Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович Федеральное государственное бюджетное

Должность: ректор
Дата подписания: 17.01.2022 14.96 разовательное учреждение высшего образования

уникальный программне **Кировский государственный медицинский университет»** 7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31 министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ И.о. ректора Л.М. Железнов «27» июня 2018 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»

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 «09» февраля 2016 г., приказ № 96.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России « 27» июня 2018 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой Стоматологии « 27» июня 2018 г.. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

Ученым советом стоматологического факультета « 27» июня 2018 г.. (протокол № 7)

Председатель ученого совета факультета С.Н. Громова

Центральным методическим советом «« 27» июня 2018 г. (протокол № 1)

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

Ассистент кафедры стоматологии Н.А.Заболотских

#### Рецензенты

Заведующий кафедрой патофизиологии ФГБОУ ВО Кировского ГМУ, д.м.н., профессор А.П. Спицин

заведующий кафедрой детской стоматологии и ортодонтии, декан стоматологического факультета ФГБОУ ВО Тверской ГМУ МЗ РФ д.м.н., профессор Главный внештатный специалист по профилактической стоматологии Министерства здравоохранения Тверской области О.А. Гаврилова

#### ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю),	
соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	6
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	12
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	12
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	12
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми	
(последующими) дисциплинами	13
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	13
3.4. Тематический план лекций	13
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
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения	
дисциплины (модуля)	16
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы	
обучающихся по дисциплине (модулю)	16
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения	
дисциплины (модуля)	17
4.2.1. Основная литература	17
4.2.2. Дополнительная литература	17
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,	
необходимых для освоения дисциплины (модуля)	18
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления	
образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и	
информационно-справочных систем	18
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления	
образовательного процесса по дисциплине (модулю)	19
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	23
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
(модуля)	24
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной	
аттестации обучающихся по лисциплине (молулю)	24

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

1.1. Цель изучения дисциплины «Современные технологии терапевтической стоматологии»: подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей пациента с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

#### 1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- Выпускник, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:
- сформировать навыки предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемиологических мероприятий;
- способствовать приобретению знаний по вопросам участия в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- сформировать навыки сбора медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп населения и ее влияние на состояние их здоровья;
- способствовать приобретению знаний по диагностике стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- способствовать приобретению знаний по диагностике неотложных состояний;
- сформировать навыки обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья;
- способствовать приобретению знаний по оказанию стоматологическую помощь терапевтического профиля на поликлиническом приеме.

#### 1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Современные технологии терапевтической стоматологии» относится к блоку Б1.В. Дисциплины вариативной части. Дисциплины по выбору

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин (модулей): Философия; Психология и педагогика; Правоведение; История медицины; Экономика; Иностранный язык; Латинский язык; Физика, математика; Медицинская информатика; Химия; 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; Стоматология, всех ее модулей.

Является предшествующей для изучения дисциплин (модулей): Стоматология (модуль Клиническая стоматология), Государственной итоговой аттестации.

#### 1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины, 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. Виды профессиональной деятельности

- профилактическая;диагностическая;
- психолого-педагогическая.

#### 1.6. Формируемые компетенции выпускника

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

CJIC		их компетенции:					
	Ho-		Перечень	планируемых ре	езультатов	Оцен	очные
	мер/	Результаты	_	по дисциплине	•		ства
$N_{\underline{0}}$	ин-	освоения			()	-T -	,
	декс	ОПОП					_
Π/	ком-					Для	Для
П	пете	(содержание	Знать	Уметь	Владеть	текущего	промежуто
	H-	компетенции)				контроля	чной аттестации
	ции						аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	OK-	способностью	33. Принципы	У3.Анализир	B3.	тестиров	Тестовые
1.	1	к абстрактному	объединения	овать	Навыками	_	
	1	-				ание,	задания,
		мышлению,	симптомов в	симптомы	составления	реферат	оценка
		анализу,	синдромы.	патологическ	схем	ы,	практиче
		синтезу		их процессов	патогенеза	собеседо	ских
				И	патологическ	вание	навыков,
				заболеваний,	их процессов		собеседо
				устанавливат	И		вание по
				ь логическую	заболеваний.		ситуацио
				взаимосвязь			нным
				между			задачам.
				этиологическ			
				им фактором			
				и развитием			
				патологическ			
				ого процесса,			
				анализироват			
				ь механизмы			
				развития заболеваний			
				И			
				патологическ			
				ИХ			
				процессов;			
				обосновыват			
				ь принципы			
				терапии.			
2.	ОК-	готовностью к	34. Способы	У4.	B4.	Тестовы	Тестовые
	5	саморазвитию,	профессионал	Использовать	Способами	й	задания,
		самореализаци	ьного	психологичес	учета	контроль	оценка
		И,	самопознания	кие знания в	психологичес	,	практиче
		самообразован	И	процессе	ких	ситуацио	ских
		ию,	саморазвития	личностного	особенностей	нные	навыков,
		использованию	_	И	личности	задачи,	собеседо
		творческого		профессиона		собеседо	вание
		потенциала		льного роста		вание	
3.	ОК-	готовностью к	31. Особенно	У1. Адекватн	В1. Навыкам	Тестовы	Тестовые
5.	8	работе в	сти и	о	И	й	задания,
	0	коллективе,					
		-	механизмы	воспринимат	толерантного	контроль	оценка
		толерантно	работы в	ь и оценивать	И	,	практиче

		воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	коллективе, особенности взаимодейств ия в трудовых коллективах: кооперация, сотрудничест во, конкуренция, соперничеств о, компромисс.	личность другого, устанавливат ь доверительн ый контакт, кооперироват ься в совместной деятельности с коллегами.	бесконфликт ного профессиона льного общения. Навыками работы в коллективе, навыками урегулирован ия возможных конфликтов в коллективе.	ситуацио нные задачи, собеседо вание	ских навыков, собеседо вание
4.	OΠ K-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональ ной деятельности с использование м информационных, библиографиче ских ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	33. Основные библиографи ческие ресурсы, виды изданий	У3. Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиона льной деятельности. Применять возможности современных технологий, библиографи ческих ресурсов, медикобиологической терминологи ю для решения профессиона льных задач	ВЗ. Навыками использовани я информацио нных, библиографи ческих ресурсов с целью получения научной информации и осуществлен ия коммуникаци и в медицинском сообществе	тестиров ание, реферат ы, собеседо вание	Тестовые задания, оценка практиче ских навыков, собеседо вание по ситуацио нным задачам.
5.	ОП К-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональ ной деятельности	33. Права пациента и врача. Обязанности, права, место врача в обществе.	У3. Защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	ВЗ. Анализом различных вариантов правоотноше ний, возникающи х в профессиона льной медицинской	тестовые задания, реферат, решение ситуацио нных задач	тестовые задания, оценка практиче ских навыков, собеседо вание

	ı		T	1	1	Т	1
6.	ОП К-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращени я профессиональ ных ошибок	31. Принципы доказательно й медицины; дисциплинар ную, администрати вную, уголовную ответственно сть медицинских работников.	Осуществлят ь поиск решения профессиона льных задач с использовани ем теоретически х знаний и практических умений; предотвраща ть возможные врачебные	деятельности (на первичном и последующи х этапах оказания медикосоциальной помощи) и принятия в отношении их оптимальных правовых решений. В1. Способами совершенств ования профессиона льной деятельности .	тестовые задания, реферат, решение ситуацио нных задач	тестовые задания, оценка практиче ских навыков, собеседо вание
7.	ОП К-9	способностью к оценке морфофункцио нальных, физиологически их состояний и патологически х процессов в организме человека для решения профессиональ ных задач	33. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных	ошибки.  У3. Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериальног о давления, определение характеристи к пульса, частоты дыхания), интерпретир	ВЗ. Методами функциональ ной диагностики; интерпретаци ей результатов объективного осмотра, лабораторны х, инструмента льных методов диагностики	тестовые задания, реферат, решение ситуацио нных задач	тестовые задания, оценка практиче ских навыков, собеседо вание

			органов и систем, основные методики обследования и оценки функциональ ного состояния организма	овать результаты лабораторно-инструмента льных, морфологиче ских исследовани й; сделать заключение о состоянии стоматологич еского и общесоматич еского здоровья			
8.	ПК- 1	способностью и готовностью к осуществлени ю комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупрежден ие возникновения и (или) распространен ия заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека	31. Влияние на здоровье населения факторов образа жизни, окружающей среды. Современные методы оценки природных и медикосоциальных факторов среды в развитии болезней.	У1. Использовать методы первичной и вторичной профилактик и (на основе доказательно й медицины), устанавливат ь причинноследственные связи изменений здоровья от воздействия факторов среды обитания.	В1. Методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактич еских мероприятий.	тестиров ание, рефераты, собеседо вание	Тестовые задания, оценка практиче ских навыков, собеседо вание по ситуацио нным задачам.

		факторов					
		среды его					
		обитания					
9.	ПК-	готовность к	33.	У3. Собрать	B3.	тестиров	Тестовые
	5	сбору и	Требования и	полный	Навыками	ание,	задания,
		анализу жалоб	правила в	медицинский	оценки	реферат	оценка
		пациента,	получении	анамнез	состояния	Ы,	практиче
		данных его	информирова	пациента,	стоматологич	собеседо	ских
		анамнеза,	нного	включая	еского	вание	навыков,
		результатов	согласия	данные о	здоровья		собеседо
		осмотра,	пациента на	состоянии	населения		вание по
		лабораторных,	диагностичес	полости рта и	различных		ситуацио
		инструменталь	кие	зубов и	возрастных		нным
		ных, патолого-	процедуры.	интерпретир	групп.		задачам.
		анатомических	Особенности	овать	Определение		
		и иных	клинического	результаты	M		
		исследований в	течения,	сбора	стоматологич		
		целях	методы	информации	еских		
		распознавания	диагностики	от пациентов	индексов.		
		состояния или	одонтогенных	(их	Навыками		
		установления	И	родственник	проведения и		
		факта наличия	неодонтогенн	ов / законных	интерпретаци		
		или отсутствия	ых	представител	и результатов		
		стоматологиче	воспалительн	ей).	первичного и		
		ского	ых	Выявлять	повторного		
		заболевания	заболеваний,	общие и	осмотра		
			специфически	специфическ	пациентов,		
			X	ие признаки	установления		
			инфекционны	стоматологич	предваритель		
			х заболеваний	еских	ного и		
			челюстно-	заболеваний,	развёрнутого		
			лицевой	поставить	клинического		
			области;	пациенту	диагноза.		
			опухолей и	предваритель	Навыками		
			опухолевидн	ный диагноз.	направления		
			ЫХ	Обосновыват	пациентов на		
			образований	Ь	лабораторны		
			челюстно-	необходимос	e,		
			лицевой	ть и объем	инструмента		
			области;	лабораторны	льные		
			зубо-	х,	исследования		
			челюстнолиц	инструмента	,		
			евых	льных	консультаци		
			аномалий у	исследовани	ю к врачам-		
			детей и	й,	специалиста		
			взрослых;	дополнитель	м,		
			заболеваний	ных	дополнитель		
			слизистой	обследовани	ные		
			оболочки рта,	й пациентов	обследования		
			заболеваний	(включая	(включая		
			височно-	рентгенограм	рентгенограм		
			нижнечелюст	мы,	мы,		

		ного сус	_	-	Ю	
		слюнных	1 1	-		
		желез у д	=	-   -	гр	
		и взросл		аммы,		
		Методы	ортопан	томо ортопантом	10	
		диагност	-	граммы,		
		заболева	ний томогра	ммы томограмм	Ы	
		височно-	· (на	(на		
		нижнече	люст пленочн	ых и пленочных	И	
		ного сус	гава, цифровн	ых цифровых		
		слюнных	к носител	ях)). носителях)	И	
		желез у д	цетей Анализи	рова интерпрети	р	
		и взросл	ых ть	овать		
		Значени	е получен	ные полученны	e	
		специалі		•		
		И	обследо			
		дополни				
		ых метод		ретир		
		исследон		-		
		для	лаборат			
		диффере	_	1		
		льной	инструм	ента		
		диагност		Cirra		
		стоматол		вани		
		еских	й.	ballin		
		заболева		лети <b>л</b>		
		Медици	1 1	=		
		показани				
		противо				
		ания к	врачами			
		примене		иста		
		рентгено				
		ческого				
		других	овать да			
		методов	дополни	тель		
		дополни				
		ого	обследо			
		обследон				
		Особенн	`			
		врачебно	-	ограм		
		обследон	· ·			
		пациент	ов телерент	ггено		
		пожилог	о и граммы,			
		старческ	ого радиови	зиогр		
		возраста				
		Медици	нские ортопан	томо		
		изделия,	граммы,			
		применя	емые томогра	ММЫ		
		В	(на			
		стоматол	огии пленочн	ых и		
		(Принци	пы цифрові	ЫX		
		устройст	ва и носител	ях)).		
	•		•	• •	•	

				Q1		I	1
			правила	Сформулиро			
			эксплуатации	вать			
			) B	клинический			
			диагностичес	диагноз.			
			ком процессе.				
			Правила				
			применения				
			средств				
			индивидуальн				
			ой защиты				
			при				
			проведении				
			диагностики				
10.	ПК-	готовность к	31. Основные	У1.	B1.	тестиров	Тестовые
	12	обучению	критерии	Осуществлят	Методами	ание,	задания,
		населения	здорового	Ь	оценки	реферат	оценка
		основным	образа жизни	профилактич	состояния	ы,	практиче
		гигиеническим	и методы его	еские	общественно	собеседо	ских
		мероприятиям	формировани	мероприятия	го здоровья;	вание	навыков,
		оздоровительн	я. Факторы,	по	основными		собеседо
		ого характера,	формирующи	повышению	врачебными		вание по
		навыкам	е здоровье	сопротивляе	диагностичес		ситуацио
		самоконтроля	человека	мости	кими и		ННЫМ
		основных	(экологическ	организма к	лечебными		задачам.
		физиологическ	ие,	неблагоприят	мероприятия		зиди шт.
		их	профессионал	ным	ми		
		показателей,	ьные,	факторам	IVIFI		
		способствующ	-	внешней			
		•	природно-				
		им сохранению	климатически	среды с			
		и укреплению	e,	использовани			
		здоровья,	эндемические	ем			
		профилактике	, социальные,	различных			
		стоматологиче	эпидемиологи	методов			
		ских	ческие,	физической			
		заболеваний	психоэмоцио	культуры и			
			нальные,	спорта,			
			профессионал	закаливания,			
			ьные,	пропагандир			
			генетические)	овать			
				здоровый			
				образ жизни.			

#### Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 час.

	учебной ра	F		Семестры
Вид у	Всего часов	<b>№</b> 10		
	1		2	3
Контактная работа (в	сего)		72	72
		в том числе:		
Лекции (Л)			12	12
Практические занятия	(ПЗ)		60	60
Семинары (С)				
Самостоятельная раб	ота (всего	)	36	36
В	том числе	:		
- подготовка к практич	еским заня	МВИТ	18	18
- рефераты			9	9
- подготовка к тестиро	ванию		9	9
Вид промежуточной	зачет		+	
аттестации				
Общая трудоемкость (ч	108	108		
Зачетные единицы	3	3		

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

3.1. Содержание разделов дисциплины

	•	разделов дисциплины				
No	Код	Наименование раздела	Содержание раздела			
п/п	компетенции	дисциплины (модуля)	Содержиние раздени			
1	2	3	4			
1.	ОК-1, ОК-5,	Виды методов малой	<i>Лекция:</i> Рекомендации FDI по стратегии			
	ОК-8, ОПК-	инвазивной терапии	минимально инвазивного лечения.			
	1, ОПК-3,		Лекция: Понятие концепции минимально			
	ОПК-5, ОПК-		инвазивного вмешательства			
	9, ПК-1, ПК-		Практическое занятие: Понятие минимально			
	5, ПК-12		инвазивного вмешательства.			
			Практическое занятие: Концепция минимально			
			инвазивного вмешательства (MID — minimal			
			intervention dentistry)			
			Практическое занятие: Инструментальное			
			обеспечение минимально-инвазивного			
			препарирования твердых тканей зуба			
			Практическое занятие: Стандарты и методы			
			минимально-инвазивного препарирования твердых			
			тканей зубов ручными и вращающимися			
			инструментами			
2.	ОК-1, ОК-5,	Особенности лечения	Лекция: Диагностика при выборе метода лечения			
	ОК-8, ОПК-	кариеса методами малой	Лекция: Виды минимальной инвазивной терапии			
	1, ОПК-3,	инвазивной терапии	Практическое занятие: Профилактическое			
	ОПК-5, ОПК-		(превентивное) пломбирование в полостях I класса			
	9, ПК-1, ПК-		Практическое занятие: Выбор пломбировочного			
	5, ПК-12		материала при МИТ			
			Практическое занятие: Протоколы			
			медикаментозной обработки полостей при			
			минимально-инвазивном препарировании			

			Практическое занятие: Методика инфильтрации
			кариеса
3.	ОК-1, ОК-5,	Показания и	Лекция: Выбор методов минимально инвазивного
	ОК-8, ОПК-	противопоказания к	лечения кариеса
	1, ОПК-3,	применению методов	Лекция: Особенности препарирования при
	ОПК-5, ОПК-	малой инвазивной	минимально инвазивных вмешательствах
	9, ПК-1, ПК-	терапии	Практическое занятие: Особенности
	5, ПК-12	-	препарирования и пломбирования при минимально
			инвазивных вмешательствах в полостях V класса
			Практическое занятие: Особенности
			препарирования и пломбирования при минимально
			инвазивных вмешательствах І класса
			Практическое занятие: Препарирование в
			«свободном дизайне», минимально-инвазивное
			препарирование.
			Практическое занятие: ART-метод

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

No	Наименование обеспечиваемых	ование обеспечиваемых № № разделов данной дисциплины, необходимых для				
п\п	(последующих) дисциплин	_	ниваемых (последун			
		1	2	3		
1	Стоматология (модуль Клиническая стоматология)	+	+	+		
2	государственная итоговая аттестация	+	+	+		

3.3. Разделы дисциплины и виды занятий

No	Наименование раздела дис	Л	ПЗ	Сем	CPC	Всего	
п/п	1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					часов
1	2	3	4	6	7	8	
1	Виды методов малой инвазин	вной терапии	4	20		12	36
2	Особенности лечения карие инвазивной терапии	4	20		12	36	
3	Показания и противопоказа методов малой инвазивной т	4	20		12	36	
	Вид промежуточной					+	
	аттестации: экзамен			3a	чет		
	Итого:	12	60		36	108	

#### 3.4. Тематический план лекций

<b>№</b> п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час) 10 семестр		
1	2	3	4	5		
1	1	Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного	Понятие малой инвазивной технологии. Концепция минимально инвазивного вмешательства (MID — minimal intervention dentistry). Наиболее перспективные методики удаления	2		

