

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 15.02.2024 12:01:21

Уникальный программный идентификатор:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«Кировский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Пародонтология»

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

Направленность программы – Стоматология общей практики

Форма обучения очная

Срок получения образования 2 года

Кафедра стоматологии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «09» января 2023 г., приказ № 19.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «28» апреля 2023 г., протокол № 4.

Рабочая программа дисциплины одобрена:

Кафедрой стоматологии «28» апреля 2023г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «28» апреля 2023г. (протокол № 5)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «28» апреля 2023г. (протокол № 5а)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

заведующий кафедрой стоматологии С.Н. Громова

доцент кафедры стоматологии Т.Н. Кайсина

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. Типы задач профессиональной деятельности	5
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	11
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	11
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	11
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	11
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	11
3.4. Тематический план лекций	12
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	12
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	13
3.7. Лабораторный практикум	13
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	13
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	13
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	13
4.1.1. Основная литература	13
4.1.2. Дополнительная литература	14
4.2. Нормативная база	14
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	15
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	15
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	16
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	17
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	18
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	20
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	21
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	21
8.1. Выбор методов обучения	21
8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	22
8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	22
8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	22

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

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины «Пародонтология» состоит в овладении обучающимися теорией относительно основных направлений профилактики и методов лечения заболеваний пародонта, в формировании у обучающихся представлений об этиологии и патогенезе. Полученные знания применять непосредственно в своей практике

1.2. Задачи изучения дисциплины:

Медицинская деятельность:

- сформировать навыки предупреждения возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противозидемических мероприятий;
- способствовать приобретению навыков проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- способствовать приобретению знаний диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- способствовать приобретению знаний проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- способствовать приобретению навыков оказания стоматологической помощи пациентам;

Организационно-управленческая деятельность:

- сформировать навыки применения основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- сформировать представление о создании в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- сформировать навыки ведения учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- сформировать навыки участия в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- сформировать представление о соблюдении основных требований информационной безопасности.

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Пародонтология» относится к блоку Б1. Дисциплины (модули) части, формируемой участниками образовательных отношений. Элективные дисциплины (модули).

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин: Стоматология общей практики, Микробиология, Клиническая фармакология, Общественное здоровье и здравоохранение.

Является предшествующей при подготовке к сдаче и к сдаче государственного экзамена.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалиста, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;

- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- организационно-управленческий.

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

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ПК-2 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз	ИД ПК 2.1. Проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Разрабатывает алгоритм постановки предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Устанавливает предварительный диагноз	Особенности врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а также пожилого и старческого возраста. Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте Правила применения средств индивидуальной защиты	Интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методами установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4
2.		ИД ПК 2.2. Направляет пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Разрабатывает алгоритм постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Осуществляет постановку окончательного диагноза.	Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинические проявления основных синдро-	Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4

			мов, требующих хирургического лечения					
3.	ПК-3 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность	ИД ПК 3.1. Оказывает медицинскую помощь при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента у детей и взрослых	Порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	Методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4
4.		ИД ПК 3.2. Подбирает вид местной анестезии/обезболивания. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии у детей и взрослых	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов.	Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	Методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4
5.		ИД ПК 3.3. Подбирает лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Формирует план лечения пациента при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей, взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых, лиц	Навыками назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	Тестирование, собеседование по теме занятия, презентации	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4

				пожилого и старческого возраста				
6.		ИД ПК 3.4. Лечит заболевания зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Клиническую картину, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Навыками лечением заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, презентация, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4
7.		ИД ПК 3.6. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования), современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии	Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применять средства индивидуальной защиты	Навыками подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4
8.		ИД ПК 3.7. Осуществляет хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	Оказанием хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4
9.		ИД ПК 3.11. Оказывает медицинскую помощь пациентам при острых и	Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотлож-	Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препара-	Методами оказания медицинской помощи пациентам при острых	Тестирование, собеседование по те-	Тестовые задания, оценка практичес-	Раздел № 1 Семестр № 4

		хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	ной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	ратов у детей и взрослых	и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	ме занятия, презентации, решение ситуационных задач	ских навыков, собеседование	
10.	ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике	ИД ПК 4.1. Проводит профилактические осмотры населения. Назначает профилактические процедуры. Подбирает лекарственные препараты для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения у детей и взрослых	Проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	Навыками составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, презентация, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4
11.	стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические	ИД ПК 4.2. Проводит мероприятия по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний у детей и взрослых	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых	Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых	Методами проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнением профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, презентация, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4
12.	осмотры и диспансерное наблюдение	ИД ПК 4.3. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от	Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования Социально-гигиенические и медицинские аспекты алко-	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с це-	Методами проведения санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение си-	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4

		вредных привычек	голизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики у детей и взрослых	люю формирования здорового образа жизни у детей и взрослых		туационных задач		
13.		ИД ПК 4.4. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья у детей и взрослых	Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых	Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	Тестирование, собеседование по теме занятия, презентация	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование	Раздел № 1 Семестр № 4

1.	Болезни пародонта	2	22	-	-	12	36
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					+
	Итого:	2	22	-	-	12	36

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				4 сем.
1	2	3	4	5
1.	1	Строение тканей пародонта. Этиология и патогенез заболеваний пародонта	Пародонтология: понятия, терминология. Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта. Кровоснабжение, иннервация пародонта. Функции пародонта. Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтоз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика	2
ИТОГО:				2

3.5. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				4 семестр
1	2	3	4	5
1.	1	Основные и дополнительные методы обследования пародонтологического больного	Общий порядок осмотра. Критерии оценки состояния тканей пародонта. Графическая регистрация результатов исследования. Медицинская документация (схема оформления истории болезни). Индексная оценка состояния тканей пародонта, пародонтологические пробы, прицельная и обзорная рентгенография; Лабораторные, функциональные методы исследования пародонта. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации	3 2
2.		Семиотика гингивита, пародонтита, пародонтоза	Гингивит (катаральный, гипертрофический, язвенный): течение, распространенность, тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы, цели, возможные результаты лечения. Возможности регенерации и заживления тканей пародонта; критерии успешного лечения. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. Лечение пародонтологического больного. Решение ситуационных задач.	4 2
3.		Составление ком-	Планирование лечения, последовательность этапов комплексного лечения и их обоснов-	3

		плексного плана лечения. Общее лечение заболеваний пародонта	вание. Антибактериальная, противовоспалительная, общеукрепляющая терапия. Показания, препараты. Диспансерное наблюдение и его эффективность. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. Решение ситуационных задач.	2
4.		Профессиональная гигиена при лечении заболеваний пародонта. Терапевтический кюретаж пародонтальных карманов	Профессиональная гигиена полости рта: цель, последовательность этапов, оснащение, методы (традиционный, пескоструйный) Виды кюретажей. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы проведения, инструментов, методики. Одномоментный кюретаж. Шинирование зубов стекловолоконной нитью: показания, методика. Практическая подготовка: обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации. Проведение профессиональной гигиены у пациента. Решение ситуационных задач	2
5.		Зачетное занятие	Тестирование, оценка практических навыков, собеседование	2
Итого:				22

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	4	Болезни пародонта.	подготовка к занятиям, подготовка к промежуточной аттестации, презентации	12
Всего часов на самостоятельную работу:				12

3.7. Лабораторный практикум - не предусмотрен учебным планом.

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

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

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

4.1.1. Основная литература

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

4.1.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Пародонтология. Версия 1.1	под ред. проф. Л. А. Дмитриевой - М	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2014 эл. опт. диск (CD-ROM).	2	Консультант врача
2	Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология": методические указания.	Кировская ГМА; сост. И. В. Уразова [и др.].	Киров: Кировская ГМА, 2016.	44	ЭБС Кировского ГМУ
3	Терапевтическая стоматология: учебник - 3-е изд., перераб. и доп. - - ISBN 978-5-9704-5151-9.	О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.	-	Консультант студента
4	Пародонтология : национальное руководство	ред.: О. О. Янушевич, Л. А. Дмитриева	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с	-	Консультант врача

4.2. Нормативная база

1. Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 31 июля 2020 года №786н,
2. Приказ Минздрава России от 18.02.2021 № 109н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 789н».
3. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» приказ Минздрава России от 13 ноября 2012 года №910н,
4. Приказ Минздрава России от 10.08.2017 N 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».
5. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года,
6. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ОСТРЫЙ НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ ГИНГИВИТ ВЕНСАНА Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года,
7. Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года,
8. Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.
9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

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

1. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
2. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
3. Стоматологическая ассоциация России <https://e-stomatology.ru/star/>

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

Для осуществления образовательного процесса используются:
Видеозаписи конференций, презентации лекций, видеолекции.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 23.08.2022 до 31.08.2023 г., номер лицензии 280E-220823-071448-673-1647
8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки).

