

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 31.03.2020  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «Периодонтология (консервативное лечение периодонтитов)»**

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. Т.Н. Кайсина

Старший преподаватель кафедры стоматологии, к.м.н. О.А. Пышкина

<b>Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП</b>	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
<b>Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы</b>	13
<b>Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)</b>	13
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	13
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)	14
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	16
3.7. Лабораторный практикум	16
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	16
<b>Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)</b>	16
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	16
4.1.1. Основная литература	16
4.1.2. Дополнительная литература	16
4.2. Нормативная база	16
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	17
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	17
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	19
<b>Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)</b>	22
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	23
<b>Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)</b>	25
<b>Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)</b>	26
<b>Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b>	26

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

### **1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)**

Цель освоения модуля «Периодонтология (консервативное лечение периодонтитов)» состоит в овладении студентами теорией относительно основных направлений профилактики и методов лечения заболеваний периодонта, в формировании у обучающихся представлений об этиологии и патогенезе заболеваний периодонта, в получении обучающимися практических навыков использования современных методов и средств профилактики и лечения заболеваний периодонта.

### **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 диагностики неотложные состояния;
- сформировать навыки проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы;
- сформировать навыки оказания стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- сформировать навыки участия в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации;
- 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 «Периодонтология (консервативное лечение периодонтитов)» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули), части, формируемой участниками образовательных отношений, дисциплины (модули) по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин (модулей): Иностранный язык; Медицинская информатика; 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; Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Терапевтическая стоматология; Хирургическая стоматология; Ортопедическая стоматология; Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по терапевтической стоматологии.

Является предшествующей для изучения дисциплин (модулей), прохождения практик: Кли-

ническая стоматология; 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 решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- 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.	<b>УК-1.</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	<b>ИД УК 1.1</b> 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	Исследование проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.	Семестр № А Разделы 1,2
2.		<b>ИД УК 1.2</b> 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, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № А Разделы 1,2
3.		<b>ИД УК 1.3</b> Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе си-	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, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.	Семестр № А Разделы 1,2

		стемного и междисциплинарных подходов.						
4.	<b>УК-11.</b> Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	<b>ИД УК 11.3</b> 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, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № А Разделы 2
5.	<b>ПК-1</b> Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз	<b>ИД ПК 1.1.</b> 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, рефераты, собеседование, решение ситуационных задач, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.	Семестр № А Разделы 1,2
6.		<b>ИД ПК 1.2.</b> Направляет пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Разрабатывает алгоритм постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стомато-	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	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, рефераты, собеседование, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № А Разделы 1,2

		логическими заболеваниями. Осуществляет постановку окончательного диагноза.	детей и взрослых. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения					
7.		<b>ИД ПК 1.3.</b> 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, рефераты, собеседование, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.	Семестр № А Разделы 1,2
8.		<b>ИД ПК 1.4.</b> Интерпретирует данные дополнительных обследований пациентов (включая лучевые методы обследования: внутриротовую контактную рентгенографию, телерентгенографию, радиовизиографию, ортопантографию, томографию) у детей	Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стомато-	Методами интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стомато-	тестирование, собеседование, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № А Разделы 1,2



		и взрослых со стоматологическими заболеваниями.		логическими заболеваниями	логическими заболеваниями			
9.		<b>ИД ПК 1.5.</b> 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, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № А Разделы 1,2
10.	<b>ПК-2</b> Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность	<b>ИД ПК 2.1.</b> Оказывает медицинскую помощь при острых стоматологических заболеваниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента у детей и взрослых	Порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	Методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	тестирование, собеседование, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.	Семестр № А Разделы 1,2
11. 1		<b>ИД ПК 2.2.</b> Подбирает вид местной анестезии/обезболивания. Оценивает возмож-	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатиче-	Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для	Выполнить различные виды анестезии у детей и взрослых	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № А Разделы 1,2

		ные осложнения, вызванные применением местной анестезии у детей и взрослых	ской системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых				
		<b>ИД ПК 2.3.</b> 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, рефераты, собеседование, презентация, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.	Семестр № А Разделы 1,2
13.		<b>ИД ПК 2.4.</b> Лечит заболевания зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Клиническую картину, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Лечением заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	тестирование, рефераты, собеседование, решение ситуационных задач, презентация	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № А Разделы 1,2
14.		<b>ИД ПК 2.6.</b> 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), применяемые в стоматологии	Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применять средства индивидуальной защиты	Подбором медицинских изделий для лечения пациентов стоматологическими заболеваниями.	тестирование, рефераты, собеседование, презентация решение ситуационных задач,	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № 10 Разделы 1,2
15.	<b>ПК-3</b> Способен	<b>ИД ПК 3.1</b> Применя-	Клинические признаки	Распознавать состоя-	Методами распознава-	тестирова-	Тестовые за-	Семестр

	оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	ет 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	внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	ния, 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	ния 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	ние, рефераты, собеседование	дания, оценка практических навыков, собеседование	№ 10 Разделы 1,2
16.	<b>ПК-4</b> Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение	<b>ИД ПК 4.2.</b> 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 противоэпидемических 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, рефераты, собеседование, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.	Семестр № 10 Разделы 1,2
17.		<b>ИД ПК 4.4.</b> Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для	Клиническую картину, симптомов основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику	Использовать методы первичной и вторичной профилактики у детей и взрослых. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Методами оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и	тестирование, рефераты, собеседование, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № 10 Разделы 1,2

		применения в медицинской практике у детей и взрослых			взрослых			
18.	<b>ПК-5</b> Способен к проведению санитарно-гигиенического просвещения в отношении стоматологической патологии среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	<b>ИД ПК 5.2.</b> 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, рефераты, собеседование, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № 10 Разделы 1,2
19.	<b>ПК-6</b> Способен анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе	<b>ИД ПК 6.2.</b> Осуществляет ведение медицинской документации в соответствии с установленными требованиями	Особенности ведения медицинской документации	Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	Ведением медицинской документации	тестирование, рефераты, собеседование, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № А Разделы 1,2
20.	доказательной медицины, участвовать в проведении научных исследований, внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населе-	<b>ИД ПК 6.4.</b> 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	тестирование, рефераты, собеседование, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Семестр № А Разделы 1,2
21.	новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населе-	<b>ИД ПК 6.6.</b> Составляет план работы и отчет о своей работе	Общие вопросы организации медицинской помощи населению	Составлять план работы и отчет о своей работе	Составлением плана работы и отчета о своей работе	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.	Семестр № А Разделы 1,2

НИЯ								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 час.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестр
1			№ А
2		3	3
<b>Контактная работа (всего)</b>		48	48
в том числе:			
Лекции (Л)		6	6
Практические занятия (ПЗ)		42	42
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>		24	24
в том числе:			
- подготовка к практическим занятиям		6	6
- подготовка к тестированию		6	6
- рефераты		6	6
- презентации		6	6
Вид промежуточной аттестации	зачет	+	+
	экзамен	контактная работа	
		самостоятельная работа	
Общая трудоемкость (часы)		72	72
Зачетные единицы		2	2

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

### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Функции периодонта. Клиника и диагностика периодонтитов.	<i>Лекция:</i> Анатомо-физиологические особенности строения периодонта. <i>Практическое занятие:</i> Анатомо-гистологическое строение периодонта. <i>Практическое занятие:</i> Периодонтит: этиология, патогенез, семиотика. <i>Практическое занятие:</i> Классификация периодонтитов. <i>Практическое занятие:</i> Формы течения периодонтитов
2.	УК-1, УК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Методы лечения периодонтитов.	<i>Лекция:</i> Методы лечения апикального периодонтита. <i>Лекция:</i> Ошибки и осложнения на всех этапах эндодонтического лечения. <i>Практическое занятие:</i> Лечение разных форм периодонтита <i>Практическое занятие:</i> Лечение периодонтитов при плохой проходимости каналов <i>Практическое занятие:</i> Повторное эндодонтическое лечение.

### 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	2
1	Клиническая стоматология	+	+
2	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	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Функции периодонта. Клиника и диагностика периодонтитов.	2	24			12	34
2	Методы лечения периодонтитов	4	18			12	38
	Вид промежуточной аттестации:	зачет	зачет				+
		экзамен					
	Итого:	6	42			24	72

### 3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				№ сем. А
1	2	3	4	5
1	1	Анатомо-физиологические особенности строения периодонта.	Классификации периодонтитов. Анатомо-гистологическое строение периодонта. Функции периодонта.	2
2	2	Методы лечения апикального периодонтита.	Методы, этапы, прогноз лечения тканей периодонта. Протокол ведения больных «Болезни периапикальных тканей».	2
3		Ошибки и осложнения на всех этапах эндодонтического лечения.	Ошибки в эндодонтии. Причины. Врачебная тактика. Профилактика ошибок в эндодонтии и способы их устранения. Неотложная помощь в эндодонтии. Методы перелечивания корневых каналов. Повторное эндодонтическое лечение. Эффективность медикаментозной обработки каналов Принципы, средства и технологии медикаментозной обработки корневых каналов. Классификация, механизм и фармакодинамика основных лекарственных препаратов, применяемых в эндодонтии.	2
<b>Итого:</b>				<b>6</b>

### 3.5. Тематический план практических занятий:

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				№ сем. А
1	2	3	4	5

1	1	Анатомо-гистологическое строение периодонта.	Анатомо-гистологическое строение периодонта. Функции периодонта. <b>Практическая подготовка</b> Осмотр друг друга, заслушать рефераты	3 3
2		Периодонтит: этиология, патогенез, семиотика.	Причины развития периодонтита, его патогенез и семиотика <b>Практическая подготовка</b> Осмотр друг друга, работа с компьютерными презентациями, работа на фантомах.	3 3
3		Классификация периодонтитов.	Классификации болезней периодонта: клиническая, по Лукомскому И.Г., МКБ-10. <b>Практическая подготовка</b> Осмотр друг друга, заслушать рефераты	3 3
4		Формы течения периодонтитов	Острый периодонтит. Хронический периодонтит Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика <b>Практическая подготовка</b> Работа на фантомных и удаленных зубах, работа с презентациями	3 3
5	2	Лечение разных форм периодонтита	Лечение острого верхушечного периодонтита. Лечение хронического верхушечного периодонтита Методы, этапы, прогноз лечения острого верхушечного периодонтита. Протокол ведения больных «Болезни периапикальных тканей». Методы, этапы, прогноз лечения хронического верхушечного периодонтита. Протокол ведения больных «Болезни периапикальных тканей». <b>Практическая подготовка</b> Осмотр друг друга, заслушать презентации	3 3
6		Лечение периодонтитов при плохой проходимости каналов	Лечение хронического верхушечного периодонтита зубов с плохо проходимыми корневыми каналами. Показания и противопоказания к лечению. Методы. <b>Практическая подготовка</b> Работа на фантомных и удаленных зубах, работа с презентациями	3 3
7		Повторное эндодонтическое лечение.	Ошибки и осложнения, возникающие в процессе инструментальной обработки корневых каналов. Способы устранения ошибок и осложнений, возникающих в процессе инструментальной обработки корневых каналов. Критерии качества пломбирования корневых каналов. Повторное лечение каналов. Показания. <b>Практическая подготовка</b> Работа на фантомных и удаленных зубах, заслушать рефераты	2 2
8.		Зачетное занятие	Тестирование, оценка практических навыков, собеседование	2
<b>Итого:</b>				<b>42</b>



### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	А	Функции периодонта. Клиника и диагностика периодонтитов.	подготовка к практическим занятиям подготовка к тестированию рефераты, презентации	12
2	А	Методы лечения периодонтитов.	подготовка к практическим занятиям подготовка к тестированию рефераты, презентации	12
Итого часов в семестре:				24
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				<b>24</b>

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 (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (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. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия	учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	-	+ 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	Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник	Под ред. Г.М. Барера	ГЭОТАР –Медиа, 2010	18	Консультант студента Консультант врача
2	Эндодонтия	Э.А. Базикян, Л.В. Волчкова, Г.И.Лукина	ГЭОТАР-Медиа, 2016	-	Консультант студента
3	Стоматологическое материаловедение: учебное пособие	Поюровская И.Я.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	30	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. «Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» от 13 ноября 2012 года №910н,
3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе ПЕРИОСТИТ, Утверждены Постановлением № 14 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 24 апреля 2018 года;
4. 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,
5. 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,
6. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ, Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года.
7. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

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

1. сайты учебных центров: <http://stomclass.ru/centrs>, <http://www.amfodent.spb.ru/>
2. сайты Высших учебных медицинских учреждений; [stom@kirovgma.ru](mailto:stom@kirovgma.ru)
3. медицинские сайты ([www.stom.ru](http://www.stom.ru); [www.dentalworld.ru](http://www.dentalworld.ru); [www.media stom.ru](http://www.media stom.ru); [www.dantistika.ru](http://www.dantistika.ru))
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
7. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
8. Стоматологическая ассоциация России <https://e-stomatology.ru/star/>

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

Для осуществления образовательного процесса используются: Видео записи, презентации, слайд-лекции.

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. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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), 114, г.Киров, ул.К.Маркса 112 (3 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	№ 102 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. 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
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 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, 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, Компрессор ДК 50-2 х 2В/110 С / DK 50-2 х 2V/110 S 230V/50Hz 404102006-300, установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1, микромотор зуботехнический "МАРАТОН-3" с наконечником M33TS.
Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	каб.4 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии)	Стомат. установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стомат. креслом SK1.01; Стул стоматолога СМАЙЛ-3; Стол стоматолога СС-4, Стол с мойкой 1670*600*900, Столик д/размещения инструментов и медикаментов СИП-2 "Малютка-НН" (полки нержав.), стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти DS0987, Симулятор стоматологического пациента, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, электроодонтотестер ЭОТ 1.1 МОДИС, Стерилизатор стоматологический ультрафиолетовый CLEVO, Автоклав автомат. с вакуум. сушкой, 23л, класс в (сер. №BTD12080566W), Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм.,

		Устройство, запечатывающее для рулонов EUROSEAL 2001, аквадистиллятор MELAdest65, негатоскоп.
Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	каб.6 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, 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 медич. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Скейлер стоматологический Cavitron Plus, апекс-локатор iРex портативный, Стерилизатор стоматологический ультрафиолетовый CLEVO, Автоклав автоматический с вакуумной. сушкой, 23л, класс в (сер. №BTD12080566W), Негатоскоп, Тумба медич. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм.
Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	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 медич. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Тумба медич. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм.
Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	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, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых. тканей зубов, Шкаф медич. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Тумба медич. 3-х дверная ТД
Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	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 инструмен-

		тов
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 проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 102 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. 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
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 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.
помещения для самостоятельной работы:	читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".

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 кафедры 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. 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, симуляторах центра манипуляционных навыков, 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 все темы практических занятий проводятся в форме практикума традиционного.

### **Самостоятельная работа:**

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам модуля «Периодонтология (консервативное лечение периодонтитов)» и включает подготовку к практическим занятиям, подготовка к тестированию, рефераты.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по модулю «Пери-

одонтология (консервативное лечение периодонтитов)» 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 больными, рефераты и представляют их на занятиях. Написание реферата 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 в форме тестирования, защиты рефератов, работа с презентациями, решения ситуационных задач, собеседования.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, оценки практических навыков, собеседования. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

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 технологии 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 обучающиеся 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, целесобразное 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 (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 критерий 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 невизуального 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.

**Приложение А к рабочей программе дисциплины**

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

**«Периодонтология (консервативное лечение периодонтитов)»**

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

**Раздел 1. Функции периодонта. Клиника и диагностика периодонтитов.**

**Тема 1.1 Анатомо-гистологическое строение периодонта.**

**Цель:** изучить анатомо-физиологические особенности периодонта и его функции

**Задачи:**

**Рассмотреть:**

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.

**Сформировать:**

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

**Обучающийся должен знать:**

- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.

