

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**

«Протоколы ведения стоматологических больных »

**Специальность:** 31.05.03 Стоматология

**Направленность:** Стоматология

Рабочая программа дисциплины «Протоколы ведения стоматологических больных» 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:**

Соколович 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 .....   | 10 |
| 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 «Протоколы ведения стоматологических больных» 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 «Протоколы ведения стоматологических больных» 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   |
|---|--|
| <b>ПК-1.</b> Способен к проведению обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания | <b>ИД-1 ПК-1.1.</b> Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.<br><b>ИД-2 ПК-1.2.</b> Анализирует результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.<br><b>ИД-3 ПК-1.3.</b> Определяет потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов.<br><b>ИД-4 ПК-1.4.</b> Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.<br><b>ИД-5 ПК-1.5.</b> Осуществляет диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей<br><b>ИД-6 ПК-1.6.</b> Выявляет факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) |
| <b>ПК-2.</b> Способен к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями   | <b>ИД-1 ПК-2.1.</b> Разрабатывает план лечения пациента при стоматологических заболеваниях   |
| <b>ПК-3.</b> Способен разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациентов со стоматологической патологией  | <b>ИД-1 ПК-3.1.</b> Разрабатывает индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области   |

| Код индикатора достижения компетенции | Результаты обучения (показатели оценивания)  | Оценочные средства   |
|---------------------------------------|--|--|
| <b>ИД-1 ПК-1.1</b>                    | <b>знает</b> алгоритм обследования стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям  | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> собирать и анализировать жалобы и данные анамнеза больного согласно клиническим рекомендациям   |  |
| <b>ИД-2 ПК-1.2</b>                    | <b>знает</b> объективные диагностические критерии, определяющие нозологические модели пациентов  | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> анализировать данные проведенной диагностики стоматологического больного с последующей постановкой предварительного диагноза                        |  |
| <b>ИД-3 ПК-1.3</b>                    | <b>знает</b> методы дополнительных исследований, необходимых для постановки окончательного диагноза согласно клиническим рекомендациям                           | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> рекомендовать необходимые методы дополнительных исследований, необходимых для постановки окончательного диагноза согласно клиническим рекомендациям |  |
| <b>ИД-4 ПК-1.4</b>                    | <b>знает</b> общие и специфические признаки стоматологических заболеваний согласно клиническим рекомендациям   | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> верифицировать стоматологическое заболевание по известным общим и специфическим признакам   |  |
| <b>ИД-5 ПК-1.5</b>                    | <b>знает</b> методы диагностики стоматологических заболеваний для выявления патогномичных признаков, определенных клиническими рекомендациями                    | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> применять диагностические методики для выявления патогномичных признаков стоматологических заболеваний, определенных клиническими рекомендациями    |  |
| <b>ИД-6 ПК-1.6</b>                    | <b>знает</b> диагностические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта согласно клиническим рекомендациям  | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> диагностировать предраковые заболевания слизистой оболочки рта согласно критериям, составляющим нозологическую модель пациента                      |  |
| <b>ИД-1 ПК-2.1</b>                    | <b>знает</b> направления планирования лечения стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям   | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> составить план лечения стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям   |  |
| <b>ИД-1 ПК-3.1</b>                    | <b>знает</b> направления реабилитации стоматологических больных согласно клиническим рекомендациям   | Ситуационные задачи<br>Тестирование                        |

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
|  | умеет составить индивидуальный план реабилитации стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям | Контрольные вопросы |
|--|---|---------------------|

