

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце: Федеральное государственное бюджетное
ФИО: Железнов Лев Михайлович образовательное учреждение высшего образования
Должность: ректор «Кировский государственный медицинский университет»
Дата подписания: 31.03.2016 03:40 Министерства здравоохранения Российской Федерации
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ПАРОДОНТОЛОГИЯ»

Специальность 31.05.03 Стоматология

Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 лет

Кафедра стоматологии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г., приказ № 984.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «30» апреля 2021 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «10» мая 2016 г., приказ № 227н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой стоматологии 11.05.2021 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

ученым советом стоматологического факультета 14.05.2021 г. (протокол № 5)

Председатель совета стоматологического факультета С.Н. Громова

Центральным методическим советом 20.05.2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой стоматологии, к.м.н., доцент С.Н. Громова

Доцент кафедры стоматологии, к.м.н., доцент Т.Н. Кайсина

Старший преподаватель кафедры стоматологии Н.А. Гужавина

Старший преподаватель кафедры стоматологии И.И. Толмачева

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|--|----|
| Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП | 4 |
| 1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) | 4 |
| 1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля) | 4 |
| 1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | 4 |
| 1.4. Объекты профессиональной деятельности | 5 |
| 1.5. Типы задач профессиональной деятельности | 5 |
| 1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы | 6 |
| Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы | 13 |
| Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) | 13 |
| 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля) | 14 |
| 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами | 14 |
| 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий | 14 |
| 3.4. Тематический план лекций | 14 |
| 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров) | 15 |
| 3.6. Самостоятельная работа обучающегося | 18 |
| 3.7. Лабораторный практикум | 18 |
| 3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ | 18 |
| Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля) | 18 |
| 4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | 18 |
| 4.1.1. Основная литература | 18 |
| 4.1.2. Дополнительная литература | 18 |
| 4.2. Нормативная база | 19 |
| 4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) | 19 |
| 4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем | 19 |
| 4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | 21 |
| Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля) | 23 |
| 5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине | 24 |
| Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) | 26 |
| Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | 27 |
| Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья | 27 |

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины «Пародонтология» состоит в овладении студентами теорией относительно основных направлений профилактики и методов лечения заболеваний пародонта, в формировании у обучающихся представлений об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта, в получении обучающимися практических навыков использования современных методов и средств профилактики и лечения заболеваний пародонта.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- сформировать навыки предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемиологических мероприятий;
- сформировать навыки участия в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- сформировать навыки диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- сформировать навыки оказания стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- формировать навыки обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья;
- сформировать навыки организации проведения медицинской экспертизы;
- сформировать навыки участия в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- сформировать навыки соблюдения основных требований информационной безопасности;
- способствовать формированию умения анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, участвовать в проведении статистического анализа и публичного представления полученных результатов;
- способствовать формированию умения участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения и медицинских наук по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике;
- способствовать формированию умения выполнять перечень работ и услуг по профилактике стоматологических заболеваний у населения в соответствии со стандартом медицинской помощи

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Пародонтология» относится к блоку Б1. Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин: Биология; Биологическая химия – биохимия полости рта; Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области; Фармакология; Микробиология, вирусология - микробиология полости рта; Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Терапевтическая стоматология, Хирургическая стоматология, Ортопедическая стоматология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Комплексное зубопротезирование и имплантология, «Клиническая стоматология»; Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии; Производственная практика. Клиническая практика по стоматологии общей практики.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалиста, являются:

- физические лица (далее - пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинский;
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

| № п/п | Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции) | Индикатор достижения компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) | | | Оценочные средства | | № раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция |
|-------|---|--|---|--|--|--|---|---|
| | | | Знать | Уметь | Владеть | для текущего контроля | для промежуточной аттестации | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | ИД УК 1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними. | Методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа | Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта | Исследованием проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем | тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. | Семестр № 9 Разделы 1 |
| 2. | | ИД УК 1.2 Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи | Методы сбора информации для получения критического анализа данных | Анализировать информацию для решения поставленной задачи | Методами анализа информации для решения поставленных задач | тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование | Семестр № 9 Разделы 1 |
| 3. | | ИД УК 1.3 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных под- | Взаимодействие анатомическое и физиологическое при возникновении патологического процесса | Анализировать полученные данные для понимания междисциплинарного подхода к решению задач | Методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения проблемы | тестирование, собеседование, решение ситуационных задач, презентации | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. | Семестр № 9 Разделы 1 |

| | | | | | | | | |
|----|--|--|---|---|---|---|---|--------------------------|
| | | ходов. | | | | | | |
| 4. | УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению | ИД УК 11.3 Соблюдает правила общественного взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции. | Нормативно-правовую базу борьбы с коррупцией; этические нормы взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями) | Правильно определить тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) | Практический опыт общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях | тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование | Семестр № 9 Разделы 1 |
| 5. | ПК-1 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз | ИД ПК 1.1. Проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Разрабатывает алгоритм постановки предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Устанавливает предварительный диагноз | Особенности врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста Структура заболевания в пожилом и старческом возрасте Правила применения средств индивидуальной защиты | Интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методами установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | тестирование, собеседование | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. | Семестр № 9 Разделы 1 |
| 6. | | ИД ПК 1.2. Направляет пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Разрабатывает алгоритм постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со сто- | Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинические проявле- | Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование | Семестр № 9 Разделы 1 |

| | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|---|--------------------------|--|
| | матологическими заболеваниями. Осуществляет постановку окончательного диагноза. | ния основных синдромов, требующих хирургического лечения | | | | | | |
| 7. | ИД ПК 1.3. Интерпретирует результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у детей и взрослых. | Интерпретировать методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и взрослых. | Методами интерпретации сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. | Семестр № 9 Разделы 1 | |
| 8. | ИД ПК 1.4 Интерпретирует данные дополнительных обследований пациентов (включая лучевые методы обследования: внутриротовую контактную | Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования у детей и взрослых со сто- | Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, | Методами интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, рефераты | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование | Семестр № 9 Разделы 1 | |

| | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|---|--|---|---|--------------------------|
| | | рентгенографию, телерентгенографию, радиофизиографию, ортопантомографию, томографию) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. | матологическими заболеваниями | ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | | | |
| 9. | | ИД ПК 1.5. Получает информацию от пациентов и их законных представителей, проводит анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Порядок оказания медицинской помощи по профилям. Стандарты медицинской помощи у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Методами интерпретации данных анкетирования от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | тестирование, собеседование | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование | Семестр № 9 Разделы 1 |
| 10. | ПК-2 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его | ИД ПК 2.2. Подбирает вид местной анестезии/обезболивания. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии у детей и взрослых | Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения | Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и | Выполнить различные виды анестезии у детей и взрослых | тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. | Семестр № 9 Разделы 1 |

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|--|--|--|--|---|--------------------------|
| | эффективность и безопасность | | эмбриогенеза | взрослых | | | | |
| 11. | | ИД ПК 2.3. Подбирает лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Формирует план лечения пациента при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых | Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а также у пациентов пожилого, старческого возраста | Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей и взрослых | Назначением медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей и взрослых | тестирование, собеседование | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. | Семестр № 9 Разделы 1 |
| 12. | | ИД ПК 2.5. Лечит заболевания слизистой оболочки рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ у детей и взрослых | Клиническую картину, основных заболеваний (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых | Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых | Лечением с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых | тестирование, собеседование, презентации | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. | Семестр № 9 Разделы 1 |
| 13. | ИД ПК 2.6 Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых | Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования), современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), приме- | Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применять средства индивидуальной защиты | Подбором медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями. | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, рефераты | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование | ?? | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|---|---|---|---|--------------------------|
| | | | няемые в стоматологии | | | | | |
| 14. | ПК-3 Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме | ИД ПК 3.1 Применяет принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи у детей и взрослых | Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых | Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых | Методами распознавания состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых | тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование | Семестр № 9 Разделы 1 |
| 15. | ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспан- | ИД ПК 4.2 Проводит мероприятия по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний у детей и взрослых | Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых | Выполнять предписанные действия при проведении мероприятий противозидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых | Проведением мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнением профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых | тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. | ?? |
| 16. | ческие осмотры и диспан- | ИД ПК 4.3. Осуществляет профи- | Особенности профилактики он- | Проводить профилактику заболева- | Методами выявления онкологической | тестирование, собе- | Тестовые задания, оцен- | Семестр № 9 Разделы 1 |

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|--|---|--|--|--------------------------|
| | серное наблюдение | лактику заболеваний слизистой оболочки рта и губ, в том числе онкологическую профилактику и вторичную профилактику онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ у детей и взрослых | копатологии Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых | ний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых | патологии в полости рта у детей и взрослых | седование, решение ситуационных задач | ка практических навыков, собеседование. | |
| 17. | ПК-5 Способен к проведению санитарно-гигиенического просвещения в отношении стоматологической патологии среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни | ИД ПК 5.2. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья у детей и взрослых | Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых | Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья | Методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья | тестирование собеседование, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование | Семестр № 9 Разделы 1 |
| 18. | ПК-6 Способен анализировать и публиковать | ИД ПК 6.1. Предоставление медико-статистических по- | Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и норматив- | Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной | Предоставлением медико-статистических показателей в установленном поряд- | тестирование, собеседование, | Тестовые задания, оценка практические | Семестр № 9 Разделы 1 |

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|---|---|--|---|--------------------------|
| | лично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, участвовать в проведении научных исследований, внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения | казателей в установленном порядке. ИД ПК 6.2. Осуществляет ведение медицинской документации в соответствии с установленными требованиями | ные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций | экспертизы | ке | решение ситуационных задач | ских навыков, собеседование. | |
| | | ИД ПК 6.4 Осуществляет контроль (оценку) качества оказания медицинской помощи | Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг | Анализировать качество оказания медицинской помощи | Контролировать качество оказания медицинской помощи | Тестовые задания, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, рефераты. | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. | Семестр № 9 Разделы 1 |
| 20. | | ИД ПК 6.5 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению | Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность | Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации | Проводить экспертизу временной нетрудоспособности | Тестовые задания, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, рефераты. | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование | Семестр № 9 Разделы 1 |

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часов

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры |
|---|-------------|------------|
| | | № 9 |
| Контактная работа (всего) | 96 | 96 |
| <i>В том числе:</i> | | |
| Лекции | 6 | 6 |
| Практические занятия | 90 | 90 |
| Самостоятельная работа (всего) | 48 | 48 |
| <i>В том числе:</i> | | |
| <i>Работа с компьютерными презентациями</i> | 20 | 20 |
| <i>Подготовка к занятиям</i> | 12 | 12 |
| <i>Подготовка к текущему контролю</i> | 7 | 7 |
| <i>Подготовка к промежуточному контролю</i> | 9 | 9 |
| Вид промежуточной аттестации | зачет | + |
| | экзамен | - |
| Общая трудоемкость (часы) | 144 | 144 |
| Зачетные единицы | 4 | 4 |

3.1. Содержание разделов дисциплины

| № п/п | Код компетенции | Наименование раздела учебной дисциплины | Содержание раздела (темы разделов) |
|-------|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | УК-1;УК-11; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6 | Болезни пародонта | <p><i>Лекция:</i> Клиника и диагностика заболеваний пародонта.</p> <p><i>Лекция:</i> Составление комплексного плана лечения</p> <p><i>Лекция:</i> Лечение заболеваний пародонта</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Строение тканей пародонта</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Этиология, патогенез заболеваний пародонта</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Основные методы обследования пародонтологического больного</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Дополнительные методы обследования пародонтологического больного</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Лабораторные методы обследования пародонтологического больного</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Семиотика гингивита</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Семиотика пародонтита</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Семиотика пародонтоза</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Концепции па-</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>родонтологического лечения. <i>Практическое занятие:</i> Составление комплексного плана лечения <i>Практическое занятие:</i> Профессиональная гигиена при лечении заболеваний пародонта <i>Практическое занятие:</i> Терапевтический юретаж пародонтальных карманов <i>Практическое занятие:</i> Медикаментозное лечение заболеваний пародонта <i>Практическое занятие:</i> Общее лечение заболеваний пародонта <i>Практическое занятие:</i> Лечение гингивита</p> |
|--|--|---|

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

| № п/п | Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин | № № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин |
|-------|---|---|
| | | 1 |
| 1. | Комплексное зубопротезирование и имплантология | + |
| 2. | Клиническая стоматология | + |
| 3. | Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии; | + |
| 4. | Производственная практика. Клиническая практика по стоматологии общей практики. | + |

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

| № п/п | Наименование раздела дисциплины (модуля) | | Л | ПЗ | ЛЗ | Се м | СР С | Всего часов |
|-------|--|------------------------|-------|----|----|------|------|-------------------|
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Болезни пародонта | | 6 | 90 | - | - | 48 | 144 |
| 2. | Вид промежуточной аттестации: | зачет | зачет | | | | | + |
| 4. | | экзамен | | | | | | контактная работа |
| 5. | Итого: | самостоятельная работа | | | | | | 6 |

3.4. Тематический план лекций.

| п/п | № № раздела дисциплины | Название тем лекций | Содержание лекций | Трудоемкость (час) |
|-----|------------------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| | | | | 9 сем. |
| | | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------|---|---|---|----------|
| 1. | 1 | Клиника и диагностика заболеваний пародонта | Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтоз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика | 2 |
| 2. | | Составление комплексного плана лечения. | Концепции пародонтологического лечения (цели, задачи); возможности регенерации и заживления тканей пародонта; критерии успешного лечения. Составление комплексного плана лечения и его последовательность. | 2 |
| 3. | | Лечение заболеваний пародонта | Принципы консервативного лечения заболеваний пародонта. Общее лечение: этиотропное, патогенетическое. | 2 |
| ИТОГО: | | | | 6 |

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

| № п/п | № раздела дисциплины | Тематика практических занятий (семинаров) | Содержание практических (семинарских) занятий | Трудоемкость (час) |
|-------|----------------------|---|--|--|
| | | | | 9 сем. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | 1 | Строение тканей пародонта. | Пародонтология: понятия, терминология. Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта. Кровоснабжение, иннервация пародонта. Функции пародонта. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. | 2 4 |
| | | | Этиология, патогенез заболеваний пародонта. | Классификации болезней пародонта. Современные аспекты этиологии, патогенез заболеваний пародонта. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации |
| 3. | | Основные методы обследования пародонтологического больного. | Общий порядок осмотра. Критерии оценки состояния тканей пародонта. Графическая регистрация результатов исследования. Медицинская документация (схема оформления истории болезни). Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации | 2 4 |

| | | | |
|----|--|---|--------|
| 4. | Дополнительные методы обследования пародонтологического больного | Индексная оценка состояния тканей пародонта, пародонтологические пробы, прицельная и обзорная рентгенография; Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации | 2 4 |
| 5. | Лабораторные методы обследования пародонтологического больного | Лабораторные, функциональные методы исследования пародонта. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации | 2 4 |
| 6. | Семиотика гингивита | Гингивит (катаральный, гипертрофический, язвенный): течение, распространенность, тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. Лечение пародонтологического больного. Решение ситуационных задач. | 3 3 |
| 7. | Семиотика пародонтита | Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Практическая подготовка обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. Лечение пародонтологического больного. Решение ситуационных задач.. | 3 3 |
| 8. | Семиотика пародонтоза | Пародонтоз: течение, распространенность, степень тяжести. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. Лечение пародонтологического больного. Решение ситуационных задач.. | 3 3 |
| 9. | Концепции пародонтологического лечения. | Принципы, цели, возможные результаты лечения. Возможности регенерации и заживления тканей пародонта; критерии успешного лечения. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской | 3 3 |

| | | | | |
|-----|--|--|---|--------|
| | | | документации. Лечение пародонтологического больного | |
| 10. | | Составление комплексного плана лечения | <p>Планирование лечения, последовательность этапов комплексного лечения и их обоснование .</p> <p>Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. Решение ситуационных задач.</p> | 3 3 |
| 11. | | Профессиональная гигиена при лечении заболеваний пародонта | <p>Профессиональная гигиена полости рта: цель, последовательность этапов, оснащение, методы (традиционный, пескоструйный)</p> <p>Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. Проведение профессиональной гигиены у пациента. Решение ситуационных задач</p> | 3 3 |
| 12. | | Терапевтический кюретаж пародонтальных карманов | <p>Виды кюретажей. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы проведения, инструментарий, методика. Одномоментный кюретаж. Шинирование зубов стекловолоконной нитью: показания, методика.</p> <p>Практическая подготовка: проведение терапевтического кюретажа пародонтальных карманов, шинирование зубов на фантоме.</p> | 3 3 |
| 13. | | Медикаментозное лечение заболеваний пародонта | <p>Местная антимикробная терапия Лекарственные средства, применяемые в пародонтологии, способы введения .</p> <p>Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. Лечение пародонтологического больного. Решение ситуационных задач.</p> | 3 3 |
| 14. | | Общее лечение заболеваний пародонта | <p>Антибактериальная, противовоспалительная, общеукрепляющая терапия. Показания, препараты. Диспансерное наблюдение и его эффективность.</p> <p>Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. Лечение пародонтологического больного. Решение ситуационных задач.</p> | 3 3 |
| 15. | | Лечение гингивита | <p>Обоснование лечения гингивита согласно рекомендациям ведения больных K05.0, K05.1.</p> <p>Практическая подготовка: защита</p> | 2 1 |

| | | | |
|---------------|--|------------------|--|
| | | презентаций | |
| | | Зачетное занятие | Тестирование, оценка практических навыков, собеседование |
| | | | 3 |
| Итого: | | | 90 |

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

| № п/п | № семестра | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Виды СРС | Всего часов |
|---|------------|--|--|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | 9 | Болезни пародонта | Работа с компьютерными презентациями, Подготовка к занятиям, Подготовка к текущему контролю, Подготовка к промежуточной аттестации | 48 |
| Всего часов на самостоятельную работу: | | | | 48 |

3.7. Лабораторный практикум - не предусмотрен учебным планом.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ - не предусмотрены учебным планом.