**Обучающийся должен уметь:**

- последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- проводить электроодонтометрию, оценивать внутриротовую рентгенографию.
- диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита.
- уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.

**Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Анатомо-гистологическое строение периодонта.
2. Факторы развития периодонтита и его патогенез.
3. Классификации периодонтитов.
4. Клинические признаки острых и хронических периодонтитов.
5. Методы обследования стоматологического больного.

#### **2. Практическая подготовка**

- Сбор анамнеза.
- Провести стоматологический осмотр сокурсника.
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Записать карту стоматологического осмотра.
- Провести осмотр пациента.
- Записать зубную формулу.
- Определить интенсивность и распространённость кариеса у студенческой группы.
- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043У.

#### **Заслушать рефераты на темы:**

- Анатомо-гистологическое строение периодонта
- Клетки, преобладающие в периодонте. Их роль в развитии заболевания
- Методы препарирования корневых каналов

### **3. Решить ситуационные задачи**

#### **1) Алгоритм разбора задачи:**

- проанализировать данные, представленные в задаче;
- на основании условия сформулировать требуемое решение;
- какие дополнительные материалы можно использовать;
- составить план выполнения манипуляции.

#### **2) Пример задачи с разбором по алгоритму:**

Задача 1. Пациент Н., 33 года, жалобы на постоянные боли, ноющего характера в зубе 1.5, усиливающиеся при накусывании. Анамнез: 5 дней назад в зуб 1.5 была наложена мышьяковистая паста. В назначенный срок больной на прием не явился. Боли при накусывании появились 3 дня назад. Объективно: слизистая оболочка десны в области зуба 1.5 без изменений. На жевательной поверхности зуба 1.5 временная пломба. Перкуссия зуба 1.5 болезненная. Показания ЭОД= 100 мкА. На рентгенограмме зуба 1.5 патологических изменений нет.

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Проведите дифференциальную диагностику.
- 3.Перечислите антидоты мышьяковистой пасты.
- 4.Нужно ли проводить физиолечение?
- 5.Возможно ли лечение в одно посещение?

#### **Алгоритм ответа**

- 1.Острый токсический (мышьяковистый) периодонтит 1.5 зуба. Диагноз поставлен на основании основных и дополнительных методов обследования.
- 2.Дифференциальный диагноз проводится с острым гнойным периодонтитом, острым пульпитом, обострением хронического периодонтита.
- 3.Антидотом мышьяковистой пасты являются: унитиол, препараты йода.

4. Физиолечение не показано.

5. Лечение в одно посещение не желательно, т.к. необходимо сначала устранить раздражение тканей периодонта.

#### **Задача для самостоятельного разбора на занятии:**

Задача 1. Пациент А., 20 лет обратился с жалобами на наличие кариозной полости в 46 зубе. Боли отсутствуют. Анамнез: 46 зуб несколько раз был лечен по неосложненному кариесу. Объективно: на жевательно-дистальной поверхности 46 зуба глубокая кариозная полость. Полость зуба вскрыта. Зондирование, реакция на холод, перкуссия безболезненны. При пальпации слизистой оболочки в области верхушек корней 46 зуба определяется крепитация.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какое дополнительное исследование необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Дайте описание рентгенограммы при этом заболевании.
4. Перечислите этапы лечения.
5. Прогноз лечения.

#### **4. Задания для групповой работы**

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).

2. Опрос пациента выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.

3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).

4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.
8. Разобрать подготовленные рефераты на темы:
  - Анатомо-гистологическое строение периодонта
  - Клетки, преобладающие в периодонте. Их роль в развитии заболевания

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной 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. Анатомо-гистологическое строение периодонта.
2. Факторы развития периодонтита и его патогенез.
3. Классификации периодонтитов.
4. Клинические признаки острых и хронических периодонтитов.
5. Методы обследования стоматологического больного.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

##### **1. Чувство «выросшего» зуба связано с:**

1. разволокнением и частичным разрушением фиброзных коллагеновых волокон
2. скоплением экссудата в верхушечном участке периодонта
3. гиперемией и отеком десны
4. избыточной нагрузкой на зуб
5. температурным воздействием на зуб

##### **2. Дифференциальный диагноз хронического фиброзного периодонтита, кроме других**



**форм периодонтита, проводится:**

1. с хроническим гранулирующим периодонтитом
2. с хроническим гранулематозным периодонтитом
3. со средним кариесом
4. с кистогранулемой
5. с хроническим фиброзным пульпитом

**3. Симптом вазопареза определяется при обследовании пациентов с:**

1. хроническим фиброзным периодонтитом
2. хроническим гранулирующим периодонтитом
3. хроническим гранулематозным периодонтитом
4. острым периодонтитом в фазе интоксикации
5. хроническим гангренозным пульпитом

**4. Расширение периодонтальной щели в области верхушки корня (рентгенологическая картина) характерно для:**

1. хронического фиброзного периодонтита
2. хронического гранулематозного периодонтита
3. хронического гранулирующего периодонтита
4. острого периодонтита
5. среднего кариеса

**5. Очаг деструкции костной ткани с нечеткими контурами в области верхушки корня соответствует рентгенологической картине:**

1. хронического фиброзного периодонтита
2. хронического гранулематозного периодонтита
3. хронического гранулирующего периодонтита
4. острого периодонтита
5. хронического гангренозного пульпита

**6. Очаг деструкции костной ткани в области верхушки корня с четкими контурами до 0,5 см соответствует рентгенологической картине:**

1. хронического фиброзного периодонтита
2. хронического гранулематозного периодонтита
3. хронического гранулирующего периодонтита
4. кистогранулемы
5. хронического гангренозного пульпита

**7. Для кистогранулемы характерен признак:**

1. четкие контуры очага деструкции на рентгенограмме до 5 мм
2. отсутствие костной структуры в очаге деструкции
3. расширение периодонтальной щели
4. очаг деструкции с нечеткими контурами
5. сужение периодонтальной щели

**8. Зрелая гранулема (по Fich) содержит:**

1. 2 зоны
2. 3 зоны
3. 4 зоны
4. 5 зон
5. 6 зон

**9. Зона гранулемы, характеризующаяся активностью остобластов и фибробластов:**

1. зона некроза
2. зона контаминации
3. зона раздражения
4. зона стимуляции
5. зона распада и деминерализации

**10. Наиболее эффективный метод лечения зубов с труднопроходимыми каналами:**

1. резорцин-формалиновый метод

2. трансканальный электрофорез йодом
3. трансканальный электрофорез с ферментами
4. депофорез
5. удаление

Ответы: 1-2; 2-3; 3-2; 4-1; 5-3; 6-2; 7-2; 8-3; 9-4; 10-4.

4) Подготовить рефераты на темы:

- Анатомо-гистологическое строение периодонта
- Клетки, преобладающие в периодонте. Их роль в развитии заболевания
- Методы обследования стоматологического больного.

### **Рекомендуемая литература:**

#### **Основная:**

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

#### **Дополнительная:**

1. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР –Медиа, 2010
2. Эндодонтия Э.А Базилян, Л.В Волчкова, Г.И.Лукина ГЭОТАР- Медиа , 2016
3. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская И.Я. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
4. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

### **Тема 1.2. Периодонтит: этиология, патогенез, семиотика.**

**Цель:** изучить этиология, патогенез, классификацию периодонтитов.

#### **Задачи:**

Рассмотреть:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Этиологические факторы развития периодонтитов
- Методы лечения заболеваний периодонта.

Обучить:

- Методам диагностики и лечения острых форм периодонтита.
- Методам диагностики и лечения хронических форм периодонтита.
- Чтению рентгеновских снимков и определению форм периодонтита по рентгенологической картине.

Изучить:

- Этиологические факторы развития периодонтита

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи пациентам с периодонтитами.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

#### **Обучающийся должен знать:**

- Понятие «Периодонтит».
- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.

- Методы обследования стоматологического больного.
- Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.

**Обучающийся должен уметь:**

- последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- проводить электроодонтометрию, оценивать внутриротовую рентгенографию.
- диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита.
- уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.

**Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

- 1.Этиологические факторы, приводящие к развитию периодонтитов.
- 2.Факторы развития периодонтита и его патогенез.
- 3.Клеточные элементы периодонта.
- 4.Клинические признаки острых и хронических периодонтитов.
- 5.Методы обследования стоматологического больного с периодонтитом.

**2. Практическая подготовка**

Провести:

- Сбор анамнеза.
- Провести стоматологический осмотр сокурсника.
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Записать зубную формулу.
- Проведение лучевой диагностики
- Чтение рентгенограмм
- Измерение ЭОД
- Провести профессиональную гигиену полости рта (чистку зубов) с помощью щетки и пасты.
- Определить интенсивность и распространённость кариеса у студенческой группы.
- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У.

**Заслушать подготовленные презентации на темы:**

1. Методы обследования стоматологического больного.
2. Кровоснабжение периодонта.
3. Иннервация периодонта.

### 3. Решить ситуационные задачи

#### 1) Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные, представленные в задаче;
- на основании условия сформулировать требуемое решение;
- какие дополнительные материалы можно использовать;
- составить план выполнения манипуляции.

#### 2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Пациент Н., 33 года, жалобы на постоянные боли, ноющего характера в 15 зубе, усиливающиеся при накусывании. Анамнез: 5 дней назад в 15 зуб была наложена мышьяковистая паста. В назначенный срок больной на прием не явился. Боли при накусывании появились 3 дня назад.

Объективно: слизистая оболочка десны в области 15 зуба без изменений. На жевательной поверхности 15 зуба временная пломба. Перкуссия 15 зуба болезненная. Показания ЭОД= 100 мкА. На рентгенограмме 15 зуба патологических изменений нет.

#### Вопросы:

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Проведите диффдиагностику.
- 3.Перечислите антидоты мышьяковистой пасты.
- 4.Нужно ли проводить физиолечение?
- 5.Возможно ли лечение в одно посещение?

#### Алгоритм ответа:

- 1.Острый токсический (мышьяковистый) периодонтит 15 зуба. Диагноз поставлен на основании основных и дополнительных методов обследования.
- 2.Дифференциальный диагноз проводится с острым гнойным периодонтитом, острым пульпитом, обострением хронического периодонтита.
- 3.Антидотом мышьяковистой пасты являются: унитиол, препараты йода.
- 4.Физиолечение не показано.
- 5.Лечение в одно посещение не желательно, т.к. необходимо сначала устранить раздражение тканей периодонта.

#### 3) Задача для самостоятельного разбора на занятии

Пациент А., 20 лет обратился с жалобами на наличие кариозной полости в 46 зубе. Боли отсутствуют. Анамнез: 46 зуб несколько раз был лечен по неосложненному кариесу. Объективно: на жевательно-дистальной поверхности 46 зуба глубокая кариозная полость. Полость зуба вскрыта. Зондирование, реакция на холод, перкуссия безболезненны. При пальпации слизистой оболочки в области верхушек корней 46 зуба определяется крепитация.

#### Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
- 2.Какое дополнительное исследование необходимо провести для уточнения диагноза?
- 3.Дайте описание рентгенограммы при этом заболевании.
- 4.Перечислите этапы лечения.
- 5.Прогноз лечения.

### 4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос пациента выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).

4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

**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. Этиологические факторы, приводящие к развитию периодонтитов.
2. Факторы развития периодонтита и его патогенез.
3. Клеточные элементы периодонта.
4. Клинические признаки острых и хронических периодонтитов.
5. Методы обследования стоматологического больного с периодонтитом.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Острый инфекционный периодонтит является исходом
  1. острого диффузного пульпита
  2. травмы зуба
  3. хронического фиброзного пульпита
  4. передозировки мышьяковистой пасты
2. Клинические признаки хронического периодонтита в любом возрасте
  1. пульпа некротизирована в коронковой и корневой части полости зуба
  2. пульпа болезненна только в устьях корневых каналов
  3. боль при накусывании на зуб
  4. кариозная полость на контактной поверхности молочного моляра, препарирование безболезненно
3. Хронический гранулематозный периодонтит на рентгенограмме определяется в виде
  1. разрежения костной ткани округлой формы с четкими контурами до 5 мм в диаметре
  2. расширения периодонтальной щели на ограниченном участке
  3. расширения периодонтальной щели на всем протяжении
  4. разрежение костной ткани с нечеткими контурами
4. Расширение пространства периодонтальной связки в области верхушки корня, характерно для периодонтита
  1. хронического фиброзного
  2. хронического гранулирующего
  3. хронического гранулематозного
  4. для всех форм
5. При рентгендиагностике острого периодонтита выявляется
  1. отсутствие изменений на рентгенограмме
  2. очаг разрежения костной ткани с четким контуром
  3. расширение пространства периодонтальной связки у верхушки корня
  4. исчезновение пространства периодонтальной связки у верхушки корня
6. При легкой степени пародонтита на г-грамме выявляются изменения
  1. резорбция компактных пластинок и вершины межзубных перегородок
  2. резорбция костной ткани альвеолярного отростка на 1/3 корня
  3. сохранность кортикальной пластинки лунок зубов
  4. нет изменений в костной ткани альвеолярного отростка
7. Клинические проявления острого периодонтита
  1. боль при накусывании на зуб, отек десны
  2. боль от температурных раздражителей

3. свищ на десне с гнойным отделяемым
  4. длительные приступообразные боли с короткими светлыми промежутками
8. Ведущим методом для определения формы хронического периодонтита является
1. рентгенологический
  2. ЭОД
  3. трансиллюминационный
  4. определение индекса РМА
- Ответы: везде правильный ответ 1.

4) подготовить презентации на одну из предложенных тем:

1. Методы обследования стоматологического больного.
2. Кровоснабжение периодонта.
3. Иннервация периодонта.

#### **Рекомендуемая литература:**

##### **Основная:**

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

##### **Дополнительная:**

1. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР –Медиа, 2010
2. Эндодонтия Э.А Базибян, Л.В Волчкова, Г.И.Лукина ГЭОТАР- Медиа , 2016
3. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская И.Я. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
4. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

### **Тема 1.3 Классификация периодонтитов.**

**Цель:** Изучить классификацию периодонтитов

**Задачи:**

Рассмотреть:

- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.

Обучить:

- Методам диагностики и лечения острых форм периодонтита.
- Методам диагностики и лечения хронических форм периодонтита.
- Чтению рентгеновских снимков и определению форм периодонтита по рентгенологической картине.

Изучить:

- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

**Обучающийся должен знать:**

- Понятие «Периодонтит».

- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.
- Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.

**Обучающийся должен уметь:**

- последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- проводить электроодонтометрию, оценивать внутриротовую рентгенографию.
- диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита.
- уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.

**Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Классификация периодонтита по И.Г. Лукомскому
2. Классификация периодонтита по М.И. Грошикову
3. Классификация периодонтита по ММСИ
4. Классификация периодонтита по МКБ-10

**2. Практическая подготовка**

- провести стоматологический осмотр сокурсника.
- изучить стоматологические снимки

**Заслушать рефераты на предложенные темы:**

- 1.Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- 2.Классификацию (ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
3. Клинические признаки острых и хронических периодонтитов.

**3. Решить ситуационные задачи:**

*1) Алгоритм разбора задачи:*

- проанализировать данные, представленные в задаче;
- на основании условия сформулировать требуемое решение;
- какие дополнительные материалы можно использовать;
- составить план выполнения манипуляции.

## 2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Пациент К., 20 лет, обратилась с жалобами на длительные пульсирующие боли в 36 зубе, иррадиирующие в ухо. Отмечается недомогание, головная боль, нарушение сна. Зуб беспокоит в течение 3 дней.

Объективно: рот полуоткрыт, подвижность 36 зуба первой степени, на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба, перкуссия резко болезненна. На рентгенограмме 36 патологических изменений нет.

1. Перечислите заболевания, вероятные при этой симптоматике.
2. Укажите лечебные мероприятия, необходимые в первое посещение.
3. Можно ли оставить в корневом канале турунду с 2% раствором йода спиртового.
4. Надо ли проверить электровозбудимость пульпы?
5. Прогноз лечения.