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

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

#### 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     | Основы стандартизации медицинской помощи.  | История возникновения стандартизации медицинской помощи, создания протоколов лечения и клинических рекомендаций. Законодательная база.  | ПК-1, ПК -2, ПК -3  |
| 2.    | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов   | Современные алгоритмы в диагностике и лечении кариеса зубов, осложненных форм кариеса. Протоколы лечения (клинические рекомендации).  | ПК-1, ПК -2, ПК -3  |
| 3.    | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний пародонта                                       | Современные алгоритмы в диагностике и лечении воспалительных заболеваний пародонта. Протоколы лечения (клинические рекомендации).   | ПК-1, ПК -2, ПК -3  |
| 4.    | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ | Современные алгоритмы в диагностике и лечении заболеваний слизистой оболочки рта. Стандарты лечения больных с одонтогенными очагами инфекции. Реабилитация больных с отсутствием зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | 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             | Основы стандартизации медицинской помощи.  | Л.1. Основы стандартизации медицинской помощи. История возникновения стандартизации медицинской помощи, создания протоколов лечения и клинических рекомендаций. Законодательная база.                         | ИЛ                       | 2                                  |
| 2             | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов   | Л.2. Современные алгоритмы в диагностике и лечении кариеса зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации).   | ИЛ                       | 2                                  |
|               |  | Л.3. Современные алгоритмы в диагностике, осложненных форм кариеса (болезни пульпы, болезни периапикальных тканей). Протоколы лечения (клинические рекомендации).   | ИЛ                       | 2                                  |
| 3             | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний пародонта                                       | Л.4. Современные алгоритмы в диагностике и лечении гингивитов и пародонтитов. Протоколы лечения (клинические рекомендации).   | ИЛ                       | 2                                  |
| 4             | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ | Л.5. Современные алгоритмы в диагностике и лечении предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и других воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | ИЛ                       | 2                                  |
|               |  | Л.6. Современные алгоритмы в диагностике и реабилитации больных с полным и частичным отсутствием зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации).   | ИЛ                       | 2                                  |
| <b>ИТОГО:</b> |  |   |                          | <b>12</b>                          |

*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     | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов   | ПЗ.1 Алгоритмы в диагностике и лечении кариеса зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации).  | АС                       | Тестирование<br>Контрольные вопросы                        | 4                                  |
|       |  | ПЗ.2 Алгоритмы в диагностике и лечении осложненного кариеса зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации) болезней пульпы и периапикальных тканей.   | АС                       | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы | 4                                  |
| 2     | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний пародонта                                       | ПЗ.3 Алгоритмы в диагностике и лечении гингивитов. Протоколы лечения (клинические рекомендации)  | АС                       | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы | 4                                  |
|       |  | ПЗ.4 Алгоритмы в диагностике и лечении пародонтитов. Протоколы лечения (клинические рекомендации)  | АС                       | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы | 4                                  |
| 3.    | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ | ПЗ.5 Алгоритмы в диагностике и лечении предраковых заболеваний слизистой оболочки рта. Алгоритмы в диагностике и лечении перикоронита и альвеолита. Протоколы лечения (клинические рекомендации) | АС                       | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы | 4                                  |



|        |  |   |    |  |    |
|--------|--|---|----|--|----|
| 4.     |  | ПЗ.6<br>Современные алгоритмы в диагностике и реабилитации больных с полным и частичным отсутствием зубов.<br>Протоколы лечения (клинические рекомендации). | АС | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы | 2  |
| ИТОГО: |  |   |    |  | 22 |

*АС – анализ ситуации*

**5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрены**

**5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрены**

**5.6. Самостоятельная работа:**

| № п/п  | Наименование раздела дисциплины  | Виды самостоятельной работы  | Формы текущего контроля                                    | Трудоемкость (академических часов) |
|--------|--|--|--|------------------------------------|
| 1      | Основы стандартизации медицинской помощи.  | Работа с лекционным материалом, учебной литературой<br>Подготовка к сдаче зачета.  | Тестирование<br>Контрольные вопросы                        | 6                                  |
| 2      | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов   | Работа с лекционным материалом, учебной литературой.<br>Подготовка к сдаче зачета. | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы | 12                                 |
| 3      | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ | Работа с лекционным материалом, учебной литературой.<br>Подготовка к сдаче зачета. | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы | 18                                 |
| 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 клиническим ординатором. 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. Кариез 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)                                    | <a href="https://uisrussia.msu.ru/">https://uisrussia.msu.ru/</a>   |
| Публикации ВОЗ на русском языке  | <a href="http://www.who.int/publications/list/ru/">http://www.who.int/publications/list/ru/</a>                         |
| Международные руководства по медицине  | <a href="https://www.guidelines.gov/">https://www.guidelines.gov/</a>   |
| PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах   | <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/</a>   |
| ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России | <a href="http://www.cniis.ru/">http://www.cniis.ru/</a>   |
| ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА   | <a href="http://feml.scsml.rssi.ru/feml/">http://feml.scsml.rssi.ru/feml/</a>   |
| Consilium-Medicum  | <a href="http://con-med.ru/">http://con-med.ru/</a>   |
| MDTube: Медицинский видеопортал  | <a href="http://mdtube.ru/">http://mdtube.ru/</a>   |
| Русский медицинский журнал (РМЖ)   | <a href="https://www.rmj.ru/">https://www.rmj.ru/</a>   |
| Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU   | <a href="https://elibrary.ru/project_orgs.asp">https://elibrary.ru/project_orgs.asp</a>                                 |
| <u>EastView Медицина и здравоохранение в России</u>  | <a href="https://dlib.eastview.com/">https://dlib.eastview.com/</a>   |
| <u>Журналы издательства МедиаСфера</u>   | <a href="https://www.mediasphera.ru/">https://www.mediasphera.ru/</a>   |
| MEDLINE Complete EBSCOhost Web   | <a href="http://web.b.ebscohost.com/ehost/">http://web.b.ebscohost.com/ehost/</a>                                       |
| Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД  | <a href="https://apps.webofknowledge.com/">https://apps.webofknowledge.com/</a>   |
| Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных   | <a href="https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic">https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic</a> |
| Сайт стоматологической ассоциации России,<br>Клинические рекомендации  | <a href="https://e-stomatology.ru/director/protokols/">https://e-stomatology.ru/director/protokols/</a>                 |

