

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Стандарты лечения в стоматологии»

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Направленность: Стоматология

Рабочая программа дисциплины «Стандарты лечения в стоматологии» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология».

Составители рабочей программы дисциплины:

Силин А.В., д.м.н., профессор, зав. кафедрой, Абрамова Н.Е., к.м.н., доцент, Гордеева В.А., к.м.н., доцент, Сурдина Э.Д., к.м.н., доцент
(Ф.И.О., должность, ученая степень)

Рецензент:

Соколов Н.А., д.м.н., зав. кафедрой стоматологии ФГБОУ ВО СПбГУ
(Ф.И.О., должность, ученая степень)

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедр(ы)
стоматологии общей практики
(наименование кафедр(ы))

29 декабря 2020 г., Протокол № 13

Заведующий кафедрой _____ / Силин А.В. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой _____ //
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология

15 января 2021 г.

Председатель _____ / Сатыго Е.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
25 февраля 2021 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	6
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	9
7. Оценочные материалы	12
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	12
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	13
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	15
Приложение А.....	17

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Стандарты лечения в стоматологии» является формирование компетенций обучающегося, изучения современных стандартов диагностики и лечения стоматологических заболеваний, протоколов лечения и клинических рекомендаций в сфере организации здравоохранения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Стандарты лечения в стоматологии» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень образования специалитет), направленность: Стоматология. Дисциплина является дисциплиной по выбору.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-1. Способен к проведению обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	ИД-1 ПК-1.1. Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов. ИД-2 ПК-1.2. Анализирует результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз. ИД-3 ПК-1.3. Определяет потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов. ИД-4 ПК-1.4. Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИД-5 ПК-1.5. Осуществляет диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей ИД-6 ПК-1.6. Выявляет факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)
ПК-2. Способен к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями	ИД-1 ПК-2.1. Разрабатывает план лечения пациента при стоматологических заболеваниях
ПК-3. Способен разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациентов со стоматологической патологией	ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-1.1	знает алгоритм обследования стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет собирать и анализировать жалобы и данные анамнеза больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
ИД-2 ПК-1.2	знает объективные диагностические критерии, определяющие нозологические модели пациентов	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет поставить предварительный диагноз	
ИД-3 ПК-1.3	знает методы дополнительных исследований, для постановки диагноза согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет рекомендовать дополнительные исследования, для постановки диагноза согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
ИД-4 ПК-1.4	знает общие и специфические признаки стоматологических заболеваний согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет диагностировать стоматологическое заболевание по известным общим и специфическим признакам согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
ИД-5 ПК-1.5	знает методики выявления патогномичных признаков, определенных протоколами диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет применять методики для выявления патогномичных признаков стоматологических заболеваний, определенных протоколами диагностики и лечения стоматологических больных	
ИД-6 ПК-1.6	знает клинические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет диагностировать предраковые заболевания слизистой оболочки рта согласно критериям, составляющим нозологическую модель пациента	
ИД-1 ПК-2.1	знает направления в лечении стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет составить план лечения стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
ИД-1 ПК-3.1	знает направления реабилитации стоматологических больных согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет составить индивидуальный план реабилитации стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		10
Контактная работа обучающихся с преподавателем	36	36
Аудиторная работа:	34	34
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	22	22
Самостоятельная работа:	36	36
в период теоретического обучения	32	32
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов		72
	зачетных единиц	2

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	История возникновения стандартизации медицинской помощи, создания протоколов лечения и клинических рекомендаций	История возникновения стандартизации медицинской помощи, создания протоколов лечения и клинических рекомендаций. Законодательная база.	ПК-1, ПК -2, ПК -3
2.	Понятие о протоколах и стандартах. Современные алгоритмы в диагностике и лечении кариеса зубов, осложненных форм кариеса. Протоколы лечения	Современные алгоритмы в диагностике и лечении кариеса зубов, осложненных форм кариеса. Протоколы и стандарты лечения.	ПК-1, ПК -2, ПК -3
3.	Современные алгоритмы в диагностике и лечении воспалительных заболеваний пародонта.	Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний пародонта	ПК-1, ПК -2, ПК -3
4.	Современные алгоритмы в диагностике и лечении заболеваний слизистой оболочки рта. Стандарты лечения больных с одонтогенными очагами инфекции.	Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛО Реабилитация больных с отсутствием зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации).	ОПК- 5, ОПК-6, ПК-1, ПК -2, ПК -3