### Алгоритм ответа:

1. Дифференциальный диагноз проводится с острым пульпитом, с острым периодонтитом, невралгией тройничного нерва, острым синуситом.
2. В первое посещение необходимо: 1) обезболивание, 2) изоляция от слюны, 3) раскрытие полости зуба (создание эндодонтического доступа), 4) расширение устьев корневых каналов, 5) прохождение корневых каналов и определение рабочей длины, 6) инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов.
3. Нет, зуб рекомендуется оставить открытым до снятия периодонтальной реакции.
4. Необходимо.
5. Благоприятный.

### 3) Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Пациент К., 35 лет обратился с жалобами на боли при жевании жесткой пищи, чувство тяжести и распиравания в 16 зубе. Анамнез: зуб беспокоит в течение 2-х недель. Ранее боли не отмечались, к стоматологу не обращался.

Объективно: 16 зуб изменен в цвете, имеется обширная, кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование устьев корневых каналов безболезненно, вертикальная перкуссия слабо болезненна. Слизистая оболочка переходной складки застойно-синюшного цвета. Определяется свищевой ход без отделяемого. Присутствуют симптомы вазопареза. ЭОД свыше 100 мкА. На рентгенограмме: у верхушки небного корня 16 зуба имеется очаг деструкции костной ткани с нечеткими контурами размером 4 мм.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие препараты необходимо использовать для медикаментозной обработки корневых каналов?
3. Каким способом можно провести мед.обработку корневого канала.
4. Необходим ли депофорез меди-кальция?
5. Прогноз лечения.

## 4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос пациента выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, обще соматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка



окончательного диагноза.

**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 периодонтита по И.Г. Лукомскому
2. Классификация периодонтита по М.И. Грошикову
3. Классификация периодонтита по ММСИ
4. Классификация периодонтита по МКБ-10

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

**1. Абсолютным показанием к лечению хронического периодонтита в одно посещение является:**

1. хронический гранулематозный периодонтит однокорневого зуба
2. острый периодонтит однокорневого зуба
3. хронический фиброзный периодонтит
4. хронический гранулирующий периодонтит однокорневого зуба при наличии свищевого хода
5. хронический гранулирующий периодонтит многокорневого зуба

**2. Объем тканей, удаляемых при раскрытии полости зуба, определяется:**

1. топографией полости зуба
2. размером кариозной полости
3. выбором пломбирочного материала для корневой пломбы
4. выбором методики обработки корневого канала
5. выбором анестетика

**3. Эндодонтические инструменты для прохождения корневого канала:**

1. ример и К-файл
2. Н-файл (бурав Хедстрема)
3. каналонаполнитель
4. спредер
5. пульпэкстрактор

**4. Эндодонтические инструменты для расширения корневого канала:**

1. ример (드릴бор)
2. К-файл и Н-файл
3. каналонаполнитель
4. спредер
5. пульпэкстрактор

**5. Эндодонтические инструменты для пломбирования корневых каналов:**

1. ример (드릴бор)
2. К-файл
3. Н-файл
4. каналонаполнитель и спредер
5. пульпэкстрактор

**6. Наиболее точно длина корневого канала определяется при помощи:**

1. корневой иглы, введенной в корневой канал до ощущения пациентом легкого укола
2. корневой иглы, введенной в корневой канал и рентгенограммы
3. апексоллокатора
4. по соотношению длины корня и коронки зуба
5. по специальным таблицам

**7. Первым этапом эндодонтической техники «Step back» (шаг назад) является:**

1. введение в корневой канал К-файла №35 на глубину 16 мм
2. определение временной рабочей длины
3. прохождение корневого канала инструментом небольшого размера и определение рабочей

длины

4. инструментальная обработка верхушечной трети корневого канала

5. введение в корневой канал пульпэкстрактора

**8. Основным действующим веществом перпаратов для химического расширения каналов является:**

1. 3% раствор гипохлорита натрия

2. этилендиаминтетрауксусная кислота (ЭДТА)

3. оксиэтилендифосфоновая кислота (ксидифон)

4. смесь соляной и серной кислот

5. раствор перекиси водорода

**9. При проведении антисептической обработки сильнодействующие препараты (камфарфенол, крезофен и т.д.):**

1. вводят в корневой канал на ватной турунде или бумажном штифте под временную повязку

2. оставляют на ватном, хорошо отжатом тампоне в устье корневого канала под временную повязку

3. выводят за верхушку корня на тонком бумажном штифте

4. оставляют на Ватном, обильно смоченном тампоне в устье корневого канала

5. не используют

**10. Основой для нетвердеющих паст является:**

1. эвгенол

2. резорцин-формалиновая смесь

3. вазелин-глицериновая смесь

4. эпоксидные смолы

5. дистиллированная вода

Ответы: 1-4; 2-1; 3-1; 4-2; 5-4; 6-2; 7-3; 8-2; 9-2; 10-3.

4) Подготовить реферат на одну из предложенных тем:

1.Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.

2.Классификацию (ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.

3. Клинические признаки острых и хронических периодонтитов.

**Рекомендуемая литература:**

**Основная:**

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариеология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

**Дополнительная:**

1. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР –Медиа, 2010

2. Эндодонтия Э.А Базикян, Л.В Волчкова, Г.И.Лукина ГЭОТАР- Медиа, 2016

3. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюрская И.Я. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008

4. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

**Тема 1.4. Формы течения периодонтитов.**

**Цель:** научиться методам диагностики периодонтитов

**Задачи:**

Рассмотреть:

— Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.

- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Виды течения заболеваний периодонта.

**Изучить:**

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина.
- Методы лечения заболеваний периодонта.

**Сформировать:**

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

**Обучающийся должен знать:**

- Понятие «Периодонтит».
- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.
- Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.

**Обучающийся должен уметь:**

- последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- проводить электроодонтометрию, оценивать внутриротовую рентгенографию.
- диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита.
- уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.

**Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

## 1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Строение и функции периодонта.
2. Факторы развития периодонтита и его патогенез.
3. Алгоритмы диагностики форм течения периодонтитов
4. Дифференциальная диагностика форм течения периодонтитов

## 2. Практическая подготовка

-На удаленных зубах провести эндодонтическое лечение: создать доступ к корневым каналам, найти устье, обработать механически и медикаментозно корневые каналы зуба с помощью методик «Step Back» и «Crown Down».

### Заслушать презентации на одну из предложенных тем:

1. Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
2. Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
4. Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.

## 3. Решить ситуационные задачи

### 1) Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные, представленные в задаче;
- на основании условия сформулировать требуемое решение;
- какие дополнительные материалы можно использовать;
- составить план выполнения манипуляции.

### 2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Пациент А., 38 лет, обратился с жалобами на изменение цвета 12 зуба. Анамнез: Зуб не болел, кариозную полость заметил давно, но к врачу не обращался. Объективно: на медиальной поверхности 12 зуба глубокая кариозная полость. Полость зуба вскрыта, зондирование и реакция на холод безболезненные, перкуссия безболезненна. На рентгенограмме 12 зуба - деформация костной ткани, расширение пространство периодонтальной связки и очаг разряжения кости с четкими границами.

Вопросы:

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Проведите дифдиагностику.
- 3.Возможно ли лечение в одно посещение?
- 4.Какой пломбировочный материал для корневого канала целесообразно применить?
- 5.Нужно ли выводить лекарственное средство за верхушечное отверстие при пломбировании?

Алгоритм ответа:

- 1.Хронический фиброзный периодонтит 12 зуба. Диагноз поставлен на основании основных и дополнительных методов обследования.
- 2.Дифференциальная диагностика проводится с хроническим пульпитом, другими хроническими формами периодонтита.
- 3.Лечение в одно посещение возможно при качественной медикаментозной и инструментальной обработке корневого канала.
- 4.Целесообразно использовать силлер на полимерной основе с гуттаперчивыми штифтами.
- 5.Выводить лекарственные средства нельзя, чтобы не раздражать ткани периодонта.

### 3) Задача для самостоятельного разбора на занятии

Больной жалуется на ноющую непостоянную боль, возникшую 2 дня назад, в области зуба 4.5, боль усиливается при накусывании. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Переходная складка без изменений. В зубе 4.5 на задней поверхности большая пломба из композита. Вертикальная перкуссия болезненная, реакция на температурные раздражители отсутствует. ЭОД - 100 мкА. На рентгенограмме пространство периодонтальной связки и костная ткань без изменений.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. С чем связано появление боли при перкуссии? Расскажите о вертикальной и горизонтальной перкуссии.
5. Какие рентгенограммы необходимо использовать в процессе лечения.

#### **4. Задания для групповой работы**

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос пациента выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

#### **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. Строение и функции периодонта.
2. Факторы развития периодонтита и его патогенез.
3. Алгоритмы диагностики форм течения периодонтитов
4. Дифференциальная диагностика форм течения периодонтитов
5. Методы обследования стоматологического больного с периодонтитами.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

#### **1. Для определения формы хронического периодонтита в план обследования включается:**

1. ЭОД
2. реопародонтография
3. рентгенография
4. реоплетизмография
5. температурная проба

#### **2. Минимальные сроки восстановления костной ткани (месяцы):**

1. 6-9
2. 9-12
3. 12-18
4. 18-24
5. 24-28

#### **3. Средняя толщина периодонта (мм):**

1. 0-0,1 2)0,10-0,15
2. 0,20-0,25
3. 0,25-0,30
4. 0,35-0,40

#### **4. В периодонте в норме преобладает коллаген:**

1. I типа
2. II типа
3. III типа
4. IV типа
5. V типа

**5. Дельтовидные разветвления каналов обнаруживаются в молярах в:**

1. 80%
2. 58%
3. 53,5%
4. 35%
5. 25,5%

**6. Резекция верхушки корня - это:**

1. рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации
2. отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей
3. удаление корня вместе с прилежащей к нему коронковой частью зуба
4. удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части
5. удаление с последующим пломбированием и возвратом зуба в лунку

**7. Короно-радикулярная сепарация - это:**

1. рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации
2. отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей
3. удаление корня вместе с прилежащей к нему коронковой частью зуба
4. удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части
5. удаление с последующим пломбированием и возвратом зуба в лунку

**8. Гемисекция - это:**

1. рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации
2. отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей
3. удаление корня вместе с прилежащей к нему коронковой частью зуба
4. удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части
5. удаление с последующим пломбированием и возвратом зуба в лунку

**9. Ампутация корня - это:**

1. рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации
2. отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей
3. удаление корня вместе с прилежащей к нему коронковой частью зуба
4. удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части
5. удаление с последующим пломбированием и возвратом зуба в лунку

**10. Реплантиция зуба - это:**

1. рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации
2. отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей
3. удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части
4. удаление с последующим пломбированием и возвратом зуба в лунку.
5. удаление корня вместе с прилежащей к нему коронковой частью зуба

Ответы: 1-3; 2-1; 3-2; 4-1; 5-1; 6-2; 7-1; 8-3; 9-4; 10-4.

**4) Подготовить компьютерные презентации по темам:**

1. Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
2. Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
4. Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.

**Рекомендуемая литература:**

### **Основная:**

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

### **Дополнительная:**

1. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР –Медиа, 2010
2. Эндодонтия Э.А Базилян, Л.В Волчкова, Г.И.Лукина ЭОТАР- Медиа , 2016
3. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская И.Я. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
4. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

## **Раздел 2. Методы лечения периодонтитов.**

### **Тема 2.1. Лечение разных форм периодонтита.**

**Цель:** научиться планировать лечение различных форм периодонтита, овладеть техникой лечебных эндодонтических мероприятий

#### **Задачи:**

Рассмотреть:

- Алгоритм лечения периодонтитов
- Основные показания к антибактериальному лечению при воспалительных стоматологических заболеваниях
- Заболевания пациентов, имеющих риск распространения инфекции, бактериемии

Изучить:

- Инструментальную и медикаментозную обработку корневых каналов
- Протокол ирригации корневых каналов
- Задачи механической обработки каналов
- Этапы препарирования корневого канала
- Методы лечения заболеваний периодонта.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

#### **Обучающийся должен знать:**

- Понятие «Периодонтит».
- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.
- Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.

#### **Обучающийся должен уметь:**

- последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- проводить электроодонтометрию, оценивать внутриротовую рентгенографию.
- диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита.
- уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с

различными клиническими формами хронического периодонтита.

**Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбировочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

- 1) Апикально-корональный метод препарирования корневого канала
- 2) Коронально-апикальный метод препарирования корневого канала
- 3) Медикаментозная обработка корневых каналов
- 4) Растворы для ирригации корневых каналов
- 5) Выбор метода лечения периодонтита. Этапы манипуляций.
- 6) Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний при выборе метода лечения периодонтита.

**2. Практическая подготовка:**

- Чтение рентгенограмм
- Измерение ЭОД
- Составление плана лечения
- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У
- На удаленных зубах после механической обработки корневых каналов по методике «Step Back» и «Crown Down»
- Пломбирование канала методом латеральной конденсации одноканального зуба
- Пломбирование канала методом латеральной конденсации много канального зуба

**Заслушать презентацию на одну из предложенных тем:**

- 1.Особенности лечения острого апикального периодонтита травматической этиологии.
- 2.Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита.
- 3.Свойства никель-титанового сплава. Конструктивные особенности инструментов.
- 4.Машинные никель-титановые инструменты Pro Taper. Последовательность и методика применения.

**3. Решить ситуационные задачи**

**1) Алгоритм разбора задачи:**

- проанализировать данные, представленные в задаче;
- на основании условия сформулировать требуемое решение;
- какие дополнительные материалы можно использовать;
- составить план выполнения манипуляции.

**2) Пример задачи с разбором по алгоритму**

Пациент К., 20 лет, обратилась с жалобами на длительные пульсирующие боли в 3.4 зубе, иррадиирующие в ухо. Отмечается недомогание, головная боль, нарушение сна. Зуб беспокоит в течение 3 дней. Объективно: рот полуоткрыт, подвижность 3.4 зуба первой степени, на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба, перкуссия резко болезненна. На рентгенограмме в области верхушки корня 3.4 зуба определяется разряжение костной ткани размером 0,2х 0,3см без четких границ.

Вопросы:

- 1.Перечислите заболевания, вероятные при этой симптоматике.
- 2.Укажите лечебные мероприятия, необходимые в первое посещение.
- 3.Можно ли оставить в корневом канале турунду с антисептиком?
- 4.Показано ли лечение данного зуба в одно посещение?



5. Перечислите средства для мед. обработки корневых каналов.

**Алгоритм ответа:**

1. При данной симптоматике вероятно обострение хронического периодонтита, острая форма периодонтита.
2. Первое посещение: 1) обезболивание, 2) раскрытие полости зуба, 3) расширение устья корневого канала, 4) прохождение корневого канала и определение рабочей длины, 5) инструментальная и медикаментозная обработка.
3. Нет. При обильном экссудате из периодонта зуб рекомендуют оставить открытым до снятия периодонтальной реакции, при незначительной экссудации в канале оставляют гидроокись кальция под повязку.
4. Нет, необходимо применение препаратов для воздействия на ткани периодонта.
5. 3% р-р перекиси водорода, гипохлорит натрия («Белодез», «Паркан»), йодинол.

**3) Задача для самостоятельного разбора на занятии**

1. Больной жалуется на острую самопроизвольную боль в зубе нижней челюсти слева, боли при накусывании. Боли появились после удаления нерва два дня назад и усиливаются. Объективно: в 3.1 зубе имеется пломба на язычной поверхности. Rg: на 3.1 зубе имеется разрезание округлой формы размером 0,4 мм, заполненное корневым пломбировочным материалом. Перкуссия в 3.1 зубе резко положительна. Пальпация переходной складки в области 3.1 зуба болезненна.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диагностику.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Прогноз лечения.

**4. Задания для групповой работы**

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос пациента выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

**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:*

- Протоколы ирригации корневых каналов
- Растворы для ирригации корневых каналов.
- Особенности лечения острого апикального периодонтита травматической этиологии.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. При отсутствии положительной динамики консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба проводится:

1. повторное эндодонтическое лечение
  2. гемисекция
  3. короно-радикулярная сепарация
  4. резекция верхушки корня
  5. ампутация корня
2. Причиной избыточного выведения пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня является:
1. перфорация стенки корневого канала
  2. избыточное расширение апикального отверстия
  3. облом стержневого инструмента в канале
  4. недостаточная медикаментозная обработка
  5. плохо высушенный канал
3. Причиной острой травмы периодонта может быть:
1. грубая эндодонтическая обработка канала
  2. вредные привычки
  3. скученность зубов
  4. травматическая окклюзия
  5. препарирование кариозной полости
4. Наиболее обсемененной микробами частью корневого канала независимо от формы хронического периодонтита является:
1. устье канала
  2. средняя часть канала
  3. верхушечная часть канала
  4. околоверхушечная часть канала
  5. обсеменение равномерно по всей длине канала
5. Зона, содержащая некротизированные ткани и бактерии:
1. зона некроза
  2. зона контаминации
  3. зона раздражения
  4. зона стимуляции
  5. ни одна из зон так не характеризуется
6. Зона, содержащая лейкоциты, лимфоциты и остеокласты:
1. зона некроза
  2. зона контаминации
  3. зона раздражения
  4. зона стимуляции
  5. ни одна из зон так не характеризуется
7. Зона, содержащая грануляционную ткань:
1. зона некроза
  2. зона контаминации
  3. зона раздражения
  4. зона стимуляции
  5. ни одна из зон так не характеризуется
8. Наиболее редко дает обострение хронический периодонтит:
1. гранулирующий
  2. гранулематозный
  3. фиброзный
  4. кисторанулема
  5. нет зависимости от формы периодонтита
9. Лечение острого мышьяковистого периодонтита требует обязательного включения:
1. ферментов
  2. антибиотиков
  3. антидотов

4. хлорсодержащих препаратов
  5. кислородсодержащих препаратов
10. Наиболее благоприятный для зуба отток экссудата при остром или обострении хронического периодонтита:

1. периодонт с формированием пародонтального кармана
2. корневой канал
3. систему гаверсовых канатов с формированием подслизистого абсцесса
4. систему гаверсовых каналов с формированием периостита
5. для сохранности зуба не играет роли

4) Подготовить рефераты на темы:

- Методы препарирования корневых каналов
- Протоколы ирригации корневых каналов
- Растворы для ирригации корневых каналов.
- Особенности лечения острого апикального периодонтита травматической этиологии.

Ответы: 1-4; 2-1; 3-1; 4-1; 5-1; 6-2; 7-3; 8-3; 9-3; 10-2.

5) Подготовить компьютерную презентацию по темам:

1. Особенности лечения острого апикального периодонтита травматической этиологии.
2. Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита.
3. Свойства никель-титанового сплава. Конструктивные особенности инструментов.
4. Машинные никель-титановые инструменты Pro Taper. Последовательность и методика применения.

### **Рекомендуемая литература:**

#### **Основная:**

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

#### **Дополнительная:**

1. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР –Медиа, 2010
2. Эндодонтия Э.А Базикиян, Л.В Волчкова, Г.И.Лукина ГЭОТАР- Медиа , 2016
3. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская И.Я. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
4. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

## **Тема 2.2 Лечение периодонтитов при плохой проходимости каналов.**

**Цель:** Изучить методы лечения периодонтитов при плохой проходимости корневых каналов.

**Задачи:**

Рассмотреть:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Средства для химического расширения корневых каналов
- Методы лечения заболеваний периодонта.

Изучить:

- Способы пломбирования (обтурации) корневого канала
- Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита
- Алгоритм лечение периодонтита в зубах с «проблемными» каналами
- Методы лечения заболеваний периодонта.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

**Обучающийся должен знать:**

- Понятие «Периодонтит».
- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.
- Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.

**Обучающийся должен уметь:**

- последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- проводить электроодонтометрию, оценивать внутриротовую рентгенографию.
- диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита.
- уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.

**Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Отличия объема эндодонтических манипуляций при лечении острого периодонтита с выраженной экссудацией и без нее.
2. Отличия методики лечения острого периодонтита от хронического периодонтита.
3. Этапы эндодонтического лечения.
4. Антисептики для медикаментозной обработки корневых каналов.
5. Механизм действия препаратов для химического расширения корневых каналов.
6. Методы лечения зубов с проблемными каналами.

**2. Практическая подготовка.**

- На удаленных зубах провести эндодонтическое лечение
- создать доступ к корневым каналам, найти устье,
- обработать механически и медикаментозно корневые каналы зуба с помощью машинных инструментов, используя эндомотор

**Заслушать презентации на одну из предложенных тем:**

1. Машинные никель-титановые инструменты MTWO. Последовательность и методика применения.

2. Машинные никель-титановые инструменты PROFILE. Последовательность и методика применения.
3. Машинные никель- титановые инструменты PathFile. Последовательность и методика применения.

### 3. Решить ситуационные задачи:

#### 1) Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные, представленные в задаче;
- на основании условия сформулировать требуемое решение;
- какие дополнительные материалы можно использовать;
- составить план выполнения манипуляции.

#### 2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Пациент Ф., 32 года. Жалобы на неприятные ноющие боли в 14 зубе при приеме пищи. 14 зуб ранее лечен по осложненному кариесу. В последнее время часто появляются ноющие боли, отек десны. Объективно: На жевательной поверхности 14 зуба глубокая кариозная полость, на устьях пломбировочный материал. Зондирование и реакция на холод безболезненные, боль при перкуссии. Слизистая оболочка десны в области 14 зуба гиперемирована, отечна, пальпация при переходной складке болезненна. На рентгенограмме 14 зуба: каналы запломбированы на 2/3 длины, в области верхушки корня деструкция костной ткани с нечеткими границами.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифдиагностику.
3. Возможно ли лечение в одно посещение?
4. Каким пломбировочным материалом целесообразно пломбировать корневой канал?
5. Перечислите препараты для распломбирования корневых каналов.

Алгоритм ответа:

1. Обострение хронического гранулирующего периодонтита 14 зуба. Диагноз поставлен на основании основных и дополнительных методов обследования.
2. Дифференциальная диагностика проводится с острым периодонтитом, острым периоститом.
3. Лечение в одно посещение невозможно, т.к. необходимо создать отток экссудата, воздействовать на ткани периодонта лекарственными препаратами.
4. Пломбировать корневой канал рекомендуется силлером на полимерной основе с гуттаперчевыми штифтами.
5. Для эвгенольных материалов: Endosolv E, Эвгенат, Desocclusol.  
Для формалинсодержащих материалов: Endosolv R, Фенопласт, Resosolv

#### 3) Задача для самостоятельного разбора на занятии

Пациентка, 44 года, обратилась за консультацией с жалобами на периодическую боль, боль при накусывании на зуб 2.2, припухание десны в этой области по переходной складке. Пациентка лечится в районной стоматологической поликлинике, однако проведенное лечение в течение 2 мес. не дает результатов: зуб не выдерживает «герметизма».

Осмотр зуба 2.2: полость зуба вскрыта, при пальпации переходной складки в области причинного зуба из полости зуба выделяется гнойно-серозный экссудат, перкуссия слабобезболезненна. На рентгенограмме в области верхушки зуба выявлено разрежение костной ткани с нечеткими контурами.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Предположите причины неэффективности проведенного лечения.
5. Предложите способы решения возникшего осложнения.

### 4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос пациента выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

### **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. Отличия объема эндодонтических манипуляций при лечении острого периодонтита с выраженной экссудацией и без нее.
  2. Отличия методики лечения острого периодонтита от хронического периодонтита.
  3. Этапы эндодонтического лечения.
  4. Антисептики для медикаментозной обработки корневых каналов.
  5. Механизм действия препаратов для химического расширения корневых каналов.
  6. Методы лечения зубов с проблемными каналами.
- 3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*
1. Исходом острого периодонтита не может быть:
    1. клиническое выздоровление
    2. восстановление периодонта до нормального состояния
    3. развитие периостита
    4. переход в хронический процесс
    5. развитие остеомиелита
  2. На выбор метода лечения хронического периодонтита практически не оказывает влияние:
    1. проходимость корневого канала
    2. размер очага периапикальной деструкции
    3. одно- или многокорневой зуб
    4. наличие очаговообусловленных заболеваний
    5. возраст и пол пациента
  3. Консервативное лечение периодонтита может быть успешным в случае, когда:
    1. канал запломбирован не полностью
    2. периапикальный очаг сообщается с пародонтальным карманом
    3. канал запломбирован полностью
    4. зуб испытывает повышенную функциональную нагрузку
    5. канал запломбирован с избыточным выведением' пломбировочного материала за верхушку корня
  4. Для медикаментозной обработки каналов (промывания) чаще всего используются:
    1. раствор хлорамина
    2. 3% раствор перекиси водорода
    3. 12% раствор перекиси карбамида
    4. камфара-фенол
    5. фенол-формалин

5. В возрастных изменениях периодонта выделяют:
  1. 2 периода
  2. 3 периода
  3. 4 периода
  4. 5 периодов
  5. 6 периодов
6. Волокна периодонта, расположенные в разных направлениях, выполняют функцию:
  1. распределения давления
  2. опорно-удерживающую
  3. пластическую
  4. трофическую
  5. защитную
7. Форма корневого канала после инструментальной обработки должна быть идентична форме:
  1. К-файла №15
  2. К-файла № 20
  3. К-файла №25
  4. К-файла №30
  5. последнему размеру, применявшемуся в инструментальной обработке
8. В процессе инструментальной обработке апикальную часть канала (до физиологического отверстия) расширяют:
  1. на 1-2 номера от первоначального размера
  2. на 2-3 номера
  3. на 3-4 номера
  4. на 5-6 номеров
  5. оставляют без изменений
9. Содержание в периодонте 60% тканевой жидкости (без учета большого количества лимфы и крови в его сосудах) способствуют выполнению функции:
  1. опорно-удерживающей
  2. распределения давления
  3. пластической
  4. сенсорной
  5. защитной
10. Ноющая боль, усиливающаяся при накусывании на зуб, характеризует:
  1. обострение хронического гангренозного пульпита
  2. острый периодонтит в фазе интоксикации
  3. острый периодонтит в фазе экссудации
  4. хронический фиброзный пульпит
  5. периостит, подслизистый абсцесс

Ответы: 1-2; 2-5; 3-3; 4-2; 5-2; 6-2; 7-5; 8-3; 9-2; 10-2.

4) Подготовить компьютерные презентации по темам:

1. Машинные никель-титановые инструменты MTWO. Последовательность и методика применения.
2. Машинные никель-титановые инструменты PROFILE. Последовательность и методика применения.
3. Машинные никель- титановые инструменты PathFile. Последовательность и методика применения.

**Рекомендуемая литература:**

**Основная:**

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

### **Дополнительная:**

1. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР –Медиа, 2010
2. Эндодонтия Э.А Базикян, Л.В Волчкова, Г.И.Лукина ГЭОТАР- Медиа , 2016
3. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская И.Я. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
4. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

### **Тема 2.4. Повторное эндодонтическое лечение.**

**Цель:** Показания к повторному эндодонтическому лечению

**Задачи:**

#### **Рассмотреть:**

- Показания к повторному эндодонтическому лечению
- Инструменты для повторного эндодонтического лечения
- Методы лечения заболеваний периодонта.

#### **Сформировать:**

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

#### **Обучающийся должен знать:**

- Понятие «Периодонтит».
- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.
- Показания для повторного эндодонтического лечения.
- Основные ошибки в эндодонтической практике.

#### **Обучающийся должен уметь:**

- последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- проводить электроодонтометрию, оценивать внутриротовую рентгенографию.
- диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита.
- уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.

#### **Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

- 1) Основные ошибки в эндодонтической практике.
- 2) Методы удаления гуттаперчи на пластиковом носителе.
- 3) Методы удаления паст из каналов
- 4) Методы удаления отломков инструментов из каналов.
- 5) Методы удаление зацементированных серебряных штифтов
- 6) Прогноз повторного лечения заболеваний периодонта.



## **2. Практическая подготовка**

- на удаленных зубах провести повторное эндодонтическое лечение
- снять пломбу, найти и обработать устье корневых каналов
- распломбировать корневые каналы, которые были запломбированы ранее
- обработать механически и медикаментозно корневые каналы зуба с помощью машинных инструментов, используя эндомотор
- запломбировать корневые каналы временной лечебной пастой
- чтение рентгенограмм с периапикальными изменениями (деструкциями) костной ткани

### **Заслушать рефераты на одну из предложенных тем:**

1. Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита
2. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Антибактериальные средства.
3. Показания, противопоказания к консервативным методам лечения периодонтита. Планирование и прогноз лечения апикального периодонтита.
4. Повторное эндодонтическое лечение: показания, противопоказания, прогноз. Методики: распломбировки корневых каналов, удаления штифтов (филлеров), отломков инструментов, вкладок.

### **3. Решить ситуационные задачи:**

#### **1) Алгоритм разбора задачи**

- проанализировать данные, представленные в задаче;
- на основании условия сформулировать требуемое решение;
- какие дополнительные материалы можно использовать;
- составить план выполнения манипуляции.

#### **2) Пример задачи с разбором по алгоритму:**

Пациент Д., 32 года обратился с жалобами на ноющие боли, усиливающиеся при накусывании на 4.4 зуб. Анамнез: боль в 4.4 зубе возникла сутки назад. Объективно: слизистая оболочка и переходная складка в области 4.4 зуба без изменений. На жевательно-дистальной поверхности 4.4 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование кариозной полости 4.4 зуба безболезненно, сообщение с полостью зуба не определяется. Реакция на температурные раздражители безболезненна. ЭОД свыше 100 мкА. На рентгенограмме изменений нет.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифдиагностику
3. Определите тактику лечения.
4. Возможно ли лечение данного зуба в одно посещение?
5. Прогноз лечения?

Алгоритм ответа:

1. Острый серозный периодонтит 4.4 зуба. Диагноз поставлен на основании основных и дополнительных методов обследования.
2. Дифференциальная диагностика проводится с острым пульпитом, обострением хронического пульпита, обострением хронического периодонтита.
3. Тактика лечения: первое посещение:
  - 1) обезболивание,
  - 2) раскрытие полости зуба,
  - 3) расширение устья корневого канала,
  - 4) прохождение корневого канала и определение рабочей длины,
  - 5) инструментальная и медикаментозная обработка,
  - 6) временное пломбирование корневого канала гидроокисью кальция под временную повязку;Второе посещение: 1) объективное обследование зуба, 2) замена временного пломбировочного материала на постоянный, 3) постановка пломбы.
4. Нет.
5. Благоприятный

### 3) Задача для самостоятельного разбора на занятии

Пациент В., 31 год, жалобы на постоянную боль в 36 зубе, усиливающуюся при накусывании на зуб. Анамнез: 36 зуб ранее лечен по поводу кариеса, после выпадения пломбы к врачу не обращался. В течение последних двух дней появились ноющие боли постоянного характера. Объективно: незначительная асимметрия лица справа за счет отека мягких тканей левой щечной области. На жевательной поверхности 36 зуба глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Резкая боль при перкуссии. Слизистая оболочка переходной складки в области 36 зуба гиперемирована, отечна, пальпация в области проекции верхушки корня болезненна. На рентгенограмме: в области верхушки корня изменений нет.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф. диагностику.
3. Какие препараты необходимо применить для антисептической обработки каналов?
4. Перечислите последовательность инструментальной обработки корневых каналов.
5. Назначьте общее лечение.

### 4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос пациента выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

### 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) Основные ошибки в эндодонтической практике.
- 2) Методы удаления гуттаперчи на пластиковом носителе.
- 3) Методы удаления паст из каналов
- 4) Методы удаления отломков инструментов из каналов.
- 5) Методы удаление зацементированных серебряных штифтов
- 6) Прогноз повторного лечения заболеваний периодонта.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Для химического расширения корневого канала используют:
  - а) хлоргексидин
  - б) ЭДТА
  - в) гипохлорит натрия
2. При лечении острого периодонтита в стадии выраженного экссудативного процесса в первое посещение:
  - а) герметично закрывают зуб после медикаментозной обработки
  - б) пломбируют канал постоянными пломбировочными материалами

- в) создают условия для оттока экссудата и оставляют зуб открытым
3. Пломбирование канала зуба при лечении острого периодонтита проводят после стихания острых воспалительных явлений:
- а) на 4-5 сутки
  - б) на 5-7 сутки
  - в) через 10 дней
4. Антисептические пасты для временного пломбирования каналов содержат:
- а) гидроокись кальция
  - б) эвгенол
  - в) эвгенол
5. Некачественное пломбирование канала на 1/2-1/3 длины корня:
- а) требует повторного эндодонтического лечения
  - б) не требует дополнительного вмешательства
  - в) требует удаления зуба
6. При отсутствии положительной динамики консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба проводится:
- а) повторное эндодонтическое лечение
  - б) короно-радикулярная сепарация
  - в) резекция верхушки корня
7. Причиной избыточного выведения пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня является:
- а) перфорация стенки корневого канала
  - б) избыточное расширение апикального отверстия
  - в) недостаточная медикаментозная обработка
8. Наиболее редко дает обострение хронический периодонтит:
- а) гранулирующий
  - б) гранулематозный
  - в) фиброзный
9. Исходом острого периодонтита не может быть:
- а) клиническое выздоровление
  - б) восстановление периодонта до нормального состояния
  - в) переход в хронический процесс
10. Консервативное лечение периодонтита может быть успешным в случае, когда:
- а) канал запломбирован полностью
  - б) зуб испытывает повышенную функциональную нагрузку
  - в) канал запломбирован с избыточным выведением пломбировочного материала за верхушку корня
- Ответы: 1-б; 2-в; 3-б; 4-а; 5-а; 6-в; 7-б; 8-в; 9-б; 10-а.

4) Подготовить реферат на одну из предложенных тем:

1. Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита
2. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Антибактериальные средства.
3. Показания, противопоказания к консервативным методам лечения периодонтита. Планирование и прогноз лечения апикального периодонтита.
4. Повторное эндодонтическое лечение: показания, противопоказания, прогноз. Методики: распломбировки корневых каналов, удаления штифтов (филлеров), отломков инструментов, вкладок.

#### **Рекомендуемая литература:**

##### **Основная:**

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Карисология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

##### **Дополнительная:**

1. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР –Медиа, 2010
2. Эндодонтия Э.А Базилян, Л.В Волчкова, Г.И.Лукина ГЭОТАР- Медиа , 2016
3. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская И.Я. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
4. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

#### **Тема: 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 вопросы представлены в приложении Б

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

Подготовка к зачетному занятию и к тестированию.

#### **Рекомендуемая литература:**

##### **Основная:**

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

##### **Дополнительная:**

1. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР –Медиа, 2010
2. Эндодонтия Э.А Базилян, Л.В Волчкова, Г.И.Лукина ГЭОТАР- Медиа, 2016
3. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская И.Я. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
4. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

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

**Кафедра Стоматологии**

**Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

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

**«Периодонтология (консервативное лечение периодонтитов)»**

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
<b>УК-1</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий						
<b>ИД УК 1.1</b> 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, рефераты	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	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Не владеет навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для	Не полностью владеет навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии дей-	Способен использовать навыки исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии дей-	Владеет навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

	решения профессиональных проблем	ствий для решения профессиональных проблем	ствий для решения профессиональных проблем	решения профессиональных проблем		
<b>ИД УК 1.2</b> 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, рефераты	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 информацию для решения поставленной задачи, допускает ошибки	Самостоятельно использует анализировать информацию для решения поставленной задачи	Тестовый контроль, собеседование, рефераты	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, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД УК 1.3</b> Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.						
Знать	Не знает взаимодействие анатомическое и физиологическое при возникновении патологического процесса	Не в полном объеме взаимодействие анатомическое и физиологическое при возникновении патологического процесса, допускает существенные ошибки	Знает основные взаимодействие анатомическое и физиологическое при возникновении патологического процесса, допускает ошибки	Знает взаимодействие анатомическое и физиологическое при возникновении патологического процесса	Тестовый контроль, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
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, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Не владеет методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения	Не полностью владеет методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода	Способен использовать методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода	Владеет методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения	Тестирование, собеседование, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

	проблемы	для решения проблемы	для решения проблемы	проблемы		
<b>УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению</b>						
<b>ИД УК 11.3 Соблюдает правила общественного взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции.</b>						
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, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Уметь	Не умеет правильно определить тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя)	Частично освоено умение правильно определить тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя)	Правильно использует и правильно определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя), допускает ошибки	Самостоятельно использует и правильно определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя)	Тестовый контроль, собеседование, рефераты	Тестовые задания, оценка 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, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
<b>ПК-1 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз</b>						
<b>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</b>						
Знать	Фрагментарные знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Общие, но не структурированные знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей врачебного обследования пациентов	Сформированные систематические знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестовый контроль, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование



	скими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте	матологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте	детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте	со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте		
Уметь	Частично освоенное умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Сформированное умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами 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 владение методами 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 владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК-1.2 Направление пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</b>						
Знать	Фрагментарные знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта,	Общие, но не структурированные знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболе-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, методов диагностики,	Сформированные систематические знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболе-	Тестовый контроль, презентации, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

	слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых.	ваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых.	классификации 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.	ваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической 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, презентации, рефераты	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, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК 1.3</b> 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 взрослых.	Сформированные систематические знания специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	Тестовый контроль, презентации, рефераты	Тестовые задания

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, презентации, рефераты	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.	Тестовый контроль, собеседование, презентации	Оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК 1.4.</b> 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 показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования у	Общие, но не структурированные знания медицинских показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнитель-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания медицинских показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов	Сформированные систематические знания медицинских показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнитель-	тестирование, собеседование, презентации	Тестовые задания

	детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ного обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	дополнительного обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ного обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями		
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	Сформированное 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	тестирование, собеседование, презентации	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков интерпретации данных 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 систематическое применение навыков интерпретации данных 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 применение навыков интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое применение навыков интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	тестирование, собеседование, презентации	Оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК 1.5</b> 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	Общие, но не структури-	Сформированные, но со-	Сформированные си-	тестирование,	Тестовые задания

	порядка оказания медицинской помощи по профилям. Стандартов медицинской помощи у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	рванные знания порядка оказания медицинской помощи по профилям. Стандартов медицинской помощи у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	держат отдельные пробелы знания порядка оказания медицинской помощи по профилям. Стандартов медицинской помощи у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	стематические знания порядка оказания медицинской помощи по профилям. Стандартов медицинской помощи у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	собеседование, презентации	
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 стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Сформированное умение собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	тестирование, собеседование, презентации	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	тестирование, собеседование, презентации	Оценка практических навыков, собеседование
<b>ПК 2</b> Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности						
<b>ИД ПК 2.1</b> Оказывает медицинскую помощь при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания порядков оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях	Общие, но не структурированные знания порядков оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания порядков оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях	Сформированные систематические знания порядков оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях	тестирование, собеседование, презентации	Тестовые задания

	логических заболеваний.	нию при стоматологических заболеваниях.	лomu и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	населению при стоматологических заболеваниях.		
Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	Сформированное умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	тестирование, собеседование, презентации	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Успешное и систематическое владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	тестирование, собеседование, презентации	Оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК 2.2</b> 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, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической	Общие, но не структурированные знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннер-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности	Сформированные систематические знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннер-	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания

	системы, строение зубов.	вазии и лимфатической системы, строение зубов.	кровообращения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов.	вазии и лимфатической системы, строение зубов.		
Уметь	Частично освоенное умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	Сформированное умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	тестирование, рефераты, собеседование	Оценка практических навыков, собеседование
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, рефераты, собеседование	Оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК 2.3</b> 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, взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	Общие, но не структурированные знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей, взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей, взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	Сформированные систематические знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей, взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	Тестовый контроль, рефераты	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в со-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать медикаментоз-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение назначать медикаментоз-	Сформированное умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в со-	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуа-	Оценка практических навыков, собеседование

	ответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	ную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	ную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	ответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	ционных задач, рефераты	
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	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуационных задач, рефераты, презентации	Оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК 2.4</b> Лечит заболевания зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Сформированные систематические знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Тестовый контроль, рефераты	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикаль-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить лечение заболеваний твердых тканей	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить лечение заболеваний твердых тканей	Сформированное умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей,	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуационных задач,	Оценка практических навыков, собеседование



	ных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	рефераты	
Владеть	Фрагментарное применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуационных задач, рефераты, презентации	Оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК 2.6</b> 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, рефераты	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применения средств индивидуальной защиты	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применения средств ин-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применения средств индивидуальной защиты	Сформированное умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применения средств индивидуальной защиты	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуационных задач, рефераты	Оценка практических навыков, собеседование

		дивидуальной защиты				
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	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуационных задач, рефераты, презентации	Оценка практических навыков, собеседование
<b>ПК-3</b> Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме						
<b>ИД ПК 3.1.</b> 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 Правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	Сформированные систематические знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	Тестовый контроль, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
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 осуществляемое 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, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное приме-	В целом успешное, но	В целом успешное, но	Успешное и системати-	Тестовый	Тестовые задания,

	нение навыков 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	не систематическое применение навыков 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	содержащее отдельные пробелы применение навыков 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	ческое применение навыков 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	контроль, собеседование, рефераты	оценка практических навыков, собеседование
<b>ПК-4</b> Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение						
<b>ИД ПК 4.2</b> 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 содержащее 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, рефераты	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	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	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, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнения профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	лиц) у детей и взрослых В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнения профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	лиц) у детей и взрослых В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнения профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнения профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Тестирование, собеседование, рефераты, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК 4.4 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике</b>						
Знать	Фрагментарные знания клинической картины, симптомов основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику	Общие, но не структурированные знания клинической картины, симптомов основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, симптомов основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику	Сформированные систематические знания клинической картины, симптомов основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику	Тестовый контроль, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение использовать методы первичной и вторичной профилактики у детей и взрослых. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение использовать методы первичной и вторичной профилактики у детей и взрослых. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использовать методы первичной и вторичной профилактики у детей и взрослых. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний	Сформированное умение использовать методы первичной и вторичной профилактики у детей и взрослых. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Тестовый контроль, собеседование, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

		в любой возрастной группе	в любой возрастной группе			
Владеть	Фрагментарное владение методами оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение методами оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых	Тестирование, собеседование, рефераты, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
<b>ПК-5</b> Способен проводить санитарно-гигиеническое просвещение в отношении стоматологической патологии среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни						
<b>ИД ПК 5.2</b> 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, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение формировать у пациентов (их родственников/законных пред-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формировать у пациен-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формировать у пациентов (их	Сформированное умение формировать у пациентов (их родственников/законных предста-	Тестовый контроль, собеседование, рефераты, пре-	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

	ставителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	тов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	вителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	зентации	
Владеть	Фрагментарное владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но не систематическое владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	Успешное и систематическое владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	Тестирование, собеседование, рефераты, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
<b>ПК-6</b> 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						
<b>ИД ПК 6.2.</b> 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, рефераты	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	собеседование, презентации, рефераты	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	презентации, рефераты	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК 6.4.</b> 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	Тестовый контроль, рефераты	Тестовые задания
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	собеседование, презентации, рефераты	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	презентации, рефераты	Оценка практических навыков, собеседование
<b>ИД ПК 6.6. Составляет план работы и отчет о своей работе</b>						
Знать	Фрагментарные знания общих вопросов организации медицинской помощи населению	Общие, но не структурированные знания общих вопросов организации медицинской помощи населению	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания общих вопросов организации медицинской помощи населению	Сформированные систематические знания общих вопросов организации медицинской помощи населению	Тестовый контроль, рефераты	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение составлять план работы и отчет о своей работе	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение составлять план работы и отчет о своей работе	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение составлять план работы и отчет о своей работе	Сформированное умение составлять план работы и отчет о своей работе	собеседование, презентации, рефераты	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применения навыков составления плана работы и отчета о своей работе	Успешное и систематическое применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе	презентации, рефераты	Оценка практических навыков, собеседование

## 2. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

<b>Код компетенции</b>	<b>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</b>
<b>УК-1</b> Способности выполнять критические анализы проблемных ситуаций на основе системного подхода, выступать стратегически	<p><b>Примерные вопросы к зачету (№1,3,5,7 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.Анатомо-гистологическое строение периодонта. Связочный аппарат периодонта. Функции периодонта.</li><li>3.Классификации болезней периодонта (анатомо-клиническая ММСИ, МКБ-10)</li><li>5.Острые формы периодонтита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</li><li>7.Хронические формы периодонтита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</li></ol> <p><b>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (с №1-5 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Анатомо-гистологическое строение периодонта.</li><li>2. Факторы развития периодонтита и его патогенез.</li><li>3. Классификации периодонтитов.</li></ol> <p><b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</b></p> <p><b>1 уровень:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Для химического расширения корневого канала используют:<ol style="list-style-type: none"><li>а) хлоргексидин</li><li>б) ЭДТА</li><li>в) гипохлорит натрия</li></ol></li><li>2. При лечении острого периодонтита в стадии выраженного экссудативного процесса в первое посещение:<ol style="list-style-type: none"><li>а) герметично закрывают зуб после медикаментозной обработки</li><li>б) пломбируют канал постоянными пломбировочными материалами</li><li>в) создают условия для оттока экссудата и оставляют зуб открытым</li></ol></li><li>3. Пломбирование канала зуба при лечении острого периодонтита проводят после стихания острых воспалительный явлений:<ol style="list-style-type: none"><li>а) на 4-5 сутки</li><li>б) на 5-7 сутки</li><li>в) через 10 дней</li></ol></li><li>4. Антисептические пасты для временного пломбирования каналов содержат:<ol style="list-style-type: none"><li>а) гидроокись кальция</li><li>б) эвгенол</li><li>в) эвгенол</li></ol></li><li>5. Некачественное пломбирование канала на 1/2-1/3 длины корня:<ol style="list-style-type: none"><li>а) требует повторного эндодонтического лечения</li><li>б) не требует дополнительного вмешательства</li><li>в) требует удаления зуба</li></ol></li></ol> <p>Ответы: 1-б; 2-в; 3-б; 4-а; 5-а.</p>





	<p>2. Клетки, преобладающие в периодонте. Их роль в развитии заболевания</p> <p>3. Методы препарирования корневых каналов</p> <p><b>Примерный перечень практических навыков:</b></p> <p>Обследование больного и оформление документации</p> <p>Сбор анамнеза и постановка диагноза</p>
<p><b>УК-11</b></p> <p>Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению</p>	<p><b>Примерные вопросы к зачету</b> (с № 2,4,6 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <p>2.Периодонтит: этиология, патогенез, общая семиотика.</p> <p>4. Протокол ведения больных «Болезни периапикальных тканей».</p> <p>6.Лечение острого периодонтита (фаза интоксикации, фаза экссудации): этапы, прогноз, возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.</p> <p><b>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля</b> (с № 6- 11 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <p>1. Этиологические факторы, приводящие к развитию периодонтитов.</p> <p>2. Факторы развития периодонтита и его патогенез.</p> <p>3. Клеточные элементы периодонта.</p> <p><b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</b></p> <p><b>1 уровень:</b></p> <p>1. Препараты на основе ЭДТА преимущественно действуют в среде:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. кислой</li> <li>2. щелочной</li> <li>3. нейтральной</li> <li>4. с гипохлоритом натрия</li> <li>5. соленой</li> </ol> <p>2. Преимуществом пломбирования корневого канала с применением системы «Термафил» является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. короткий период пластичности</li> <li>2. трехмерная obturation канала</li> <li>3. болевые ощущения</li> <li>4. выведение материала за верхушку</li> <li>5. травма периодонта</li> </ol> <p>3. Ошибкой в эндодонтии на этапах диагностики является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. неправильная интерпретация рентгенограмм</li> <li>2. недостаточная герметизация девитализирующей пасты</li> <li>3. смещение мышьяковистой пасты при наложении повязки</li> <li>4. закрытие мышьяковистой пасты масляным дентином</li> <li>5. перфорация</li> </ol> <p>4. Осложнением при эндодонтическом лечении является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. отлом инструмента в канале</li> <li>2. создание апикального упора</li> <li>3. пломбирование корневого канала до физиологического отверстия</li> <li>4. создание конусности канала</li> <li>5. расширение канала</li> </ol> <p>5. Ошибкой при лечении пульпита биологическим методом является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. вскрытие полости зуба</li> <li>2. наложение лечебной прокладки</li> <li>3. полное, удаление некротизированного дентина</li> <li>4. раскрытие кариозной полости</li> </ol>

5. формирование кариозной полости  
 Ответы: 1-1; 2-2; 3-1; 4-1; 5-1.

**2 уровень:**

1. Соотнести формы заболевания и его клиническую картину:

Форма заболевания	Клиническая картина
А) Гангренозный пульпит	1. Боль ноющая, возникает от горячего. 2. Боль отсутствует, возможно ощущение дискомфорта при накусывании на зуб.
Б) Апикальный периодонтит	

Ответы: А-1, Б-2.

2. Соотнести фазы острого периодонтита и их клинические проявления:

Фаза острого периодонтита	Клинические проявления
А) Фаза итоксикации Б) Фаза экссудации	1. Ноющая, локализованная боль постоянного характера. Усиление боли при накусывании на больной зуб 2. Постоянная, ноющая боль, усиливающаяся при прикосновении к зубу. Ощущение «выросшего зуба»

Ответы: А-1, Б-2.

**3 уровень:**

**Задача 1.** Больная А., 32 года, обратилась в стоматологическую поликлинику с жалобами на длительные боли с короткими безболезненными промежутками в области нижней челюсти слева, усиливающиеся от любых раздражителей, особенно от горячего и в ночное время.

Анамнез: 4 дня назад боль появилась в 3.6 зубе, постоянно усиливалась, распространилась на все нижние моляры, отдает в ухо.

При осмотре на жевательной поверхности 3.6 зуба имеется глубокая кариозная полость, зондирование болезненно в области рога пульпы, перкуссия чувствительна.

Зубная формула:

														И/С	

1) С какой патологией необходимо провести дифференциальную диагностику.

Острый апикальный периодонтит периодонтит пульпарного происхождения К04.4

Хронический апикальный периодонтит К04.5

Кариес дентина К02.1

Гиперемия пульпы К04.00

2) Провести необходимые дополнительные методы обследования.

Лучевая диагностика

Определение индекса гигиены полости рта

Измерить ЭОД

3) Поставить окончательный диагноз.

Кариес дентина К02.1

Хронический апикальный периодонтит К04.5

	<p>Острый диффузный пульпит K04.03 Гиперемия пульпы K04.00</p> <p>4) Выбрать метод лечения. Витальная ампутация *Витальная экстирпация Резорцин-формалиновый метод Девитальная экстирпация</p> <p><b>Примерный перечень практических навыков:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение лучевой диагностики</li> <li>2. Чтение рентгенограмм</li> <li>3. Измерение ЭОД</li> </ol> <p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Растворы для ирригации корневых каналов.</li> <li>2. Растворы для ирригации корневых каналов.</li> <li>3. Особенности лечения острого апикального периодонтита травматической этиологии</li> </ol>
<p><b>ПК -1</b> Сособенности проводить диагностику стоматологически заболелваний у детей и взрослых</p>	<p><b>Примерные вопросы к зачету (с № 8,10,12 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <p>8.Лечение хронического периодонтита в стадии ремиссии (фиброзный, гранулирующий, гранулематозный): этапы, прогноз. 10.Лечение хронического периодонтита в стадии обострения: этапы, прогноз. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. 12.Оценка эффективности проводимой терапии. Диспансеризация. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.</p> <p><b>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (с № 12-16 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Классификация периодонтита по ММСИ</li> <li>2. Классификация периодонтита по МКБ-10</li> <li>3. Строение и функции периодонта.</li> </ol> <p><b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</b></p> <p><b>1 уровень:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исходом острого периодонтита не может быть:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1. клиническое выздоровление</li> <li>2. восстановление периодонта до нормального состояния</li> <li>3. развитие периостита</li> <li>4. переход в хронический процесс</li> <li>5. развитие остеомиелита</li> </ol> </li> <li>2. На выбор метода лечения хронического периодонтита практически не оказывает влияние:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1. проходимость корневого канала</li> <li>2. размер очага периапикальной деструкции</li> <li>3. одно- или многокорневой зуб</li> <li>4. наличие очаговообусловленных заболеваний</li> <li>5. возраст и пол пациента</li> </ol> </li> <li>3. Консервативное лечение периодонтита может быть успешным в случае,</li> </ol>

уст  
ана  
в-  
лив  
ать  
диа  
гно  
з

когда:

1. канал запломбирован не полностью
  2. периапикальный очаг сообщается с пародонтальным карманом
  3. канал запломбирован полностью
  4. зуб испытывает повышенную функциональную нагрузку
  5. канал запломбирован с избыточным выведением' пломбировочного материала за верхушку корня
4. Для медикаментозной обработки каналов (промывания) чаще всего используются:
1. раствор хлорамина
  2. 3% раствор перекиси водорода
  3. 12% раствор перекиси карбамида
  4. камфара-фенол
  5. фенол-формалин
5. В возрастных изменениях периодонта выделяют:
1. 2 периода
  2. 3 периода
  3. 4 периода
  4. 5 периодов
  5. 6 периодов
- Ответы: 1-2; 2-5; 3-3; 4-2; 5-2.

### 2 уровень:

- 1) Установите соответствие между диаметром рабочей части эндодонтических инструментов и их цветовым кодированием

Диаметр	Цветовая кодировка
A. №06 (0,06 мм)	1. розовый
B. №08 (0,08 мм)	2. серый
C. №15 (0,15 мм)	3. белый
D. №25 (0,25 мм)	4. красный
E. №35 (0,35 мм)	5. зеленый

Ответы: A-1, B-2, C-3, D-4, E-5

- 2) Сопоставьте каждому диагнозу показатели ЭОД

Значения ЭОД	Диагноз
A) 15-25 мкА	1 Острый очаговый пульпит
B) 25-35 мкА	2. Острый диффузный пульпит
B) 35-40 мкА	3. Хронический фиброзный пульпит
Г) 40-60 мкА	4. Хронический гангренозный пульпит
Д) 40-80 мкА	5. Обострение хронического пульпита

Ответы: 5) A-1, B-2, B-3, Г-4, Д-5.

### 3 уровень:

**Задача 1.** Пациент М., 28 лет, обратился с жалобами на боль в 4.7 при накусывании, чувство «выросшего» зуба.

Анамнез заболевания: зуб ранее был лечен, пломба выпала давно. Беспокоила боль, пациент использовал народные средства для ее устранения. Жалобы на сильную боль появились сутки назад.

На жевательной поверхности 4.7 зуба глубокая кариозная полость, с остатками пломбировочного материала. После удаления остатков пломбы обнаружена вскрытая точка. Зондирование вскрытой полости зуба безболезненно, перкуссия резко болезненна. ЭОД= 100 мкА.

Зубная формула:

	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	

- 3) С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.  
 Кариес дентина K02.1  
 Хронический апикальный периодонтит, K04.5  
 Хронический пульпит K04.03  
 Гиперемия пульпы K04.00
- 2) Поставить окончательный диагноз.  
 Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения K04.4  
 Хронический апикальный периодонтит, K04.5  
 Хронический пульпит K04.03  
 Гиперемия пульпы K04.00
- 3) Назовите причину развития данного заболевания.  
 Не леченый кариес  
 Неудачное эндодонтическое лечение  
 Травма зуба
- 4) Выбрать метод лечения.  
 Резекция верхушки корня  
 \*Эндодонтическое лечение с протезированием дефекта  
 Удаление зуба с последующей имплантацией

**Примерные ситуационные задачи**

**Задача 1**

Пациент К., 35 лет обратился с жалобами на боли при жевании жесткой пищи, чувство тяжести и распираения в 1.6 зубе. Анамнез: зуб беспокоит в течение 2-х недель. Ранее боли не отмечались, к стоматологу не обращался.

Объективно: 1.6 зуб изменен в цвете, имеется обширная, кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование устьев корневых каналов безболезненно, вертикальная перкуссия слабо болезненна. Слизистая оболочка переходной складки застойно-синюшного цвета. Определяется свищевой ход без отделяемого. Присутствуют симптомы вазопареза. ЭОД свыше 100 мкА. На рентгенограмме: у верхушки небного корня 16 зуба имеется очаг деструкции костной ткани с нечеткими контурами размером 4 мм.

**Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие препараты необходимо использовать для медикаментозной обработки корневых каналов?
3. Каким способом можно провести мед.обработку корневого канала.
4. Необходим ли депофорез меди-кальция?
5. Прогноз лечения.

**Задача 2**

Пациент Н., 33 года, жалобы на постоянные боли, ноющего характера в 15 зубе, усиливающиеся при накусывании. Анамнез: 5 дней назад в 1.5 зуб была наложена мышьяковистая паста. В назначенный срок больной на прием не явился. Боли при накусывании появились 3 дня назад.

Объективно: слизистая оболочка десны в области 1.5 зуба без изменений. На жевательной поверхности 1.5 зуба временная пломба. Перкуссия 1.5 зуба болезненная. Показания ЭОД= 100 мкА. На рентгенограмме 1.5 зуба патологических изменений нет.

**Контрольные вопросы:**

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте диагноз.</li> <li>2.Проведите дифдиагностику.</li> <li>3.Перечислите антидоты мышьяковистой пасты.</li> <li>4.Нужно ли проводить физиолечение?</li> <li>5.Возможно ли лечение в одно посещение?</li> </ol> <p><b>Примерный перечень практических навыков</b> Измерение ЭОД Составление плана лечения</p> <p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Протоколы ирригации корневых каналов</li> <li>2. Растворы для ирригации корневых каналов.</li> </ol> <p><b>Примерные темы для презентаций</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анатомо-гистологическое строение периодонта</li> <li>2. Клетки, преобладающие в периодонте. Их роль в развитии заболевания</li> </ol>
<p><b>ПК -2</b> Спо со-бен к на-зна-че-ни ю, кон тро лю эф фек тив но-сти и без-опа с-но-сти нем еди кам ен-тоз-ног о и мед и-кам</p>	<p><b>Примерные вопросы к зачету</b> (с № 9, 10,11 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9.Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Антибактериальные средства.</li> <li>10.Лечение хронического периодонтита в стадии обострения: этапы, прогноз. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов.</li> <li>11.Показания, противопоказания к консервативным методам лечения периодонтита. Планирование и прогноз лечения апикального периодонтита.</li> </ol> <p><b>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля</b> (с № 17-22 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Коронально-апикальный метод препарирования корневого канала</li> <li>2. Медикаментозная обработка корневых каналов</li> <li>3. Растворы для ирригации корневых каналов</li> </ol> <p><b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</b></p> <p><b>1 уровень:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При отсутствии положительной динамики консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба проводится: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. повторное эндодонтическое лечение</li> <li>2. гемисекция</li> <li>3. короно-радикулярная сепарация</li> <li>4. резекция верхушки корня</li> <li>5. ампутация корня</li> </ol> </li> <li>2. Причиной избыточного выведения пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня является: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. перфорация стенки корневого канала</li> <li>2. избыточное расширение апикального отверстия</li> <li>3. облом стержневого инструмента в канале</li> <li>4. недостаточная медикаментозная обработка</li> <li>5. плохо высушенный канал</li> </ol> </li> <li>3. Причиной острой травмы периодонта может быть: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. грубая эндодонтическая обработка канала</li> <li>2. вредные привычки</li> </ol> </li> </ol>

ен-  
тоз-  
ног  
о  
ле-  
че-  
ния  
при  
ока-  
за-  
нии  
сто-  
мат  
о-  
лог  
и-  
че-  
ско  
й  
пом  
о-  
щи

3. скученность зубов
  4. травматическая окклюзия
  5. препарирование кариозной полости
  4. Наиболее обсемененной микробами частью корневого канала независимо от формы хронического периодонтита является:
    1. устье канала
    2. средняя часть канала
    3. верхушечная часть канала
    4. околовверхушечная часть канала
    5. обсеменение равномерно по всей длине канала
  5. Зона, содержащая некротизированные ткани и бактерии:
    1. зона некроза
    2. зона контаминации
    3. зона раздражения
    4. зона стимуляции
    5. ни одна из зон так не характеризуется
- Ответы: 1-4; 2-1; 3-1; 4-1; 5-1.

### 2 уровень:

1. Установите соответствие между зубом и наличием в нем корневых каналов

зуб	Количество каналов
А) Центральный резец верхней челюсти	1. 1 канал
Б) Латеральный резец нижней челюсти	2. 1-2 канала
В) Второй моляр нижней челюсти	3. 3-4 канала
Г) Первый моляр верхней челюсти	4. 3-5 каналов
Д) Клык нижней челюсти	5. 1-1 канала

Ответы: А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5

2. Уставите соответствие между препаратами для временного пломбирования корневых каналов и их названиями

Состав пасты	Название препарата
А) Пасты на основе антибиотиков и кортико-стероидных препаратов	1. Септомиксин форте (Септодонт)
Б) Пасты на основе метронидазола	2. Гриназоль (Септодонт)
В) Пасты на основе смеси антисептиков длительного действия	3. Темпофор (Септодонт)
Г) Пасты на основе гидроксида кальция	4. Метапекс (Мета Биомед)

Ответы: А-1, Б-2; В-3, Г-4

### 3 уровень:

**Задача 1.** Больная А., 25 лет обратилась к стоматологу с жалобами на боль в 3.6, возникающую при приеме пищи и длящуюся около 30 минут после ее принятия.

Анамнез: зуб 3.6 был лечен около года назад, после лечения периодически появлялись боли при приеме холодной пищи. К врачу пациентка не обращалась.

На окклюзионной поверхности 3.6 определяется пломба с нарушением краевого прилегания. Зондирование безболезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Реакция зуба 3.6 на температурный раздражитель вызывает приступ боли.

Зубная формула:



		П											С	П		
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	П											П/С	С	

1) С какой патологией необходимо провести дифференциальную диагностику.

Кариес дентина K02.1

Хронический фиброзный периодонтит K04.5

Радикулярная киста K04.8

Гиперемия пульпы K04.00

2) Провести необходимые дополнительные методы обследования.

Лучевая диагностика

Определение индекса гигиены полости рта

Измерить ЭОД

3) Поставить окончательный диагноз.

Кариес дентина K02.1

Хронический фиброзный периодонтит K04.5

Хронический фиброзный пульпит K04.03

Гиперемия пульпы K04.00

4) Выбрать метод лечения.

Витальная ампутация

Витальная экстирпация

Резорцин-формалиновый метод

Девитальная экстирпация

### Примерные ситуационные задачи

#### Задача 1

Пациент А., 38 лет, обратился с жалобами на изменение цвета 1.2 зуба. Анамнез: зуб не болел, кариозную полость заметил давно, но к врачу не обращался. Объективно: на медиальной поверхности 1.2 зуба глубокая кариозная полость. Полость зуба вскрыта, зондирование и реакция на холод безболезненные, перкуссия безболезненна. На рентгенограмме 1.2 зуба - деформация костной ткани, расширение периодонтальной щели с четкими границами.

#### Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз.

2. Проведите дифдиагностику.

3. Возможно ли лечение в одно посещение?

4. Какой пломбировочный материал для корневого канала целесообразно применить?

5. Нужно ли выводить лекарственное средство за верхушечное отверстие при пломбировании?

#### Задача 2

Пациент Ф., 52 года, обратился с жалобами на неприятные ноющие боли в 2.4 зубе при приеме пищи.

Анамнез заболевания: ранее зуб 2.4 был неоднократно лечен. Покрит коронкой. В последнее время часто появляются ноющие боли, отек десны.

Объективно: после снятия коронки и пломбы на жевательной поверхности 2.4 зуба глубокая кариозная полость, полость зуба раскрыта адекватно, в устьях корневых каналов пломбировочный материал. При проведении сравнительной перкуссии пациент отмечает боль в 2.4 зубе. Слизистая оболочка в области 2.4 зуба гиперемирована, в проекции верхушки корня – свищевой ход с гнойным отделяемым.

	<div data-bbox="689 112 1088 362" data-label="Image"> </div> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Опишите рентгенограмму</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>4. Укажите причину заболевания</li> <li>5. Составьте план лечения.</li> </ol> <p><b>Примерный перечень практических навыков</b>  Механическая обработка каналов на фантоме  Медикаментозная обработка каналов на фантоме</p> <p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности лечения острого апикального периодонтита травматической этиологии.</li> <li>2. Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита</li> <li>3. Резекция верхушки корня как метод лечения хронических периодонтитов.</li> </ol> <p><b>Примерные темы для презентаций</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.</li> <li>2. Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</li> </ol>
<p><b>ПК-3</b>  Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме</p>	<p><b>Примерные вопросы к зачету</b>  (с № 13,15 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>13. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении, способы их устранения и профилактика.</li> <li>15. Хронический одонтогенный очаг (хронический периодонтит): этиология, патогенез, клиника, врачебная тактика, прогноз.</li> </ol> <p><b>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля</b>  (с № 23-27 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выбор метода лечения периодонтита. Этапы манипуляций.</li> <li>2. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний при выборе метода лечения периодонтита</li> <li>3. Отличия объема эндодонтических манипуляций при лечении острого периодонтита с выраженной экссудацией и без нее.</li> </ol>
	<p><b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</b></p> <p><b>1 уровень:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Для определения формы хронического периодонтита в план обследования включается: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ЭОД</li> <li>2. реопародонтография</li> </ol> </li> </ol>

3. рентгенография
4. реоплетизмография
5. температурная проба

**2. Минимальные сроки восстановления костной ткани (месяцы):**

1. 6-9
2. 9-12
3. 12-18
4. 18-24
5. 24-28

**3. Средняя толщина периодонта (мм):**

1. 0-0,1
2. 0,10-0,15
3. 0,20-0,25
4. 0,25-0,30
5. 0,35-0,40

**4. В периодонте в норме преобладает коллаген:**

1. I типа
2. II типа
3. III типа
4. IV типа
5. V типа

**5. Дельтовидные разветвления каналов обнаруживаются в молярах в:**

1. 80%
2. 58%
3. 53,5%
4. 35%
5. 25,5%

Ответы: 1-3; 2-1; 3-2; 4-1; 5-1.

**2 уровень:**

1. Приведите в соответствие эндодонтические инструменты и их назначение:

- |                    |  |
|--------------------|--|
| 1. Gates Glidden   | A) для прохождения корневого канала          |
| 2. K-reamer        | B) для определения размера корневых каналов  |
| 3. Verifier        | C) для расширения устьев корневых каналов    |
| 4. Пульпэкстрактор | D) для пломбирования корневых каналов        |
| 5. Спредер         | E) для удаления содержимого корневого канала |

Ответы: 1-С, 2-А, 3-В, 4-Е, 5-Д

2. Установите соответствие эндодонтических инструментов с их общепринятыми графическими символами:

- |                  |                         |
|------------------|-------------------------|
| 1. К-ример       | A) Английская буква «S» |
| 2. К-файл        | B) Круг                 |
| 3. Хедстрем-файл | C) Треугольник          |
| 4. Спредер       | D) Английская буква «P» |
| 5. Плаггер       | E) Квадрат              |

Ответы: 1-С, 2-Е, 3-В, 4-А, 5-Д.

**3 уровень:**

Задача 1. Пациент М., 28 лет, обратился с жалобами на боль в 4.7 при накусывании, чувство «выросшего» зуба.

Анамнез заболевания: зуб ранее был лечен, пломба выпала давно. Беспокоила

боль, пациент использовал народные средства для ее устранения. Жалобы на сильную боль появились сутки назад.

На жевательной поверхности 4.7 зуба глубокая кариозная полость, с остатками пломбировочного материала. После удаления остатков пломбы обнаружена вскрытая точка. Зондирование вскрытой полости зуба безболезненно, перкуссия резко болезненна. ЭОД= 100 мкА.

Зубная формула:

	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	

1) С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.

Кариес дентина K02.1

Хронический апикальный периодонтит, K04.5

Хронический пульпит K04.03

Гиперемия пульпы K04.00

2) Поставить окончательный диагноз.

Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения K04.4

Хронический апикальный периодонтит, K04.5

Хронический пульпит K04.03

Гиперемия пульпы K04.00

3) Назовите причину развития данного заболевания.

Не леченый кариес

Неудачное эндодонтическое лечение

Травма зуба

4) Выбрать метод лечения.

Резекция верхушки корня

\*Эндодонтическое лечение с протезированием дефекта

Удаление зуба с последующей имплантацией

#### Примерный перечень практических навыков

Пломбирование канала методом латеральной конденсации одноканального зуба

Пломбирование канала методом латеральной конденсации многоканального зуба.

#### Примерные задания для написания (и защиты) рефератов

1. Особенности лечения острого апикального периодонтита.

2. Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита

#### Примерные вопросы к зачету

(с №11,13,15 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

11. Показания, противопоказания к консервативным методам лечения периодонтита. Планирование и прогноз лечения апикального периодонтита.

13. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении, способы их устранения и профилактика.

15. Хронический одонтогенный очаг (хронический сепсис): этиология, патогенез, клиника, врачебная тактика, прогноз.

#### Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля

(с №28-32 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

1. Методы лечения зубов с проблемными каналами.

2. Условия, при которых вероятно перфорация стенок полости зуба.

ПК  
-4  
Спо-  
со-  
бен  
про  
вод  
ить  
и  
кон  
тро  
ли-

<p>ро- ват ь эф фек тив нос ть ме- роп ри- я- тий по про фи- лак ти- ке сто мат о- лог и- че- ски х за- бо- ле- ва- ний у дет ей и взр ос- лых , в том чис ле про вод ить про фи- лак ти- че- ски е</p>	<p>3. Алгоритм предупреждения и устранения осложнений при лечении пульпита и периодонтита</p> <hr/> <p><b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</b></p> <p><b>1 уровень:</b></p> <p>1. Абсолютным показанием к лечению хронического периодонтита в одно посещение является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. хронический гранулематозный периодонтит однокорневого зуба</li> <li>2. острый периодонтит однокорневого зуба</li> <li>3. хронический фиброзный периодонтит</li> <li>4. хронический гранулирующий периодонтит однокорневого зуба при наличии свищевого хода</li> <li>5. хронический гранулирующий периодонтит многокорневого зуба</li> </ol> <p>2. Объем тканей, удаляемых при раскрытии полости зуба, определяется:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. топографией полости зуба</li> <li>2. размером кариозной полости</li> <li>3. выбором пломбирочного материала для корневой пломбы</li> <li>4. выбором методики обработки корневого канала</li> <li>5. выбором анестетика</li> </ol> <p>3. Эндодонтические инструменты для прохождения корневого канала:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ример и К-файл</li> <li>2. Н-файл (бурав Хедстрема)</li> <li>3. каналонаполнитель</li> <li>4. спредер</li> <li>5. пульпэкстрактор</li> </ol> <p>4. Эндодонтические инструменты для расширения корневого канала:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ример (дрильбор)</li> <li>2. К-файл и Н-файл</li> <li>3. каналонаполнитель</li> <li>4. спредер</li> <li>5. пульпэкстрактор</li> </ol> <p>5. Эндодонтические инструменты для пломбирования корневых каналов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ример (дрильбор)</li> <li>2. К-файл</li> <li>3. Н-файл</li> <li>4. каналонаполнитель и спредер</li> <li>5. пульпэкстрактор</li> </ol> <p>Ответы: 1-4; 2-1; 3-1; 4-2; 5-4.</p> <p><b>2 уровень:</b></p> <p>1. Установите соответствие между названиями химических веществ, используемых в эндодонтии и их формулами:</p> <table data-bbox="446 1724 1101 1881" style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Гипохлорит натрия</td> <td style="width: 50%;">А) <math>C_{22}H_{30}C_{12}N_{10}</math></td> </tr> <tr> <td>2. Перекись водорода</td> <td>В) <math>H_2O</math></td> </tr> <tr> <td>3. Вода</td> <td>С) <math>NaOCl</math></td> </tr> <tr> <td>4. Хлоргексидин</td> <td>Д) <math>H_2O_2</math></td> </tr> </table> <p>Ответы: 1-С, 2-Д, 3-В, 4-А</p> <p>2. Установите соответствие между диаметром рабочей части эндодонтических инструментов и их цветовым кодированием:</p> <table data-bbox="446 1971 1005 2060" style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. №06 (0,06 мм)</td> <td style="width: 50%;">А) красный</td> </tr> <tr> <td>2. №08 (0,08 мм)</td> <td>В) белый</td> </tr> </table>	1. Гипохлорит натрия	А) $C_{22}H_{30}C_{12}N_{10}$	2. Перекись водорода	В) $H_2O$	3. Вода	С) $NaOCl$	4. Хлоргексидин	Д) $H_2O_2$	1. №06 (0,06 мм)	А) красный	2. №08 (0,08 мм)	В) белый
1. Гипохлорит натрия	А) $C_{22}H_{30}C_{12}N_{10}$												
2. Перекись водорода	В) $H_2O$												
3. Вода	С) $NaOCl$												
4. Хлоргексидин	Д) $H_2O_2$												
1. №06 (0,06 мм)	А) красный												
2. №08 (0,08 мм)	В) белый												

осм  
от-  
ры  
и  
дис  
пан  
сер  
ное  
наб  
лю-  
де-  
ние

3. №15 (0,15 мм) C) серый  
4. №25 (0,25 мм) D) зеленый  
5. №35 (0,35 мм) E) розовый

Ответы: 1-Е, 2-С, 3-В, 4-А, 5-D.

**3 уровень:**

Больная А., 25 лет обратилась к стоматологу с жалобами на боль в 3.6, возникающую при приеме пищи и длящуюся около 30 минут после ее приема.

Анамнез: зуб 3.6 был лечен около года назад, после лечения периодически появлялись боли при приеме холодной пищи. К врачу пациентка не обращалась.

На окклюзионной поверхности 3.6 определяется пломба с нарушением краевого прилегания. Зондирование безболезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Реакция зуба 3.6 на температурный раздражитель вызывает приступ боли.

Зубная формула:

	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			



- 5) С какой патологией необходимо провести дифференциальную диагностику.  
Кариес дентина K02.1  
Хронический фиброзный периодонтит K04.5  
Радикулярная киста K04.8  
Гиперемия пульпы K04.00
- 6) Провести необходимые дополнительные методы обследования.  
Лучевая диагностика  
Определение индекса гигиены полости рта  
Измерить ЭОД
- 7) Поставить окончательный диагноз.  
Кариес дентина K02.1  
Хронический фиброзный периодонтит K04.5  
Хронический фиброзный пульпит K04.03  
Гиперемия пульпы K04.00
- 8) Выбрать метод лечения.  
Витальная ампутация  
Витальная экстирпация  
Резорцин-формалиновый метод  
Девитальная экстирпация

**Примерный перечень практических навыков**

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Чтение рентгенограмм</li> <li>2. Измерение ЭОД</li> <li>3. Составление плана лечения</li> </ol> <p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Последовательность и методика применения системы Bee Fill для obturation корневых каналов.</li> <li>2. Obturation корневых каналов методом латеральной и вертикальной конденсации гуттаперчи.</li> </ol> <p><b>Примерные задания для презентаций:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Последовательность и методика применения системы SuccessFil для obturation корневых каналов.</li> <li>2. Свойства никель-титанового сплава. Конструктивные особенности инструментов</li> </ol>
<p><b>ПК -5</b> Способен проводить санитарно-гигиенические процедуры в отношении стоматологической па-</p>	<p><b>Примерные вопросы к зачету (с №12,13,14,15 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>12. Оценка эффективности проводимой терапии. Диспансеризация. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.</li> <li>13. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении, способы их устранения и профилактика.</li> <li>14. Повторное эндодонтическое лечение: показания, противопоказания, прогноз. Методики: распломбировки корневых каналов, удаления штифтов (филлеров), отломков инструментов, вкладок.</li> <li>15. Хронический одонтогенный очаг (хронический остеомиелит): этиология, патогенез, клиника, врачебная тактика, прогноз.</li> </ol> <p><b>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (с № 33-38 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Способы предупреждения выхода пломбировочного материала за верхушку корня зуба</li> <li>2. Методы калибровки гуттаперчевых штифтов</li> <li>3. Способы предупреждения продольного перелома корня.</li> </ol> <p><b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</b></p> <p><b>1 уровень:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Острый инфекционный периодонтит является исходом       <ol style="list-style-type: none"> <li>1. острого диффузного пульпита</li> <li>2. травмы зуба</li> <li>3. хронического фиброзного пульпита</li> <li>4. передозировки мышьяковистой пасты</li> </ol> </li> <li>2. Клинические признаки хронического периодонтита в любом возрасте       <ol style="list-style-type: none"> <li>1. пульпа некротизирована в коронковой и корневой части полости зуба</li> <li>2. пульпа болезненна только в устьях корневых каналов</li> <li>3. боль при накусывании на зуб</li> <li>4. кариозная полость на контактной поверхности молочного моляра, препарирование безболезненно</li> </ol> </li> <li>3. Хронический гранулематозный периодонтит на рентгенограмме определяется в виде       <ol style="list-style-type: none"> <li>1. разрежения костной ткани округлой формы с четкими контурами до</li> </ol> </li> </ol>

то-лог ии сре ди на-се-ле-ния и мед и-ци-нск их ра-бот ни-ков с це-лью фор ми-ро-ва-ния здо ров ого обр аза жи-зни

- 5 мм в диаметре
- 2. расширения периодонтальной щели на ограниченном участке
- 3. расширения периодонтальной щели на всем протяжении
- 4. разрежение костной ткани с нечеткими контурами
- 4. Расширение пространства периодонтальной связки в области верхушки корня, характерно для периодонтита
  - 1. хронического фиброзного
  - 2. хронического гранулирующего
  - 3. хронического гранулематозного
  - 4. для всех форм
- 5. При лучевой диагностике острого периодонтита выявляется
  - 1. отсутствие изменений на рентгенограмме
  - 2. очаг разрежения костной ткани с четким контуром
  - 3. расширение пространства периодонтальной связки у верхушки корня
  - 4. исчезновение пространства периодонтальной связки у верхушки корня

Ответы: везде правильный ответ 1.

