

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

«Оказание медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях»

**Специальность: 31.08.72 Стоматология общей практики**  
**Направленность: Стоматология общей практики**

2023

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России	
<b>СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП</b>	
Сертификат	42B4F2304214DABDDFFA3F101043875C
Владелец	Сайганов Сергей Анатольевич
Действителен	с 21.03.2023 16:14:00 по 13.06.2024 16:14:00

Рабочая программа дисциплины «Оказание медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г. № 19 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики».

**Составители рабочей программы дисциплины:**

Кулик Инга Владимировна, к.м.н., доцент кафедры стоматологии общей практики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

**Рецензент:**

Трезубов Владимир Николаевич,  
Рецензент: доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»

Рабочая программа дисциплины «Оказание медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях» обсуждена на заседании кафедры стоматологии общей практики

19 апреля 2023 г., Протокол № 4

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

Одобрено Методической комиссией по ординатуре

16 мая 2023 г.

Председатель \_\_\_\_\_ / Лопатин З.В. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете  
18 мая 2023 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 .....	14
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	15
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины .....	23
7. Оценочные материалы .....	25
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	25
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	29
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	30
Приложение А.....	32

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Оказание медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях» является формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающегося, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности и оказания медицинской помощи пациентам при стоматологических заболеваниях по профилю "стоматология общей практики».

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Оказание медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, направленность: Стоматология общей практики. Дисциплина является обязательной к изучению.

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

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК- 4 Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	ИД-1 ОПК-4.1. Оценивает морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач ИД-1 ОПК-4.2 Оценивает необходимость направления на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний
ОПК- 5 Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями	ИД-1 ОПК-5.1. Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения у пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом тяжести состояния пациента ИД-2 ОПК-5.2. Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента со стоматологическими заболеваниями ИД-3 ОПК-5.3. Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств, медицинских процедур и осуществляет их профилактику ИД-4 ОПК-5.4. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного пациенту со стоматологическими заболеваниями лечения на всех этапах его выполнения
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации	ИД-1 ОПК-8.1. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
ПК-3 Готов к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	ИД-1 ПК-3.1. Демонстрирует умение в выполнении терапевтических, хирургических и ортопедических медицинских вмешательств у детей и взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями по профилю "стоматология общей практики", в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями ИД-2 ПК-3.2. Демонстрирует умение анализировать

	<p>механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, наличия нарушений функции органов и систем организма человека.</p> <p>ИД-3 ПК-3.3. Демонстрирует умение проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов (в том числе анестетиков) и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме</p> <p>ИД-4 ПК-3.4. Умеет проводить диспансерное наблюдение и профилактические мероприятия пациентам со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска развития и осложнения стоматологических заболеваний, онкологической патологии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p>
ПК-4 Готов к диагностике стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>ИД-1 ПК-4.1 Умеет проводить физикальное обследование взрослых и детей со стоматологической патологией и интерпретировать результаты проведенных инструментальных и лабораторных исследований (включая рентгенологические методы) для диагностики стоматологических заболеваний в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p>ИД-2 ПК-4.2. Умеет составлять план проведения и направления пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p>ИД-3 ПК-4.3. Умеет выявлять у пациентов со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний ЧЛЮ</p>
ПК-5 Готов к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>ИД-1 ПК-5.1. Умеет определять у пациента показания и противопоказания для медицинской реабилитации и разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>ИД-2 ПК-5.2. Умеет применять природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапию у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации.</p>
ПК-7. Готов к оказанию экстренной медицинской помощи на амбулаторном стоматологическом приеме	ИД-1 ПК-7.1. Распознает и оказывает экстренную и неотложную медицинскую помощь при острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у пациентов по профилю "стоматология общей практики"

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-1 ОПК-4.1.</b>	<b>Знает</b> этиологию, патогенез, диагностику заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых; морфофункциональные, физиологические и патологические состояния, такие как патология пародонта, слизистой оболочки рта,	тестовые задания; ситуационные задачи

	<p>дефекты зубов, зубных рядов; зубочелюстные деформации, аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов, требующие проведения диагностических исследований</p> <p><b>Умеет</b> оценивать результаты дополнительных исследований для уточнения диагноза при патологии пародонта, слизистой оболочки рта, дефектах зубов, зубных рядов; зубочелюстных деформациях, аномалиях зубов и челюстей, полном отсутствии зубов.</p> <p><b>Имеет навык</b> интерпретации рентгенологических признаков патологии тканей пародонта, в том числе методов цифровой стоматологии у пациентов с дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, при полном отсутствии зубов; интерпретирует лабораторные показатели диагностики заболеваний слизистой оболочки рта</p>	
ИД-1 ОПК-4.2	<p><b>Знает</b> необходимый алгоритм диагностических мероприятий у больных с патологией пародонта, слизистой оболочки рта, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов, знает алгоритм применения инструментальных методов при обследовании стоматологического больного с патологией пародонта, слизистой оболочки рта, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов</p> <p><b>Умеет</b> рекомендовать необходимые диагностические процедуры в соответствии с алгоритмами обследования стоматологического больного с патологией пародонта, слизистой оболочки рта, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов</p> <p><b>Имеет навык</b> клинического обследования и лабораторных методов диагностики стоматологического больного с патологией пародонта, слизистой оболочки рта, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов в соответствии с международными алгоритмами</p> <p>определения необходимости направления на дополнительные лабораторные обследования пациентов с патологией пародонта, слизистой оболочки рта, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов</p>	тестовые задания; ситуационные задачи
ИД-1 ОПК-5.1	<p><b>Знает</b> порядок оказания медицинской помощи детскому и взрослому населению с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, а также взрослому населению с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и при полном отсутствии</p>	контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, реферат

	<p>зубов, современные медикаментозные и немедикаментозные методы лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, методы лечения дефектов зубов, зубных рядов; аномалий зубов и челюстей и методы ортопедического лечения при полном отсутствии зубов</p> <p>клинические рекомендации и их назначение в соответствии с установленным диагнозом и с учетом тяжести состояния пациента</p> <p><b>Умеет</b> составлять план лечения стоматологического больного с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии у больных с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, а также взрослому населению с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и больным при полном отсутствии зубов в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом тяжести состояния пациента</p> <p><b>Имеет навык</b> местного применения медикаментозных средств при заболеваниях пародонта и слизистой оболочки рта с учетом тяжести состояния пациента</p> <p>выбора вида лечения у больных с зубочелюстными деформациями, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и больным при полном отсутствии зубов.</p>	
<p><b>ИД-2 ОПК-5.2.</b></p>	<p><b>Знает</b> механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых при лечении больных с патологией пародонта и слизистой оболочки рта, принцип назначения лекарственных препаратов пациентам разного возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).</p> <p><b>Умеет</b>, основываясь на знании механизма действия лекарственных препаратов, применять лекарственные препараты у больных с патологией пародонта и слизистой оболочки рта разного возраста в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи, возраста пациента и степени тяжести заболевания.</p> <p><b>Имеет навык</b> подбора лекарственных средств и лекарственной формы препарата больным с патологией пародонта и слизистой оболочки рта, подбирает пути введения препаратов, в том числе осуществляет подбор препаратов для лечения резистентных форм заболевания с учетом возраста и соматического статуса пациента со стоматологическими заболеваниями, навык противоречивого лечения хронических заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта.</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, реферат</p>
<p><b>ИД-3 ОПК-5.3.</b></p>	<p><b>Знает</b> побочные эффекты лекарственных средств, применяемых в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта.</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания;</p>

	<p>донта и слизистой оболочки рта, побочные эффекты от медицинских процедур, проводимых пациентам с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, а также с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и больным при полном отсутствии зубов.</p> <p><b>Умеет</b> прогнозировать и предотвращать побочные эффекты лекарственных средств, применяемых в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, медицинских процедур, назначаемых при патологии пародонта, при дефектах зубов, зубных рядов; аномалиях зубов и челюстей и больным при полном отсутствии зубов.</p> <p><b>Имеет навык</b> осуществления профилактики побочных эффектов лекарственных средств, применяемых в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта. Предотвращает побочные эффекты лекарственных средств и медицинских процедур у больных с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, а также взрослому населению с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и больным при полном отсутствии зубов.</p>	<p>ситуационные задачи, реферат</p>
<p><b>ИД-4 ОПК-5.4.</b></p>	<p><b>Знает</b> основные методы контроля применения лекарственных препаратов, применяемых в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, методы немедикаментозной терапии больных с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей при полном отсутствии зубов, принципы и методы хирургического и ортопедического лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями.</p> <p><b>Умеет</b> оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, эффективность и безопасность назначения методов обезболивания перед хирургическими вмешательствами, эффективность и безопасность медицинских изделий, применяемых в хирургическом и ортопедическом лечении стоматологических заболеваний у взрослых и детей.</p> <p><b>Имеет навык</b> проводить контроль и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов с патологией пародонта и слизистой оболочки рта, оценивать эффективность реабилитации пациентов с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов, проводить контроль эффективности и безопасности назначенного пациенту с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и при полном отсутствии</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, реферат</p>