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1	История возникновения стандартизации медицинской помощи, создания протоколов лечения и клинических рекомендаций.	Л.1. Стандартизация медицинской помощи – что это?	ИЛ	2
2	Понятие о протоколах и стандартах. Современные алгоритмы в диагностике и лечении кариеса зубов, осложненных форм кариеса. Протоколы лечения	Л.2. Современные подходы к диагностике и лечению кариеса зубов.	ИЛ	2
		Л.3. Современные подходы к диагностике болезней пульпы и периапикальных тканей согласно клиническим рекомендациям.	ИЛ	2
3	Современные алгоритмы в диагностике и лечении воспалительных заболеваний пародонта.	Л.4. Современные подходы к диагностике и лечению заболеваний пародонта согласно клиническим рекомендациям.	ИЛ	2
4	Современные алгоритмы в диагностике и лечении заболеваний слизистой оболочки рта. Стандарты лечения больных с одонтогенными очагами инфекции.	Л.5. Современные подходы к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и х воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области согласно клиническим рекомендациям.	ИЛ	2
		Л.6. Современные подходы к диагностике и реабилитации больных с полным и частичным отсутствием зубов согласно клиническим рекомендациям.	ИЛ	2
ИТОГО:				12

ИЛ – интерактивная лекция

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Понятие о протоколах и стандартах. Современные алгоритмы в диагностике и лечении кариеса зубов, осложненных форм кариеса. Протоколы лечения	ПЗ.1 Протоколы диагностики и лечения кариеса зубов.	АС	Контрольные вопросы	4
		ПЗ.2 Протоколы диагностики и лечения осложненного кариеса зубов.	АС	Ситуационные задачи Контрольные вопросы	4
2	Современные алгоритмы в диагностике и лечении воспалительных заболеваний пародонта.	ПЗ.3 Клинические рекомендации по заболеваниям пародонта (гингивиты)	АС	Ситуационные задачи Контрольные вопросы	4
		ПЗ.4 Клинические рекомендации по заболеваниям пародонта (пародонтит)	АС	Ситуационные задачи Контрольные вопросы	4
3.	Современные алгоритмы в диагностике и лечении заболеваний слизистой оболочки рта. Стандарты лечения больных с одонтогенными очагами инфекции.	ПЗ.5 Клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта. Протоколы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	АС	Ситуационные задачи Контрольные вопросы	4
		ПЗ.6 Особенности ортопедического лечения больных с частичным и полным отсутствием зубов согласно клиническим рекомендациям.	АС	Ситуационные задачи Контрольные вопросы	2
ИТОГО:					22

АС – анализ ситуации

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрен.

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрен.

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы*	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	История возникновения стандартизации медицинской помощи, создания протоколов лечения и клинических рекомендаций.	Работа с лекционным материалом, учебной литературой Подготовка к сдаче зачета.	Контрольные вопросы	6
2	Понятие о протоколах и стандартах. Современные алгоритмы в диагностике лечения кариеса зубов, осложненных форм кариеса. Протоколы лечения	Работа с лекционным материалом, учебной литературой. Подготовка к сдаче зачета.	Ситуационные задачи Контрольные вопросы	12
3	Современные алгоритмы диагностики и лечения воспалительных заболеваний пародонта.	Работа с лекционным материалом, учебной литературой. Подготовка к сдаче зачета.	Ситуационные задачи Контрольные вопросы	9
4	Современные алгоритмы диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки рта. Стандарты лечения больных с одонтогенными очагами инфекции.	Работа с лекционным материалом, учебной литературой. Подготовка к сдаче зачета.	Ситуационные задачи Контрольные вопросы	9
ИТОГО:				36

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет

своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует

более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

Стоматология: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов / под ред. В.А. Козлова. СПб: СпецЛит, 2017. 512 с.

