

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 19.01.2020  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОЛОГИЯ»**

Направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология

Форма обучения очная

Срок получения образования 3 года

Кафедра стоматологии

### **Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с:**

1. Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03 сентября 2014 года № 1200;

2. Учебным планом по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 08 апреля 2020 года (протокол № 3).

### **Рабочая программа одобрена:**

кафедрой стоматологии 22.04.2020 г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации 13.05.2020 г., протокол № 4.

Председатель комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом Кировского ГМУ 21.05.2020, протокол № 6.

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

### **Разработчики:**

Заведующий кафедрой стоматологии С.Н. Громова

Доцент кафедры стоматологии Т.Н. Кайсина

Доцент кафедры стоматологии Т.А. Дрокина

## 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	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	7
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	7
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	8
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	9
3.4. Тематический план лекций	9
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	10
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	13
3.7. Лабораторный практикум	13
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	13
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	13
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	13
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	14
4.2.1. Основная литература	14
4.2.2. Дополнительная литература	14
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	15
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	15
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	16
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	16
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	17
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	18

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

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

Развитие личностных качеств, а также формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01. «Клиническая медицина».

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

- углубленное изучение теоретических основ медицинских наук, конкретного содержания и методологии избранной научной специальности стоматология;
- освоение основ доказательной медицины, методологии научного исследования;
- формирование умений и навыков самостоятельно вести научно-исследовательскую деятельность;
- освоение психолого-педагогических знаний и умений, необходимых для эффективной педагогической деятельности преподавателя высшей медицинской школы;
- совершенствование философского образования, ориентированного на профессиональную деятельность;
- совершенствование знания иностранного языка, ориентированного на профессиональную деятельность.

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Стоматология» относится к блоку «Вариативная часть. Обязательные дисциплины».

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Иностранный язык. История и философия науки. Стилистика русского языка и культура речи. Основные методы статистического анализа.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Основы организации научных исследований и наукометрия в области стоматологии.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля),

- физические лица;
- население;
- юридические лица;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **1.5. Виды профессиональной деятельности**

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

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине;
- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

## 1.6. Формируемые компетенции выпускника

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

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	Методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в том числе в междисциплинарных областях	Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши в реализации этих вариантов	Навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	тестовые задания, ситуационные задачисо беседование	тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
2	ПК-1	Способность и готовность к научному подходу в изучении этиологии, патогенеза основных стоматологических заболеваний (кариес зубов, заболевания пародонта и др.).	Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее	Разрабатывать и усовершенствовать методы диагностики, основных стоматологических заболеваний	Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов	тестовые задания, ситуационные задачисо беседование	тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

			часто встречающихся заболеваний.				
3	ПК-2	Способность и готовность к разработке, внедрению и совершенствованию методов профилактики, ранней диагностики и лечения стоматологических заболеваний с целью сохранения здоровья населения страны.	Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме	Разрабатывать и усовершенствовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от факторов среды обитания	Оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста	тестовые задания, ситуационные задачи, беседы	тестовые задания, оценка практических навыков, беседа

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№ 3	№4
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего)	90	36	54
в том числе:			
Лекции (Л)	8	4	4
Практические занятия (ПЗ)	82	32	32
Самостоятельная работа (всего)	90	32	99
В том числе:			
- Подготовка к практическому занятию	25	10	15
- Подготовка к тестированию	25	10	15
- Работа с научной литературой	40	16	24
Вид промежуточной аттестации	Зачет	4	
	Экзамен		9
Общая трудоемкость (часы)	216	72	144
Зачетные единицы	6	2	4

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

### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1	УК-1, ПК-1, ПК-2	Терапевтическая стоматология	<p><i>Лекция:</i> Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Понятие минимально инвазивного вмешательства.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Концепция минимально инвазивного вмешательства (MID — minimal intervention dentistry)</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Инструментальное обеспечение минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зуба</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Стандарты и методы минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зубов ручными и вращающимися инструментами</p>
2	УК-1, ПК-1, ПК-2	Детская стоматология	<p><i>Лекция:</i> Особенности оказания помощи детям в современных условиях</p> <p><i>Практическое занятие:</i> «Консервативный метод лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей»</p> <p><i>Практическое занятие:</i> «Лечение периодонтитов у детей».</p> <p><i>Практическое занятие:</i> «Острая и хроническая травма зубов у детей. Клиника, диагностика, классификация травм и выбор</p>

			метода лечения». <i>Практическое занятие:</i> Методы реставрации зубов.
3	УК-1, ПК-1, ПК-2	Хирургическая стоматология	<i>Лекция:</i> «Воспалительные заболевания слюнных желез. Сиалозы»; <i>Практические занятия:</i> «Воспалительные заболевания слюнных желез»; <i>Практические занятия:</i> «Слюннокаменная болезнь»; <i>Практические занятия:</i> «Современная классификация заболеваний нервов лица» <i>Практические занятия:</i> «Невропатия лицевого нерва»; <i>Практическое занятие:</i> «Методы лечения заболеваний нервов лица»
4	УК-1, ПК-1, ПК-2	Ортопедическая стоматология	<i>Лекция:</i> 3D-технологии в ортопедической стоматологии. <i>Практическое занятие:</i> Технические средства, используемые для создания 3D-модели полости рта <i>Практическое занятие:</i> Программное обеспечение 3D-технологий <i>Практическое занятие:</i> Методические основы 3D-ортопедической стоматологии <i>Практическое занятие:</i> Основные модули и этапы работы CAD/CAM-систем стоматологического назначения <i>Практическое занятие:</i> Современные тенденции развития CAD/CAM-систем в ортопедической стоматологии.

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

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Основы организации научных исследований и наукометрия в области стоматологии	+	+	+	+
2.	Практики	+	+	+	+
3.	Научно-исследовательская деятельность обучающихся и подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	+	+	+	+
4.	Государственная итоговая аттестация	+	+	+	+



### 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Терапевтическая стоматология	2	16			18	36
2	Детская стоматология	2	16			14	32
3	Ортопедическая стоматология	2	16			45	63
4	Хирургическая стоматология	2	16			54	72
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					4
		экзамен					9
	Итого:	8	64			131	216

### 3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				3 сем.	4 сем.
1	2	3	4	5	6
1.	Терапевтическая стоматология	Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.	Понятие малой инвазивной технологии. Концепция минимально инвазивного вмешательства (MID — minimal intervention dentistry). Наиболее перспективные методики удаления некротизированных участков тканей зуба.	2	-
2.	Детская стоматология	Особенности оказания помощи детям в современных условиях	Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений. Врачебная тактика при травме постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями. Особенности лечения, тактика направленная на апексогенез и апексофикацию.	2	
3.	Хирургическая стоматология	Воспалительные заболевания слюнных желез. Сиалозы	Методика обследования больных с нарушением функции и дистрофическими процессами слюнных желёз. полости рта и челюстей.		2

			Клиника, диагностика, осложнения лечения. Повреждения слюнных желез. Диагностика и лечение. Острый и хронический сиаладенит: этиология, патогенез, клиника, методы диагностики и лечения. Калькулезный сиаладенит (слюнно-каменная болезнь). Клиника, диагностика, осложнения лечения. Повреждения слюнных желез. Диагностика и лечение		
4.	Ортопедическая стоматология	3D-технологии в ортопедической стоматологии	Современные технологии 3D-печати. Метод селективного лазерного спекания или лазерной 3D-печати. Моделирование методом послойного наплавления или струйной 3D-печати. Материалы, применяемые для изготовления зубных протезов по 3D-технологиям	-	2
5.	<b>Итого:</b>			<b>4</b>	<b>4</b>

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

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)	
				3 сем.	4 сем.
1	2	3	4	5	6
1.	1.	Понятие минимально инвазивного вмешательства	Понятие малой инвазивной технологии. Метод «биологической целесообразности» по И. Г. Лукомскому. Предпосылка к появлению минимально инвазивных методов	4	
2.		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.	4	
3.		Инструментальное обеспечение минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зуба	Инструментальное обеспечение процесса минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зуба. Классификация инструментов для минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зуба. Конструктивные особенности. Ручные инструменты для минимально-инвазивного препарирования Ротационные инструменты для	4	

			минимально-инвазивного препарирования		
4.		Стандарты и методы минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зубов ручными и вращающимися инструментами	Обследование пациента, Контролируемая гигиена полости рта, Алгоритм профессиональной гигиены рта и зубов.	4	
5.		Консервативный метод лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей.	Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический. Консервативный метод лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей. Показания и противопоказания. Выбор лекарственных препаратов. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения.	4	
6.	2.	Лечение периодонтитов у детей	Лечение периодонтитов у детей в молочном и постоянном прикусе. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения.	4	
7.		Острая и хроническая травма зубов у детей. Клиника, диагностика, классификация травм и выбор метода лечения	Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений. Исход лечение, диспансерное наблюдение. Апексогенез и апексофикация.	4	
8.		Методы реставрации зубов.	Восстановление с помощью композитов, штифтов, композитных вкладок после лечения пульпитов и периодонтитов молочных и постоянных зубов у детей.	4	

			Протезирование винирами, металлокерамическими коронками. Этапы подготовки молочного зуба к постановке металлических и пластмассовых коронок у детей.		
9.	3.	Воспалительные заболевания слюнных желез	Методика обследования больных с нарушением функции и дистрофическими процессами слюнных желёз. полости рта и челюстей. Клиника, диагностика, осложнения лечения. Повреждения слюнных желез. Диагностика и лечение.		3
10.		Слюннокаменная болезнь	Острый и хронический сиаладенит: этиология, патогенез, клиника, методы диагностики и лечения. Калькулезный сиаладенит (слюнно-каменная болезнь). Клиника, диагностика, осложнения лечения. Повреждения слюнных желез. Диагностика и лечение		3
11.		Современная классификация заболеваний нервов лица	Парез и паралич мимической мускулатуры (поражение лицевого нерва). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Классификация, этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение		3
12.		Невропатия лицевого нерва	Химическая невротомия инъекцией алкоголя. Невралгия языкоглоточного нерва. Классификация, этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области		3
13.		Методы лечения заболеваний нервов лица	Методы лечения заболеваний нервов лица.		4
14.	4.	Технические средства, используемые для создания 3D-модели полости рта	Применение магнитно-резонансных томографов в стоматологии. Компьютерные томографы с конусообразным лучом. Волюметрическая система 3D-визуализации i-CAT FLX. 3D-сканеры оптического диапазона.		3
15.		Программное обеспечение 3D-технологий	Системы автоматизированного проектирования. Системы автоматизированного производства. Пакеты программ для создания 3D-графики. CAD/CAM-системы стоматологического применения		3
16.		Методические основы 3D-ортопедической стоматологии	Схема автоматизированной организации работ для изготовления зубных протезов. Компьютерная технология CEREC. Практические способы применения 3D-печати в ортопедической стоматологии .		3

17.	Основные модули и этапы работы CAD/CAM-систем стоматологического назначения	Функциональные компоненты CAD/CAM-систем. Этапы работы		3
18.	Современные тенденции развития CAD/CAM-систем в ортопедической стоматологии.	Классификация CAD/CAM-систем по концептуальному признаку		4
<b>Итого:</b>			<b>32</b>	<b>32</b>

### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	3	Терапевтическая стоматология.	Подготовка к практическому занятию Подготовка к тестированию Работа с научной литературой	18
2		Детская стоматология	Подготовка к практическому занятию Подготовка к тестированию Работа с научной литературой	14
<b>Итого часов в семестре:</b>				<b>32</b>
1	4	Хирургическая стоматология	Подготовка к практическому занятию Подготовка к тестированию Работа с научной литературой	45
2		Ортопедическая стоматология	Подготовка к практическому занятию Подготовка к тестированию Работа с научной литературой	54
<b>Итого часов в семестре:</b>				<b>99</b>
<b>Всего часов на самостоятельную работу: 90</b>				<b>131</b>

**3.7. Лабораторный практикум** - не предусмотрен учебным планом.

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

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

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

Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Н. Громова [и др.]. Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

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

##### 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.	Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез учебное пособие	под ред. А. М. Панина	М.: Литтерра, 2011. – 208 с.: ил.	1	Консультант студента
2.	Хирургическая стоматология: учебник	под общ. ред. В. В. Афанасьева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 880 с.: цв. ил.	4	Консультант студента
3.	Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html</a> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.	Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой.	ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства").	1	+ Консультант врача
4.	Терапевтическая стоматология: национальное руководство	Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	4	Консультант врача
5.	Ортопедическая стоматология [Текст : Электронный ресурс] : учебник /	Под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	2	Консультант врача

##### 4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное рук. с компакт-диск / ред. (Сер.	А. А. Кулаков.	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 928 с.	2	Консультант врача

	"Национальные руководства")				
2.	Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / - - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.htm   В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016	В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	-	Консультант врача
3.	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.	50	ЭБС Кировского ГМУ
4.	Ортопедическая стоматология: учебник	Под ред. Н. Г. Аболмасов, Н. Аболмасов, М. С. Сердюков.	М.: МЕДпресс-информ, 2018. -	28	Консультант студента

#### 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](mailto:stom@kirovgma.ru)
- медицинские сайты ([www.stom.ru](http://www.stom.ru); [www.dentalworld.ru](http://www.dentalworld.ru); [www.mediastom.ru](http://www.mediastom.ru); [www.dantistika.ru](http://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 MicrosoftOffice (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор MicrosoftOffice (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 15.08.2019 до 22.08.2020 г., номер лицензии 280E-190815-062320-550-1683,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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

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

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

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные комнаты кафедры стоматологии Кировского государственного медицинского университета (г.Киров, ул.Володарского, 161);
- база клинической подготовки кафедры стоматологии Кировского государственного медицинского университета (г.Киров, ул.Володарского, 167);
- лаборатория биокристалломики и свободнорадикальной медицины Кировского государственного медицинского университета (г.Киров, ул.К.Маркса, 137, 2й этаж).

