

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 17.01.2022 14:07:19
Уникальный программный идентификатор:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

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

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора Л.М. Железнов

« 27 » июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ
СТОМАТОЛОГИИ»

Специальность 31.05.03 Стоматология

Направленность (профиль) ОПОП - Стоматология

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП 5 лет

Кафедра стоматологии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена:

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

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

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

Председатель ученого совета факультета С.Н. Громова

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

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

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

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

Ассистент кафедры стоматологии Н.А.Заболотских

Рецензенты

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

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

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	6
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	12
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	12
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	12
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	13
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	13
3.4. Тематический план лекций	13
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	14
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	16
3.7. Лабораторный практикум	16
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	16
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	16
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	16
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	17
4.2.1. Основная литература	17
4.2.2. Дополнительная литература	17
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	18
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	18
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	19
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	23
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	24
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	24

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

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

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

Выпускник, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

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

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

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

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин (модулей): Философия; Психология и педагогика; Правоведение; История медицины; Экономика; Иностранный язык; Латинский язык; Физика, математика; Медицинская информатика; Химия; Биология; Биологическая химия – биохимия полости рта; Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области; Фармакология; Микробиология, вирусология - микробиология полости рта; Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Стоматология, всех ее модулей.

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

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины, являются:

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

1.5. Виды профессиональной деятельности

- профилактическая;
- диагностическая;
- психолого-педагогическая.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

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

№ 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.	ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З3. Принципы объединения симптомов в синдромы.	У3. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	В3. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
2.	ОК-5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	З4. Способы профессионального самопознания и саморазвития	У4. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	В4. Способами учета психологических особенностей личности	Тестовый контроль, ситуационные задачи, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
3.	ОК-8	готовностью к работе в коллективе, толерантно	З1. Особенности и механизмы работы в	У1. Адекватно воспринимать и оценивать	В1. Навыкам и толерантного и	Тестовый контроль,	Тестовые задания, оценка практические

		воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	коллективе, особенности взаимодействия в трудовых коллективах: кооперация, сотрудничество, конкуренция, соперничество, компромисс.	личность другого, устанавливать доверительный контакт, кооперироваться в совместной деятельности с коллегами.	бесконфликтного профессионального общения. Навыками работы в коллективе, навыками урегулирования возможных конфликтов в коллективе.	ситуационные задачи, собеседование	ских навыков, собеседование
4.	ОП К-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	ЗЗ. Основные библиографические ресурсы, виды изданий	УЗ. Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Применять возможности современных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологию для решения профессиональных задач	ВЗ. Навыками использования информационных, библиографических ресурсов с целью получения научной информации и осуществления коммуникации в медицинском сообществе	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
5.	ОП К-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	ЗЗ. Права пациента и врача. Обязанности, права, место врача в обществе.	УЗ. Защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	ВЗ. Анализом различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской	тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач	тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

					деятельности (на первичном и последующих этапах оказания медико-социальной помощи) и принятия в отношении их оптимальных правовых решений.		
6.	ОП К-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	31. Принципы доказательной медицины; дисциплинарную, административную, уголовную ответственность медицинских работников.	У1. Осуществлять поиск решения профессиональных задач с использованием теоретических знаний и практических умений; предотвращать возможные врачебные ошибки.	В1. Способами совершенствования профессиональной деятельности .	тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач	тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
7.	ОП К-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	33. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных	У3. Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретир	В3. Методами функциональной диагностики; интерпретацией результатов объективного осмотра, лабораторных, инструментальных методов диагностики	тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач	тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

			органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма	овать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья			
8.	ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека	31. Влияние на здоровье населения факторов образа жизни, окружающей среды. Современные методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней.	У1. Использовать методы первичной и вторичной профилактики и (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений здоровья от воздействия факторов среды обитания.	В1. Методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий.	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.

		факторов среды его обитания					
9.	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	ЗЗ. Требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические процедуры. Особенности клинического течения, методы диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-лицевой области; опухолей и опухолевидных образований челюстно-лицевой области; зубо-челюстнолицевых аномалий у детей и взрослых; заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюст	УЗ. Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов и интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей). Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, поставить пациенту предварительный диагноз. Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных исследований пациентов (включая рентгенограммы,	ВЗ. Навыками оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастных групп. Определение стоматологических индексов. Навыками проведения и интерпретации результатов первичного и повторного осмотра пациентов, установления предварительного и развернутого клинического диагноза. Навыками направления пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, консультацию к врачам-специалистам, дополнительные обследования (включая рентгенограммы,	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.

		<p>ного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых</p> <p>Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования</p> <p>Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и</p>	<p>телерентнограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).</p> <p>Анализировать полученные результаты обследования .</p> <p>Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>Интерпретировать данные консультации пациентов врачами-специалистами.</p> <p>Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентнограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).</p>	<p>телерентнограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) и интерпретировать полученные результаты.</p>		
--	--	--	--	---	--	--

			правила эксплуатации) в диагностическом процессе. Правила применения средств индивидуальной защиты при проведении диагностики	Сформулировать клинический диагноз.			
10.	ПК-12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	31. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. Факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические)	У1. Осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	В1. Методами оценки состояния общественного здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.

Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№10	
1	2	3	
Контактная работа (всего)	72	72	
в том числе:			
Лекции (Л)	12	12	
Практические занятия (ПЗ)	60	60	
Семинары (С)			
Самостоятельная работа (всего)	36	36	
В том числе:			
- подготовка к практическим занятиям	18	18	
- рефераты	9	9	
- подготовка к тестированию	9	9	
Вид промежуточной аттестации	зачет	+	
	экзамен	контактная работа	
		самостоятельная работа	
Общая трудоемкость (часы)	108	108	
Зачетные единицы	3	3	

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

3.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12	Виды методов малой инвазивной терапии	<p><i>Лекция:</i> Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.</p> <p><i>Лекция:</i> Понятие концепции минимально инвазивного вмешательства</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.	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12	Особенности лечения кариеса методами малой инвазивной терапии	<p><i>Лекция:</i> Диагностика при выборе метода лечения</p> <p><i>Лекция:</i> Виды минимальной инвазивной терапии</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Профилактическое (превентивное) пломбирование в полостях I класса</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Выбор пломбировочного материала при МИТ</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании</p>

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

3.2. Разделы дисциплины 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
1	Стоматология (модуль Клиническая стоматология)	+	+	+
2	государственная итоговая аттестация	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	6	7	8
1	Виды методов малой инвазивной терапии	4	20		12	36
2	Особенности лечения кариеса методами малой инвазивной терапии	4	20		12	36
3	Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	4	20		12	36
	Вид промежуточной аттестации:	зачет	зачет			+
		экзамен				
	Итого:	12	60		36	108