Леонова Е.В., Сурдина Э.Д., Медведева Е.Ю., Гильмзянова Е.Р. Основы пародонтологии. Часть 1. Анатомо-физиологические особенности пародонта, классификация, этиология, патогенез, клиника и диагностика заболеваний пародонта. Учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017.– 96 с.

Леонова Е.В., Сурдина Э.Д., Медведева Е.Ю., Гильмзянова Е.Р. Основы пародонтологии. Часть 2. Методы лечения заболеваний пародонта.. Учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017. – 100 с.

Силин А.В., Абрамова Н.Е, Киброцашвили И.А. Кариес зубов. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения и особенности препарирования кариозных полостей / Уч-метод.пособие.- 2017. 108 с.

Силин А.В., Леонова Е.В., Сурдина Э.Д. Медикаментозное лечение воспалительных заболеваний пародонта. Учебное пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2020. – 96 с.

Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE:

Леонова Е.В., Сурдина Э.Д., Медведева Е.Ю., Гильмзянова Е.Р. Основы пародонтологии. Часть 1. Анатомо-физиологические особенности пародонта, классификация, этиология, патогенез, клиника и диагностика заболеваний пародонта. Учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017 – 96 с.

Леонова Е.В., Сурдина Э.Д., Медведева Е.Ю., Гильмзянова Е.Р. Основы пародонтологии. Часть 2. Методы лечения заболеваний пародонта.. Учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017. – 100 с.

Силин А.В., Абрамова Н.Е, Киброцашвили И.А. Кариес зубов. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения и особенности препарирования кариозных полостей / Уч-метод.пособие.- 2017. 108 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)	https://uisrussia.msu.ru/
Публикации ВОЗ на русском языке	http://www.who.int/publications/list/ru/
Международные руководства по медицине	https://www.guidelines.gov/
PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/
ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России	http://www.cniis.ru/
ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА	http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
Consilium-Medicum	http://con-med.ru/
MDTube: Медицинский видеопортал	http://mdtube.ru/
Русский медицинский журнал (РМЖ)	https://www.rmj.ru/
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	https://elibrary.ru/project_orgs.asp
<u>EastView Медицина и здравоохранение в России</u>	https://dlib.eastview.com/
<u>Журналы издательства МедиаСфера</u>	https://www.mediasphera.ru/
MEDLINE Complete EBSCOhost Web	http://web.b.ebscohost.com/ehost/
Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД	https://apps.webofknowledge.com/
Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных	https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic
Сайт стоматологической ассоциации России, Клинические рекомендации	https://e-stomatology.ru/director/protokols/

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Основы стандартизации медицинской помощи.	контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180
2	Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов	контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180
3	Стандарты и протоколы по	контроль знаний - тестирование в ЭИОС

	диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180
--	---	--

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Ай-букс.ru/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения в учебно-клиническом стоматологическом центре ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:

Оборудование: фантомы и муляжи.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с рус-

ским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)..

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.03 Стоматология
Направленность:	Стоматология
Наименование дисциплины:	Стандарты лечения в стоматологии

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-1.1	знает алгоритм обследования стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет собирать и анализировать жалобы и данные анамнеза больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
ИД-2 ПК-1.2	знает объективные диагностические критерии, определяющие нозологические модели пациентов	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет поставить предварительный диагноз	
ИД-3 ПК-1.3	знает методы дополнительных исследований, для постановки диагноза согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет рекомендовать дополнительные исследования, для постановки диагноза согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
ИД-4 ПК-1.4	знает общие и специфические признаки стоматологических заболеваний согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет диагностировать стоматологическое заболевание по известным общим и специфическим признакам согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
ИД-5 ПК-1.5	знает методики выявления патогномичных признаков, определенных протоколами диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет применять методики для выявления патогномичных признаков стоматологических заболеваний, определенных протоколами диагностики и лечения стоматологических больных	
ИД-6 ПК-1.6	знает клинические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет диагностировать предраковые заболевания слизистой оболочки рта согласно критериям, составляющим нозологическую модель пациента	
ИД-1 ПК-2.1	знает направления в лечении стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет составить план лечения стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
ИД-1 ПК-3.1	знает направления реабилитации стоматологических больных согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	умеет составить индивидуальный план реабилитации стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Коды по МКБ-10С заболеваний пародонта?
2. Коды по МКБ-10С кариеса?
3. Алгоритм стоматологического осмотра?