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

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

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

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

Наименование специально оборудованных помещений 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, учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	Учебная аудитория № 3: 610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 16, (цокольный этаж), 16,9 кв.м	специализированная учебная мебель (столы и стулья ученические), телевизор HARPER 50U750TS, ноутбук HP 250 G6
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	Кабинет № 27 (терапевтический кабинет): 610020, Кировская область, г. Киров, ул. Карла Либкнехта, д. 92, помещение 12 (2 этаж), 31,4 кв.м КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр»	Установка стоматологическая; электроодонтометр; апекслокатор эндодонтический; аппарат для снятия зубных отложений ультразвуковой (скейлер); емкость для дезинфекции инструментов; емкость для сбора бытовых и медицинских отходов; емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов; инъектор стоматологический, для карпульной анестезии; бактерицидный облучатель; лампа стоматологическая для фотополимеризации; микромотор стоматологический; наконечник стоматологический прямой; наконечник стоматологический угловой; наконечник стоматологический турбинный; негатоскоп медицинский; светильник стоматологический; столик стоматологический; стул врача-стоматолога; шкаф медицинский для хранения расходных материалов; холодильник для хранения медикаментов
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	Учебная аудитория № 15: 610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 6 (1 этаж), 26,4 кв.м	Стоматологическая установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стоматологическим креслом SK1.01, стул стоматолога СМАЙЛ-3, стол стоматолога СС-4, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых тканей зубов, лампа для светополлимеризации светодиодная Woodpecker, шкаф медицинский металлический двухсекционный двухдверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, апекс-локатор iРex портативный, стол-тумба с полкой и выдвиж. ящиком, стул ученический, табурет кожзам. серый, тумба под мойку МЗ 2-дверная 900*600*850, Симулятор стоматологического пациента
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	Учебная аудитория № 9: 610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 17 (1 этаж),	Установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1; Стул стоматолога СМАЙЛ-3; Стул стоматолога СС-4, Стол с мойкой 1670*600*900, Столик д/размещения инструментов и медикаментов СИП-2 "Малютка-НН" (полки нержав.), стоматологических инструментов, сто-

	22,5 кв.м	матологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти DS0987, Симулятор стоматологического пациента, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверными для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм., визиограф стоматологический GXS-700 с принадлежностями, компьютер конфигурации №1 для эксперта (с 2 мониторами: LG22M38A-B, LG22MP58VQ), кондиционер Dantex RK-09SEG
помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 5, (цокольный этаж), 7,9 кв.м	стеллажи для хранения оборудования, инструменты, расходный материал
помещение для самостоятельной работы обучающихся	Помещение № 1: 610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 7, (1 этаж), 26,7 кв.м	Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью выхода в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза, электронно-библиотечные ресурсы: электронно-библиотечная система Кировского ГМУ, ЭБС «Консультант студента», ЭБС «Университетская библиотека онлайн», ЭБС «Консультант врача», научная электронная библиотека e-LIBRARY

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

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

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

Основное учебное время выделяется на практическую работу.

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

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

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

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении темы «Строение тканей пародонта. Этиология и патогенез заболеваний пародонта». На лекции излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекции является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию

мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

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

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

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

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

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий: по всем темам практикум традиционный.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по дисциплине «Пародонтология» и включает подготовку к занятиям, подготовку презентаций, подготовку к промежуточному контролю.

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

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме тестирования, собеседования по теме занятия, решения ситуационных задач, защиты презентаций.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, проверки практических навыков, собеседования. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система, разработанная на кафедре.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

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

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.09.2022, приказ № 483-ОД.

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

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

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

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

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

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

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

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

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

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

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

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

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

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

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

В содержание консультаций входят:

– разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

– советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

– анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

– разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, 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 после окончания изучения дисциплины. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

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

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

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

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

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

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

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

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

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

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

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

8.1. Выбор методов обучения

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

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

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в

этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

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

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

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
 - размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
 - предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
 - наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
 - предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.
- 2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:
- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
 - дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
 - наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.
- 3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:
- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
 - организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
 - размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
 - наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;
- 4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Приложение А к рабочей программе дисциплины

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

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
Направленность (профиль) ОПОП - Стоматология
Форма обучения очная

Раздел 1. Болезни пародонта

Тема 1.1: Основные и дополнительные методы обследования пародонтологического больного

Цель: Овладеть основными и дополнительными методами обследования пациента с заболеваниями пародонта. Уметь применять современную классификацию заболеваний пародонта, оценивать значение пародонтальных индексов.

Задачи:

Рассмотреть:

- строение тканей пародонта
- функции пародонта

Изучить:

- основные методы обследования пародонтологических больных

Сформировать:

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

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

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

– Поставить диагноз

– Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

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

2. Практическая подготовка.

обследование пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации.

3. Задания для групповой работы

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

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

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Регионарные лимфатические узлы:

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

2. Индекс РВИ является:

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

3. Для исследования пародонтального кармана используют зонды:

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

4. Клинический уровень прикрепления – это:

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

5. При исследовании фуркации определяют:

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

6. При оценке окклюзии выявляют:

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

7. Рецессию десны определяют:

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

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

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

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

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

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

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

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

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

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

4. Пародонтология: национальное руководство ред.: О. О. Янушевич, Л. А. Дмитриева Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с

Тема 1.2: Семиотика гингивита, пародонтита, пародонтоза.

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

пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- Семиотику различных форм гингивита, пародонтита, пародонтоза

Сформировать:

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

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

Обучающийся должен знать:

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

Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

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

- Поставить диагноз

- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Гингивит: определение, течение, распространенность, тяжесть, причины
2. Катаральный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Гипертрофический гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
4. Язвенный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
5. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
6. Пародонтит легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
7. Пародонтит средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
8. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
9. Пародонтоз: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
10. Пародонтоз легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

ка.

11. Пародонтоз средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
12. Пародонтоз тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

2. Практическая подготовка:

обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации, решение ситуационных задач.

3. Решение ситуационных задач:

1) Алгоритм разбора задач

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

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

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

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

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



Контрольные вопросы:

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

Алгоритм ответа:

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

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

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

Анамнез: год назад проведена реставрация коронки 2.5 зуба.

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

На медиальной, жевательной и дистальной поверхностях зуба 2.5 пломба,



Контрольные вопросы:

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

4. Задания для групповой работы

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

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Гингивит: определение, течение, распространенность, тяжесть, причины
2. Катаральный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Гипертрофический гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
4. Язвенный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
5. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
6. Пародонтит легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
7. Пародонтит средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
8. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
9. Пародонтоз: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
10. Пародонтоз легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
11. Пародонтоз средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
12. Пародонтоз тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Факторы, способствующие развитию локального хронического гингивита:

- *1. скученность зубов

2. заболевания желудочно-кишечного тракта
3. заболевания крови
4. экссудативный диатез

2. Клинические признаки хронического катарального гингивита:

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

3. Клинические признаки атрофического гингивита:

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

4. Клинические признаки гипертрофического гингивита:

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

5. Клинические признаки язвенного гингивита:

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

6. Значение индекса РМА при гингивите средней степени:

- *1. 30-59%
- 2. до 30%
- 3. 40-60 %

7. При гингивите выявляют:

- *1. ложный карман
- 2. истинный карман

8. Для острого генерализованного катарального гингивита характерны причины:

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

9. Причины гипертрофического гингивита

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

10. Причина язвенного гингивита:

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

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

опт. диск (CD-ROM).

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

4. Пародонтология: национальное руководство ред.: О. О. Янушевич, Л. А. Дмитриева Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с

Тема 1.3: Составление комплексного плана лечения. Общее лечение заболеваний пародонта.

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

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у людей разного возраста
- Функции пародонта

Изучить:

- порядок составления комплексного плана лечения пародонтологического больного.

Сформировать:

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

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

- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

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

Обучающийся должен уметь:

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

— Поставить диагноз

— Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Необходимость планирования комплексного лечения больных с заболеваниями пародонта
2. Последовательность этапов комплексного лечения болезней пародонта
3. Обоснование этапов комплексного лечения болезней пародонта
4. Общая антибактериальная терапия: показания, лекарственные препараты, дозировка

5. Противовоспалительная, общеукрепляющая терапия: обоснование, лекарственные препараты, дозировка.

6. Диспансерное наблюдение и его эффективность.

2. Практическая подготовка:

Обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации, решение ситуационных задач.

3. Решение ситуационных задач.