3.4. Тематический план лекций

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

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

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

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

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

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

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	10	Виды методов малой инвазивной терапии	подготовка к практическим занятиям подготовка к тестированию рефераты	12
2		Особенности лечения кариеса методами малой инвазивной терапии	подготовка к практическим занятиям подготовка к тестированию рефераты	12
3		Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	подготовка к практическим занятиям подготовка к тестированию рефераты	12
Итого часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу:				36

3.7. Лабораторный практикум

не предусмотрен учебным планом

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

не предусмотрены учебным планом

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

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

- Методические указания для написания истории болезни, разработанные сотрудниками кафедры стоматологии и выложенные на образовательном портале. Авторы: И. В. Уразова, С. Н. Громова, Т. Н. Кайсина, 2016 год

2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

3. Темы рефератов утверждены на заседании кафедры и хранятся на кафедре:

1. Показания для выбора методов минимально инвазивного лечения.
2. Необходимые методы обследования перед проведением минимально инвазивного лечения кариеса.
3. Показания и противопоказания для BATE-CAVE-препарирования.
4. Показания и противопоказания для SLOT-препарирования,
5. Показания и противопоказания для тоннельной реставрации.

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

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

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Терапевтическая стоматология: учебник	Проф. Е.В. Боровский, проф. Ю.М. Максимовский	М.: Медицина, 2009	25	-
2	Терапевтическая стоматология: национальное руководство	Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского	М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015	4	Консультант врача

4.2.2. Дополнительная литература

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

4	Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания	Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др	Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.	50	ЭБС Кировского ГМУ
---	---	--	-------------------------------------	----	--------------------

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

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

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

Для осуществления образовательного процесса используются:

Видео записи, презентации, слайд-лекции.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685B-MY\05\2018 (срок действия – 1 год),
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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

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

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

Наименование специально оборудованные помещения и помещений для самостоятельной работы	Номер кабинета, корпус, адрес Университета или медицинской организации	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 406, 305, г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус), 114, г.Киров, ул.К.Маркса 112 (3 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами.
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№102,103 г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Стоматологический тренажер ТС-Г.01, Симулятор стоматологического пациента, денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов, Компрессор ДК 50-2 х 2В/110 С / ДК 50-2 х 2V/110 S 230V/50Hz 404102006-300, установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1, микромотор зуботехнический "МАРАТОН-3" с наконечником М33ТС.
Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	каб.3 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии)	Специализированная учебная мебель (столы и стулья ученические), мультимедиа, проектор.
Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	каб.4 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии),	Стомат. установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стомат. креслом SK1.01; Стул стоматолога СМАЙЛ-3; Стол стоматолога СС-4, Стол с мойкой 1670*600*900, Столик д/размещения инструментов и медикаментов СИП-2 "Малютка-НН" (полки нержав.), стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти DS0987, Симулятор стоматологического пациента, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для

		<p>медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, электроодонтотестер ЭОТ 1.1 МОДИС, Стерилизатор стоматологический ультрафиолетовый CLEVO, Автоклав автомат. с вакуум. сушкой, 23л, класс в (сер. №BTD12080566W), Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм., Устройство запечатывающее для рулонов EUROSEAL 2001, аквадистиллятор MELAdest65, негатоскоп.</p>
Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	каб.6 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии),	<p>Стоматологическая установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стоматологическим креслом SK1.01, Стул стоматолога СМАЙЛ-3, Стол стоматолога СС-4, Стоматологическая установка с принадлежностями AJ-11. наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых. тканей зубов, лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Скейлер стоматологический Cavitron Plus, апекс-локатор iРех портативный, Стерилизатор стоматологический ультрафиолетовый CLEVO, Автоклав автоматический с вакуумной. сушкой, 23л, класс в (сер. №BTD12080566W), Негатоскоп, Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм.</p>
Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	каб.9 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии),	<p>Стоматологическая установка с принадлежностями AJ-11, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых. тканей зубов, лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм.</p>
Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	каб.15 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии),	<p>Стоматологическая установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стоматологическим креслом SK1.01, Стул стоматолога СМАЙЛ-3, Стол стоматолога СС-4, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники</p>

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

		установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1, микромотор зуботехнический "МАРАТОН-3" с наконечником M33TS.
помещения для самостоятельной работы:	1- читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".
помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	№ 2, 3, г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии) Каб.12, Володарского 161(кафедра стоматологии)	Стеллажи деревянные с полками для хранения учебного оборудования, стоматологических материалов; полки навесные деревянные для хранения стоматологических инструментов, используемых во время проведения практических занятий; тумбы выкатные деревянные для хранения учебной документации.

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

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

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

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

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

Основное учебное время выделяется на практическую работу.

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

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

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуются 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 «Современные технологии терапевтической стоматологии» и включает подготовку к практическим занятиям, подготовку к тестированию, подготовку рефератов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Современные технологии терапевтической стоматологии» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными, подготовку к практическим занятиям, подготовку к тестированию, обучающиеся читают литературу, находящуюся в глобальных информационных ресурсах, что способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме собеседования, тестового контроля, решения ситуационных задач, подготовки рефератов.

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

Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

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

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

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

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

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

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

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

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

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

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

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

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

2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

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

Приложение А к рабочей программе дисциплины

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

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

Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии у детей

Тема 1.1. Практическое занятие. Понятие минимально инвазивного вмешательства.

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

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

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

Изучить:

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

Сформировать:

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

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

кариозной полости.

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?

2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

Пример разбора задачи по алгоритму:

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

4. Задания для групповой работы

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

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

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

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Тема 1.2. Практическое занятие. Концепция минимально инвазивного вмешательства (MID — minimal intervention dentistry).

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

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

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

Изучить:

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

Сформировать:

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

Обучающийся должен знать:

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

зубов.

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) Разобрать подготовленные рефераты

Темы рефератов для разбора на занятии

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

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

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

3). Задания для групповой работы

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

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля и подготовить презентации:
 1. Что подразумевает понятие минимально инвазивного вмешательства (MID — minimal intervention dentistry).
 2. Классификация кариозных поражений (Mount, 1997).
 3. Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.
 4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.
 5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.
- 3) Подготовить рефераты для разбора на занятии
 1. Показания для выбора методов минимально инвазивного лечения.
 2. Необходимые методы обследования перед проведением минимально инвазивного лечения кариеса.

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Тема 1.3. Практическое занятие. Инструментальное обеспечение минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зуба.

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

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

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

Изучить:

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

Сформировать:

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

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?

2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. Возможно использовать метод туннельного препарирования, используя низкомолекулярные композиты, компомеры, СИЦ.

2. От степени деминерализации эмали и дентина, интенсивности кариеса и риска появления новых кариозных поражений у данного пациента, а также пломбировочного материала, который будет применяться.

4. Задания для групповой работы

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

1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?

2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

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

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Предпосылкой к появлению минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов явилось:

- а) внедрение амальгамы для пломбирования кариозных зубов;
- б) разработка и внедрение в стоматологическую практику силикатных цемента;
- в) профилактическое направление стоматологии и разработка адгезивных

материалов.