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 учебной 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 «Стоматология» и включает и включает подготовку к практическим занятиям, подготовку к тестированию, подготовку рефератов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Стоматология» 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 устного опроса в ходе занятий, тестирования, оценки рефератов.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, собеседования, 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 учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

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

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

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

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

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

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

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

Кафедра стоматологии

**Приложение А к рабочей программе дисциплины**

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

Направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина  
Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология  
Форма обучения очная

**Раздел 1. Терапевтическая стоматология.**

**Тема 1.1:** Актуальные проблемы эндодонтии. Профилактика и устранение. Рекомендуемые стандарты эндодонтического лечения.

**Цель:** изучить современный терапевтический подход к эндодонтическому лечению зубов. **Задачи:**

- А) Рассмотреть этиологию, патогенез, классификацию воспаления пульпы зуба, апикального периодонтита.
- Б) Обучить методам диагностики воспаления пульпы.
- В) Изучить принятые мировым стоматологическим сообществом стандарты эндодонтического лечения.

**Обучающийся должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): анатомо-морфологические особенности челюстно-лицевой области.
- 2) после изучения темы: современный терапевтический подход к эндодонтическому лечению зубов.

**Обучающийся должен уметь:**

Проводить обследование стоматологического пациента при лечении осложненного кариеса.

**Обучающийся должен владеть:**

Навыками диагностики и лечения осложненного кариеса.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

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

- А) Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.
- Б) Методы диагностики воспаления пульпы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Методы диагностики апикального периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита. Методы лечения пульпита и апикального периодонтита.
- В) Неотложная помощь в эндодонтии. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.
- Г) Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. Их профилактика и устранение.

**2. Практическая работа.**

- А) Одонтопрепарирование зубов на фантоме.

Б) Прием пациентов.

### 3. Ситуационные задачи:

1) Алгоритм разбора задач:

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

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

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

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

1. Острый гнойный периодонтит 36 зуба. Диагноз поставлен на основании основных и дополнительных методов обследования.

2. Дифференциальный диагноз проводится с острым серозным периодонтитом, обострением хронического периодонтита, острым гнойным периоститом.

3. Для обработки корневых каналов применяется: хлорсодержащие препараты, перекись водорода, препараты йода, препараты нитрофуранового ряда. Протеолитические ферменты.

4. 1 этап: прохождение корневого канала и определение рабочей длины. Используют К-риммер;

2 этап: расширение корневого канала на рабочую длину. Используют К-риммер, К-файл, Н-файл.

5. Общее лечение: 1) антибактериальные препараты, 2) нестероидные противовоспалительные препараты, 3) гипосенсибилизирующие препараты, 4) поливитамины.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

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

явился. Боли при накусывании появились 3 дня назад. Объективно: слизистая оболочка десны в области 15 зуба без изменений. На жевательной поверхности 15 зуба временная пломба. Перкуссия 15 зуба болезненная. Показания ЭОД= 100 мкА. На рентгенограмме 15 зуба патологических изменений нет.

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

### 4. Задания для групповой работы

Осмотр пациента с фиксацией зубной формулы, лечением в 4 руки.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

2) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

**1. Пучки волокон, идущие в горизонтальном направлении и соединяющие соседние зубы:**

- 1) транссептальные
- 2) свободные волокна десны
- 3) циркулярные волокна
- 4) альвеолярные гребешковые волокна
- 5) косые волокна

**2. Волокна периодонта, охватывающие шейку зуба:**

- 1) транссептальные
- 2) свободные волокна десны
- 3) циркулярные волокна
- 4) альвеолярные гребешковые волокна
- 5) косые волокна

**3. Волокна периодонта от вершины альвеолярных гребней к цементу корня:**

- 1) транссептальные
- 2) свободные волокна десны
- 3) циркулярные волокна
- 4) альвеолярные гребешковые волокна
- 5) косые волокна

**4. Волокна периодонта, идущие под углом к оси зуба:**

- 1) свободные волокна десны
- 2) циркулярные волокна
- 3) альвеолярные гребешковые волокна
- 4) косые волокна
- 5) транссептальные волокна

**5. Наружное (ближе к лунке) сплетение сосудов состоит из:**

- 1) капилляров
- 2) сосудов среднего калибра
- 3) крупных, продольно расположенных сосудов
- 4) капиллярных петель в виде клубочков

**6. Терминальные веточки кустиковых нервных окончаний обеспечивают регуляцию:**

- 1) защитной функции
- 2) распределения силы жевательного давления
- 3) сенсорной функции
- 4) опорно-удерживающей функции
- 5) пластической функции

**7. Клубочковые окончания обеспечивают регуляцию:**

- 1) пластической функции
- 2) силы жевательного давления
- 3) сенсорной функции

4) опорно-удерживающей функции

5) защитной функции

**8. Содержание в периодонте 60% тканевой жидкости без учета большого количества лимфы и крови в его сосудах способствует выполнению функции:**

1) опорно-удерживающей

2) распределения давления

3) пластической

4) сенсорной

5) защитной

**9. Преобладающей микрофлорой инфекционного периодонтита являются:**

1) стафилококки

2) стрептококки

3) вейлонеллы

4) лактобактерии

5) простейшие

**10. Причиной острой травмы периодонта может быть:**

1) грубая эндодонтическая обработка канала

2) вредные привычки

3) скученность зубов

4) травматическая окклюзия

5) употребление мягкой пищи

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство - 2-е изд., перераб. и доп. под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М.Максимовского М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное рук. с компакт-дискком ред. А. А. Кулаков ГЭОТАР-Медиа 2010.

Дополнительная:

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

## **Тема 1.2: Изоляция рабочего поля и современные технологии инструментальной обработки корневых каналов.**

**Цель:** изучить методы изоляции рабочего и технологии инструментальной обработка корневых каналов.

### **Задачи:**

- А) Освоить методы изоляции рабочего поля;
- Б) Разобрать технологию инструментальной обработки корневых каналов;
- В) Усвоить этапы медикаментозной обработки.

**Обучающийся должен знать:** методы изоляции рабочего поля и инструментальной обработки корневых каналов.

**Обучающийся должен уметь:** проводить выбор адекватного метода изоляции рабочего поля, алгоритм инструментальной обработки корневых каналов.

**Обучающийся должен владеть:** навыками изоляции рабочего поля (наложения коффердама), работы с эндодонтическим инструментарием.

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

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

- а) Сложная морфология корневых каналов. Классификация. S- образные, С-шейп и другие системы корневых каналов. Апикальная анатомия.
- б) Оценка состояния твердых тканей коронковой части зуба. Перичервикальный дентин, его значимость для сохранения зуба.
- с) Оценка пародонта, периапикальных тканей.
- д) Трещины коронковой части и корня зуба. Выявление и тактика.
- е) Коффердам. Преимущества работы при его применении.
- ф) Адекватное формирование доступа.
- г) Инструменты для препарирования корневого канала: ручные и машинные. Технологии использования ручных стальных инструментов: К-риммеров, К-файлов, хедстремов, пульпоэкстракторов, каналонаполнителей, спредеров.

#### **2. Практическая работа.**

- а) Одонтопрепарирование на фантоме;
- б) Прием терапевтического пациента.

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

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Подготовить реферат на тему: «Применение стекловолоконных штифтов в эндодонтии»

### **Рекомендуемая литература:**

#### **Основная:**

- 1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство - 2-е изд., перераб. и доп. под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М.Максимовского М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- 2. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
- 3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное рук. с компакт-дискком ред. А. А. Кулаков ГЭОТАР-Медиа 2010.

#### **Дополнительная:**

- 1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

## **Тема 1.3: Ручные инструменты ProTaper — альтернатива машинным. Алгоритм препарирования корневых каналов ротационными машинными инструментами Mtwo.**

**Цель:** изучить алгоритм работы с ручными инструментами ProTaper и машинными инструментами Mtwo

**Задачи:**

- Рассмотреть инструментарий систем ProTaper и Mtwo;
- Изучить алгоритм обработки корневых каналов;
- Закрепить изученный теоретический материал на фантомах, удаленных зубах.

**Обучающийся должен знать:** анатомо-физиологическое строение полости зуба, корневых каналов.

**Обучающийся должен уметь:**

- находить устья корневых каналов;
- обрабатывать корневые каналы инструментально и медикаментозно;

**Обучающийся должен владеть:** навыками работы ручным инструментом.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

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

1. Эндодонтическая инфекция корневых каналов.
2. Биопленка. Смазанный слой (smearlayer).
3. Дезинфекция в эндодонтии. Медикаментозное сопровождение инструментальной обработки. Гипохлорит натрия, ЕДТА, хлоргексидин и другие дезинфицирующие растворы.
4. Факторы, влияющие на ирригацию. Полезные мелочи: насадки, иглы, адаптеры.
5. Формирование правильного доступа. Поиск устьев корневых каналов при сложной топографии. Применяемые методы.
6. Первичное прохождение канала стальным инструментом. Методика, инструменты, оснащение. Ковровая дорожка.
7. Инструменты SENSEUS PROFINDER, PathFile, Mtwo. Техника работы.

### **2. Практическая работа.**

- a) Одонтопрепарирование на фантоме;
- b) Нахождение устьев корневых каналов, обработка корневых каналов на удаленных зубах;
- c) Прием терапевтического пациента.

**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:

- Последовательность применения дезинфицирующих растворов в процессе ирригации корневого канала;
- Понятие ковровой дорожки;
- Понятие смазанного слоя.



3) Подготовить презентацию (темы на выбор):

1. «Ручная и машинная обработка корневых каналов: противники или союзники?»;
2. «Эволюция ручного инструментария в эндодонтии»;
3. «Эволюция аппаратной обработки корневых каналов».

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство - 2-е изд., перераб. и доп. под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М.Максимовского М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное рук. с компакт-дискм ред. А. А. Кулаков ГЭОТАР-Медиа 2010.

Дополнительная:

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

## **Тема 1.4: Обтурация: вертикальная и латеральная компакция. Гибридные техники герметизации. Герметики. Тепловые методы уплотнения гуттаперчи.**

**Цель:** изучить современные методы пломбирования корневых каналов.

### **Задачи:**

- Рассмотреть возможности вертикальной и латеральной компакции;
- Изучить актуальный рынок герметиков для корневых каналов;
- Сформировать понятие гибридной техники герметизации.

**Обучающийся должен знать:** анатомо-физиологическое строение полости зуба, корневых каналов.

### **Обучающийся должен уметь:**

- находить устья корневых каналов;
- обрабатывать корневые каналы инструментально и медикаментозно;

**Обучающийся должен владеть:** навыками работы ручным инструментом.

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

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

1. Обтурация корневых каналов. Временное пломбирование каналов.
2. Метод одного штифта. Латеральная конденсация холодной гуттаперчи. Метод пломбирования «термофилом». Метод вертикальной конденсации. Адгезивные системы для пломбирования каналов. Описание техники.
3. Основные принципы комбинирования различных ротационных и ручных систем.
4. Реципрокное препарирование. Новые файлы и методы препарирования.
5. Классическая вертикальная компакция по Шилдеру.
6. Вертикальная компакция по Машту с применением переносчиков тепла (TouchandHeat).
7. Метод непрерывной волны (System B).
8. Гуттаперча на носителе (Thermafill, Softcore).
9. Термоинъекционная гуттаперча (BeeFill, Obtura 2, Element Obturation Unit).

#### **2. Практическая работа.**

- a) Одонтопрепарирование на фантоме;
- b) Отработка навыка пломбирования на удаленных зубах;
- c) Прием терапевтического пациента.

#### **3. Ситуационная задача:**

Пациент К. 37 лет обратился в клинику с жалобами на разрушение моляров нижней челюсти справа.

Объективно: зубы 4.6, 4.7 – коронковые части значительно разрушены, восстановлены пломбами с нарушением краевого прилегания, на дистальной поверхности зуба 4.7 определяется кариозная полость. Зондирование и перкуссия безболезненны.

На внутриротовой контактной рентгенограмме зуб 4.7 – корневые каналы запломбированы на всем протяжении равномерно, плотно, периодонтальная щель на верхушке дистального корня

расширена. Зуб 4.6 – корневые каналы запломбированы на 2/3 длины корня, периодонтальная щель расширена в области верхушек корней и фуркационной зоны.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите лечебные мероприятия, возможные в данной клинической ситуации.
3. Назовите этапы лечения корневых каналов с учетом требований эндодонтического стандарта.
4. Назовите пломбировочные материалы для временного пломбирования корневых каналов.
5. Назовите препараты для ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.

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

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Подготовить реферат на тему: «Сравнительная характеристика материалов для пломбирования корневых каналов зубов».