## 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.  | размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,<br><a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180</a> |
| 2     | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов   | размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,<br><a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180</a> |
| 3     | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ | размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,<br><a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180</a> |

**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  |
|---|--|------------------------|--|
| <b>лицензионное программное обеспечение</b>                             |  |                        |  |
| 1.  | ESET NOD 32  | 1 год                  | Государственный контракт № 07/2020   |
| 2.  | MS Windows 8<br>MS Windows 8.1<br>MS Windows 10<br>MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc<br>MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc<br>MS Windows Server 2016 Datacenter Core | Неограниченно          | Государственный контракт № 30/2013-О;<br>Государственный контракт № 399/2013-ОА;<br>Государственный контракт № 07/2017-ЭА. |
| 3.  | MS Office 2010<br>MS Office 2013   | Неограниченно          | Государственный контракт № 30/2013-ОА;<br>Государственный контракт № 399/2013-ОА.  |
| 4.  | Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)  | Неограниченно          | Государственный контракт № 02/2015   |
| <b>лицензионное программное обеспечение отечественного производства</b> |  |                        |  |
| 1.  | Антиплагиат  | 1 год                  | Государственный контракт № 2409  |
| 2.  | «WEBINAR (ВЕБИНАР)»  | 1 год                  | Контракт № 347/2020-М  |

|   |                                   |               |  |
|---|-----------------------------------|---------------|--|
|   | ВЕРСИЯ 3.0                        |               |  |
| 3.  | «Среда электронного обучения 3KL» | 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<br>GNU GeneralPublicLicense |
| 2.  | NVDA                              | Неограниченно | Открытое лицензионное соглашение<br>GNU GeneralPublicLicense |
| свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства |                                   |               |  |
| 1.  | Moodle                            | Неограниченно | Открытое лицензионное соглашение<br>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  | <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>                      |
| 3.    | ЭМБ «Консультант врача»                 | 1 год                  | Контракт № 281/2020-ЭА  | <a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>                        |
| 4.    | ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»               | 1 год                  | Контракт № 06/2020  | <a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>                                      |
| 5.    | ЭБС «IPRBooks»                          | 1 год                  | Контракт № 08/2020-ЗК   | <a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>      |
| 6.    | Электронно-библиотечная система «Букап» | 1 год                  | Контракт № 05/2020  | <a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>                        |
| 7.    | ЭБС «Издательство Лань»                 | 1 год                  | Контракт № 395/2020-ЭА  | <a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>                            |

### 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 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).

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)

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Специальность:</b>           | 31.05.03 Стоматология                          |
| <b>Направленность:</b>          | Стоматология                                   |
| <b>Наименование дисциплины:</b> | Протоколы ведения стоматологических<br>больных |

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

| Код индикатора достижения компетенции | Результаты обучения (показатели оценивания)  | Оценочные средства   |
|---------------------------------------|--|--|
| <b>ИД-1 ПК-1.1</b>                    | <b>знает</b> алгоритм обследования стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям  | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> собирать и анализировать жалобы и данные анамнеза больного согласно клиническим рекомендациям   |  |
| <b>ИД-2 ПК-1.2</b>                    | <b>знает</b> объективные диагностические критерии, определяющие нозологические модели пациентов  | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> анализировать данные проведенной диагностики стоматологического больного с последующей постановкой предварительного диагноза                        |  |
| <b>ИД-3 ПК-1.3</b>                    | <b>знает</b> методы дополнительных исследований, необходимых для постановки окончательного диагноза согласно клиническим рекомендациям                           | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> рекомендовать необходимые методы дополнительных исследований, необходимых для постановки окончательного диагноза согласно клиническим рекомендациям |  |
| <b>ИД-4 ПК-1.4</b>                    | <b>знает</b> общие и специфические признаки стоматологических заболеваний согласно клиническим рекомендациям   | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> верифицировать стоматологическое заболевание по известным общим и специфическим признакам   |  |
| <b>ИД-5 ПК-1.5</b>                    | <b>знает</b> методы диагностики стоматологических заболеваний для выявления патогномичных признаков, определенных клиническими рекомендациями                    | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> применять диагностические методики для выявления патогномичных признаков стоматологических заболеваний, определенных клиническими рекомендациями    |  |
| <b>ИД-6 ПК-1.6</b>                    | <b>знает</b> диагностические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта согласно клиническим рекомендациям  | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> диагностировать предраковые заболевания слизистой оболочки рта согласно критериям, составляющим нозологическую модель пациента                      |  |
| <b>ИД-1 ПК-2.1</b>                    | <b>знает</b> направления планирования лечения стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям   | Ситуационные задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|                                       | <b>умеет</b> составить план лечения стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям   |  |
| <b>ИД-1 ПК-3.1</b>                    | <b>знает</b> направления реабилитации  | Ситуационные   |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | стоматологических больных согласно клиническим рекомендациям  | задачи<br>Тестирование<br>Контрольные вопросы |
|  | умеет составить индивидуальный план реабилитации стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям |   |

## 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. |

### 2.2. Примеры контрольных вопросов

#### ИД-1 ПК-1.1

1. На какие признаки надо обращать внимание при внешнем осмотре пациента?
2. Алгоритм обследования при пародоните?

#### ИД-2 ПК-1.2

1. Критерии и признаки модели пациента с диагнозом катаральный гингивит
2. Критерии и признаки модели пациента с диагнозом перикоронит

#### ИД-3 ПК-1.3

1. Какие существуют рентгенологические признаки периодонтита согласно клиническим рекомендациям ?
2. Какие существуют рентгенологические признаки пародонтита согласно клиническим рекомендациям ?

#### ИД-4 ПК-1.4

1. По каким признакам можно отличить язвенный гингивит от острого язвенно-некротического гингивита ?
2. С какими заболеваниями и по каким признакам можно провести дифференциальную диагностику согласно клиническим рекомендациям?

#### ИД-5 ПК-1.5

1. Каковы диагностические критерии кариеса дентина?
2. Каковы диагностические критерии острого язвенно-некротического гингивита?

#### ИД-6 ПК-1.6

1. Признаки веррукозной лейкоплакии согласно клиническим рекомендациям ?
2. По каким диагностическим признакам ставят диагноз лейкодема?

### ИД-1 ПК-2.1

1. Какие существуют этапы лечения больных пародонтитом согласно клиническим рекомендациям?
2. Какие существуют этапы лечения больных катаральным гингивитом согласно клиническим рекомендациям?

### ИД-1 ПК-3.1

1. Направления реабилитации больного пародонтитом согласно клиническим рекомендациям?
2. Направления реабилитации больного с потерей 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»              | 12-13,9 | 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»   | 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» | 0-9,9   | 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 тестовых заданий:

#### ИД-1 ПК-1.1

##### Название вопроса: Вопрос № 1:

Согласно клиническим рекомендациям, порядок обследования зубных рядов:

- А. начинают осмотр с правых верхних моляров и заканчивают правыми нижними молярами**
- Б. начинают осмотр с левых верхних моляров и заканчивают левыми нижними молярами
- В. начинают осмотр с правых верхних моляров и заканчивают левыми нижними молярами
- Г. порядок обследования произвольный

#### ИД-2 ПК-1.2

##### Название вопроса: Вопрос № 2:

Согласно клиническим рекомендациям, при легкой степени пародонтита паронтальные карманы:

- А. глубиной до 6 мм
- Б. ложные десневые
- В. глубиной до 4 мм**
- Г. глубиной до 1 см