2. На принципах минимально инвазивного вмешательства и максимального сохранения здоровых тканей зубов основаны следующие методы лечения кариеса зубов:

- а) инвазивная герметизация;
- б) профилактическое пломбирование;
- в) ART-метод;
- г) туннельная реставрация.

3. Для минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов характерно:

- а) профилактическое расширение кариозной полости;
- б) максимальное сохранение тканей зуба;
- в) создание устойчивой ретенционной формы полости;
- г) создание дополнительных ретенционных пунктов.

4. К инструментам, используемым при ART-методе лечения кариеса зубов, относятся:

- а) высокоскоростной наконечник и алмазные боры;
- б) низкоскоростной наконечник и твердосплавные боры;
- в) экскаватор, эмалевый нож, карвер.

5. При ART-методе лечения кариеса зубов применяется следующий пломбировочный материал:

- а) амальгама;
- б) композиционный материал химического отверждения;
- в) фотополимеризующийся композиционный материал;
- г) СИЦ.

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

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Тема 1.4. Практическое занятие. Стандарты и методы минимально-инвазивного препарирования твердых тканей зубов ручными и вращающимися инструментами

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

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

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

группах.

- Частоте поражения кариесом отдельных групп зубов

Изучить:

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

Сформировать:

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

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу

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

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

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

Пример разбора задачи по алгоритму:

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

4. Задания для групповой работы

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

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
 1. Что подразумевает понятие минимально инвазивного вмешательства (MID — minimal intervention dentistry).
 2. Классификация кариозных поражений (Mount, 1997).
 3. Рекомендации FDI по стратегии минимально инвазивного лечения.
 4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.

5. Особенности минимально инвазивного лечения кариеса.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Предпосылкой к появлению минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов явилось:

- а) внедрение амальгамы для пломбирования кариозных зубов;
- б) разработка и внедрение в стоматологическую практику силикатных цементов;
- в) профилактическое направление стоматологии и разработка адгезивных материалов.

2. На принципах минимально инвазивного вмешательства и максимального сохранения здоровых тканей зубов основаны следующие методы лечения кариеса зубов:

- а) инвазивная герметизация;
- б) профилактическое пломбирование;
- в) ART-метод;
- г) туннельная реставрация.

3. Для минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов характерно:

- а) профилактическое расширение кариозной полости;
- б) максимальное сохранение тканей зуба;
- в) создание устойчивой ретенционной формы полости;
- г) создание дополнительных ретенционных пунктов.

4. К инструментам, используемым при ART-методе лечения кариеса зубов, относятся:

- а) высокоскоростной наконечник и алмазные боры;
- б) низкоскоростной наконечник и твердосплавные боры;
- в) экскаватор, эмалевый нож, карвер.

5. При ART-методе лечения кариеса зубов применяется следующий пломбировочный материал:

- а) амальгама;
- б) композиционный материал химического отверждения;
- в) фотополимеризующийся композиционный материал;
- г) СИЦ.

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

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Раздел 2: Особенности лечения кариеса методами малой инвазивной терапии

Тема 2.1. Практическое занятие. Профилактическое (превентивное) пломбирование в полостях I класса

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

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

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

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

Изучить:

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

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

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

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?

2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. Возможно использовать метод щадящего препарирования, борами для герметизации фиссуры используя низкомолекулярные композиты, компомеры, СИЦ.

2. От степени деминерализации эмали и дентина, интенсивности кариеса и риска появления новых кариозных поражений у данного пациента, а также пломбировочного материала, который будет применяться.

4. Задания для групповой работы

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

1. Какие инструменты и пломбировочные материалы понадобятся врачу для этих методов лечения?

2. Какие рекомендации необходимо дать пациентке после реставрации?

Пример разбора задачи по алгоритму:

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

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

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

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

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Предпосылкой к появлению минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов явилось:

- а) внедрение амальгамы для пломбирования кариозных зубов;
- б) разработка и внедрение в стоматологическую практику силикатных цемента;
- в) профилактическое направление стоматологии и разработка адгезивных материалов.

2. На принципах минимально инвазивного вмешательства и максимального сохранения здоровых тканей зубов основаны следующие методы лечения кариеса зубов:

- а) инвазивная герметизация;
- б) профилактическое пломбирование;
- в) ART-метод;
- г) туннельная реставрация.

3. Для минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов характерно:

- а) профилактическое расширение кариозной полости;
- б) максимальное сохранение тканей зуба;
- в) создание устойчивой ретенционной формы полости;
- г) создание дополнительных ретенционных пунктов.

4. К инструментам, используемым при ART-методе лечения кариеса зубов, относятся:

- а) высокоскоростной наконечник и алмазные боры;
- б) низкоскоростной наконечник и твердосплавные боры;
- в) экскаватор, эмалевый нож, карвер.

5. При ART-методе лечения кариеса зубов применяется следующий пломбировочный материал:

- а) амальгама;
- б) композиционный материал химического отверждения;
- в) фотополимеризующийся композиционный материал;
- г) СИЦ.

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

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Тема 2.2. Практическое занятие. Выбор пломбирочного материала при МИТ

Цель: Научиться выбирать пломбирочный материал при МИТ.

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

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

Изучить:

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

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

- Методами расчета индексы интенсивности и распространённости кариеса.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) разобрать приготовленные рефераты

Темы рефератов для разбора на занятии

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

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

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

Пример разбора задачи по алгоритму:

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

3) Задания для групповой работы

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

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

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

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Тема 2.3. Практическое занятие. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании.

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

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

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

Изучить:

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

Обучающийся должен знать:

- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) разобрать подготовленные рефераты

Темы рефератов для разбора на занятии

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

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

1. Какие методы препарирования твердых тканей зуба и какие пломбировочные материалы можно применить в данной ситуации?

2. От каких факторов будет зависеть выбор метода препарирования?

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. Возможно использовать метод щадящего препарирования, борами для герметизации фиссур, используя низкомолекулярные композиты, компомеры, СИЦ.

2. От степени деминерализации эмали и дентина, интенсивности кариеса и риска появления новых кариозных поражений у данного пациента, а также пломбировочного материала, который будет применяться.

3) Задания для групповой работы

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

профилактическое пломбирование зуба 1.7 у пациентки 26 лет.

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
 1. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
 2. Характеристика медикаментозных средств.
 3. Методы активации медикаментозных средств.
 4. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании
 5. Основные этапы минимально инвазивных вмешательств
- 3) Подготовить рефераты на темы:
 1. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
 2. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании
- 3) Подготовить рефераты на темы:
 1. Протоколы медикаментозной обработки полостей при минимально-инвазивном препарировании
 2. Особенности медикаментозной обработки при минимально-инвазивном препарировании

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Тема 2.4. Практическое занятие. Методика инфильтрации кариеса.