1) Алгоритм разбора задач

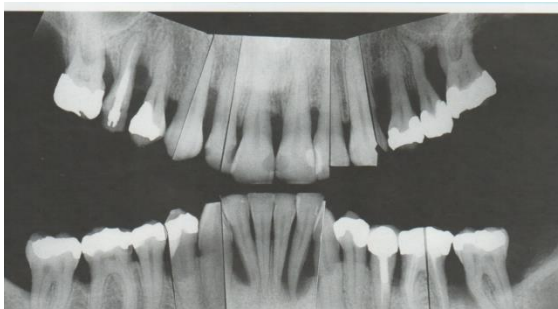
- проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план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

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

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

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

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



Контрольные вопросы

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

Алгоритм ответа:

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

2. Хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени

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

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

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

Анамнез: жалобы появились в 13 лет.

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

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



Контрольные вопросы:

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

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

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

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



Контрольные вопросы:

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

4. Задания для групповой работы

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

4. Составление плана лечения больного
5. Заполнение медицинской документации

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Необходимость планирования комплексного лечения больных с заболеваниями пародонта
2. Последовательность этапов комплексного лечения болезней пародонта
3. Обоснование этапов комплексного лечения болезней пародонта
4. Общая антибактериальная терапия: показания, лекарственные препараты, дозировка
5. Противовоспалительная, общеукрепляющая терапия: обоснование, лекарственные препараты, дозировка.
6. Диспансерное наблюдение и его эффективность.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Экстренная помощь заключается:

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

2. В первое посещение проводят:

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

3. Последовательность этапов комплексного лечения:

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

4. Терапевтический этап лечения включает:

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

5. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов это:

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

6. Хирургические методы лечения:

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

7. Цели поддерживающей терапии:

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

4. Профилактика кариеса зубов

8. Способы достижения целей поддерживающей терапии:

*1. Все перечисленное

2. Повторные осмотры и обследования

3. Повторное мотивирование и информирование пациента

4. Повторное обучение гигиене полости рта, рассказ о новых гигиенических возможностях

5. Снятие наддесневых зубных отложений. Обработка ПК в участках с признаками активности

6. Нанесение препаратов фтора

9. Мотивация пациента проводится:

*1. На всех этапах лечения

2. В первое посещение

3. На этапе поддерживающей терапии

4. После хирургического лечения

10. Ортопедическое лечение является:

*1. Последним этапом лечения

2. Не обязательным

Ответы: правильные отмечены*

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

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

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

4. Пародонтология: национальное руководство ред.: О. О. Янушевич, Л. А. Дмитриева Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с

Тема 1.4: Профессиональная гигиена при лечении заболеваний пародонта. Терапевтический кюретаж пародонтальных карманов

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

Задачи:

Рассмотреть:

— Особенности строения пародонта у людей разного возраста

— Функции пародонта

Изучить:

- этапы, последовательность проведения профессиональной гигиены полости рта.

Сформировать:

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

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

- навык заполнения медицинской документации

Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта.

- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.

- Классификацию заболеваний пародонта

Обучающийся должен уметь:

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

- Поставить диагноз
- Назначить лечение.

Обучающийся должен владеть:

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Профессиональная гигиена полости рта: цель, этапы.
2. Последовательность этапов профессиональной гигиены, их обоснование.
3. Оснащение и оборудование для проведения профессиональной гигиены
4. Методы профессиональной гигиены (традиционный, пескоструйный)
5. Виды кюретажей пародонтальных карманов.
6. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы, показания
7. Инструментарий для проведения закрытого кюретажа пародонтальных карманов
8. Методика проведения терапевтического кюретажа ПК на всех группах зубов. Одномоментный кюретаж ПК
9. Шинирование зубов стекловолоконной нитью: показания, методика.

2. Практическая подготовка:

Обследование и лечение пациента с заболеванием пародонта, оформление медицинской документации, решение ситуационных задач.

3. Решение ситуационных задач

1) Алгоритм разбора задач

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

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

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

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Контрольные вопросы

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

Алгоритм ответа:

1. Определение индексов: гигиенический УГР-У, пародонтологический РМА, кровоточивости РВИ.

2. К 05.1 – хронический гингивит

3. Проведение, профессиональной гигиены, местное антимикробное лечение (аппликации с Ди-ПЛЕН-М на десну), обучение гигиене полости рта с подбором средств гигиены; санация полости рта (лечение К 02.1 1.6 и 3.6); направить к ортодонту для лечения, френулотомия верхней губы.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

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

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

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

Контрольные вопросы:

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

4. Задания для групповой работы

1) Клинический осмотр пациента

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

2) Выступление с презентациями:

1. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (K05.0).
2. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (K05.1)
3. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита гиперпластического» (K05.11)
4. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита язвенного» (K

05.12.)

5. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита десквамативного» (К 05.13)

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Профессиональная гигиена полости рта: цель, этапы.
2. Последовательность этапов профессиональной гигиены, их обоснование.
3. Оснащение и оборудование для проведения профессиональной гигиены
4. Методы профессиональной гигиены (традиционный, пескоструйный)
5. Виды кюретажей пародонтальных карманов.
6. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы, показания
7. Инструментарий для проведения закрытого кюретажа пародонтальных карманов
8. Методика проведения терапевтического кюретажа ПК на всех группах зубов. Одномоментный кюретаж ПК
9. Шинирование зубов стекловолоконной нитью: показания, методика.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

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

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

2. Профессиональная гигиена полости рта включает в себя:

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

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

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

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

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

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

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

6. Для удаления зубного камня используют:

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

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

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

8. Удаление минерализованных зубных отложений проводит:

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

9. Удаление твердых зубных отложений проводят при:

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

10. После удаления твердых зубных отложений необходимо провести:

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

Ответы: правильные отмечены *

4) *Подготовить презентации:*

1. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (K05.0).
2. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (K05.1)
3. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита гиперпластического» (K05.11)
4. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита язвенного» (K05.12.)
5. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита десквамативного» (K05.13)

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

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

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

4. Пародонтология: национальное руководство ред.: О. О. Янушевич, Л. А. Дмитриева Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с

Тема 1.5: Зачетное занятие

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

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Тестирование – примерные задания представлены в приложении Б

2. Оценка практических навыков – примерные задания представлены в приложении Б

3. Собеседование – примерные задания представлены в приложении Б
Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

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

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

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

Составитель: Т.Н Кайсина
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

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине

«Пародонтология»

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
Форма обучения очная

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

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ПК-2 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз						
ИД ПК 2.1. Проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Разрабатывает алгоритм постановки предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Устанавливает предварительный диагноз						
Знать	Фрагментарные знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте. Правил применения средств индивидуальной защиты	Общие, но не структурированные знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте. Правил применения средств индивидуальной защиты	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте. Правил применения средств индивидуальной защиты	Сформированные систематические знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте. Правил применения средств индивидуальной защиты	Тестирование, презентации	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Сформированное умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и	В целом успешное, но не систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предвари-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления	Успешное и систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Оценка практических навыков, собеседование

	взрослых со стоматологическими заболеваниями	тельного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями		
ИД ПК 2.2. Направляет пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Разрабатывает алгоритм постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Осуществляет постановку окончательного диагноза.						
Знать	Фрагментарные знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинических проявлений основных синдромов, требующих хирургического лечения	Общие, но не структурированные знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинических проявлений основных синдромов, требующих хирургического лечения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинических проявлений основных синдромов, требующих хирургического лечения	Сформированные систематические знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинических проявлений основных синдромов, требующих хирургического лечения	Тестирование, презентации	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Сформированное умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постанов-	В целом успешное, но не систематическое владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациен-	Успешное и систематическое владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами,	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презент-	Оценка практических навыков, собеседование

	кой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	тов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	тация	
ПК-3 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность						
ИД ПК 3.1. Оказывает медицинскую помощь при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Общие, но не структурированные знания порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Сформированные систематические знания порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Тестирование	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	Сформированное умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Успешное и систематическое владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование

	щи	дартов медицинской помощи	ми, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи		
ИД ПК 3.2. Подбирает вид местной анестезии/обезболивания. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов	Общие, но не структурированные знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов	Сформированные систематические знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов	Тестирование	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	Сформированное умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 3.3. Подбирает лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Формирует план лечения пациента при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у пациентов пожилого и стар-	Общие, но не структурированные знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрос-	Сформированные систематические знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у	Тестирование, презентации	Тестовые задания

	ческого возраста	пациентов пожилого и старческого возраста	лых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	пациентов пожилого и старческого возраста		
Уметь	Частично освоенное умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	Сформированное умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	Тестирование, собеседование по теме занятия, презентация	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	В целом успешное, но не систематическое применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	Успешное и систематическое применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	Тестирование, собеседование по теме занятия, презентация	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 3.4. Лечит заболевания зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Сформированные систематические знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Тестирование, презентации	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение проводить лечение заболе-	В целом успешное, но не систематически осуществ-	В целом успешное, но со-	Сформированное умение	Тестирование,	Оценка прак-

	ваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	ляемое умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	лы умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	ваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 3.6. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания принципов устройства и правил эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии	Общие, но не структурированные знания принципов устройства и правил эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов устройства и правил эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии	Сформированные систематические знания принципов устройства и правил эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии	Тестирование	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов; применять средства индивидуальной защиты	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов; применять средства индивидуальной защиты	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов; применять средства индивидуальной защиты.	Сформированное умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов; применять средства индивидуальной защиты.	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематическое применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование

		логическими заболеваниями	со стоматологическими заболеваниями	болеваниями	задач	
ИД ПК 3.7. Осуществляет хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых	Сформированные систематические знания методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых	Тестирование	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	Сформированное умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование

ИД ПК 3.11. Оказывает медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания особенностей оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания особенностей оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Сформированные систематические знания особенностей оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Тестирование, презентации	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	Сформированное умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Оценка практических навыков, собеседование
ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение						
ИД ПК 4.1. Проводит профилактические осмотры населения. Назначает профилактические процедуры. Подбирает лекарственные препараты для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых.						
Знать	Фрагментарные знания принципов диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания принципов диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения у детей и взрослых	Сформированные систематические знания принципов диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения у детей и взрослых	Тестирование, презентации	Тестовые задания

			детей и взрослых			
Уметь	Частично освоенное умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	Сформированное умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Оценка практических навыков, собеседование

ИД ПК 4.2. Проводит мероприятия по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний у детей и взрослых

Знать	Фрагментарные знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых	Сформированные систематические знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых	Тестирование, презентации	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых	Сформированное умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, презентация	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами проведения мероприятий по снижению забо-	В целом успешное, но не систематическое владение методами проведения меро-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами про-	Успешное и систематическое владение методами проведения мероприятий по	Тестирование, собеседование по теме заня-	Оценка практических навыков, со-

	леваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнения профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	приятый по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнения профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	ведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнением профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнением профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	тия, решение ситуационных задач, презентация	беседование
ИД ПК 4.3. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек						
Знать	Фрагментарные знания основных критериев здорового образа жизни и методов его формирования. Социально-гигиенических и медицинских аспектов алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основных принципов их профилактики у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания основных критериев здорового образа жизни и методов его формирования. Социально-гигиенических и медицинских аспектов алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основных принципов их профилактики у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных критериев здорового образа жизни и методов его формирования. Социально-гигиенических и медицинских аспектов алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основных принципов их профилактики у детей и взрослых	Сформированные систематические знания основных критериев здорового образа жизни и методов его формирования. Социально-гигиенических и медицинских аспектов алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основных принципов их профилактики у детей и взрослых	Тестирование	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	Сформированное умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами проведения санитарно-гигиенического просвещение среди пациентов у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами проведения санитарно-гигиенического просвещение среди пациентов у	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами проведения санитарно-гигиенического просвещение	Успешное и систематическое владение методами проведения санитарно-гигиенического просвещение среди пациентов у детей и	Тестирование, собеседование по теме занятия, решение ситуационных	Оценка практических навыков, собеседование

		детей и взрослых	среди пациентов у детей и взрослых	взрослых	задач	
ИД ПК 4.4. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых	Сформированные систематические знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых	Тестирование, презентации	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Сформированное умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Тестирование, собеседование по теме занятия, презентация	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но не систематическое владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	Успешное и систематическое владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	Тестирование, собеседование по теме занятия, презентация	Оценка практических навыков, собеседование

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
ПК-2 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз	<p>Примерные вопросы к зачету (№№ 1-6, 27 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none">1. Классификации болезней пародонта.2. Современные аспекты этиологии, патогенез заболеваний пародонта. Взаимодействие зубной бляшки и макроорганизма. Зубная бляшка (биопленка), пародонтопатогенные бактерии. Факторы, влияющие на количество микробов и их вирулентность.3. Основные типы патологических процессов в развитии болезней пародонта. <p>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (№№ 1–13, 20-28, 30, 34-36 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none">6. Классификация болезней пародонта (клиническая, МКБ-10)7. Роль местных и общих факторов в возникновении болезней пародонта8. Биопленка. Пародонтопатогенные бактерии <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</p> <p>1 уровень:</p> <p>ТИПЫ ЦЕМЕНТА КОРНЯ:</p> <ol style="list-style-type: none">1. бесклеточный безволоконный2. бесклеточный внешний волоконный3. клеточный внутренний волоконный4. клеточный смешанноволоконный5. Все вышеперечисленное* <p>ТКАНЯМИ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none">1. десна2. цемент3. периодонтальная связка4. альвеолярная кость5. Все вышеперечисленное* <p>ЗОНЫ ДЕСНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none">1. десневой сосочек2. маргинальная3. альвеолярная4. Все вышеперечисленное* <p>ЗУБODEСНЕВАЯ БОРОЗДА ВЫПОЛНЕНА:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ороговевающим эпителием2. неороговевающим эпителием* <p>ТЕРМОРЕЦЕПТОРЫ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ КЛЕТКИ:</p> <ol style="list-style-type: none">1. колбы Краузе*2. одонтобласты3. островки Маляссе

4. лейкоциты

РАННИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ВОСПАЛЕНИЯ ПАРОДОНТА:

1. пародонтальный карман
2. кровоточивость десны при зондировании*
3. деформация десневых сосочков
4. неприятный запах изо рта

ГЛУБИНА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО КАРМАНА ПО ПАХОМОВУ:

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

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЗУБО-ДЕСНЕВОЙ КАРМАН ОБУСЛОВЛЕН:

1. увеличением десны за счет отека
2. разрушением зубодесневого прикрепления и пролиферацией эпителия в апикальном направлении*
3. увеличением размера десны (за счёт отека, фиброзного разрастания десны, гипертрофии) без нарушения целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба
4. нарушением целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба

ЛОЖНЫЙ ПАРОДОНТАЛЬНЫЙ ЗУБО-ДЕСНЕВОЙ КАРМАН ОБУСЛОВЛЕН:

1. увеличением размера десны (за счёт отека, фиброзного разрастания десны, гипертрофии) без нарушения целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба*
2. нарушением целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба
3. увеличением десны за счет отека
4. разрушением зубодесневого прикрепления и пролиферацией эпителия в апикальном направлении

ПРИ СУПРАОССАЛЬНОМ ЗУБО-ДЕСНЕВОМ КАРМАНЕ:

1. дно кармана выше альвеолярной кости*
2. дно кармана между костью альвеолы и корнем зуба ниже вершины межзубной перегородки
3. дно кармана ниже альвеолярной кости
4. дно кармана между костью альвеолы и корнем зуба ниже вершины межзубной перегородки

ПРИ ИНТРАОССАЛЬНОМ ЗУБО-ДЕСНЕВОМ КАРМАНЕ:

1. дно кармана выше альвеолярной кости
2. дно кармана между костью альвеолы и корнем зуба ниже вершины межзубной перегородки*
3. дно кармана ниже альвеолярной кости
4. дно кармана между костью альвеолы и корнем зуба ниже вершины межзубной перегородки

ПАЛЬПАЦИЮ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДЯТ В ХОДЕ:

1. внешнего осмотра
2. осмотра преддверия рта*
3. исследования дна полости рта
4. осмотра собственно полости рта

ТЕРМИНАЛЬНАЯ БОРОЗДА РАСПОЛОЖЕНА НА:

1. десне
2. корне языка*
3. твердом нёбе
4. дне полости рта

ЕСЛИ ДНО ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ПРОЕЦИРУЕТСЯ НА МЕСТО ПРИКРЕПЛЕНИЯ УЗДЕЧКИ ГУБЫ (ТЯЖА), ТО:

1. уздечка требует коррекции*
2. уздечка должна быть сохранена в этом положении
3. уздечка требует коррекции, если не отстраняется край десны
4. уздечка не требует коррекции, если десневой сосочек побледнел при напряжении уздечки

ДНО ПРЕДДВЕРИЯ РТА МЕЛКОЕ (СЛАБО ВЫРАЖЕНО), ЕСЛИ:

1. прикрепленная десна на месте прикрепления уздечки больше размера свободной десны
2. слизисто-десневая граница отстоит от края десны на расстоянии меньшем, чем удвоенный размер свободной десны*
3. место прикрепления уздечки губы или тяжа совпадает со слизисто-десневой границей
4. слизисто-десневая граница отстоит от десневого желобка на расстоянии большем, чем размер свободной десны

ИНДЕКС SBI ХАРАКТЕРИЗУЕТ:

1. уровень гигиены полости рта
2. симптом кровоточивости десны*
3. патологическую подвижность зуба
4. потерю пародонтального прикрепления