**2 уровень:**

1) Установите соответствие между функциями пульпы и их определением

Функция пульпы	определение
А) Трофическая функция	1. Обеспечение клеточных элементов пульпы питательными веществами, освобождение клеток от продуктов метаболизма 2. Выработка антител 3. Образование вторичного и третичного дентина
Б) Апикальный периодонтит	
В) Пластическая функция	

Ответы: А-1, Б-2, В-3

2) Установите соответствие между эндодонтическими инструментами для прохождения и расширения корневого канала машинным способом и техникой их применения

Название инструмента	Его функция
А) ProTaper Б) Wave One В) Mtwo Г) Reciproc Д) ProFile	1. Полное вращение по часовой стрелке 2. Реципрокальное вращение файла 3. Полное вращение по часовой стрелке 4. Реципрокальное вращение файла 5. Полное вращение по часовой стрелке

Ответы: А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5

**3 уровень:**

Больной жалуется на боль при накусывании на зубы 3.5, 3.6. Перкуссия зубов болезненна. Из анамнеза выяснено, что три дня назад зуб 3.5 запломбирован (лечение проведено по поводу острого пульпита), зуб 3.6 лечили год назад. Рентгенограмма: дистальный канал зуба 3.6 запломбирован за верхушечное отверстие, медиальные каналы - до верхушечного отверстия, равномерное расширение пространства периодонтальной связки; корневой канал зуба 35 запломбирован за верхушечное отверстие.

**Контрольные вопросы:**

Поставьте диагноз.

\*Обострение хронического периодонтита



	<p>обострение хронического гангренозного пульпита;  острый периодонтит в фазе интоксикации периодонта;  острый периодонтит в фазе экссудации;  С какими видами патологий необходимо провести дифференциальную диагностику.</p> <p>гиперемией пульпы  #гнойным пульпитом  хроническим пульпитом  пульпитом неуточненным  острым апикальным периодонтитом  #острым одонтогенным гайморитом  невралгией тройничного нерва  #некрозом пульпы</p> <p>Проанализируйте причины развившегося осложнения.  #инфекционно-аллергическое заболевание стрептококковой природы  #вторичный рецидивирующий кариозный процесс  #выведение пломбировочного материала за верхушку зуба  Работа нестерильными инструментами  Иммунодефицит</p> <p>Поставьте последовательность этапов лечение острого апикального периодонтита  местное обезболивание  удаляют размягченный дентин  антисептическая обработка полости зуба  расширение устьев корневых каналов  Определение рабочей длины корневых каналов  механическая (инструментальную) обработка корневых каналов  Медикаментозная обработка корневых каналов</p>
	<p><b>Примерный перечень практических навыков</b></p> <p>Наложение временной пломбы  Снятие временной пломбы</p>
	<p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности лечения острого апикального периодонтита.</li> <li>2. Методы препарирования корневых каналов при острых и хронических периодонтитах</li> </ol>
	<p><b>Примерные задания для презентаций:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Последовательность и методика применения системы Bee Fill для obturation корневых каналов</li> <li>2. Obturation корневых каналов методом латеральной и вертикальной конденсации гуттаперчи</li> </ol>
<p><b>ПК -6 Спо со- бен ана</b></p>	<p><b>Примерные вопросы к зачету (с №7,8,9 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7.Хронические формы периодонтита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</li> <li>8.Лечение хронического периодонтита в стадии ремиссии (фиброзный, гранулирующий, гранулематозный): этапы, прогноз.</li> <li>9.Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Антибактериальные средства.</li> </ol>

ли-  
зи-  
ро-  
ват  
ь и  
пуб  
лич  
но  
пре  
д-  
ста  
в-  
лят  
ь  
мед  
и-  
ци-  
нск  
ую  
ин  
фор  
ма-  
ци  
ю  
на  
осн  
ове  
док  
аза  
тел  
ь-  
ной  
мед  
и-  
ци-  
ны,  
уча  
ст-  
во-  
ват  
ь в  
про  
ве-  
де-  
нии  
на-  
уч-  
ных  
ис-  
сле  
до-  
ва-

**Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля  
(с № 39-43(полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**

1. Методы удаления гуттаперчи на пластиковом носителе.
2. Методы удаления паст из каналов
3. Методы удаления отломков инструментов из каналов.
4. Методы удаление зацементированных серебряных штифтов
5. Прогноз повторного лечения заболеваний периодонта.

**Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной ат-  
тестации**

**1 уровень:**

**1. Чувство «выросшего» зуба связано с:**

1. разволокнением и частичным разрушением фиброзных коллагеновых волокон
2. скоплением экссудата в верхушечном участке периодонта
3. гиперемией и отеком десны
4. избыточной нагрузкой на зуб
5. температурным воздействием на зуб

**2. Дифференциальный диагноз хронического фиброзного периодонтита, кроме других форм периодонтита, проводится:**

1. с хроническим гранулирующим периодонтитом
2. с хроническим гранулематозным периодонтитом
3. со средним кариесом
4. с кистогранулемой
5. с хроническим фиброзным пульпитом

**3. Симптом вазопареза определяется при обследовании пациентов с:**

1. хроническим фиброзным периодонтитом
2. хроническим гранулирующим периодонтитом
3. хроническим гранулематозным периодонтитом
4. острым периодонтитом в фазе интоксикации
5. хроническим гангренозным пульпитом

**4. Расширение пространства периодонтальной связки в области вершуш-  
ки корня (рентгенологическая картина) характерно для:**

1. хронического фиброзного периодонтита
2. хронического гранулематозного периодонтита
3. хронического гранулирующего периодонтита
4. острого периодонтита
5. среднего кариеса

**5. Очаг деструкции костной ткани с нечеткими контурами в области  
вершушки корня соответствует рентгенологической картине:**

1. хронического фиброзного периодонтита
2. хронического гранулематозного периодонтита
3. хронического гранулирующего периодонтита
4. острого периодонтита
5. хронического гангренозного пульпита

Ответы: 1-2; 2-3; 3-2; 4-1; 5-3.

**2 уровень:**

1. Сопоставьте каждой классификации ее автора

Автор

Классификация

ний  
,  
вне  
д-  
рят  
ь  
но-  
вые  
ме-  
то-  
ды  
и  
ме-  
то-  
ди-  
ки,  
нап  
рав  
лен  
ные  
на  
охр  
ану  
здо  
ро-  
вья  
на-  
се-  
ле-  
ния

- А) Классификация  
Е.М. Гофунга  
Б) Классификация пе-  
риодонтитов МКБ-С  
В) Классификация  
Е.Е. Платонова  
Г) Классификация  
И.Г. Лукомского

- 1 Острый пульпит: частичный, общий, гнойный; Хронический пульпит: простой, гипертрофический, гангренозный  
2. Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения, хронический апикальный периодонтит, периапикальный абсцесс со свищем, периапикальный абсцесс без свища  
3. Острый пульпит: очаговый и диффузный; Хронический пульпит: фиброзный, гангренозный и гипертрофический; Обострение хронического пульпита.  
4. Острый периодонтит: серозный и гнойный; хронический периодонтит: фиброзный, гранулематозный и гранулирующий; обострение хронического периодонтита

Ответы: А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5

2. Установите соответствие между волокнами, иннервируемые пульпу зуба и их функцией:

Волокна	Функция
А) А-волокна (миелиновые)	1. Очень высокая скорость проведения импульса и низкий порог возбудимости. Участвуют в ноцицепции. Они проводят острую, кратковременную боль при поражении дентина. 2. Отличается низкой скоростью проведения импульса и высоким порогом возбудимости. При стимуляции этих волокон возникает тупая, ноющая, мучительная, иногда диффузная боль, типичная для необратимого пульпита
Б) С-волокна (немиелиновые)	

Ответы: А-1, Б-2,

### 3 уровень:

Больная, 53 года, пришла для санации. Зуб 1.1 - жалоб нет, переходная складка без особенностей, перкуссия безболезненна. Рентгенограмма: на интраоральной рентгенограмме коронка зуба заполнена пломбирочным материалом, канал не запломбирован, у верхушки корня - разрежение костной ткани четких контуров размером 0,2x0,3 см2. Во время лечения корневой канал до верхушечного отверстия пройти не удалось.

#### Вопросы:

- Поставьте предварительный диагноз  
хронический фиброзный периодонтит  
хронический гранулирующий периодонтит  
\*хронический гранулематозный периодонтит  
Хронический пульпит  
Какие методы лечения вы можете предложить?  
#Консервативное и эндодонтическое лечение  
#Резекцию верхушки коня  
Удаление зуба с последующей имплантацией  
Оставить все как есть  
При лечении хронического периодонтита с плохо проходимыми каналами наиболее целесообразен метод  
\*депофореза гидроксида меди-кальция  
резорцин-формалиновый  
диатермокоагуляции  
ультрафонофореза йодида калия

	<p>Какие инструменты для машинного расширения корневого канала будете использовать:</p> <p>К-пример #mtwo Н-файл #профайл gates glidden #протейпер</p>
	<p><b>Примерный перечень практических навыков</b></p> <p>Составление плана лечения Механическая обработка каналов на фантоме</p>
	<p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Лечение острого апикального периодонтита.</li> <li>2. Прогноз лечения острого апикального периодонтита.</li> <li>3. Лечение хронического верхушечного периодонтита</li> </ol>
	<p><b>Примерные задания для презентаций</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Свойства никель-титанового сплава. Конструктивные особенности инструментов.</li> <li>2. Машинные никель-титановые инструменты Pro Taper. Последовательность и методика применения</li> </ol>

### **Критерии оценки зачетного собеседования, 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) рефератов:**

**«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.

#### **Критерии оценки компьютерных 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. Анатомо-гистологическое строение периодонта. Связочный аппарат периодонта. Функции периодонта.
2. Периодонтит: этиология, патогенез, общая семиотика.
3. Классификации болезней периодонта (анатомо-клиническая ММСИ, МКБ-10)
4. Протокол ведения больных «Болезни периапикальных тканей».
5. Острые формы периодонтита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
6. Лечение острого периодонтита (фаза интоксикации, фаза экссудации): этапы, прогноз, возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.

7. Хронические формы периодонтита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
8. Лечение хронического периодонтита в стадии ремиссии (фиброзный, гранулирующий, гранулематозный): этапы, прогноз.
9. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Антибактериальные средства.
10. Лечение хронического периодонтита в стадии обострения: этапы, прогноз. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов.
11. Показания, противопоказания к консервативным методам лечения периодонтита. Планирование и прогноз лечения апикального периодонтита.
12. Оценка эффективности проводимой терапии. Диспансеризация. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.
13. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении, способы их устранения и профилактика.
14. Повторное эндодонтическое лечение: показания, противопоказания, прогноз. Методики: распломбировки корневых каналов, удаления штифтов (филлеров), отломков инструментов, вкладок.
15. Хронический одонтогенный очаг (хронииосепсис): этиология, патогенез, клиника, врачебная тактика, прогноз.

### **Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля:**

1. Анатомо-гистологическое строение периодонта.
2. Факторы развития периодонтита и его патогенез.
3. Классификации периодонтитов.
4. Клинические признаки острых и хронических периодонтитов.
5. Методы обследования стоматологического больного.
6. Этиологические факторы, приводящие к развитию периодонтитов.
7. Факторы развития периодонтита и его патогенез.
8. Клеточные элементы периодонта.
9. Клинические признаки острых и хронических периодонтитов.
10. Классификация периодонтита по И.Г. Лукомскому
11. Классификация периодонтита по М.И. Грошикову
12. Классификация периодонтита по ММСИ
13. Классификация периодонтита по МКБ-10
14. Строение и функции периодонта.
15. Факторы развития периодонтита и его патогенез.
16. Алгоритмы диагностики форм течения периодонтитов
17. Дифференциальная диагностика форм течения периодонтитов
18. Методы обследования стоматологического больного с периодонтитами.
19. Апикально-корональный метод препарирования корневого канала
20. Коронально-апикальный метод препарирования корневого канала
21. Медикаментозная обработка корневых каналов
22. Растворы для ирригации корневых каналов
23. Выбор метода лечения периодонтита. Этапы манипуляций.
24. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний при выборе метода лечения периодонтита
25. Отличия объема эндодонтических манипуляций при лечении острого периодонтита с выраженной экссудацией и без нее.
26. Отличия методики лечения острого периодонтита от хронического периодонтита.
27. Этапы эндодонтического лечения.
28. Антисептики для медикаментозной обработки корневых каналов.
29. Механизм действия препаратов для химического расширения корневых каналов.
30. Методы лечения зубов с проблемными каналами.
31. Условия, при которых вероятно перфорация стенок полости зуба.

32. Алгоритм предупреждения и устранения осложнений при лечении пульпита и периодонтита
33. Способы предупреждения выхода пломбировочного материала за верхушку корня зуба
34. Методы калибровки гуттаперчевых штифтов
35. Способы предупреждения продольного перелома корня.
36. Условия, при которых часто происходит отлом инструмента в канале.
37. Условия, при которых возможны осложнения после пломбирования канала
38. Основные ошибки в эндодонтической практике.
39. Методы удаления гуттаперчи на пластиковом носителе.
40. Методы удаления паст из каналов
41. Методы удаления отломков инструментов из каналов.
42. Методы удаление зацементированных серебряных штифтов
43. Прогноз повторного лечения заболеваний периодонта.

### **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**

Компетенции	Всего вопросов в 1 уровне	Кол-во ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	Всего вопросов по 2 уровню	Кол-во ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	Кол-во ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)
УК-1	8	1	3	1	10
УК-11	8	1	3	1	
ПК-1	10	3	3	1	
ПК-2	9	3	3	1	
ПК-3	10	3	3	1	
ПК-4	11	2	3	1	
ПК-5	12	3	3	1	
ПК-6	11	2	3	1	
Итого (если зачет):		18		8	4
Начисляемые баллы (зачет):		2		4	8

#### **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 компьютерах:

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

#### **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 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 на протяжении всего цикла практических занятий и оценивается согласно балльно-рейтинговой системы (БРС), разработанной на кафедре.

**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.

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 «Периодонтология (консервативное лечение периодонтитов)».

**Мануальные навыки, необходимые для освоения за время проведения практических занятий 5 курс А семестр**

п/п	Название манипуляций и вида деятельности	Минимальное количество
<b>Работа на фантомах и с пациентами</b>		
1.	Обследование больного и оформление документации	8
2.	Сбор анамнеза и постановка диагноза	5
3.	Проведение лучевой диагностики	2
4.	Чтение рентгенограмм	8
5.	Измерение ЭОД	2
6.	Составление плана лечения	2
7.	Механическая обработка каналов на фантоме	3
8.	Медикаментозная обработка каналов на фантоме	3
9.	Пломбирование канала методом латеральной конденсации одно-канального зуба	2
10.	Пломбирование канала методом латеральной конденсации многоканального зуба.	2
11.	Наложение временной пломбы	3
12.	Снятие временной пломбы	3
13.	Постановка постоянной пломбы	5

**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 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 (модулю), 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 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 ответа составляет не более 15 минут на одного отвечающего.

Результат собеседования при проведении 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, за которым закреплена образовательная программа.

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

### **3.4. Методика проведения защиты рефератов**

**Целью процедуры** текущего контроля в форме защиты рефератов, 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

**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 реферате вопросы и задания в установленное преподавателем время (не более 15 минут).

Темы рефератов обучающиеся получают перед началом цикловых занятий. Предоставляют преподавателю на занятии по соответствующей тематике. На подготовку реферата отводится от 2 до 4-х дней.

Требования к структуре и оформлению:

1. Реферат выполняется на отдельных листах формата А4 не менее 8 листов (без списка литературы и титульного листа).
2. В структуре реферата должны присутствовать титульный лист, цели, задачи, рассуждения и вывод.
3. Пишется от руки, на каждой странице не менее 30 строк.
4. Обязательно использование не менее 5 литературных источников и ссылок на них по тексту.
5. Защита реферата проходит во время проведения практического занятия. При этом, обучающийся должен своими словами объяснить проблему, вынесенную на данный разбор и представить презентацию (не более 5 слайдов).
6. Речь должна быть аргументирована с использованием медицинской терминологии.

### **3.5. Методика проведения оценки компьютерных презентаций**

**Целью процедуры** текущего контроля в форме 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.