Цель: Дать понятие о методиках инфильтрации кариеса

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

- Характеристику методов лечения кариеса в стадии пятна

- Методы активации медикаментозных средств при минимальном инвазивном лечении.

Изучить:

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

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) разобрать подготовленные рефераты

Темы рефератов для разбора на занятии

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

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

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

Пример разбора задачи по алгоритму:

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

3) Задания для групповой работы

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

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
 1. Понятие реминерализации и местной флюоризации
 2. Характеристика медикаментозных средств для реминерализации.
 3. Этапы лечение кариеса методом инфильтрации с использованием материала «Icon»
 4. Диспансерное наблюдение после лечение кариеса методом инфильтрации использованием материала «Icon»
- 3) Подготовить рефераты на темы:
 1. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Icon» фронтальной группы зубов
 2. Показания для лечения методом инфильтрации с использованием материала «Icon» боковой группы зубов и контактных поверхностей

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

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

Тема 3.1. Практическое занятие. Особенности препарирования и пломбирования при минимально инвазивных вмешательствах в полостях V класса

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

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

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

Изучить:

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

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез

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

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

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

4) Задачи для групповой работы

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

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля и подготовить доклады по темам:

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

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

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

Дополнительная:

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

Тема 3.2. Практическое занятие. Особенности препарирования и пломбирования при минимально инвазивных вмешательствах I класса

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

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

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

Изучить:

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

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) разобрать подготовленные рефераты

Темы рефератов для разбора на занятии

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

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

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

4. Задания для групповой работы

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

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

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

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. ART-метод лечения кариеса зубов рекомендуется для следующих категорий населения:

- а) маленькие дети;
- б) психически неполноценные люди;
- в) пациенты с тяжелой общесоматической патологией, например, после острых инфарктов и инсультов.

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

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

3) Подготовить рефераты для разбора на занятии

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

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Тема 3.3. Практическое занятие. Препарирование в «свободном дизайне», минимально-инвазивное препарирование.

Цель: Освоить метод препарирования в свободном дизайне

Задачи:

Рассмотреть:

- Новые формы препарирования полостей
- Новые способы препарирования полостей

Обучить:

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

Изучить:

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

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) разобрать подготовленные рефераты

Темы рефератов для разбора на занятии

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

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного

обследования пациента);

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

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

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

4. Задания для групповой работы

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

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

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

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. ART-метод лечения кариеса зубов рекомендуется для следующих категорий населения:

- а) маленькие дети;
- б) психически неполноценные люди;
- в) пациенты с тяжелой общесоматической патологией, например, после острых инфарктов и инсультов.
- г) всех перечисленных

2. Метод туннельного препарирования применяется при локализации кариозных поражений:

- а) на окклюзионных поверхностях моляров;
- б) вестибулярных поверхностях резцов и клыков;
- в) апроксимальных поверхностях премоляров и моляров;
- г) локализация поражения не имеет значения.

3. Для метода туннельного препарирования характерно:

- а) препарирование твердых тканей зуба начинается с окклюзионной поверхности;
- б) маргинальный гребень сохраняется;
- в) полость заполняется СИЦ.
- г) все выше перечисленное

4. Проведение туннельной реставрации противопоказано при интенсивности кариеса зубов:

- а) высокой;
- б) низкой.
- в) не имеет значения

5. При туннельной реставрации кариеса зубов чаще всего наблюдаются следующие осложнения:

- а) фактура маргинального гребня;
 - б) вторичный кариес;
 - в) осложнений не бывает.
6. Препарирование полостей при минимально инвазивном вмешательстве может проводиться:
- а) с местной анестезией;
 - б) без местной анестезии.
 - в) анестезия при необходимости
7. Полости, которые лечатся с применением инвазивной герметизации, имеют следующую локализацию:
- а) слепые ямки на резцах и клыках;
 - б) ямки и фиссуры на жевательных поверхностях моляров и премоляров;
 - в) межбугровые фиссуры и ямки на вестибулярных и оральных поверхностях моляров.
- Ответы:** 1-г, 2- в; 3-г, 4- б, 5-а,б, 6-в, 7-б
- 4) Подготовить рефераты для разбора на занятии
1. Модификация тоннельной реставрации.
 2. Дизайн полости «Бэт-кейв»
 3. Показания для проведения щелевидной реставрации
 4. Показания для проведения геметизирующей реставрации

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Тема 3.4.1 Практическое занятие. ART-метод

Цель: Понять преимущества и недостатки ART-метода.

Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

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

Изучить:

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

Обучающийся должен знать:

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

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

Обучающийся должен уметь:

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

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

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

2. Практическая работа.

1) разобрать подготовленные рефераты

Темы рефератов для разбора на занятии

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

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Алгоритм разбора задачи:

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

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

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

4. Задания для групповой работы

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

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

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

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

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. ART-метод лечения кариеса зубов рекомендуется для следующих категорий населения:

- а) маленькие дети;
- б) психически неполноценные люди;
- в) пациенты с тяжелой общесоматической патологией, например, после острых инфарктов и инсультов.

г) всех перечисленных

2. Метод туннельного препарирования применяется при локализации кариозных поражений:

- а) на окклюзионных поверхностях моляров;
- б) вестибулярных поверхностях резцов и клыков;
- в) апроксимальных поверхностях премоляров и моляров;
- г) локализация поражения не имеет значения.

3. Для метода туннельного препарирования характерно:

- а) препарирование твердых тканей зуба начинается с окклюзионной поверхности;
- б) маргинальный гребень сохраняется;
- в) полость заполняется СИЦ.
- г) все выше перечисленное

4. Проведение туннельной реставрации противопоказано при интенсивности кариеса зубов:

- а) высокой;
- б) низкой.
- в) не имеет значения

5. При туннельной реставрации кариеса зубов чаще всего наблюдаются следующие осложнения:

- а) фрактура маргинального гребня;
- б) вторичный кариес;
- в) осложнений не бывает.

6. Препарирование полостей при минимально инвазивном вмешательстве может проводиться:

- а) с местной анестезией;
- б) без местной анестезии.
- в) анестезия при необходимости

7. Полости, которые лечатся с применением инвазивной герметизации, имеют следующую локализацию:

- а) слепые ямки на резцах и клыках;
- б) ямки и фиссуры на жевательных поверхностях моляров и премоляров;
- в) межбугровые фиссуры и ямки на вестибулярных и оральных поверхностях моляров.

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

4) Подготовить рефераты на темы:

1. Показания и противопоказания для ART-метода.