ИССЛЕДОВАНИЕ ПАРОДОНТА НЕ ПРОВОДЯТ В ОБЛАСТИ ПОВЕРХНОСТИ ПРОРЕЗАВШЕГОСЯ ЗУБА:

1. оральной
2. контактной
3. жевательной*
4. вестибулярной

СИМПТОМ ГИПЕРТРОФИИ ДЕСНЫ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ:

1. основных и дополнительных методов исследования
2. вертикального зондирования и витального окрашивания десны
3. визуальной оценки размера видимой части коронки зуба и вертикального зонди-

рования*

4. визуальной оценки размера видимой части коронки зуба и горизонтального зондирования

СИМПТОМ КЛИНИЧЕСКОГО КАРМАНА СООТВЕТСТВУЕТ ПОГРУЖЕНИЮ ГРАДУИРОВАННОГО ЗОНДА НА ГЛУБИНУ

1. до 1 мм
2. менее 2 мм
3. менее 3 мм
4. 3 мм и более*

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОЦЕНИТЬ ИНТЕНСИВНОСТЬ ОКИСЛИТЕЛЬНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В ПАРОДОНТЕ, НАЗЫВАЕТСЯ:

1. полярография*
2. рентгенография
3. реопародонтография
4. фотоплетизмография

2 уровень:

Соотнесите диагноз и его определение

диагноз	определение
А. Гингивит	1. воспалительный процесс в пародонте, который затрагивает только десну, не сопровождается разрушением зубодесневого соединения и резорбцией кости
Б. Пародонтит	2. воспалительный процесс в пародонте, который сопровождается воспалением десны, разрушением зубодесневого соединения и воспалительной резорбцией кости
В. Пародонтоз	3. атрофия пародонта без признаков воспаления

Ответ: А-1, В-2, В-3

Установите правильную последовательность обследования пациента при заболеваниях пародонта:

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

Ответ: 1,2,3,4,5,6

Установите соответствие между заболеваниями и симптомами

Заболевание	Симптомы
А. Пародонтоз	1. гингивит атрофический, равномерная рецессия десны

Б. Пародон-
тит

2. гингивит катаральный, гингивит гипертрофический,
пародонтальный карман

Ответ: А-1, В-2

3 уровень:

Задача 1

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

Анамнез: жалобы появились год назад.

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

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



Поставьте диагноз

*гипертрофический гингивит (отечная форма)

Фиброматоз десен

Пародонтомы

Катаральный гингивит.

Проведите дифференциальную диагностику

#Пародонтит

#Фиброматоз десен

пародонтоз.

Предположите степень тяжести заболевания

Легкая

Средняя

*тяжелая

Назначьте лечение

#удаление зубных отложений

вестибулопластика

Лоскутная операция

#Антибактериальная терапия

Консультация каких специалистов показана данному пациенту

#лечение у ортодонта

Консультация иммунолога

#Консультация эндокринолога

Консультация гастроэнтеролога

Задача 2

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

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



Поставьте диагноз
*гипертрофический гингивит
Катаральный гингивит
Язвенный гингивит
пародонтит
Проведите дополнительные методы обследования
#Панорамная рентгенография
#Определение пародонтальных индексов
Оценить состояние иммунитета
Микробиологическое исследование
причина заболевания
*беременность
Пубертатный возраст
Плохая гигиена полости рта
Назначьте лечение
*Рекомендации по гигиене полости рта
Гингивэктомия
Физиопроцедуры
Склерозирующая терапия

Тестовые задания открытого типа

Каким эпителием выполнена зубо-десневая борозда:

Ответ: неороговевающим

Какие клетки включают в себя терморецепторы:

Ответ: колбы Краузе

Какой ранний клинический признак определяется при заболеваниях пародонта:

Ответ: кровоточивость десны при зондировании

Какова глубина пародонтального кармана по Пахомову:

Ответ: 1-1,2 мм

При помощи чего фиксируется на зубах шина Эльбрехта:

Ответ: многозвеньевыми кламмерами

Применяют ли физиотерапию в период динамического наблюдения:

Ответ: применяют

В каком возрасте применяют ортодонтическое лечение при патологии пародонта:

Ответ: применяют независимо от возраста

Пальпацию околоушной слюнной железы проводят в ходе:

Ответ: осмотра преддверия рта

Увеличение размера десны (за счёт отека, фиброзного разрастания десны, гипертро-

фии) без нарушения целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба называется

Ответ: Ложный пародонтальный карман

Какой пародонтальный карман характеризуется разрушением зубодесневого прикрепления и пролиферацией эпителия в апикальном направлении

Ответ: Патологический

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

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

Анамнез: жалобы появились в 13 лет.

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

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



Контрольные вопросы:

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

Задача 2

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


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

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



Контрольные вопросы:

4. Проведите дополнительные методы обследования

	<p>5. Поставьте диагноз</p> <p>6. Проведите дифференциальную диагностику</p> <p>Задача</p> <p>Пациент К. 26 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,8°С. Считает себя больным около 3 дней, когда после переохлаждения появились признаки заболевания.</p> <p>При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, мягкие, подвижные. Гнилостный запах изо рта. При осмотре полости рта – неудовлетворительная гигиена, обилие наддесневого зубного налёта, гиперемия, некроз межзубных сосочков и десневого края вокруг большинства зубов, резкая кровоточивость и болезненность десны при прикосновении инструментом.</p>  <p>Контрольные вопросы:</p> <p>5. Поставьте предварительный диагноз.</p> <p>6. Проведите дополнительные методы обследования</p> <p>7. Назначьте общее лечение</p> <p>8. Назначьте местное лечение</p> <p>Примерное задание для практических навыков</p> <p>1. Осмотр больного и оформление документации</p> <p>2. Сбор анамнеза и постановка диагноза</p> <p>3. Определение гигиенических индексов</p> <p>Примерные темы для подготовки презентаций</p> <p>1. Основные методы обследования пародонтологического больного</p> <p>2. Дополнительные методы обследования пародонтологического больного</p>
<p>ПК-3 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Примерные вопросы к зачету (№№ 10-26, 28-31(полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <p>1. Перечислить антисептические средства, рекомендуемые для орошения полости рта и десневых карманов.</p> <p>2. Дополнительные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии: лабораторные (микробиологический, полимеразная цепная реакция, общий анализ крови), функциональные методы исследования пародонта (реография, фотоплетизмография, полярография).</p> <p>3. Микробиологические исследования при заболеваниях пародонта</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля</p>

<p>ями, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>(№№ 29, 31-33, 37-42, 47-55, 57-61 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины. 2. Пародонтит средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. 3. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
	<p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</p> <p>I уровень: РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ РЕКОНСТРУКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ МОЖНО ПРИНЯТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в период базового лечения 2. на этапе хирургического устранения карманов 3. через 1 мес после наступления терапевтической ремиссии 4. через 3 мес после наступления терапевтической ремиссии* <p>ПЛАНИРОВАНИЕ РЕКОНСТРУКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. на этапе базового лечения 2. в период диагностики заболевания 3. после наступления терапевтической ремиссии 4. при проведении санации пародонтальных карманов* <p>РЕКОНСТРУКТИВНОМУ ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ НЕ ПОДЛЕЖАТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фуркационные дефекты II класса 2. трехстенные дефекты альвеолы 3. двустенные дефекты альвеолы 4. дефекты глубиной менее 3 мм* <p>РЕКОНСТРУКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С ЗУБА, В ОБЛАСТИ КОТОРОГО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. горизонтальный дефект 2. фуркационный дефект II класса 3. двустенный вертикальный дефект 4. трехстенный вертикальный дефект* <p>ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНСТРУКЦИИ ПОСТОЯННОЙ ШИНЫ ПО ОДОНТОПАРОДОНТОГРАММЕ НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сумма коэффициентов зубов с пораженным пародонтом в 1,5 раза превышала сумму коэффициентов здоровых зубов 2. сумма коэффициентов здоровых зубов в 1,5 раза превышала сумму коэффициентов пораженных зубов* 3. суммы коэффициентов здоровых и пораженных зубов были равны <p>ШИНА ЭЛЬБРЕХТА ФИКСИРУЕТСЯ НА ЗУБАХ:</p>

1. замковой системой
2. телескопическими коронками
3. многосвязными кламмерами*
4. при помощи адгезивной системы

ФИЗИОТЕРАПИЮ В ПЕРИОД ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ:

1. применяют*
2. не применяют
3. применяют только при обострении
4. применяют при улучшении клинической картины болезни

ШИНА МАМЛОКА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ В ВИДЕ:

1. цельнолитой системы искусственных коронок
2. соединения искусственных коронок лигатурой
3. съемного протеза с системой кламмеров, охватывающих зубной ряд
4. системы штифтов, соединенных вместе накладками на оральной поверхности зубов*