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--|------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта : учебник - ISBN 978-5-9704-3459-8. | Под ред. Г. М. Барера. | Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. | - | Консультант студента |

4.1.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|---------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------------------|--------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Пародонтология. Версия 1.1 | под ред. проф. Л. А. Дмитриевой - М | М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM). - | 2 | Консультант врача |
| 2. | Схема написания истории болезни | Кировская ГМА; сост. И. | Киров: Кировская ГМА, 2016. | 44 | ЭБС Кировского ГМУ |

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|----------------------|
| | по дисциплине "Стоматология": методические указания. | В. Уразова [и др.]. | | | |
| 3. | Терапевтическая стоматология : учебник - 3-е изд. , перераб. и доп. - ISBN 978-5-9704-5151-9. | О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. | Москва : ГЭО-ТАР-Медиа, 2019. - 768 с. | | Консультант студента |

4.2. Нормативная база

1. Приказ МЗ и СР РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 31 июля 2020 года №786н,
2. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПАРОДОНТИТ, Утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления №15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года,
3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года,
4. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года,
5. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года,

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- сайты учебных центров: <http://stomclass.ru/centrs>, <http://www.amfodent.spb.ru/>
- медицинские сайты (www.stom.ru; www.dentalworld.ru; www.media stom.ru; www.dantistika.ru)

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

- видеозаписи,
- презентации,
- слайд-лекции.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

Видеозаписи конференций, презентации лекций, видеолекции, расположенные на канале Кмровского ГМУ <https://studio.youtube.com>

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202
8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки).

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

| Наименование специально оборудованные помещения и помещений для самостоятельной работы | Номер кабинета, корпус, адрес Университета или медицинской организации | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы |
|--|--|--|
| Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа | № 406, 305, г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус) | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами. |
| Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа | № 102г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии) | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Дентомодель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов |
| | № 103, г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии) | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Стоматологический тренажер ТС-Г.01, Симулятор стоматологического пациента, денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов, Компрессор ДК 50-2 х 2В/110 С / ДК 50-2 х 2V/110 S 230V/50Hz 404102006-300, установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1, микромотор зуботехнический "МАРАТОН-3" с наконечником М33TS. |
| | каб.9 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии) | Стоматологическая установка с принадлежностями AJ-11, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых. тканей зубов, лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит",Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм. |
| | каб.15 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии) | Стоматологическая установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стоматологическим креслом SK1.01, Стул стоматолога СМАЙЛ-3, Стол стоматолога СС-4, на- |

| | | |
|--|---|---|
| | логии) | боры стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых. тканей зубов, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Ай-болит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Тумба медиц. 3-х дверная ТД |
| | НУЗ Отделенческая клиническая больница на станции Киров ОАО "РЖД, стоматологическая поликлиника, каб.№6 | Стоматологическая установка с подводкой микромотора и турбинного наконечника, подача пистолет вода-воздух, Скейлер ультразвуковой Бактерицидные камеры для хранения стерильного инструментария, Бактерицидный рециркулятор (Дезар), набор стоматологических инструментов. |
| Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций | учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций каб.3 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии) | Специализированная учебная мебель (столы и стулья ученические), мультимедиа, проектор. |
| Учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации | № 102 г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии), каб. 3 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии) | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Дентомодель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов |
| | № 103г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии), каб. 3 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии) | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Стоматологический тренажер ТС-Г.01, Симулятор стоматологического пациента, денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов, Компрессор ДК 50-2 х 2В/110 С / ДК 50-2 х 2В/110 S 230V/50Hz 404102006-300, установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1, микромотор зуботехнический "МАРАТОН-3" с наконечником М33TS. |
| Помещения для помещения для самостоятельной работы | помещения для самостоятельной работы: 1 - читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Дентомодель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель |

| | | |
|--|---------|--|
| | корпус) | верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов |
|--|---------|--|

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на практическую работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по профессиональным навыкам, выявить умение применять на практике, закрепить навыки, полученные ранее.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении всех тем по дисциплине. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области стоматологии.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, демонстрации тематических больных и использования наглядных пособий, отработки практических навыков на тренажерах, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических больных.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по всем темам.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Пародонтология» и включает подготовку к занятиям, работу с компьютерными презентациями, подготовку реферата, подготовку к текущему контролю и к промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Пародонтология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с большими, рефераты и представляют их на занятиях. Написание реферата способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится во время тестового контроля, собеседования, решения ситуационных задач, подготовки рефератов. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система с оценкой тестовых заданий, рефератов, работы с компьютерными презентациями.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, оценка практических навыков, собеседования.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие техно-

логии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является

электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

| № n/n | Виды занятий/ работ | Виды учебной работы обучающихся | |
|----------|---|---|---|
| | | Контактная работа (on-line и off-line) | Самостоятельная работа |
| 1 | Лекции | - веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации | - работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий |
| 2 | Практические, семинарские занятия | - видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ | - работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю - выполнение тематических рефератов |
| 3 | Консультации (групповые и индивидуальные) | - видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате | - консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта |

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающие-

ся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидов и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е.

дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| <i>Категории обучающихся</i> | <i>Формы</i> |
|-------------------------------------|--|
| С нарушением слуха | - в печатной форме - в форме электронного документа |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла |
| С ограничением двигательных функций | - в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся - инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

| <i>Категории обучающихся</i> | <i>Виды оценочных средств</i> | <i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i> |
|-------------------------------------|---|---|
| С нарушением слуха | Тест | преимущественно письменная проверка |
| С нарушением зрения | Собеседование | преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С ограничением двигательных функций | решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка |

8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Кафедра Стоматологии

Приложение А к рабочей программе дисциплины

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
«Пародонтология»**

Специальность 31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль) ОПОП - Стоматология
Форма обучения очная

Раздел 1. Болезни пародонта

Тема 1.1: Строение тканей пародонта

Цель: Изучить строение тканей пародонта, иннервацию, кровоснабжение, функции пародонта

Задачи:

Рассмотреть:

- строение тканей пародонта
- функции пародонта

Изучить:

- современные представления о гистологическом строении тканей пародонта.

Сформировать:

-санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.

- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Пародонтология: определение, понятия, терминология.

- 2.Строение тканей пародонта
3. Кровоснабжение, иннервация пародонта
4. Функции пародонта

2. Практическая подготовка.

обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач: не предусмотрено

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Пародонтология: определение, понятия, терминология.
- 2.Строение тканей пародонта
3. Кровоснабжение, иннервация пародонта
4. Функции пародонта

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Типы цемента корня:

- 1.бесклеточный безволоконный
- 2.бесклеточный внешний волоконный
3. клеточный внутренний волоконный
4. клеточный смешанноволокнистый
- *5. Все вышеперечисленное

2. Тканями пародонта являются:

- 1.десна
2. цемент
3. периодонтальная связка
- 4.альвеолярная кость
- *5. Все вышеперечисленное

3. Зоны десны:

- 1.десневой сосочек
- 2.маргинальная
3. альвеолярная
- *5. Все вышеперечисленное

4. Зубодесневая борозда выполнена:

- 1.ороговевающим эпителием
- *2. неороговевающим эпителием

5. Глубина физиологического кармана по Пахову:

- *1. 1-1,2 мм
2. 2 мм
3. до 3,5 мм
4. до 1 мм

6. Патологический карман обусловлен:

1. увеличением десны за счет отека

*2. разрушением зубодесневого прикрепления и пролиферацией эпителия в апикальном направлении

7. Ложный карман обусловлен:

*1. увеличением размера десны (засчёт отека, фиброзного разрастания десны, гипертрофии) без нарушения целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба

2. нарушением целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба

8. При супраоссальном кармане:

*1. дно кармана выше альвеолярной кости

2. дно кармана между костью альвеолы и корнем зуба ниже вершины межзубной перегородки

9. При интраоссальном кармане:

1. дно кармана выше альвеолярной кости

*2. дно кармана между костью альвеолы и корнем зуба ниже вершины межзубной перегородки

10. Терморесепторы:

*1. колбы Краузе

*2. тельца Мейсснера

3. островки Мажале

11. Функции пародонта:

1. трофическая

2. амортизирующая

3. рефлекторная регуляция

4. опорно-удерживающая

*5. Все выше перечисленное

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.

2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.2. Этиология, патогенез заболеваний пародонта

Цель: Изучить местные и общие факторы, их роль в развитии болезней пародонта

Задачи:

Рассмотреть:

- строение тканей пародонта

- функции пародонта

Изучить:

- современные представления об этиологии и патогенезе болезней пародонта

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.

- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.

- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

– Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..

– Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.

– Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

– Провести опрос пациента

– Провести осмотр пациента

- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Классификация болезней пародонта (клиническая, МКБ-10)
2. Роль местных и общих факторов в возникновении болезней пародонта
3. Биопленка. Пародонтопатогенные бактерии
4. Основные типы патологических процессов
5. Патогенез болезней пародонта

2. Практическая подготовка.

Обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач: не предусмотрено

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

- 1.Классификация болезней пародонта (клиническая, МКБ-10)
- 2.Роль местных и общих факторов в возникновении болезней пародонта
- 3.Биопленка. Пародонтопатогенные бактерии
4. Основные типы патологических процессов
5. Патогенез болезней пародонта

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Факторы, влияющие на количество микробов и их вирулентность

1. *способствующие ретенции зубного налета
2. иммунодефициты
3. воспитание
4. отрицательный стресс

2. Факторы, влияющие на резистентность организма:

- *1. модуляции иммунного ответа
- *2. генетические синдромы
- *3. питание

3. В состав зубной бляшки входят:

- *1.молочная кислота
- *2.вода
- *3. фтор

4. Микроорганизмы, обладающие высокой патогенностью:

- *1.Porphyromonas gingivalis
- 2.Spirochetes
- 3.P. micros
- 4. E. Corrodens

5. Факторы, влияющие на патогенные микроорганизмы

- * 1. гигиена полости рта
- 2. отрицательный стресс
- 3. курение
- 4. системные заболевания

6. Альтерацию усиливают:

- *1.лизосомальные ферменты
- 2. эндотоксин
- 3. ПМЯЛ

7.Проницаемость сосудов повышают:

- *1.брадикинин
- 2.гистамин
- 3.простагландины

8.Нарушает синтез коллагена:

- *1.снижение функции фибробластов
- 2.образование инфильтратов
- 3.повышение тканевой проницаемости

9.Аутоиммунные процессы:

- 1.анафилактические
- 2.цитотоксические реакции
- 3. реакции иммунных комплексов
- *5. Все вышеперечисленное

10.Физиологическая гиперфункция соответствует фазе:

- *1.компенсации
- 2.субкомпенсации
- 3.декомпенсации

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.3: Основные методы обследования пародонтологического больного

Цель: Овладеть основными методами обследования пациента с заболеваниями пародонта

Задачи:

Рассмотреть:

- строение тканей пародонта
- функции пародонта

Изучить:

- основные методы обследования пародонтологических больных

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценку распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Клинические методы исследования.
2. Опрос больного (жалобы, анамнез)
3. Осмотр больного (внешний осмотр лица, ВНЧС, оценка окклюзии)
4. Осмотр десны
5. Определение кровоточивости десневых сосочков (Muhlemann)
6. Исследование глубины пародонтального кармана
7. Определение степени подвижности зуба (Д.А. Энтин)
8. Пародонтограмма- графическое отображение состояния пародонта

2. Практическая подготовка.

обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач: не предусмотрено

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Клинические методы исследования.
2. Опрос больного (жалобы, анамнез)
3. Осмотр больного (внешний осмотр лица, ВНЧС, оценка окклюзии)
4. Осмотр десны
5. Определение кровоточивости десневых сосочков (Muhlemann)

6. Исследование глубины пародонтального кармана
7. Определение степени подвижности зуба (Д.А. Энтин)
8. Пародонтограмма- графическое отображение состояния пародонта

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Регионарные лимфатические узлы:

- *1.поднижнечелюстные, околоушные
- *2.подподбородочные
- 3.поднижнечелюстные, околоушные, шейные

2. Индекс РВИ является:

- *1.показателем кровоточивости
- 2. отражает гигиеническое состояние рта
- 3. наличие воспаления в десне
- 4. определяет зоны поражения десны

3. Для исследования пародонтального кармана используют зонды:

- *1.пластмассовый с цветовой шкалой
- *2.тупой
- 3. прямой (штыковидный) с насечками
- 4. угловой острый

4. Клинический уровень прикрепления – это:

- *1. расстояние от цементно-эмалевой границы до точки остановки зонда
- 2. расстояние от цементно-эмалевой границы до края десны
- 3. расстояние от края десны до точки, где останавливается кончик зонда
- 4. расстояние от цементно-эмалевой границы до коронкового края десны

5. При исследовании фуркации определяют:

- *1. утрату прикрепления
- *2. угол расхождения корней
- 3. степень подвижности зуба
- 4. наличие перфорации

6. При оценке окклюзии выявляют:

- *1. атипичные движения н/чел при открывании рта
- 2. степень открывания рта
- 3. хруст в ВНЧС
- 4. подвижные зубы

7. Рецессию десны определяют:

- *1. в миллиметрах
- 2. соотношение к длине корня
- 3. по степени 1-4

8. Медицинская карта стоматологического больного (форма №043/У) хранится в регистратуре в течение ___ лет после последнего посещения пациента

- *1. 5
- 2. 10
- 3. 15
- 4. 20

9. Медицинская карта стоматологического больного (форма №043/У) через 5 лет после последнего посещения пациента передается:

- *1. архив
- 2. Министерство здравоохранения РФ
- 3. фонд ОМС
- 4. государственный комитет по статистике

10. Медицинская карта стоматологического больного (форма №043/У) заполняется врачом

- *1. после приема пациента
- 2. по завершении рабочего дня
- 3. в процессе приема пациента
- 4. по желанию врача

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.4: Дополнительные методы обследования пародонтологического больного

Цель: Овладеть дополнительными методами обследования пациента с заболеваниями пародонта

Задачи:

Рассмотреть:

- строение тканей пародонта
- функции пародонта

Изучить:

- дополнительные методы обследования пародонтологических больных

Сформировать:

-санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.

- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценку распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Последовательность осмотра пациента с заболеваниями пародонта.
2. Определение индекса (РВІ) кровоточивости десневых сосочков (Muhlemann).
3. Определение гигиенического индекса (Грина-Вермилиона)
4. Определение пробы Шиллера- Писарева
5. Определение индекса гингивита РМА
6. Определение пародонтального индекса
7. Определение индекса СРІТN.

8. Прицельная и обзорная рентгенография (оценка состояния пародонта)

2. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

4. Решить ситуационные задачи.

1) Алгоритм разбора задач

- проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Больная В., 19 лет, жалуется на увеличение десен в области фронтальных зубов обеих челюстей, кровоточивость, боль во время приема пищи.

Анамнез: жалобы появились в 13 лет.

Данные объективного обследования: уровень прикрепления уздечки верхней губы-маргинальная десна.

При осмотре полости рта межзубные сосочки, маргинальная, альвеолярная десна гипертрофирована, темно-красного цвета, болезненна при прикосновении, кровоточит, имеются ложные пародонтальные карманы, мягкий налет.



Контрольные вопросы:

1. Определите прикус
2. Проведите дополнительные методы обследования
3. Укажите причины данного заболевания

Алгоритм ответа:

1. Глубокий
2. Определение индексов: РВИ, ИГР-У, РМА; рентгенография
3. Пубертатный возраст, аномалия прикуса, аномальное прикрепление уздечки верхней губы, плохая гигиена полости рта

3) Задача для самостоятельного разбора на занятии

Больной В., 18 лет, жалуется на увеличение десен в области фронтальных зубов обеих челюстей, кровоточивость, боль во время приема пищи.

Анамнез: жалобы появились год назад.

При осмотре полости рта в области верхних и нижних фронтальных зубов межзубные

сосочки гипертрофированы, покрывают коронки до 1/3 их высоты, ярко-красного цвета с синюшным оттенком, болезненны, кровоточат, ложные пародонтальные карманы.

На зубах мягкие и твердые назубные отложения. ГИ= 2,3. Во фронтальном отделе скученное положение зубов.



Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. Визуально определите степень тяжести заболевания
4. Лечение включает
5. В плане лечения

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Последовательность осмотра пациента с заболеваниями пародонта.
2. Определение индекса (РВІ) кровоточивости десневых сосочков (Muhlemann).
3. Определение гигиенического индекса (Грина-Вермилиона)
4. Определение пробы Шиллера- Писарева
5. Определение индекса гингивита РМА
6. Определение пародонтального индекса
7. Определение индекса СРІТN.
8. Прицельная и обзорная рентгенография (оценка состояния пародонта)

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Регионарные лимфатические узлы:

- *1. поднижнечелюстные, околоушные
- *2. подбодбородочные
- 3. поднижнечелюстные, околоушные, шейные

2. Индекс РВІ является:

- *1. показателем кровоточивости
- 2. отражает гигиеническое состояние рта
- 3. наличие воспаления в десне
- 4. определяет зоны поражения десны

3. Пародонтологическими индексами являются:

- *1. РМА
- *2. Шиллера-Писарева
- 3. Грина-Вермилиона
- 4. Федорова-Володкиной

4. Типы резорбции костной ткани:

- *1. горизонтальная
- *2. вертикальная
- 3. смешанный тип
- 4. убывающая

5. Гигиеническими индексами являются:

1. РМА
2. Шиллера-Писарева

- *3. Грина-Вермилиона
- *4. Федорова-Володкиной

6. Индекс Шиллера-Писарева применяют с целью:

- *1. выявления воспалительного процесса в десне
- 2. определения степени воспаления в десне
- 3. определения степени тяжести пародонтита
- 4. выявления зубного налета

7. При остеопорозе на рентгенограмме визуализируется:

- 1. мелкопетлистый рисунок костных балок
- *2. крупнопетлистый рисунок костных балок

8. При остеосклерозе на рентгенограмме визуализируется:

- *1. мелкопетлистый рисунок костных балок
- 2. крупнопетлистый рисунок костных балок

9. Для генерализованного процесса характерна резорбция костной ткани:

- *1. горизонтальная
- 2. вертикальная

10. Для локализованного процесса характерна резорбция костной ткани:

- 1. горизонтальная
- *2. вертикальная

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.5: Лабораторные методы обследования пародонтологического больного

Цель: Изучить лабораторные и функциональные методы исследования пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- строение тканей пародонта
- функции пародонта

Изучить:

- лабораторные методы обследования пародонтологических больных

Сформировать:

-санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.

- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценку распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Последовательность осмотра пациента с заболеваниями пародонта.
2. Микробиологические методы исследования (ПЦР, иммунофлуоресцентный и др.)
3. Функциональные методы исследования пародонта (реография, фотоплетизмография, полярография)
4. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, биохимический анализ крови, в т.ч. на содержание глюкозы)

2. Практическая подготовка.

обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач: не предусмотрено

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Последовательность осмотра пациента с заболеваниями пародонта.
2. Микробиологические методы исследования (ПЦР, иммунофлуоресцентный и др.)
3. Функциональные методы исследования пародонта (реография, фотоплетизмография, полярография)
4. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, биохимический анализ крови, в т.ч. на содержание глюкозы)

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Функциональными методами исследования пародонта являются:

- *1. полярография
- *2. реография
- 3. микробиологический
- 4. цитологический

2. Снижение эритроцитов свидетельствует о:

- *1. недостатке кислорода
- 2. тромбообразовании

3. Повышение эритроцитов свидетельствует о:

1. недостатке кислорода

*2. тромбообразовании

4. Повышение лейкоцитов в крови свидетельствует о:

*1. бактериальной инфекции

2. тромбообразовании

5. При воспалении СОЭ :

*1. повышается

2. понижается

6. Для определения пародонтопатогенных бактерий исследуют:

*1. содержимое пародонтального кармана

2. налет с языка

3. слизистую оболочку рта

7. Микробиологический метод исследования применяют для:

*1. обнаружение маркерных бактерий и их количества

*2. определения чувствительности и резистентности к антибиотикам

8. При проведении пробы Кулаженко в норме гематома образуется за:

1. 20 с

*2. 1 мин

*3. 60 с

4. 2 мин

9. Стойкость капилляров определяет:

*1. проба Кулаженко

2. проба Парма

3. проба Шиллера-Писарева

4. проба Ясиновского

10. Кислородный баланс в пародонте определяют методом:

1. реографии

2. фотоплетизмографии

*3. полярографии

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.

2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.6: Семиотика гингивита

Цель: Научиться диагностировать гингивит, проводить дифференциальную диагностику, освоить методы лечения и профилактики. Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

— Особенности строения пародонта у людей разного возраста

— Функции пародонта

Изучить:

— Семиотику различных форм гингивита

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.

Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Гингивит: определение, течение, распространенность, тяжесть, причины
2. Катаральный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Гипертрофический гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
4. Язвенный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

2. Практическая подготовка:

обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач:

1) Алгоритм разбора задач

- проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Больная К, 20 лет, жалуется на боль и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи.

Жалобы появились 2 года назад, использовала «ротокан», отмечала улучшение, но жалобы возобновлялись.

При осмотре полости рта: прикус глубокий. Десна отечна, гиперемирована, кровоточит. Определяются ложные зубо-десневые карманы, слюна вязкая. На всех зубах с оральной стороны минерализованные зубные отложения, зубной налет.



Контрольные вопросы:

1. Проведите дополнительные методы обследования
2. Поставьте диагноз
3. Проведите дифференциальную диагностику

Алгоритм ответа:

1. Определить индексы: ИГР-У, РМА, РВИ
2. Катаральный гингивит тяжелой степени
3. Дифференцируют с гипертрофическим гингивитом, пародонтитом (абсцедирующим)

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Больная М., 24 года, обратилась с жалобами на кровоточивость десны в области 2.5 зуба, застревание пищи.

Анамнез: год назад проведена реставрация коронки 2.5 зуба.

При осмотре десневые сосочки 2.5 отечны, гиперемированы, кровоточат, зубо-десневое соединение не нарушено, ИГР-У=1,0

На медиальной, жевательной и дистальной поверхностях зуба 2.5 пломба,



Контрольные вопросы:

1. Проведите дополнительные методы обследования
2. Поставьте диагноз
3. Проведите дифференциальную диагностику
4. Укажите причину заболевания

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Гингивит: определение, течение, распространенность, тяжесть, причины
2. Катаральный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Гипертрофический гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
4. Язвенный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Факторы, способствующие развитию локального хронического гингивита:

- *1. скученность зубов
- 2. заболевания желудочно-кишечного тракта
- 3. заболевания крови
- 4. экссудативный диатез

2. Клинические признаки хронического катарального гингивита:

- *1. застойная гиперемия, кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
- 2. десна увеличена в размере, деформирована
- 3. десна бледная, ретракция десны 1-3 мм
- 4. десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах

3. Клинические признаки атрофического гингивита:

- *1. десна бледная, ретракция десны 1-3 мм
- 2. кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
- 3. десна увеличена в размере, деформирована
- 4. десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах

4. Клинические признаки гипертрофического гингивита:

- *1. десна увеличена в размере, деформирована
- 2. кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
- 3. десна бледная, ретракция десны 1-3 мм
- 4. десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах

5. Клинические признаки язвенного гингивита:

- *1. десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах
- 2. кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
- 3. десна увеличена в размере, деформирована
- 4. десна гиперемирована, отечна

6. Значение индекса РМА при гингивите средней степени:

- *1. 30-59%
- 2. до 30%
- 3. 40-60 %

7. При гингивите выявляют:

- *1. ложный карман
- 2. истинный карман

8. Для остро го генерализованного катарального гингивита характерны причины:

- *1. острая вирусная инфекция
- 2. острая механическая травма
- 3. хроническая механическая травма
- 4. скученность зубов

9. Причины гипертрофического гингивита

- 1. плохая гигиена
- *2. пубертатный возраст
- *3. хроническая механическая травма

10. Причина язвенного гингивита:

- *1. бактерии
- 2. стрептококк
- 3. мицелии
- 4. вирусы

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.7: Семиотика пародонтита

Цель: Научиться диагностировать пародонтит, проводить дифференциальную диагностику, освоить методы лечения и профилактики. Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- Семиотику пародонтита

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
2. Пародонтит легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Пародонтит средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
4. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

2. Практическая подготовка:

Обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач:

- 1) Алгоритм разбора задач

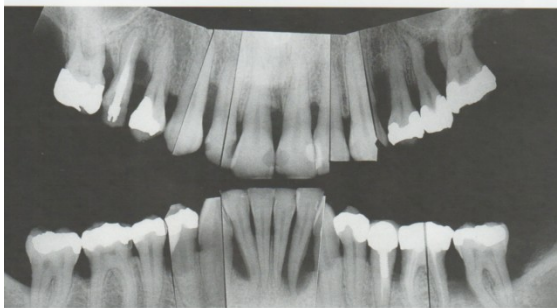
- проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Больная Ю., 49 лет, обратилась с жалобами на подвижность зубов, запах изо рта, кровоточивость десен.

Анамнез: жалобы на кровоточивость десен появились приблизительно 20 лет назад. Периодически обращалась за стоматологической помощью к зубному врачу, проведенное лечение (аппликации с «левомиколем») оказывало кратковременный эффект. Подвижность зубов появилась 4 года назад, стали появляться широкие промежутки между зубами. Год назад обратилась в стоматологическую клинику, где была санирована полость рта, но подвижность зубов не исчезла. Считает себя соматически здоровой. Зубы чистит регулярно 3-4 раза в день.

Объективно: прикус глубокий, преддверие полости рта мелкое. Маргинальная десна отечна, гиперемирована, кровоточит. Имеются пародонтальные карманы более 5мм, в области 3.2-4.2 достигают верхушки корня, отмечается незначительное отложение поддесневого зубного камня. Подвижность зубов 2 степени, нижних резцов 3-4 степени. Корни обнажены более 1/2 их длины.



Контрольные вопросы

1. Проведите недостающие методы обследования.
2. Опишите рентгенограмму.
4. Поставьте диагноз.

Алгоритм ответа:

1. Определить индексы: ИГР-У, ПИ; микробиологическое исследование содержимого ПК
2. Выраженный остеопороз 2.4-2.6., участки остеопороза преобладают, вертикальная резорбция межальвеолярных перегородок, полная деструкция альвеолярных перегородок 3.2-4.2, внутрикостные ПК.
3. Хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Больная М., 44 года, обратилась с жалобами на подвижность зубов, кровоточивость десен. Жалобы появились 5 лет назад, за помощью обращалась.

Данные объективного обследования: маргинальная десна отечна, гиперемирована, кровоточит, выявлены ПК от 3,5 до 4,5 мм в области моляров и премоляров, подвижность зубов 1 степени в области премоляров. Определяется над и поддесневой зубной камень.

Контрольные вопросы:

1. Проведите дополнительные методы обследования
2. Поставьте диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного

4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.

2. Пародонтит легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

3. Пародонтит средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

4. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. **Факторы, влияющие на патогенные микроорганизмы:**

*1. гигиена полости рта

2. Отрицательный стресс

3. Курение

4. Системные заболевания

2. **Микроорганизмы, обладающие высокой патогенностью:**

*1. *Porphyromonas gingivalis*

2. *Spirochetes*

3. *P. micros*

4. *E. corrodens*

3. **Острый генерализованный пародонтит развивается:**

*1. у лиц с заболеваниями крови

2. При хронической травме

3. При острой травме

4. При стрессах

4. **Основной симптомокомплекс при пародонтите:**

*1. гингивит

*2. пародонтальные карманы

*3. прогрессирующая резорбция альвеолярной кости

5. **Для пародонтита легкой степени глубина пародонтальных карманов:**

*1. до 3.5 мм

2. до 5 мм

3. более 5 мм

4. до 4 мм

6. **Для пародонтита средней степени глубина пародонтальных карманов:**

1. до 3-3.5 мм

*2. до 5 мм

3. более 5 мм

4. до 4 мм

7. **Для пародонтита тяжелой степени глубина пародонтальных карманов:**

1. до 3-3.5 мм

2. до 5 мм

*3. более 5 мм

4. до 4 мм

8. **Хронический пародонтит в стадии ремиссии в первую очередь дифференцируют:**

*1. пародонтоз

2. хронический пародонтит стадия обострения

3. острый пародонтит

4. хронический гингивит

9. **При пародонтите средней степени подвижность зубов:**

*1. 2 степени

- 2. 3 степени
- *3. 1 степени
- 4. 0 степени

10. Пародонтальный индекс =1,6 соответствует:

- 1. легкой степени
- *2. средней степени
- 3. тяжелой степени

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

- 1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
- 2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.8: Семиотика пародонтоза

Цель: Научиться диагностировать пародонтоз, проводить дифференциальную диагностику, освоить методы лечения. Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- Семиотику пародонтоза

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Пародонтоз: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.

2. Пародонтоз легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

3. Пародонтоз средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

4. Пародонтоз тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

2. Практическая подготовка:

Обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

- проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Пациент, 60 лет обратился с жалобами на веереобразное расхождение зубов, небольшую подвижность зубов, обнажение корней, выпадение двух зубов. Страдает атеросклерозом.

Объективно: десна бледно розовой окраски, обнажение корней на $\frac{1}{2}$ их длины, подвижность зубов 1 степени

Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Укажите причину заболевания
3. Опишите характерную для данного заболевания рентгенологическую картину

Алгоритм ответа:

1. Пародонтоз тяжелой степени
2. Атеросклероз
3. Участки остеосклероза значительно преобладают над очагами остеопороза, межальвеолярные перегородки уменьшены более $\frac{2}{3}$, гладкая резорбция кости

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Больная К, 37 лет, обратилась с жалобами на появление промежутков между зубами, смещение зубов.

Анамнез: врожденный порок сердца.

Данные объективного обследования: десна бледно-розовая, межзубные сосочки атрофированы, имеется рецессия десны в области всех зубов, на премолярах – клиновидные дефекты.

Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину заболевания
3. Проведите дополнительные методы обследования
4. Проведите дифференциальную диагностику

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Пародонтоз: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.

2. Пародонтоз легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

3. Пародонтоз средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

4. Пародонтоз тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Пародонтоз сопровождается гингивит:

*1. атрофический

2. катаральный

3. гипертрофический

4. язвенный

2. Основной симптомокомплекс при пародонтозе:

1. Клиновидные дефекты

2. Умеренная подвижность зубов

3. Травматическая окклюзия

*4. Все перечисленное

3. При пародонтозе тяжелой степени подвижность зубов:

*1. 1-2 степени

2. 3 степени

3. 4 степени

4. 0 степени

4. При пародонтозе средней степени подвижность зубов:

*1. 1 степени

2. 3 степени

3. 2 степени

*4. 0 степени

5. При пародонтозе легкой степени подвижность зубов:

1. 1-2 степени

2. 3 степени

3. 4 степени

*4. 0 степени

6. Причины пародонтоза:

1. сахарный диабет

2. хроническая механическая травма

*3. атеросклероз сосудов

*4. заболевания сердечно-сосудистой системы

7. Пародонтоз в первую очередь дифференцируют:

*1. хронический пародонтит стадия ремиссии

2. хронический пародонтит стадия обострения

3. острый пародонтит

4. хронический гингивит

9. При травматической окклюзии наблюдаются:

1. диастема

2. трема

3. «веерообразное расхождение зубов

*4. Все вышеперечисленное

10. Для пародонтоза характерно:

1. обильные зубные отложения

*2. клиновидные дефекты

3. не активные пародонтальные карманы

*4. рецессия десны

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.

2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.9: Концепции пародонтологического лечения.

Цель: Изучить принципы, цели, критерии успешного пародонтологического лечения. Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- Принципы пародонтологического лечения

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.

- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.

- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Цели и принципы пародонтологического лечения
2. Возможные (ожидаемые) результаты лечения
3. Критерии успешного лечения заболеваний пародонта

2. Практическая подготовка:

Обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач: не предусмотрено

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Цели и принципы пародонтологического лечения
2. Возможные (ожидаемые) результаты лечения
3. Критерии успешного лечения заболеваний пародонта

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. **Этиологическое лечение предусматривает:**

- *1. устранение биопленки
2. Заполнение дефектов костной тканью
3. Изготовление шинирующих конструкций
4. Имплантация

2. **Цели пародонтологического лечения:**

- *1. восстановление утраченных структур
- * 2. Уменьшение воспаления
3. Удаление зубов
4. Протезирование

3. **Восстановление целостности в области раны или дефекта, без восстановления формы и функции до нормального состояния – это:**

- *1. Репарация
2. Регенерация
3. Новое прикрепление
4. Возврат прикрепления

4. **Полное восстановление формы и функции десны пародонта :**

1. Репарация
- *2. Регенерация
3. Новое прикрепление
4. Возврат прикрепления

5. **Новое формирование связи соединительной ткани с поверхностью корня:**

1. Репарация
2. Регенерация
- *3. Новое прикрепление
4. Возврат прикрепления

6. **Повторное прикрепление соединительной ткани к сохранившимся витальным компонентам поверхности корня:**

1. Репарация
2. Регенерация
3. Новое прикрепление
- *4. Возврат прикрепления

7. **Цели поддерживающей терапии:**

- *1. Все перечисленное
- 2. Наблюдение за состоянием полости рта
- 3. Предотвращение повторного инфицирования остаточных карманов
- 4. Профилактика кариеса зубов

8. Идеальный результат пародонтологического лечения:

- *1. Полное восстановление (регенерация) утраченных тканей
- 2. Заживление или исчезновение карманов
- 3. Остановка утраты прикрепления (остановка процесса на текущей стадии)
- 4. Уменьшение или элиминация воспалительного процесса

9. Минимальный результат достигнутого пародонтологического лечения:

- 1. Полное восстановление (регенерация) утраченных тканей
- 2. Заживление или исчезновение карманов
- 3. Остановка утраты прикрепления (остановка процесса на текущей стадии)
- *4. Уменьшение или элиминация воспалительного процесса

10. Неблагоприятное заживление пародонта

- *1. Резорбция поверхности корня
- 2. Формирование нового прикрепления
- 3. Возврат прикрепления

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

- 1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
- 2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.10: Составление комплексного плана лечения

Цель: Изучить порядок составления комплексного плана лечения пародонтологического больного. Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- -порядок составления комплексного плана лечения пародонтологического больного

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента

- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Необходимость планирования комплексного лечения больных с заболеваниями пародонта
2. Последовательность этапов комплексного лечения болезней пародонта
3. Обоснование этапов комплексного лечения болезней пародонта

2. Практическая подготовка:

Обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач.

1) Алгоритм разбора задач

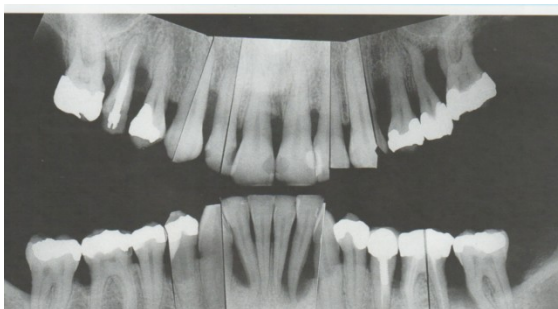
- проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Больная Ю., 49 лет, обратилась с жалобами на подвижность зубов, запах изо рта, кровоточивость десен.

Анамнез: жалобы на кровоточивость десен появились приблизительно 20 лет назад. Периодически обращалась за стоматологической помощью к зубному врачу, проведенное лечение (аппликации с «левомиколом») оказывало кратковременный эффект. Подвижность зубов появилась 4 года назад, стали появляться широкие промежутки между зубами. Год назад обратилась в стоматологическую клинику, где была санирована полость рта, но подвижность зубов не исчезла. Считает себя соматически здоровой. Зубы чистит регулярно 3-4 раза в день.

Объективно: прикус глубокий, преддверие полости рта мелкое. Маргинальная десна отечна, гиперемирована, кровоточит. Имеются активные пародонтальные карманы более 5мм , в области 3.2-4.2 достигают верхушки корня, отмечается незначительное отложение поддесневого зубного камня. Подвижность зубов 1- 2 степени, нижних резцов и верхних левых премоляров 3-4 степени. Корни обнажены более ½ их длины.



Контрольные вопросы

1. Опишите рентгенограмму.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план комплексного лечения

Алгоритм ответа:

1. Выраженный остеопороз 2.4-2.6., участки остеопороза преобладают, вертикальная резорбция межальвеолярных перегородок, полная деструкция альвеолярных перегородок 3.2-4.2, внутрикостные ПК.

2. Хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени

3. 1). Экстренная помощь – удаление зубов 3.2-4.2, 2.4-2.6; 2). Терапевтическое лечение – закрытый кюретаж пародонтальных карманов, антибактериальная терапия (общая и местная); 3) Хирургическое лечение – открытый кюретаж пародонтальных карманов в области 1.5, 2.1, 3.6; 4). Ортопедическое лечение – изготовление съемных протезов с шинирующими элементами; 5). Поддерживающая терапия – 1 год через 3 месяца, последующие годы – через 6 месяцев.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача 1. Больная В., 19 лет, жалуется на увеличение десен в области фронтальных зубов обеих челюстей, кровоточивость, боль во время приема пищи.

Анамнез: жалобы появились в 13 лет.

Данные объективного обследования: уровень прикрепления уздечки верхней губы- маргинальная десна.

При осмотре полости рта межзубные сосочки, маргинальная, альвеолярная десна гипертрофирована, темно-красного цвета, болезненна при прикосновении, кровоточит, имеются ложные пародонтальные карманы, мягкий налет.



Контрольные вопросы:

1. Определите прикус
2. Укажите причины данного заболевания
3. Составьте комплексный план лечения пациента

Задача 2. Пациент К. 26 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,8°C. Считает себя больным около 3 дней, когда после переохлаждения появились признаки заболевания.

При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, мягкие, подвижные. Гнилостный запах изо рта.

При осмотре полости рта – неудовлетворительная гигиена, обилие наддесневого зубного налёта, гиперемия, некроз межзубных сосочков и десневого края вокруг большинства зубов, резкая кровоточивость и болезненность десны при прикосновении инструментом.



Контрольные вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительные методы обследования
3. Назначьте общее лечение
4. Назначьте местное лечение

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Необходимость планирования комплексного лечения больных с заболеваниями пародонта
2. Последовательность этапов комплексного лечения болезней пародонта
3. Обоснование этапов комплексного лечения болезней пародонта

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Экстренная помощь заключается:

- *1. лечение активных гнойных ПК
2. Профессиональная гигиена
3. Протезирование
4. Шинирование подвижных зубов

2. В первое посещение проводят:

- *1. Основные и дополнительные методы обследования
- *2. Постановка предварительного диагноза
- *3. Составление плана лечения
4. Проведение закрытого кюретажа ПК
5. Назначение общего лечения

3. Последовательность этапов комплексного лечения:

- *1. Терапевтическое, хирургическое, ортопедическое, поддерживающее
2. Ортопедическое, терапевтическое, хирургическое, поддерживающее
3. Хирургическое, ортодонтическое, терапевтическое, поддерживающее

4. Терапевтический этап лечения включает:

- *1. Профессиональная гигиена полости рта
- *2. Устранение местных раздражающих факторов
- *3. Обучение гигиене полости рта
4. Проведение вспомогательных хирургических операций

5. Фиксация брекет-системы

5. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов это:

- *1. Терапевтическое лечение
- 2. Хирургическое лечение
- 3. Ортопедическое лечение

6. Хирургические методы лечения:

- *1. Коррекция костного ПК
- *2. Вестибулопластика
- 3. Закрытый кюретаж ПК
- 4. Профессиональная гигиена

7. Цели поддерживающей терапии:

- *1. Все перечисленное
- 2. Наблюдение за состоянием полости рта
- 3. Предотвращение повторного инфицирования остаточных карманов
- 4. Профилактика кариеса зубов

8. Способы достижения целей поддерживающей терапии:

- *1. Все перечисленное
- 2. Повторные осмотры и обследования
- 3. Повторное мотивирование и информирование пациента
- 4. Повторное обучение гигиене полости рта, рассказ о новых гигиенических возможностях
- 5. Снятие наддесневых зубных отложений. Обработка ПК в участках с признаками

активности

- 6. Нанесение препаратов фтора

9. Мотивация пациента проводится:

- *1. На всех этапах лечения
- 2. В первое посещение
- 3. На этапе поддерживающей терапии
- 4. После хирургического лечения

10. Ортопедическое лечение является:

- *1. Последним этапом лечения
- 2. Не обязательным

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

- 1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
- 2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.11: Профессиональная гигиена при лечении заболеваний пародонта

Цель: Изучить терапевтическое лечение заболеваний пародонта (этап профессиональной гигиены полости рта). Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- этапы, последовательность проведения профессиональной гигиены полости рта.

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Профессиональная гигиена полости рта: цель, этапы.
2. Последовательность этапов профессиональной гигиены, их обоснование.
3. Оснащение и оборудование для проведения профессиональной гигиены
3. Методы профессиональной гигиены (традиционный, пескоструйный)

2. Практическая подготовка:

Обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач

1) Алгоритм разбора задач

- проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Пациентка А., 19 лет обратилась с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, неприятный запах изо рта. Объективно: маргинальная десна гиперемирована, отечна, кровоточит.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | с | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| | | п | | | | | | | | | | | с | | |



Контрольные вопросы

1. Проведите дополнительные методы обследования.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.

Алгоритм ответа:

1. Определение индексов: гигиенический УГР-У, пародонтологический РМА, кровоточивости РВІ.
2. К 05.1 – хронический гингивит
3. Проведение, профессиональной гигиены, местное антимикробное лечение (аппликации с Диплен-М на десну), обучение гигиене полости рта с подбором средств гигиены; санация полости рта (лечение К 02.1 1.6 и 3.6); направить к ортодонту для лечения, френулотомия верхней губы.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Больная К, 27 лет, жалуется на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи.

Анамнез: жалобы появились три года назад, болезненность десен усилились 3 месяца назад.

Курит три года.

Объективно: прикус ортогнатический, маргинальная десна цианотична, бугристая, кровоточит, ложные ПК до 4мм, наддесневой зубной камень, слюна вязкая.

Контрольные вопросы:

1. Проведите дополнительные методы обследования
2. Поставьте диагноз.
3. Перечислите этиологические факторы, влияющие на развитие заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите этапы профессиональной гигиены полости рта

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Профессиональная гигиена полости рта: цель, этапы.
2. Последовательность этапов профессиональной гигиены, их обоснование.
3. Оснащение и оборудование для проведения профессиональной гигиены
3. Методы профессиональной гигиены (традиционный, пескоструйный)

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. При проведении профессиональной гигиены рта жевательную поверхность зубов необходимо очищать с помощью:

- 1) флоссов
- 2) зубной щетки и пасты
- *3) вращающейся щетки и профессиональной пасты
- 4) резиновых колпачков и профессиональной пасты

2. Профессиональная гигиена полости рта включает в себя:

- 1) герметизацию фиссур
- 2) избирательное пришлифовывание
- *3) удаление твердых и мягких зубных отложений
- 4) полоскание полости рта фторсодержащими растворами

3. При удалении зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты:

- 1) стальные
- 2) титановые
- *3) пластиковые
- 4) твердосплавные

4. Контроль гигиены рта, удаление зубных отложений, устранение факторов накопления микробного налета, обучение правилам гигиены рта, индивидуальный подбор средств гигиены подразумевают понятие:

- 1) стоматологического просвещения
- 2) индивидуальной гигиены полости рта
- *3) профессиональной гигиены полости рта
- 4) вторичной профилактики стоматологических заболеваний

5. В ультразвуковых аппаратах для удаления зубных отложений частота колебаний составляет (в кГц):

- 1) 2-6
- 2) 10-15
- 3) 12-20
- *4) 20-45

6. Для удаления зубного камня используют:

- *1) скейлеры и кюреты
- 2) экскаватор, зонд, гладилку
- 3) экскаватор, зеркало, зонд
- 4) дрельбор, эмалевый нож, экскаватор

7. Определение уровня гигиены рта, обучение правилам чистки зубов, самостоятельная чистка зубов пациентом под контролем врача подразумевают понятие:

- *1) контроль гигиены рта
- 2) стоматологическое просвещение
- 3) индивидуальная гигиена полости рта
- 4) профессиональная гигиена полости рта

8. Удаление минерализованных зубных отложений проводит:

- *1) врач-стоматолог
- 2) пациент самостоятельно
- 3) ассистент врача-стоматолога
- 4) пациент под контролем врача

9. Удаление твердых зубных отложений проводят при:

- 1) контролируемой гигиене рта
- 2) индивидуальной гигиене рта
- 3) реминерализующей терапии
- *4) профессиональной гигиене рта

10. После удаления твердых зубных отложений необходимо провести:

- 1) герметизацию фиссур
- *2) реминерализацию твердых тканей зуба
- 3) контролируемую гигиену полости рта
- 4) окрашивание зубов индикаторами микробного налета

Ответы: правильные отмечены *

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.12: Терапевтический кюретаж пародонтальных карманов

Цель: Изучить терапевтическое лечение заболеваний пародонта (этап закрытый кюретаж пародонтальных карманов). Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- этапы, последовательность проведения закрытого кюретажа пародонтальных карманов.

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Виды кюретажей пародонтальных карманов.
2. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов : цель, этапы, показания
3. Инструментарий для проведения закрытого кюретажа пародонтальных карманов
4. Методика проведения терапевтического кюретажа ПК на всех группах зубов.

Одномоментный кюретаж ПК

5. Шинирование зубов стекловолоконной нитью: показания, методика.

2. Практическая подготовка:

проведение терапевтического кюретажа пародонтальных карманов, шинирование зубов на фантоме.

3. Решение ситуационных задач: не предусмотрено

4. Задания для групповой работы

1. На фантомах челюстей с имитацией пародонтальных карманов отработка движений при снятии зубных отложений с поверхности корня кюретажами со всех групп зубов.
2. Проведение этапов закрытого кюретажа на фантомах челюстей, помещенных в имитатор головы, зафиксированный на рабочем столе.
3. Шинирование стекловолоконной нитью фронтальной группы зубов нижней челюсти на фантоме.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Виды кюретажей пародонтальных карманов.
2. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы, показания
3. Инструментарий для проведения закрытого кюретажа пародонтальных карманов
4. Методика проведения терапевтического кюретажа ПК на всех группах зубов.
Одномоментный кюретаж ПК
5. Шинирование зубов стекловолоконной нитью: показания, методика.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. К консервативным методам лечения заболеваний пародонта относят:

- *1. Профессиональная гигиена полости рта
- *2. Закрытый кюретаж ПК
3. Открытый кюретаж ПК

2. Последовательность проведения профессиональной гигиены:

- *1. Снятие зубного налета, наддесневого зубного камня, поддесневого зубного камня, полировка зубов
2. Снятие наддесневого зубного камня, поддесневого зубного камня, полировка зубов
3. Снятие наддесневого зубного камня, поддесневого зубного камня, зубного налета, полировка зубов
4. Снятие наддесневого зубного камня, поддесневого зубного камня, зубного налета

3. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов является методом лечения:

- *1. терапевтическим
2. Хирургическим
3. Комбинированным
4. Ортопедическим

4. Полирование цемента корня проводят с целью:

- * 1. предотвращения повторной колонизации микроорганизмами
2. Выравнивания поверхности корня
3. Снятия зубного камня
4. Сошлифовывания цемента

5. Профессиональную гигиену полости рта проводят с целью:

- * 1. профилактики для людей со здоровым пародонтом,
- * 2. послеоперационного ухода,
- * 3. поддерживающей терапии

6. Этапы терапевтического кюретажа ПК

1. Удаление налета и зубного камня с поверхности корней зубов
2. Снятие слоев цемента, инфицированных эндодоксином

3. Полирование корней
4. Возможный кюретаж мягких тканей
- *5. Все вышеперечисленное

7. Полирование корней проводят с целью:

- *1. Предотвращения повторной колонизации
2. Выравнивания поверхности корня
3. Для улучшения эстетики

8. Механическая обработка корня предусматривает:

- *1. Удаление фиксированной и свободной биопленки, кальцифицированной зубной бляшки из десневых или костных карманов, без изменения формы корня.
2. Механическое или химическое удаление слоев цемента, содержащих эндотоксин.
3. Сглаживание поверхности корня кюретами и алмазными головками

9. Детоксификация поверхности корня предусматривает:

1. Удаление фиксированной и свободной биопленки, кальцифицированной зубной бляшки из десневых или костных карманов, без изменения формы корня.
- *2. Механическое или химическое удаление слоев цемента, содержащих эндотоксин.
3. Сглаживание поверхности корня кюретами и алмазными головками

10. Полирование корня предусматривает:

1. Удаление фиксированной и свободной биопленки, кальцифицированной зубной бляшки из десневых или костных карманов, без изменения формы корня.
2. Механическое или химическое удаление слоев цемента, содержащих эндотоксин.
- *3. Сглаживание поверхности корня кюретами и алмазными головками

11. Десневой кюретаж это:

- *1. Удаление эпителия кармана и инфильтрированной подлежащей соединительной ткани.
2. Химическое кондиционирование различными препаратами после механической обработки.

12. Создание биосовместимой поверхности это:

1. Удаление эпителия кармана и инфильтрированной подлежащей соединительной ткани.
- *2. Химическое кондиционирование различными препаратами после механической обработки.

13. Для закрытого кюретажа используют:

- *1. Кюреты Грейси
2. Скальпель
3. Крампонные щипцы
- *4. Скейлеры
5. Штрипсы

Ответы: правильные отмечены *

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.13: Медикаментозное лечение заболеваний пародонта

Цель: Изучить местное медикаментозное лечение заболеваний пародонта. Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по

приему пациентов с заболеваниями пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- местное медикаментозное лечение заболеваний пародонта

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Местная антибактериальная терапия
2. Лекарственные средства, применяемые в пародонтологии, способы их введения .

2. Практическая подготовка.

Обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач

1) Алгоритм разбора задач

- проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Пациент П., 21 год, обратился с жалобами на боль, кровоточивость десен, обильное выделение слюны, гнилостный запах изо рта.

Анамнез заболевания: впервые жалобы появились 2 месяца назад, было назначено лечение - рассасывание по таблетке метронидозола в течение 1 недели, наступило некоторое улучшение, вновь жалобы появились неделю назад.

Данные объективного обследования: состояние удовлетворительное. Лицо симметричное. Кожные покровы физиологической окраски, без видимых патологических изменений.

Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации, подвижны, не спаяны с окружающими тканями. Температура тела 38°C.

При осмотре определяется резкий гнилостный запах из полости рта. В области десневых сосочков - четко ограниченные язвы, переходящие на маргинальную часть десны, покрытые некротическим налетом серого цвета, имеются ложные пародонтальные карманы. Отмечается кровоточивость десны. На зубах обеих челюстей большое количество мягкого зубного налета.



Контрольные вопросы

1. Проведите дополнительный метод исследования
2. Поставьте диагноз.
3. Почему проведенное лечение не эффективно ?
4. Назначьте местное лечение.

Алгоритм ответа:

1. Микробиологическое исследование содержимого ПК
 2. К 05.12- язвенный гингивит
 3. Не было проведено комплексное адекватное лечение, штаммы бактерий приобрели некоторую устойчивость к метронидазолу.
 4. 1). Обезболивание -ротовые ванночки 0,5% р-ром новокаина или гель «Лидоксор» (содержит 2% лидокаина гидрохлорид,
2). Антисептическая обработка (хлоргексидин 0,05 %),
3) Удаление некротической ткани (трипсин и др.),
4). Антибактериальная терапия (пародонтальные повязки с метрогил-дента или , тетрациклиновой мазью или аппликация биоразтворимых пленок Диплен-М),
5). Кератопластическая терапия (облепиховое масло или масляный раствор витамина А или «солкосерил адгезивная паста») на этапе эпителизации.
6) После снятия острых явлений – профессиональная гигиена, санация полости рта
- 3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Пациент 45 лет, обратился с жалобой на резкую боль в десне в области зуба 4.5. Боль появилась во время приема пищи (рыбы) сутки назад.

Объективно: в области зуба 4.5 десна отечна, гиперемирована, кровоточит, визуализируется острое инородное тело, проникшее в пародонтальный карман, зубо-десневое соединение повреждено.

Контрольные вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз:
2. Укажите причину заболевания:
3. Предложите лечение
4. Прогноз заболевания

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Местная антибактериальная терапия
2. Лекарственные средства, применяемые в пародонтологии, способы их введения .

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Преимущества местной антибактериальной терапии:

- *1. Высокая локальная концентрация
2. Невозможность повторного инфицирования
3. Широкий спектр действия
4. Узкий, ограниченный спектр действия

2. Для обработки ПК наиболее эффективно:

- * 1. промывание под давлением
2. аэрозольные орошения
3. полоскание
4. ротовые ванночки

3. Для лечения десны наиболее эффективно:

- *1. аппликации биорастворимой пленкой
2. промывание под давлением
3. полоскание
4. ротовые ванночки

4. Резистентные штаммы появляются в результате:

- * 1. назначения АБ в низкой дозировке
2. неполном удалении зубного камня
3. назначения АБ на продолжительное время
4. приема противогрибковых препаратов

5. Способы введения лекарственных средств для местной терапии:

1. аэрозольные орошения
2. ингаляции
3. промывание под давлением
4. полоскание
5. ротовые ванночки
- *6. Все вышеперечисленное

6. Способы введения лекарственных средств для местной терапии:

1. аппликации
2. повязки
3. инъекции
4. электрофорез, фонофорез, электрофорез в магнитном поле
- *5. Все вышеперечисленное

7. При хроническом катаральном гингивите для лечебных повязок используют мазь:

- *1. тетрациклиновую
2. «Акридерм»
- *3. «Асепта»
4. оксалиновую

8. Для струйного промывания ПК эффективен раствор:

- *1. хлоргексидин 0,2%
2. хлоргексидин 0,05%
3. хлоргексидин 2%

9. Количество антисептика для струйного промывания одного ПК в среднем:

- *1. 5 мл- 10 мл
2. 1-2 мл

3. 100 -200 мл

10. Формы противомикробных лекарственных препаратов для введения в ПК:

1. Чип на желатиновой основе
2. Гель отвердевающий при контакте с жидкостью
3. Вдувание порошка под давлением воздуха
- *4. Все вышеперечисленное

Ответы: правильные отмечены *

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.14 Общее лечение заболеваний пародонта

Цель: Изучить общее лечение заболеваний пародонта. Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- общее лечение заболеваний пародонта

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.

- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.

- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Общая антибактериальная терапия: показания, лекарственные препараты, дозировка
2. Противовоспалительная, общеукрепляющая терапия: обоснование, лекарственные препараты, дозировка.
3. Диспансерное наблюдение и его эффективность.

2. Практическая подготовка.

Обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации

3. Решение ситуационных задач

1) Алгоритм разбора задач

- проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Пациент П., 21 год, обратился с жалобами на боль, кровоточивость десен, обильное выделение слюны, гнилостный запах изо рта.

Анамнез заболевания: впервые жалобы появились 2 месяца назад, было назначено лечение - рассасывание по таблетке метронидазола в течение 1 недели, наступило некоторое улучшение, вновь жалобы появились неделю назад.

Данные объективного обследования: состояние удовлетворительное. Лицо симметричное. Кожные покровы физиологической окраски, без видимых патологических изменений. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации, подвижны, не спаяны с окружающими тканями. Температура тела 38°C.

При осмотре определяется резкий гнилостный запах из полости рта. В области десневых сосочков - четко ограниченные язвы, переходящие на маргинальную часть десны, покрытые некротическим налетом серого цвета, имеются ложные пародонтальные карманы. Отмечается кровоточивость десны. На зубах обеих челюстей большое количество мягкого зубного налета.



Контрольные вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Почему проведенное лечение не эффективно ?
3. Назначьте местное лечение.
4. Назначьте общее лечение

Алгоритм ответа:

1. К 05.12- язвенный гингивит
2. Не было проведено комплексное адекватное лечение, штаммы бактерий приобрели некоторую устойчивость к метронидазолу.
3. 1). Обезболивание -ротовые ванночки 0,5% р-ром новокаина или гель «Лидоксор» (содержит 2% лидокаина гидрохлорид,

- 2). Антисептическая обработка (хлоргексидин 0,05 %),
- 3) Удаление некротической ткани (трипсин и др.),
- 4). Антибактериальная терапия (пародонтальные повязки с метрогил-дента или , тетрациклиновой мазью или аппликация биоразтворимых пленок Диплен-М),
- 5). Кератопластическая терапия (облепиховое масло или масляный раствор витамина А или «солкосерил адгезивная паста») на этапе эпителизации.

6) После снятия острых явлений – профессиональная гигиена, санация полости рта

4. Нитроимидазолы (бактерицидное действие) - «Метронидазол» 500 мг 3 раза в день 10 дней; НПВС- «Найз» 100 мг 2 раза в день 5 дней

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Пациент, 35 лет обратился с жалобами на боль, кровоточивость десен, неприятный запах из рта. Жалобы появились 5 лет назад, смазывал десна гелем «метрогил-дента». К стоматологу не обращался.

Объективно: десна гиперемирована, отечна, кровоточит. Имеются истинные пародонтальные карманы глубиной от 3,5 до 5 мм., подвижность зубов 0 степени. В пародонтальных карманах-экссудат.



Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите этиологические факторы, влияющие на развитие заболевания.
3. Проведите дополнительные методы обследования
4. Назначьте общее и местное лечение.
5. Назначьте физиолечение

4. Задания для групповой работы

1. Обследование пациента (опрос, осмотр).
2. Постановка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования больного
4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Общая антибактериальная терапия: показания, лекарственные препараты, дозировка
2. Противовоспалительная, общеукрепляющая терапия: обоснование, лекарственные препараты, дозировка.
3. Диспансерное наблюдение и его эффективность.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Действие препаратов проявляется быстрее:

- *1. бактерицидных
2. Бактериостатических

2. Резистентные штаммы появляются в результате:

- *1. назначения АБ в низкой дозировке
2. Неполном удалении зубного камня
3. назначения АБ на продолжительное время
4. приема противогрибковых препаратов

3. Преимущества системной антибактериальной терапии:

- *1. Препарат достигает всех кровоснабжаемых участков организма
- 2 высокая локальная концентрация
3. Возможное уничтожение непатогенных бактерий
4. Системные побочные эффекты

4. Преимущества местной антибактериальной терапии:

- *1. высокая локальная концентрация
2. Невозможность повторного инфицирования
3. Широкий спектр действия
4. Узкий, ограниченный спектр действия

5. Наилучший результат лечения пародонта достигается назначением препаратов:

- *1. антибиотик и НПВС
2. Антигистаминный и НПВС
3. Антибиотик и анестетик
4. Клюкокортикоид и анестетик

6. На этапе поддерживающей терапии и динамического наблюдения период между контрольными посещениями:

- *1. В период активного лечения каждые 3 месяца
- *2. Каждые 6 месяцев
3. 1 раз в год
- *4. 2 раза в год
5. 1 раз в 2 года

7. При контрольных осмотрах на этапе динамического наблюдения врач уделяет особое внимание:

1. возрасту больного
2. давности заболевания
- *3 индивидуальной гигиене рта пациента
4. проведению дополнительных исследований

9. Назначать стимуляторы остеогенеза целесообразно:

- *1. На этапе хирургического лечения с использованием костно-пластических материалов
2. на этапе ортопедического лечения
3. Для общего лечения гингивита

10. В каких случаях необходима общая антибактериальная терапия:

- *1. Пациенту впервые проводится пародонтологическое лечение при генерализованном

К 05.3

- *2. При экссудации из пародонтальных карманов
3. при гипертрофическом гингивите, вызванном местными факторами
4. при катаральном гингивите, вызванном зубным налетом

Ответы: правильные отмечены *

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014

эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.15: Лечение гингивита

Цель: Изучить лечение гингивита согласно рекомендациям ведения больных . Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- лечение гингивита

Сформировать:

- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.
- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта..
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

- Провести опрос пациента
- Провести осмотр пациента
- Провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта .
- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние пародонта.
- Умением составить план обследования.
- Умением поставить диагноз
- Умением назначить лечение при гингивите

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (К05.0).
2. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (К05.1)
3. Лечение гингивита гиперпластического К 05.11
4. Лечение гингивита язвенного К 05.12.
5. Лечение гингивита десквамативного К 05.13

2. Практическая подготовка.

Заслушивание презентаций по теме «Лечение гингивита»

1. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (К05.0).
2. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (К05.1)
3. Лечение гингивита гиперпластического К 05.11
4. Лечение гингивита язвенного К 05.12.
5. Лечение гингивита десквамативного К 05.13

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (K05.0).
2. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (K05.1)
3. Лечение гингивита гиперпластического K 05.11
4. Лечение гингивита язвенного K 05.12.
5. Лечение гингивита десквамативного K 05.13

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Противопоказания гингивитомии:

- *1. Пубертатный возраст
- *2. беременность
- 3. гипертрофический гингивит

2. Фторирование зубов после проведения профессиональной гигиены проводят т.к.:

- *1. Шейки зубов становятся более чувствительными к температурным раздражителям
- 2. они становятся более восприимчивы к возникновению кариеса
- 3. имеется кариес цемента корня

3. При гингивите общее лечение назначают в случае:

- *1. Вирусной инфекции
- *2. Лейкоза
- *3. ВИЧ-инфекции
- 4. скученного положения зубов

4. Терапевтический этап лечения гингивита включает:

- *1. Профессиональная гигиена полости рта
- *2. Устранение местных раздражающих факторов
- *3. Обучение гигиене полости рта
- 4. Проведение вспомогательных хирургических операций
- 5. Фиксация брекет-системы

6. Способы введения лекарственных средств для местной терапии:

1. аппликации
2. повязки
3. инъекции
4. электрофорез, фонофорез, электрофорез в магнитном поле
- *5. Все вышеперечисленное

7. При хроническом катаральном гингивите для лечебных повязок используют мазь:

- *1. тетрациклиновую
- 2. «Акридерм»
- *3. «Асепта»
- 4. оксалиновую

8. Лечение гингивита включает:

- *1. Снятие назубных отложений
- *2. Антибактериальная местная терапия
- 3. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов
- 4. Шинирование зубов

9. Для лечения гингивита целесообразно использовать:

- *1. Пародонтальные повязки
- *2. Аппликации
- 3. инъекции

10. Причина локализованного гингивита:

- *1. отсутствие контактного пункта
- *2. Негерметично наложена пломба
- 3. Пубертатный возраст
- 4. Плохая гигиена

Ответы: правильные отмечены *

4) *Подготовить презентации:*

1. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (K05.0).
2. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (K05.1)
3. Лечение гингивита гиперпластического К 05.11
4. Лечение гингивита язвенного К 05.12.
5. Лечение гингивита десквамативного К 05.13

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Тема 1.15: Зачетное занятие

Цель: Оценка знаний, умений, навыков и контроль результатов освоения дисциплины.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. **Тестирование** – примерные задания представлены в приложении Б
2. **Оценка практических навыков** – примерные задания представлены в приложении Б
3. **Собеседование**– примерные задания представлены в приложении Б

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с. : ил.

Дополнительная:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
2. Пародонтология. Версия 1.1 под ред. проф. Л. А. Дмитриевой – М М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология" : методические указания / Кировская ГМА ; сост. И. В. Уразова [и др.]. - Киров : Кировская ГМА, 2016. - 68 с

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии

Приложение Б к рабочей программе дисциплины

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине**

«Пародонтология»

Специальность 31.05.03 «Стоматология»
Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология
Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

| Показатели оценивания | Критерии и шкалы оценивания | | | | Оценочное средство | |
|--|---|--|--|---|---|--|
| | не зачтено | зачтено | зачтено | зачтено | для текущего контроля | для промежуточной аттестации |
| УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | | | | | | |
| ИД УК 1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними. | | | | | | |
| Знать | Не знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа | Не в полном объеме знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа, допускает существенные ошибки | Знает основные методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа, допускает ошибки | Знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа | Тестовый контроль, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Не умеет получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта | Частично освоено умение получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта | Правильно использует получение новых знаний на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществляет поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта, допускает ошибки | Самостоятельно использует получение новых знаний на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществляет поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Владеть | Не владеет навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением | Не полностью владеет навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с приме- | Способен использовать навыки исследования проблемы профессиональной деятельности с | Владеет навыками исследования проблемы профессиональной деятельно- | Тестирование, собеседование по | Тестовые задания, оценка практичес- |

| | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|--|
| | анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем | нением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем | применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем | сти с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем | теме занятия, ситуационные задачи, | ских навыков, собеседование |
| ИД УК 1.2 Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи | | | | | | |
| Знать | Не знает методы сбора информации для получения критического анализа данных | Не в полном объеме методы сбора информации для получения критического анализа данных, допускает существенные ошибки | Знает основные методы сбора информации для получения критического анализа данных, допускает ошибки | Знает методы сбора информации для получения критического анализа данных | Тестовый контроль, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Не умеет анализировать информацию для решения поставленной задачи | Частично освоено умение анализировать информацию для решения поставленной задачи | Правильно использует анализировать информацию для решения поставленной задачи, допускает ошибки | Самостоятельно использует анализировать информацию для решения поставленной задачи | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Владеть | Не владеет методами анализа информации для решения поставленных задач | Не полностью владеет методами анализа информации для решения поставленных задач | Способен использовать методами анализа информации для решения поставленных задач | Владеет методами анализа информации для решения поставленных задач | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ИД УК 1.3 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | | | | | | |
| Знать | Не знает взаимодействие анатомическое и физиологическое | Не в полном объеме взаимодействие анатомическое | Знает основные взаимодействия анатомическое | Знает взаимодействие анатомическое | Тестовый контроль, | Тестовый контроль, |

| | | | | | | |
|---------|---|---|--|--|---|--|
| | логическое при возникновении патологического процесса | и физиологическое при возникновении патологического процесса, допускает существенные ошибки | ское и физиологическое при возникновении патологического процесса, допускает ошибки | ское и физиологическое при возникновении патологического процесса | | рефераты |
| Уметь | Не умеет анализировать полученные данные для понимания междисциплинарного подхода к решению задач | Частично освоено умение анализировать полученные данные для понимания междисциплинарного подхода к решению задач | Правильно использует историко-анализировать полученные данные для понимания междисциплинарного подхода к решению задач, допускает ошибки | Самостоятельно использует анализировать полученные данные для понимания междисциплинарного подхода к решению задач | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, рефераты |
| Владеть | Не владеет методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения проблемы | Не полностью владеет методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения проблемы | Способен использовать методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения проблемы | Владеет методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения проблемы | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи, | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи, рефераты, |

УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению

ИД УК 11.3 Соблюдает правила общественного взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции.

| | | | | | | |
|-------|---|--|--|--|------------------------------|--|
| Знать | Не знает нормативно-правовую базу борьбы с коррупцией; этические нормы взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями) | Не в полном объеме знает нормативно-правовую базу борьбы с коррупцией; этические нормы взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями), допускает существенные ошибки | Знает нормативно-правовую базу борьбы с коррупцией; этические нормы взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями), допускает ошибки | Знает нормативно-правовую базу борьбы с коррупцией; этические нормы взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями) | Тестовый контроль, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Не умеет правильно определить тактику взаимоотношений с пациентами в | Частично освоено умение правильно определить тактику взаимоотношений с | Правильно использует и правильно определяет тактику взаимоотноше- | Самостоятельно использует и правильно определяет так- | Тестовый контроль, собеседо- | Тестовые задания, оценка |

| | | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|--|
| | различных ситуациях, включая случаи провокации врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) | пациентами в различных ситуациях, включая случаи провокации врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) | ний с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провокации врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя), допускает ошибки | тику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провокации врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) | вание по теме занятия, решение ситуационных задач, | практических навыков, собеседование |
| Владеть | Не владеет практическим опытом общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях | Не полностью владеет практическим опытом общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях | Способен использовать практический опыт общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях | Владеет практическим опытом общения с пациентами (его законными представителями) в различных ситуациях | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ПК-1 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз | | | | | | |
| ИД ПК 1.1. Проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Разрабатывает алгоритм постановки предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Устанавливает предварительный диагноз | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте | Общие, но не структурированные знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте | Сформированные систематические знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте | Тестовый контроль, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение | В целом успешное, но не | В целом успешное, но | Сформированное | Тестовый | Тестовые |

| | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|--|
| | ние интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | систематически осуществляемое умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, | задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но не систематическое применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Успешное и систематическое применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ИД ПК 1.2. Направляет пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Разрабатывает алгоритм постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Осуществляет постановку окончательного диагноза. | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у | Общие, но не структурированные знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного су- | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы | Сформированные систематические знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, пе- | Тестовый контроль, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|
| | детей и взрослых. | става у детей и взрослых. | челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. | риферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. | | |
| Уметь | Частично освоенное умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Сформированное умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но не систематическое применение навыков постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Успешное и систематическое применение навыков постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ИД ПК 1.3. Интерпретирует результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у детей и взрослых. | Общие, но не структурированные знания специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у детей и взрослых. | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у детей и | Сформированные систематические знания специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических за- | Тестовый контроль, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |

| | | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|--|
| | | | взрослых. | болеваний у детей и взрослых. | | |
| Уметь | Частично освоенное умение интерпретировать методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и взрослых. | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение интерпретировать методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и взрослых. | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и взрослых. | Сформированное умение интерпретировать методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и взрослых. | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков интерпретации дополнительных обследований пациентов, данных лабораторных исследований, данных инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. | В целом успешное, но не систематическое применение навыков дополнительных обследований пациентов, данных лабораторных исследований, данных инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков дополнительных обследований пациентов, данных лабораторных исследований, данных инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. | Успешное и систематическое применение навыков дополнительных обследований пациентов, данных лабораторных исследований, данных инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ИД ПК 1.4. Интерпретирует данные дополнительных обследований пациентов (включая лучевые методы обследования: внутривидовую контактную рентгенографию, телерентгенографию, радиовизиографию, ортопантографию, томографию) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания медицинских показаний | Общие, но не структурированные знания | Сформированные, но содержащие отдельные | Фрагментарные знания медици- | Тестовый контроль, | Тестовые задания, |

| | | | | | | |
|---------|--|---|---|--|---|--|
| | и противопоказаний к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | медицинских показаний и противопоказаний к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | ные пробелы знания медицинских показаний и противопоказаний к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | нских показаний и противопоказаний к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | | оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Частично освоенное умение обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков интерпретировать данные до- | В целом успешное, но не систематическое применение навыков интер- | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы при- | Фрагментарное применение навыков интерпретиро- | Тестирование, собеседование по | Тестовые задания, оценка практические |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | полнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | претировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | менение навыков интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | вать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | теме занятия, ситуационные задачи | ских навыков, собеседование |
| ИД ПК 1.5. Получает информацию от пациентов и их законных представителей, проводит анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания порядка оказания медицинской помощи по профилям. Стандартов медицинской помощи у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Общие, но не структурированные знания порядка оказания медицинской помощи по профилям. Стандартов медицинской помощи у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания порядка оказания медицинской помощи по профилям. Стандартов медицинской помощи у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Сформированные систематические знания порядка оказания медицинской помощи по профилям. Стандартов медицинской помощи у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Тестовый контроль, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со сто- | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и | Сформированное умение собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуаци- | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|
| | | матологическими заболеваниями | взрослых со стоматологическими заболеваниями | взрослых со стоматологическими заболеваниями | ционных задач | |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но не систематическое применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Успешное и систематическое применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ПК-2 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность | | | | | | |
| ИД ПК 2.2. Подбирает вид местной анестезии/обезболивания. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии у детей и взрослых | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов | Общие, но не структурированные знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов | Сформированные систематические знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов | Тестовый контроль | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с при- | Сформированное умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуаци- | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |

| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|
| | определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых | препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых | менением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых | применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых | ционных задач | |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых | В целом успешное, но не систематическое применение навыков выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых | Успешное и систематическое применение навыков выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ИД ПК 2.3. Подбирает лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Формирует план лечения пациента при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста | Общие, но не структурированные знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста | Сформированные систематические знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста | Тестовый контроль | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных | Сформированное умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекар- | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |

| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--|
| | | и лиц пожилого и старческого возраста | средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста | ственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста | | |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста | В целом успешное, но не систематическое применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста | Успешное и систематическое применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ИД ПК 2.5. Лечит заболевания слизистой оболочки рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ у детей и взрослых | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания клинической картины, основных заболеваний (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых | Общие, но не структурированные знания клинической картины, основных заболеваний (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, основных заболеваний (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых | Сформированные систематические знания клинической картины, основных заболеваний (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых | Тестовый контроль | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболева- | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболе- | Сформированное умение разрабатывать план лечения с учетом течения за- | Тестовый контроль, собеседование по теме заня- | Тестовые задания, оценка практических навы- |

| | | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|--|
| | терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых | ния, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых | вания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых | рать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых | тия, решение ситуационных задач, презентации | ков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых | В целом успешное, но не систематическое применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых | Успешное и систематическое применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи, презентации | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ИД ПК 2.6. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания принципов устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии | Общие, но не структурированные знания принципов устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии | Сформированные систематические знания принципов устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии | Тестовый контроль, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|
| Уметь | Частично освоенное умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применению средств индивидуальной защиты | В целом успешное, но не систематически осущестляемое умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применению средств индивидуальной защиты | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применению средств индивидуальной защиты | Сформированное умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применению средств индивидуальной защиты | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но не систематическое применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями | Успешное и систематическое применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ПК-3 Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме | | | | | | |
| ИД ПК 3.1 Применяет принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи у детей и взрослых | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых | Общие, но не структурированные знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых | Сформированные систематические знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей | Тестовый контроль | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |

| | | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|--|
| | | | | и взрослых | | |
| Уметь | Частично освоенное умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых | В целом успешное, но не систематически осущест्वляемое умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых | Сформированное умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых | В целом успешное, но не систематическое применение навыков требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых | Успешное и систематическое применение навыков требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение | | | | | | |
| ИД ПК 4.2. Проводит мероприятия по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний у детей и взрослых | | | | | | |

| | | | | | | |
|---------|--|---|---|--|--|--|
| Знать | Фрагментарные знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых | Общие, но не структурированные знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых. | Сформированные систематические знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых | Тестовый контроль | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых | Сформированное умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнением профи- | В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидиза- | Успешное и систематическое применение навыков проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |

| | | | | | | |
|---|---|--|---|---|--|--|
| | лактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых | Выполнением профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых | ции, смертности, летальности. Выполнением профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых | инвалидизации, смертности, летальности. Выполнением профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых | | |
| ИД ПК 4.3. Осуществляет профилактику заболеваний слизистой оболочки рта и губ, в том числе онкологическую профилактику и вторичную профилактику онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ у детей и взрослых | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания особенностей профилактики онкопатологии. Этиологии, патогенеза, профилактики часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых | Общие, но не структурированные знания особенностей профилактики онкопатологии. Этиологии, патогенеза, профилактики часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей профилактики онкопатологии. Этиологии, патогенеза, профилактики часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых | Сформированные систематические знания особенностей профилактики онкопатологии. Этиологии, патогенеза, профилактики часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых | Тестовый контроль | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, | Сформированное умение проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |

| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--|
| | | лых | слюнных желез у детей и взрослых | ва, слюнных желез у детей и взрослых | | |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков выявления онкологической патологии в полости рта у детей и взрослых | В целом успешное, но не систематическое применение навыков выявления онкологической патологии в полости рта у детей и взрослых | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков выявления онкологической патологии в полости рта у детей и взрослых | Успешное и систематическое применение навыков выявления онкологической патологии в полости рта у детей и взрослых | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ПК-5 Способен к проведению санитарно-гигиенического просвещения в отношении стоматологической патологии среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни | | | | | | |
| ИД ПК 5.2. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья у детей и взрослых | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых | Общие, но не структурированные знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых | Сформированные систематические знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых | Тестовый контроль | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) пове- | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) | Сформированное умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, | Тестовый контроль, собеседование по теме заня- | Тестовые задания, оценка практических навы- |

| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|--|
| | ние уровня здоровья | дение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья | поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья | направленное на сохранение и повышение уровня здоровья | тия, решение ситуационных задач | ков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья | В целом успешное, но не систематическое применение навыков формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья | Успешное и систематическое применение навыков формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ПК-6 Способен анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, участвовать в проведении научных исследований, внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения | | | | | | |
| ИД ПК 6.1. Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке. | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания Законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций | Общие, но не структурированные знания Законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания Законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций | Сформированные систематические знания Законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций | Тестовый контроль | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной | Сформированное умение оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспер- | Тестовый контроль, собеседование по теме заня- | Тестовые задания, оценка практических навы- |

| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|
| | | экспертизы | ной экспертизы | тизы | тия, решение ситуационных задач | ков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке | В целом успешное, но не систематическое применение навыков предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке | Успешное и систематическое применение навыков предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ИД ПК 6.2. Осуществляет ведение медицинской документации в соответствии с установленными требованиями | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания особенностей ведения медицинской документации | Общие, но не структурированные знания особенностей ведения медицинской документации | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей ведения медицинской документации | Сформированные систематические знания особенностей ведения медицинской документации | Тестовый контроль | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Уметь | Частично освоенное умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации | Сформированное умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации | Тестовый контроль, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков ведения медицинской документации | В целом успешное, но не систематическое применение навыков ведения медицинской документации | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков ведения медицинской документации | Успешное и систематическое применение навыков ведения медицинской документации | Тестирование, собеседование по теме занятия, ситуационные задачи | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование |
| ИД ПК 6.4 Осуществляет контроль (оценку) качества оказания медицинской помощи | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|---|
| Знать | Фрагментарные знания стандартов и систем управления качеством медицинских (стоматологических) услуг | Общие, но не структурированные знания стандартов и систем управления качеством медицинских (стоматологических) услуг | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания стандартов и систем управления качеством медицинских (стоматологических) услуг | Сформированные систематические знания стандартов и систем управления качеством медицинских (стоматологических) услуг | Тестовые задания, | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. |
| Уметь | Частично освоенное умение анализировать качество оказания медицинской помощи | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать качество оказания медицинской помощи | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать качество оказания медицинской помощи | Сформированное умение анализировать качество оказания медицинской помощи | Тестовые задания, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, рефераты. | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков контролировать качество оказания медицинской помощи | В целом успешное, но не систематическое применение навыков контролировать качество оказания медицинской помощи | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков контролировать качество оказания медицинской помощи | Успешное и систематическое применение навыков контролировать качество оказания медицинской помощи | Тестовые задания, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, рефераты. | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. |
| ИД ПК 6.5 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определяет медицинские показания к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению | | | | | | |
| Знать | Фрагментарные знания правил выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность | Общие, но не структурированные знания правил выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания правил выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность | Сформированные систематические знания правил выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность | Тестовые задания | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. |
| Уметь | Частично освоенное умение анализировать | В целом успешное, но не систематически осу- | В целом успешное, но содержащее отдель- | Сформированное умение анализи- | Тестовые задания, | Тестовые задания, |

| | | | | | | |
|---------|---|---|---|--|--|---|
| | качество и эффективность ведения медицинской документации | ощущаемое умение анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации | ные пробелы умение анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации | ровать качество и эффективность ведения медицинской документации | собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, рефераты. | оценка практических навыков, собеседование. |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности | В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности | Успешное и систематическое применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности | собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, рефераты. | Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование. |

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

| Код компетенции | Комплект заданий для оценки сформированности компетенций |
|------------------------|--|
| УК-1 | <p>Примерные вопросы к зачету (с № 1 по №4 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none">1. Пародонтология: понятия, терминология. Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта. Кровоснабжение, иннервация пародонта. Функции.2. Типы биотипа пародонта3. Классификации болезней пародонта. <p>Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля (с № 1 по №8 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none">1. Пародонтология: определение, понятия, терминология.2. Строение тканей пародонта3. Кровоснабжение, иннервация пародонта <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>1 уровень:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Типы цемента корня:<ol style="list-style-type: none">1. бесклеточный безволоконный2. бесклеточный внешний волоконный3. клеточный внутренний волоконный4. клеточный смешанноволоконный*5. Все вышеперечисленное2. Тканями пародонта являются:<ol style="list-style-type: none">1. десна2. цемент3. периодонтальная связка4. альвеолярная кость*5. Все вышеперечисленное3. Зоны десны:<ol style="list-style-type: none">1. десневой сосочек2. маргинальная3. альвеолярная*5. Все вышеперечисленное4. Зубодесневая борозда выполнена:<ol style="list-style-type: none">1. ороговевающим эпителием*2. неороговевающим эпителием5. Глубина физиологического кармана по Пахомову:<ol style="list-style-type: none">*1. 1-1,2 мм2. 2 мм3. до 3,5 мм4. до 1 мм <p>2 уровень:</p> |

Установите соответствие между средствами профессиональной гигиены и очищаемой поверхностью зуба

Резиновые колпачки и полировочная паста= оральные, вестибулярные
Вращающиеся щеточки и полировочная паста= жевательные
Зубная нить= контактные

Установите соответствие между воспалительными заболеваниями тканей пародонта и симптомами

Гингивит= кровоточивость десны, гиперемия, отечность десны
Пародонтит= подвижность зубов, пародонтальные карманы
Пародонтоз=отсутствие воспаления, дистрофические изменения в кости

3 уровень:

Пациент В., 18 лет, жалуется на увеличение десен в области фронтальных зубов обеих челюстей, кровоточивость, боль во время приема пищи.

Анамнез: жалобы появились год назад.

При осмотре полости рта в области верхних и нижних фронтальных зубов межзубные сосочки гипертрофированы, покрывают коронки до 1/3 их высоты, ярко-красного цвета с синюшным оттенком, болезненны, кровоточат, ложные пародонтальные карманы.

На зубах мягкие и твердые назубные отложения. ГИ= 2,3. Во фронтальном отделе скученное положение зубов.



Поставьте диагноз

*гипертрофический гингивит(отечная форма)

Фиброматоз десен

Пародонтомы

Катаральный гингивит.

Проведите дифференциальную диагностику

#Пародонтит

#Фиброматоз десен

пародонтоз.

Предположите степень тяжести заболевания

Легкая

Средняя

*тяжелая

Назначьте лечение

#удаление зубных отложений

вестибулопластика

Лоскутная операция

#Антибактериальная терапия

Консультация каких специалистов показана данному пациенту

#лечение у ортодонта

Консультация иммунолога
#Консультация эндокринолога
Консультация гастроэнтеролога

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Больная В., 19 лет, жалуется на увеличение десен в области фронтальных зубов обеих челюстей, кровоточивость, боль во время приема пищи.

Анамнез: жалобы появились в 13 лет.

Данные объективного обследования: уровень прикрепления уздечки верхней губы- маргинальная десна.

При осмотре полости рта межзубные сосочки, маргинальная, альвеолярная десна гипертрофирована, темно-красного цвета, болезненна при прикосновении, кровоточит, имеются ложные пародонтальные карманы, мягкий налет.



Контрольные вопросы:

1. Определите прикус
2. Проведите дополнительные методы обследования
3. Укажите причины данного заболевания

Задача 2

Больная К, 20 лет, жалуется на боль и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи.

Жалобы появились 2 года назад, использовала «ротокан», отмечала улучшение, но жалобы возобновлялись.

При осмотре полости рта: прикус глубокий. Десна отечна, гиперемирована, кровоточит. Определяются ложные зубо-десневые карманы, слюна вязкая. На всех зубах с оральной стороны минерализованные зубные отложения, зубной налет.



Контрольные вопросы:

1. Проведите дополнительные методы обследования
2. Поставьте диагноз
3. Проведите дифференциальную диагностику

Примерное задание для практических навыков

| | |
|---------------------|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование больного и оформление документации 2. Сбор анамнеза и постановка диагноза |
| <p>УК-11</p> | <p>Примерные вопросы к зачету (с № 5 по № 9 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Основные типы патологических процессов в развитии болезней пародонта. 6. Основные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии. Критерии оценки состояния тканей пародонта. Медицинская документация (схема оформления истории болезни). <p>Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля (с № 9 по № 16 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Патогенез болезней пародонта 10. Клинические методы исследования. 11. Опрос больного (жалобы, анамнез) |
| | <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>1 уровень:</p> <p>1. Патологический зубо-десневой карман обусловлен:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. увеличением десны за счет отека *2. разрушением зубодесневого прикрепления и пролиферацией эпителия в апикальном направлении <p>2. Ложный пародонтальный зубо-десневой карман обусловлен:</p> <ol style="list-style-type: none"> *1. увеличением размера десны (засчёт отека, фиброзного разрастания десны, гипертрофии) без нарушения целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба 2. нарушением целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба <p>3. При супраоссальном зубо-десневом кармане:</p> <ol style="list-style-type: none"> *1. дно кармана выше альвеолярной кости 2.дно кармана между костью альвеолы и корнем зуба ниже вершины межзубной перегородки <p>4. При интраоссальном зубо-десневом кармане:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дно кармана выше альвеолярной кости *2.дно кармана между костью альвеолы и корнем зуба ниже вершины межзубной перегородки <p>5. Терморцепторы включают в себя клетки:</p> <ol style="list-style-type: none"> *1. колбы Краузе *2. тельца Мейсснера 3. островки Маляссе <p>2 уровень:</p> <p>Соотнесите диагноз и его определение</p> <p>Гингивит=воспалительный процесс в пародонте, который затрагивает только десну, не сопровождается разрушением зубодесневого соединения и резорбцией кости</p> <p>Пародонтит= воспалительный процесс в пародонте, который сопровождается воспалением десны, разрушением зубодесневого соединения и воспалительной резорбцией кости</p> <p>Пародонтоз=атрофия пародонта без признаков воспаления</p> <p>Установите правильную последовательность обследования пациента при заболеваниях пародонта:</p> |

1. выяснение жалоб и анамнеза заболевания
2. внешний осмотр и осмотр полости рта
3. установление предварительного диагноза
4. специальные методы исследования
5. установление окончательного диагноза
6. составление плана лечения

3 уровень:

Пациентка 25 лет, обратилась с жалобами на кровоточивость и разрастание десны. Беременность 28 недель.

При осмотре полости рта десна в области 1.7-1.4 гипертрофирована, покрывает на 1/3 коронок зубов, розового цвета, кровоточит. ИГР-У=1,0



Поставьте диагноз

- *гипертрофический гингивит
- Катаральный гингивит
- Язвенный гингивит
- пародонтит

Проведите дополнительные методы обследования

- #Панорамная рентгенография
- #Определение пародонтальных индексов
- Оценить состояние иммунитета
- Микробиологическое исследование

причина заболевания

- *беременность
- Пубертатный возраст
- Плохая гигиена полости рта

Назначьте лечение

- *Рекомендации по гигиене полости рта
- Гингивэктомия
- Физиопроцедуры
- Склерозирующая терапия

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Больная М., 24 года, обратилась с жалобами на кровоточивость десны в области 2.5 зуба, застревание пищи.

Анамнез: год назад проведена реставрация коронки 2.5 зуба.

При осмотре десневые сосочки 2.5 отечны, гиперемированы, кровоточат, зубо-десневое соединение не нарушено, ИГР-У=1,0

На медиальной, жевательной и дистальной поверхностях зуба 2.5 пломба,



Контрольные вопросы:

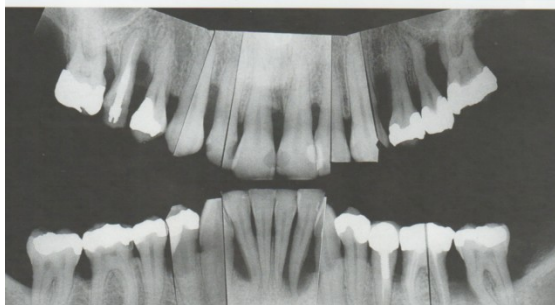
1. Проведите дополнительные методы обследования
2. Поставьте диагноз
3. Проведите дифференциальную диагностику
4. Укажите причину заболевания

Задача 2

Больная Ю., 49 лет, обратилась с жалобами на подвижность зубов, запах изо рта, кровоточивость десен.

Анамнез: жалобы на кровоточивость десен появились приблизительно 20 лет назад. Периодически обращалась за стоматологической помощью к зубному врачу, проведенное лечение (аппликации с «левомиколом») оказывало кратковременный эффект. Подвижность зубов появилась 4 года назад, стали появляться широкие промежутки между зубами. Год назад обратилась в стоматологическую клинику, где была санирована полость рта, но подвижность зубов не исчезла. Считает себя соматически здоровой. Зубы чистит регулярно 3-4 раза в день.

Объективно: прикус глубокий, преддверие полости рта мелкое. Маргинальная десна отечна, гиперемирована, кровоточит. Имеются пародонтальные карманы более 5мм, в области 3.2-4.2 достигают верхушки корня, отмечается незначительное отложение поддесневого зубного камня. Подвижность зубов 2 степени, нижних резцов 3-4 степени. Корни обнажены более 1/2 их длины.



Контрольные вопросы

1. Проведите недостающие методы обследования.
2. Опишите рентгенограмму.
4. Поставьте диагноз.

Примерное задание для практических навыков

1. Определение пародонтальных индексов
2. Назначение местного лечения при гингивитах
3. Назначение местного лечения при пародонтитах

Примерные вопросы к зачету

(с № 10 по № 15 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

10. Перечислите средства способы обезболивания тканей пародонта перед удалением зубных отложений
11. Последовательность действий при проведении профессиональной гигиены.
12. Перечислите антисептические средства, рекомендуемые для орошения поло-

ПК-1

сти рта и десневых карманов.

Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля (с № 17 по № 25 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

17. Пародонтограмма- графическое отображение состояния пародонта
18. Последовательность осмотра пациента с заболеваниями пародонта.
19. Определение индекса (РВІ) кровоточивости десневых сосочков (Muhlemann).