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

2.2. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ПК-1.1

Внешний осмотр стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям.

ИД-2 ПК-1.2

Критерии и признаки модели пациента с диагнозом перикоронит.

ИД-3 ПК-1.3

Лучевая диагностика периодонтита согласно клиническим рекомендациям.

ИД-4 ПК-1.4

Дифференциальная диагностика предраковых форм заболеваний слизистой оболочки рта согласно клиническим рекомендациям.

ИД-5 ПК-1.5

Диагностические критерии лейкоплакии согласно клиническим рекомендациям.

ИД-6 ПК-1.6

По каким диагностическим признакам ставят диагноз острый язвенно-некротический гингивит Венсана?

ИД-1 ПК-2.1

Назовите этапы лечения больных пульпитом согласно клиническим рекомендациям?

ИД-1 ПК-3.1

Противопоказания к имплантации зубов согласно клиническим рекомендациям.

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	14-15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»		Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает

Оценка	Балл	Описание
	12-13,9	и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	10-11,9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-13,9	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.3. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ПК-1.1

Задача №1.

Пациент Б., 31 год, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в зубе 2.5, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности зуба 2.5 кариозная полость в пределах эмали, зондирование безболезненное, реакция на холод безболезненная.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Каков прогноз данного заболевания

ИД-2 ПК-1.2

Задача № 2.

Пациент В., 22 года, обратился с жалобами на подвижность зубов 1.1 и 2.1, множественный сколы и трещины на этих зубах.

Анамнез: два дня назад после удара появилась резкая боль, подвижность зубов, усиление боли от температурных раздражителей, при накусывании и покачивании зубов.

Внешний осмотр: Незначительная деформация верхней губы за счет отека мягких тканей и гематом. Движения в ВНЧ суставе плавные, в полном объеме.

Местно: Зубы 1.1 и 2.1 розового цвета, множественный сколы и трещины эмали, подвижность коронок I-II степени, при пальпации боль в десне на 3-4 мм выше десневого края, перкуссия и реакция на холод болезненны.

На внутриротовой рентгенограмме линия просветления на твердых тканях проходит в косом направлении средней трети корней зубов 1.1 и 2.1.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Каков прогноз данного заболевания.

ИД-3 ПК-1.3

Задача № 3.

Пациентка Н., 17 лет, обратилась с жалобами на непостоянные ноющие боли, чувство дискомфорта и наличие образования в зубе 2.4. Из анамнеза заболевания: Несколько лет назад зуб был лечен по поводу кариеса, 2 года назад пломба выпала. К врачу не обращалась.

Внешний осмотр: Асимметрии лица нет. Носогубные и подбородочная складки выражены. Движения в ВНЧ суставе плавные, в полном объеме. Слизистая оболочка преддверия и собственно полости рта без видимых патологических изменений, влажная, блестящая, бледно-розового цвета. Местно: на жевательной поверхности зуба 2.4 имеется обширная кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. В кариозной полости определяется слабоблезненное при зондировании образование бледно розового цвета плотноэластической консистенции.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Какое местное обезболивание необходимо сделать для лечения?

ИД-4 ПК-1.4

Задача № 4.

Больной Д., 47 лет, обратилась в клинику с жалобами на подвижность зубов, кровоточивость десен и периодически возникающее гноетечение в области десен. В течение последнего года три раза обращалась на прием стоматолога с обострением воспалительного процесса (абсцессами). В анамнезе – сахарный диабет 2 типа. Содержание гликированного гемоглобина – 8,3 %.