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПАТОЛОГИИ ПАРОДОНТА:

1. не применяют
2. применяют у пациентов моложе 20 лет
3. применяют независимо от возраста*
4. применяют только у лиц старшего возраста

ПРИ ОДИНАКОВЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ В ПАРОДОНТЕ БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТА:

1. более молодого
2. без сопутствующей патологии*
3. при сопутствующей патологии
4. при компенсированной форме сопутствующей патологии

ПРОВЕДЕНИЕ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ СПОСОБОВ АНЕСТЕЗИИ ПОКАЗАНО ПРИ

1. лечении зубов по поводу кариеса*
2. лечении зубов при остром и обострении хронического периодонтита воспалении тканей пародонта
3. удалении зубов при остром периодонтите

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ СПОСОБОВ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. лечение зубов при остром и хроническом пульпите*
2. удаление зубов при обострении хронического периодонтита лечение зубов при остром периодонтите
3. лечение воспалительных заболеваний тканей пародонта

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. лечение зубов при остром периодонтите

2. лечение и удаление временных зубов*
3. удаление зубов при остром периодонтите
4. проведение открытого кюретажа

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- кариес, пульпит*
- открытый кюретаж
- гингивит
- пародонтит

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. лечение и удаление зубов при остром периодонтите*
2. лечение кариеса зубов
3. препарирование твердых тканей зуба под коронку
4. лечение зубов при хроническом пульпите

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ:

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

ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ШИНИРОВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ:

1. мостовидные протезы
2. съемные пластиночные протезы
3. многосвязные бюгельные протезы
4. адгезионные армированные зубные шины*

КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №№ 11-12 И 13-14 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ НА:

1. фронтальных зубах
2. премолярах
3. молярах*
4. клыках

ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С ПОВЕРХНОСТИ ИМПЛАНТАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ:

1. стальные
2. титановые
3. твердосплавные
4. пластиковые*

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКА ИСПОЛЬЗУЮТ АППАРАТ:

1. «Pluraflex»
2. «Air-Fiow»

3. «Пьезон-Мастер»*
4. «Диагност»
5. аппарат для электродиагностики

2 уровень:

Установите правильную последовательность действий удаления минерализованных наддесневых зубных отложений

1. антисептическая обработка десен
2. удаление зубного камня
3. полирование поверхностей зубов
4. покрытие зубов фторлаком (фторгелем)

Ответ: 1,2,3,4

Установите правильную последовательность этапов лечения пародонтита

1. Терапевтический
2. Хирургический
3. Ортопедический
4. Поддерживающая терапия

Ответ: 1,2,3,4

Установите соответствие между видами оперативных вмешательств на пародонте и названиями операций

Виды оперативного вмешательства	Название операции
А. сновные	1. открытый кюретаж пародонтального кармана, лоскутная операция, гингивотомия
Б. Вспомогательные	2. вестибулопластика, френулотомия, френулоэктомия

Ответ: А-1, Б-2

3 уровень:

Задача 1

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

Анамнез: беспокоит несколько лет. Ранее отмечал кровоточивость дёсен при чистке зубов. Не лечился. Считает себя соматически здоровым. Зубы чистит регулярно. Объективно: на всех зубах над- и поддесневой зубной камень. Гигиенический индекс OGI(S)=2,8. Десна отечна, гиперемирована, имеет синюшный оттенок. Десневые сосочки неплотно прилегают к шейкам зубов. Кровоточивость 2 степени, пародонтальные карманы до 4 мм в области жевательных зубов обеих челюстей; до 6 мм во фронтальном отделе. Имеется серозно-гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Подвижность 1.6, 1.7, 2.6, 2.7, 4.6 зубов - 2 степени, во фронтальном отделе - 3 степени. Несъемные ортопедические конструкции на зубах верхней челюсти в неудовлетворительном состоянии. Слюна вязкая.



Вопросы:

Поставьте диагноз:

хронический генерализованный пародонтит (стадия ремиссии)

*Обострение хронического генерализованного пародонтита

Острый генерализованный пародонтит

пародонтоз

Определите степень тяжести заболевания

Легкая

Средняя

*тяжелая

Проведите дополнительные методы обследования

#Панорамная рентгенография

#Определение пародонтальных индексов

Оценить состояние иммунитета

#Микробиологическое исследование

Какие методы исследования позволят оценить состояние кровотока в десне?

*Определение стойкости капилляров (проба Кулаженко)

Определение индекса РМА

ОПТГ

Определение гигиенических индексов

С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?

#гингивитом,

#пародонтозом,

#с идиопатическими заболеваниями пародонта

травматическое поражение слизистой рта

Задача 2

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

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

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



Вопросы:

Поставьте диагноз:

*хронический генерализованный катаральный гингивит

Обострение хронического генерализованного пародонтита

Острый генерализованный пародонтит
пародонтоз
Перечислите этиологические факторы.
Патогенная микрофлора (*S.gingivalis*),
гормональный дисбаланс в пубертатном периоде
Плохая гигиена полости рта
*Все выше перечисленное
Объясните влияние курения на развитие воспалительных болезней пародонта.
#Влияет на характер слюноотделения (уменьшается скорость саливации, слюна имеет повышенную вязкость),
#снижается активность протеиназ и лизоцима,
#снижается количество макрофагов ротовой полости.
Никак не влияет
Назовите естественные защитные факторы полости рта, способствующие самоочищению.
#Нейтрализующее действие слюны
#Нейтрализующее десневой жидкости
Прополаскивание полости рта водой
Частое жевание
Для лечения целесообразно использовать
#Противовоспалительные зубные пасты
#мягкую зубную щётку
#полоскания отварами трав
Инъекции лидокаина

Тестовые задания открытого типа

Какие инструменты используют для удаления зубного камня:

Ответ: скейлеры и кюреты

Какие шины для применяют временного шинирования:

Ответ: адгезионные армированные зубные шины

Кюреты Грейси №№ 11-12 и 13-14 предназначены для работы на каких зубах:

Ответ: молярах

Какие инструменты используют при удалении зубных отложений с поверхности имплантатов:

Ответ: пластиковые

Какую манипуляцию по неотложным показаниям:

Ответ: гингивотомию проводят

При пародонтите в стадии обострения, снижении высоты альвеолы на 1/3 длины корня, патологической подвижности зуба III степени показан какой вид лечения:

Ответ: удаление зуба

Какая глубина пародонтального кармана является показанием к гингивотомии:

Ответ: более 5 мм

Воспалительный процесс в пародонте, который затрагивает только десну, не сопровождается разрушением зубодесневого соединения и резорбцией кости называется

Ответ: гингивит

Воспалительный процесс в пародонте, который сопровождается воспалением десны, разрушением зубодесневого соединения и воспалительной резорбцией кости называется

Ответ: пародонтит

При атрофии пародонта без признаков воспаления патологическое состояние называется

Ответ: пародонтоз

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

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

Анамнез: год назад проведена реставрация коронки 2.5 зуба.

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

На медиальной, жевательной и дистальной поверхностях зуба 2.5 пломба,



Контрольные вопросы:

5. Проведите дополнительные методы обследования
6. Поставьте диагноз
7. Проведите дифференциальную диагностику
8. Укажите причину заболевания

Задача 2

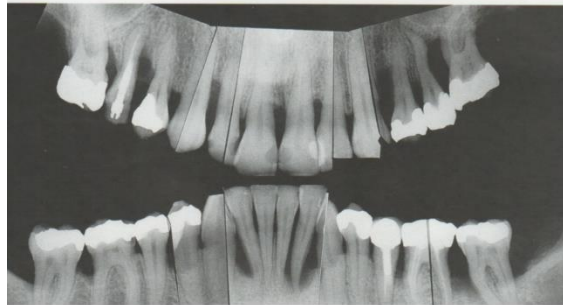
Больная Ю., 49 лет, обратилась с жалобами на подвижность зубов, запах изо рта, кровоточивость десен.

Анамнез: жалобы на кровоточивость десен появились приблизительно 20 лет назад.

Периодически обращалась за стоматологической помощью к зубному врачу, проведенное лечение (аппликации с «левомиколем») оказывало кратковременный эффект.

Подвижность зубов появилась 4 года назад, стали появляться широкие промежутки между зубами. Год назад обратилась в стоматологическую клинику, где была санирована полость рта, но подвижность зубов не исчезла. Считает себя соматически здоровой. Зубы чистит регулярно 3-4 раза в день.

