

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и фармацевтического образования»

_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.О.54 ГНАТОЛОГИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

Специальность 31.05.03 Стоматология
Квалификация Врач-стоматолог
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов «Врач-стоматолог», утверждён приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н .

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у обучающихся системы теоретических знаний и практических навыков по диагностике и планированию ортопедического лечения пациентов с нарушениями окклюзии, функциональными расстройствами жевательного аппарата и заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава с учётом индивидуальных гнатологических норм строения зубочелюстной системы .

Задачи дисциплины :

1. Изучить биомеханику зубочелюстно-лицевой системы, основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи .
2. Освоить методы клинической и инструментальной диагностики окклюзионных нарушений и функциональной патологии ВНЧС .
3. Изучить принципы окклюзионной диагностики, методы определения центрального соотношения челюстей и оценки окклюзионных контактов .
4. Владеть навыками анализа диагностических моделей челюстей и проведения окклюзиограмм .
5. Изучить современные методы аппаратурной функциональной диагностики (аксиография, электромиография, реография) .
6. Сформировать навыки планирования ортопедического лечения пациентов с учётом гнатологических норм и биомеханических принципов .

2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Гнатология и функциональная диагностика» относится к **обязательной части** Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология .

Дисциплина изучается на **5 курсе в 9 и А семестрах** (в соответствии с учебным планом: Б1.О.54 — 144 часа / 4 ЗЕТ, лекции — 26 часов, практические занятия — 42 часа, самостоятельная работа — 40 часов, экзамен — 36 часов) .

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине выражаются в знаниях, умениях и навыках, характеризуют этапы формирования компетенций и обеспечивают достижение планируемых результатов освоения образовательной программы .

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИОПК 5.1 Знает основные методы диагностики, включая лабораторные и инструментальные исследования; структуру Международной классификации болезней (МКБ). ИОПК 5.2 Умеет осуществлять диагностику распространённых заболеваний; интерпретировать результаты клинических и дополнительных	Знать: анатомо-физиологические особенности ВНЧС и жевательного аппарата ; биомеханику движений нижней челюсти ; классификацию окклюзионных нарушений и заболеваний ВНЧС по МКБ-10 ; методы клинической и инструментальной функциональной диагностики (аксиография, электромиография, реография, МРТ) ; принципы работы артикуляторов и окклюдаторов . Уметь: проводить клиническое

	методов обследования; проводить дифференциальную диагностику; формулировать диагноз в соответствии с МКБ. ИОПК 5.3 Владеет практическим опытом оценки результатов проведённого обследования с целью установления диагноза в соответствии с МКБ.	обследование пациентов с патологией окклюзии и ВНЧС ; интерпретировать данные рентгенологических методов (ОПТГ, КТ, МРТ ВНЧС) ; проводить анализ гипсовых моделей в артикуляторе ; формулировать диагноз в соответствии с МКБ . Владеть: алгоритмом обследования пациента с окклюзионными нарушениями и патологией ВНЧС ; навыками постановки диагноза на основе клинических и инструментальных данных ; методикой направления пациентов на дополнительные методы исследования .
ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИОПК 6.1 Знает основные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания к их применению при распространенных заболеваниях на амбулаторном этапе. ИОПК 6.2 Умеет разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами. ИОПК 6.3 Владеет практическим опытом учета противопоказаний при назначении лечения; выявления нежелательных явлений при приеме лекарственных препаратов, использовании медицинских изделий и проведении немедикаментозного лечения.	Знать: принципы ортопедического лечения окклюзионных нарушений и заболеваний ВНЧС ; методы избирательного шлифования зубов ; показания к применению репозиционирующих шин, окклюзионных сплинтов ; методы физиотерапии при заболеваниях ВНЧС . Уметь: составлять план комплексного лечения пациента с функциональной патологией ВНЧС ; определять показания к различным методам лечения ; выбирать конструкцию лечебного аппарата . Владеть: навыками проведения избирательного шлифования зубов ; навыками подбора и коррекции окклюзионных шин ; методами оценки эффективности лечения .