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

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Тема 3.4.2: Зачетное занятие

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

Составитель: С.Н. Громова

Зав. кафедрой С.Н. Громова

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

Кафедра Стоматологии

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

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

«Современные технологии терапевтической стоматологии»

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

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

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		Знать	Уметь	Владеть		
ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	33. Принципы объединения симптомов в синдромы.	У3. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	В3. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенности лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	10
ОК-5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	34. Способы профессионального самопознания и саморазвития	У4. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	В4. Способами учета психологических особенностей личности	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенности лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и	10

					противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	
ОК-8	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	31. Особенности и механизмы работы в коллективе, особенности взаимодействия в трудовых коллективах: кооперация, сотрудничество, конкуренция, соперничество, компромисс.	У1. Адекватно воспринимать и оценивать личность другого, устанавливать доверительный контакт, кооперироваться в совместной деятельности с коллегами.	В1. Навыками толерантного и бесконфликтного профессионального общения. Навыками работы в коллективе, навыками урегулирования возможных конфликтов в коллективе.	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенности и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	10
ОПК-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационных технологий и учетом основных требований информационн	33. Основные библиографические ресурсы, виды изданий	У3. Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Применять возможности современных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии для	В3. Навыками использования информационных, библиографических ресурсов с целью получения научной информации и осуществления коммуникации в медицинском сообществе	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенности и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	10

	ой безопасности		решения профессиональных задач			
ОПК-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	33. Права пациента и врача. Обязанности, права, место врача в обществе.	У3. Защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	В3. Анализом различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности (на первичном и последующих этапах оказания медико-социальной помощи) и принятия в отношении их оптимальных правовых решений.	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенности и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	10
ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	31. Принципы доказательной медицины; дисциплинарную, административную, уголовную ответственность медицинских работников.	У1. Осуществлять поиск решения профессиональных задач с использованием теоретических знаний и практических умений; предотвращать возможные врачебные ошибки.	В1. Способами совершенствования профессиональной деятельности.	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенности и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	10
ОПК-9	способностью к оценке	33. Современные	У3. Проводить	В3. Методами функциональ	Раздел 1. Виды	10

	морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма	физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований ; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья	ной диагностики; интерпретации результатов объективного осмотра, лабораторных, инструментальных методов диагностики	методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенности и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	
ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения	31. Влияние на здоровье населения факторов образа жизни, окружающей среды. Современные методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней.	У1. Использовать методы первичной и вторичной профилактики и (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений здоровья от воздействия факторов среды обитания.	В1. Методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий.	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенности и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопоказания к применению методов	10

	я заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания				малой инвазивной терапии	
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	33. Требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические процедуры. Особенности клинического течения, методы диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-лицевой области; опухолей и опухолевидных образований челюстно-лицевой области; зубо-	У3. Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов и интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей). Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, поставить пациенту предварительный диагноз. Обосновывать необходимость и объем	В3. Навыками оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастных групп. Определение стоматологических индексов. Навыками проведения и интерпретации результатов первичного и повторного осмотра пациентов, установления предварительного и развернутого клинического диагноза. Навыками направления пациентов на лабораторные	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенности и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	10

		<p>челюстнолицевых аномалий у детей и взрослых; заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования. Особенности врачебного обследования пациентов</p>	<p>лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Анализировать полученные результаты обследования. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами. Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограм</p>	<p>инструментальные исследования, консультацию к врачам-специалистам, дополнительные обследования (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) и интерпретировать полученные результаты.</p>		
--	--	--	--	---	--	--

		пожилого и старческого возраста Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации) в диагностическом процессе. Правила применения средств индивидуальной защиты при проведении диагностики	мы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Сформулировать клинический диагноз.			
ПК-12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительно го характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	31. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования . Факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).	У1. Осуществляют профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	В1. Методами оценки состояния общественного здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	Раздел 1. Виды методов малой инвазивной терапии Раздел 2. Особенности и лечения кариеса методами малой инвазивной терапии Раздел 3. Показания и противопоказания к применению методов малой инвазивной терапии	10

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

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
ОК-1						
Знать	Фрагментарные знания принципов объединения симптомов в синдромы.	Общие, но не структурированные знания принципов объединения симптомов в синдромы.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов объединения симптомов в синдромы.	Сформированные систематические знания принципов объединения симптомов в синдромы.	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Уметь	Частично освоенное умение анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	В целом успешное, но содержащее отдельные проблемы умение анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	Сформированное умение анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Владеть	Фрагментарное владение навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления схем патогенеза патологических процессов и	Успешное, систематическое применение навыков составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.

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

		коллегами.	коллегами., допускает ошибки			
Владеть	Не владеет навыками толерантного и бесконфликтного профессионального общения. Навыками работы в коллективе, навыками урегулирования возможных конфликтов в коллективе.	Не полностью владеет навыками толерантного и бесконфликтного профессионального общения. Навыками работы в коллективе, навыками урегулирования возможных конфликтов в коллективе.	Способен использовать навыками толерантного и бесконфликтного профессионального общения. Навыками работы в коллективе, навыками урегулирования возможных конфликтов в коллективе.	Владеет навыками толерантного и бесконфликтного профессионального общения. Навыками работы в коллективе, навыками урегулирования возможных конфликтов в коллективе.	тестирование, ситуационные задачи, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.

ОПК-1

Знать	Фрагментарные знания основных библиографических ресурсов, видов изданий	Общие, но не структурированные знания основных библиографических ресурсов, видов изданий	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных библиографических ресурсов, видов изданий	Сформированные систематические знания основных библиографических ресурсов, видов изданий	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Уметь	Частично освоенное умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Применять возможности современных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологию для решения профессиональных задач	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Применять возможности современных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологию для решения профессиональных задач	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Применять возможности современных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологию для решения профессиональных задач	Сформированное умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Применять возможности современных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологию для решения профессиональных задач	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Владеть	Фрагментарное	В целом	В целом	Успешное и	тестирование	Тестовые

	применение навыков использования информационных, библиографических ресурсов с целью получения научной информации и осуществления коммуникации в медицинском сообществе	успешное, но не систематическое применение навыков использования информационных, библиографических ресурсов с целью получения научной информации и осуществления коммуникации в медицинском сообществе	успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков использования информационных, библиографических ресурсов с целью получения научной информации и осуществления коммуникации в медицинском сообществе	систематическое применение навыков использования информационных, библиографических ресурсов с целью получения научной информации и осуществления коммуникации в медицинском сообществе	е, рефераты, собеседование	задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
--	--	--	--	--	----------------------------	--

ОПК-3

Знать	Фрагментарные знания прав пациента и врача. Обязанностей, прав, места врача в обществе.	Общие, но не структурированные знания прав пациента и врача. Обязанностей, прав, места врача в обществе.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания прав пациента и врача. Обязанностей, прав, места врача в обществе.	Сформированные систематические знания прав пациента и врача. Обязанностей, прав, места врача в обществе.	тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	Сформированное умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Владеть	Фрагментарное применение навыков анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности (на первичном и последующих этапах оказания медико-социальной	В целом успешное, но не систематическое применение навыков анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности (на первичном и последующих	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности (на	Успешное и систематическое применение навыков анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности (на первичном и последующих	тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