Объективно: Обильные над- и поддесневые минерализованные и неминерализованные зубные отложения. Десна гиперемирована, отечна, легко кровоточит при зондировании. Глубина пародонтальных карманов до 6-7 мм. Подвижность зубов 12, 11, 21, 22, 32, 42 – II степени, 31, 41 – III степени. На рентгенограмме – неравномерная резорбция костной ткани межальвеолярных перегородок смешанного типа более 1/2 длины корней, в области центральных резцов нижней челюсти - до 2/3 длины корней.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Какое местное обезболивание необходимо сделать для лечения?

ИД-5 ПК-1.5

Задача № 5. Пациентка К., 27 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на появление на слизистой оболочке нижней губы болезненного образования. Пациентка сообщила, что подобные явления случаются несколько раз в году, образования появляются на слизистой оболочке щек, мягкого неба, губ.

Объективно: на слизистой оболочке нижней губы имеется дефект округлой формы, размером 1,5x1 см, покрытый белым фибринозным налетом. Дефект окружен венчиком гиперемии.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Какое местное обезболивание необходимо сделать для лечения?

ИД-6 ПК-1.6

Задача № 6. Пациент М., 41 год, обратился к стоматологу для профилактического осмотра. Из анамнеза – курит с 16 лет по 1 пачке сигарет в день. Объективно: регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненны при пальпации. На слизистой оболочке дна полости рта участок в виде белого пятна, не снимающегося при соскабливании, размером 2х2,5 см в диаметре. Поставьте диагноз, составьте план лечения.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Каков прогноз данного заболевания?

ИД-1 ПК-2.1

Задача № 7.

Пациентка Ф., 54 лет, обратилась к пародонтологу с жалобами на кровоточивость и болезненность десен во время чистки зубов, неприятный запах изо рта в течение 6 лет. Объективно: десна гиперемирована и отечна, отмечается кровоточивость при зондировании. Определяется мягкий зубной налет, над- и поддесневые зубные отложения. Пародонтальные карманы глубиной до 7 мм, подвижность зубов I-II степени. Диастема на верхней и нижней челюсти, тремы. Зубы 46, 47 и 36, 37 – отсутствуют. На ортопантограмме определяется резорбция костной ткани стенок альвеол до 2/3 длины корня.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Каков прогноз данного заболевания?

ИД-1 ПК-3.1

Задача № 8.

В клинику обратилась пациентка М., 22 лет, с жалобами на изменение формы десны, боль, кровоточивость, усиливающуюся при чистке зубов и приеме пищи. Анамнез: данные симптомы появились 3 месяца назад. Занималась самолечением. За медицинской помощью не обращалась.

Объективные данные: лицевые признаки не изменены. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта наблюдается скученность зубов во фронтальном и боковых отделах. Десневые сосочки увеличены, отечны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Сосочки увеличены на 1/3 коронки зуба, имеют глянцевую поверхность, после надавливания на поверхность сосочка тупой частью инструмента остаётся углубление. Имеются зубные отложения.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Каков прогноз данного заболевания?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	44-45	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	35-43	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	25-34	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-24	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: решения ситуационных задач и ответов на контрольные вопросы.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-1 ПК-1.1

Внешний осмотр стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям.

ИД-2 ПК-1.2

Критерии и признаки модели пациента с диагнозом перикоронит.

ИД-3 ПК-1.3

Лучевая диагностика периодонтита согласно клиническим рекомендациям.

ИД-4 ПК-1.4

Дифференциальная диагностика предраковых форм заболеваний слизистой оболочки рта согласно клиническим рекомендациям.

ИД-5 ПК-1.5

Диагностические критерии лейкоплакии согласно клиническим рекомендациям.

ИД-6 ПК-1.6

По каким диагностическим признакам ставят диагноз острый язвенно-некротический гингивит Венсана?

ИД-1 ПК-2.1

Назовите этапы лечения больных пульпитом согласно клиническим рекомендациям?

ИД-1 ПК-3.1

Противопоказания к имплантации зубов согласно клиническим рекомендациям.

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	21-30	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	12-20	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	7-11,9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-6,9	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам.