- Д. 0,05 мм.

Правильный ответ: вариант В

16. Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:

- А. 2 мм.
- Б. 4 мм.
- В. 0,5 мм.
- Г. 1 мм.
- Д. 3 мм.

Правильный ответ: вариант А

17. Что такое абатмент?

- А. Супраструктура.
- Б. Переходный модуль.
- В. Аналог имплантата.
- Г. Фиксирующий винт.

Д. Слепичный колпачок.

Правильный ответ: вариант А

18. Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это:

- А. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат.
- Б. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат.
- В. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани.
- Г. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата.
- Д. Потеря остеоинтеграции и отторжение имплантата.

Правильный ответ: вариант А

19. Необходимое рентгенологическое исследование для планирования дентальной имплантации:

- А. прицельный снимок
- Б. компьютерная томография
- В. Ортопантомография

Правильный ответ: вариант Б

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

- А. Количества отсутствующих зубов.
- Б. Вида имплантатов.
- В. Имеющегося уровня костной ткани.
- Г. Желания врача и пациента.

Правильный ответ: вариант В

21. Проведение синус-лифтинга при наличии гипертрофированной слизистой:

- А. невозможно
- Б. возможно после предварительного лечения

Правильный ответ: вариант Б

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Основная литература:

1. Хирургическая стоматология: учебник / В.В. Афанасьев под общ. ред. В. В. Афанасьева.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 880с.: ил. + 1 CD-ROM.
2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Афанасьев под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-880 с. Режим доступа: <http://studmedlib.ru>

Дополнительная литература:

1. Кулаков А.А. Зубная имплантация: основные принципы, современные достижения/А. А. Кулаков, Ф. Ф. Лосев, Р. Ш. Гветадзе.-М.:МИА, 2006.-150 с.
2. Никольский В. Ю.Дентальная имплантология: учеб. пособие для ППО врачей-стоматологов/В. Ю. Никольский, И. М. Федяев; ГОУ ВПО СамарГМУ.-М.:МИА, 2007.-136 с.
3. Основы дентальной имплантологии [Электронный ресурс]: учебное пособие /А. С. Иванов.-СПб.: СпецЛит,2011.-63 с. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. Параскевич В. Л.Дентальная имплантология: основы теории и практики/ В. Л.Параскевич.-3-е изд. - М.:МИА, 2011.- 400 с.
5. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: 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
6. 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. -768с. – Режим доступа: <http://studmedlib.ru>

7. Алексеева Н.С., Азнабаева Л.Ф., Антонив В.Ф. и др. / под редакцией Пальчуна В.Т. // Оториноларингология.//Национальное руководство. 2009 - с. 461.
 8. Вишняков В.В. Анатомические варианты строения полости носа и околоносовых пазух при компьютерной томографии.//Вестник оториноларингологии Москва. - 2004. - С. 74.
 9. Гунько В.И., Занделов В.Л., Худайбергенев Г.Г. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Учебно-методическое пособие. -РУДН–Москва-2009.- 60 с.
 10. Кленкина Е.И. Анализ результатов лечения больных одонтогенными верхнечелюстными синуситами.//Российская оториноларингология. 2011. №1.(50). С.84-89.
 11. Кунельская Н.Л., Туровский А.Б., Изотова Г.Н. Острый гнойный синусит современные представления.//Справочник поликлинического врача. 2009. №11. С.48-52.
 12. Лузина В.В., Смирнская Т.В., Мануйлов О.Е. Ошибки в амбулаторной стоматологической практике при диагностике и лечении одонтогенного гайморита.//Стоматология. 1991. №4. С.53-54.
 13. Никитин А.А., Сипкин А.М., Жданов Е.В., Ашуруп Р.С., Матвеева И.В. Этиологические и патогенетические факторы развития одонтогенных верхнечелюстных грибковых синуситов. Новые подходы к профилактике, диагностике и лечению. /Пародонтология.–2009.-№2. С. 64-72.
 14. Сипкин А.М., Никитин А.А., Амхадова М.А. Диагностика, лечение и реабилитация больных с осложненными формами верхнечелюстного синусита.//Российский стоматологический журнал.–2013.-№ 1. С. 40-43.
 15. Робустова Т.Г. Одонтогенные воспалительные заболевания: руководство для врачей. – Москва, 2006 г., 664 с.
 16. Рузин Г. П. Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.–Киев, 2006 г, 231 с.
 17. Сысолятин С. П., Сысолятин П. Г. Эндоскопические технологии в челюстно-лицевой хирургии.–Москва, 2005 г., 144 с.
 18. Сысолятин С.П., Сысолятин П.Г., Палкина М.О., Логинова О.В., Солоп М.В., Байдик О.Д. Вопросы диагностики одонтогенного верхнечелюстного синусита.//Сибирский медицинский журнал. 2010. Том 25. №3. С.18-24.
 19. Тимофеев А. А. Основы челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие.– Москва, 2007, 696 с.
 20. Фех А.Р., Робустова Т.Г. Эндохирургические доступы к верхнечелюстным пазухам в эксперименте, Стоматология № 3 , 2001 г., с. 4 - 6.
 21. Харламов А.А., Панин А.М., Васильев А.Ю., Вишняков В.В., Серова Н.С. Оценка информативности методики цифровой объемной томографии для диагностики состояния верхнечелюстных синусов. // Эндодонтия today. 2011. №1. С.19-23.
 22. Arias-Irimia O, Barona-Dorado C, Santos-Marino JA, Martínez-Rodríguez N, Martínez-González JM.Meta-analysis of the etiology of odontogenic maxillary sinusitis.// Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2010 Jan 1;15(1): 70-73.
 23. Schlosser RJ. Surgical salvage for the non-functioning sinus.//Otolaryngol Clin North Am. 2010 Jun; 43(3):591-604.
 24. Stankiewicz J, Tami T, Truitt T, Atkins J, Winegar B, Cink P, Schaeffer BT, Raviv J, Henderson D, Duncavage J, Hagaman D. Impact of chronic rhinosinusitis on work productivity through one-year follow-up after balloon dilation of the ethmoidinfundibulum.//Int Forum Allergy Rhinol. 2011 Jan-Feb; 1(1):38-45.
- Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:
www.stom.ru
www.web-4-u.ru
www.edentworld.ru
www.webmedinfo.ru
www.web-4-u.ru

4.2. Материально-техническое обеспечение условия реализации.

Для проведения лекционных и семинарских занятий - аудитория на 12 человек, оборудованной ЖК экраном для просмотра учебного материала, маркерная доска, канцелярские принадлежности.

Рабочее место обучающего на клинической базе должно включать:

лечебный кабинет, стоматологическая установка, стоматологические инструменты, инструменты для реконструктивной хирургии и дентальной имплантации, стоматологические расходные материалы. Канцелярские принадлежности: бумага для письма А4, блокноты, ручки, карандаши, фломастеры разных цветов.