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство - 2-е изд., перераб. и доп. под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М.Максимовского М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное рук. с компакт-дискком ред. А. А. Кулаков ГЭОТАР-Медиа 2010.

Дополнительная:

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

## **Раздел 2: Хирургическая стоматология.**

### **Тема 2.1. Современные технологии инъекционного местного обезболивания. Современные технологии местного обезболивания у пациентов групп риска.**

**Цель:** изучить современные методы и средства местного обезболивания.

**Задачи:**

- рассмотреть современные методы и средства местного обезболивания
- обучить современным методам и средствам местного обезболивания

**Обучающийся должен знать:**

- понятие о строении и физиологии нервной системы;
- физиологию передачи нервного импульса;
- основные аспекты боли в стоматологии;
- методы местного обезболивания при различных видах вмешательств в стоматологии, показания и противопоказания к ним;
- оборудование и инструменты для проведения местного обезболивания в стоматологии;
- препараты для проведения местного обезболивания в стоматологии, их физико-химические, фармакологические свойства, показания и противопоказания к применению;
- анатомию головы и шеи.

**Обучающийся должен уметь:**

- Проводить обследование стоматологического больного.
- Применять различные виды местного обезболивания для манипуляций на верхней и нижней челюсти.

**Обучающийся должен владеть:** навыками проведения местного обезболивания.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

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

1. Внутрипульпарная анестезия: показания, противопоказания, техника выполнения.
2. Внутрикостная анестезия: показания, противопоказания, техника выполнения.
3. Интралигаментарная анестезия: показания, противопоказания, техника выполнения.
4. Современные технологии обезболивания у беременных.
5. Современные технологии обезболивания у детей.
6. Современные технологии обезболивания у лиц с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
7. Современные технологии обезболивания у пациентов с отягощенным аллергологическим анамнезом.

#### **2. Практическая работа.**

- а) Отработка способов местной анестезии на фантоме;

б) Прием хирургического пациента.

### **3.Ситуационная задача:**

Пациентка М., 54 года, обратилась с жалобами на разрушенный 4.7 зуб, периодические боли при накусывании. Из анамнеза: разрушение более 1 года, ранее не лечен. Анамнез жизни: гипертоническая болезнь 2 ст, на Д-учете у терапевта, лечение назначено. Локальный статус: зуб 4.7 разрушен полностью, перкуссия безболезненна, слизистая по переходной складке без изменений. На рентгенограмме: очаг деструкции костной ткани в периапикальной области мезиального корня с четкими контурами, округлой формы, диаметром до 5 мм.

1)Поставь диагноз.

2)Обоснуйте выбор способа анестезии, местного анестетика.

3)Назовите меры профилактики постэкстракционного кровотечения.

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

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

- Клинические аспекты аподактильного метода мандибулярной анестезии.
- Клинические аспекты подактильного метода мандибулярной анестезии.
- Клинические аспекты метода торусальной анестезии.
- Клинические аспекты метода анестезии в области подбородочного отверстия.
- Клинические аспекты метода анестезии по Берше.

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное рук. с компакт-диск. Под ред. А. А. Кулакова. ГЭОТАР-Медиа 2010.

Дополнительная:

1.Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича . 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

2. Основы дентальной имплантации: учебное пособие. А. С. Иванов. СПб.: СпецЛит, 2011

3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология. Под ред. В.А. Козлова, И.И.Кагана. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014

**Тема 2.2:** Современные методы рентгенологического обследования в хирургической стоматологии.

**Цель:** изучить методы и возможности рентгенологического обследования в хирургической стоматологии.

**Задачи:**

- Рассмотреть методы панорамной рентгенографии, КТ и стереолитографию;
- Осветить принципы применения данных методов;
- Изучить возможности междисциплинарного использования.

**Обучающийся должен знать:** рентген-анатомию челюстно-лицевой области.

**Обучающийся должен уметь:** находить на панорамной рентгенограмме, компьютерной томограмме важные анатомические образования.

**Обучающийся должен владеть:** навыками работы с программными комплексами компьютерной томографии.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

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

1. Панорамная рентгенография в хирургической стоматологии.
2. Компьютерная томография в хирургической стоматологии.
3. Стереолитография в хирургической стоматологии.

**2. Практическая работа.**

- a) Изучение панорамных рентгенограмм, компьютерных томограмм, стереолитограмм;
- b) Виртуальное планирование эндодонтического лечения, хирургических операций при помощи компьютерной томограммы;
- c) Прием хирургического пациента.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Подготовить реферат на тему: «Стереолитография в планировании реконструктивных операций челюстно-лицевой области».

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное рук. с компакт-диском. Под ред. А. А. Кулакова. ГЭОТАР-Медиа 2010.

Дополнительная:

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича . 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.
2. Основы дентальной имплантации: учебное пособие. А. С. Иванов. СПб.: СпецЛит, 2011
3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология. Под ред. В.А. Козлова, И.И.Кагана. М.:

**Тема 2.3:** Современные аспекты хирургической подготовки полости рта к ортопедическому лечению. Дентальная имплантация.

**Цель:**изучить методы хирургической подготовки полости рта к ортопедическому лечению, дентальной имплантации.

**Задачи:**

- Рассмотреть методы хирургической подготовки полости рта перед протезированием, основные показания;
- Обозначить сроки проведения данных манипуляций;
- Усвоить возможности дентальной имплантации в ортопедической реабилитации пациентов.

**Обучающийся должен знать:**

- Анатомо-физиологические особенности жевательной системы.

**Обучающийся должен уметь:** диагностировать нарушения формы и функции органов полости рта, требующие хирургического лечения.

**Обучающийся должен владеть:** методами коррекции состояний, препятствующих началу протезирования; планирования дентальной имплантации.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

### 1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Современная техника проведения операции френулопластика при подготовке к протезированию.
2. Современная техника проведения операции удаление экзостозов при подготовке к протезированию.
3. Современная техника проведения операции гингивотомия, гингивэктомия при подготовке к протезированию.
4. Дентальная имплантация: показания, противопоказания, хирургический протокол, оснащение.

### 2. Практическая работа.

- a) Изучение рентгенограмм, компьютерных томограмм;
- b) Удаление зубов на фантоме;
- c) Прием хирургического пациента.

### 3. Ситуационная задача:

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка 40 лет с жалобами на затрудненное пережевывание пищи вследствие нежелания пользоваться съемным протезом из-за возможного нарушения дикции. Объективно: на верхней челюсти отсутствуют |678. Зубы удалены более года назад по поводу осложненного кариеса. |45 интактны. На нижней челюсти 76/6 покрыты металлическими коронками. Коронки соответствуют клиническим требованиям.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Варианты ортопедического лечения.
- 3) Метод имплантации. Показания и противопоказания.
- 4) Необходимое обследование.
- 5) Сроки протезирования.

б) Этапность лечения.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
  1. Дентальные импланты: виды, строение, поверхность;
  2. Способы имплантации;
  3. Понятие остеоинтеграции;
  4. Экзостозы;
  5. Мелкое преддверие полости рта.
- 3) Подготовить реферат: «Винтовые и пластинчатые импланты – за и против».

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное рук. с компакт-диском. Под ред. А. А. Кулакова. ГЭОТАР-Медиа 2010.

Дополнительная:

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича . 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

2. Основы дентальной имплантации: учебное пособие. А. С. Иванов. СПб.: СпецЛит, 2011

3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология. Под ред. В.А.Козлова, И.И.Кагана. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014



## **Тема 2.4: Современные технологии оказания помощи при неотложных состояниях в хирургической стоматологии.**

**Цель:** изучить приемы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях в клинике хирургической стоматологии.

### **Задачи:**

- рассмотреть методы и средства, используемые при диагностике и оказании помощи при неотложных состояниях в клинике хирургической стоматологии;
- обучить методам диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях при хирургическом лечении;
- изучить диагностику и оказание помощи при неотложных состояниях при хирургическом лечении.

### **Обучающийся должен знать:**

- анатомия головы и шеи;
- понятие о строении и физиологии нервной системы;
- физиология передачи нервного импульса;
- основные аспекты боли в стоматологии;
- методы местного и общего обезболивания при различных видах вмешательств в стоматологии, показания и противопоказания к ним;
- состав аптечки для оказания неотложной помощи.

### **Обучающийся должен уметь:**

- Проводить диагностику и дифференциальную диагностику неотложных состояний в стоматологии;
- Осуществлять лечение осложнений местной анестезии и неотложных состояний в стоматологии.

**Обучающийся должен владеть:** навыками лечения осложнений местной анестезии и неотложных состояний в стоматологии.

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

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

1. Современные технологии оказания помощи при асфиксии.
2. Современные технологии оказания помощи при аллергических реакциях.
3. Современные технологии оказания помощи при инфаркте миокарда.
4. Современные технологии оказания помощи при инсульте головного мозга.
5. Современные технологии оказания помощи при приступе бронхиальной астмы.
6. Современные технологии оказания помощи при гипер-, гипогликемической коме.
7. Современные технологии оказания помощи при гипертоническом кризе.

#### **2. Практическая работа.**

- a) Отработка навыков СЛР;
- b) Изучение набора первой медицинской помощи;

с) Прием хирургического пациента.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Неотложные состояния в стоматологии.
2. Диагностика неотложных состояний в стоматологии.
3. Меры профилактики неотложных состояний в стоматологии.
4. Оказание помощи при неотложных состояниях в стоматологии.

4) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Анафилактический шок – это:

- а) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- б) наиболее тяжелая аллергическая реакция на антиген
- в) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

2. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде осуществляется

- а) стоматологом
- б) средним медицинским персоналом
- в) врачами специализированной службы

3. Анатомическим ориентиром при проведении мандибулярной анестезии

внутриротовым способом является

- а) моляры
- б) височный гребешок
- в) позадиомолярная ямка
- г) крыловиднонижнечелюстная складка
- д) всё перечисленное

4. К внеротовому способу мандибулярной анестезии относится обезболивание

- а) торусальная
- б) подскуловая по Егорову
- в) из поднижнечелюстной области

5. При торусальной анестезии происходит блокада нервов

- а) язычного и щечного
- б) язычного и нижнелуночкового
- в) язычного, щечного и нижнелуночкового
- г) язычного, нижнелуночкового и подбородочного

Ответы: 1б, 2в, 3г, 4в, 5в.

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное рук. с компакт-диском. Под ред. А. А. Кулакова. ГЭОТАР-Медиа 2010.

Дополнительная:

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича . 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.
2. Основы дентальной имплантации: учебное пособие. А. С. Иванов. СПб.: СпецЛит, 2011
3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология. Под ред. В.А. Козлова, И.И.Кагана. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014

### **Раздел 3: Ортопедическая стоматология.**

#### **Тема 3.1: Виниры и вкладки. Показания. Клинико-лабораторные этапы изготовления виниров и вкладок CAD/CAM методом и методом прессования. Безметалловые керамические коронки и мостовидные протезы. Технология фрезерования CAD/CAM.**

**Цель:** освоить методику протезирования винирами, вкладками, безметалловыми коронками и мостовидными протезами.

**Задачи:**

- рассмотреть виниры, вкладки, безметалловые коронки и мостовидные протезы, их определение;
- изучить показания к применению;
- обучить методам изготовления.

**Обучающийся должен знать:**

- анатомию зуба;
- этиологию, клинику, классификацию дефектов твердых тканей зуба;
- определять показания для протезирования винирами и вкладками, коронками и мостовидными протезами.

**Обучающийся должен уметь:**

- снимать оттиски с обеих челюстей;
- припасовывать и фиксировать виниры и вкладки в полости рта.

**Обучающийся должен владеть:**

- навыками препарирования зуба под виниры, вкладки, коронки.

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

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

1. Виниры и вкладки, показания к применению.
2. Особенности препарирования зубов под виниры и вкладки.
3. Выбор цвета. Получение оттиска. Изготовление временных реставраций.
4. Отливка моделей. Моделирование из воска конструкции. Изготовление методом прессования.
5. Припасовка виниров и вкладок на моделях, в полости рта. Фиксация.
6. Изготовление вкладок CAD-CAM методом. Преимущества и недостатки.
7. Безметалловая керамика, преимущества, недостатки.
8. Твердозернистая, прессованная и литевая системы цельнокерамических коронок и мостовидных протезов.
9. Препарирование зубов под коронки из безметалловой керамики.
10. Изготовление керамических коронок методом прессования.
11. Фрезерованные цельнокерамические коронки и мостовидные протезы из диоксида циркония.

## 2. Практическая работа.

а) одонтопрепарирование на фантоме.

### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

а. Охарактеризуйте вкладки различных типов (inlay, onlay, overlay, pinlay).

б. Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок из различных материалов

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Inlay-вкладки показаны для восстановления коронковой части:

1) Витального зуба ИРОПЗ при 0,2-0,4

2) Витального зуба ИРОПЗ при 0,4-0,6

3) Витального зуба ИРОПЗ при 0,6-0,8

4) Витального зуба ИРОПЗ при 0,6-0,8 и необходимости дополнительной фиксации протезной конструкции

2. Onlay-вкладки показаны для восстановления коронковой части:

1) Витального зуба ИРОПЗ при 0,4-0,6

2) Витального зуба ИРОПЗ при 0,2-0,4

3) Витального зуба ИРОПЗ при 0,6-0,8

4) Витального зуба ИРОПЗ при 0,6-0,8 и необходимости дополнительной фиксации протезной конструкции

3. Overlay-вкладки показаны для восстановления коронковой части:

1) Витального зуба ИРОПЗ при 0,6-0,8

2) Витального зуба ИРОПЗ при 0,2-0,4

3) Витального зуба ИРОПЗ при 0,4-0,6

4. Pinlay-вкладки показаны для восстановления коронковой части:

1) витального зуба ИРОПЗ при 0,6-0,8 и необходимости дополнительной фиксации протезной конструкции

2) Витального зуба ИРОПЗ при 0,2-0,4

3) Витального зуба ИРОПЗ при 0,4-0,6

4) Витального зуба ИРОПЗ при 0,6-0,8

5. Культевые штифтовые вкладки показаны для восстановления коронковой части:

1) Депульпированного зуба ИРОПЗ при 0,6-0,8

2) Витального зуба ИРОПЗ при 0,2-0,4

3) Витального зуба ИРОПЗ при 0,4-0,6

4) Витального зуба ИРОПЗ при 0,6-0,8

**Ответы:** 1-2, 2-1, 3-3, 4-1, 5-1.

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

- 1) Ортопедическая стоматология: национальное руководство. Под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д.Арутюнова, А.Н.Ряховского, Г.Т.Салеевой, Р.А.Салеева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016

Дополнительная:

- 1) Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.
- 2) Основы дентальной имплантации: учебное пособие. А. С. Иванов. СПб.: СпецЛит, 2011

**Тема 3.2: Современные виды бюгельных протезов. Общая характеристика и преимущества перед кламерной фиксацией частичных съемных протезов с телескопической системой фиксации, балочных конструкций, аттачменов. Съемные протезы с базисом из эластичной пластмассы. Съемные протезы с цельнолитым базисом.**

**Цель:**изучить правила протезирования бюгельными протезами с фиксацией на аттачмены, с балочной и телескопической системами фиксации

**Задачи:**

- рассмотреть бюгельные протезы с фиксацией на аттачмены, с балочной и телескопической системами фиксации;
- обучить методам изготовления бюгельных протезов с фиксацией на аттачмены, с балочной и телескопической системами фиксации;
- изучить клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза фиксацией на аттачмены с балочной и телескопической системами фиксации.

**Обучающийся должен знать:** функциональную анатомию челюстно-лицевой области.

**Обучающийся должен уметь:**

- проверить каркас бюгельного протеза;
- оценить конструкцию готового бюгельного протеза;
- наложить бюгельный протез в полости рта пациента.

**Обучающийся должен владеть:** навыками протезирования больных в клинике ортопедической стоматологии.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

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

1. Основные клинические и лабораторные этапы ортопедического лечения больных комбинированными протезами.
2. Основные виды и характеристика балочных конструкций для фиксации частичных съемных протезов.
3. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных съемных зубопротезных конструкций с балочной фиксацией.
4. Ортопедическое лечение больных при помощи частичных съемных протезов с телескопическими системами фиксации.
5. Аттачмены, и их общая характеристика. Преимущества аттачменов перед кламерной фиксацией протезов.
6. Классификация аттачменов: по В. Н. Копейкину и И. Ю. Лебеденко; по месту расположения и по лабильности; по конструкции; по функции; по способу изготовления, фиксации, габаритным размерам.

7. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с системой фиксации на аттачменах.
8. Показания к изготовлению съемных протезов из эластичной пластмассы, съемных протезов с цельнолитым базисом.
9. Преимущества перед съемными протезами с базисом из пластмассы.
10. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов из эластичной пластмассы.
11. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с цельнолитым базисом.

## **2. Практическая работа.**

- а) одонтопрепарирование на фантоме;
- б) снятие оттисков.

## **3. Ситуационная задача:**

Больной 52 лет находится на диспансерном стоматологическом учете - III группа. Диагноз : пародонтит II- III степени, генерализованная форма на нижней челюсти. Прикус глубокий. Продолжается активное лечение заболевания. Планируется полный курс комплексной лечебно – профилактической терапии.

Укажите план ортопедических вмешательств для данного пациента, с целью вторичной профилактики заболевания.

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

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
  - А. Охарактеризуйте бюгельные протезы на замковых креплениях, назовите их особенности и клинико-лабораторные этапы изготовления.
  - Б. Дайте характеристику бюгельные протезы с балочной системой фиксации, перечислите их особенности и клинико-лабораторные этапы изготовления.
  - В. Охарактеризуйте бюгельные протезы с телескопической системой фиксации, назовите их особенности и клинико-лабораторные этапы изготовления.
- 3) Подготовить реферат на тему: «Эстетика съемных протезов из эластичной пластмассы»

## **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство. Под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского, Г.Т. Салеевой, Р.А. Салеева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016

Дополнительная:

2. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

3. Основы дентальной имплантации: учебное пособие. А. С. Иванов. СПб.: СпецЛит, 2011

**Тема 3.3:** Методы диагностики и лечения нарушения окклюзии. Работа с лицевой дугой. Современные виды артикуляторов. Технология T-Skan.

**Цель:** изучить современные возможности диагностики нарушений окклюзии и планирования ортопедического лечения.

**Задачи:**

- Рассмотреть строение лицевой дуги;
- Изучить современные виды артикуляторов;
- Ознакомиться с системой T-Skan;
- Сформировать понимание о возможностях применения лицевой дуги и современных видов артикуляторов в клинике ортопедической стоматологии.

**Обучающийся должен знать:** функциональную анатомию челюстно-лицевой области.

**Обучающийся должен уметь:**

- Собрать лицевую дугу;
- Использовать современные методы регистрации окклюзии.

**Обучающийся должен владеть:** навыками протезирования больных в клинике ортопедической стоматологии.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

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

1. Клинико-лабораторная диагностика нарушений окклюзий.
2. Лицевая дуга. Область применения. Основные составляющие лицевой дуги.
3. Процедура регистрации с использованием лицевой дуги у пациентов с частичным отсутствием зубов.
4. Процедура регистрации с использованием лицевой дуги у пациентов с полным отсутствием зубов.
5. Значение применения лицевой дуги.
6. Основные виды артикуляторов. Область применения.
7. Перенос положения моделей в артикулятор. Укрепление модели верхней челюсти.

Межокклюзионная регистрация.

8. Прикрепление мандибулярной модели.
9. Клинико-лабораторное лечение нарушений окклюзий.
10. Технология T-Skan. Суть метода диагностики окклюзии с помощью T-Skan.
11. Преимущества аппарата T-Skan.
12. Применение в ортопедической стоматологии.

**2. Практическая работа.**

- а) одонтопрепарирование на фантоме;
- б) снятие оттисков.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
  - 3) Полуанатомические и анатомические артикуляторы;
  - 4) Перенос данных в артикулятор;
  - 5) Анатомические ориентиры для установки лицевой дуги.
- 4) Подготовить реферат на тему: «Эволюция артикуляторов».

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство. Под ред. И.Ю. Лебедева, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского, Г.Т. Салеевой, Р.А. Салеева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016

Дополнительная:

2. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

3. Основы дентальной имплантации: учебное пособие. А. С. Иванов. СПб.: СпецЛит, 2011



### **Тема 3.4: Общие принципы протезирования с опорой на имплантаты при частичном отсутствии зубов. Несъемное протезирование с опорой на имплантаты при полном отсутствии зубов. Съемные зубные протезы, фиксируемые на имплантаты.**

**Цель:** изучить съёмное и несъёмное протезирование с опорой на имплантаты.

#### **Задачи:**

- А) Рассмотреть клиничко-лабораторные этапы изготовления несъемных и съемных конструкций протезов с опорой на имплантаты.
- Б) Обучить методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных и съемных конструкций протезов.
- В) Изучить методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов.

#### **Обучающийся должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): анатомо-морфологические особенности челюстно-лицевой области.
- 2) после изучения темы: съёмное и несъёмное протезирование с опорой на имплантаты.

**Обучающийся должен уметь:** составлять план ортопедического лечения.

**Обучающийся должен владеть:** навыками обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов.

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

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

- 1. Методы обследования, диагностики, профилактики ортопедических пациентов.
- 2. Клиничко-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций, частичных и полных съемных протезов.
- 3. Съёмное и несъёмное протезирование с опорой на дентальные имплантаты.

##### **2. Практическая работа:**

- А) Одонтопрепарирование на фантоме;
- Б) Осмотр пациента ортопедического профиля.

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

1) Алгоритм разбора задач:

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

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Генерализованная повышенная стираемость твёрдых тканей зубов (II степени), горизонтальная

форма, осложнённая привычной нижней прогенией. Снижение высоты нижнего отдела лица. Изменений со стороны височно-нижнечелюстного сустава не выявлено. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?

- диагноз: генерализованная патологическая стираемость II степени, осложнённая привычной нижней прогенией, со снижением высоты нижнего отдела лица.

- дополнительные методы обследования: ОПТГ, ЭОД

- план лечения: двухэтапное ортопедическое лечение. Первый этап – восстановление высоты нижнего отдела лица при помощи временного протеза с окклюзионным перекрытием и наклонной плоскостью во фронтальном отделе. Восстановлением анатомической формы зубов сначала нижнего зубного ряда, а потом верхнего.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

Двухсторонний концевой дефект нижнего зубного ряда, с отсутствием всех премоляров и моляров и снижением высоты нижнего отдела лица. Оставшиеся резцы и клыки нижнего зубного ряда, резцы и клыки верхнего зубного ряда имеют патологическую повышенную стираемость (II степени). Премоляры и моляры верхней челюсти в состоянии центральной окклюзии касаются жевательными буграми слизистой оболочки нижнего альвеолярного отростка. Прикус прямой. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

2) Подготовить реферат на тему: «Несъёмное протезирование на дентальных имплантатах в эстетически значимой зоне».

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство. Под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского, Г.Т. Салеевой, Р.А. Салеева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016

Дополнительная:

2. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

3. Основы дентальной имплантации: учебное пособие. А. С. Иванов. СПб.: СпецЛит, 2011

## **Раздел 4: Детская стоматология.**

### **Тема 4.1: Острая травма зубов у детей.**

**Цель:** освоить диагностику, классификацию и лечения острой травмы зубов.

**Задачи:**

Рассмотреть:

- Виды травм у детей разного возраста
- Показания к лечению или удалению зуба после полученной травмы у детей.

Обучить:

- Выбирать метод лечения травмы в зависимости от стадии развития корня.
- Определять характер и причины поражения зуба.

Изучить:

- Алгоритм лечения травм

Сформировать:

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

**Обучающийся должен знать:**

- Периоды формирования корней и сроки их рассасывания (по рентгенограмме).
- Анатомо-физиологические особенности периода развития и формирования корней молочных и постоянных зубов.
- Клинику, дифференциальную диагностику, оценку жизнеспособности пульпы зуба после травмы.
- Классификацию травм
- Методы лечения травм временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов;
- Способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.

**Обучающийся должен уметь:**

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития корня зуба: молочного и постоянного.
- Оценивать степень тяжести травмы зуба.
- Назначить лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень

формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка.

- Провести адекватную анестезию ребенку,
- Обосновать выбор метода лечения травмы или удаления зуба. Составить план диспансерного наблюдения за ребенком после лечения периодонтита.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра полости рта ребенка
- Методами определения гигиенических индексов
- Навыком составления плана лечения и диспансерного наблюдения.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

### 1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Диагностика, классификация и лечение.
2. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы
3. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений. Исход лечение, диспансерное наблюдение.
4. Апексогенез и апексофикация.

### 2. Практическая работа.

а) одонтопрепарирование на фантоме;

б) детский прием.

### 3. Решить ситуационные задачи

**Алгоритм разбора задачи:**

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

### **Задача**

Мальчик 10 лет упал на ступеньках. При обращении 2 недели назад, зуб 11 был подвижен, имелся симптом поплавка. ЭОД 11 = 10 мАм, перкуссии, пальпации слабо болезненны. СОПР бледно-розового цвета. Наложена композиционно - проволочная шина.

16 15 14 13 12 11 | 11 12 23 24 25 26

46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36



### **Контрольные вопросы**

1. Описать рентгенологический снимок.

2. Провести дополнительные методы исследования.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

**Эталон ответа:**

1. На прицельной рентгенограмме зубов 1.1,2.1 определяется шина, корень 1.1 ниже корня 2.1 зуба. Корни зубов в стадии незакрытой верхушки.
2. Измерить ЭОД, для выяснения жизнеспособности пульпы. Термопроба, перкуссии, пальпация.
3. Экструзия зуба S03.21
4. Динамическое наблюдение, ограничение при жевательной нагрузке.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев с использованием рентгенографии.

**Задача**

Обратились папа с сыном с жалобами на перелом коронки зуба в результате падения.

Объективно: ГИ – 2,1, перелом коронки зуба на ½ длины. Пульпарная камера не вскрыта.

Реакция на холод ярко выражена. СОПР бледно-розового цвета, региональные лимфоузлы не увеличены. Перкуссии, пальпации безболезненны. Зуб неподвижен. Зондирование линии перелома болезненно.