		лечения.	некротизированных участков тканей зуба.	
2		Понятие концепции минимально инвазивного вмешательства	Метод «биологической целесообразности» по И. Г. Лукомскому. Туннельное препарирование. Атравматической реставрационной терапии (ART). Метод инфильтрации кариеса.	2
3	2	Диагностика при выборе метода лечения	Цифровой рентген, диагностические детекторы Биологические кариеса, детекторы кариеса, Интра-оральные камеры,	2
4	2	Виды минимальной инвазивной терапии	Водно-воздушная абразия, Воздушная абразия, Химическая абразия, концепция воздушной абразии SANDMAN FUTURA	2
5		Выбор методов минимально инвазивного лечения кариеса	Тоннельная реставрация, ART-метод, инфильтрация кариеса	2
6	3	Особенности препарирования при минимально инвазивных вмешательствах	Модификация классических правил препарирования по Блэку. Препарирование твердых тканей зуба с применением режущего инструментария очень маленького размера. Использование адгезивных материалов, обладающих достаточной и долговременной адгезией к тканям зуба.	2
Итого:				12

#### 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

<b>№</b> п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час.)
				4 сем.
1	2	3	4	5
1.		Понятие минимально инвазивного вмешательства	Понятие малой инвазивной технологии. Метод «биологической целесообразности» по И. Г. Лукомскому. Предпосылка к появлению минимально инвазивных методов	5
2.	1	Концепция минимально инвазивного вмешательства (MID — minimal intervention dentistry).	Наиболее перспективные методики удаления некротизированных участков тканей зуба. Туннельное препарирование. Атравматической реставрационной терапии (ART). Метод инфильтрации кариеса.	5
3.		Инструментальное обеспечение минимально- инвазивного	Инструментальное обеспечение процесса минимально-инвазивного препарирования твердых тканей	5

4.		препарирования твердых тканей зуба.	зуба. Классификация инструментов для минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зуба. Конструктивные особенности. Ручные инструменты для минимально-инвазивного препарирования Ротационные инструменты для минимально-инвазивного препарирования Обследование пациента,	5
		минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зубов ручными и вращающимися инструментами	Контролируемая гигиена полости рта, Алгоритм профессиональной гигиены рта и зубов.	
5.		Профилактическое (превентивное) пломбирование в полостях I класса	Инвазивная герметизация. SLOT- препарирование. Туннельная реставрация, его виды. BATE- CAVE-препарирование.	5
6.	2	Выбор пломбировочного материала при МИТ	Основные манипуляционные свойства стоматологических материалов, применяемых при минимально-инвазивном лечении кариеса	5
7.	2	Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании.	Создание условий для успешного проведения минимально-инвазивного лечения кариеса	5
8.		Методика инфильтрации кариеса	Зоны очага кариозного поражения. Показания и противопоказания для метода инфильтрации кариеса с использованием материала «Icon».	5
9.		Особенности препарирования и пломбирования при минимально инвазивных вмешательствах в полостях V класса	Выбор пломбировочного материала. Преимущества и недостатки минимально инвазивного лечения. Показания и противопоказания к ART-методу и методу инфильтрации кариеса.	5
10.	3	Особенности препарирования и пломбирования при минимально инвазивных вмешательствах I класса	Особенностям препарирования и пломбирования при минимально инвазивных вмешательствах. Выбор пломбировочного материала. Преимущества и недостатки минимально инвазивного лечения.	5
11.		Препарирование в «свободном дизайне», минимально-инвазивное препарирование.	Препарирования в «свободном дизайне», минимально-инвазивное препарирование. Предадгезивное препарирование. Основные виды реставрации зубов. Новые виды прямой реставрации. Новые формы	5

		препарирования полостей. Новые	
		способы препарирования полостей.	
		Современные адгезивные системы.	
12.	ARТ-метод	ARТ-метод, его преимущества и	3
		недостатки. Показания и	
		противопоказания. Инструменты,	
		используемые при ART-методе.	
13.	Зачетное заняти	е Тестирование	2
		Оценка практических навыков	
		Собеседование	
		Собеседование по ситуационным	
		задачам	
Ито	го:		60

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

$N_{\underline{0}}$	№	Наименование раздела	Виды СРС	Всего
$\Pi/\Pi$	семестра	дисциплины (модуля)	диплины (модуля)	
1	2	3	4	5
1	10	Виды методов малой	подготовка к практическим занятиям	12
		инвазивной терапии	подготовка к тестированию	
		_	рефераты	
2		Особенности лечения кариеса	подготовка к практическим занятиям	12
		методами малой инвазивной	подготовка к тестированию	
		терапии	рефераты	
3		Показания и противопоказания к	подготовка к практическим занятиям	12
		применению методов малой	подготовка к тестированию	
		инвазивной терапии	рефераты	
Итого часов в семестре:				
Всего часов на самостоятельную работу:				

#### 3.7. Лабораторный практикум

не предусмотрен учебным планом

#### 3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

не предусмотрены учебным планом

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

## 4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

- Методические указания для написания истории болезни, разработанные сотрудниками кафедры стоматологии и выложенные на образовательном портале. Авторы: И. В. Уразова, С. Н. Громова, Т. Н. Кайсина, 2016 год
- 2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
- 3. Темы рефератов утверждены на заседании кафедры и хранятся на кафедре:
  - 1. Показания для выбора методов минимально инвазивного лечения.
  - 2. Необходимые методы обследования перед проведением минимально инвазивного лечения кариеса.
  - 3. Показания и противопоказания для BATE-CAVE-препарирования.
  - 4. Показания и противопоказания для SLOT-препарирование,
  - 5. Показания и противопоказания для тоннельной реставрации.

- 6. Виды тоннельной реставрации
- 7. Выбор пломбировочного материалов при пломбирование полостей различных классов
- 8. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
- 9. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании
- 10. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Ісоn» фронтальной группы зубов
- 11. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Ісоп» боковой группы зубов и контактных поверхностей
- 12. Модификация тоннельной реставрации.
- 13. Дизайн полости «BATE-CAVE»
- 14. Показания для проведения щелевидной реставрации
- 15. Показания для проведения геметизирующей реставрации
- 16. Показания и противопоказания для ART-метода.
- 17. Инструменты, используемые при ART-методе
- 18. Методика работы ручными инструментами по рекомендациям БелМАПО

## 4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

4.2.1. 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: учебник	Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский	М.: Медицина, 2009	25	-
2	Терапевтическая стоматология: национальное руководство	Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского	М.: ГЭОТАР– Медиа, 2015	4	Консультант врача

4.2.2. Дополнительная литература

<b>№</b> п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Стоматологическое	Покровская	М.: ГЭОТАР-	30	Консультант
	материаловедение:		Медиа, 2008		студента
	учебное пособие				
2	Терапевтическая	Под ред. Г.М.	ГЭОТАР–	18	Консультант
	стоматология в 3-х	Барера	Медиа, 2010		студента +
	частях: учебник				Консультант
					врача
3	Стоматологический	Под ред. Э.А.	ГЭОТАР–	1	Консультант
	инструментарий:	Базикян.	Медиа, 2015		студента
	цветной атлас				+
					Консультант
					врача

4	Схема	написа	пия	Сост.:	И.В.	Киров:	50	ЭБС Кировского
	истории	болезни	ПО	Уразова,	C.H.	Кировская		ГМУ
	дисциплине		Громова,	T.H.	ΓMA, 2016. –			
	«Стоматология»:		Кайсина и	1 др	84 c.			
	методиче	ские указан	RNE					

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

- сайты учебных центров: http://stomclass.ru/centrs, http://www.amfodent.spb.ru/
- сайты Высших учебных медицинских учреждений; stom@kirovgma.ru
- медицинские сайты (www.stom.ru; www.dentalworld.ru; www.mediastom.ru; www.dantistika.ru)

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

Для осуществления образовательного процесса используются:

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. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия 1 год),
  - 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: <a href="http://www.e-library.ru/">http://www.e-library.ru/</a>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс ООО «Консультант Киров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <a href="http://elib.kirovgma.ru/">http://elib.kirovgma.ru/</a>.
- 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: <a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
- 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	№102,103 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 / 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 М33TS.
Учебные аудитории для 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 групповых и индивидуальных консультаций	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

	T	HD ( 2 202 HA > C H
Учебные		медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, электроодонтотестер ЭОТ 1.1 МОДИС, Стерилизатор стоматологический ультрафиолетовый СLEVO, Автоклав автомат. с вакуум. сушкой, 23л, класс в (сер. №ВТD12080566W), Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм., Устройство запечатывающее для рулонов EUROSEAL 2001, аквадистиллятор МЕLAdest65, негатоскоп.  Стоматологическая. установка СМАЙЛ-
аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	каб.6 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии),	МИНИ.02-3 со стоматологическим креслом SK1.01, Стул стоматолога СМАЙЛ-3, Стол стоматолога СС-4, Стоматологическая установка с принадлежностями АЈ-11. наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых. тканей зубов, лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Скейлер стоматологический Саvitron Plus, апекс-локатор iPex портативный, Стерилизатор стоматологический ультрафиолетовый СLEVO, Автоклав автоматический с вакуумной. сушкой, 23л, класс в (сер. №ВТD12080566W), Негатоскоп, Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3
Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	каб.9 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии),	1200*600*850 мм.  Стоматологическая установка с принадлежностями АЈ-11, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых. тканей зубов, лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит",  Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм.
Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	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

	T	
		(турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых. тканей зубов, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Тумба медиц. 3-х дверная ТД
Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	НУЗ Отделенческая клиническая больница на станции Киров ОАО "РЖД, стоматологическая поликлиника, каб.№6	Стоматологическая установка с подводкой микромотора и турбинного наконечника, подача пистолет вода-воздух, Скейлер ультразвуковой, Бактерицидные камеры для хранения стерильного инструментария, Бактерицидный рециркулятор (Дезар), набор стоматологических инструментов и пломбировочные материалы
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 102,103, 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 / 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 М33TS.
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 102,103, 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 / 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 М33TS.
помещения для самостоятельной работы:	1- 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 хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	№ 2, 3, г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии) Каб.12, Володарского 161(кафедра стоматологии)	Стеллажи деревянные с полками для хранения учебного оборудования, стоматологических материалов; полки навесные деревянные для хранения стоматологических инструментов, используемых во время проведения практических занятий; тумбы выкатные деревянные для хранения учебной документации.

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

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

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

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

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

#### Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении всех тем дисциплины. 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 детской стоматологии

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микро-группах, 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 учебного дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических (семинарских) занятий:

- семинар традиционный по всем темам семинарских занятий;
- практикум традиционный по всем темам практических занятий.

#### Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Современные технологии терапевтической стоматологии» и включает подготовку к практическим занятиям, подготовку к тестированию, подготовку рефератов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Современные технологии терапевтической стоматологии» 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, подготовку к практическим занятиям, подготовку к тестированию, обучающиеся читают литературу, находящуюся в глобальных информационных ресурсах, что 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 собеседования, тестового контроля, решения ситуационных задач, подготовки рефератов.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация с использованием собеседования по ситуационным задачам, тестового контроля, оценки практических навыков.

Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

### 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 учебнометодическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

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

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

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

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

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

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

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

- 1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
- 2. Показателей и 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.

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

#### Кафедра стоматологии

#### Приложение А к рабочей программе дисциплины

## Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Современные технологии терапевтической стоматологии»

Специальность 31.05.03 Стоматология Направленность (профиль) ОПОП Стоматология (очная форма обучения)

#### Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии у детей

#### Тема 1.1. Практическое занятие. Понятие минимально инвазивного вмешательства.

Цель: Дать понятие о минимальном инвазивном лечении, выборе его методов

#### Задачи:

#### Рассмотреть:

- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

#### Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивности и распространённости кариеса в ключевых BO3-овских группах.
- Частоте поражения кариесом отдельных групп зубов

#### Изучить:

- анатомо-морфологическое строение зубов.
- развитие зуба в клинико-рентгенологическом аспекте.

#### Сформировать:

- Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара;
- Санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий для выявления раннего кариеса зубов.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.

#### Обучающийся должен знать:

- Структуру стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Развитие лица, полости рта и зубов.
- Строение челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.
- Особенности строения постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Знать периоды закладки постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.

#### Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу с постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития

#### кариозной полости.

#### Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра
- Навыками записи зубной формулы в постоянном прикусах
- Методами расчета индексов интенсивности и распространённости кариеса

#### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

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

- 1. Что подразумевает понятие минимально инвазивного вмешательства (MID minimal intervention dentistry).
- 2. Классификация кариозных поражений (Mount, 1997).
- 3. Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.
- 4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.
- 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.

#### 2. Практическая работа.

- 1) Освоить манипуляции:
- Провести стоматологический осмотр
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.
- 2) Цель работы:
- Научиться проводить обследование
- 3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):
- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса
- 4) Результаты:
- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У
- 5) Выводы:
- У данного пациента (\_\_\_\_\_\_) степень активности кариеса по BO3
- Распространённость кариеса в группе составляет \_\_\_\_\_\_ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

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

#### Алгоритм разбора задачи:

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

**Задача 1.** При обследовании пациента 26 лет стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 2.5 полость на апроксимальной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
  - 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

#### Пример разбора задачи по алгоритму:

- 1. Возможно использовать метод туннельного препарирования, используя низкомодульные композиты, компомеры, СИЦ.
- 2. От степени деминерализации эмали и дентина, интенсивности кариеса и риска появления новых кариозных поражений у данного пациента, а также пломбировочного материала, который будет применяться.

#### 4. Задания для групповой работы

- **Задача 1.** При обследовании пациента 25 лет стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 1.5 полость на апроксимальной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.
- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
- 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

#### 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. Что подразумевает понятие минимально инвазивного вмешательства (MID minimal intervention dentistry).
    - 2. Классификация кариозных поражений (Mount, 1997).
    - 3. Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.
    - 4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.
    - 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.
  - 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
- 1. Предпосылкой к появлению минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов явилось:
  - а) внедрение амальгамы для пломбирования кариозных зубов;
  - б) разработка и внедрение в стоматологическую практику силикатных цементов;
  - в) профилактическое направление стоматологии и разработка адгезивных материалов.
- 2. На принципах минимально инвазивного вмешательства и максимального сохранения здоровых тканей зубов основаны следующие методы лечения кариеса зубов:
  - а) инвазивная герметизация;
  - б) профилактическое пломбирование;
  - в) ARТ-метод;
  - г) туннельная реставрация.
  - 3. Для минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов характерно:
    - а) профилактическое расширение кариозной полости;
    - б) максимальное сохранение тканей зуба;
    - в) создание устойчивой ретенционной формы полости;
    - г) создание дополнительных ретенционных пунктов.
  - 4. К инструментам, используемым при ART-методе лечения кариеса зубов, относятся:
    - а) высокоскоростной наконечник и алмазные боры;
    - б) низкоскоростной наконечник и твердосплавные боры;
    - в) экскаватор, эмалевый нож, карвер.
- 5. При ART-методе лечения кариеса зубов применяется следующий пломбировочный материал:
  - а) амальгама;
  - б) композиционный материал химического отвердения;
  - в) фотополимеризующийся композиционный материал;
  - г) СИЦ.

Ответы: 1-в, 2-а,б,в,г,; 3-б, 4-в, 5-г

#### Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

#### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР— Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР— Медиа, 2015
- 4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др Киров: Кировская  $\Gamma$ MA, 2016.-84 с.

## Тема 1.2. <u>Практическое занятие</u>. Концепция минимально инвазивного вмешательства (MID — minimal intervention dentistry).

Цель: Дать понятие о минимальном инвазивном лечении, выборе его методов

#### Задачи:

#### Рассмотреть:

- Особенности резистентности твердых тканей зуба в различные возрастные периоды
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

#### Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивности и распространённости кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Стадии развития биопленки

#### Изучить:

- анатомо-морфологические особенности строения зубов у детей.
- развитие зуба в клинико-рентгенологическом аспекте.
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.

#### Сформировать:

- Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара;
- Санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- Обязанности врача-стоматолога детского в ходе выполнения лечебнодиагностических мероприятий для выявления раннего кариеса зубов.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.

#### Обучающийся должен знать:

- Структуру детского стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Развитие лица, полости рта и зубов.
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывание

- зубов.
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Знать периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.
- Иметь представление о взаимоотношениях: ребенок, врач, родители.

#### Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного.

#### Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Навыками записи зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Умением рассчитать индексы интенсивности и распространённости кариеса

#### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

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

- 1. Что подразумевает понятие минимально инвазивного вмешательства (MID minimal intervention dentistry).
- 2. Классификация кариозных поражений (Mount, 1997).
- 3. Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.
- 4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.
- 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.

#### 2. Практическая работа.

#### 1) Разобрать подготовленные рефераты

#### Темы рефератов для разбора на занятии

- 1. Показания для выбора методов минимально инвазивного лечения.
- 2. Необходимые методы обследования перед проведением минимально инвазивного лечения кариеса.

#### 2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

#### Алгоритм разбора задачи:

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

**Задача 1.** При обследовании пациента 18 лет стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 1.6 полость на жевательной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
- 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

#### 3). Задания для групповой работы

**Задача 1.** При обследовании пациента 23 лет стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 1.4 полость на апроксимальной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
- 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

#### 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 и подготовить презентации:
    - 1. Что подразумевает понятие минимально инвазивного вмешательства (MID minimal intervention dentistry).
    - 2. Классификация кариозных поражений (Mount, 1997).
    - 3. Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.
    - 4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.
    - 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.
  - 3) Подготовить рефераты для разбора на занятии
    - 1. Показания для выбора методов минимально инвазивного лечения.
    - 2. Необходимые методы обследования перед проведением минимально инвазивного лечения кариеса.

#### Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

#### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР— Мелиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР—Медиа, 2015
- 4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др Киров: Кировская ГМА, 2016.-84 с.

#### **Тема 1.3.** <u>Практическое занятие</u>. Инструментальное обеспечение минимальноинвазивного препарирования твердых тканей зуба.

**Цель:** Дать понятие об инструментах, используемых при препарировании зубов методом щ **Задачи:** 

#### Рассмотреть:

- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

#### Обучить:

- Ручные инструменты для минимально-инвазивного препарирования
- Ротационные инструменты для минимально-инвазивного препарирования
- Частоте поражения кариесом отдельных групп зубов

#### Изучить:

- Стандарты и методы минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зубов ручными и вращающимися инструментами
- Создание доступа к поражениям твердых тканей зуба, этапы препарирования по Стьюрдеванту.

#### Сформировать:

- Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара;
- Санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий для выявления раннего кариеса зубов.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.

#### Обучающийся должен знать:

- Структуру стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Развитие лица, полости рта и зубов.
- Строение челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.
- Особенности строения постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Знать периоды закладки постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.

#### Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу с постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости.

#### Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра
- Навыками записи зубной формулы в постоянном прикусах
- Методами расчета индексов интенсивности и распространённости кариеса

#### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

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

- 1. Классификация инструментов для минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зуба.
- 2. Ручные инструменты для минимально-инвазивного препарирования.
- 3. Ротационные инструменты для минимально-инвазивного препарирования.
- 4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.
- 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.

#### 2. Практическая работа.

- 1) Освоить манипуляции:
- Провести стоматологический осмотр
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.
- 2) Цель работы:
- Научиться проводить обследование
- 3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):
- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса
- 4) Результаты:
- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У
- 5) Выводы:

-	У данного пациента	(	степень активности кариеса по ВОЗ
---	--------------------	---	-----------------------------------

- Распространённость кариеса в группе составляет \_\_\_\_\_\_ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

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

#### Алгоритм разбора задачи:

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

**Задача 1.** При обследовании пациента 26 лет стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 2.5 полость на апроксимальной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
  - 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

#### Пример разбора задачи по алгоритму:

- 1. Возможно использовать метод туннельного препарирования, используя низкомодульные композиты, компомеры, СИЦ.
- 2. От степени деминерализации эмали и дентина, интенсивности кариеса и риска появления новых кариозных поражений у данного пациента, а также пломбировочного материала, который будет применяться.