### **ИД-3 ПК-1.3**

#### **Название вопроса: Вопрос № 3:**

Согласно клиническим рекомендациям, при легкой степени пародонтита на r-грамме выявляются изменения

- А. резорбция компактных пластинок и вершины межзубных перегородок**
- Б. резорбция костной ткани альвеолярного отростка на 1/2 корня
- В. сохранность кортикальной пластинки лунок зубов
- Г. нет изменений в костной ткани альвеолярного отростка

### **ИД-4 ПК-1.4**

#### **Название вопроса: Вопрос № 4:**

Согласно клиническим рекомендациям, язвенный гингивит следует дифференцировать, в первую очередь, с:

- А. острым язвенно-некротическим гингивитом**
- Б. пародонтитом
- В. хроническим катаральным гингивитом
- Г. гипертрофическим гингивитом

### **ИД-5 ПК-1.5**

#### **Название вопроса: Вопрос № 5:**

Согласно клиническим рекомендациям, расширение периодонтальной щели в области верхушки корня характерно для пародонтита

- А. хронического фиброзного**
- Б. хронического гранулирующего
- В. хронического гранулёматозного
- Г. всех форм

### **ИД-6 ПК-1.6**

#### **Название вопроса: Вопрос № 6:**

Согласно клиническим рекомендациям, для уточнения диагноза «лейкоплакия» используют методы исследования:

- А. бактериоскопический
- Б. иммунологический
- В. гистологический**
- Г. цитологический

### **ИД-1 ПК-2.1**

#### **Название вопроса: Вопрос № 7:**

Согласно алгоритму лечебных мероприятий, лечебные мероприятия (кроме неотложных случаев) нужно начинать с:

- А. эндодонтического лечения
- Б. лечения заболеваний пародонта
- В. выявления кариеса
- Г. профессиональной гигиены полости рта**

### **ИД-1 ПК-3.1**

#### **Название вопроса: Вопрос № 8:**

Компенсация функции после лечения перикоронита развивается:

- А. в 70% случаев**
- Б. в 40% случаев
- В. в 15% случаев
- Г. в 5% случаев

### Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

| Оценка                | Балл  | Описание  |
|-----------------------|-------|---|
| «отлично»             | 9-10  | Выполнено в полном объеме – 90%-100%                |
| «хорошо»              | 7-8,9 | Выполнено не в полном объеме – 80%-89%              |
| «удовлетворительно»   | 5-6,9 | Выполнено с отклонением – 70%-79%                   |
| «неудовлетворительно» | 0-4,9 | Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов |

## 2.4. Примеры ситуационных задач

### ИД-1 ПК-1.1

#### Задача №4.

Пациенту В. 43 года, 1.1 зуб лечен по поводу среднего кариеса. Через 3 дня пациент обратился к врачу с жалобами на ноющие боли, усиливающиеся при накусывании, припухлость десны в обл. 1.1, 1.2.

Объективно: переходная складка в области 1.1, 1.2 зубов сглажена, болезненна при пальпации. 1.1 - под пломбой. 1.2 - интактный. Вертикальная перкуссия 1.1 - резко болезненна. 1.2 - безболезненна.

#### 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 № 5.** 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-3 ПК-1.3

**Задача № 6.** 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. Какое местное обезболивание необходимо сделать для лечения?

### ИД-4 ПК-1.4

**Задача № 7.** 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 холодное 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. Какое местное обезболивание необходимо сделать для лечения

**ИД-5 ПК-1.5**

**Задача № 8.** 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 неб, 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 № 9.** 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 2x2,5 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 № 10.** 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 слабоболлезненное 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. Каков прогноз данного заболевания

**ИД-1 ПК-3.1**

**Задача № 11.** 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 (индекс РВІ – III степени). 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

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

| Оценка              | Балл    | Описание  |
|---------------------|---------|---|
| «отлично»           | 34-35   | 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»            | 32-33,9 | 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» | 20-31,9 | 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» | 0-19,9 | 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, ответов на контрольные вопросы, решения вопросов тестового контроля в ЭОИС МУДЛ.

### 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**

Алгоритм обследования при пародонтите.

##### **ИД-2 ПК-1.2**

Критерии и признаки модели пациента с диагнозом катаральный гингивит

##### **ИД-3 ПК-1.3**

Какие существуют рентгенологические признаки периодонтита согласно клиническим рекомендациям ?