4. Объём дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоёмкость в академических часах
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	68
Из них:	
Занятия лекционного типа (ЛК)	26
Практические занятия (ПЗ)	42
Лабораторные работы (ЛР)	0
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	40
Промежуточная аттестация (экзамен)	36
Общая трудоёмкость	ак. ч. 144
	з.е. 4

5. Содержание дисциплины

5.1. Контактная работа

5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

№	Тема лекции и краткое содержание	акад. час.
Раздел 1. Введение в гнатологию. Биомеханика зубочелюстной системы		

1	Введение в гнатологию. Определение, цели и задачи гнатологии. История развития гнатологии как научно-практического направления в стоматологии. Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи. Понятие о нейромышечной регуляции жевательного аппарата. Роль гнатологии в современной стоматологии .	2
2	Биомеханика зубочелюстной системы. Биомеханика нижней челюсти при жевании и глотании. Движения нижней челюсти: открывание/закрывание, выдвижение, боковые движения. Законы артикуляции (Бонвилль, Гизи, Ганау). «Сферическая» теория артикуляции. Биомеханические принципы окклюзионных контактов .	2
3	Особенности строения височно-нижнечелюстного сустава. Анатомия ВНЧС: суставные поверхности, суставной диск, капсула, связки. Биомеханика ВНЧС при различных видах движений нижней челюсти. Кровоснабжение и иннервация ВНЧС. Возрастные изменения ВНЧС .	2
Раздел 2. Основы окклюзионной диагностики		
4	Основы окклюзионной диагностики. Определение понятий «артикуляция», «окклюзия», «прикус». Факторы окклюзии. Резцовое перекрытие. Окклюзионные контакты зубов: виды (фиссурно-бугорковые, бугорково-бугорковые). Нормальная окклюзия: характеристики. Центральная и «привычная» окклюзия .	2
5	Центральное соотношение челюстей. Определение центрального соотношения. Сравнительная характеристика центрального соотношения и центральной окклюзии. Методы определения центрального соотношения челюстей (анатомо-физиологический, функциональный). Определение высоты нижнего отдела лица (окклюзионной высоты) и высоты физиологического покоя. Проверка правильности определения центрального соотношения челюстей .	2
Раздел 3. Методы функциональной диагностики		
6	Методы обследования пациентов с окклюзионными нарушениями и патологией ВНЧС. Клинические методы: опрос (жалобы, анамнез), внешний осмотр, пальпация мышц и ВНЧС, аускультация ВНЧС. Выявление суперконтактов с использованием окклюзионной бумаги. Окклюзиограммы. Анализ диагностических моделей челюстей в артикуляторе .	2
7	Рентгенологические методы диагностики заболеваний ВНЧС. Ортопантомография: оценка состояния ВНЧС. Компьютерная томография (КТ) в диагностике патологии ВНЧС. Магнитно-резонансная томография (МРТ) ВНЧС: показания, методика, интерпретация результатов. Артрография. Сравнительная характеристика методов .	2
8	Аппаратурная функциональная диагностика. Графические методы исследования: аксиография (регистрация движений нижней челюсти). Электромиография жевательных мышц. Реопародонтография. Кинематическая диагностика. Интерпретация результатов. Внутривисочная и вневисочная регистрация движений нижней челюсти .	2
9	Артикуляторы в диагностике и лечении. Классификация артикуляторов: простые (окклюзаторы), средние (условно-шарнирные), универсальные. Настройка артикулятора по индивидуальным данным. Использование артикулятора для диагностики окклюзионных нарушений и планирования лечения .	2
Раздел 4. Клинические аспекты гнатологии		
10	Заболевания ВНЧС: классификация, клиника, диагностика. Классификация заболеваний ВНЧС (по МКБ-10, по ВОЗ). Артрозы, артриты, дисфункция ВНЧС. Этиология, патогенез. Клиническая картина: болевой синдром, звуковые явления (щелчки, крепитация), ограничение движений. Дифференциальная диагностика .	2
11	Дисфункция ВНЧС. Этиология, патогенез. Современные представления о	2