#### 4. Задания для групповой работы

**Задача 1.** При обследовании пациента 15 лет стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 1.5 полость на апроксимальной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
- 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

#### 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 инструментов для минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зуба.
    - 2. Ручные инструменты для минимально-инвазивного препарирования.
    - 3. Ротационные инструменты для минимально-инвазивного препарирования.
    - 4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.
    - 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.
  - 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
- 1. Предпосылкой к появлению минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов явилось:
  - а) внедрение амальгамы для пломбирования кариозных зубов;
  - б) разработка и внедрение в стоматологическую практику силикатных цементов;
  - в) профилактическое направление стоматологии и разработка адгезивных

материалов.

- 2. На принципах минимально инвазивного вмешательства и максимального сохранения здоровых тканей зубов основаны следующие методы лечения кариеса зубов:
  - а) инвазивная герметизация;
  - б) профилактическое пломбирование;
  - в) ARТ-метод;
  - г) туннельная реставрация.
  - 3. Для минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов характерно:
    - а) профилактическое расширение кариозной полости;
    - б) максимальное сохранение тканей зуба;
    - в) создание устойчивой ретенционной формы полости;
    - г) создание дополнительных ретенционных пунктов.
  - 4. К инструментам, используемым при ART-методе лечения кариеса зубов, относятся:
    - а) высокоскоростной наконечник и алмазные боры;
    - б) низкоскоростной наконечник и твердосплавные боры;
    - в) экскаватор, эмалевый нож, карвер.
- 5. При ART-методе лечения кариеса зубов применяется следующий пломбировочный материал:
  - а) амальгама;
  - б) композиционный материал химического отвердения;
  - в) фотополимеризующийся композиционный материал;
  - г) СИЦ.

Ответы: 1-в, 2-а,б,в,г,; 3-б, 4-в, 5-г

#### Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

#### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР—Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР— Медиа, 2015
- 4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др Киров: Кировская  $\Gamma$ MA, 2016.-84 с.

## **Тема 1.4.** <u>Практическое занятие</u>. Стандарты и методы минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зубов ручными и вращающимися инструментами

Цель: Дать понятие о минимальном инвазивном лечении, выборе его методов

#### Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности обследования пациента
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба
- Классификация кариозных поражений

#### Обучить:

- Коды клинического описания кариозного поражения
- Интенсивности и распространённости кариеса в ключевых ВОЗ-овских

группах.

- Частоте поражения кариесом отдельных групп зубов

#### Изучить:

- анатомо-морфологическое строение зубов.
- развитие зуба в клинико-рентгенологическом аспекте.
- Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения

#### Сформировать:

- Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара;
- Санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий для выявления раннего кариеса зубов.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.

#### Обучающийся должен знать:

- Структуру стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Развитие лица, полости рта и зубов.
- Строение челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.
- Особенности строения постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Знать периоды закладки постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.

#### Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу с постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости.

#### Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра
- Навыками записи зубной формулы в постоянном прикусах
- Методами расчета индексов интенсивности и распространённости кариеса

#### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

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

- 1. Что подразумевает понятие минимально инвазивного вмешательства (MID minimal intervention dentistry).
- 2. Классификация кариозных поражений (Mount, 1997).
- 3. Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.
- 4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.
- 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.

#### 2. Практическая работа.

- 1) Освоить манипуляции:
- Провести стоматологический осмотр
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.
- 2) Цель работы:
- Научиться проводить обследование
- 3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):
- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу

- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса
- 4) Результаты:
- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У
- 5) Выводы:
- У данного пациента (\_\_\_\_\_\_) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет \_\_\_\_\_ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

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

#### Алгоритм разбора задачи:

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

**Задача 1.** При обследовании пациента 26 лет стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 2.5 полость на апроксимальной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
  - 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

#### Пример разбора задачи по алгоритму:

- 1. Возможно использовать метод туннельного препарирования, используя низкомодульные композиты, компомеры, СИЦ.
- 2. От степени деминерализации эмали и дентина, интенсивности кариеса и риска появления новых кариозных поражений у данного пациента, а также пломбировочного материала, который будет применяться.

#### 4. Задания для групповой работы

**Задача 1.** При обследовании пациента 25 лет стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 1.5 полость на апроксимальной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
- 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

#### 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. Что подразумевает понятие минимально инвазивного вмешательства (MID minimal intervention dentistry).
    - 2. Классификация кариозных поражений (Mount, 1997).
    - 3. Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.
    - 4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.

- 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
- 1. Предпосылкой к появлению минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов явилось:
  - а) внедрение амальгамы для пломбирования кариозных зубов;
  - б) разработка и внедрение в стоматологическую практику силикатных цементов;
  - в) профилактическое направление стоматологии и разработка адгезивных материалов.
- 2. На принципах минимально инвазивного вмешательства и максимального сохранения здоровых тканей зубов основаны следующие методы лечения кариеса зубов:
  - а) инвазивная герметизация;
  - б) профилактическое пломбирование;
  - в) ARТ-метод;
  - г) туннельная реставрация.
  - 3. Для минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов характерно:
    - а) профилактическое расширение кариозной полости;
    - б) максимальное сохранение тканей зуба;
    - в) создание устойчивой ретенционной формы полости;
    - г) создание дополнительных ретенционных пунктов.
  - 4. К инструментам, используемым при ART-методе лечения кариеса зубов, относятся:
    - а) высокоскоростной наконечник и алмазные боры;
    - б) низкоскоростной наконечник и твердосплавные боры;
    - в) экскаватор, эмалевый нож, карвер.
- 5. При ART-методе лечения кариеса зубов применяется следующий пломбировочный материал:
  - а) амальгама;
  - б) композиционный материал химического отвердения;
  - в) фотополимеризующийся композиционный материал;
  - г) СИЦ.

Ответы: 1-в, 2-а,б,в,г,; 3-б, 4-в, 5-г

Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

#### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР— Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР— Медиа, 2015
- 4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др Киров: Кировская ГМА, 2016. 84 с.

# Раздел 2: Особенности лечения кариеса методами малой инвазивной терапии

# **Тема 2.1.** <u>Практическое занятие</u>. Профилактическое (превентивное) пломбирование в полостях I класса

**Цель:** Дать понятие о минимальном инвазивном лечении, выборе его методов. Освоить инвазивную герметизацию, ВАТЕ-САVE-препарирование, SLOT-препарирование, Туннельную

реставрацию, её виды. ART-метод, её преимущества и недостатки.

#### Задачи:

# Рассмотреть:

- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба
- Инвазивную герметизацию,
- BATE-CAVE-препарирование,
- SLOT-препарирование,
- Туннельную реставрацию, её виды.

# Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивности и распространённости кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Частоте поражения кариесом отдельных групп зубов
- Методикам удаления некротизированных участков тканей зуба методами минимальной инвазии

# Изучить:

- анатомо-морфологические особенности строения зубов у детей.
- развитие зуба в клинико-рентгенологическом аспекте.
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.
- Методики удаления некротизированных участков тканей зуба

#### Обучающийся должен знать:

- Структуру детского стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Развитие лица, полости рта и зубов.
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Знать периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.
- Иметь представление о взаимоотношениях: ребенок, врач, родители.

#### Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного.

# Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Методами расчета индексы интенсивности и распространённости кариеса.

# Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

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

- 1. Понятие BATE-CAVE-препарирование
- 2. Понятие SLOT-препарирование
- 3. Основные этапы минимально инвазивных вмешательств.
- 4. Особенности препарирования при минимально инвазивных вмешательствах
- 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.

# 2. Практическая работа.

- 1) Освоить манипуляции:
- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.
- 2) Цель работы:
- Научиться проводить обследование ребенка
- 3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):
- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса
- 4) Результаты:
- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У
- 5) Выводы:
- У данного пациента (\_\_\_\_\_\_) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет \_\_\_\_\_\_ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

# 3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

# Алгоритм разбора задачи:

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

**Задача 1.** При обследовании пациента 20 лет стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 2.5 полость на жевательной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
  - 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

# Пример разбора задачи по алгоритму:

- 1. Возможно использовать метод щадящего препарирования, борами для гермектизации фиссуриспользуя низкомодульные композиты, компомеры, СИЦ.
- 2. От степени деминерализации эмали и дентина, интенсивности кариеса и риска появления новых кариозных поражений у данного пациента, а также пломбировочного материала, который будет применяться.

#### 4. Задания для групповой работы

**Задача 1.** Врач стоматолог планирует провести инвазивную герметизацию зуба 3.6 и профилактическое пломбирование зуба 3.7 у пациентки 18 лет.

- 1. Какие инструменты и пломбировочные материалы понадобятся врачу для этих методов лечения?
  - 2. Какие рекомендации необходимо дать пациентке после реставрации?

# Пример разбора задачи по алгоритму:

1. До начала вмешательства оперативная зона должна быть очищена от зубных отложений и тщательно изолирована (коффердам, валики) от ротовой жидкости. Для удаления

пигментации и налета из тонких фиссур могут применяться тонкие К-файлы № 10–20. Использование боров для фиссуротомии. Используют пломбировочные материалы: низкомодульные композиты, компомеры, СИЦ

2. 2 часа не принимать пищу, осмотр стоматолога 1 раз в 6 месяцев

# 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. Понятие BATE-CAVE-препарирование
  - 2. Понятие SLOT-препарирование
  - 3. Основные этапы минимально инвазивных вмешательств.
  - 4. Особенности препарирования при минимально инвазивных вмешательствах
  - 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.
  - 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
- 1. Предпосылкой к появлению минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов явилось:
  - а) внедрение амальгамы для пломбирования кариозных зубов;
  - б) разработка и внедрение в стоматологическую практику силикатных цементов;
  - в) профилактическое направление стоматологии и разработка адгезивных материалов.
- 2. На принципах минимально инвазивного вмешательства и максимального сохранения здоровых тканей зубов основаны следующие методы лечения кариеса зубов:
  - а) инвазивная герметизация;
  - б) профилактическое пломбирование;
  - в) ARТ-метод;
  - г) туннельная реставрация.
  - 3. Для минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов характерно:
    - а) профилактическое расширение кариозной полости;
    - б) максимальное сохранение тканей зуба;
    - в) создание устойчивой ретенционной формы полости;
    - г) создание дополнительных ретенционных пунктов.
  - 4. К инструментам, используемым при ART-методе лечения кариеса зубов, относятся:
    - а) высокоскоростной наконечник и алмазные боры;
    - б) низкоскоростной наконечник и твердосплавные боры;
    - в) экскаватор, эмалевый нож, карвер.
- 5. При ART-методе лечения кариеса зубов применяется следующий пломбировочный материал:
  - а) амальгама;
  - б) композиционный материал химического отвердения;
  - в) фотополимеризующийся композиционный материал;
  - г) СИЦ.

Ответы: 1-в, 2-а,б,в,г,; 3-б, 4-в, 5-г

#### Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М.
  - Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

# Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР— Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР— Медиа, 2015
- 4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др Киров: Кировская ГМА, 2016. 84 с.

# Тема 2.2. Практическое занятие. Выбор пломбировочного материала при МИТ

Цель: Научиться выбирать пломбировочный материал при МИТ.

#### Задачи:

### Рассмотреть:

- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба
- Пломбировочные материалы, используемые при МИТ

# Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивность и распространённость кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Частота поражения кариесом отдельных групп зубов
- Методики удаления некротизированных участков тканей зуба методами минимальной инвазии

# Изучить:

- анатомо-морфологические особенности строения зубов у детей.
- развитие зуба в клинико-рентгенологическом аспекте.
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.
- Методики удаления некротизированных участков тканей зуба

# Обучающийся должен знать:

- Структуру детского стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Знать развитие лица, полости рта и зубов.
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Знать периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.
- Иметь представление о взаимоотношениях: ребенок, врач, родители.

# Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного.

# Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Методами записи зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах

— Методами расчета индексы интенсивности и распространённости кариеса.

# Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

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

- 1. Адгезивная подготовка при минимально-инвазивном лечении кариеса
- 2. Основные манипуляционные свойства стоматологических материалов, применяемых при минимально-инвазивном лечении кариеса
- 3. Особенности пломбирования при минимально инвазивных вмешательствах
- 4. Выбор пломбировочного материала при минимально инвазивном лечении.
- 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.
- 6. Преимущества и недостатки минимально инвазивного лечения.

# 2. Практическая работа.

# 1) разобрать приготовленные рефераты

# Темы рефератов для разбора на занятии

- 1. Показания и противопоказания для BATE-CAVE-препарирования.
- 2. Показания и противопоказания для SLOT-препарирование,
- 3. Показания и противопоказания для туннельной реставрации.
- 4. Виды туннельной реставрации
- 5. Выбор пломбировочного материалов при пломбирование полостей различных классов

# 2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

# Алгоритм разбора задачи:

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

**Задача.** При обследовании пациента 22 года стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 3.5 полость на жевательной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
  - 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

# Пример разбора задачи по алгоритму:

- 1. Возможно использовать метод щадящего препарирования, борами для гермектизации фиссуриспользуя низкомодульные композиты, компомеры, СИЦ.
- 2. От степени деминерализации эмали и дентина, интенсивности кариеса и риска появления новых кариозных поражений у данного пациента, а также пломбировочного материала, который будет применяться.

# 3) Задания для групповой работы

**Задача 1.** Врач стоматолог планирует провести инвазивную герметизацию зуба 1.6 и профилактическое пломбирование зуба 1.7 у пациентки 26 лет.

- 1. Какие инструменты и пломбировочные материалы понадобятся врачу для этих методов лечения?
  - 2. Какие рекомендации необходимо дать пациентке после реставрации?

# 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. Адгезивная подготовка при минимально-инвазивном лечении кариеса
- 2. Основные манипуляционные свойства стоматологических материалов, применяемых при минимально-инвазивном лечении кариеса
- 3. Особенности пломбирования при минимально инвазивных вмешательствах
- 4. Выбор пломбировочного материала при минимально инвазивном лечении.
- 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.
- 6. Преимущества и недостатки минимально инвазивного лечения.
- 3) Подготовить рефераты для разбора на занятии
- 1. Показания и противопоказания для BATE-CAVE-препарирования.
- 2. Показания и противопоказания для SLOT-препарирование,
- 3. Показания и противопоказания для туннельной реставрации.
- 4. Виды туннельной реставрации
- 5. Выбор пломбировочного материалов при пломбирование полостей различных классов Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

#### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР—Мелиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР— Медиа, 2015
- 4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др Киров: Кировская ГМА, 2016.-84 с.

# **Тема 2.3.** <u>Практическое занятие</u>. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании.

**Цель:** Дать понятие о минимальном инвазивном лечении, выборе его методов. Особенности медикаментозной обработки полостей при данной методике

#### Задачи:

# Рассмотреть:

- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба
- Медикаментозная терапия при минимальном инвазивном лечении

#### Обучить:

- Характеристика медикаментозных средств при минимальном инвазивном лечении.
- Методы активации медикаментозных средств при минимальном инвазивном лечении.
- Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании

# Изучить:

- анатомо-морфологические особенности строения зубов у детей.
- развитие зуба в клинико-рентгенологическом аспекте.
- Методики удаления некротизированных участков тканей зуба

# Обучающийся должен знать:

Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.

- Знать развитие лица, полости рта и зубов.
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.

# Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости

# Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра
- Методами записи зубной формулы в постоянном прикусе
- Методами расчета индексы интенсивности и распространённости кариеса.

# Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

# 1. Ответить на вопросы по теме занятия:

- 1. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
- 2. Характеристика медикаментозных средств.
- 3. Методы активации медикаментозных средств.
- 4. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании
- 5. Основные этапы минимально инвазивных вмешательств.

# 2. Практическая работа.

# 1) разобрать приготовленные рефераты

# Темы рефератов для разбора на занятии

- 1. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
- 2. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании

#### 2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

#### Алгоритм разбора задачи:

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

**Задача.** При обследовании пациента 22 года стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба 3.5 полость на жевательной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?
  - 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

# Пример разбора задачи по алгоритму:

- 1. Возможно использовать метод щадящего препарирования, борами для гермектизации фиссур, используя низкомодульные композиты, компомеры, СИЦ.
- 2. От степени деминерализации эмали и дентина, интенсивности кариеса и риска появления новых кариозных поражений у данного пациента, а также пломбировочного материала, который будет применяться.

#### 3) Задания для групповой работы

Задача 1. Врач стоматолог планирует провести инвазивную герметизацию зуба 1.6 и

профилактическое пломбирование зуба 1.7 у пациентки 26 лет.

- 1. Какие инструменты и пломбировочные материалы понадобятся врачу для этих методов лечения?
  - 2. Какие рекомендации необходимо дать пациентке после реставрации?

# 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. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
  - 2. Характеристика медикаментозных средств.
  - 3. Методы активации медикаментозных средств.
  - 4. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании
  - 5. Основные этапы минимально инвазивных вмешательств
  - 3) Подготовить рефераты на темы:
- 1. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
- 2. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании
  - 3) Подготовить рефераты на темы:
  - 1. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
  - 2. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании

# Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

#### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР—Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР—Медиа, 2015
- 4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др Киров: Кировская ГМА, 2016. 84 с.

# Тема 2.4. Практическое занятие. Методика инфильтрации кариеса.

Цель: Дать понятие о методиках инфильтрации кариеса

# Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения кариозного пятна
- Понятия о слоях кариозного пятна
- Методы лечения кариеса в стадии пятна

# Обучить:

- Характеристику методов лечения кариеса в стадии пятна

- Методы активации медикаментозных средств при минимальном инвазивном лечении.

# Изучить:

- Показания и противопоказания при лечении методом инфильтрации с использованием материала «Icon».
- Ошибки и осложнения при лечении методом инфильтрации с использованием материала «Ісоп».

# Обучающийся должен знать:

- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Знать развитие лица, полости рта и зубов.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.

# Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости

# Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра
- Методами записи зубной формулы в постоянном прикусе
- Методами расчета индексы интенсивности и распространённости кариеса.

# Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

# 1. Ответить на вопросы по теме занятия:

- 1. Понятие реминерализации и местной флюоризации
- 2. Характеристика медикаментозных средств для реминерализации.
- 3. Этапы лечение кариеса методом инфильтрации с использованием материала «Icon»
- 4. Диспансерное наблюдение после лечение кариеса методом инфильтрации использованием материала «Ісоп»

#### 2. Практическая работа.

# 1) разобрать приготовленные рефераты

# Темы рефератов для разбора на занятии

- 1. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Ісоn» фронтальной группы зубов
- 2. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Ісоп» боковой группы зубов и контактных поверхностей

# 2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

# Алгоритм разбора задачи:

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

**Задача.** При обследовании пациента 22 года стоматолог обнаружил на вестибулярной поверхности зубов 1.2,1.1,2.1,2.2 белые пятна. Со слов пациента, ему недавно сняли брекетсистему

- 1. Какие минимально инвазивные методы лечения можно применить в данной ситуации?
- 2. От каких факторов будет зависеть выбор метода лечения?

# Пример разбора задачи по алгоритму:

- 1. Возможно использовать метод реминерализации, в дальнейшем инфильтрации.
- 2. От степени деминерализации эмали и дентина, интенсивности кариеса и риска появления новых кариозных поражений у данного пациента, а также пломбировочного материала, который будет применяться.

# 3) Задания для групповой работы

**Задача 1.** Врач стоматолог планирует провести инвазивную герметизацию зуба 1.6 и профилактическое пломбирование зуба 1.7 у пациентки 26 лет.

- 1. Какие инструменты и пломбировочные материалы понадобятся врачу для этих методов лечения?
  - 2. Какие рекомендации необходимо дать пациентке после реставрации?

# 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. Понятие реминерализации и местной флюоризации
  - 2. Характеристика медикаментозных средств для реминерализации.
  - 3. Этапы лечение кариеса методом инфильтрации с использованием материала «Icon»
  - 4. Диспансерное наблюдение после лечение кариеса методом инфильтрации использованием материала «Ісоп»
  - 3) Подготовить рефераты на темы:
    - 1. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Ісоn» фронтальной группы зубов
    - 2. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Ісоп» боковой группы зубов и контактных поверхностей

# Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

#### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР—Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР— Медиа, 2015
- 4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др Киров: Кировская ГМА, 2016. 84 с.

# Раздел 3: Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии у детей.

# Тема 3.1. <u>Практическое занятие</u>. Особенности препарирования и пломбирования при минимально инвазивных вмешательствах в полостях V класса

**Цель:** Освоить выбор пломбировочного материала при работе малыми инвазивными технологиями. Понять преимущества ART-метода. Показания для инфильтрации кариеса.

#### Задачи:

#### Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения временных и постоянных «молодых» зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

# Обучить:

- Понятиям о ART-методе
- Понятиям туннельное препарирование.
- Основным этапам туннельной реставрации

### Изучить:

- Виды туннельного препарирования.
- Преимущества и недостатки ART-метода
- Показания для инфильтрации кариеса
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.

### Обучающийся должен знать:

- Структуру детского стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Знать развитие лица, полости рта и зубов.
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Методики удаления некротизированных участков тканей зуба
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Знать периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.
- Иметь представление о взаимоотношениях: ребенок, врач, родители.

# Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного зуба.

#### Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Методами записи зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Методами расчета индексы интенсивности и распространённости кариеса.
- Методикой туннельного препарирования и ART-методом

# Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

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

- 1. Что подразумевает понятие ART-метода.
- 2. Виды туннельного препарирования.
- 3. Показания и противопоказания к ART-методу
- 4. Показания и противопоказания к инфильтрации кариеса
- 5. Основные этапы ART-метода.

# 2. Практическая работа.

- 1) Освоить манипуляции:
- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез

- Записать карту стоматологического осмотра.
- 2) Цель работы:
- Научиться проводить обследование ребенка
- 3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):
- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса
- 4) Результаты:
- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У
- 5) Выводы:
- У данного пациента (\_\_\_\_\_) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет \_\_\_\_\_\_ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

# 3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

# Алгоритм разбора задачи:

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

Задача 1. При лечении кариеса дентина на апроксимальной поверхности зуба 1.4 у пациента 27 лет стоматолог применил метод туннельного препарирования. У данного пациента интенсивность кариеса КПУ=18, неудовлетворительная гигиена полости рта. При выборе зубной пасты пациент не обращает внимание на содержание фтора, часто перекусывает, в его рационе преобладают углеводы.

1. Какие отдаленные результаты реставрации можно ожидать в данной ситуации?

# 4) Задачи для групповой работы

**Задача 1.** При лечении кариеса дентина на апроксимальной поверхности зуба 1.6 у пациента 26 лет стоматолог применил метод туннельного препарирования. У данного пациента интенсивность кариеса КПУ=12, удовлетворительная гигиена полости рта. При выборе зубной пасты пациент не обращает внимание на содержание фтора.

1. Какие отдаленные результаты реставрации можно ожидать в данной ситуации?

# 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 и подготовить доклады по темам:
  - 1. Что подразумевает понятие ART-метода.
  - 2. Виды туннельного препарирования.
  - 3. Показания и противопоказания к ART-методу
  - 4. Показания и противопоказания к инфильтрации кариеса
  - 5. Основные этапы ART-метода

# Рекомендуемая литература:

#### Основная

1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009

2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

#### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР—Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР— Медиа, 2015
- 4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др Киров: Кировская  $\Gamma$ MA, 2016.-84 с.

# **Тема 3.2.** <u>Практическое занятие</u>. Особенности препарирования и пломбирования при минимально инвазивных вмешательствах I класса

**Цель:** Освоить выбор пломбировочного материала при работе малыми инвазивными технологиями. Понять преимуществам ART-метода. Показания для инфильтрации кариеса.

#### Задачи:

# Рассмотреть:

- Особенности строения постоянных «молодых» зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

# Обучить:

- Понятиям о ART-методе
- Понятиям тоннельное препарирование.
- Основные этапы тоннельной реставрации

#### Изучить:

- Виды туннельного препарирования.
- Преимущества и недостатки ART-метода
- Показания для инфильтрации кариеса
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.

# Обучающийся должен знать:

- Структуру детского стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Знать развитие лица, полости рта и зубов.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Методики удаления некротизированных участков тканей зуба
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Знать периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.

# Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости

# Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра.
- Записью зубной формулы .
- Методами расчета индексы интенсивности и распространённости кариеса.
- Методикой препарирования при ART-методе

# Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

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

- 1. Что подразумевает понятие ART-метода.
- 2. Виды туннельного препарирования.
- 3. Показания и противопоказания к ART-методу
- 4. Показания и противопоказания к инфильтрации кариеса
- 5. Основные этапы ART-метода.

# 2. Практическая работа.

# 1) разобрать приготовленные рефераты

# Темы рефератов для разбора на занятии

- 1. Показания и противопоказания для тоннельной реставрации.
- 2. Виды тоннельной реставрации
- 3. Показания для проведения методик инфильтрации кариеса фронтальной группы зубов.
- 4. Показания для проведения методик инфильтрации кариеса контактных поверхностей премоляров.

# 2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

# Алгоритм разбора задачи:

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

**Задача 1.** При лечении кариеса дентина на апроксимальной поверхности зуба 1.7 у пациента 18 лет стоматолог применил метод туннельного препарирования. У данного пациента интенсивность кариеса КПУ=20, неудовлетворительная гигиена полости рта. При выборе зубной пасты пациент не обращает внимание на содержание фтора, часто перекусывает, в его рационе преобладают углеводы.

1. Какие отдаленные результаты реставрации можно ожидать в данной ситуации?

# 4. Задания для групповой работы

**Задача 1.** При лечении кариеса дентина на апроксимальной поверхности зуба 1.4 у пациента 19 лет стоматолог применил метод туннельного препарирования. У данного пациента интенсивность кариеса КПУ=10, удовлетворительная гигиена полости рта. При выборе зубной пасты пациент обращает внимание на содержание фтора.

1. Какие отдаленные результаты реставрации можно ожидать в данной ситуации?

# 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. Что подразумевает понятие ART-метода.
    - 2. Виды туннельного препарирования.
    - 3. Показания и противопоказания к ART-методу
    - 4. Показания и противопоказания к инфильтрации кариеса
    - 5. Основные этапы ART-метода
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
- 1. ART-метод лечения кариеса зубов рекомендуется для следующих категорий населения:
  - а) маленькие дети;
  - б) психически неполноценные люди;
- в) пациенты с тяжелой общесоматической патологией, например, после острых инфарктов и инсультов.

- г) всех перечисленных
- 2. Метод туннельного препарирования применяется при локализации кариозных поражений:
  - а) на окклюзионных поверхностях моляров;
  - б) вестибулярных поверхностях резцов и клыков;
  - в) апроксимальных поверхностях премоляров и моляров;
  - г) локализация поражения не имеет значения.
- 3. Для метода туннельного препарирования характерно:
  - а) препарирование твердых тканей зуба начинается с окклюзионной поверхности;
  - б) маргинальный гребень сохраняется;
  - в) полость заполняется СИЦ.
  - г) все выше перечисленное
- 4. Проведение туннельной реставрации противопоказано при интенсивности кариеса зубов:
  - а) высокой;
  - б) низкой.
  - в) не имеет значения
- 5. При туннельной реставрации кариеса зубов чаще всего наблюдаются следующие осложнения:
  - а) фрактура маргинального гребня;
  - б) вторичный кариес;
  - в) осложнений не бывает.
- 6. Препарирование полостей при минимально инвазивном вмешательстве может проводиться:
  - а) с местной анестезией;
  - б) без местной анестезии.
  - в) анестезия при необходимости
- 7. Полости, которые лечатся с применением инвазивной герметизации, имеют следующую локализацию:
  - а) слепые ямки на резцах и клыках;
  - б) ямки и фиссуры на жевательных поверхностях моляров и премоляров;
  - в) межбугровые фиссуры и ямки на вестибулярных и оральных поверхностях моляров.

Ответы: 1-г, 2- в; 3-г, 4- б, 5-а,б, 6-в, 7-б

- 3) Подготовить рефераты для разбора на занятии
- 1. Показания и противопоказания для тоннельной реставрации.
- 2. Виды тоннельной реставрации
- 3. Показания для проведения методик инфильтрации кариеса фронтальной группы зубов.
- 4. Показания для проведения методик инфильтрации кариеса контактных поверхностей премоляров.

# Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

#### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР—Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР— Медиа, 2015

# Тема 3.3. <u>Практическое занятие</u>. Препарирование в «свободном дизайне», минимальноинвазивное препарирование.

Цель: Освоить метод препарирования в свободном дизайне

#### Задачи:

# Рассмотреть:

- Новые формы препарирования полостей
- Новые способы препарирования полостей

# Обучить:

- Особенности препарирования при «свободном дизайне».
- Понятиям тоннельная реставрация.
- Понятиям щелевидная реставрация

#### Изучить:

- Виды тоннельного препарирования и реставрации.
- Преимущества и недостатки герметизирующей реставрации
- Показания для препарирования ориентированного на дефект

# Обучающийся должен знать:

- Структуру детского стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Знать развитие лица, полости рта и зубов.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Методики удаления некротизированных участков тканей зуба
- Особенности строения постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Знать периоды закладки постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.

# Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре в постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного зуба.

# Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра
- Записью зубной формулы в постоянном прикусах
- Методами расчета индексы интенсивности и распространённости кариеса.

#### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

# 1. Ответить на вопросы по теме занятия:

- 1. Основные виды реставрации зубов
- 2. Новые виды прямой реставрации
- 3. Новые формы препарирования полостей
- 4. Новые способы препарирования полостей
- 5. Современные адгезивные системы.

# 2. Практическая работа.

# 1) разобрать приготовленные рефераты

# Темы рефератов для разбора на занятии

- 1. Модификация тоннельной реставрации.
- 2. Дизайн полости «BATE-CAVE»
- 3. Показания для проведения щелевидной реставрации
- 4. Показания для проведения геметизирующей реставрации

# 2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

#### Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного

- обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Задача 1. При лечении кариеса дентина на апроксимальной поверхности зуба 1.7 у пациента 18 лет стоматолог применил метод туннельного препарирования. У данного пациента интенсивность кариеса КПУ=20, неудовлетворительная гигиена полости рта. При выборе зубной пасты пациент не обращает внимание на содержание фтора, часто перекусывает, в его рационе преобладают углеводы.

1. Какие отдаленные результаты реставрации можно ожидать в данной ситуации?

# 4. Задания для групповой работы

- **Задача 1.** При лечении кариеса дентина на апроксимальной поверхности зуба 1.4 у пациента 19 лет стоматолог применил метод туннельного препарирования. У данного пациента интенсивность кариеса КПУ=10, удовлетворительная гигиена полости рта. При выборе зубной пасты пациент обращает внимание на содержание фтора.
  - 1. Какие отдаленные результаты реставрации можно ожидать в данной ситуации?

# 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 виды реставрации зубов
    - 2. Новые виды прямой реставрации
    - 3. Новые формы препарирования полостей
    - 4. Новые способы препарирования полостей
    - 5. Современные адгезивные системы.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
- 1. ART-метод лечения кариеса зубов рекомендуется для следующих категорий населения:
  - а) маленькие дети;
  - б) психически неполноценные люди;
- в) пациенты с тяжелой общесоматической патологией, например, после острых инфарктов и инсультов.
  - г) всех перечисленных
- 2. Метод туннельного препарирования применяется при локализации кариозных поражений:
  - а) на окклюзионных поверхностях моляров;
  - б) вестибулярных поверхностях резцов и клыков;
  - в) апроксимальных поверхностях премоляров и моляров;
  - г) локализация поражения не имеет значения.
- 3. Для метода туннельного препарирования характерно:
  - а) препарирование твердых тканей зуба начинается с окклюзионной поверхности;
  - б) маргинальный гребень сохраняется;
  - в) полость заполняется СИЦ.
  - г) все выше перечисленное
- 4. Проведение туннельной реставрации противопоказано при интенсивности кариеса зубов:
  - а) высокой;
  - б) низкой.
  - в) не имеет значения
- 5. При туннельной реставрации кариеса зубов чаще всего наблюдаются следующие осложнения:

- а) фрактура маргинального гребня;
- б) вторичный кариес;
- в) осложнений не бывает.
- 6. Препарирование полостей при минимально инвазивном вмешательстве может проводиться:
  - а) с местной анестезией;
  - б) без местной анестезии.
  - в) анестезия при необходимости
- 7. Полости, которые лечатся с применением инвазивной герметизации, имеют следующую локализацию:
  - а) слепые ямки на резцах и клыках;
  - б) ямки и фиссуры на жевательных поверхностях моляров и премоляров;
  - в) межбугровые фиссуры и ямки на вестибулярных и оральных поверхностях моляров.

Ответы: 1-г, 2- в; 3-г, 4- б, 5-а,б, 6-в, 7-б

- 4) Подготовить рефераты для разбора на занятии
  - 1. Модификация тоннельной реставрации.
  - 2. Дизайн полости «Бэт-кейв»
  - 3. Показания для проведения щелевидной реставрации
  - 4. Показания для проведения геметизирующей реставрации

# Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

# Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР— Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР— Медиа, 2015

# Тема 3.4.1 <u>Практическое занятие</u>. ART-метод

**Цель:** Понять преимущества и недостатки ART-метода.

#### Задачи:

# Рассмотреть:

- Особенности строения постоянных «молодых» зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

#### Обучить:

- Понятиям о ART-методе
- Основные принципы ART-метода.
- Основные этапы ART-метода

# Изучить:

- Преимущества и недостатки ART-метода
- Особенности используемых инструментов при ART-методе

# Обучающийся должен знать:

- Структуру детского стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
- Знать развитие лица, полости рта и зубов.

- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Методики удаления некротизированных участков тканей зуба
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Знать периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.
- Иметь представление о взаимоотношениях: ребенок, врач, родители.

### Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного зуба.

# Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Методами расчета индексы интенсивности и распространённости кариеса.
- Методикой туннельного препарирования и ART-методом

# Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

# 1. Ответить на вопросы по теме занятия:

- 1. Что подразумевает понятие ART-метода.
- 2. Пломбировочные материалы, используемые при ART-методе.
- 3. Показания и противопоказания к ART-методу
- 4. Особенности заточки инструментов для препарирования
- 5. Основные этапы ART-метода.

# 2. Практическая работа.

# 1) разобрать приготовленные рефераты

# Темы рефератов для разбора на занятии

- 1. Показания и противопоказания для ART-метода.
- 2. Инструменты, используемые при ART-методе
- 3. Методика работы ручными инструментами по рекомендациям БелМАПО

### 2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

#### Алгоритм разбора задачи:

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

**Задача 1.** При лечении кариеса дентина на апроксимальной поверхности зуба 1.7 у пациента 18 лет стоматолог применил метод туннельного препарирования. У данного пациента интенсивность кариеса КПУ=20, неудовлетворительная гигиена полости рта. При выборе зубной пасты пациент не обращает внимание на содержание фтора, часто перекусывает, в его рационе преобладают углеводы.

1. Какие отдаленные результаты реставрации можно ожидать в данной ситуации?

# 4. Задания для групповой работы

**Задача 1.** При лечении кариеса дентина на апроксимальной поверхности зуба 1.4 у пациента 19 лет стоматолог применил метод туннельного препарирования. У данного пациента

интенсивность кариеса КПУ=10, удовлетворительная гигиена полости рта. При выборе зубной пасты пациент обращает внимание на содержание фтора.

1. Какие отдаленные результаты реставрации можно ожидать в данной ситуации?

# 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. Что подразумевает понятие ART-метода.
    - 2. Пломбировочные материалы, используемые при ART-методе.
    - 3. Показания и противопоказания к ART-методу
    - 4. Особенности заточки инструментов для препарирования
    - 5. Основные этапы ART-метода.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
- 1. ART-метод лечения кариеса зубов рекомендуется для следующих категорий населения:
  - а) маленькие дети;
  - б) психически неполноценные люди;
- в) пациенты с тяжелой общесоматической патологией, например, после острых инфарктов и инсультов.
  - г) всех перечисленных
- 2. Метод туннельного препарирования применяется при локализации кариозных поражений:
  - а) на окклюзионных поверхностях моляров;
  - б) вестибулярных поверхностях резцов и клыков;
  - в) апроксимальных поверхностях премоляров и моляров;
  - г) локализация поражения не имеет значения.
- 3. Для метода туннельного препарирования характерно:
  - а) препарирование твердых тканей зуба начинается с окклюзионной поверхности;
  - б) маргинальный гребень сохраняется;
  - в) полость заполняется СИЦ.
  - г) все выше перечисленное
- 4. Проведение туннельной реставрации противопоказано при интенсивности кариеса зубов:
  - а) высокой;
  - б) низкой.
  - в) не имеет значения
- 5. При туннельной реставрации кариеса зубов чаще всего наблюдаются следующие осложнения:
  - а) фрактура маргинального гребня;
  - б) вторичный кариес;
  - в) осложнений не бывает.
- 6. Препарирование полостей при минимально инвазивном вмешательстве может проводиться:
  - а) с местной анестезией;
  - б) без местной анестезии.
  - в) анестезия при необходимости
- 7. Полости, которые лечатся с применением инвазивной герметизации, имеют следующую локализацию:
  - а) слепые ямки на резцах и клыках;
  - б) ямки и фиссуры на жевательных поверхностях моляров и премоляров;
  - в) межбугровые фиссуры и ямки на вестибулярных и оральных поверхностях моляров.

Ответы: 1-г, 2- в; 3-г, 4- б, 5-а,б, 6-в, 7-б

- 4) Подготовить рефераты на темы:
- 1. Показания и противопоказания для ART-метода.

- 2. Инструменты, используемые при ART-методе
- 3. Методика работы ручными инструментами по рекомендациям БелМАПО

# Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР—Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР— Медиа, 2015

# Тема 3.4.2: Зачетное занятие

**Цель:** Оценка знаний, умений, навыков и контроль результатов освоения дисциплины. **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:** 

- 1. Тестирование примерные задания представлены в приложении Б
- **2.** Оценка практических навыков примерные задания представлены в приложении Б
- 3. Собеседование примерные задания представлены в приложении Б
- **4.** Собеседование по ситуационным задачам примерные задания представлены в приложении Б

# Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

# Рекомендуемая литература:

# Основная:

- 1. Терапевтическая стоматология: учебник Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский М.: Медицина, 2009
- 2. Терапевтическая стоматология: национальное руководство Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

#### Дополнительная:

- 1. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие Поюровская М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008
- 2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР—Медиа, 2010
- 3. Стоматологический инструментарий: цветной атлас Под ред. Э.А. Базикян. ГЭОТАР—Медиа, 2015

Составитель: С.Н. Громова

Зав. кафедрой С.Н. Громова

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 «Современные технологии терапевтической стоматологии»

Специальность 31.05.03 Стоматология Направленность (профиль) ОПОП Стоматология (очная форма обучения) 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код	Содержание	Per	зультаты обучен	ия	Разделы	Номер
компете	компетенции				дисциплин ы, при	семестр а, в
нции		Знать	Уметь	Владеть	освоении	котором
		Shaib	J Metb	Бладеть	которых	формир
					формируетс	уется
					Я	компете
					компетенци	нция
	_				Я	
ОК-1	способностью к	33. Принципы	У3.Анализир	B3.	Раздел 1. В	10
	абстрактному	объединения	овать	Навыками	Виды	
	мышлению,	симптомов в	симптомы	составления	методов малой	
	анализу,	синдромы.	патологическ	схем	инвазивной	
	синтезу		их процессов	патогенеза	терапии	
			И	патологическ	Раздел 2.	
			заболеваний,	их процессов	Особенност	
			устанавливат	И	и лечения	
			ь логическую	заболеваний.	кариеса	
			взаимосвязь		методами	
			между		малой инвазивной	
			этиологическ		терапии	
			им фактором		Раздел 3.	
			и развитием		Показания	
			патологическ		И	
			ого процесса,		противопок	
			анализироват		азания к	
			ь механизмы		применени	
			развития заболеваний		ю методов	
			И		малой	
			патологическ		инвазивной терапии	
			их процессов;		Терании	
			обосновывать			
			принципы терапии.			
ОК-5	готовностью к	34. Способы	У4.	B4.	Раздел 1.	10
	саморазвитию,	профессионал	Использовать	Способами	Виды	10
	саморазвитию,	ьного	психологичес	учета	методов	
	и,	самопознания	кие знания в	психологичес	малой	
	самообразовани	И	процессе	ких	инвазивной	
	ю,	саморазвития	личностного	особенностей	терапии	
	использованию	- ame passinin	И	личности	Раздел 2.	
	творческого		профессионал		Особенност	
	потенциала		ьного роста		и лечения кариеса	
	,		1		методами	
					малой	
					инвазивной	
					терапии	
					Раздел 3.	
					Показания	
					И	

OK-8	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	31. Особеннос ти и механизмы работы в коллективе, особенности взаимодейств ия в трудовых коллективах: кооперация, сотрудничеств о, конкуренция, соперничество, компромисс.	У1. Адекватн о воспринимать и оценивать личность другого, устанавливать доверительны й контакт, кооперироват ься в совместной деятельности с коллегами.	В1. Навыками толерантного и бесконфликтн ого профессионального общения. Навыками работы в коллективе, навыками урегулирован ия возможных конфликтов в коллективе.	противопок азания к применени ю методов малой инвазивной терапии Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенност и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопок азания к применени ю методов малой инвазивной инвазивной кариеса	10
ОПК-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональ ной деятельности с использование м информационных, библиографиче ских ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационн	33. Основные библиографич еские ресурсы, виды изданий	У3. Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Применять возможности современных технологий, библиографи ческих ресурсов, медикобиологической терминологи ю для	ВЗ. Навыками использовани я информацион ных, библиографи ческих ресурсов с целью получения научной информации и осуществлени я коммуникаци и в медицинском сообществе	терапии Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенност и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопок азания к применени ю методов малой инвазивной терапии	10

	ой безопасности		решения профессионал ьных задач			
ОПК-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональ ной деятельности	33. Права пациента и врача. Обязанности, права, место врача в обществе.	У3. Защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	ВЗ. Анализом различных вариантов правоотноше ний, возникающих в профессиональной медицинской деятельности (на первичном и последующих этапах оказания медикосоциальной помощи) и принятия в отношении их оптимальных правовых решений.	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенност и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопок азания к применени ю методов малой инвазивной терапии	10
ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращени я профессиональ ных ошибок	31. Принципы доказательной медицины; дисциплинарн ую, администрати вную, уголовную ответственнос ть медицинских работников.	У1. Осуществлят ь поиск решения профессионал ьных задач с использовани ем теоретически х знаний и практических умений; предотвращат ь возможные врачебные ошибки.	В1. Способами совершенство вания профессиональной деятельности.	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенност и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопок азания к применени ю методов малой инвазивной терапии	10
ОПК-9	способностью к оценке	33. Современные	У3. Проводить	В3. Методами функциональ	терапии Раздел 1. Виды	10

			1		Name Ter	
	морфофункцио	методы	физикальное	ной	методов малой	
	нальных,	клинической,	обследование	диагностики;		
	физиологическ	лабораторной	пациента	интерпретаци	инвазивной	
	их состояний и	И	различного	ей	терапии Раздел 2.	
	патологических	инструментал	возраста	результатов	Особенност	
	процессов в	ьной	(осмотр,	объективного	и лечения	
	организме	диагностики	пальпация,	осмотра,	кариеса	
	человека для	стоматологич	аускультация,	лабораторных	методами	
	решения	еских и	измерение	, ,	методами	
	профессиональ	общесоматиче	артериальног	инструментал	инвазивной	
	ных задач	ских	о давления,	ьных методов	терапии	
	ши эмди т	заболеваний,	определение	диагностики	Раздел 3.	
		закономернос	характеристи	And no crimar	Показания	
		ти	к пульса,		И	
			частоты		противопок	
		функциониро			азания к	
		вания	дыхания),		применени	
		отдельных	интерпретиро		ю методов	
		органов и	вать		малой	
		систем,	результаты		инвазивной	
		основные	лабораторно-		терапии	
		методики	инструментал			
		обследования	ьных,			
		и оценки	морфологиче			
		функциональн	ских			
		ого состояния	исследований			
		организма	; сделать			
		1	заключение о			
			состоянии			
			стоматологич			
			еского и			
			общесоматич			
			·			
			еского			
TIC 1		21 D	здоровья	D1 M	Danzer 1	10
ПК-1	способностью и	31. Влияние	У1.	В1. Методами	Раздел 1.	10
	готовностью к	на здоровье	Использовать	оценки	Виды	
	осуществлению	населения	методы	природных и	методов	
	комплекса	факторов	первичной и	медико-	малой инвазивной	
	мероприятий,	образа жизни,	вторичной	социальных	терапии	
	направленных	окружающей	профилактик	факторов	Раздел 2.	
	на сохранение	среды.	и (на основе	среды в	Особенност	
	и укрепление	Современные	доказательно	развитии	и лечения	
	здоровья и	методы	й медицины),	болезней,	кариеса	
	включающих в	оценки	устанавливат	проведения	методами	
	себя	природных и	ь причинно-	медико-	методами	
	формирование	медико-	следственные	профилактич	инвазивной	
	здорового	социальных	связи	еских	терапии	
	образа жизни,	факторов	изменений	мероприятий.	Раздел 3.	
	*			мероприятии.	Показания	
	предупреждени	среды в	здоровья от		И	
	e	развитии болезней.	воздействия		противопок	
		гоопезнеи	факторов	l	_	
	возникновения	oonesnen.			азания к	
	и (или) распространени	oonesiien.	среды обитания.		азания к применени	

	я заболеваний,				малой	
	их раннюю				инвазивной	
	диагностику,				терапии	
	выявление				1	
	причин и					
	условий их					
	возникновения					
	и развития, а также					
	направленных					
	на устранение					
	вредного					
	влияния на					
	здоровье					
	человека					
	факторов среды его обитания					
ПК-5	готовность к	33.	У3. Собрать	В3.	Раздел 1.	10
	сбору и анализу	Требования и	полный	Навыками	Виды	
	жалоб	правила в	медицинский	оценки	методов	
	пациента,	получении	анамнез	состояния	малой	
	данных его	информирова	пациента,	стоматологич	инвазивной	
	анамнеза,	нного	включая	еского	терапии Раздел 2.	
	результатов	согласия	данные о	здоровья	Раздел 2. Особенност	
	осмотра,	пациента на	состоянии	населения	и лечения	
	лабораторных,	диагностическ	полости рта и	различных	кариеса	
	инструменталь	ие процедуры.	зубов и	возрастных	методами	
	ных, патолого-	Особенности	интерпретиро	групп.	малой	
	анатомических	клинического	вать	Определение	инвазивной	
	и иных	течения,	результаты	M	терапии	
	исследований в	методы	сбора	стоматологич	Раздел 3.	
	целях	диагностики	информации	еских	Показания	
	распознавания	одонтогенных	от пациентов	индексов.	И	
	состояния или	И	(их	Навыками	противопок	
	установления	неодонтогенн	родственнико	проведения и	азания к применени	
	факта наличия	ых	в / законных	интерпретаци	ю методов	
	или отсутствия	воспалительн	представител	и результатов	малой	
	стоматологичес	ых	ей). Выявлять	первичного и	инвазивной	
	кого	заболеваний,	общие и	повторного	терапии	
	заболевания	специфически	специфическ	осмотра		
		X	ие признаки	пациентов,		
		инфекционны	стоматологич	установления		
		х заболеваний	еских	предваритель		
		челюстно-	заболеваний,	ного и		
		лицевой	поставить	развёрнутого		
		области;	пациенту	клинического		
		опухолей и	предваритель	диагноза.		
		опухолевидны	ный диагноз.	Навыками		
		х образований	Обосновыват	направления		
		челюстно-	Ь	пациентов на		
		лицевой	необходимост	лабораторные		
		области; зубо-	ь и объем	, , ,		
		ооласти, зуоо-	в и оовем	,		

1	ı			
	челюстнолице	лабораторных	инструментал	
	вых аномалий	,	ьные	
	у детей и	инструментал	исследования	
	взрослых;	ьных	,	
	заболеваний	исследований	консультаци	
	слизистой	,	ю к врачам-	
	оболочки рта,	дополнительн	специалистам	
	заболеваний	ЫХ	,	
	височно-	обследований	дополнительн	
	нижнечелюст	пациентов	ые	
	ного сустава,	(включая	обследования	
	слюнных	рентгенограм	(включая	
	желез у детей	мы,	рентгенограм	
	и взрослых.	телерентгеног	мы,	
	Методы	раммы,	телерентгеног	
	диагностики	радиовизиогр	раммы,	
	заболеваний	аммы,	радиовизиогр	
	височно-	ортопантомог	аммы,	
	нижнечелюст	раммы,	ортопантомог	
	ного сустава,	томограммы	раммы,	
	слюнных	(на	томограммы	
	желез у детей	пленочных и	(на	
	и взрослых	цифровых	пленочных и	
	Значение	носителях)).	цифровых	
	специальных	Анализироват	носителях)) и	
	И	ь полученные	интерпретиро	
	дополнительн	результаты	вать	
	ых методов	обследования	полученные	
	исследования	•	результаты.	
	для	Интерпретир		
	дифференциа	овать данные		
	льной	лабораторных		
	диагностики	И		
	стоматологич	инструментал		
	еских	ьных		
	заболеваний	исследований		
	Медицинские	•		
	показания и	Интерпретир		
	противопоказ	овать данные		
	ания к	консультаций		
	применению	пациентов		
	рентгенологич	врачами-		
	еского и	специалистам		
	других	И.		
	методов	Интерпретир		
	дополнительн	овать данные		
	ого	дополнительн		
	обследования	ЫХ		
	Особенности	обследований		
	врачебного	пациентов		
	обследования	(включая		
	пациентов	рентгенограм		

ПК-12	готовность к обучению	пожилого и старческого возраста Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации) в диагностическ ом процессе. Правила применения средств индивидуальн ой защиты при проведении диагностики 31. Основные критерии	мы, телерентгеног раммы, радиовизиогр аммы, ортопантомог раммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Сформулиров ать клинический диагноз.  У1. Осуществлят	В1. Методами оценки	Раздел 1. Виды методов	10
	населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительно го характера, навыкам самоконтроля основных физиологическ их показателей, способствующи м сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	здорового образа жизни и методы его формирования . Факторы, формирующи е здоровье человека (экологически е, профессионал ьные, природно- климатически е, эндемические, социальные, эпидемиологи ческие,	профилактич еские мероприятия по повышению сопротивляем ости организма к неблагоприят ным факторам внешней среды с использовани ем различных методов физической культуры и	состояния общественног о здоровья; основными врачебными диагностичес кими и лечебными мероприятия ми	малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенност и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопок азания к применени ю методов малой инвазивной инвазивной инвазивной	
	заоолсвании	психоэмоцион альные, профессионал ьные, генетические).	культуры и спорта, закаливания, пропагандиро вать здоровый образ жизни.		инвазивной терапии	

# 2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их

формирования, описание шкал оценивания

Показат	1 1. 1. 1.	Критерии и шка	алы оценивания		Оценочно	е средство
ели	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	Для	Для
оценива					для текущего	промежуточ
ния					контроля	ной
			OIC 1		1	аттестации
2	Фиотруационулу	06,,,,,,	ОК-1	Changyanapayyyy	тестировани	Тестовые
Знать	Фрагментарные	Общие, но не	Сформированны	Сформированны	е, рефераты,	задания,
	знания	структурирован ные знания	е, но содержащие	е систематические	собеседован	оценка
	принципов объединения	принципов	отдельные	знания	ие	практически
	симптомов в	объединения	пробелы знания	принципов		х навыков,
	синдромы.	симптомов в	принципов	объединения		собеседован
	• таромы.	синдромы.	объединения	симптомов в		ие по
		•тпдромы.	симптомов в	синдромы.		ситуационн
			синдромы.	• ппдремы		ым задачам.
Уметь	Частично	В целом	В целом	Сформированно	тестировани	Тестовые
	освоенное	успешное, но не	успешное, но	е умение	е, рефераты,	задания,
	умение	систематически	содержащее	анализировать	собеседован	оценка
	анализировать	осуществляемое	отдельные	симптомы	ие	практически
	симптомы	умение	проблемы	патологических		х навыков, собеседован
	патологических	анализировать	умение	процессов и		ие по
	процессов и	симптомы	анализировать	заболеваний,		ситуационн
	заболеваний,	патологических	симптомы	устанавливать		ым задачам.
	устанавливать	процессов и	патологических	логическую		
	логическую	заболеваний,	процессов и	взаимосвязь		
	взаимосвязь	устанавливать	заболеваний,	между		
	между	логическую	устанавливать	этиологическим		
	этиологическим	взаимосвязь	логическую	фактором и		
	фактором и	между	взаимосвязь	развитием		
	развитием	этиологическим	между	патологического		
	патологического	фактором и	этиологическим	процесса,		
	процесса, анализировать	развитием патологического	фактором и развитием	анализировать механизмы		
	механизмы	процесса,	патологического	развития		
	развития	анализировать	процесса,	заболеваний и		
	заболеваний и	механизмы	анализировать	патологических		
	патологических	развития	механизмы	процессов;		
	процессов;	заболеваний и	развития	обосновывать		
	обосновывать	патологических	заболеваний и	принципы		
	принципы	процессов;	патологических	терапии.		
	терапии.	обосновывать	процессов;			
		принципы	обосновывать			
		терапии.	принципы			
D	<u>.</u>	D	терапии.	**		
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное,	тестировани	Тестовые
	владение	успешное, но не	успешное, но	систематическое	е, рефераты, собеседован	задания, оценка
	навыками	систематическое	содержащее	применение	ие	практически
	составления	применение	отдельные	навыков		х навыков,
	схем патогенеза	навыков	пробелы	составления		собеседован
	патологических	составления	применение	схем патогенеза		ие по
	процессов и заболеваний	схем патогенеза патологических	навыков	патологических		ситуационн
	заооловании	процессов и	составления схем патогенеза	процессов и заболеваний		ым задачам.
		процессов и заболеваний	патологических	<b>ЭаООЛСВании</b>		
		Gaooneballilli	процессов и			
			67			

			заболеваний			
	•		ОК-5			•
Знать	Не знает способы профессиональн ого самопознания и саморазвития	Не в полном объеме знает способы профессиональн ого самопознания и саморазвития	Знает основные способы профессиональн ого самопознания и саморазвития, допускает ошибки	Знает способы профессиональн ого самопознания и саморазвития	тестировани е, ситуационн ые задачи, собеседован ие	Тестовые задания, оценка практически х навыков, собеседован ие
Уметь	Не умеет использовать психологически е знания в процессе личностного и профессиональн ого роста	Частично освоено умение использовать психологически е знания в процессе личностного и профессиональн ого роста	Правильно использует использовать психологически е знания в процессе личностного и профессиональн ого роста	Самостоятельно использует использовать психологические знания в процессе личностного и профессиональн ого роста	тестировани е, ситуационн ые задачи, собеседован ие	Тестовые задания, оценка практически х навыков, собеседован ие
Владеть	Не владеет способами учета психологически х особенностей личности	Не полностью владеет способами учета психологически х особенностей личности	Способен использовать способами учета психологически х особенностей личности  ОК-8	Владеет грамотно способами учета психологически х особенностей личности	тестировани е, ситуационн ые задачи, собеседован ие	Тестовые задания, оценка практически х навыков, собеседован ие
Знать	Не знает особенности и механизмы работы в коллективе, особенности взаимодействия в трудовых коллективах: кооперация, сотрудничество, конкуренция, соперничество, компромисс.	Не в полном объеме знает особенности и механизмы работы в коллективе, особенности взаимодействия в трудовых коллективах: кооперация, сотрудничество, конкуренция, соперничество, компромисс.	Знает основные правила особенности и механизмы работы в коллективе, особенности взаимодействия в трудовых коллективах: кооперация, сотрудничество, конкуренция, соперничество, компромисс., допускает ошибки	Знает основные правила особенности и механизмы работы в коллективе, особенности взаимодействия в трудовых коллективах: кооперация, сотрудничество, конкуренция, соперничество, компромисс.	тестировани е, ситуационн ые задачи, собеседован ие	Тестовые задания, оценка практически х навыков, собеседован ие по ситуационн ым задачам.
Уметь	Не умеет адекватно воспринимать и оценивать личность другого, устанавливать доверительный контакт, кооперироваться в совместной деятельности с коллегами.	Частично освоено умение адекватно воспринимать и оценивать личность другого, устанавливать доверительный контакт, кооперироваться в совместной деятельности с	Правильно использует и адекватно воспринимает и оценивает личность другого, устанавливает доверительный контакт, кооперируется в совместной деятельности с	Самостоятельно адекватно воспринимает и оценивает личность другого, устанавливает доверительный контакт, кооперируется в совместной деятельности с коллегами.	тестировани е, ситуационн ые задачи, собеседован ие	Тестовые задания, оценка практически х навыков, собеседован ие по ситуационн ым задачам.

		коллегами.	коллегами.,			
			допускает			
F	TT	11	ошибки	D		T
Владеть	Не владеет	Не полностью	Способен	Владеет	тестировани	Тестовые
	навыками	владеет	использовать	навыками	e,	задания,
	толерантного и	навыками	навыками	толерантного и	ситуационн ые задачи,	оценка практически
	бесконфликтног	толерантного и	толерантного и	бесконфликтног	собеседован	х навыков,
	0	бесконфликтног	бесконфликтног	0	ие	собеседован
	профессиональн	0	0	профессиональн		ие по
	ого общения.	профессиональн	профессиональн	ого общения.		ситуационн
	Навыками	ого общения.	ого общения.	Навыками		ым задачам.
	работы в	Навыками	Навыками	работы в		
	коллективе,	работы в	работы в	коллективе,		
	навыками	коллективе,	коллективе,	навыками		
	урегулирования	навыками	навыками	урегулирования		
	возможных	урегулирования	урегулирования	ВОЗМОЖНЫХ		
	конфликтов в	возможных	возможных	конфликтов в		
	коллективе.	конфликтов в	конфликтов в	коллективе.		
		коллективе.	коллективе.			
2.rom	Δ	05	ОПК-1	C1		Тооторуго
Знать	Фрагментарные	Общие, но не	Сформированны	Сформированны е	тестировани е, рефераты,	Тестовые задания,
	знания	структурирован ные знания	е, но	-	собеседован	оценка
	основных		содержащие	систематические	ие	практически
	библиографичес	основных библиографичес	отдельные пробелы знания	знания основных		х навыков,
	ких ресурсов, видов изданий		основных	библиографичес		собеседован
	видов издании	ких ресурсов, видов изданий	библиографичес	ких ресурсов, видов изданий		ие по
		видов издании	ких ресурсов,	видов издании		ситуационн
			видов изданий			ым задачам.
Уметь	Частично	В целом	В целом	Сформированно	тестировани	Тестовые
- 11-12	освоенное	успешное, но не	успешное, но	е умение	е, рефераты,	задания,
	умение	систематически	содержащее	пользоваться	собеседован	оценка
	пользоваться	осуществляемое	отдельные	учебной,	ие	практически
	учебной,	умение	пробелы умение	научной,		х навыков,
	научной,	пользоваться	пользоваться	научно-		собеседован
	научно-	учебной,	учебной,	популярной		ие по
	популярной	научной,	научной,	литературой,		ситуационн ым задачам.
	литературой,	научно-	научно-	сетью Интернет		ым задатам.
	сетью Интернет	популярной	популярной	для		
	для	литературой,	литературой,	профессиональн		
	профессиональн	сетью Интернет	сетью Интернет	ой деятельности.		
	ой деятельности.	для	для	Применять		
	Применять	профессиональн	профессиональн	возможности		
	возможности	ой деятельности.	ой деятельности.	современных		
	современных	Применять	Применять	технологий,		
	технологий,	возможности	возможности	библиографичес		
	библиографичес	современных	современных	ких ресурсов,		
	ких ресурсов,	технологий,	технологий,	медико-		
	медико-	библиографичес	библиографичес	биологической		
	биологической	ких ресурсов,	ких ресурсов,	терминологию		
	терминологию	медико-	медико-	для решения		
	для решения	биологической	биологической	профессиональн		
	профессиональн	терминологию	терминологию	ых задач		
	ых задач	для решения	для решения			
		профессиональн	профессиональн			
		ых задач	ых задач			
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	тестировани	Тестовые

	применение навыков использования информационны х, библиографичес ких ресурсов с целью получения научной информации и осуществления коммуникации в медицинском сообществе	успешное, но не систематическое применение навыков использования информационны х, библиографичес ких ресурсов с целью получения научной информации и осуществления коммуникации в медицинском сообществе	успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков использования информационны х, библиографичес ких ресурсов с целью получения научной информации и осуществления коммуникации в медицинском сообществе	систематическое применение навыков использования информационны х, библиографичес ких ресурсов с целью получения научной информации и осуществления коммуникации в медицинском сообществе	е, рефераты, собеседован ие	задания, оценка практически х навыков, собеседован ие по ситуационн ым задачам.
			ОПК-3	•	•	
Знать	Фрагментарные знания прав пациента и врача. Обязанностей, прав, места врача в обществе.	Общие, но не структурирован ные знания прав пациента и врача. Обязанностей, прав, места врача в обществе.	Сформированны е, но содержащие отдельные пробелы знания прав пациента и врача. Обязанностей, прав, места врача в обществе.	Сформированны е систематические знания прав пациента и врача. Обязанностей, прав, места врача в обществе.	тестовые задания, реферат, решение ситуационн ых задач	Тестовые задания, оценка практически х навыков, собеседован ие
Уметь	Частично освоенное умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	Сформированно е умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	тестовые задания, реферат, решение ситуационн ых задач	Тестовые задания, оценка практически х навыков, собеседован ие.
Владеть	Фрагментарное применение навыков анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности (на первичном и последующих этапах оказания медикосоциальной	В целом успешное, но не систематическое применение навыков анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности (на первичном и последующих	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков анализа различных вариантов право-отношений, возникающих в профессиональн ой медицинской деятельности (на	Успешное и систематическое применение навыков анализа различных вариантов право-отношений, возникающих в профессиональн ой медицинской деятельности (на первичном и последующих этапах оказания	тестовые задания, реферат, решение ситуационн ых задач	Тестовые задания, оценка практически х навыков, собеседован ие

	помони) и	DTOTION OKODOLING	парриниом и	манико		
	помощи) и	этапах оказания	первичном и	медико- социальной		
	принятия в	медико-	последующих	· ·		
	отношении их	социальной	этапах оказания	помощи) и		
	оптимальных	помощи) и	медико-	принятия в		
	правовых	принятия в	социальной	отношении их		
	решений.	отношении их	помощи) и	оптимальных		
		оптимальных	принятия в	правовых		
		правовых	отношении их	решений.		
		решений.	оптимальных			
			правовых			
			решений.			
_	T +	T 0.4	ОПК-5		T	
Знать	Фрагментарные	Общие, но не	Сформированны	Сформированны	тестовые	Тестовые
	знания	структурирован	е, но	e	задания,	задания,
	принципов	ные знания	содержащие	систематические	реферат,	оценка
	доказательной	принципов	отдельные	знания	решение	практически
	медицины;	доказательной	пробелы знания	принципов	ситуационн ых задач	х навыков, собеседован
	дисциплинарну	медицины;	принципов	доказательной	ых задач	ие
	ю,	дисциплинарну	доказательной	медицины;		ne ne
	административн	ю,	медицины;	дисциплинарну		
	ую, уголовную	административн	дисциплинарну	ю,		
	ответственность	ую, уголовную	ю,	административн		
	медицинских	ответственность	административн	ую, уголовную		
	работников.	медицинских	ую, уголовную	ответственность		
		работников.	ответственность	медицинских		
		1	медицинских	работников.		
			работников.	P		
Уметь	Частично	В целом	В целом	Сформированно	тестовые	Тестовые
J MCTB	освоенное	успешное, но не	успешное, но	е умение	задания,	задания,
	умение	систематически	содержащее	осуществлять	реферат,	оценка
	осуществлять	осуществляемое	отдельные	поиск решения	решение	практически
	поиск решения	умение	пробелы умение	профессиональн	ситуационн	х навыков,
	профессиональн	осуществлять	осуществлять	ых задач с	ых задач	собеседован
	ых задач с	поиск решения	поиск решения	использованием		ие.
	использованием	профессиональн	профессиональн			
				теоретических знаний и		
	теоретических	ых задач с	ых задач с			
	знаний и	использованием	использованием	практических		
	практических	теоретических	теоретических	умений;		
	умений;	знаний и	знаний и	предотвращать		
	предотвращать	практических	практических	возможные		
	возможные	умений;	умений;	врачебные		
	врачебные	предотвращать	предотвращать	ошибки.		
	ошибки.	возможные	возможные			
		врачебные	врачебные			
		ошибки.	ошибки.			
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	тестовые	Тестовые
	применение	успешное, но не	успешное, но	систематическое	задания,	задания,
	способов	систематическое	содержащее	применение	реферат,	оценка
	совершенствова	применение	отдельные	способов	решение	практически
	ния	способов	пробелы	совершенствова	ситуационн	х навыков,
	профессиональн	совершенствова	применение	ния	ых задач	собеседован
	ой деятельности.	ния	способов	профессиональн		ие
		профессиональн	совершенствова	ой деятельности		
		ой деятельности	ния			
		,,	профессиональн			

			ОПК-9			
Знать	Фрагментарные	Общие, но не	Сформированны	Сформированны	тестовые	Тестовые
	знания	структурирован	е, но	e	задания, реферат, решение ситуационн ых задач	задания, оценка практически х навыков, собеседован ие
	современных	ные знания	содержащие	систематические		
	методов	современных	отдельные	знания		
	клинической,	методов	пробелы знания	современных		
	лабораторной и	клинической,	современных	методов		
	инструментальн	лабораторной и	методов	клинической,		
	ой диагностики	инструментальн	клинической,	лабораторной и		
	стоматологическ	ой диагностики	лабораторной и	инструментальн		
	их и	стоматологическ	инструментальн	ой диагностики		
	общесоматическ	их и	ой диагностики	стоматологическ		
	их заболеваний,	общесоматическ	стоматологическ	их и		
	закономерносте	их заболеваний,	их и	общесоматическ		
	й	закономерносте	общесоматическ	их заболеваний,		
	функционирован	й	их заболеваний,	закономерносте		
	ия отдельных	функционирован	закономерносте	й		
		ия отдельных	й	функционирован		
	органов и					
	систем, основных	органов и	функционирован ия отдельных	ия отдельных		
		систем,		органов и		
	методик	основных	органов и	систем,		
	обследования и	методик	систем,	основных		
	оценки	обследования и	основных	методик		
	функциональног	оценки	методик	обследования и		
	о состояния	функциональног	обследования и	оценки		
	организма	о состояния	оценки	функциональног		
		организма	функциональног	о состояния		
			о состояния	организма		
V	Постини	D полом	организма	Changinapawia	TACTORIJA	Тестовые
Уметь	Частично	В целом	В целом	Сформированно	тестовые задания, реферат, решение ситуационн ых задач	задания, оценка практически х навыков, собеседован ие.
	освоенное	успешное, но не	успешное, но	е умение		
	умение	систематически	содержащее	проводить		
	проводить	осуществляемое	отдельные	физикальное		
	физикальное	умение	пробелы умение	обследование		
	обследование	проводить	проводить	пациента		
	пациента	физикальное	физикальное	различного		
	разпициого					
	различного	обследование	обследование	возраста		
	возраста	пациента	пациента	(осмотр,		
	^					
	возраста	пациента	пациента различного возраста	(осмотр,		
	возраста (осмотр,	пациента различного	пациента различного	(осмотр, пальпация,		
	возраста (осмотр, пальпация,	пациента различного возраста	пациента различного возраста	(осмотр, пальпация, аускультация,		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация,	пациента различного возраста (осмотр,	пациента различного возраста (осмотр,	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение	пациента различного возраста (осмотр, пальпация,	пациента различного возраста (осмотр, пальпация,	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация,	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация,	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления,		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления,	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления,	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления,	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания),		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания),	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания),	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания),	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-инструментальн		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно- инструментальн	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-инструментальных,		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно- инструментальн ых,	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-инструментальных, морфологически		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-инструментальных, морфологически	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно- инструментальн	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-инструментальн	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований;		
	возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно- инструментальн ых,	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-	пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретироват ь результаты лабораторно-инструментальных, морфологически		

	2227277777	272727	242424	omov (omo v orviv)		
	состоянии	сделать	сделать	стоматологическ		
	стоматологическ	заключение о	заключение о	ого и		
	ого и	состоянии	состоянии	общесоматическ		
	общесоматическ	стоматологическ	стоматологическ	ого здоровья		
	ого здоровья	ого и	ого и			
		общесоматическ	общесоматическ			
_	*	ого здоровья	ого здоровья	**		
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	тестовые	Тестовые
	применение	успешное, но не	успешное, но	систематическое	задания,	задания,
	методов	систематическое	содержащее	применение	реферат,	оценка
	функциональной	применение	отдельные	методов	решение ситуационн	практически х навыков,
	диагностики;	методов	пробелы	функциональной	ых задач	собеседован
	интерпретаций	функциональной	применение	диагностики;	ых зада і	ие
	результатов	диагностики;	методов	интерпретаций		110
	объективного	интерпретаций	функциональной	результатов		
	осмотра,	результатов	диагностики;	объективного		
	лабораторных,	объективного	интерпретаций	осмотра,		
	инструментальн	осмотра,	результатов	лабораторных,		
	ых методов	лабораторных,	объективного	инструментальн		
	диагностики	инструментальн	осмотра,	ых методов		
		ых методов	лабораторных,	диагностики		
		диагностики	инструментальн	, ,		
		A	ых методов			
			диагностики			
			ПК-1			
Знать	Фрогмандорина	Обина на на	I	Сформировании	тестировани	Тестовые
Эпать	Фрагментарные	Общие, но не	Сформированны	Сформированны	е, рефераты,	задания,
	знания влияния	структурирован	е, но	е	собеседован	оценка
	на здоровье	ные знания	содержащие	систематические	ие	практически
	населения	влияние на	отдельные	знания влияние		х навыков,
	факторов образа	здоровье	пробелы знания	на здоровье		собеседован
	жизни,	населения	влияние на	населения		ие
	окружающей	факторов образа	здоровье	факторов образа		
	среды.	жизни,	населения	жизни,		
	Современных	окружающей	факторов образа	окружающей		
	методов оценки	среды.	жизни,	среды.		
	природных и	Современных	окружающей	Современных		
	медико-	методов оценки	среды.	методов оценки		
	социальных	природных и	Современных	природных и		
	факторов среды	медико-	методов оценки	медико-		
	в развитии	социальных	природных и	социальных		
	болезней.	факторов среды	медико-	факторов среды		
		в развитии	социальных	в развитии		
		болезней.	факторов среды	болезней.		
			в развитии			
			болезней.			
Уметь	Частично	В целом	В целом	Сформированно	тестировани	Тестовые
	освоенное	успешное, но не	успешное, но	е умение	е, рефераты,	задания,
	умение	систематически	содержащее	использовать	собеседован	оценка
	использовать	осуществляемое	отдельные	методы	ие	практически
	методы	умение	пробелы умение	первичной и		х навыков,
	первичной и	использовать	использовать	вторичной		собеседован
	вторичной	методы	методы	профилактики		ие
	профилактики	первичной и	первичной и	(на основе		
	(на основе	вторичной	вторичной	доказательной		
	`	_	•			
	доказательной	профилактики	профилактики	медицины),		
	медицины),	(на основе	(на основе	устанавливать		
	устанавливать	доказательной	доказательной	причинно-		

		,		1		
	причинно-	медицины),	медицины),	следственные		
	следственные	устанавливать	устанавливать	связи изменений		
	связи изменений	причинно-	причинно-	здоровья от		
	здоровья от	следственные	следственные	воздействия		
	воздействия	связи изменений	связи изменений	факторов среды		
	факторов среды	здоровья от	здоровья от	обитания.		
	обитания.	воздействия	воздействия			
		факторов среды	факторов среды обитания.			
		обитания.				
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	тестировани	Тестовые
	владение	успешное, но не	успешное, но	систематическое	е, рефераты,	задания,
	методами	систематическое	содержащее	владение	собеседован	оценка
	оценки	владение	отдельные	методами	ие	практически
	природных и	методами	пробелы	оценки		х навыков, собеседован
	медико-	оценки	владение	природных и		ие
	социальных	природных и	методами	медико-		ne ne
	факторов среды	медико-	оценки	социальных		
	в развитии	социальных	природных и	факторов среды		
	болезней,	факторов среды	медико-	в развитии		
	проведения	в развитии	социальных	болезней,		
	медико-	болезней,	факторов среды	проведения		
	профилактическ	проведения	в развитии	медико-		
	их мероприятий.	медико-	болезней,	профилактическ		
		профилактическ	проведения	их мероприятий.		
		их мероприятий.	медико-	1 1		
			профилактическ			
			их мероприятий.			
			ПК-5	l	I	
Знать	-				1	1
JIIGID	Фрагментарные	Общие, но не	Сформированны	Сформированны	тестировани	Тестовые
Jnaib	Фрагментарные знания	Общие, но не структурирован	Сформированны е, но	Сформированны е	тестировани е, рефераты,	Тестовые задания,
Jnaib	знания	структурирован	е, но	* * *		
Snaib	знания требований и	структурирован ные знания	е, но содержащие	e	е, рефераты,	задания, оценка практически
Shalb	знания требований и правил в	структурирован ные знания требований и	е, но содержащие отдельные	е систематические знания	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков,
Jnaib	знания требований и правил в получении	структурирован ные знания требований и правил в	е, но содержащие отдельные пробелы знания	е систематические знания требований и	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн	структурирован ные знания требований и правил в получении	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и	е систематические знания требований и правил в	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков,
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в	е систематические знания требований и правил в получении	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении	е систематические знания требований и правил в получении информированн	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры.	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры.	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры.	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения,	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения,	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры.	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения,	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения,	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний,	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и воспалительных заболеваний,	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и воспалительных заболеваний, специфических	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и воспалительных заболеваний,	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и воспалительных заболеваний,	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и неодонтогенных заболеваний, специфических	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно- лицевой	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно- лицевой области;	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстнолицевой	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно- лицевой области; опухолей и	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстнолицевой области;	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и неодонтогенных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и неодонтогенных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстнолицевой	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно- лицевой области; опухолей и опухолевидных	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстнолицевой области; опухолей и	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и неодонтогенных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстнолицевой	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстнолицевой области;	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован
Jnaib	знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно- лицевой области; опухолей и	структурирован ные знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстнолицевой области;	е, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и неодонтогенных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-	е систематические знания требований и правил в получении информированн ого согласия пациента на диагностические процедуры. Особенностей клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных и неодонтогенных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстнолицевой	е, рефераты, собеседован	задания, оценка практически х навыков, собеседован

лицевой области; зубочелюстнолицевы х аномалий у детей и взрослых; заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височнонижнечелюстног о сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Методы диагностики заболеваний височнонижнечелюстног о сустава, слюнных желез у детей и взрослых Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальн ой диагностики стоматологическ их заболеваний Медицинские показания и противопоказан ия к применению рентгенологичес кого и других методов дополнительног о обслелования Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста Медицинских изделий, применяемых в стоматологии (Принципы

челюстнолицевой области; зубочелюстнолицевы х аномалий у детей и взрослых; заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височнонижнечелюстног о сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Методы диагностики заболеваний височнонижнечелюстног о сустава, слюнных желез у детей и взрослых Значение специальных и дополнительных методов исследования ДЛЯ дифференциальн ой диагностики стоматологическ их заболеваний Медицинские показания и противопоказан ия к применению рентгенологичес кого и других методов лополнительног о обследования Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста

Медицинских

применяемых в

стоматологии

изделий.

опухолевидных образований челюстнолицевой области; зубочелюстнолицевы х аномалий у летей и взрослых; заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височнонижнечелюстног о сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Методы диагностики заболеваний височнонижнечелюстног о сустава, слюнных желез у детей и взрослых Значение специальных и дополнительных метолов исследования ДЛЯ дифференциальн ой диагностики стоматологическ их заболеваний Мелипинские показания и противопоказан ия к применению рентгенологичес кого и других методов дополнительног о обследования Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста

образований челюстнолицевой области; зубочелюстнолицевы х аномалий у детей и взрослых; заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височнонижнечелюстног о сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Методы диагностики заболеваний височнонижнечелюстног о сустава, слюнных желез у детей и взрослых Значение специальных и дополнительных методов исследования дифференциальн ой диагностики стоматологическ их заболеваний Мелипинские показания и противопоказан ия к применению рентгенологичес кого и других методов дополнительног о обследования Особенности врачебного обследования паниентов пожилого и старческого возраста Медицинских изделий, применяемых в

изделий,

Медицинских

						1
	устройства и	(Принципы	применяемых в	стоматологии		
	правила	устройства и	стоматологии	(Принципы		
	эксплуатации) в	правила	(Принципы	устройства и		
	диагностическо	эксплуатации) в	устройства и	правила		
	м процессе.	диагностическо	правила	эксплуатации) в		
	Правил	м процессе.	эксплуатации) в	диагностическо		
	применения	Правил	диагностическо	м процессе.		
	средств	применения	м процессе.	Правил		
	индивидуальной	средств	Правил	применения		
	защиты при	индивидуальной	применения	средств		
	проведении	защиты при	средств	индивидуальной		
	диагностики.	проведении	индивидуальной	защиты при		
	, ,	диагностики.	защиты при	проведении		
			проведении	диагностики.		
			диагностики.	A		
Уметь	Частично	В целом	В целом	Сформированно	тестировани	Тестовые
	освоенное	успешное, но не	успешное, но	е умение	е, рефераты,	задания,
	умение собрать	систематически	содержащее	собрать полный	собеседован	оценка
	полный	осуществляемое	отдельные	медицинский	ие	практически
	медицинский	умение собрать	пробелы умение	анамнез		х навыков,
	медицинскии анамнез	полный	собрать полный			собеседован
			медицинский	пациента,		ие
	пациента,	медицинский		включая данные		
	включая данные	анамнез	анамнез	о состоянии		
	о состоянии	пациента,	пациента,	полости рта и		
	полости рта и	включая данные	включая данные	зубов и		
	зубов и	о состоянии	о состоянии	интерпретироват		
	интерпретироват	полости рта и	полости рта и	ь результаты		
	ь результаты	зубов и	зубов и	сбора		
	сбора	интерпретироват	интерпретироват	информации от		
	информации от	ь результаты	ь результаты	пациентов (их		
	пациентов (их	сбора	сбора	родственников /		
	родственников /	информации от	информации от	законных		
	законных	пациентов (их	пациентов (их	представителей).		
	представителей).	родственников /	родственников /	Выявлять общие		
	Выявлять общие	законных	законных	и специфические		
	И	представителей).	представителей).	признаки		
	специфические	Выявлять общие	Выявлять общие	стоматологическ		
	признаки	И	И	их заболеваний,		
	стоматологическ	специфические	специфические	поставить		
	их заболеваний,	признаки	признаки	пациенту		
	поставить	стоматологическ	стоматологическ	предварительны		
	пациенту	их заболеваний,	их заболеваний,	й диагноз.		
	предварительны	поставить	поставить	Обосновывать		
	й диагноз.	пациенту	пациенту	необходимость и		
	Обосновывать	предварительны	предварительны	объем		
	необходимость и	й диагноз.	й диагноз.	лабораторных,		
	объем	Обосновывать	Обосновывать	инструментальн		
	лабораторных,	необходимость и	необходимость и	ых		
	инструментальн	объем	объем	исследований,		
	ых	лабораторных,	лабораторных,	дополни-		
	исследований,	инструментальн	инструментальн	тельных		
	дополни-	ых	ых	обследований		
	тельных	исследований,	исследований,	пациентов		
	обследований	дополни-	дополни-	(включая		
	пациентов	тельных	тельных	рентгенограммы		
	(включая	обследований	обследований	, теле-		
	рентгенограммы	пациентов	пациентов	рентгенограммы		
	ренттенограммы	пацисптов	пацисптов	ренттепограммы		

	тепе-	(вилоная	(вилоная			
	, теле-	(включая	(включая	,		
	рентгенограммы	рентгенограммы	рентгенограммы	радиовизиограм		
	,	, теле-	, теле-	мы,		
	радиовизиограм	рентгенограммы	рентгенограммы	ортопантомогра		
	мы,	,	,	ммы,		
	ортопантомогра	радиовизиограм	радиовизиограм	томограммы (на		
	ммы,	мы,	мы,	пленочных и		
	томограммы (на	ортопантомогра	ортопантомогра	цифровых		
	пленочных и	ммы,	ммы,	носителях)).		
	цифровых	томограммы (на	томограммы (на	Анализировать		
	носителях)).	пленочных и	пленочных и	полученные		
	Анализировать	цифровых	цифровых	результаты		
	полученные	носителях)).	носителях)).	обследования.		
	результаты	Анализировать	Анализировать	Интерпретирова		
	обследования.	полученные	полученные	ть данные		
	Интерпретирова	результаты	результаты	лабораторных и		
	1 1 1					
	ть данные	обследования.	обследования.	инструментальн		
	лабораторных и	Интерпретирова	Интерпретирова	ЫХ		
	инструментальн	ть данные	ть данные	исследований.		
	ых	лабораторных и	лабораторных и	Интерпретирова		
	исследований.	инструментальн	инструментальн	ть данные		
	Интерпретирова	ых	ых	консультаций		
	ть данные	исследований.	исследований.	пациентов		
	консультаций	Интерпретирова	Интерпретирова	врачами-		
	пациентов	ть данные	ть данные	специалистами.		
	врачами-	консультаций	консультаций	Интерпретирова		
	специалистами.	пациентов	пациентов	ть данные		
	Интерпретирова	врачами-	врачами-	дополнительных		
	ть данные	специалистами.	специалистами.	обследований		
	дополнительных	Интерпретирова	Интерпретирова	пациентов		
	обследований	ть данные	ть данные	(включая		
	пациентов	дополнительных	дополнительных	рентгенограммы		
	(включая	обследований	обследований	pennienerpamini		
	рентгенограммы	пациентов	пациентов	, телерентгеногра		
	penin enoi pammin	(включая	· '			
	,	`	(включая	ммы,		
	телерентгеногра	рентгенограммы	рентгенограммы	радиовизиограм		
	ммы,	,	,	мы,		
	радиовизиограм	телерентгеногра	телерентгеногра	ортопантомогра		
	мы,	ммы,	ммы,	ммы,		
	ортопантомогра	радиовизиограм	радиовизиограм	томограммы (на		
	ммы,	мы,	мы,	пленочных и		
	томограммы (на	ортопантомогра	ортопантомогра	цифровых		
	пленочных и	ммы,	ммы,	носителях)).		
	цифровых	томограммы (на	томограммы (на	Сформулировать		
	носителях)).	пленочных и	пленочных и	клинический		
	Сформулировать	цифровых	цифровых	диагноз.		
	клинический	носителях)).	носителях)).			
	диагноз.	Сформулировать	Сформулировать			
		клинический	клинический			
		диагноз.	диагноз.			
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	тестировани	Тестовые
-52	применение	успешное, но не	успешное, но	систематическое	е, рефераты,	задания,
	навыков	систематическое	содержащее	применение	собеседован	оценка
			_	_	ие	практически
	владения	применение	отдельные	навыков		х навыков,
	оценкой	навыков	пробелы	владения		собеседован
	состояния	владения	применение	оценкой		ие
	стоматологическ	оценкой	навыков	состояния		

			T			Г
	ого здоровья	состояния	владения	стоматологическ		
	населения	стоматологическ	оценкой	ого здоровья		
	различных	ого здоровья	состояния	населения		
	возрастных	населения	стоматологическ	различных		
	групп.	различных	ого здоровья	возрастных		
	Определением	возрастных	населения	групп.		
	стоматологическ	групп.	различных	Определением		
	их индексов.	Определением	возрастных	стоматологическ		
	Навыками	стоматологическ	групп.	их индексов.		
	проведения и	их индексов.	Определением	Навыками		
	интерпретации	Навыками	стоматологическ	проведения и		
	результатов	проведения и	их индексов.	интерпретации		
	первичного и	_	Навыками			
	•	интерпретации		результатов		
	повторного	результатов	проведения и	первичного и		
	осмотра	первичного и	интерпретации	повторного		
	пациентов,	повторного	результатов	осмотра		
	установления	осмотра	первичного и	пациентов,		
	предварительног	пациентов,	повторного	установления		
	о и развёрнутого	установления	осмотра	предварительног		
	клинического	предварительног	пациентов,	о и развёрнутого		
	диагноза.	о и развёрнутого	установления	клинического		
	Навыками	клинического	предварительног	диагноза.		
	направления	диагноза.	о и развёрнутого	Навыками		
	пациентов на	Навыками	клинического	направления		
	лабораторные,	направления	диагноза.	пациентов на		
	инструментальн	пациентов на	Навыками	лабораторные,		
	ые	лабораторные,	направления	инструментальн		
	исследования,	инструментальн	пациентов на	ые		
	консультацию к	ые	лабораторные,	исследования,		
	врачам-	исследования,	инструментальн	консультацию к		
	специалистам,	консультацию к	ые	врачам-		
	дополнительные	врачам-	исследования,	специалистам,		
	обследования	специалистам,	консультацию к	дополнительные		
	(включая	дополнительные	врачам-	обследования		
	рентгенограммы	обследования	специалистам,	(включая		
	,	(включая	дополнительные	рентгенограммы		
	телерентгеногра	рентгенограммы	обследования	,		
	ммы,	,	(включая	телерентгеногра		
	радиовизиограм	телерентгеногра	рентгенограммы	ммы,		
	мы,	ммы,	,	радиовизиограм		
	ортопантомогра	радиовизиограм	телерентгеногра	мы,		
	ммы,	мы,	ммы,	ортопантомогра		
	томограммы (на	ортопантомогра	радиовизиограм	ммы,		
	пленочных и	ммы,	мы,	томограммы (на		
	цифровых	томограммы (на	ортопантомогра	пленочных и		
	носителях)) и	пленочных и	ммы,	цифровых		
	интерпретироват	цифровых	томограммы (на	носителях)) и		
	ь полученные	носителях)) и	пленочных и	интерпретироват		
	результаты.	интерпретироват	цифровых	ь полученные		
	1 /	ь полученные	носителях)) и	результаты.		
		результаты.	интерпретироват	L 10) III III III		
		P-0/IIDIWIDI.	ь полученные			
			результаты.			
			ПК-12		<u> </u>	1
Знать	Фрагментарные	Общие, но не	Сформированны	Сформированны	тестировани	Тестовые
J11W1D	чраг ментарные знания	структурирован	е, но	е	е, рефераты,	задания,
	основных	ные знания	с, но содержащие	систематические	собеседован	оценка
	осповивіх	пыс эпапил	содержащие	CHO I CWIAT IN ACCENTE		

			Τ		T	
	критериев	здорового	отдельные	знания	ие	практически
	здорового	образа жизни и	пробелы знания	здорового		х навыков,
	образа жизни и	методов его	здорового	образа жизни и		собеседован
	методов его	формирования.	образа жизни и	методов его		ие
	формирования.	Факторов,	методов его	формирования.		
	Факторов,	формирующих	формирования.	Факторов,		
	формирующих	здоровье	Факторов,	формирующих		
	здоровье	человека	формирующих	здоровье		
	человека	(экологические,	здоровье	человека		
	(экологические,	профессиональн	человека	(экологические,		
	профессиональн	ые, природно-	(экологические,	профессиональн		
	ые, природно-	климатические,	профессиональн	ые, природно-		
	климатические,	эндемические,	ые, природно-	климатические,		
	эндемические,	социальные,	климатические,	эндемические,		
	социальные,	эпидемиологиче	эндемические,	социальные,		
	эпидемиологиче	ские,	социальные,	эпидемиологиче		
	ские,	психоэмоционал	эпидемиологиче	ские,		
	психоэмоционал	ьные,	ские,	психоэмоционал		
	ьные,	профессиональн	психоэмоционал	ьные,		
	профессиональн	ые,	ьные,	профессиональн		
	ые,	генетические)	профессиональн	ые,		
	генетические).		ые,	генетические)		
	TT	D	генетические)	C1		Т
Уметь	Частично	В целом	В целом	Сформированно	тестировани е, рефераты,	Тестовые задания,
	освоенное	успешное, но не	успешное, но	е умение	с, рефераты,	оценка
	умение	систематически	содержащее	осуществлять	ие	практически
	осуществлять	осуществляемое	отдельные	профилактическ		х навыков,
	профилактическ	умение	пробелы умение	ие мероприятия		собеседован
	ие мероприятия по повышению	осуществлять профилактическ	осуществлять профилактическ	по повышению		ие
	сопротивляемос	ие мероприятия	ие мероприятия	сопротивляемос ти организма к		
	ти организма к	по повышению	по повышению	неблагоприятны		
	неблагоприятны	сопротивляемос	сопротивляемос	м факторам		
	м факторам	ти организма к	ти организма к	внешней среды с		
	внешней среды с	неблагоприятны	неблагоприятны	использованием		
	использованием	м факторам	м факторам	различных		
	различных	внешней среды с	внешней среды с	методов		
	методов	использованием	использованием	физической		
	физической	различных	различных	культуры и		
	культуры и	методов	методов	спорта,		
	спорта,	физической	физической	закаливания,		
	закаливания,	культуры и	культуры и	пропагандироват		
	пропагандироват	спорта,	спорта,	ь здоровый		
	ь здоровый	закаливания,	закаливания,	образ жизни.		
	образ жизни.	пропагандироват	пропагандироват			
	•	ь здоровый	ь здоровый			
		образ жизни.	образ жизни.			
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	тестировани	Тестовые
	владение	успешное, но не	успешное, но	систематическое	е, рефераты,	задания,
	методами	систематическое	содержащее	владение	собеседован	оценка
	оценки	владение	отдельные	методами	ие	практически
	состояния	методами	пробелы	оценки		х навыков,
	общественного	оценки	владение	состояния		собеседован ие
	здоровья;	состояния	методами	общественного		ne ne
	основными	общественного	оценки	здоровья;		
I						
	врачебными	здоровья;	состояния	основными		

ми и лечебными	врачебными	здоровья;	диагностически	
мероприятиями	диагностически	основными	ми и лечебными	
	ми и лечебными	врачебными	мероприятиями	
	мероприятиями	диагностически		
		ми и лечебными		
		мероприятиями		

- 3. Типовые контрольные задания и иные материалы
- 3.1.Примерные вопросы к зачету и собеседованию по текущему контролю, критерии оценки (ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)
- 1. Гистогенез тканей зуба. Развитие дентина и эмали зуба.
- 2. Гистогенез тканей зуба. Развитие цемента и корня зуба.
- 3. Патологическая анатомия кариеса в стадии пятна по С.П. Онищенко и В.П. Зеленовскому.
- 4. Процессы де- и реминерализации эмали зуба. Их значение в развитии кариеса. Диагностика очаговой деминерализации.
- 5. Роль фторидов в повышении кариесрезистентности твердых тканей зуба
- 6. Показания для выбора методов минимально инвазивного лечения.
- 7. Необходимые методы обследования перед проведением минимально инвазивного лечения кариеса.
- 8. Показания и противопоказания для BATE-CAVE-препарирования.
- 9. Показания и противопоказания для SLOT-препарирование,
- 10. Показания и противопоказания для тоннельной реставрации.
- 11. Виды тоннельной реставрации
- 12. Выбор пломбировочного материалов при пломбирование полостей различных классов
- 13. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
- 14. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании
- 15. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Ісоп» фронтальной группы зубов
- 16. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Ісоп» боковой группы зубов и контактных поверхностей
- 17. Модификация тоннельной реставрации.
- 18. Дизайн полости «BATE-CAVE»
- 19. Показания для проведения щелевидной реставрации
- 20. Показания для проведения геметизирующей реставрации
- 21. Показания и противопоказания для ART-метода.
- 22. Инструменты, используемые при ART-методе
- 23. Методика работы ручными инструментами по рекомендациям БелМАПО

#### Критерии оценки:

Оценки **«зачтено»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебнопрограммного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

# 3.2.Примерные тестовые задания, критерии оценки (ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)

## 1 уровень

- 1. Предпосылкой к появлению минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов явилось: (ОК-1, ОПК-1, ПК-1, ПК-5)
  - а. внедрение амальгамы для пломбирования кариозных зубов;
  - б. разработка и внедрение в стоматологическую практику силикатных цементов;
  - в. профилактическое направление стоматологии и разработка адгезивных материалов.
- 2. На принципах минимально инвазивного вмешательства и максимального сохранения здоровых тканей зубов основаны следующие методы лечения кариеса зубов: (ОК-5, ОПК-3, ОПК-5, ПК-12)
  - а. инвазивная герметизация;
  - б. профилактическое пломбирование;
  - в. АRТ-метод;
  - г. туннельная реставрация.
  - д. Все вышеперечисленное
- 3. Для минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов характерно: (ОК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)
  - а. профилактическое расширение кариозной полости;
  - б. максимальное сохранение тканей зуба;
  - в. создание устойчивой ретенционной формы полости;
  - г. создание дополнительных ретенционных пунктов.
- 4. К инструментам, используемым при ART-методе лечения кариеса зубов, относятся: (ОК-1, ОПК-3, ПК-5, ПК-12)
  - а. высокоскоростной наконечник и алмазные боры;
  - б. низкоскоростной наконечник и твердосплавные боры;
  - в. экскаватор, эмалевый нож, карвер.
- 5. При ART-методе лечения кариеса зубов применяется следующий пломбировочный материал: (ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3)
  - а. амальгама;
  - б. композиционный материал химического отвердения;
  - в. фотополимеризующийся композиционный материал;
  - г СИЦ
- 6. Препарирование полостей при минимально инвазивном вмешательстве может проводиться: (ОК-8, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1)
  - а. с местной анестезией:
  - б. без местной анестезии.
  - в. анестезия при необходимости
- 7. Полости, которые лечатся с применением инвазивной герметизации, имеют следующую локализацию: (ОК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)
  - а. слепые ямки на резцах и клыках;
  - б. ямки и фиссуры на жевательных поверхностях моляров и премоляров;

- в. межбугровые фиссуры и ямки на вестибулярных и оральных поверхностях моляров.
- г. все перечисленное
- 8. Инвазивная герметизация применяется при локализации поражения: (ОК-1, ОК-5, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1)
  - а. на окклюзионной поверхности;
  - б. апроксимальной поверхности;
  - в. пришеечной области;
  - г. режущем крае.
- 9. К способам препарирования кариозных полостей при минимально инвазивном вмешательстве относятся: (ОК-5, ОК-8, ОПК-3, ПК-5, ПК-12)
  - а. применение лазера;
  - б. применение ультразвуковых скеллеров;
  - в. воздушная абразия;
  - г. классическое препарирование борами.
- 10. Для препарирования при инвазивной герметизации применяются боры малого размера с маркировкой: (ОК-8, ОПК-1, ОПК-9, ПК-12)
  - а. желтой и красной;
  - б. зеленой и синей;
  - в. желтой и белой.
- 11. ART-метод лечения кариеса зубов рекомендуется для следующих категорий населения: (ОК-5, ОК-8, ОПК-3, ПК-5, ПК-12)
  - а. маленькие дети;
  - б. психически неполноценные люди;
  - в. пациенты с тяжелой общесоматической патологией, например, после острых инфарктов и инсультов.
  - г. всех перечисленных
- 12. Метод туннельного препарирования применяется при локализации кариозных поражений: (ОК-1, ОПК-1, ПК-5, ПК-12)
  - а. на окклюзионных поверхностях моляров;
  - б. вестибулярных поверхностях резцов и клыков;
  - в. апроксимальных поверхностях премоляров и моляров;
  - г. локализация поражения не имеет значения.
- 13. Для метода туннельного препарирования характерно: (ОК-5, ОК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)
  - а. препарирование твердых тканей зуба начинается с окклюзионной поверхности;
  - б. маргинальный гребень сохраняется;
  - в. полость заполняется СИЦ.
  - г. все выше перечисленное
- 14. Проведение туннельной реставрации противопоказано при интенсивности кариеса зубов: (ОК-5, ОК-8, ОПК-3, ПК-5, ПК-12)
  - а. низкой.
  - б. высокой
  - в. не имеет значения
- 15. При туннельной реставрации кариеса зубов чаще всего наблюдаются следующие осложнения: (ОК-1, ОПК-1, ПК-1, ПК-5)
  - а. фрактура маргинального гребня;
  - б. вторичный кариес;
  - в. осложнений не бывает.
- 16. Полости, которые лечатся с применением инвазивной герметизации, имеют следующую локализацию: (ОК-5, ОПК-3, ОПК-5, ПК-5, ПК-12)
  - а. слепые ямки на резцах и клыках;
  - б. ямки и фиссуры на жевательных поверхностях моляров и премоляров;

- в. межбугровые фиссуры и ямки на вестибулярных и оральных поверхностях моляров.
- 17. Как переводится АРТ-методика: (ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5)
  - а. Атравматичное препарирование дентина
  - б. Атравматичное препарирование эмали
  - в. Атравматичное препарирование эмали и дентина
  - г. Безболезненное лечение
  - д. Атравматичное восстановительное лечение
- 18. Какие пломбировочные материалы используют при АРТ-методике: (ОК-5, ОК-8, ОПК-3,  $\Pi K-5, \Pi K-12)$ 
  - а. Цинкфосфатные цементы
  - б. Силикофосфатные цементы
  - в. Амальгаму
  - г. Композиционные материалы химического отверждения
  - д. Стеклоиономерные цементы
  - е. низкомодульные композиты.
- 19. Укажите правильные общие показания к использованию АРТ-методики (ОК-8, ОПК-5, ОПК-9, ΠK-12)
  - а. Детский возраст;
  - б. Пациенты, с тяжело протекающими общими заболеваниями
  - в. Подготовка зубов под опору несъёмных конструкций зубных протезов
  - г. Пациенты, имеющие противопоказания к применению анестетиков;
  - д. Категорический отказ пациента от машинного препарирования.
- 20. Какие из перечисленных инструментов используют для препарирования при АРТ-методике: Шаровидные алмазные машинные боры(ОК-5, ОК-8, ОПК-3, ПК-5, ПК-12)
  - a. Pro Taper (S1, S2, Sx, F1, F2)
  - б. Эмалевый нож
  - в. Твёрдосплавный шаровидный бор
  - г. Долото
  - д. Экскаватор.

Ответы: 1-в, 2-д, 3-а, 4-б, 5-г, 6-в, 7-г, 8-а, 9-а,б,в, 10-а; 11-г; 12-в; 13-г; 14- б; 15-а,б;16- б; 17- д; 18-д; 19-а,б.д; 20-б,г,д.

#### 2 уровень

- 1. Установите соответствие между методами диагноза и нарушением в строении тканей зуба: (ОК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1)
  - 1. Несовершенный амелогенез
- а нарушение в строении только эмали
- Несовершенный дентиногенез
   Несовершенный одонтогенез
- б нарушение в строении только дентина
- 3. Несовершенный одонтогенез
- в. нарушение в строении эмали и дентина
- 2. Установите правильную последовательность лечения кариеса в стадии пятна: (ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-12)
  - 1. антисептическая обработка
  - 2. изоляция от слюны
  - 3. очищение зуба от налета
  - 4. аппликации реминерализирующих растворов
  - 5. высушивание
- 3. Установите правильную последовательность обработки и импрегнации поверхностного кариеса во временных зубах: (ОК-8, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)
  - 1. изоляция десневого края
  - 2. изоляция от слюны
  - 3. высушивание

- 4. очищение зуба от налета
- 5. механическая обработка пораженной поверхности ручными инструментами
- 6. импрегнация раствора нитрата серебра
- 4. Сопоставьте методы лечения с количеством удаляемых тканей (ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-5, ПК-12)
- 1 Атравматическая реставрационная

терапия (ART) **а** обеспечивающих максимально возможное сохранение тканей зуба

2 Лечение кариеса по Блэку

б. расширение ради предупреждения

3 Фиссуротомия в. только иссечение размягченной фиссуры

5. Сопоставьте инструменты и метод лечения (ОК-5, ОК-8, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)

1. Фиссурный бор

а лечение по Блэку

2. Бор с тупым кончиком, обратноусеченный

б фиссуротомия

3. Экскаватор трехлопастной

в ART техника

6. Сопоставьте режущие инструменты и их назначение (ОК-1, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-9, ПК-1, ПК-5)

1. Долото

а убирают деминерализованную эмаль

2. Нож (hatchet)

б раскалывание и резание эмали

3. Экскаватор (excavator)

в для работы с дентином

5. Экскаватор (excavator) в для расоты с дентином

Ответы: 1 -1-а,2-б,3-в; 2- 3,2,1,5,4; 3-4,1,2,5,6; 4-1-а,2-б,3-в; 5 1-а,2-б,3-в; 6 1-а,2-б,3-в

## 3 уровень

Задача 1 (ОК-1, ОК-5, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-12)

Пациент П.,18 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на чувствительность зубов при приеме твердой, холодной, кислой пищи и чистке зубов. На зубах имеется пятнистость цвета эмали.

Из анамнеза: Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты, из-за болезненности. Пользовался отбеливающей зубной пастой с высокой абразивностью. Мальчик за последние 2 года резко вырос. У мамы заболевание щитовидной железы, у мальчика патологию щитовидной железы не выявили.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, нормально увлажнена.

В пришеечных областях резцов, клыков, премоляров имеются очаги деминерализации с деструкцией. Зондирование резко болезненно.



- 1. Каким раствором можно выявить наличие кариеса в стадии пятна
  - а. 2% водным раствором метиленового синего
  - б. 1% раствором фторида натрия
  - в. Раствором Шиллера-Писарева

- 2. Поставьте последовательность манипуляции витального окрашивания
  - 1. Очищение зуба от налета щеткой с пастой
  - 2. Изоляция от слюны выбранного зуба
  - 3. Высушивание эмали
  - 4. Нанесение на 30 сек. раствора красителя
  - 5. Удаление красителя
  - 6. Оценка окрашивания
- 3. Назначьте курс реминерализующей терапии
  - а. Дома- гель ROCS mineral 3-4 раза в день в течение 3-х месяцев. Использование зубной пасты с фтором не менее 1500 ppm. Раз в неделю посещение гигиениста для покрытия зубов фторсодержащим гелем (не менее 10 процедур).
  - б. Дома- гель ROCS mineral 3-4 раза в день в течение недели. Раз в неделю посещение гигиениста для покрытия зубов фторсодержащим гелем.
  - в. Приезжать раз в неделю в течение месяца в поликлинику для покрытия зубов лаком (не менее 15 раз)
- 4. Какое содержание фторидов в зубной пасте порекомендуете данному пациенту
  - a. 2500 ppm
  - б. 1500 ррт
  - в. До 1000 ppm
  - г. До 500 ppm

Ответы 1-а, 2-стоит правильно, 3-а. 4-а.

## Задача 2(ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-5, ПК-12)

Обратился пациент с жалобами на наличие темных полос на зубе 2.6. Ребенок чистит зубы нерегулярно, не помнят, какой зубной пастой, ИГР-У 2.4. При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Перкуссия, пальпация, зондирование зуба безболезненно. В медиальной фиссуре зуба 2.6 зонд застревает.

П													
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
С	П											П	



- 1. Какое дополнительное обследование необходимо провести
  - 1) Лучевая диагностика
  - 2) Перкуссия

- 3) Пальпация переходной складки
- 4) Холодовая проба
- 2. Поставить предварительный диагноз.
  - 1) Кариес дентина К02.1
  - 2) Кариес эмали К02.0
  - 3) Хронический пульпит К04.03
  - 4) Хронический апикальный периодонтит К04.5
- 3. Выбрать метод лечения.
  - 1) Фиссуротомия и герметизация
  - 2) Препарирование, пломбирование
  - 3) Эндодонтическое лечение
  - 4) Обработка зуба фторлаком
- 4.С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
  - 1) Кариес дентина К02.1
  - 2) Хронический апикальный периодонтит, К04.5
  - 3) Хронический пульпит К04.03
  - 4) Гиперемия пульпы К04.00
- 5.Выбрать группы пломбировочных материалов.
  - 1) герметик
  - 2) Низкомодульный композит
  - 3) СИЦ
  - 4) Компомер

Ответы:1-1, 2-2, 3-1, 4-1,2; 5-1,2,3

## Задача 3 (ОК-5, ОПК-3, ОПК-5, ПК-5, ПК-12)

Обратилась мама с сыном с жалобами на разрушение зубов. Мальчику 3 года. Долго находился на грудном вскармливании, часто болеет, ночью пьёт кефир. Ребенок капризный, при звуке установки, начинает плакать.

Резцы лечены по поводу осложнённых форм кариеса. У мамы во второй половине беременности была анемия и у ребёнка в течение первого года жизни снижены показатели гемоглобина в крови.

Гигиенические процедуры выполняет не регулярно.

Зубная формула:

c	c	c	П			c		С	c
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75





## Контрольные вопросы:

- 1. С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
  - 1) Кариес эмали К02.0
  - 2) Хронический апикальный периодонтит, К04.5
  - 3) Хронический пульпит К04.03
  - 4) Гиперемия пульпы К04.00
- 2. Выбрать метод лечения
  - 1) Фиссуротомия и герметизация
  - 2) ART-методику
  - 3) Препарирование и пломбирование
  - 4) Обработка зубов фторлаком
- 3. Выбрать группы пломбировочных материалов.
  - 1) герметик
  - 2) Низкомодульный композит
  - 3) СИЦ
  - 4) Компомер
- 4. Укажите правильные общие показания к использованию АРТ-методики
  - 1) Детский возраст;
  - 2) Пациенты, с тяжело протекающими общими заболеваниями
  - 3) Подготовка зубов под опору несъёмных конструкций зубных протезов
  - 4) Пациенты, имеющие противопоказания к применению анестетиков;
  - 5) Категорический отказ пациента от машинного препарирования.
- 5. Какие из перечисленных инструментов используют для препарирования при АРТ-методике:
  - 1) Шаровидные алмазные машинные боры

- 2) Pro Taper (S1, S2, Sx, F1, F2)
- 3) Эмалевый нож
- 4) Твёрдосплавный шаровидный бор
- 5) Долото
- 6) Экскаватор.

Ответы: 1-2,3; 2-2, 3-3, 4-1,2; 5-3,4,6

## Критерии оценки:

- «зачтено» не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» 70% и менее правильных ответов.

# 3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки Задача 1 (ОК-8, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-12)

Обратились мама с сыном 24-х лет, с жалобами на наличие кариозных полостей на передних зубах, боль отсутствовала, даже при попадании пищи в полость зуба. Применяют в течение года зубную пасту с фтором (300 ppm) и после каждого приема пищи наносят ROCS minerals при помощи зубной щетки.

В анамнезе частые простудные заболевания, до 4-5 раз в год, сопровождаются приемом антибиотиков. Ребенок очень плачет при машинном препарировании



- 1. Выбрать метод лечения
- 2. Выбрать группы пломбировочных материалов.
- 3. Перед использованием СИЦ в АРТ-методике Вы:
- 4. Какой из перечисленных приёмов, используется для уплотнения СИЦ после его внесения в препарированную полость:

## Задача 2 (ОК-5, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1)

Обратилась мама с сыном 10 лет. Они очень тщательно следят за здоровьем. Гигиенические мероприятия проводят регулярно.

Объективно: ГИ-1,2 Лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Перкуссия, пальпация, зондирование зуба 3.7 безболезненно. В фиссуре зуба 3.7 зонд застревает. Фиссуры первых постоянных моляров герметизированы

	П											П	
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
	П											П	



- 1. Выбрать метод лечения
- 2. Какие группы пломбировочных материалов возможно использовать.
- 3. Герметизацию фиссур вторых моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет)
- 4. Цель герметизации фиссур

## Задача 3 (ОК-8, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-12)

Обратилась пациентка 23 года для профилактического осмотра. Гигиенические мероприятия проводят регулярно.

Объективно: ГИ-1,2 Лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. В фиссуре зуба 4.7 зонд застревает. Перкуссия, пальпация, зондирование зуба 4.7 безболезненно.

	П											П	
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
	П											П	



- 1. Выбрать метод лечения
- 2. Непременными свойствами истинных герметиков должны быть
- 3. Герметизацию фиссур вторых моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет)
- 4. Цель герметизации фиссур

## Задача 4 ( ОК-8, ОПК-1, ОПК-5, ПК-5, ПК-12)

Обратилась пациентка 28 лет для профилактического осмотра. Периодически бывает боль в зубе 4.6 после приема сладкого Гигиенические мероприятия проводят регулярно.

Объективно: ГИ-1,2 Лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. В фиссуре зуба 4.6 зонд застревает. Перкуссия, пальпация, зондирование зуба 4.7 безболезненно.

16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36



- 1. Выбрать метод лечения
- 2. Почему в данной ситуации не показана методика минимального инвазивного лечения.
- 3. Когда начинается минерализация первых постоянных моляров
- 4. Когда показана герметизация фиссур первых постоянных моляров

## Задача 5 (ОК-1, ОК-8, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-12)

При обследовании пациента 25 лет стоматолог обнаружил на рентгенограмме зуба полость на апроксимальной поверхности в пределах верхней трети дентина. При визуальном осмотре кариозная полость в данном зубе не выявлялась.

- 1. Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать
- 2. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации
- 3. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования.
- 4. Какую группу пломбировочных материалов можно использовать для восстановления

## Критерии оценки:

- «зачтено» обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.
- «не зачтено» у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

# 3.4.Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)

- 1. Назначить курс реминерализующей терапии ребенку 3-х лет (кариес на вестибулярных поверхностях 5.2,5.1,6.1,6.2)
- 2. Провести герметизацию фиссур на зубах 3.6,4.6
- 3. Назначить курс реминерализующей терапии (кариес в стадии пятна в пришеечных областях премоляров и моляров)
- 4. Определить гигиенический индекс (какой) при осмотре. Дать совет по гигиене полости рта
- 5. Дать совет по выбору предметов и средств гигиены пациенту 20 лет. ГИ-0,6, КПУз- 6
- 6. Составить план лечения пациента с множественным кариесом зубов.
- 7. Записать зубную формулу

- 8. Провести сеанс реминерализующей терапии пациенту 25-ти лет в каппе гелем R.O.C.S. Medical Minerals
- 9. Определить гигиенический индекс и степень активности кариеса
- 10. Проведение беседы о профилактике зубочелюстных аномалий.
- 11. Провести фиссуротомию 3.6 зуба на фантоме
- 12. Провести лечение кариеса ART-методом
- 13. Провести инфильтрацию кариеса

#### Критерии оценки:

- **зачтено** обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,
- 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.

# 3.5. Работа с рефератами, критерии оценки (ОК-1, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)

## Примерные темы подготовки рефератов по дисциплине:

- 19. Показания для выбора методов минимально инвазивного лечения.
- 20. Необходимые методы обследования перед проведением минимально инвазивного лечения кариеса.
- 21. Показания и противопоказания для BATE-CAVE-препарирования.
- 22. Показания и противопоказания для SLOT-препарирование,
- 23. Показания и противопоказания для тоннельной реставрации.
- 24. Виды тоннельной реставрации
- 25. Выбор пломбировочного материалов при пломбирование полостей различных классов
- 26. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
- 27. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании
- 28. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Ісоn» фронтальной группы зубов
- 29. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Ісоп» боковой группы зубов и контактных поверхностей
- 30. Модификация тоннельной реставрации.
- 31. Дизайн полости «BATE-CAVE»
- 32. Показания для проведения щелевидной реставрации
- 33. Показания для проведения геметизирующей реставрации
- 34. Показания и противопоказания для ART-метода.
- 35. Инструменты, используемые при ART-методе

## Критерии оценки:

«зачтено» — обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану презентации 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 презентации, 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 презентации, 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 презентации, отсутствует грамотность и культура.

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

## 4.1. 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 Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

#### Субъекты, на которых направлена процедура:

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

#### Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) 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

	Всего	Кол-во ТЗ 1	Всего	Кол-во ТЗ 2	Кол-во ТЗ
	вопросо	уровня	вопросов в	уровня	3 уровня
Тема	в в теме	(выбрать все	теме	(соответстви	(ситуацио
	1	правильные	2 уровень	e,	нная
	уровень	ответы)		последовате	задача)
				льность)	
Малые инвазивные	131	18	14	8	7
технологии					
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 на зачете.

#### Результаты процедуры:

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

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

## 4.2. 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.

## Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

#### Субъекты, на которые направлена процедура:

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

## Период проведения процедуры:

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

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

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

## Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

## Требования к банку оценочных средств:

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

## Описание проведения процедуры:

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

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

#### Результаты процедуры:

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

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

## Мануальные навыки, необходимые для освоения за время проведения практических занятий.

№ п/п	Мануальные навыки и умения	Количество минимально выполняемых манипуляций
1.	Обследование больного и оформление документации	8
2.	Сбор анамнеза и постановка диагноза	8
3.	Проведение герметизации фиссур	6
4.	Проведение местной флюоризации	12
5.	Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии	3
6.	Составление индивидуальных программ профилактики	12
7.	Проведение курса реминерализующей терапии	10
8.	Работа с СИЦ, замешивание пломбы	8

9.	Лечение	кариеса	постоянного	зуба	методом	5
	минималь	3				

## 4.3. 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 Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

## Субъекты, на которые направлена процедура:

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

## Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (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.

## Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

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

## Требования к банку оценочных средств:

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

## Описание проведения процедуры:

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

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при 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 в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

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

## 4.4. Методика проведения защиты рефератов

**Целью процедуры** текущего контроля в форме зашиты 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.
- 6. Речь должна быть аргументирована с использованием медицинской терминологии.

Составитель: С.Н. Громова

Зав. кафедрой С.Н. Громова