	помощи) и принятия в отношении их оптимальных правовых решений.	этапах оказания медико-социальной помощи) и принятия в отношении их оптимальных правовых решений.	первичном и последующих этапах оказания медико-социальной помощи) и принятия в отношении их оптимальных правовых решений.	медико-социальной помощи) и принятия в отношении их оптимальных правовых решений.		
ОПК-5						
Знать	Фрагментарные знания принципов доказательной медицины; дисциплинарную, административную, уголовную ответственность медицинских работников.	Общие, но не структурированные знания принципов доказательной медицины; дисциплинарную, административную, уголовную ответственность медицинских работников.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов доказательной медицины; дисциплинарную, административную, уголовную ответственность медицинских работников.	Сформированные систематические знания принципов доказательной медицины; дисциплинарную, административную, уголовную ответственность медицинских работников.	тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять поиск решения профессиональных задач с использованием теоретических знаний и практических умений; предотвращать возможные врачебные ошибки.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять поиск решения профессиональных задач с использованием теоретических знаний и практических умений; предотвращать возможные врачебные ошибки.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять поиск решения профессиональных задач с использованием теоретических знаний и практических умений; предотвращать возможные врачебные ошибки.	Сформированное умение осуществлять поиск решения профессиональных задач с использованием теоретических знаний и практических умений; предотвращать возможные врачебные ошибки.	тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Владеть	Фрагментарное применение способов совершенствования профессиональной деятельности.	В целом успешное, но не систематическое применение способов совершенствования профессиональной деятельности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение способов совершенствования профессиональной деятельности	Успешное и систематическое применение способов совершенствования профессиональной деятельности	тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

ОПК-9

<p>Знать</p>	<p>Фрагментарные знания современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных методик обследования и оценки функционального состояния организма</p>	<p>Общие, но не структурированные знания современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных методик обследования и оценки функционального состояния организма</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных методик обследования и оценки функционального состояния организма</p>	<p>Сформированные систематические знания современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных методик обследования и оценки функционального состояния организма</p>	<p>тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач</p>	<p>Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование</p>
<p>Уметь</p>	<p>Частично освоенное умение проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о</p>	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований;</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований;</p>	<p>Сформированное умение проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии</p>	<p>тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач</p>	<p>Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.</p>

	состоянии стоматологического и общесоматического здоровья	сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья	сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья	стоматологического и общесоматического здоровья		
Владеть	Фрагментарное применение методов функциональной диагностики; интерпретаций результатов объективного осмотра, лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешное, но не систематическое применение методов функциональной диагностики; интерпретаций результатов объективного осмотра, лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методов функциональной диагностики; интерпретаций результатов объективного осмотра, лабораторных, инструментальных методов диагностики	Успешное и систематическое применение методов функциональной диагностики; интерпретаций результатов объективного осмотра, лабораторных, инструментальных методов диагностики	тестовые задания, реферат, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

ПК-1

Знать	Фрагментарные знания влияния на здоровье населения факторов образа жизни, окружающей среды. Современных методов оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней.	Общие, но не структурированные знания влияние на здоровье населения факторов образа жизни, окружающей среды. Современных методов оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания влияние на здоровье населения факторов образа жизни, окружающей среды. Современных методов оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней.	Сформированные систематические знания влияние на здоровье населения факторов образа жизни, окружающей среды. Современных методов оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней.	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной	Сформированное умение использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

	причинно-следственные связи изменений здоровья от воздействия факторов среды обитания.	медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений здоровья от воздействия факторов среды обитания.	медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений здоровья от воздействия факторов среды обитания.	следственные связи изменений здоровья от воздействия факторов среды обитания.		
Владеть	Фрагментарное владение методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий.	В целом успешное, но не систематическое владение методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий.	Успешное и систематическое владение методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий.	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

ПК-5

Знать	Фрагментарные знания требований и правил в получении информированного согласия пациента на диагностические процедуры. Особенности клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-лицевой области; опухолей и опухолевидных образований челюстно-	Общие, но не структурированные знания требований и правил в получении информированного согласия пациента на диагностические процедуры. Особенности клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-лицевой области; опухолей и опухолевидных образований	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания требований и правил в получении информированного согласия пациента на диагностические процедуры. Особенности клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-лицевой области; опухолей и	Сформированные систематические знания требований и правил в получении информированного согласия пациента на диагностические процедуры. Особенности клинического течения, методов диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, специфических инфекционных заболеваний челюстно-лицевой области; опухолей и опухолевидных	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
-------	---	--	---	--	---------------------------------------	--

	<p>лицевой области; зубо-челюстнолицевых аномалий у детей и взрослых; заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной стоматологических заболеваний. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования. Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста. Медицинских изделий, применяемых в стоматологии (Принципы</p>	<p>челюстно-лицевой области; зубо-челюстнолицевых аномалий у детей и взрослых; заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной стоматологических заболеваний. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования. Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста. Медицинских изделий, применяемых в стоматологии</p>	<p>опухолевидных образований челюстно-лицевой области; зубо-челюстнолицевых аномалий у детей и взрослых; заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной стоматологических заболеваний. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования. Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста. Медицинских изделий,</p>	<p>образований челюстно-лицевой области; зубо-челюстнолицевых аномалий у детей и взрослых; заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной стоматологических заболеваний. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования. Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста. Медицинских изделий, применяемых в</p>		
--	---	--	---	---	--	--

	устройства и правила эксплуатации) в диагностическом процессе. Правил применения средств индивидуальной защиты при проведении диагностики.	(Принципы устройства и правила эксплуатации) в диагностическом процессе. Правил применения средств индивидуальной защиты при проведении диагностики.	применяемых в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации) в диагностическом процессе. Правил применения средств индивидуальной защиты при проведении диагностики.	стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации) в диагностическом процессе. Правил применения средств индивидуальной защиты при проведении диагностики.		
Уметь	Частично освоенное умение собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов и интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей). Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, поставить пациенту предварительный диагноз. Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов и интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей). Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, поставить пациенту предварительный диагноз. Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов и интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей). Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, поставить пациенту предварительный диагноз. Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов	Сформированное умение собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов и интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей). Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, поставить пациенту предварительный диагноз. Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

	<p>, теле-рентгенограммы , радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Анализировать полученные результаты обследования. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами. Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы , телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Сформулировать клинический диагноз.</p>	<p>(включая рентгенограммы , теле-рентгенограммы , радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Анализировать полученные результаты обследования. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами. Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы , телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Сформулировать клинический диагноз.</p>	<p>(включая рентгенограммы , теле-рентгенограммы , радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Анализировать полученные результаты обследования. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами. Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы , телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Сформулировать клинический диагноз.</p>	<p>, радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Анализировать полученные результаты обследования. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами. Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы , телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Сформулировать клинический диагноз.</p>		
Владеть	<p>Фрагментарное применение навыков владения оценкой состояния стоматологическ</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения оценкой</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков владения оценкой состояния</p>	<p>тестирование, рефераты, собеседование</p>	<p>Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование</p>