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Факторы, влияющие на количество микробов и их вирулентность

1. *способствующие ретенции зубного налета
2. иммунодефициты
3. воспитание
4. отрицательный стресс

2. Факторы, влияющие на резистентность организма к антибиотикам:

- *1. модуляции иммунного ответа
- *2. генетические синдромы
- *3. питание

3. В состав зубной бляшки входят:

- *1. молочная кислота
- *2. вода
- *3. фтор

4. Микроорганизмы, обладающие высокой патогенностью:

- *1. Porphyromonas gingivalis
2. Spirochetes
3. P. micros
4. E. Corrodens

5. Факторы, отрицательно влияющие на патогенные микроорганизмы

- * 1. гигиена полости рта
2. отрицательный стресс
3. курение
4. системные заболевания

2 уровень:

Установите соответствие между парадонтальным индексом и его определением

Проба Шиллера-Писарева= Выявление скрытого воспалительного процесса десны

РМА=Оценка тяжести воспалительного процесса в десне(индекс гингивита)

GI= Индекс кровоточивости десны

CRITN= Нуждаемость в лечении заболеваний пародонта

Установите правильную последовательность действий удаления минерализованных наддесневых зубных отложений

антисептическая обработка десен

удаление зубного камня

полирование поверхностей зубов

покрытие зубов фторлаком (фторгелем)

3 уровень:

Пациент 45 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на подвижность зубов, запах изо рта.

Анамнез: беспокоит несколько лет. Ранее отмечал кровоточивость дёсен при чистке зубов. Не лечился. Считает себя соматически здоровым. Зубы чистит регулярно.

Объективно: на всех зубах над- и поддесневой зубной камень. Гигиенический индекс OGI(S)=2,8. Десна отечна, гиперемирована, имеет синюшный оттенок. Десневые сосочки неплотно прилегают к шейкам зубов. Кровоточивость 2 степени, пародонтальные карманы до 4 мм в области жевательных зубов обеих челюстей; до 6 мм во фронтальном отделе. Имеется серозно-гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Подвижность 1.6, 1.7, 2.6, 2.7, 4.6 зубов - 2 степени, во фронтальном отделе - 3 степени. Несъёмные ортопедические конструкции на зубах верхней челюсти в неудовлетворительном состоянии. Слюна вязкая.



Вопросы:

Поставьте диагноз:

- хронический генерализованный пародонтит (стадия ремиссии)
- *Обострение хронического генерализованного пародонтита
- Острый генерализованный пародонтит
- пародонтоз

Определите степень тяжести заболевания

- Легкая
- Средняя
- *тяжелая

Проведите дополнительные методы обследования

- #Панорамная рентгенография
- #Определение пародонтальных индексов
- Оценить состояние иммунитета
- #Микробиологическое исследование

Какие методы исследования позволят оценить состояние кровотока в десне?

- *Определение стойкости капилляров (проба Кулаженко)
- Определение индекса РМА
- ОПТГ
- Определение гигиенических индексов

С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?

- #гингивитом,
- #пародонтозом,
- #с идиопатическими заболеваниями пародонта
- травматическое поражение слизистой рта

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Больная М., 44 года, обратилась с жалобами на подвижность зубов, кровоточивость десен. Жалобы появились 5 лет назад, за помощью на обращалась.

Данные объективного обследования: маргинальная десна отечна, гиперемирована, кровоточит, выявлены ПК от 3,5 до 4,5 мм в области моляров и премоляров, подвижность зубов 1 степени в области премоляров. Определяется над и поддесневой зубной камень.

Контрольные вопросы:

1. Проведите дополнительные методы обследования
2. Поставьте диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 2

Пациент К. 26 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,8°C. Считает себя больным около 3 дней, когда после переохлаждения появились признаки заболевания.

При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, мягкие, подвижные. Гнилостный запах изо рта.

При осмотре полости рта – неудовлетворительная гигиена, обилие наддесневого зубного налёта, гиперемия, некроз межзубных сосочков и десневого края вокруг большинства зубов, резкая кровоточивость и болезненность десны при прикосновении инструментом.

**Контрольные вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительные методы обследования
3. Назначьте общее лечение
4. Назначьте местное лечение

Примерное задание для практических навыков

1. Составление индивидуальных программ профилактики
2. Составление направления на консультацию к специалистам

ПК-2**Примерные вопросы к зачету (экзамену)****(с № 16 по № 19 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**

16. Гипертрофический гингивит (отечная, фиброзная формы): течение; распространенность; тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
17. Язвенный гингивит: течение; распространенность; тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля**(с № 26 по № 35(полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**

26. Последовательность осмотра пациента с заболеваниями пародонта.
27. Микробиологические методы исследования (ПЦР, иммунофлуоресцентный и др.)
28. Функциональные методы исследования пародонта (реография, фотоплетизмография, полярография)

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Альтерацию усиливают:

- *1. лизосомальные ферменты
- 2. эндотоксин
- 3. ПМЯЛ

2. Проницаемость сосудов повышают:

- *1. брадикинин
- 2. гистамин
- 3. простагландины

3. Нарушает синтез коллагена:

- *1. снижение функции фибробластов
- 2. образование инфильтратов
- 3. повышение тканевой проницаемости

4. Аутоиммунные процессы:

- 1. анафилактические
- 2. цитотоксические реакции
- 3. реакции иммунных комплексов
- *5. Все вышеперечисленное

5. Физиологическая гиперфункция соответствует фазе:

- *1. компенсации
- 2. субкомпенсации
- 3. декомпенсации

2 уровень:

Установите правильную последовательность этапов лечения пародонтита

- Закрытый кюретаж пародонтальных карманов
- Антибактериальная терапия
- Шинирование зубов
- Лоскутная операция

Установите соответствие между видами оперативных вмешательств на пародонте и названиями операций

Основные=открытый кюретаж пародонтального кармана, лоскутная операция, гингивотомия

Вспомогательные= вестибулопластика, френулотомия, френулоэктомия

3 уровень:

Пациентка К. обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на кровоточивость дёсен при чистке зубов, неприятный запах изо рта. Заметила кровоточивость 6 месяцев назад.

Объективно: десна отечна, темно-красного цвета, кровоточит при зондировании, имеются обильные назубные отложения, кариозные зубы, нависающие края пломб, травмирующие десну, зубодесневое соединение не нарушено.

На окклюзиограмме определяются множественные суперконтакты.



Поставьте диагноз:

- *хронический генерализованный катаральный гингивит
- Обострение хронического генерализованного пародонтита
- Острый генерализованный пародонтит
- пародонтоз

Проведите дополнительные методы обследования

- #Панорамная рентгенография
- #Определение индекса РМА
- Оценить состояние иммунитета
- Общий анализ мочи

С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?

- #пародонтитом,
- #пародонтозом,
- #с идиопатическими заболеваниями пародонта
- травматическое поражение слизистой рта

План местного лечения:

- #Профессиональная гигиена полости рта
- # антибактериальная терапия
- Удаление некоторых зубов
- Удаление всех зубов с последующим протезированием

Какие физиотерапевтические процедуры Вы будете рекомендовать с профилактической целью

- # гидромассаж дёсен,
- #аэризация слизистой оболочки полости рта минеральными водами
- Электрофорез
- лазеротерапия.

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Пациентка А., 19 лет обратилась с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, неприятный запах изо рта. Объективно: маргинальная десна гиперемирована, отечна, кровоточит.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | с | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| | | п | | | | | | | | | | | с | | |



Контрольные вопросы

| | |
|------|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведите дополнительные методы обследования. 2. Поставьте диагноз. 3. Составьте план лечения. <p>Задача 2</p> <p>Больная К, 27 лет, жалуется на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи.</p> <p>Анамнез: жалобы появились три года назад, болезненность десен усилились 3 месяца назад. Курит три года.</p> <p>Объективно: прикус ортогнатический, маргинальная десна цианотична, бугристая, кровоточит, ложные ПК до 4мм, наддесневой зубной камень, слюна вязкая.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведите дополнительные методы обследования 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите этиологические факторы, влияющие на развитие заболевания. 4. Составьте план лечения. 5. Опишите этапы профессиональной гигиены полости рта |
| | <p>Примерное задание для практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявление патологии пародонта при заболеваниях внутренних органов. 2. Выявление предраковых заболеваний в полости рта.. |
| | <p>Примерные задания для презентаций</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (K05.0). 2. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (K05.1) |
| ПК-3 | <p>Примерные вопросы к зачету (с № 20 по № 24(полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 20. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. 21. Пародонтит легкой степени тяжести: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика <p>Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля (с № 36 по № 44 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 36. Пародонтит средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. 37. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. 38. Пародонтоз: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины. |
| | <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>1 уровень:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Регионарные лимфатические узлы при заболеваниях пародонта: <ol style="list-style-type: none"> *1.поднижнечелюстные, околоушные *2.подбородочные 3.поднижнечелюстные, околоушные, шейные 2. Индекс РВИ является: <ol style="list-style-type: none"> *1.показателем кровоточивости 2. отражает гигиеническое состояние рта 3. наличие воспаления в десне 4. определяет зоны поражения десны 3. Для исследования пародонтального кармана используют зонды: |

- *1.пластмассовый с цветовой шкалой
- *2.пародонтальный
- 3. прямой (штыковидный) с насечками
- 4. угловой острый

4. Клинический уровень прикрепления – это:

- *1. расстояние от цементно-эмалевой границы до точки останова зонда
- 2. расстояние от цементно-эмалевой границы до края десны
- 3. расстояние от края десны до точки, где останавливается кончик зонда
- 4. расстояние от цементно-эмалевой границы до коронкового края десны

5. При исследовании фуркации определяют:

- *1. утрату прикрепления
- *2. угол расхождения корней
- 3. степень подвижности зуба
- 4. наличие перфорации

2 уровень:

Установите соответствие между заболеваниями и симптомами

Гипертрофический гингивит=разрастание десны, гиперемия, ложный пародонтальный карман

Атрофический гингивит=десна бледная, сглаженность десневых сосочков, отсутствие пародонтального ложного кармана

Установите соответствие между видом пародонтального кармана и его определением

Физиологический= расстояние от края свободной десны до зубодесневой борозды

патологический= обусловлен разрушением зубодесневого прикрепления и пролиферацией эпителия в апикальном направлении

истинный= обусловлен нарушением целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба

ложный= обусловлен увеличением размера десны без нарушения целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба

3 уровень:

Пациент И. 24 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненность и кровоточивость дёсен во время чистки зубов и при приёме пищи.

Анамнез: жалобы появляются весной и осенью в течение трёх лет, последние три месяца болезненность и кровоточивость дёсен усилились. Курит три года.

Объективно: маргинальная десна отечна, гиперемирована, определяются ложные пародонтальные карманы, обильный мягкий зубной налёт, гигиенический индекс OGI(S)=2,5, зубы интактные, слюна вязкая.



Вопросы:

Поставьте диагноз:

- *хронический генерализованный катаральный гингивит
- Обострение хронического генерализованного пародонтита
- Острый генерализованный пародонтит

пародонтоз

Перечислите этиологические факторы.
 Патогенная микрофлора (*S.gingivalis*),
 гормональный дисбаланс в пубертатном периоде
 Плохая гигиена полости рта
 *Все выше перечисленное

Объясните влияние курения на развитие воспалительных болезней пародонта.
 #Влияет на характер слюноотделения (уменьшается скорость саливации, слюна имеет повышенную вязкость),
 #снижается активность протеиназ и лизоцима,
 #снижается количество макрофагов ротовой полости.
 Никак не влияет

Назовите естественные защитные факторы полости рта, способствующие самоочищению.
 #Нейтрализующее действие слюны
 #Нейтрализующее десневой жидкости
 Прополаскивание полости рта водой
 Частое жевание

Для лечения целесообразно использовать
 #Противовоспалительные зубные пасты
 #мягкую зубную щётку
 #полоскания отварами трав
 Инъекции лидокаина

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Пациент 45 лет, обратился с жалобой на резкую боль в десне в области зуба 4.5. Боль появилась во время приема пищи (рыбы) сутки назад.

Объективно: в области зуба 4.5 десна отечна, гиперемирована, кровоточит, визуализируется острое инородное тело, проникшее в пародонтальный карман, зубо-десневое соединение повреждено.

Контрольные вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз:
2. Укажите причину заболевания:
3. Предложите лечение
4. Прогноз заболевания

Задача 2

Пациент, 30 лет обратился с жалобами на подвижность зубов, обнажение корней. Страдает поливалентной аллергией. Ранее проводилось лечение, но стойкого результата не дало.

Объективно: десна розовой окраски, обнажение корней до ½ их длины, не активные пародонтальные карманы глубиной от 3,5 до 5 мм, подвижность зубов 1-2 степени



Контрольные вопросы

1. Поставьте диагноз
2. Визуально определите степень тяжести заболевания
3. Проведите дополнительные методы обследования

| | |
|--------------------|--|
| | <p>4. План лечения включает</p> <p>5. Необходимо лечение у смежных специалистов</p> |
| | <p>Примерное задание для практических навыков</p> <p>1. Составление общего плана антибактериальной терапии</p> <p>2. Назначение физических методов лечения пациентам с заболеваниями пародонта</p> |
| <p>ПК-4</p> | <p>Примерные вопросы к зачету (с № 25 по № 29 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <p>25. Пародонтит: течение, распространенность, степень тяжести. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>26. Идиопатические заболевания с прогрессирующим лизисом тканей пародонта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля (с № 45 по № 54 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <p>45. Необходимость планирования комплексного лечения больных с заболеваниями пародонта</p> <p>46. Последовательность этапов комплексного лечения болезней пародонта</p> <p>47. Обоснование этапов комплексного лечения болезней пародонта</p> <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>1 уровень:</p> <p>1. Функциональными методами исследования пародонта являются:</p> <p>*1. полярография</p> <p>*2. реография</p> <p>3. микробиологический</p> <p>4. цитологический</p> <p>2. Снижение эритроцитов в крови свидетельствует о:</p> <p>*1. недостатке кислорода</p> <p>2. тромбообразовании</p> <p>3. Повышение эритроцитов в крови свидетельствует о:</p> <p>1. недостатке кислорода</p> <p>*2. тромбообразовании</p> <p>4. Повышение лейкоцитов в крови свидетельствует о:</p> <p>*1. бактериальной инфекции</p> <p>2. тромбообразовании</p> <p>5. При воспалении СОЭ в крови:</p> <p>*1. повышается</p> <p>2. понижается</p> <p>3. остается без изменения</p> <p>2 уровень:</p> <p>Установите соответствие между локализациями расположения соединительнотканых пучков и их названиями</p> <p>Пучки десны=зубодесневые, трансгингивальные, транссептальные, межсосочковые</p> <p>Пучки периодонта=горизонтальные, косые, межкорневые, верхушечные</p> <p>Установите соответствие между типом цемента корня и его характеристикой</p> <p>Бесклеточный афибрилярный= у пришеечного края эмали, продуцируется цементобластами</p> |

Бесклеточный волокнистый=в апикальных участках корня, продуцируется фибробластами

3 уровень:

Задача 15

Больной Н. 33 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на гнилостный запах изо рта, боль, кровоточивость дёсен, повышение температуры до 37°C в течение двух дней.

Объективно: десневые сосочки покрыты некротическим налетом, изъязвлены, между здоровой и поражённой десной определяется демаркационная линия. Полость рта не санирована, на зубах обильный налет.



Вопросы:

Поставьте диагноз:

- *Острый язвенный гингивит
- Обострение хронического генерализованного пародонтита
- Острый генерализованный пародонтит
- Пародонтоз

С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику

- ВИЧ-инфекцией
- Заболевания крови
- Аллергические поражения
- *Все выше перечисленное

Проведите дополнительный метод обследования, позволяющий подтвердить Ваш диагноз.

- Общий анализ крови
- *Микробиологический анализ
- ОПТГ
- Определение гигиенических индексов

Общее лечение включает применения препаратов

- НПВС
- Антигистаминные
- Антибактериальные
- *Все вышеперечисленное

Определите последовательность местного лечения.

- Апликционная анестезия
- Антисептическая обработка полости рта
- Удаление некротического налета
- Апликация с антимикробным препаратом

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Пациент П., 21 год, обратился с жалобами на боль, кровоточивость десен, обильное выделение слюны, гнилостный запах изо рта.

Анамнез заболевания: впервые жалобы появились 2 месяца назад, было назначено лечение - рассасывание по таблетке метронидазола в течение 1 недели, наступило некоторое улучшение, вновь жалобы появились неделю назад.

Данные объективного обследования: состояние удовлетворительное. Лицо симметричное. Кожные покровы физиологической окраски, без видимых патологических изменений. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации, подвижны, не спаяны с окружающими тканями. Температура тела 38°C.

При осмотре определяется резкий гнилостный запах из полости рта. В области десневых сосочков - четко ограниченные язвы, переходящие на маргинальную часть десны, покрытые некротическим налетом серого цвета, имеются ложные пародонтальные карманы. Отмечается кровоточивость десны. На зубах обеих челюстей большое количество мягкого зубного налета.



Контрольные вопросы

1. Проведите дополнительный метод исследования
2. Поставьте диагноз.
3. Почему проведенное лечение не эффективно ?
4. Назначьте местное лечение.

Задача 2

Пациент 45 лет, обратился с жалобой на резкую боль в десне в области зуба 4.5. Боль появилась во время приема пищи (рыбы) сутки назад.

Объективно: в области зуба 4.5 десна отечна, гиперемирована, кровоточит, визуализируется острое инородное тело, проникшее в пародонтальный карман, зубо-десневое соединение повреждено.

Контрольные вопросы

5. Поставьте предварительный диагноз:
6. Укажите причину заболевания:
7. Предложите лечение
8. Прогноз заболевания

Примерное задание для практических навыков

1. Обследование больного и оформление документации
2. Сбор анамнеза и постановка диагноза
3. Определение пародонтальных индексов

ПК-5

Примерные вопросы к зачету

(с № 30 по № 34 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

30. Консервативное лечение заболеваний пародонта. Профессиональная гигиена полости рта: цель, последовательность этапов, инструментарий, методика.
31. Консервативное лечение заболеваний пародонта. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы проведения, инструментарий, методики. Одномоментный кюретаж.

Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля

(с № 55 по № 60 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

55. Методика проведения терапевтического кюретажа ПК на всех группах зубов.
Одномоментный кюретаж ПК
56. Шинирование зубов стекловолоконной нитью: показания, методика.
57. Местная антибактериальная терапия

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Факторы, способствующие развитию локального хронического гингивита:

- *1. скученность зубов
2. заболевания желудочно-кишечного тракта
3. заболевания крови
4. экссудативный диатез

2. Клинические признаки хронического катарального гингивита:

- *1. застойная гиперемия, кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
2. десна увеличена в размере, деформирована
3. десна бледная, ретракция десны 1-3 мм
4. десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах

3. Клинические признаки атрофического гингивита:

- *1. десна бледная, ретракция десны 1-3 мм
2. кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
3. десна увеличена в размере, деформирована
4. десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах

4. Клинические признаки гипертрофического гингивита:

- *1. десна увеличена в размере, деформирована
2. кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
3. десна бледная, ретракция десны 1-3 мм
4. десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах

5. Клинические признаки язвенного гингивита:

- *1. десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах
2. кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
3. десна увеличена в размере, деформирована
4. десна гиперемирована, отечна

2 уровень:

Установите соответствие между распространенностью воспалительного процесса и причинами его вызывающими

Генерализованный= общесоматические заболевания, физиологические состояния

Локализованный=зубные отложения, травма, кариозные полости

Установите соответствие между физиологическим процессом и его определением

Регенерация =полное восстановление формы и функции пародонта

Репарация =восстановление целостности пародонта без восстановления формы и функции до нормального состояния

3 уровень:

Пациентка Л., 18 лет, обратилась с жалобами на кровоточивость и разрастание десны в области фронтальных зубов нижней челюсти, неудовлетворительный внешний

вид при улыбке и разговоре.

Анамнез: Впервые заметила кровоточивость десны в 12 лет, последние 3 года изменилась форма десны, появилось ощущение дискомфорта. К стоматологу не обращалась. Считает себя практически здоровой.

Объективно: скученное положение зубов во фронтальной отделе нижней челюсти, десна в этом участке гипертрофирована, цианотична, имеются ложные пародонтальные карманы, десна покрывает коронки зубов на $\frac{1}{2}$ их высоты. На зубах определяются твердые и мягкие зубные отложения. В остальных отделах десна без изменений.



Поставьте диагноз:

*хронический локализованный гипертрофический (ювенильный) гингивит
Обострение хронического генерализованного пародонтита
Острый генерализованный пародонтит
Пародонтоз

Проведите дополнительные методы обследования

#Панорамная рентгенография
#Определение пародонтальных индексов
Оценить состояние иммунитета
Общий анализ мочи

Перечислите этиологические факторы.

Преобладание процессов пролиферации
Гормональный дисбаланс
Плохая гигиена полости рта
*Все выше перечисленное

Гипертрофический гингивит дифференцируют с:

пародонтозом
* фиброматозом
острым лейкозом
хроническим пародонтитом
пародонтитом в стадии ремиссии

Лечение гипертрофического гингивита включает:

#Профессиональная гигиена полости рта
#Санация полости рта
#Местная медикаментозная терапия
Лоскутная операция
Консультация гастроэнтеролога

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Пациент, 35 лет обратился с жалобами на боль, кровоточивость десен, неприятный запах из рта. Жалобы появились 5 лет назад, смазывал десна гелем «метрогил-дента». К стоматологу не обращался.

Объективно: десна гиперемирована, отечна, кровоточит. Имеются истинные пародонтальные карманы глубиной от 3,5 до 5 мм., подвижность зубов 0 степени. В

пародонтальных карманах-экссудат.



Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите этиологические факторы, влияющие на развитие заболевания.
3. Проведите дополнительные методы обследования
4. Назначьте общее и местное лечение.
5. Назначьте физиолечение

Задача 2

Пациент, 60 лет обратился с жалобами на веереобразное расхождение зубов, небольшую подвижность зубов, обнажение корней, выпадение двух зубов. Страдает атеросклерозом.

Объективно: десна бледно розовой окраски, обнажение корней на ½ их длины, подвижность зубов 1 степени

Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Укажите причину заболевания
3. Опишите характерную для данного заболевания рентгенологическую картину

Примерное задание для практических навыков

1. Составление направления на консультацию к специалистам
2. Выявление патологии пародонта при заболеваниях внутренних органов.
3. Выявление предраковых заболеваний в полости рта.

ПК-6

Примерные вопросы к зачету

(с №35 по №38 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

35. Физиотерапевтические методы, применяемые при лечении заболеваний пародонта: электротерапия, ультразвуковая терапия.
36. Пародонтальный абсцесс: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля

(с № 61 по № 66 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

61. Диспансерное наблюдение и его эффективность.
62. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (K05.0).
63. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (K05.1)

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Факторы, влияющие на патогенные микроорганизмы:

- *1. гигиена полости рта
2. Отрицательный стресс
3. Курение

4. Системные заболевания
2. **Микроорганизмы, обладающие высокой патогенностью:**
 - *1. Porphyromonas gingivalis
 2. Spirochetes
 3. P. micros
 4. E. corrodens
3. **Острый генерализованный пародонтит развивается:**
 - *1. у лиц с заболеваниями крови
 2. При хронической травме
 3. При острой травме
 4. При стрессах
4. **Основной симптомокомплекс при пародонтите:**
 - *1. гингивит
 - *2. пародонтальные карманы
 - *3. прогрессирующая резорбция альвеолярной кости
5. **Для пародонтита легкой степени тяжести глубина пародонтальных карманов составляет:**
 - *1. до 3.5 мм
 2. до 5 мм
 3. более 5 мм
 4. до 4 мм

2 уровень:

Сопоставьте препараты и степень чувствительности пародонтогенной флоры к ним
 90% и более = кларитромицин, спирамицин, рокситромицин
 81-90% = азитромицин, доксициклин, гемифлоксацин
 61-80% = инкомицин, клиндамицин, амоксициллин
 30-60% = метронидазол, ампициллин, цефотаксим

Произвести соответствие

пелликула=бесструктурное образование, состоящее из гликопротеидов
 зубной налет=образование из бактерий, прикрепленное к зубу
 наддесневой зубной камень=минерализованные зубные отложения

3 уровень:

Пациент 35 лет, обратился с жалобами на подвижность зубов. Жалоба появилась 3 года назад. К стоматологу не обращался.

При осмотре полости рта: диастема, трема, нарушение окклюзии, смещение зубов, десна отечна, гиперемирована, кровоточит, пародонтальные карманы от 3,5 до 10 мм с гнойным отделяемым, подвижность зубов 1-3 степени, над и под-десневой зубной камень.



Поставьте диагноз:

хронический генерализованный пародонтит (стадия ремиссии)
*Обострение хронического генерализованного пародонтита
Острый генерализованный пародонтит
пародонтоз

Определите степень тяжести заболевания

Легкая
Средняя
*тяжелая

Для общего лечения применяют препараты:

#Амоксиклав
#Остеогенон
#Найз
Ацикловир
гидрокортизон

Необходимость консультации специалистов:

*Терапевта
Кардиохирурга
Пульмонолога
Инфекциониста

План местного лечения включает:

#Кюретаж пародонтальных карманов
#Струйное промывание пародонтальных карманов антисептиком
#Удаление некоторых зубов
Удаление всех зубов с последующим протезированием

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Больная К, 37 лет, обратилась с жалобами на появление промежутков между зубами, смещение зубов.

Анамнез: врожденный порок сердца.

Данные объективного обследования: десна бледно-розовая, межзубные сосочки атрофированы, имеется рецессия десны в области всех зубов, на премолярах – клиновидные дефекты.

Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину заболевания
3. Проведите дополнительные методы обследования
4. Проведите дифференциальную диагностику

Задача 2

Пациентка 25 лет, обратилась с жалобами на кровоточивость и разрастание десны. Беременность 28 недель.

При осмотре полости рта десна в области 1.7-1.4 гипертрофирована, покрывает на 1/3 коронок зубов, розового цвета, кровоточит. ИГР-У=1,0



Контрольные вопросы:

| | |
|--|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дополнительные методы обследования 3. Какова причина заболевания 4. Назначьте лечение |
| | <p>Примерные задания для презентации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лечение гингивита гиперпластического К 05.11 2. Лечение гингивита язвенного К 05.12. 3. 5. Лечение гингивита десквамативного К 05.13 |
| | <p>Примерное задание для практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявление предраковых заболеваний в полости рта. 2. Составление общего плана антибактериальной терапии 3. Назначение физических методов лечения пациентам с заболеваниями пародонта |

Критерии оценки зачетного собеседования, устного опроса, собеседования текущего контроля:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач:

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки написания (и защиты) презентаций:

«зачтено» – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

«не зачтено» – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

2.2. Примерные вопросы к зачету

1. Пародонтология: понятия, терминология. Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта. Кровоснабжение, иннервация пародонта. Функции.
2. Типы биотипа пародонта
3. Классификации болезней пародонта.
4. Современные аспекты этиологии, патогенез заболеваний пародонта. Взаимодействие зубной бляшки и макроорганизма. Зубная бляшка (биопленка), пародонтопатогенные бактерии. Факторы, влияющие на количество микробов и их вирулентность.
5. Основные типы патологических процессов в развитии болезней пародонта.
6. Основные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии. Критерии оценки состояния тканей пародонта. Медицинская документация (схема оформления истории болезни).
7. Дополнительные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии: индексная оценка состояния тканей пародонта (индексы Федорова-Володкиной, Шиллера-Писарева, РМА, СРITN, GI, CPI)
8. Пародонтологические пробы, прицельная и обзорная рентгенография. Визуальные критерии оценки состояния пародонта при изучении рентгенограммы.
9. Значение гигиены полости рта и средств и предметов гигиены, рекомендуемых при заболеваниях пародонта у детей и подростков.
10. Перечислить средства способы обезболивания тканей пародонта перед удалением зубных отложений
11. Последовательность действий при проведении профессиональной гигиены.
12. Перечислить антисептические средства, рекомендуемые для орошения полости рта и десневых карманов.
13. Дополнительные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии: лабораторные (микробиологический, полимеразная цепная реакция, общий анализ крови), функциональные методы исследования пародонта (реография, фотоплетизмография, полярография).
14. Микробиологические исследования при заболеваниях пародонта
15. Катаральный гингивит: течение; распространенность; тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
16. Гипертрофический гингивит (отечная, фиброзная формы): течение; распространенность; тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
17. Язвенный гингивит: течение; распространенность; тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

18. Другие формы гингивита (климактерический, десквамативный, атрофический). Клиника, диагностика.
19. Протокол ведения больных: «Гингивит».
20. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
21. Пародонтит легкой степени тяжести: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
22. Пародонтит средней степени тяжести: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
23. Пародонтит тяжелой степени : клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
24. Протокол ведения больных: «хронический генерализованный пародонтит».
25. Пародонтоз: течение, распространенность, степень тяжести. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
26. Идиопатические заболевания с прогрессирующим лизисом тканей пародонта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
27. Пародонтомы- опухоли и опухолеподобные процессы в пародонте. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
28. Комплексное лечение заболеваний пародонта: концепции пародонтологического лечения; возможности регенерации и заживления тканей пародонта; критерии успешного лечения.
29. Составление комплексного плана лечения и его последовательность: подготовка к лечению; оказание экстренной помощи; терапевтическое лечение; хирургическое, коррекционное лечение; поддерживающая терапия и наблюдение (цели и способы их достижения).
30. Консервативное лечение заболеваний пародонта. Профессиональная гигиена полости рта: цель, последовательность этапов, инструментарий, методика.
31. Консервативное лечение заболеваний пародонта. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы проведения, инструментарий, методики. Одномоментный кюретаж.
32. Общее лечение заболеваний пародонта: показания. Системное противомикробное лечение: обоснование, принципы (схемы) назначения антибиотиков. Преимущества и недостатки системного приема противомикробных препаратов.
33. Местная антибактериальная терапия в комплексном лечении заболеваний пародонта. Преимущества и недостатки. Лекарственные средства, применяемые в пародонтологии: способы введения и характеристика.
34. Физиотерапевтические методы, применяемые при лечении заболеваний пародонта: массаж, аэроионотерапия, аэрозольтерапия, грязелечение, светолечение.
35. Физиотерапевтические методы, применяемые при лечении заболеваний пародонта: электротерапия, ультразвуковая терапия.
36. Пародонтальный абсцесс: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
37. Профилактика заболеваний пародонта: гигиена полости рта. Выбор предметов и средств гигиены полости рта, методика их применения.
38. Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта.

Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля

1. Пародонтология: определение, понятия, терминология.
2. Строение тканей пародонта
3. Кровоснабжение, иннервация пародонта
4. Функции пародонта
5. Классификация болезней пародонта (клиническая, МКБ-10)
6. Роль местных и общих факторов в возникновении болезней пародонта
7. Биопленка. Пародонтопатогенные бактерии
8. Основные типы патологических процессов
9. Патогенез болезней пародонта
10. Клинические методы исследования.

11. Опрос больного (жалобы, анамнез)
12. Осмотр больного (внешний осмотр лица, ВНЧС, оценка окклюзии)
13. Осмотр десны
14. Определение кровоточивости десневых сосочков (Muhlemann)
15. Исследование глубины пародонтального кармана
16. Определение степени подвижности зуба (Д.А. Энтин)
17. Пародонтограмма- графическое отображение состояния пародонта
18. Последовательность осмотра пациента с заболеваниями пародонта.
19. Определение индекса (РВІ) кровоточивости десневых сосочков (Muhlemann).
20. Определение гигиенического индекса (Грина-Вермилиона)
21. Определение пробы Шиллера- Писарева
22. Определение индекса гингивита РМА
23. Определение пародонтального индекса
24. Определение индекса СРІТN.
25. Прицельная и обзорная рентгенография (оценка состояния пародонта)
26. Последовательность осмотра пациента с заболеваниями пародонта.
27. Микробиологические методы исследования (ПЦР, иммунофлуоресцентный и др.)
28. Функциональные методы исследования пародонта (реография, фотоплетизмография, полярография)
29. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, биохимический анализ крови, в т.ч. на содержание глюкозы)
30. Гингивит: определение, течение, распространенность, тяжесть, причины
31. Катаральный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
32. Гипертрофический гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
33. Язвенный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
34. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
35. Пародонтит легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
36. Пародонтит средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
37. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
38. Пародонтоз: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
39. Пародонтоз легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
40. Пародонтоз средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
41. Пародонтоз тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
42. Цели и принципы пародонтологического лечения
43. Возможные (ожидаемые) результаты лечения
44. Критерии успешного лечения заболеваний пародонта
45. Необходимость планирования комплексного лечения больных с заболеваниями пародонта
46. Последовательность этапов комплексного лечения болезней пародонта
47. Обоснование этапов комплексного лечения болезней пародонта
48. Профессиональная гигиена полости рта: цель, этапы.
49. Последовательность этапов профессиональной гигиены, их обоснование.
50. Оснащение и оборудование для проведения профессиональной гигиены
51. Методы профессиональной гигиены (традиционный, пескоструйный)
52. Виды кюретажей пародонтальных карманов.
53. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов : цель, этапы, показания
54. Инструментарий для проведения закрытого кюретажа пародонтальных карманов
55. Методика проведения терапевтического кюретажа ПК на всех группах зубов. Одномоментный кюретаж ПК
56. Шинирование зубов стекловолоконной нитью: показания, методика.
57. Местная антибактериальная терапия
58. Лекарственные средства, применяемые в пародонтологии, способы их введения .

59. Общая антибактериальная терапия: показания, лекарственные препараты, дозировка
60. Противовоспалительная, общеукрепляющая терапия: обоснование, лекарственные препараты, дозировка.
61. Диспансерное наблюдение и его эффективность.
62. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (K05.0).
63. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (K05.1)
64. Лечение гингивита гиперпластического К 05.11
65. Лечение гингивита язвенного К 05.12.
66. Лечение гингивита десквамативного К 05.13

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

| | |
|--|-------------------|
| | Вид промежуточной |
|--|-------------------|

| | аттестации |
|---|------------|
| | зачет |
| Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы) | 18 |
| Кол-во баллов за правильный ответ | 2 |
| Всего баллов | 36 |
| Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность) | 8 |
| Кол-во баллов за правильный ответ | 4 |
| Всего баллов | 32 |
| Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача) | 4 |
| Кол-во баллов за правильный ответ | 8 |
| Всего баллов | 32 |
| Всего тестовых заданий | 30 |
| Итого баллов | 100 |
| Мин. количество баллов для аттестации | 70 |

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

3.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

| № п/п | Мануальные навыки и умения | Количество минимально выполняемых манипуляций |
|-------|---|---|
| 1. | Обследование больного и оформление документации | 8 |
| 2. | Сбор анамнеза и постановка диагноза | 8 |
| 3. | Определение пародонтальных индексов | 6 |
| 4. | Назначение местного лечения при гингивитах | 6 |
| 5. | Назначение местного лечения при пародонтитах | 6 |
| 6. | Составление индивидуальных программ профилактики | 6 |
| 7. | Составление направления на консультацию к специалистам | 6 |
| 8. | Выявление патологии пародонта при заболеваниях внутренних органов. | 6 |
| 9. | Выявление предраковых заболеваний в полости рта. | 6 |
| 10. | Составление общего плана антибактериальной терапии | 6 |
| 11. | Назначение физических методов лечения пациентам с заболеваниями пародонта | 6 |

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

3.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

3.4. Методика проведения оценки компьютерных презентаций

Целью процедуры текущего контроля в виде оценки компьютерных презентаций, проводимой в форме устного выступления, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится во время изучения дисциплины в соответствии с расписанием учебных занятий (на последнем занятии. Может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается тема индивидуального задания. После получения темы индивидуального задания обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в презентации вопросы и задания в установленное преподавателем время (не более 15 минут).

Требования к структуре и оформлению презентации:

1. Презентация готовится в формате РРТХ, имеет не менее 10 слайдов.
2. В структуре презентации должны присутствовать титульный лист с названием темы, ФИО автора и преподавателя, цели, задачи, рассуждения и вывод.
3. Обязательно использование фотографий.
4. Работа с презентацией проходит во время проведения практического занятия. При этом, обучающийся должен своими словами объяснить проблему, вынесенную на данную презентацию.
5. Речь должна быть аргументирована с использованием медицинской терминологии.