

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
<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. <b>ИД-2 ПК-1.2.</b> Анализирует результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз. <b>ИД-3 ПК-1.3.</b> Определяет потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов. <b>ИД-4 ПК-1.4.</b> Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. <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 <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 протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> собирать и анализировать жалобы и данные анамнеза больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
<b>ИД-2 ПК-1.2</b>	<b>знает</b> объективные диагностические критерии, определяющие нозологические модели пациентов	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> поставить предварительный диагноз	
<b>ИД-3 ПК-1.3</b>	<b>знает</b> методы дополнительных исследований, для постановки диагноза согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> рекомендовать дополнительные исследования, для постановки диагноза согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
<b>ИД-4 ПК-1.4</b>	<b>знает</b> общие и специфические признаки стоматологических заболеваний согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> диагностировать стоматологическое заболевание по известным общим и специфическим признакам согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
<b>ИД-5 ПК-1.5</b>	<b>знает</b> методики выявления патогномичных признаков, определенных протоколами диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> применять методики для выявления патогномичных признаков стоматологических заболеваний, определенных протоколами диагностики и лечения стоматологических больных	
<b>ИД-6 ПК-1.6</b>	<b>знает</b> клинические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи 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 в лечении стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> составить план лечения стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
<b>ИД-1 ПК-3.1</b>	<b>знает</b> направления реабилитации стоматологических больных согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> 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
<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	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
<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	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
<b>ИТОГО:</b>					<b>22</b>

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
<b>ИТОГО:</b>				<b>36</b>

## 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)	<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, 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.	контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <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	контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <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	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, <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 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
<b>лицензионное программное обеспечение отечественного производства</b>			
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
<b>свободно распространяемое программное обеспечение</b>			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
<b>свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства</b>			
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	<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 «Ай-букс.ru/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 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)

<b>Специальность:</b>	31.05.03 Стоматология
<b>Направленность:</b>	Стоматология
<b>Наименование дисциплины:</b>	Стандарты лечения в стоматологии

## 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 протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> собирать и анализировать жалобы и данные анамнеза больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
<b>ИД-2 ПК-1.2</b>	<b>знает</b> объективные диагностические критерии, определяющие нозологические модели пациентов	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> поставить предварительный диагноз	
<b>ИД-3 ПК-1.3</b>	<b>знает</b> методы дополнительных исследований, для постановки диагноза согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> рекомендовать дополнительные исследования, для постановки диагноза согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
<b>ИД-4 ПК-1.4</b>	<b>знает</b> общие и специфические признаки стоматологических заболеваний согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> диагностировать стоматологическое заболевание по известным общим и специфическим признакам согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
<b>ИД-5 ПК-1.5</b>	<b>знает</b> методики выявления патогномичных признаков, определенных протоколами диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> применять методики для выявления патогномичных признаков стоматологических заболеваний, определенных протоколами диагностики и лечения стоматологических больных	
<b>ИД-6 ПК-1.6</b>	<b>знает</b> клинические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи 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 в лечении стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> составить план лечения стоматологического больного согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	
<b>ИД-1 ПК-3.1</b>	<b>знает</b> направления реабилитации стоматологических больных согласно протоколам диагностики и лечения стоматологических больных	Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>умеет</b> 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*

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«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*

<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: собеседование по контрольным вопросам.