	<p>ого здоровья населения различных возрастных групп. Определением стоматологических индексов. Навыками проведения и интерпретации результатов первичного и повторного осмотра пациентов, установления предварительного и развёрнутого клинического диагноза. Навыками направления пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, консультацию к врачам-специалистам, дополнительные обследования (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) и интерпретировать полученные результаты.</p>	<p>состояния стоматологического здоровья населения различных возрастных групп. Определением стоматологических индексов. Навыками проведения и интерпретации результатов первичного и повторного осмотра пациентов, установления предварительного и развёрнутого клинического диагноза. Навыками направления пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, консультацию к врачам-специалистам, дополнительные обследования (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) и интерпретировать полученные результаты.</p>	<p>владения оценкой состояния стоматологического здоровья населения различных возрастных групп. Определением стоматологических индексов. Навыками проведения и интерпретации результатов первичного и повторного осмотра пациентов, установления предварительного и развёрнутого клинического диагноза. Навыками направления пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, консультацию к врачам-специалистам, дополнительные обследования (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) и интерпретировать полученные результаты.</p>	<p>стоматологического здоровья населения различных возрастных групп. Определением стоматологических индексов. Навыками проведения и интерпретации результатов первичного и повторного осмотра пациентов, установления предварительного и развёрнутого клинического диагноза. Навыками направления пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, консультацию к врачам-специалистам, дополнительные обследования (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) и интерпретировать полученные результаты.</p>		
--	--	---	--	---	--	--

ПК-12

Знать	Фрагментарные знания основных	Общие, но не структурированные знания	Сформированные, но содержащие	Сформированные систематические	тестирования, рефераты, собеседования	Тестовые задания, оценка
-------	-------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	--------------------------

	критериев здорового образа жизни и методов его формирования. Факторов, формирующих здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).	здорового образа жизни и методов его формирования. Факторов, формирующих здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические)	отдельные пробелы знания здорового образа жизни и методов его формирования. Факторов, формирующих здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические)	знания здорового образа жизни и методов его формирования. Факторов, формирующих здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические)	ие	практических навыков, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	Сформированное умение осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами оценки состояния общественного здоровья; основными врачебными диагностически	В целом успешное, но не систематическое владение методами оценки состояния общественного здоровья; основными	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами оценки состояния общественного	Успешное и систематическое владение методами оценки состояния общественного здоровья; основными врачебными	тестирование, рефераты, собеседование	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

	ми и лечебными мероприятиями	врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	диагностическими и лечебными мероприятиями		
--	------------------------------	---	---	--	--	--

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к зачету и собеседованию по текущему контролю, критерии оценки (ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)

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

Критерии оценки:

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание 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.

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

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

1 уровень

1. Предпосылкой к появлению минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов явилось: (ОК-1, ОПК-1, ПК-1, ПК-5)

- а. внедрение амальгамы для пломбирования кариозных зубов;
- б. разработка и внедрение в стоматологическую практику силикатных цементов;
- в. профилактическое направление стоматологии и разработка адгезивных материалов.

2. На принципах минимально инвазивного вмешательства и максимального сохранения здоровых тканей зубов основаны следующие методы лечения кариеса зубов: (ОК-5, ОПК-3, ОПК-5, ПК-12)

- а. инвазивная герметизация;
- б. профилактическое пломбирование;
- в. ART-метод;
- г. туннельная реставрация.
- д. Все вышеперечисленное

3. Для минимально инвазивных методов лечения кариеса зубов характерно: (ОК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)

- а. профилактическое расширение кариозной полости;
- б. максимальное сохранение тканей зуба;
- в. создание устойчивой ретенционной формы полости;
- г. создание дополнительных ретенционных пунктов.

4. К инструментам, используемым при ART-методе лечения кариеса зубов, относятся: (ОК-1, ОПК-3, ПК-5, ПК-12)

- а. высокоскоростной наконечник и алмазные боры;
- б. низкоскоростной наконечник и твердосплавные боры;
- в. экскаватор, эмалевый нож, карвер.

5. При ART-методе лечения кариеса зубов применяется следующий пломбировочный материал: (ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3)

- а. амальгама;
- б. композиционный материал химического отверждения;
- в. фотополимеризующийся композиционный материал;
- г. СИЦ.

6. Препарирование полостей при минимально инвазивном вмешательстве может проводиться: (ОК-8, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1)

- а. с местной анестезией;
- б. без местной анестезии.
- в. анестезия при необходимости

7. Полости, которые лечатся с применением инвазивной герметизации, имеют следующую локализацию: (ОК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)

- а. слепые ямки на резцах и клыках;
- б. ямки и фиссуры на жевательных поверхностях моляров и премоляров;

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

- в. межбугровые фиссуры и ямки на вестибулярных и оральных поверхностях моляров.
17. Как переводится АРТ-методика: (ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5)
- Атравматичное препарирование дентина
 - Атравматичное препарирование эмали
 - Атравматичное препарирование эмали и дентина
 - Безболезненное лечение
 - Атравматичное восстановительное лечение
18. Какие пломбировочные материалы используют при АРТ-методике: (ОК-5, ОК-8, ОПК-3, ПК-5, ПК-12)
- Цинкфосфатные цементы
 - Силикофосфатные цементы
 - Амальгаму
 - Композиционные материалы химического отверждения
 - Стеклоиономерные цементы
 - низкомодульные композиты.
19. Укажите правильные общие показания к использованию АРТ-методики (ОК-8, ОПК-5, ОПК-9, ПК-12)
- Детский возраст;
 - Пациенты, с тяжело протекающими общими заболеваниями
 - Подготовка зубов под опору несъёмных конструкций зубных протезов
 - Пациенты, имеющие противопоказания к применению анестетиков;
 - Категорический отказ пациента от машинного препарирования.
20. Какие из перечисленных инструментов используют для препарирования при АРТ-методике: Шаровидные алмазные машинные боры (ОК-5, ОК-8, ОПК-3, ПК-5, ПК-12)
- Pro Taper (S1, S2, Sx, F1, F2)
 - Эмалевый нож
 - Твёрдосплавный шаровидный бор
 - Долото
 - Экскаватор.
- Ответы: 1-в, 2-д, 3-а, 4-б, 5-г, 6-в, 7-г, 8-а, 9-а,б,в, 10-а; 11-г; 12-в; 13-г; 14- б; 15-а,б;16- б; 17- д; 18-д; 19-а,б,д; 20-б,г,д.