	дисфункции ВНЧС. Роль окклюзионных нарушений, психоэмоционального стресса, бруксизма, травмы. Механизмы развития мышечно-суставной дисфункции. Классификация дисфункций (по диагностическим критериям).	
Раздел 5. Лечение пациентов с нарушениями окклюзии и патологией ВНЧС		
12	Принципы ортопедического лечения окклюзионных нарушений. Избирательное шлифование зубов: показания, методика, этапы. Коррекция окклюзионных контактов. Оценка эффективности .	2
13	Современные методы лечения заболеваний ВНЧС. Консервативное лечение: фармакотерапия (НПВС, миорелаксанты), физиотерапия, применение репозиционирующих шин и сплинтов. Хирургическое лечение: артроцентез, артроскопия, эндопротезирование ВНЧС. Показания и противопоказания .	2
Итого		26

5.1.2. Тематический план практических занятий (42 часа)

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 1. Обследование и диагностика			
1	Особенности обследования пациентов с патологией ВНЧС.	Отработка навыков сбора жалоб, анамнеза. Проведение внешнего осмотра, пальпации жевательных мышц и ВНЧС, аускультации ВНЧС .	2
2	Оценка окклюзионных контактов. Окклюзиограммы.	Отработка навыков выявления суперконтактов с использованием окклюзионной бумаги. Проведение окклюзиограммы. Анализ результатов .	4
3	Анализ диагностических моделей челюстей в артикуляторе.	Отработка навыков гипсовки моделей в артикулятор. Оценка окклюзионных контактов на моделях. Выявление нарушений .	4
Раздел 2. Методы функциональной диагностики			
4	Функциональные методы диагностики ВНЧС.	Демонстрация и отработка навыков аксиографии. Анализ аксиограмм. Оценка электромиограмм жевательных мышц .	4
5	Рентгенологическая диагностика ВНЧС.	Анализ рентгенограмм, ортопантограмм, КТ и МРТ ВНЧС. Оценка состояния суставных поверхностей, диска, суставной щели .	4
Раздел 3. Клинические аспекты			
6	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний ВНЧС.	Разбор клинических случаев артрозов, артритов, дисфункции ВНЧС. Отработка навыков дифференциальной диагностики .	4
7	Диагностика и лечение бруксизма.	Разбор клинических случаев. Отработка навыков выявления клинических признаков бруксизма. Подбор и коррекция окклюзионных шин .	4
Раздел 4. Лечение			
8	Избирательное шлифование зубов.	Отработка навыков избирательного шлифования на фантомах. Последовательность шлифования. Оценка эффективности .	4
9	Коррекция окклюзионных контактов.	Отработка навыков устранения суперконтактов. Контроль окклюзионных контактов после коррекции .	4
10	Изготовление и коррекция окклюзионных шин.	Отработка навыков изготовления репозиционирующих шин и сплинтов на фантомах. Коррекция шин в полости рта .	4

Раздел 5. Итоговый контроль			
11	Итоговое занятие.	Комплексное тестирование. Собеседование по вопросам. Решение ситуационных задач. Оценка практических навыков.	4
Итого			42

5.1.3. Самостоятельная работа (40 часов)

Контроль самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по образовательной программе. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

№ п/п	Наименование раздела/темы	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	Раздел 1. Введение. Биомеханика.	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала. Изучение учебной и научной литературы.	6
2	Раздел 2. Оклюзионная диагностика.	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала. Изучение классификаций и законов артикуляции.	8
3	Раздел 3. Методы функциональной диагностики.	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала. Изучение методов аксиографии, электромиографии. Подготовка презентаций.	8
4	Раздел 4. Клинические аспекты.	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала. Изучение клинических рекомендаций. Разбор клинических случаев.	8
5	Раздел 5. Лечение.	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала. Отработка навыков на фантомах. Подготовка к итоговому контролю.	10
Итого			40

6. Текущий контроль

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: Текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля успеваемости: Тестирование, Выполнение практических заданий, Собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины (модуля) разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности – контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости (не меняем, оставляем как в образце):