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



Контрольные вопросы

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

Задача 3

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

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



Контрольные вопросы

1. Поставьте диагноз
2. Визуально определите степень тяжести заболевания
3. Проведите дополнительные методы обследования
4. План лечения включает
5. Необходимо лечение у смежных специалистов

Примерное задание для практических навыков

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

Примерные темы для подготовки презентаций

1. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита гиперпластического» (K05.11)
2. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита язвенного» (K 05.12.)
3. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита десквамативного» (K 05.13)

ПК-4 Способен проводить и контролировать эф-

Примерные вопросы к зачету

(№№ 7-9, 32-33 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

1. Значение гигиены полости рта и средств и предметов гигиены, рекомендуемых при заболеваниях пародонта у детей и подростков.
2. Перечислить средства способы обезболивания тканей пародонта перед удале-

<p>фектив- ность ме- роприятий по профи- лактике стоматоло- гических заболева- ний у де- тей и взрослых, в том чис- ле прово- дить про- филакти- ческие осмотры и диспан- серное наблюде- ние</p>	<p>нием зубных отложений</p> <p>3. Последовательность действий при проведении профессиональной гигиены.</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (№№ 14-19, 43-46, 56 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение индекса (РВІ) кровоточивости десневых сосочков (Muhlemann). 2. Определение гигиенического индекса (Грина-Вермилиона) 3. Определение пробы Шиллера- Писарева <hr/> <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</p> <p>1 уровень: ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ РТА ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ОЧИЩАТЬ С ПОМОЩЬЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. флоссов 2. зубной щетки и пасты 3. вращающейся щетки и профессиональной пасты* 4. резиновых колпачков и профессиональной пасты <p>ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. герметизацию фиссур 2. избирательное пришлифовывание 3. удаление твердых и мягких зубных отложений* 4. полоскание полости рта фторсодержащими растворами <p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ У БЕРЕМЕННЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ручного 2. звукового 3. ультразвукового 4. воздушно-абразивного* 5. полировки зубов резиновыми колпачками и конусами, щеточками и полировочной пасты <p>КОНТРОЛЬ ГИГИЕНЫ РТА, УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ НАКОПЛЕНИЯ МИКРОБНОГО НАЛЕТА, ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ГИГИЕНЫ РТА, ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ПОНЯТИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. стоматологического просвещения 2. индивидуальной гигиены полости рта 3. профессиональной гигиены полости рта* 4. вторичной профилактики стоматологических заболеваний <p>ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ГИГИЕНЫ РТА, ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ЧИСТКИ ЗУБОВ, САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ ВРАЧА ПОДРАЗУМЕВАЮТ ПОНЯТИЕ:</p>
---	--

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

ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ЛОКАЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА:

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

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПАТОГЕННЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ:

1. гигиена полости рта*
2. Отрицательный стресс
3. Курение
4. Системные заболевания

ЭТИОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

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

ЦЕЛИ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ:

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

МОТИВАЦИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕГУЛЯРНОЙ ГИГИЕНЫ ПРОВОДИТСЯ:

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

БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ:

1. лейкоза
2. сифилиса
3. ВИЧ-инфекции
4. сахарного диабета*

ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ:

1. лейкоза*
2. сифилиса
3. ВИЧ-инфекции
4. сахарного диабета

СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ:

1. лейкоза
2. сифилиса*
3. агранулоцитоза
4. сахарного диабета

В ХОДЕ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА РІ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. опроса и осмотра полости рта
2. зондирования и рентгенологического исследования
3. осмотра полости рта и рентгенологического исследования*
4. осмотра полости рта и применение индикаторов зубного налета

НА ЭТАПЕ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ КОНТРОЛЬ ГИГИЕНЫ РТА:

1. не проводят
2. проводят 1 раз в год
3. проводят 2 раза в год
4. проводят при каждом осмотре*

ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПЕРВОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ ПРОВОДЯТ:

1. до 20 лет*
2. не менее 5 лет
3. не менее 3 лет
4. в течение всей жизни

ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ 2-Й ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ ПРОВОДЯТ:

1. до 20 лет
2. не менее 5 лет
3. не менее 3 лет*
4. в течение всей жизни

ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ПАРОДОНТА У ОДНОГО ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО:

1. сумме здоровых секстантов
2. сумме секстантов с признаками поражения пародонта*
3. отношению пораженных секстантов к числу здоровых секстантов
4. отношению здоровых секстантов к числу пораженных секстантов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ПОТЕРИ ЗУБОВ:

1. кариес зуба
2. болезни пародонта*
3. одонтогенные поражения периодонта
4. онкологические заболевания полости рта

С УВЕЛИЧЕНИЕМ ВОЗРАСТА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ИНТЕНСИВНОСТЬ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА:

1. снижается
2. увеличивается*
3. остается неизменной
4. не зависит от возраста

2 уровень:

Установите соответствие между средствами профессиональной гигиены и очищаемой поверхностью зуба

Средство профессиональной гигиены	Поверхность зуба
А. Резиновые колпачки и полировочная паста	1. оральные, вестибулярные
Б. Вращающиеся щетки и полировочная паста	2. жевательные
В. Зубная нить	3. контактные

Ответ: А-1,Б-2, В-3

Установите правильную последовательность этапов лечения пародонтита

1. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов
2. Антибактериальная терапия
3. Шинирование зубов
4. Лоскутная операция

Ответ: 1,2,3,4

Установите соответствие между пародонтальным индексом и его определением

Индекс	определение
А. Проба Шиллера-Писарева	1. Выявление скрытого воспалительного процесса десны
Б. РМА	2. Оценка тяжести воспалительного процесса в десне(индекс гингивита)
В. GI	3. Индекс кровоточивости десны
Г. СРITN	4. Нуждаемость в лечении заболеваний пародонта

Ответ: А-1,Б-2, В-3, Г-4

3 уровень:

Задача 1

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

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

На окклюзиограмме определяются множественные суперконтакты.



Поставьте диагноз:

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

Проведите дополнительные методы обследования

#Панорамная рентгенография

#Определение индекса РМА

Оценить состояние иммунитета

Общий анализ мочи

С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?

#пародонтитом,

#пародонтозом,

#с идиопатическими заболеваниями пародонта

травматическое поражение слизистой рта

План местного лечения:

#Профессиональная гигиена полости рта

антибактериальная терапия

Удаление некоторых зубов

Удаление всех зубов с последующим протезированием

Какие физиотерапевтические процедуры Вы будете рекомендовать с профилактической целью

гидромассаж дёсен,

#аэризация слизистой оболочки полости рта минеральными водами

Электрофорез

лазеротерапия.

Задача 2

Больной Н. 33 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на гнилостный запах изо рта, боль, кровоточивость дёсен, повышение температуры до 37,0С в течение двух дней.

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



Вопросы:

Поставьте диагноз:

	<p>*Острый язвенный гингивит Обострение хронического генерализованного пародонтита Острый генерализованный пародонтит Пародонтоз С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику ВИЧ-инфекцией Заболевания крови Аллергические поражения *Все выше перечисленное Проведите дополнительный метод обследования, позволяющий подтвердить Ваш диагноз. Общий анализ крови *Микробиологический анализ ОПТГ Определение гигиенических индексов Общее лечение включает применения препаратов НПВС Антигистаминные Антибактериальные *Все вышеперечисленное Определите последовательность местного лечения. Аппликационная анестезия Антисептическая обработка полости рта Удаление некротического налета Аппликация с антимикробным препаратом</p>
	<p>Тестовые задания открытого типа При проведении профессиональной гигиены рта жевательную поверхность зубов необходимо очищать с помощью: Ответ: вращающейся щетки и профессиональной пасты</p> <p>Профессиональная гигиена полости рта включает в себя: Ответ: удаление твердых и мягких зубных отложений</p> <p>При проведении профессиональной гигиены у беременных противопоказано применение метода удаления зубных отложений: Ответ: воздушно-абразивного*</p> <p>Контроль гигиены рта, удаление зубных отложений, устранение факторов накопления микробного налета, обучение правилам гигиены рта, индивидуальный подбор средств гигиены подразумевают понятие: Ответ: профессиональной гигиены полости рта</p> <p>Определение уровня гигиены рта, обучение правилам чистки зубов, самостоятельная чистка зубов пациентом под контролем врача подразумевают понятие: Ответ: контроль гигиены рта</p> <p>Какой фактор способствует развитию локального хронического гингивита: Ответ: скученность зубов</p> <p>Какой фактор влияет на патогенные микроорганизмы: Ответ: гигиена полости рта</p>

Что предусматривает этиологическое лечение предусматривает:

Ответ: устранение биопленки

В течение сколько лет проводят динамическое наблюдение пациентов 2-й диспансерной группы:

Ответ: не менее 3 лет

Как определяется интенсивность поражения пародонта у одного пациента:

Ответ: сумма секстантов с признаками поражения пародонта

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

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

		с													
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	29
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	39
		п										с			



Контрольные вопросы

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

Задача 2

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

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

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

Контрольные вопросы:

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

Задача 3

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

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

Данные объективного обследования: состояние удовлетворительное. Лицо симмет-

ричное. Кожные покровы физиологической окраски, без видимых патологических изменений. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации, подвижны, не спаяны с окружающими тканями. Температура тела 38°C. При осмотре определяется резкий гнилостный запах из полости рта. В области десневых сосочков - четко ограниченные язвы, переходящие на маргинальную часть десны, покрытые некротическим налетом серого цвета, имеются ложные пародонтальные карманы. Отмечается кровоточивость десны. На зубах обеих челюстей большое количество мягкого зубного налета.