16 15 14 13 12 11 | 11 12 23 24 25 26

46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36



**Контрольные вопросы**

1. Назначить дополнительные методы исследования
2. Поставить диагноз.
3. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
4. Указать сроки диспансерного наблюдения.
5. Выскажите прогноз.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
  1. Жалобы при ушибах временных и постоянных зубов в первые 2-3 дня после травмы:
    - 1) ноющие боли при накусывании;
    - 2) жалоб нет;
    - 3) интенсивные приступообразные ночные боли;
  2. Клинические признаки при ушибе постоянного или временного зуба в первые 2-3 дня после травмы:
    - 1) подвижность зуба незначительная или отсутствует, болезненная перкуссия;
    - 2) дефект эмали и дентина;
    - 3) смещение коронки в различном направлении;

3. Рентгенологические признаки ушиба временного или постоянного зуба в первые 2-3 дня после травмы:

- 1) на рентгенограмме изменений нет;
- 2) периодонтальная щель расширена на одной стороне;
- 3) периодонтальная щель расширена у верхушки зуба;

4. Электровозбудимость пульпы в постоянных зубах в первые 2-3 дня после ушиба:

- 1) снижена;
- 2) нормальная;
- 3) повышена.

5. Врачебная тактика при полном вывихе молочного зуба:

- 1) временные зубы реплантации не подлежат;
- 2) обязательно реплантировать;
- 3) временный зуб должен быть реплантирован, если до его смены осталось более 2 лет.

6. При лечении ушиба однокорневого временного зуба необходимо:

- 1) сошлифовывание зубов-антагонистов, щадящая диета.
- 2) удаление травмированного зуба;
- 3) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтических аппаратов;

7. При лечении ушиба однокорневого постоянного зуба необходимо:

- 1) щадящая диета, динамическое наблюдение.
- 2) шинирование проволочно-композитной шиной на 2-4 нед;
- 3) удаление травмированного зуба;

8. Клинические признаки неполного вывиха временного и постоянного зуба в первые дни после травмы:

- 1) коронка зуба смещена в различном направлении, смещение коронки в окклюзионном направлении;
- 2) лунка зуба пустая;
- 3) зуб погружен в лунку;

9. Рентгенологические признаки неполного вывиха временного и постоянного зуба:

- 1) расширение периодонтальной щели с одной стороны и «исчезновение» на другой
- 2) изменений на рентгенограмме нет;
- 3) «отсутствие» периодонтальной щели у верхушки корня;

10. При лечении неполного вывиха временного сформированного зуба необходимо:

- 1) удаление зуба;
- 2) репозиция и шинирование;
- 3) динамическое наблюдение;

**Ответы:** везде правильный ответ 1)

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства").

Дополнительная:

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

## **Тема 4.2: Гингивиты и пародонтиты в детском возрасте. Идиопатические заболевания пародонта.**

**Цель:** изучить клинику, диагностику и лечение заболеваний пародонта у детей. Дать понятие об идиопатических заболеваниях пародонта у детей.

### **Задачи:**

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у детей разного возраста
- Пародонтальные синдромы при различных видах общей патологии.

Обучить:

- Методам и средствам первичной профилактики заболеваний пародонта
- Постановке диагноза и назначения местного и общего лечения

Изучить:

- Строение пародонта у детей. Знать патологию, классификацию.

Сформировать:

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

### **Обучающийся должен знать:**

- Строение и функции пародонта.
- Механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
- Общие и местные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.
- Их предупреждение, выявление и устранение.
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Различные синдромы, при которых наблюдаются заболевания пародонта у детей.

### **Обучающийся должен уметь:**

- Выявить заболевания пародонта.
- Понять механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
- Определить индексы гигиены.
- Выявить местные факторы возникновения заболеваний пародонта.
- Оценить распространенность и интенсивность поражения тканей пародонта.
- Назначить лечение.
- Выбрать методы и средства профилактики заболеваний пародонта.

- Составить план диспансерного наблюдения.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методом определения пародонтальных индексов
- Методом определения гигиенических индексов
- Методом проведения профессиональной гигиены полости рта пациента
- Методом обучения родителей и ребёнка гигиеническим процедурам.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

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

1. Строение и функции пародонта.
2. Механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
3. Общие и местные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.
4. Их предупреждение, выявление и устранение.
5. Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
6. Методы и средства первичной профилактики заболеваний пародонта.
7. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта
8. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях.
9. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте.
10. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.).

**2. Практическая работа.**

а) одонтопрепарирование на фантоме;

б) детский прием.

**3. Решить ситуационные задачи**

**Алгоритм разбора задачи:**

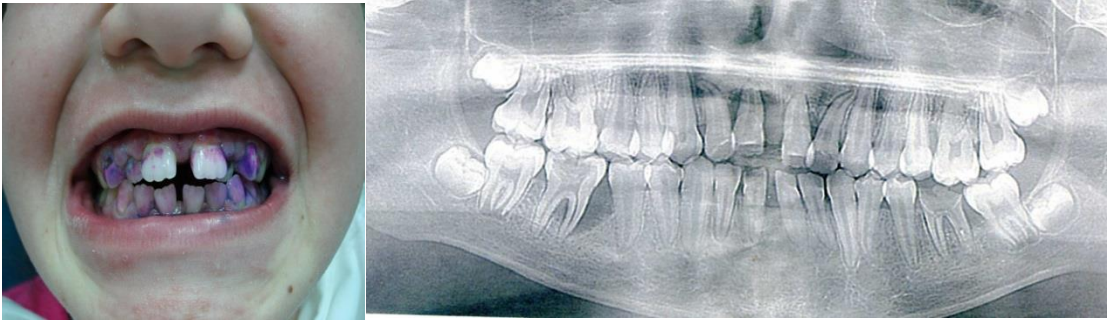
- Проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- На основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- Определить, какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте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

**Задача**

На прием к стоматологу обратилась девочка 12 лет с жалобами на подвижность зубов.

Объективно: При осмотре наблюдается несоответствие внешнего вида паспортным данным (выглядит моложе). Слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована. На зубах большое количество мягкого зубного налета. Имеется подвижность зубов разной степени от 2 до 3 степени. Имеются патологические зубодесневые карманы до 3 мм, кровоточивость. Представлена ОПТГ. Девочка состоит на учете в центре генетики.





### **Контрольные вопросы**

1. Поставьте предположительный диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте комплексный план лечения.
4. Перечислите препараты для местного лечения.
5. Выскажите прогноз.

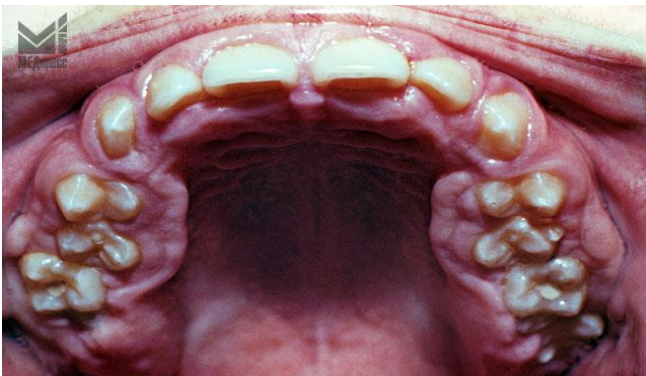
### **Эталон ответа:**

1. Заболевание пародонта на фоне генетической патологии.
2. Все виды пародонтитов.
3. Провести профессиональную гигиену полости рта, обучение рациональной гигиене
4. Противовоспалительные ополаскиватели (раствор хлоргексидина), санация полости рта, чистка зубов мягкой щеткой со фторидсодержащей пастой. Продолжать общее лечение по основной патологии.
5. Неблагоприятный.

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

На прием к стоматологу обратилась девочка 15 лет с жалобами на разрастание десны.

Объективно: При внешнем осмотре особенностей не наблюдается. Слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована, гипертрофирована. На зубах большое количество мягкого зубного налета. Имеются ложные зубодесневые карманы до 3 мм.



### **Контрольные вопросы**

1. Поставьте предположительный диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте комплексный план лечения.
4. Перечислите препараты для местного лечения.
5. Выскажите прогноз.

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

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

- Состояние тканей пародонта при сахарном диабете
- Принципы лечения детей с заболеваниями пародонта
- Препараты, рекомендуемые для реабилитационной и общеукрепляющей терапии

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Гипертрофический гингивит чаще проявляется:

- 1) в раннем детском возрасте
- 2) в пубертатном периоде
- 3) в периоде новорожденности
- 4) в младшем школьном возрасте

2. Симптомы, характерные для хронического катарального гингивита:

- 1) изъязвление марганального края десны
- 2) отек и кровоточивость десны
- 3) ретракция десны

3. К генерализованным заболеваниям пародонта приводят:

- 1) аномалии прикрепления уздечек языка, губ
- 2) мелкое преддверие полости рта
- 3) некоторые системные заболевания ребенка
- 4) частичная адентия

4. Ведущим видом лечения при локальных заболеваниях пародонта является:

- 1) УВЧ-терапия
- 2) гидротерапия
- 3) выявление и устранение причины воспаления

5. Для лечения хронического катарального гингивита применяются следующие препараты:

- 1) 30% трихлоруксусная кислота
- 2) линкомициновая мазь
- 3) паста «Метрогил-дента»

6. Для пубертатного периода характерны заболевания пародонта:

- 1) пародонтоз
- 2) хронический гипертрофический гингивит
- 3) острый катаральный гингивит

**Ответы:** 1-2,2-2,3-3,4-2,15-3,6-2.

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). ...

Дополнительная:

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

**Тема 4.3: Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта. Проявление острых инфекционных заболеваний в полости рта у детей, аллергические состояния. Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы. Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ. Хронические рецидивирующие афты.**

**Цель:** изучить проявления инфекционных и аллергических заболеваний в полости рта ребенка, методы диагностики и лечения.

**Задачи:**

- Рассмотреть проявления инфекционных и аллергических заболеваний в полости рта у детей;
- Обучить методам диагностики патологии;
- Сформировать понятие об объеме лечения.

**Обучающийся должен знать:**

- Строение слизистой оболочки полости рта;
- Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта у детей;
- Первичные и вторичные морфологические элементы.

**Обучающийся должен уметь:**

- Определять первичные и вторичные морфологические элементы;
- Выявлять симптомы и синдромы инфекционных и аллергических заболеваний.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра полости рта ребенка
- Навыком составления плана лечения и диспансерного наблюдения.

### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

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

#### 2. Практическая работа.

- а) одонтопрепарирование на фантоме;
- б) детский прием.

#### 3. Ситуационная задача:

Пациент болен 8 дней. Жалобы на снижение аппетита, боль при приеме пищи, гнилостный запах изо рта, повышение температуры тела до 39°C в первые 4 дня; высыпания на губах, коже лица, слизистой оболочке рта, появившиеся к вечеру второго дня заболевания. Лечился в поликлинике по месту жительства, состояние улучшилось, появился аппетит, но 2 дня назад вновь повысилась температура тела, на коже лица и в области глаз появились желто-коричневые корочки. Конфигурация лица не изменена, Определяются увеличенные и болезненные при пальпации поднижнечелюстные и затылочные лимфатические узлы, обильное слюнотечение. На слизистой оболочке полости рта определяются сливающиеся множественные эрозии, покрытые толстым слоем рыхлого фибрина, язвенно-некротический гингивит. В соскобе обнаружены гигантские многоядерные клетки.



1. Поставьте предварительный диагноз.
2. К какой группе относится данное заболевание по этиологии?
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Составьте план лечения.
5. Какое осложнение можно предположить.

### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
  1. Герпетическая инфекция и ее осложнения;
  2. Диф.диагностика инфекционных и аллергических заболеваний;
  3. Меры профилактики инфекционных и аллергических заболеваний.

### Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). ...

Дополнительная:

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

**Тема 4.4: Хейлиты у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Глосситы у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Кандидомикозы у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение**

**Цель:** изучить особенности клинического течения хейлитов, глосситов, микозов в детском возрасте.

**Задачи:**

- Рассмотреть этиологию и патогенез хейлитов, глосситов и кандидомикозов;
- Изучить методы диагностики и лечения заболеваний;
- Сформировать понятие о мерах профилактики, этапах диспансерного наблюдения.

**Обучающийся должен знать:**

- Строение слизистой оболочки полости рта;
- Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта у детей;
- Первичные и вторичные морфологические элементы.

**Обучающийся должен уметь:**

- Определять первичные и вторичные морфологические элементы;
- Выявлять симптомы и синдромы инфекционных и аллергических заболеваний.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра полости рта ребенка
- Навыком составления плана лечения и диспансерного наблюдения.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

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

**2. Практическая работа.**

а) одонтопрепарирование на фантоме;

б) детский прием.

**3. Ситуационная задача:**

У ребенка 7 лет в процессе лечения пневмонии антибиотиками появились сухость и жжение слизистой оболочки полости рта, затем образовался творожистый налет на языке. Мать счищала налет, но он возникал вновь. Обратились за консультацией. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки полости рта, белый налет на языке при поскабливании удаляется не полностью.



1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте специальные методы обследования.
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Укажите этиологию заболевания.
5. Назначьте лечение.

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

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Контрольные вопросы:
  - А) диф.диагностика хейлитов и глосситов;
  - Б) меры профилактики микотических поражений полости рта.
- 3) Подготовить реферат на тему: «Антибактериальная терапия в детском возрасте».

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). ...

Дополнительная:

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.

Составитель: Асанов В.К.  
Зав. кафедрой Громова С.Н.