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических заданий	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Задание выполнено правильно, дан обоснованный ответ
	Удовлетворительно	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей в ответе
	Неудовлетворительно	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки

Собеседование по контрольным заданиям	Зачтено	Задание выполнено правильно, дан обоснованный ответ
	Не зачтено	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по ситуационным задачам	Зачтено	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей в ответе
	Не зачтено	Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала
Тестирование	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Уровень освоения учебного материала позволяет обучающемуся давать верные ответы на 70 % и более тестовых заданий в тесте
	Удовлетворительно	В тесте более 50% ответов верных
	Неудовлетворительно	Уровень освоения учебного материала недостаточный – ответы на более чем 50% тестовых заданий неверные

7. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости

7.1.1. Тестовые задания закрытого типа (1–40)

1. Что является предметом изучения гнатологии?
 - A) Кариес зубов
 - B) Окклюзия, артикуляция, биомеханика жевательного аппарата
 - C) Заболевания пародонта
 - D) Некариозные поражения зубов

2. Какое движение нижней челюсти относится к основным?
 - A) Ротационное
 - B) Открывание и закрывание
 - C) Сгибательное
 - D) Разгибательное

3. Что означает термин «окклюзия»?
 - A) Смыкание зубных рядов
 - B) Движение нижней челюсти
 - C) Строение зуба
 - D) Функция жевания

- 4.
5. Какой метод используется для выявления суперконтактов?
 - A) Рентгенография
 - B) Окклюзиограмма
 - C) ЭОД
 - D) Термометрия

6. Какой аппарат используется для регистрации движений нижней челюсти?
 - A) Артикулятор
 - B) Окклюдатор
 - C) Аксиограф

D) Электромиограф

7. Какое заболевание ВНЧС характеризуется наличием щелчков при открывании рта?

- A) Артроз
- B) Артрит
- C) Дисфункция ВНЧС
- D) Анкилоз

8. Какой метод лучевой диагностики является наиболее информативным для оценки состояния суставного диска ВНЧС?

- A) Ортопантомография
- B) МРТ
- C) КТ
- D) Рентгеноскопия

9.

10. Какое состояние характеризуется центральным соотношением челюстей?

- A) Максимальное смыкание зубных рядов
- B) Смыкание зубных рядов при центральной окклюзии
- C) Смыкание зубных рядов при максимальной интеркуспидации
- D) Положение челюстей при физиологическом покое

11. Какой метод лечения бруксизма является наиболее распространённым?

- A) Хирургический
- B) Окклюзионная шина
- C) Медикаментозный
- D) Физиотерапевтический

12.

13. Какой закон артикуляции описывает сферическую форму движения нижней челюсти?

- A) Закон Бонвилля
- B) Закон Гизи
- C) Закон Ганау
- D) Закон Шредера

7.1.2. Тестовые задания открытого типа

Дайте определение понятию «гнатология».

- 1. Перечислите основные движения нижней челюсти.
- 2. Опишите понятие «окклюзия» и виды окклюзионных контактов .
- 3. Назовите методы определения центрального соотношения челюстей .
- 4. Какие методы функциональной диагностики используются в гнатологии?
- 5. Опишите клиническую картину дисфункции ВНЧС.
- 6. Каковы рентгенологические признаки артроза ВНЧС?
- 7. Назовите показания к избирательному шлифовыванию зубов .
- 8. Опишите методику проведения окклюзиограммы.
- 9. Каковы принципы лечения бруксизма?

7.1.3. Примеры ситуационных задач (1–20)

Задача 1. Пациент 40 лет жалуется на щелчки в области правого ВНЧС при открывании рта, периодическую боль. При осмотре: открывание рта ограничено, при пальпации сустава определяется щелчок. Ваш предположительный диагноз? Какие методы диагностики показаны?

Задача 2. Пациент 50 лет жалуется на боль в области ВНЧС, усиливающуюся при жевании. При осмотре: гиперемия кожи над суставом, болезненность при пальпации. На рентгенограмме: сужение суставной щели. Ваш диагноз? Какое лечение показано?

Задача 3. При проведении окклюзиограммы у пациента выявлены суперконтакты на премолярах слева. Какова тактика врача? Какие методы коррекции показаны?