Контрольные вопросы

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

Примерное задание для практических навыков

1. Выявление патологии пародонта при заболеваниях внутренних органов.
2. Выявление предраковых заболеваний в полости рта.

Примерные темы для подготовки презентаций

1. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (K05.0).
2. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (K05.1)

Критерии оценки зачетного собеседования, собеседования текущего контроля:

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

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

Критерии оценки тестовых заданий:

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

Критерии оценки ситуационных задач:

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сде-

лал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

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

Критерии оценки практических навыков:

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

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

Критерии оценки написания (и защиты) презентаций:

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

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

2.2. Примерные вопросы к зачету

1. Классификации болезней пародонта.
2. Современные аспекты этиологии, патогенез заболеваний пародонта. Взаимодействие зубной бляшки и макроорганизма. Зубная бляшка (биопленка), пародонтопатогенные бактерии. Факторы, влияющие на количество микробов и их вирулентность.
3. Основные типы патологических процессов в развитии болезней пародонта.
4. Основные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии. Критерии оценки состояния тканей пародонта. Медицинская документация (схема оформления истории болезни).
5. Дополнительные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии: индексная оценка состояния тканей пародонта (индексы Федорова-Володкиной, Шиллера-Писарева, РМА, CPITN, GI, CPI)
6. Пародонтологические пробы, прицельная и обзорная рентгенография. Визуальные критерии оценки состояния пародонта при изучении рентгенограммы.
7. Значение гигиены полости рта и средств и предметов гигиены, рекомендуемых при заболеваниях пародонта у детей и подростков.
8. Перечислить средства способы обезболивания тканей пародонта перед удалением зубных отложений

9. Последовательность действий при проведении профессиональной гигиены.
10. Перечислить антисептические средства, рекомендуемые для орошения полости рта и десневых карманов.
11. Дополнительные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии: лабораторные (микробиологический, полимеразная цепная реакция, общий анализ крови), функциональные методы исследования пародонта (реография, фотоплетизмография, полярография).
12. Микробиологические исследования при заболеваниях пародонта
13. Катаральный гингивит: течение, распространенность, тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
14. Гипертрофический гингивит (отечная, фиброзная формы): течение, распространенность, тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
15. Язвенный гингивит: течение, распространенность, тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
16. Другие формы гингивита (климактерический, десквамативный, атрофический). Клиника, диагностика.
17. Протокол ведения больных: «Гингивит».
18. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
19. Пародонтит легкой степени тяжести: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
20. Пародонтит средней степени тяжести: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
21. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
22. Протокол ведения больных: «хронический генерализованный пародонтит».
23. Пародонтоз: течение, распространенность, степень тяжести. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
24. Идиопатические заболевания с прогрессирующим лизисом тканей пародонта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
25. Пародонтомы- опухоли и опухолеподобные процессы в пародонте. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Комплексное лечение заболеваний пародонта: концепции пародонтологического лечения; возможности регенерации и заживления тканей пародонта; критерии успешного лечения.
27. Составление комплексного плана лечения и его последовательность: подготовка к лечению; оказание экстренной помощи; терапевтическое лечение; хирургическое, коррекционное лечение; поддерживающая терапия и наблюдение (цели и способы их достижения).
28. Консервативное лечение заболеваний пародонта. Профессиональная гигиена полости рта: цель, последовательность этапов, инструментарий, методика.
29. Консервативное лечение заболеваний пародонта. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы проведения, инструментарий, методики. Одномоментный кюретаж.
30. Общее лечение заболеваний пародонта: показания. Системное противомикробное лечение: обоснование, принципы (схемы) назначения антибиотиков. Преимущества и недостатки системного приема противомикробных препаратов.
31. Местная антибактериальная терапия в комплексном лечении заболеваний пародонта. Преимущества и недостатки. Лекарственные средства, применяемые в пародонтологии: способы введения и характеристика.
32. Профилактика заболеваний пародонта: гигиена полости рта. Выбор предметов и средств гигиены полости рта, методика их применения.
33. Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта.

Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля

1. Классификация болезней пародонта (клиническая, МКБ-10)
2. Роль местных и общих факторов в возникновении болезней пародонта
3. Биопленка. Пародонтопатогенные бактерии
4. Основные типы патологических процессов
5. Патогенез болезней пародонта
6. Клинические методы исследования.
7. Опрос больного (жалобы, анамнез)
8. Осмотр больного (внешний осмотр лица, ВНЧС, оценка окклюзии)
9. Определение кровоточивости десневых сосочков (Muhlemann)
10. Исследование глубины пародонтального кармана
11. Определение степени подвижности зуба (Д.А. Энтин)
12. Пародонтограмма-графическое отображение состояния пародонта
13. Последовательность осмотра пациента с заболеваниями пародонта.
14. Определение индекса (РВІ) кровоточивости десневых сосочков (Muhlemann).
15. Определение гигиенического индекса (Грина-Вермилиона)
16. Определение пробы Шиллера- Писарева
17. Определение индекса гингивита РМА
18. Определение пародонтального индекса
19. Определение индекса СРІТN.
20. Прицельная и обзорная рентгенография (оценка состояния пародонта)
21. Последовательность осмотра пациента с заболеваниями пародонта.
22. Микробиологические методы исследования (ПЦР, иммунофлуоресцентный и др.)
23. Функциональные методы исследования пародонта (реография, фотоплетизмография, полярография)
24. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, биохимический анализ крови, в т.ч. на содержание глюкозы)
25. Гингивит: определение, течение, распространенность, тяжесть, причины
26. Катаральный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
27. Гипертрофический гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
28. Язвенный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
29. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
30. Пародонтит легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
31. Пародонтит средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
32. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
33. Пародонтоз: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
34. Пародонтоз легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
35. Пародонтоз средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
36. Пародонтоз тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
37. Цели и принципы пародонтологического лечения
38. Возможные (ожидаемые) результаты лечения
39. Критерии успешного лечения заболеваний пародонта
40. Необходимость планирования комплексного лечения больных с заболеваниями пародонта
41. Последовательность этапов комплексного лечения болезней пародонта

42. Обоснование этапов комплексного лечения болезней пародонта
43. Профессиональная гигиена полости рта: цель, этапы.
44. Последовательность этапов профессиональной гигиены, их обоснование.
45. Оснащение и оборудование для проведения профессиональной гигиены
46. Методы профессиональной гигиены (традиционный, пескоструйный)
47. Виды кюретажей пародонтальных карманов.
48. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы, показания
49. Инструментарий для проведения закрытого кюретажа пародонтальных карманов
50. Методика проведения терапевтического кюретажа ПК на всех группах зубов. Одноментный кюретаж ПК
51. Шинирование зубов стекловолоконной нитью: показания, методика.
52. Местная антибактериальная терапия
53. Лекарственные средства, применяемые в пародонтологии, способы их введения.
54. Общая антибактериальная терапия: показания, лекарственные препараты, дозировка
55. Противовоспалительная, общеукрепляющая терапия: обоснование, лекарственные препараты, дозировка.
56. Диспансерное наблюдение и его эффективность.
57. Клинические рекомендации ведения больных «Острый гингивит» (K05.0).
58. Клинические рекомендации ведения больных «Хронический гингивит» (K05.1)
59. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита гиперпластического» (K05.11)
60. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита язвенного» (K 05.12.)
61. Клинические рекомендации ведения больных «Лечение гингивита десквамативного» (K 05.13)

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

3.1. Методика проведения тестирования

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

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

Субъекты, на которых направлена процедура:

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

Период проведения процедуры:

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

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

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

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

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

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32

Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

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

Тестирование на бумажном носителе:

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

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

Тестирование на компьютерах:

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

Результаты процедуры:

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

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

3.2. Методика проведения приема практических навыков

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

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

Субъекты, на которые направлена процедура:

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

Период проведения процедуры:

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

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает пе-

речень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

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

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

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

Результаты процедуры:

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

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

3.3. Методика проведения устного собеседования

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

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

Субъекты, на которые направлена процедура:

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

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

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

Требования к банку оценочных средств:

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

Описание проведения процедуры:

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

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

Результаты процедуры:

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

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

3.4. Методика проведения оценки компьютерных презентаций

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

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину.

Период проведения процедуры:

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

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

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

Описание проведения процедуры:

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

Требования к структуре и оформлению презентации:

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

Составитель: С.Н.Громова

Т.Н.Кайсина

Зав. кафедрой С.Н.Громова