##### **ИД-4 ПК-1.4**

С какими заболеваниями и по каким признакам можно провести дифференциальную диагностику согласно клиническим рекомендациям?

##### **ИД-5 ПК-1.5**

Каковы диагностические критерии острого язвенно-некротического гингивита?

##### **ИД-6 ПК-1.6**

По каким диагностическим признакам ставят диагноз лейкедема?

##### **ИД-1 ПК-2.1**

Какие существуют этапы лечения больных пародонтитом согласно клиническим рекомендациям?

##### **ИД-1 ПК-3.1**

Направления реабилитации больного пародонтитом согласно клиническим рекомендациям?

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

| Оценка                | Балл    | Описание   |
|-----------------------|---------|--|
| «отлично»             | 17-20   | 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»              | 12-16,9 | 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   |

## 4.2. Примеры тестовых заданий

### ИД-1 ПК-1.1

#### Название вопроса: Вопрос № 1:

Согласно клиническим рекомендациям, порядок обследования зубных рядов:

- А. начинают осмотр с правых верхних моляров и заканчивают правыми нижними молярами**
- Б. начинают осмотр с левых верхних моляров и заканчивают левыми нижними молярами
- В. начинают осмотр с правых верхних моляров и заканчивают левыми нижними молярами
- Г. порядок обследования произвольный

### ИД-2 ПК-1.2

#### Название вопроса: Вопрос № 2:

Согласно клиническим рекомендациям, при легкой степени пародонтита паронтальные карманы:

- А. глубиной до 6 мм
- Б. ложные десневые
- В. глубиной до 4 мм**
- Г. глубиной до 1 см

### ИД-3 ПК-1.3

#### Название вопроса: Вопрос № 3:

Согласно клиническим рекомендациям, при легкой степени пародонтита на г-грамме выявляются изменения

- А. резорбция компактных пластинок и вершины межзубных перегородок**
- Б. резорбция костной ткани альвеолярного отростка на 1/2 корня
- В. сохранность кортикальной пластинки лунок зубов
- Г. нет изменений в костной ткани альвеолярного отростка

### ИД-4 ПК-1.4

#### Название вопроса: Вопрос № 4:

Согласно клиническим рекомендациям, язвенный гингивит следует дифференцировать, в первую очередь, с:

- А. острым язвенно-некротическим гингивитом**
- Б. пародонтитом
- В. хроническим катаральным гингивитом
- Г. гипертрофическим гингивитом

#### **ИД-5 ПК-1.5**

##### **Название вопроса: Вопрос № 5:**

Согласно клиническим рекомендациям, расширение периодонтальной щели в области верхушки корня характерно для периодонтита

- А. хронического фиброзного**
- Б. хронического гранулирующего
- В. хронического гранулёматозного
- Г. всех форм

#### **ИД-6 ПК-1.6**

##### **Название вопроса: Вопрос № 6:**

Согласно клиническим рекомендациям, для уточнения диагноза «лейкоплакия» используют методы исследования:

- А. бактериоскопический
- Б. иммунологический
- В. гистологический**
- Г. цитологический

#### **ИД-1 ПК-2.1**

##### **Название вопроса: Вопрос № 7:**

Согласно алгоритму лечебных мероприятий, лечебные мероприятия (кроме неотложных случаев) нужно начинать с:

- А. эндодонтического лечения
- Б. лечения заболеваний пародонта
- В. выявления кариеса
- Г. профессиональной гигиены полости рта**

#### **ИД-1 ПК-3.1**

##### **Название вопроса: Вопрос № 8:**

Компенсация функции после лечения перикоронита развивается:

- А. в 70% случаев**
- Б. в 40% случаев
- В. в 15% случаев
- Г. в 5% случаев

#### Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

| <b>Оценка</b>         | <b>Балл</b> | <b>Описание</b>                                     |
|-----------------------|-------------|---|
| «отлично»             | 8-10        | Выполнено в полном объеме – 90%-100%                |
| «хорошо»              | 6-7,9       | Выполнено не в полном объеме – 80%-89%              |
| «удовлетворительно»   | 4-5,9       | Выполнено с отклонением – 70%-79%                   |
| «неудовлетворительно» | 0-3,9       | Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов |

Критерии оценки, шкала *оценивания* *зачтено/не зачтено*

| <b>Оценка</b> | <b>Балл</b> | <b>Описание</b>   |
|---------------|-------------|---|
| «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: тестирование и устное собеседование по контрольным вопросам.