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

**Кафедра стоматологии**

**Приложение Б к рабочей программе дисциплины**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине «Стоматология»**

Направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина  
Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология  
Форма обучения очная

**1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в том числе в междисциплинарных областях	анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов	навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных	1, 2, 3, 4	3,4

				областях		
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах	следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач	технологиями планирования деятельности и различными типами коммуникаций при работе в российских и международных исследовательских коллективах по решению научных и научно-образовательных задач	1, 2, 3, 4	3,4
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранных языках	методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках, стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках	навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках, различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государств	1, 2, 3, 4	3,4



				енном и иностранном языках		
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	этические правила и нормы общения в профессиональной деятельности	следовать этическим нормам общения в профессиональной деятельности	планировать и реализовывать профессиональную деятельность с учетом этических норм	1, 2, 3, 4	3,4
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения	содержать процесс целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда	способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития	1, 2, 3, 4	3,4
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	основы организации прикладных научных исследований в области биологии и медицины	самостоятельно организовывать проведение прикладных научных исследований в области биологии и медицины	технологиями организации и проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	1, 2, 3, 4	3,4
ОПК-2	способность и готовность	технологии приведения	самостоятельно проводить	методами проведения	1, 2, 3, 4	3,4

	к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	прикладных научных исследований в области биологии и медицины	прикладные научные исследования в области биологии и медицины	я прикладных научных исследований в области биологии и медицины		
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	способы обобщения и публичного представления результатов выполненных научных исследований	анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований	методами анализа, обобщений и публичного представления результатов научных исследований	1, 2, 3, 4	3,4
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	формы внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	оформлять документацию к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	технологиями внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	1, 2, 3, 4	3,4
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	планировать использование лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	навыками работы с имеющейся лабораторной и инструментальной базой для получения научных данных	1, 2, 3, 4	3,4
ПК-1	Способность и	правила и последователь	проводить профилактич	проведени ем	1, 2, 3, 4	3,4

	<p>готовность проводить научно-исследовательскую работу по изучению этиологии, патогенеза, эпидемиологии стоматологических заболеваний для повышения эффективности профилактики, диагностики и лечения данной патологии</p>	<p>способность проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией, составлением индивидуальных программ профилактики</p>	<p>осуществлять медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией составлять индивидуальные программы профилактики</p>	<p>осуществлять профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией методикам и составлению индивидуальных программ профилактики</p>		
ПК-2	<p>Способность и готовность осуществлять, разрабатывать и совершенствовать научно-исследовательскую работу и реализовывать педагогический процесс по клиническим и клинико-технологическим методам профилактики, ранней</p>	<p>правила и последовательность проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией</p>	<p>проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией</p>	<p>проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	1, 2, 3, 4	3,4

диагностики и лечения стоматологических заболеваний						
---	--	--	--	--	--	--

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

Показатель и оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/зачтено	Хорошо/зачтено	Отлично/зачтено	
УК-1 – способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях					
Знать	Не знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Не в полном объеме знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, допускает существенные ошибки	Знает основные методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, допускает ошибки	Знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовок и квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Уметь	Не умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и	Частично освоено умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских	Правильно использует умение анализировать альтернативные	Самостоятельно использует умение анализировать альтернативные варианты решения	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-

	практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов	их и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов	варианты решения исследовател ьских и практически х задач и оценивать потенциальн ые выигрыши/прои роигрыши реализации этих вариантов, допускает ошибки	исследователь ских и практических задач и оценивать потенциальны е выигрыши/прои грыши реализации этих вариантов	исследоват ельской деятельности обучающи хся и подготовк и научно-квалифика ционной работы (диссертаци и) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Не владеет навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Не полностью владеет навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Способен использовать навыки критическог о анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практически х задач, в том числе в междисциплинарных областях	Владеет навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Отчет обучающег ося о результата х выполнени я научно-исследоват ельской деятельнос ти обучающи хся и подготовк и научно-квалифика ционной работы (диссертаци и) на соискание ученой степени кандидата наук
УК-3 – готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач					
Знать	Не знает особенности представления	Не в полном объеме знает особенности	Знает основные особенности	Знает особенности представления	Отчет обучающег ося о

	результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах	представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах, допускает существенные ошибки	представлен ия результатов научной деятельности и в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах, допускает ошибки	результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах	результата х выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовк и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Уметь	Не умеет следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач	Частично освоено умение следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач	Правильно использует умение следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовк и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Не владеет технологиями	Не полностью владеет	Способен использовать	Владеет технологиями	Отчет обучающег

	планирования деятельности и различными типами коммуникаций при работе в российских и международных исследовательских коллективах по решению научных и научно-образовательных задач	технологиями планирования деятельности и различными типами коммуникаций при работе в российских и международных исследовательских коллективах по решению научных и научно-образовательных задач	технологии планирования деятельности и различными типами коммуникаций при работе в российских и международных исследовательских коллективах по решению научных и научно-образовательных задач	планирования деятельности и различными типами коммуникаций при работе в российских и международных исследовательских коллективах по решению научных и научно-образовательных задач	о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки и научной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
--	--	---	---	--	---

**УК-4 – готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках**

Знать	Не знает методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках, стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	Не в полном объеме знает методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках, стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках, допускает	Знает основные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках, стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и	Знает методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках, стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки и научной работы (диссертации) на соискание ученой степени
-------	--	---	---	---	---

		существенные ошибки	иностранных языках, допускает ошибки		кандидата наук
Уметь	Не умеет следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках	Частично освоено умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках	Правильно использует умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Не владеет навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках, различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на	Не полностью владеет навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках, различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном	Способен использовать навыки анализа научных текстов на государственном и иностранном языках, различные методы, технологии и типы коммуникаций при осуществлении профессиональной	Владеет навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках, различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации) на



	государственно м и иностранным языках	м и иностранным языках	деятельност и на государствен ном и иностранным языках	на государственн ом и иностранным языках	соискание ученой степени кандидата наук
УК-5 – способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности					
Знать	Не знает этические правила и нормы общения в профессиональ ной деятельности	Не в полном объеме знает этические правила и нормы общения в профессиональн ой деятельности, допускает существенные ошибки	Знает основные этические правила и нормы общения в профессиона льной деятельност и, допускает ошибки	Знает этические правила и норма общения в профессионал ьной деятельности	Отчет обучающег ося о результата х выполнени я научно- исследоват ельской деятельнос ти обучающи хся и подготовк и научно- квалифика ционной работы (диссертаци и) на соискание ученой степени кандидата наук
Уметь	Не умеет следовать этическим нормам общения в профессиональ ной деятельности	Частично освоено умение следовать этическим нормам общения в профессиональн ой деятельности	Правильно использует умение следовать этическим нормам общения в профессиона льной деятельност и, допускает ошибки	Самостоятель но использует умение следовать этическим нормам общения в профессионал ьной деятельности	Отчет обучающег ося о результата х выполнени я научно- исследоват ельской деятельнос ти обучающи хся и подготовк и научно- квалифика

					ционной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Не владеет навыками планировать и реализовывать профессиональную деятельность с учетом этических норм	Не полностью владеет навыками планировать и реализовывать профессиональную деятельность с учетом этических норм	Способен использовать навыки планировать и реализовывать профессиональную деятельность с учетом этических норм	Владеет навыками планировать и реализовывать профессиональную деятельность с учетом этических норм	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки и научной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
<b>УК-6 – способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</b>					
Знать	Не знает методы формулирования целей личностного и профессионального развития и условия их достижения	Не в полном объеме знает методы формулирования целей личностного и профессионального развития и условия их достижения, допускает	Знает основные методы формулирования целей личностного и профессионального развития и условия их достижения,	Знает методы формулирования целей личностного и профессионального развития и условия их достижения	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся

		существенные ошибки	допускает ошибки		хся и подготовк и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Уметь	Не умеет содержать процесс целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда	Частично освоено умение содержать процесс целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда	Правильно использует умение содержать процесс целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение содержать процесс целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовк и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Не владеет способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения	Не полностью владеет способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями	Способен использовать способы выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых	Владеет способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности

	более высокого уровня их развития	достижения более высокого уровня их развития	качеств и пути достижения более высокого уровня их развития	более высокого уровня их развития	обучающихся и подготовк и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
<b>ОПК-1 – способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины</b>					
Знать	Фрагментарные знания основы организации прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Общие, но не структурированные знания основы организации прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основы организации прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Сформированные систематические знания основы организации прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Отчет обучающегося о результатах выполнения научной исследовательской деятельности обучающихся и подготовк и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Уметь	Частично освоенное умение самостоятельно организовывать проведение прикладных	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение самостоятельно организовывать	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение самостоятел	Сформированное умение самостоятельно организовывать проведение прикладных	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-

	научных исследований в области биологии и медицины	проведение прикладных научных исследований в области биологии и медицины	бно организовывать проведение прикладных научных исследований в области биологии и медицины	научных исследований в области биологии и медицины	исследовательской деятельности обучающихся и подготовки и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Фрагментарное применение навыков организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Успешное и систематическое применение навыков организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
ОПК-2 – способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины					
Знать	Фрагментарные знания технологии	Общие, но не структурированные знания	Сформированные, но содержащие	Сформированные систематические	Отчет обучающегося о

	приведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	технологии приведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	отдельные пробелы знания технологии приведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	ие знания технологии приведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Уметь	Частично освоенное умение самостоятельно проводить прикладные научные исследования в области биологии и медицины	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение самостоятельно проводить прикладные научные исследования в области биологии и медицины	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение самостоятельно проводить прикладные научные исследования в области биологии и медицины	Сформированное умение самостоятельно проводить прикладные научные исследования в области биологии и медицины	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Фрагментарное применение	В целом успешное, но не	В целом успешное, но	Успешное и систематическ	Отчет обучающег

	навыков проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	систематическое применение навыков проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	содержащее отдельные пробелы применение методами проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	ое применение навыков методами проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	ося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
--	--	---	---	---	---

**ОПК-3 – способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований**

Знать	Фрагментарные знания способов обобщения и публичного представления результатов выполненных научных исследований	Общие, но не структурированные знания способов обобщения и публичного представления результатов выполненных научных исследований	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания способов обобщения и публичного представления результатов выполненных научных исследований	Сформированные систематические знания способов обобщения и публичного представления результатов выполненных научных исследований	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени
-------	---	--	---	--	---

					кандидата наук
Уметь	Частично освоенное умение анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований	Сформированное умение анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовк и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Фрагментарное применение навыков анализа, обобщений и публичного представления результатов научных исследований	В целом успешное, но не систематическое применение навыков анализа, обобщений и публичного представления результатов научных исследований	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков анализа, обобщений и публичного представления результатов научных исследований	Успешное и систематическое применение навыков анализа, обобщений и публичного представления результатов научных исследований	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовк и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой



					степени кандидата наук
ОПК-4 – готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан					
Знать	Фрагментарные знания формы внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Общие, но не структурированные знания формы внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания формы внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Сформированные систематические знания формы внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Уметь	Частично освоенное умение оформлять документацию к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оформлять документацию к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оформлять документацию к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Сформированное умение оформлять документацию к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки научно-квалификационной работы

					(диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Фрагментарное применение навыков внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	В целом успешное, но не систематическое применение навыков внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Успешное и систематическое применение навыков внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
ОПК-5 – способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных					
Знать	Фрагментарные знания возможностей использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Общие, но не структурированные знания возможностей использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания возможности использования лабораторной и инструментальной базы	Сформированные систематические знания возможностей использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовки

			для получения научных данных		и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Уметь	Частично освоенное умение планировать использование лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение планировать использование лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение планировать использование лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Сформированное умение планировать использование лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Отчет обучающегося о результатах выполнения научной исследовательской деятельности обучающихся и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Фрагментарное применение навыков работы с имеющейся лабораторной и инструментальной базой для получения научных данных	В целом успешное, но не систематическое применение навыков работы с имеющейся лабораторной и инструментальной базой для получения научных данных	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков работы с имеющейся лабораторной и инструментальной базой	Успешное и систематическое применение навыков работы с имеющейся лабораторной и инструментальной базой для получения научных данных	Отчет обучающегося о результатах выполнения научной исследовательской деятельности обучающихся и

			для получения научных данных		подготовку и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
ПК-1					
Знать	Фрагментарные знания об этиологии, патогенезе, симптомах основных стоматологических заболеваний, методах лабораторной и клинической диагностики, тактике лечения.	Общие, но не структурированные знания об этиологии, патогенезе, симптомах основных стоматологических заболеваний, методах лабораторной и клинической диагностики, тактике лечения.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об этиологии, патогенезе, симптомах основных стоматологических заболеваний, методах лабораторной и клинической диагностики, тактике лечения.	Сформированные систематические знания об этиологии, патогенезе, симптомах основных стоматологических заболеваний, методах лабораторной и клинической диагностики, тактике лечения.	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовку и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Уметь	Частично освоенное умение сбора анамнеза, проведения физикального осмотра, интерпретации данных инструментальной	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение сбора анамнеза, проведения физикального осмотра, интерпретации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение сбора анамнеза,	Сформированное умение сбора анамнеза, проведения физикального осмотра, интерпретации и данных инструментальной	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности

	ных и лабораторных методов исследования, проведения лечения основных стоматологических заболеваний.	данных инструментальных и лабораторных методов исследования, проведения лечения основных стоматологических заболеваний.	проведения физикального осмотра, интерпретации данных инструментальных и лабораторных методов исследования, проведения лечения основных стоматологических заболеваний.	ных и лабораторных методов исследования, проведения лечения основных стоматологических заболеваний.	ти обучающихся и подготовк и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
Владеть	Фрагментарное применение навыков сбора анамнеза, проведения физикального осмотра, интерпретации данных инструментальных и лабораторных методов исследования, проведения лечения основных стоматологических заболеваний.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков сбора анамнеза, проведения физикального осмотра, интерпретации данных инструментальных и лабораторных методов исследования, проведения лечения основных стоматологических заболеваний.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков сбора анамнеза, проведения физикального осмотра, интерпретации данных инструментальных и лабораторных методов исследования, проведения лечения основных стоматологических заболеваний.	Успешное и систематическое применение навыков сбора анамнеза, проведения физикального осмотра, интерпретации и данных инструментальных и лабораторных методов исследования, проведения лечения основных стоматологических заболеваний.	Отчет обучающегося о результатах выполнения научно-исследовательской деятельности обучающихся и подготовк и научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук
ПК-2					
Знать	Фрагментарные знания о диспансерном	Общие, но не структурированные знания о	Сформированные, но содержащие	Сформированные систематическ	Тест, собеседование

	наблюдении, проведении врачебного контроля основных стоматологических заболеваний, ведения медицинской документации.	диспансерном наблюдении, проведении врачебного контроля основных стоматологических заболеваний, ведения медицинской документации.	отдельные пробелы знания о диспансерном наблюдении, проведении врачебного контроля основных стоматологических заболеваний, ведения медицинской документации.	ие знания о диспансерном наблюдении, проведении врачебного контроля основных стоматологических заболеваний, ведения медицинской документации.	
Уметь	Частично освоенное умение распределения больных по диспансерным группам, определения эффективности проведенных мероприятий, отражения полученных данных в медицинской документации.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение распределения больных по диспансерным группам, определения эффективности проведенных мероприятий, отражения полученных данных в медицинской документации.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение распределения больных по диспансерным группам, определения эффективности проведенных мероприятий, отражения полученных данных в медицинской документации.	Сформированное умение распределения больных по диспансерным группам, определения эффективности проведенных мероприятий, отражения полученных данных в медицинской документации.	Решение ситуационных задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп, проведения диспансеризац	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп, проведения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оценки состояния стоматологического здоровья	Успешное и систематическое применение навыков оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых	Прием практических навыков

	ии, профилактики, диагностики и лечения в стоматологии, ведения соответствующей медицинской документации.	диспансеризации, профилактики, диагностики и лечения в стоматологии, ведения соответствующей медицинской документации.	населения различных возрастно-половых групп, проведения диспансеризации, профилактики и лечения в стоматологии, ведения соответствующей медицинской документации.	групп, проведения диспансеризации, профилактики, диагностики и лечения в стоматологии, ведения соответствующей медицинской документации.	
--	---	--	---	--	--

## 2. Типовые контрольные задания и иные материалы

### 2.1 Примерные вопросы к зачету, критерии оценки

1. Функциональные методы диагностики состояния пульпы зуба при лечении кариеса и пульпита.
2. Внутриканальные штифты: показания к применению; современные материалы для фиксации штифта в канале и формирование культи.
3. Ретроградное пломбирование корней зубов, используемые при этом материалы. Показания и противопоказания, методики.
4. Депофорез. Основные принципы стерилизации и оценка повторного использования эндодонтического инструментария.
5. Некариозные поражения временных и постоянных зубов. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, реставрация.
6. Рентгенологические методы диагностики (внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, телерентгенография, томография височно-нижнечелюстного сустава).
7. Учетно-отчетная документация, нормы нагрузки, показатели деятельности.
8. Местная анестезия (виды, способы). Показания к общему обезболиванию.
9. Девитализирующие препараты: классификация, показания к применению.
10. Методы препарирования корневых каналов зубов. Особенности препарирования искривленных корневых каналов.
11. Эндодонтический инструментарий: классификация, стандартизация. Особенности использования эндодонтического инструмента из никель-титанового сплава.
12. Структура сети стоматологических учреждений и кадров стоматологического профиля. Обеспеченность врачами кадрами различного профиля на 10 тыс. населения.
13. Современные пломбировочные материалы: полиалкенадные (стеклоиономерные) цементы, композитные материалы и адгезивные системы. Классификация, показания к применению.
14. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта. Лечение поражений, обусловленных ВИЧ-инфекцией.

15. Обезболивание в хирургической стоматологии. Общее обезболивание, премедикация, местное обезболивание. Функциональные методы диагностики в оценке эффективности местной анестезии.
16. Полость зуба: типы корневых каналов, особенности анатомического строения каналов корней разных групп зубов верхней и нижней челюстей.
17. Перфорации корней зубов. Клиника, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения.
18. Апекслокация. Медикаментозная обработка корневого канала: химические препараты, ультразвуковое воздействие.
19. Использование физиотерапевтических методов при лечении болей после пломбирования корневых каналов.
20. Препарирование корневых каналов с помощью эндодонтических наконечников.

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

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

## 2.2 Примерные вопросы к экзамену

1. Виды протезных конструкций при дефекте коронковой части зуба.
2. Строение эмали и дентина. Созревание эмали. Гистология эмали и дентина.
3. Роль местных травматических факторов, а также специфических и неспецифических механизмов местной защиты в этиологии и патогенезе воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта.
4. Профилактика кариеса: индивидуальные и коллективные методы профилактики.
5. Операции на альвеолярных отростках при кистах челюстей. Цистэктомии и цистотомии.
6. Показания к применению протезных конструкций при дефекте коронковой части зуба. Частичный и полный дефект коронковой части зуба. Клиника.
7. Современная классификация кариеса по МКБ-10. Особенности препарирования полостей в соответствии с классификацией кариеса по Блеку.
8. Рост и развитие челюстных костей от рождения до периода формирования постоянного прикуса. Временный прикус, сменный прикус, стирание временных зубов, закладка, минерализация и сроки прорезывания постоянных зубов; постоянный прикус.
9. Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении осложнений кариеса: современные инструменты, ирриганты и эндолубрикаты.
10. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Синдром дисфункции, артрит, артроз, анкилоз. Диагностика, лечение. Методы функциональной диагностики состояния ВНЧС.
11. Виды съемных протезных конструкций при дефектах зубных рядов.



12. Местное обезболивание при лечении стоматологических заболеваний у детей. Показания к санации полости рта в условиях общего обезболивания.
13. Современные остеопластические материалы, используемые для замещения костных дефектов.
14. Ортопедические методы лечения частичных и полных дефектов коронковой части зуба. Вкладки. Полукоронки. Фарфоровые коронки. Показания к применению.
15. Организация амбулаторной терапевтической, пародонтологической, хирургической, ортопедической, ортодонтической помощи в современных экономических условиях.
16. Пульпит: классификация, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика. Принципы лечения пульпита: биологический метод, ампутационный метод, экстерпация пульпы.
17. Параллелометрия. Основные правила фрезерования на этапах изготовления комбинированных конструкций.
18. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта. Этиология, патогенез, клиника и методы лечения рецидивирующего афтозного стоматита, хронического рецидивирующего афтозного стоматита.
19. Микрохирургия в пластической хирургии. Показания, обезболивание, основные моменты техники.
20. Адгезия и функциональная присасываемость. Клапанная зона и ее топография, значение ее в функции протеза.
21. Некариозные поражения зубов: гипоплазия, флюороз. Причины возникновения, диагностика и лечение; эрозия эмали, клиновидный дефект. Причины возникновения, диагностика и лечение. Особенности препарирования и пломбирования.
22. Виды разрезов, применяемых для доступа к околокорневым деструктивным процессам.
23. Показания и противопоказания при имплантации. Материалы, применяемые при имплантации. Конструкции имплантатов. Особенности конструирования зубных протезов с использованием имплантатов.
24. Функциональное избирательное пришлифовывание (показания, этапы) зубов у пациентов с пародонтитом.
25. Показания к применению адгезивных мостовидных протезов (виды, правила препарирования твердых тканей, клинично-лабораторные этапы изготовления, цементы для фиксации, виды осложнений).
26. Роль микробного фактора в этиологии и патогенезе гингивита и пародонтита.
27. Имплантология в стоматологии. Показания, техника, вмешательства, ведение послеоперационного периода.
28. Перспективы применения зубных имплантатов при ортопедическом лечении дефектов зубных рядов.
29. Современные пломбировочные материалы: полиалкенадные (стеклоиономерные) цементы, композитные материалы и адгезивные системы. Классификация, показания к применению.
30. Операции на альвеолярных отростках при кистах челюстей. Цистэктомии и цистотомии.
31. Вид прикуса и влияние его на характер стираемости твердых тканей зубов. Показания и особенности ортопедического лечения при различных формах патологической стираемости.
32. Основные принципы художественной реставрации зубов.
33. Перфорации корней зубов. Клиника, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения.
34. Принципы оказания ортодонтической помощи детям и подросткам. Развитие и рост мозгового и лицевого скелета.

35. Тактика врача-стоматолога при подозрении на пред- и онкологические состояния слизистой оболочки рта.
36. Затрудненное прорезывание зубов, перикорониты.
37. Виды шинирующих аппаратов и их классификация. Показания к применению. Принципы конструирования.
38. Тактика врача при оказании стоматологической помощи ВИЧ инфицированным пациентам.
39. Методы хирургического лечения хронического периодонтита. Операции гемисекции, ампутации корней, коронорадикулярной сепарации.
40. Классификация зубочелюстных аномалий (классификация зарубежных авторов, классификация отечественных авторов, классификация ВОЗ).
41. Апекслокация. Медикаментозная обработка корневого канала: химические препараты, ультразвуковое воздействие.
42. Методы функциональной диагностики при реабилитации больных после реконструктивных и пластических операций.
43. Виды замковых креплений. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов.
44. Использование физиотерапевтических методов при лечении кариеса и некариозных поражений, при лечении болей после пломбирования корневых каналов.
45. Безметалловые конструкции (виды, показания к использованию, правила препарирования твердых тканей, клинико-лабораторные этапы изготовления, цементы для фиксации, виды осложнений).
46. Профилактика основных стоматологических заболеваний. Принципы составления программ профилактики. Гигиеническое воспитание, обучение и контроль. Средства и методы профилактики (популяционные, групповые и индивидуальные).
47. Дифференциально-диагностические критерии заболеваний на основании первичных и вторичных морфологических элементов.
48. Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон различных локализаций.
49. Биомеханика ортодонтического перемещения зубов. Физиологические, морфологические и функциональные изменения в зубочелюстной лицевой системе при воздействии ортодонтических аппаратов.
50. Препарирование корневых каналов с помощью эндодонтических наконечников.
51. Основные правила адгезионной техники. Комбинированные конструкции (виды, показания к использованию, правила препарирования твердых тканей, клинико-лабораторные этапы изготовления, цементы для фиксации, виды осложнений).
52. Потребность населения в различных видах стоматологической помощи (результаты эпидемиологических исследований).
53. Значение нервной системы и состояния тканевого метаболизма в развитии и течении воспалительных и дистрофических поражений пародонта.
54. Электромиография в оценке восстановления жевательной функции при лечении переломов и реконструктивных операций на нижней челюсти.
55. Механизмы адаптации к зубным протезам. Механическая травма, нарушение теплообмена тканей. Аллергическая реакция при применении протезов из пластмассы. Клиника, диагностика.
56. Внутриканальные штифты: показания к применению; современные материалы для фиксации штифта в канале и формирование культи.
57. Ретроградное пломбирование корней зубов, используемые при этом материалы. Показания и противопоказания, методики.