Задача 4. Пациент 30 лет жалуется на утреннюю скованность нижней челюсти, боль при жевании. При осмотре: пальпация жевательных мышц болезненна. Ваш диагноз? Какие методы лечения показаны?

Задача 5. После протезирования пациент жалуется на боль в области ВНЧС, щелчки. Каковы возможные причины? Какова тактика врача?

7.1.4. Темы рефератов (1–20)

1. История становления гнатологии как раздела стоматологии .
2. Биомеханика жевательного аппарата .
3. Современные методы диагностики окклюзионных нарушений .
4. Сравнительная характеристика артикуляторов: окклюдаторы, средние, универсальные .
5. Аксиография как метод функциональной диагностики ВНЧС.
6. МРТ ВНЧС в норме и при патологии .
7. Заболевания ВНЧС: классификация, клиника, диагностика .
8. Дисфункция ВНЧС: этиология, патогенез, лечение .
9. Бруксизм: современные подходы к диагностике и лечению .
10. Избирательное шлифование зубов: показания, методика .
11. Окклюзионные шины: виды, показания, методика изготовления .
12. Применение артикулятора в ортопедическом лечении.
13. Нейромышечная стоматология: основы и применение .
14. Роль окклюзии в развитии заболеваний пародонта .
15. Физиотерапия при заболеваниях ВНЧС.
16. Хирургические методы лечения заболеваний ВНЧС.
17. Взаимосвязь заболеваний ВНЧС и общесоматической патологии .
18. Особенности ортопедического лечения при снижении высоты нижней трети лица.
19. Сравнительная характеристика взглядов гнатологии и нейромышечной стоматологии .
20. Этические и деонтологические аспекты работы врача-гнатолога.

7.2. Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (экзамен)

Вопросы к экзамену (1–40)

1. Гнатология как научно-практическое направление. Цели и задачи .
2. Основные компоненты жевательно-речевого аппарата .

3. Биомеханика нижней челюсти при жевании и глотании.
4. Законы артикуляции (Бонвилль, Гизи, Ганау) .
5. Особенности строения ВНЧС. Биомеханика ВНЧС .
6. Понятие об окклюзии, артикуляции, прикусе .
7. Факторы окклюзии. Виды окклюзионных контактов .
8. Центральное соотношение и центральная окклюзия. Отличия .
9. Методы определения центрального соотношения челюстей .
10. Высота нижнего отдела лица и высота физиологического покоя.
11. Методы обследования пациентов с патологией окклюзии и ВНЧС .
12. Окклюзиограмма: методика, оценка результатов .
13. Анализ диагностических моделей челюстей в артикуляторе.
14. Классификация артикуляторов и их применение .
15. Рентгенологические методы диагностики заболеваний ВНЧС .
16. МРТ ВНЧС: показания, диагностическое значение .
17. Аксиография: методика, интерпретация результатов .
18. Электромиография жевательных мышц .
19. Классификация заболеваний ВНЧС по МКБ .
20. Артроз ВНЧС: клиника, диагностика, лечение .
21. Артрит ВНЧС: клиника, диагностика, лечение .
22. Дисфункция ВНЧС: этиология, патогенез, клиника .
23. Дифференциальная диагностика дисфункции ВНЧС с другими заболеваниями.
24. Бруксизм: этиология, клиника, диагностика, лечение .
25. Избирательное шлифование зубов: показания, методика .
26. Коррекция окклюзионных контактов .
27. Окклюзионные шины и сплинты: виды, показания, изготовление .
28. Репозиционирующие шины: показания, методика изготовления.
29. Консервативное лечение заболеваний ВНЧС (фармакотерапия) .
30. Физиотерапия при заболеваниях ВНЧС .
31. Хирургическое лечение заболеваний ВНЧС: показания, методы .
32. Артроцентез и артроскопия ВНЧС: показания, методика .
33. Взаимосвязь нарушений окклюзии и заболеваний пародонта .
34. Особенности ортопедического лечения при деформациях зубных рядов .
35. Особенности ортопедического лечения при снижении высоты нижней трети лица.
36. Нейромышечная регуляция жевательного аппарата .
37. Роль стресса в развитии дисфункции ВНЧС .
38. Особенности обследования пациентов с бруксизмом .
39. Оценка эффективности лечения заболеваний ВНЧС .
40. Этические и деонтологические аспекты работы врача-гнатолога .