2 уровень

1. Установите соответствие между методами диагноза и нарушением в строении тканей зуба: (ОК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1)

- | | |
|-------------------------------|---|
| 1. Несовершенный амелогенез | а нарушение в строении только эмали |
| 2. Несовершенный дентиногенез | б нарушение в строении только дентина |
| 3. Несовершенный одонтогенез | в. нарушение в строении эмали и дентина |

2. Установите правильную последовательность лечения кариеса в стадии пятна: (ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-12)

- антисептическая обработка
- изоляция от слюны
- очистление зуба от налета
- аппликации реминерализующих растворов
- высушивание

3. Установите правильную последовательность обработки и импрегнации поверхностного кариеса во временных зубах: (ОК-8, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-12)

- изоляция десневого края
- изоляция от слюны
- высушивание

4. очищение зуба от налета
5. механическая обработка пораженной поверхности ручными инструментами
6. импрегнация раствора нитрата серебра

4. Сопоставьте методы лечения с количеством удаляемых тканей (ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-5, ПК-12)

- | | |
|---|--|
| 1 А트равматическая реставрационная терапия (ART) | а обеспечивающих максимально возможное сохранение тканей зуба |
| 2 Лечение кариеса по Блэку | б . расширение ради предупреждения |
| 3 Фиссуротомия | в . только иссечение размягченной фиссуры |

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

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. Фиссурный бор | а лечение по Блэку |
| 2. Бор с тупым кончиком, обратноусеченный | б фиссуротомия |
| 3. Экскаватор трехлопастной | в ART техника |

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

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. Долото | а убирают деминерализованную эмаль |
| 2. Нож (hatchet) | б раскалывание и резание эмали |
| 3. Экскаватор (excavator) | в для работы с дентином |

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

3 уровень

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

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

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

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, нормально увлажнена.

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



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

2. Поставьте последовательность манипуляции витального окрашивания
 1. Очищение зуба от налета щеткой с пастой
 2. Изоляция от слюны выбранного зуба
 3. Высушивание эмали
 4. Нанесение на 30 сек. раствора красителя
 5. Удаление красителя
 6. Оценка окрашивания

3. Назначьте курс реминерализующей терапии
 - а. Дома- гель ROCS mineral 3-4 раза в день в течение 3-х месяцев. Использование зубной пасты с фтором не менее 1500 ppm. Раз в неделю посещение гигиениста для покрытия зубов фторсодержащим гелем (не менее 10 процедур).
 - б. Дома- гель ROCS mineral 3-4 раза в день в течение недели. Раз в неделю посещение гигиениста для покрытия зубов фторсодержащим гелем.
 - в. Приезжать раз в неделю в течение месяца в поликлинику для покрытия зубов лаком (не менее 15 раз)

4. Какое содержание фторидов в зубной пасте порекомендуете данному пациенту
 - а. 2500 ppm
 - б. 1500 ppm
 - в. До 1000 ppm
 - г. До 500 ppm

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

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

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

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



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

3) Пальпация переходной складки

4) Холодовая проба

2.Поставить предварительный диагноз.

1) Кариес дентина K02.1

2) Кариес эмали K02.0

3) Хронический пульпит K04.03

4) Хронический апикальный периодонтит K04.5

3.Выбрать метод лечения.

1) Фиссуротомия и герметизация

2) Препарирование, пломбирование

3) Эндодонтическое лечение

4) Обработка зуба фторлаком

4.С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.

1) Кариес дентина K02.1

2) Хронический апикальный периодонтит, K04.5

3) Хронический пульпит K04.03

4) Гиперемия пульпы K04.00

5.Выбрать группы пломбировочных материалов.

1) герметик

2) Низкомодульный композит

3) СИЦ

4) Компомер

Ответы: 1-1, 2-2, 3-1, 4-1,2; 5-1,2,3

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

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

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

Гигиенические процедуры выполняет не регулярно.

Зубная формула:

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

с	с	с					с	с	с
---	---	---	--	--	--	--	---	---	---



Контрольные вопросы:

1. С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
 - 1) Кариез эмали K02.0
 - 2) Хронический апикальный периодонтит, K04.5
 - 3) Хронический пульпит K04.03
 - 4) Гиперемия пульпы K04.00
2. Выбрать метод лечения
 - 1) Фиссуротомия и герметизация
 - 2) ART-методику
 - 3) Препарирование и пломбирование
 - 4) Обработка зубов фторлаком
3. Выбрать группы пломбировочных материалов.
 - 1) герметик
 - 2) Низкомодульный композит
 - 3) СИЦ
 - 4) Компомер
4. Укажите правильные общие показания к использованию ART-методики
 - 1) Детский возраст;
 - 2) Пациенты, с тяжело протекающими общими заболеваниями
 - 3) Подготовка зубов под опору несъёмных конструкций зубных протезов
 - 4) Пациенты, имеющие противопоказания к применению анестетиков;
 - 5) Категорический отказ пациента от машинного препарирования.
5. Какие из перечисленных инструментов используют для препарирования при ART-методике:
 - 1) Шаровидные алмазные машинные боры

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

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

Критерии оценки:

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

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

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

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

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



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

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

Обратилась мама с сыном 10 лет. Они очень тщательно следят за здоровьем.

Гигиенические мероприятия проводят регулярно.

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

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



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

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

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

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

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



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

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

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

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

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



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

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

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

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

Критерии оценки:

- «**зачтено**» - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- «**не зачтено**» - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

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

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

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

Критерии оценки:

- **зачтено** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,
- **не зачтено** — обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

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

Примерные темы подготовки рефератов по дисциплине:

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

Критерии оценки:

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

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

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

4.1. Методика проведения тестирования

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

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

Субъекты, на которых направлена процедура:

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

Период проведения процедуры:

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

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих

фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

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

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

Тема	Всего вопросов в теме 1 уровень	Кол-во ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	Всего вопросов в теме 2 уровень	Кол-во ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	Кол-во ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)
Малые инвазивные технологии	131	18	14	8	7
Итого (если зачет):		18		8	4
Начисляемые баллы (зачет):		2		4	8

Описание проведения процедуры:

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

Тестирование на компьютерах:

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

Результаты процедуры:

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

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

4.2. Методика проведения приема практических навыков

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

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

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не 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 зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Требования к банку оценочных средств:

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

Описание проведения процедуры:

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

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

Результаты процедуры:

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

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

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

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

9.	Лечение кариеса постоянного зуба методом минимально инвазивного вмешательства	5
----	---	---

4.3. Методика проведения устного собеседования

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

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

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не 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 (на последнем занятии. Может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

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

Требования к банку оценочных средств:

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

Описание проведения процедуры:

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

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

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

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

4.4. Методика проведения защиты рефератов

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

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится во время изучения дисциплины в соответствии с расписанием учебных занятий

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

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

Описание проведения процедуры:

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

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

Требования к структуре и оформлению:

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

Составитель: С.Н. Громова

Зав. кафедрой С.Н. Громова