58. Оттиски и оттискные материалы. Виды оттискных материалов. Основные методики снятия оттисков, показания к применению. Виды оттискных ложек.
59. Систематизация проявлений ВИЧ-инфекции на слизистой полости рта и пародонта.
60. Возможности протезирования. Протезные стоматиты различной этиологии, травматические стоматиты, токсические стоматиты.
61. Понятие о функциональном слепке. Разгружающие и компрессионные слепки.
62. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей: острый герпетический стоматит, рецидивирующие афты, хейлиты. Диагностика.
63. Лабораторные и функциональные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта. Эхоостеометрия и периостеометрия в оценке эффективности лечения пародонтита.
64. Роль гигиены полости рта при пользовании протезами и ортопедическими аппаратами. Значение зубного протезирования в профилактике заболеваний желудочно-кишечного тракта.
65. Материалы, применяемые для временной и постоянной obturation корневых каналов. Классификация, показания к применению.
66. Виды несъемных протезных конструкций при дефектах зубного ряда. Показания к применению мостовидных протезов.
67. Периодонтит. Особенности клинического течения. Методы лечения в разные возрастные периоды. Инструменты, лекарственные средства и пломбировочные материалы в эндодонтии детского возраста.
68. Пульпит: классификация, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика. Принципы лечения пульпита: биологический метод, ампутирующий метод, экстерпация пульпы.
69. Реабилитация больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.
70. Физиологическая и патологическая стираемость зубов. Этиология, патогенез, клиника.
71. Функционально-диагностические признаки эффективности лечения глубокого кариеса и пульпита биологическим способом.
72. Гнатодинамометрия в оценке эффективности ортопедического лечения частичной утраты зубов.
73. Обезболивание в хирургической стоматологии. Общее обезболивание, премедикация, местное обезболивание. Функциональные методы диагностики в оценке эффективности местной анестезии.
74. Съёмные и несъёмные ортодонтические аппараты, внутриротовые и внеротовые аппараты, комбинированные аппараты. Активные элементы, различные приспособления. Технология их изготовления.
75. Организация хирургического отделения детской стоматологической поликлиники.
76. Причины потери зубов и образования дефектов зубных рядов.
77. Обнажение коронки постоянного зуба для наложения вытяжения, компактостеотомия, резекция верхушки корня, гемисекция и др. зубосохраняющие операции.
78. Организация профилактики стоматологических заболеваний на основе данных эпидемиологических исследований.
79. Периодонтит: классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения различных форм периодонтита.
80. Ретенированные и дистопированные зубы. Методы их удаления.
81. Методы клинической диагностики. Исследование функции зубо-челюстно-лицевой системы (жевание, дыхание, глотание, речь).
82. Клиника и лечение герпетических поражений – герпетический стоматит, многоформная экссудативная эритема, проявления плоского лишая.

83. Травматическая окклюзия и артикуляция. Функциональная перегрузка в течении заболеваний пародонта. Показания к ортопедическому лечению.
84. Профилактика некариозных поражений: индивидуальные и коллективные методы профилактики.
85. Проверка эффективности протезирования беззубых челюстей. Сроки и особенности повторного лечения больных, пользующихся съемными протезами.
86. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

#### Критерии оценки (примеры):

Оценки **«отлично»** заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки **«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного 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.

Оценки **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** 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.

### **2.3 Примерные тестовые задания, критерии оценки**

#### I уровень

1. Лидокаин относится

- а) к амину
- б) к эфиру
- в) к амиду
- г) к производному изохинолина
- д) к адамантильному радикалу

1. Наибольшей длительностью действия обладает следующий местный анестетик

- а) тримекаин
- б) новокаин
- в) лидокаин
- г) маркаин, анакаин

2. Инфильтрационная анестезия наиболее эффективна

- а) для верхних премоляров, моляров, верхнего клыка
  - б) для нижнего первого моляра
  - в) для центральных нижних резцов
3. Непосредственным общим осложнением местной анестезии является
- а) обморок
  - б) гематома
  - в) контрактура
4. Коллапс - это
- а) аллергическая реакция на антиген
  - б) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
  - в) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
5. При панорамной рентгенографии можно различить: кортикальные пластинки в области периодонтальных щелей, межальвеолярные гребни, мелкие очаги разрушения и уплотнения костной ткани
- а) да
  - б) нет
6. Показаниями к проведению остеогингивопластики являются
- а) кариес
  - б) гингивит
  - в) хронический периодонтит
  - г) тяжелая и средняя форма пародонтита
  - д) гипертрофический гингивит
7. Какой из силеров растворяется наиболее сильно при контакте с тканевой жидкостью?
- а) Acroseal
  - б) АН 26
  - в) Grossman sealer
  - г) KetacEndo
8. Рекомендуемая скорость вращения никель-титанового инструмента с положительным Rake angle
- а) 250-350 оборотов в минуту
  - б) 750-2000 оборотов в минуту
  - в) 300-600 оборотов в минуту
  - г) 150-250 оборотов в минуту
9. Как уменьшить в клиниках на 50% вероятность перфораций?
- а) работать только с визиографом
  - б) каналы под вкладки и анкерные штифты должен готовить эндодонтист
  - в) не работать стальными инструментами
  - г) не расширять каналы больше 50 номера
10. Прикрепленная часть десны соединена волокнами собственной оболочки с подлежащими тканями:
- 1) неподвижно с надкостницей
  - 2) неподвижно с шейкой зуба
  - 3) неподвижно с периодонтом
  - 4) свободно с надкостницей
11. Какая классификация частичного отсутствия зубов не применяется в клинике ортопедической стоматологии:
- 1) по Кеннеди
  - 2) по Вильду
  - 3) по Гаврилову
  - 4) по Курляндскому
12. Степень атрофии лунки зуба измеряют зондированием патологического зубодесневого кармана в области

- 1) наибольшей атрофии
- 2) медиальной стороны
- 3) дистальной стороны
- 4) вестибулярной поверхности

13. Дуга бюгельного протеза располагается относительно слизистой оболочки:

- 1) слегка касаясь
- 2) всегда плотно прилегая
- 3) никогда не касаясь
- 4) всегда слегка касаясь при жевании
- 5) плотно прилегая при жевании

14. Сроки закладки временных зубов:

- а) 2-6 недель беременности;
- б) 7-20 недель беременности;
- в) 20-30 недель беременности;
- г) 30-33 недели беременности;
- д) первый месяц после рождения.

15. Минерализация первых постоянных моляров и резцов начинается:

- а) в 1-ю половину беременности;
- б) во 2-ю половину беременности;
- в) в 1-е недели после рождения;
- г) во 2-е полугодие первого года жизни;
- д) в возрасте 2-3-х лет.

16. Сроки рассасывания корней молочных моляров

- а) 5-8 лет
- б) 9-12 лет
- в) 13
- г) 7-11

17. При проведении реминерализующей терапии ребенок должен почистить зубы:

- а) утром после завтрака;
- б) непосредственно перед манипуляцией
- в) перед завтраком.

18. Кариесопрофилактическим свойством обладают пасты:

- а) гигиенические;
- б) противовоспалительные;
- в) фторидсодержащие

19. Реминерализующая терапия проводится при кариесе:

- а) кариесе дентина;
- б) в стадии пятна
- в) осложненном.

20. Препарирование временных зубов показано при:

- а) кариесе в стадии пятна при быстротекущем кариесе;
- б) кариесе дентина
- в) кариесе в стадии пятна при медленнотекущем процессе

2 уровень: не менее 5 заданий

1. Из частей зубного зачатка образуется:

- |                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| 1) зубной сосочек; | А. Эмаль.                    |
| 2) эмалевый орган; | Б. Дентин.                   |
| 3) зубной мешочек  | В. Пульпа зуба.              |
|                    | Г. Цемент.                   |
|                    | Д- Первичная кутикула эмали. |

## Е. Периодонт.

2. Клетки зубного зачатка строят из:

- 1) амелобласты (энамелобласты);
- 2) цементобласты;
- 3) одонтобласты.

- А. Периодонт.
- Б. Дентин.
- В. Костная ткань альвеолы зуба.
- Г. Эмаль.
- Д. Цемент.

3. Минерализация зубов начинается:

- 1) с временных;
- 2) с постоянных первых моляров;
- 3) с постоянных резцов и клыков;
- 4) с премоляров;
- 5) с постоянных вторых моляров.

- А. В первые недели после рождения.
- Б. В первую половину беременности.
- В. Во второе полугодие первого года
- Г. В возрасте 2-3 лет.
- Д. Во вторую половину беременности

4. Соотнести возраст пациента и количество прорезавшихся зубов

Возраст:

- 1) конец первого года жизни;
- 2) конец второго года жизни;

Прорезавшиеся зубы:

- А. Все временные зубы.
- Б. Все временные резцы и первые постоянные моляры.
- В. Только нижние центральные временные резцы.
- Г. Все временные резцы.
- Д. Временные резцы, клыки и первые моляры.

3) к 2,5-3 годам жизни.

5. Соотнести шипцы и группы зубов, для удаления которых они предназначены:

- 1) клювовидные
- 2) байонетные
- 3) прямые

- А. Фронтальная группа на верхней челюсти
- Б. Нижние зубы
- В. Боковая группа на верхней челюсти

Критерии оценки (примеры):

Вариант 1:

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

### 2.4 Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

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

1. Поставьте диагноз.

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

2) У больного С., 53 года, на почве острого перикоронарита 48 зуба, развился тризм и значительное поражение слизистой оболочки, покрывающей передний край ветви нижней челюсти. Слизистая оболочка ротовой полости инфицирована. Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

3) Двухсторонний концевой дефект нижнего зубного ряда, с отсутствием всех премоляров и моляров и снижением высоты нижнего отдела лица. Оставшиеся резцы и клыки нижнего зубного ряда, резцы и клыки верхнего зубного ряда имеют патологическую повышенную стираемость (II степени). Премоляры и моляры верхней челюсти в состоянии центральной окклюзии касаются жевательными буграми слизистой оболочки нижнего альвеолярного отростка. Прикус прямой. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?

4) Обратились родители с жалобами на разрушение зубов у девочки 12 лет. Ребенок практически здоров, спортсменка.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Зубы покрыты обильным мягким налётом, ГИ- 4, РНР-5, РМА-35%. В пришеечных областях верхних центральных резцов очаги деминерализации, пигментация. Повреждения эмали нет.

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



#### Контрольные вопросы:

1. Описать клиническую картину.
2. Поставить диагноз.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования, объяснить причину заболевания.
4. Охарактеризовать этапы лечения. Дать совет по выбору средств гигиены полости рта
5. Составить план диспансерного наблюдения.

5) Пациент В., 30 лет, жалобы на затрудненное пережевывание пищи. Объективно:



ассиметрия лица за счет функционального сдвига нижней челюсти вправо. В полости рта: отсутствуют 15, 16, 17, зубоальвеолярное удлинение 35, 36 зубов. 37 дистальный наклон. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?

Критерии оценки:

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

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

## 2.5 Примерное задание к написанию учебной истории болезни

Требования к структуре и оформлению учебной истории болезни

- 1) четкое соблюдение последовательности пунктов истории болезни;
- 2) грамотное, логичное изложение данных объективного осмотра, анамнеза жизни и заболевания;
- 3) правильная интерпретация данных основных и дополнительных методов исследования;
- 4) выделение основных симптомов и синдромов;
- 5) подтвержденный объективными данными диагноз заболевания с проведенной дифференциальной диагностикой;
- 6) в полном объеме назначенная этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия;
- 7) соблюдение норм и правил русского языка, отсутствие жаргонизмов и немедицинской терминологии.

Критерии оценки (пример):

- **«отлично»** - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, логично, использована современная медицинская терминология. Правильно собран анамнез с соблюдением этических и деонтологических норм, проведен физикальный осмотр, клиническое обследование, проанализированы результаты современных лабораторно-инструментальных исследований и выделены патологические симптомы и синдромы заболевания, сформулирован клинический диагноз с учетом МКБ, назначены патогенетически оправданные методы диагностики, проведен дифференциальный диагноз с инфекционной и неинфекционной патологией, интерпретированы методы специфической диагностики, осуществлен алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, профилактических мероприятий. Обучающийся свободно и аргументировано анализирует научно-медицинскую информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинко-диагностических аспектов. Назначено адекватное этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение.

- **«хорошо»** - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, литературным языком, использована современная медицинская терминология. Допущены недочеты при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализа состояния, выделении клинических синдромов, формулировке клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза, назначении патогенетически оправданных методов диагностики и алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии. Студент анализирует информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинко-диагностических и лечебных аспектов.

- **«удовлетворительно»** - работа не полностью соответствует правилам оформления истории

болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализе состояния, выделении синдромов. Имеются неточности при формулировке клинического диагноза, выделении основной и сопутствующей патологии, назначении методов диагностики и лечения. Не сделано заключение по дифференциальному диагнозу и оценке лабораторных данных.

- «неудовлетворительно» - история болезни не соответствует правилам оформления. Допущены существенные ошибки в сборе анамнеза, проведении физикального обследования, выделении синдромов и формулировке диагноза, составлении плана обследования и лечения, неправильно интерпретированы лабораторные данные и проведен дифференциальный диагноз. Содержание истории болезни не отражает патологии курируемого больного или работа написана не по курируемому больному.

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

#### **3.1 Методика проведения тестирования**

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

##### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется 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**

	Вид промежуточной аттестации
--	------------------------------

	экзамен	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	30	18
Кол-во баллов за правильный ответ	1	2
Всего баллов	<b>30</b>	<b>36</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15	8
Кол-во баллов за правильный ответ	2	4
Всего баллов	<b>30</b>	<b>32</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8	8
Всего баллов	<b>40</b>	<b>32</b>
Всего тестовых заданий	<b>50</b>	<b>30</b>
Итого баллов	<b>100</b>	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	70	70

### **Описание проведения процедуры:**

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

#### Тестирование на бумажном носителе:

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

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете и 50 на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете и не более полутора академических часов на экзамене.

#### Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете и 50 на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете и не более полутора академических часов на экзамене.

### **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» или «неудовлетворительно».

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

### **Методика проведения приема практических навыков**

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

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется 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 прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

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

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

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

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

**Требования к банку оценочных средств:**

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

**Описание проведения процедуры:**

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

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

**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/экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

**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 прошел 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 (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета) либо в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации (если

промежуточная аттестация проводится в форме экзамена). Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации 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 экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», при промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные/экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа, либо в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

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

Составитель: Асанов В.К.  
Зав. кафедрой Громова С.Н.