7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии оценивания экзамена (не меняем, оставляем как в образце):

- Оценка «**отлично**» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими

дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценка **«хорошо»** выставляется студенту, показавшему полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

- Оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, показавшему при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустившему отдельные погрешности и сумевшему устранить их с помощью преподавателя, знакомому с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

- Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Критерии оценивания для устного опроса, тестового контроля, решения практических задач – полностью соответствуют приведённым в разделе 6 и в образце (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно с указанием процентов правильных ответов).

8. Перечень учебно-методической литературы

8.1. Учебные издания

Основная:

1. **Ортопедическая стоматология : учебник** / под ред. Э. С. Каливрадджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 800 с. – ISBN 978-5-9704-8084-7. – Режим доступа: <https://book.ru/book/> (по подписке) .

2. **Цаликова, Н. А.** Гнатология и функциональная диагностика : учебное пособие / Н. А. Цаликова, С. В. Харитонов, В. А. Митронин [и др.] ; под ред. Н. А. Цаликовой. – Москва : Изд-во МГМСУ, 2020. – 200 с. – ISBN 978-5-907377-07-5 .

3. **Каливрадджиян, Э. С.** Ортопедическая стоматология. Гнатология : учебное пособие / Э. С. Каливрадджиян, В. А. Митронин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-5158-8.

Дополнительная литература:

1. **Заболевания височно-нижнечелюстного сустава : руководство** / под ред. А. Ю. Дробышева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 360 с. – ISBN 978-5-9704-6728-2. – Режим доступа: <https://book.ru/book/> (по подписке) .

2. **Абдурахманов, А. И.** Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-3863-3 .

3. **Трезубов, В. Н.** Ортопедическая стоматология. Факультетский курс : учебник / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. – 10-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 736 с. – ISBN 978-5-9704-8085-4 .

8.2. Методические и периодические издания

1. Российский стоматологический журнал. – Режим доступа: elibrary.ru

2. Клиническая стоматология. – Режим доступа: elibrary.ru

3. Ортопедическая стоматология. – Режим доступа: elibrary.ru
4. Стоматология. – Режим доступа: elibrary.ru

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Электронно-библиотечная система «BOOK.RU». – Режим доступа: <https://www.books-up.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/>
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). – Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru/>
5. Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Режим доступа: <https://minzdrav.gov.ru/>
6. Всемирная организация здравоохранения. – Режим доступа: <https://www.who.int/>

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

10.1. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Операционная система Windows 10 / 11.
2. Офисный пакет приложений Microsoft Office / LibreOffice.
3. Антивирусное программное обеспечение.
4. Яндекс.Браузер / Google Chrome – браузер для доступа в сеть Интернет.
5. Программное обеспечение для работы с медицинскими изображениями (рентгенограммами, КТ, МРТ).
6. Программное обеспечение для ведения электронной медицинской документации.

10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. ЭБС «BOOK.RU». – Режим доступа: <https://www.books-up.ru/>
2. ЭБС «Консультант студента». – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/>
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
4. ФЭМБ. – Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru/>
5. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс».

11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающих в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение

групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учётом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта
1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования: учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды, мультимедийный проектор, экран.	
2	Учебная аудитория для проведения практических занятий (ортопедический кабинет с зуботехнической лабораторией). Перечень основного оборудования: зуботехнические столы, артикуляторы, окклюдаторы, диагностические модели челюстей, окклюзионная бумага, приборы для функциональной диагностики (аксиограф, электромиограф), наборы инструментов для избирательного пришлифовывания, фантомы головы, рентгеновский аппарат (дентальный).	
3	Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, оснащённая компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации. Перечень основного оборудования: компьютеры с выходом в Интернет, принтер, сканер, копировальный аппарат.	