<p><b>ИД-1. ОПК-8.1</b></p>	<p>зубов лечения на всех этапах его выполнения.</p> <p><b>знает</b> правила оформления медицинской карты стоматологического больного пациенту с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и при полном отсутствии зубов с принятыми стандартами</p> <p><b>умеет</b> заполнить медицинскую карту стоматологического больного с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и при полном отсутствии зубов в том числе в форме электронного документа в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>имеет навык</b> ведения медицинской документации больных с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и при полном отсутствии зубов, в том числе в форме электронного документа;</p>	<p>контрольные вопросы; ситуационные задачи написание истории болезни</p>
<p><b>ИД-1 ПК-3.1.</b></p>	<p><b>Знает</b> этиологию и патогенез заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, пороков развития ЧЛЮ; причины потери зубов и принципы планирования лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, зубочелюстных деформаций, дефектов зубов, зубных рядов; аномалий зубов и челюстей в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие и лечение полной и частичной потери зубов, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта; алгоритмы выполнения терапевтических, хирургических и ортопедических медицинских вмешательств у детей и взрослых</p> <p><b>Умеет</b> определять тактику ведения больного с повреждениями и заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, тактику ведения пациентов с частичной и полной потерей зубов, в соответствии с установленными правилами и стандартами выполняет терапевтические, хирургические и ортопедические медицинские вмешательства у детей и взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p><b>Имеет навык</b> разработки плана лечения пациентов с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта; определения медицинских показаний и противопоказаний к экстирпации зубов, проведения несложной экстирпации временного и постоянного зуба; лечения перекоронарита; лечения острых и хронических заболеваний слизистой оболочки рта и пародонта у населения; проведения закрытого кюретажа при заболеваниях пародонта; восстановления целостности зубного ряда съёмными и несъёмными ортопедическими кон-</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи; написание истории болезни; демонстрация практических навыков</p>

	<p>струкциями; получения анатомических и функциональных оттисков; изготовления временных протезов; восстановления зуба вкладками, виниром, полукоронкой; коронкой; восстановления зубов штифтовыми зубами и коронкой со штифтовой вкладкой;</p> <p>восстановления целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами, частичными съемными пластиночными протезами; коррекции съемной ортопедической и ортодонтической конструкции; снятия несъемной ортопедической конструкции в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями.</p>	
<b>ИД-2 ПК-3.2.</b>	<p><b>Знает</b> механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при лечении заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта и воспалительных заболеваний ЧЛО с учетом фармакологических взаимодействий, наличия нарушений функции органов и систем организма человека; медицинские показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов при лечении заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта и воспалительных заболеваний ЧЛО</p> <p><b>Умеет</b> подбирать и назначать лекарственные препараты при терапии заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта и воспалительных заболеваний ЧЛО, подбирать вид и методику проведение местной анестезии перед экстирпацией зуба у пациентов с соматическими заболеваниями; определять медицинские показания и противопоказания к проведению медикаментозного лечения</p> <p><b>Имеет навык</b> назначения лекарственных препаратов для лечения пациентов с заболеваниями пародонта, слизистой оболочки рта и воспалительными заболеваниями ЧЛО; оценки результатов медикаментозной терапии и хирургических вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания ситуационные задачи</p>
<b>ИД-3 ПК-3.3.</b>	<p><b>Знает</b> симптомы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате инструментальных и лабораторных исследований пациентов заболеваниями пародонта; механизмы развития осложнений удаления зубов; лечения заболеваний пародонта и заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p><b>Умеет</b> проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, хирургических вмешательств на тканях пародонта при экстирпации зубов, немедикаментозного лечения слизистой оболочки рта и восстановления целостности зубного ряда съемными и несъемными ортопедическими кон-</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

	<p>струкциями; на стоматологическом приеме</p> <p><b>Имеет навык</b> лечения возможных осложнений, вызванных проведением хирургических вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями; аллергических состояний, остановки луночкового кровотечения на амбулаторном стоматологическом приеме; осложнений терапии заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, осложнений ортопедического и ортодонтического лечения у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	
<b>ИД4 ПК-3.4.</b>	<p><b>знает</b> алгоритм профилактического осмотра стоматологического больного с целью скрининга признаков заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта с учетом факторов риска развития заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта, факторов риска развития воспалительных заболеваний ЧЛО, онкологической патологии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; <b>знает</b> алгоритм диспансерного наблюдения стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям</p> <p><b>умеет</b> провести профилактический осмотр стоматологического больного с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, с поражениями и повреждениями челюстно-лицевой области, при аномалиях положения зубов, при отсутствии зубов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; <b>умеет</b> анализировать тяжесть состояния стоматологического больного и необходимость регулярности и кратности диспансерного наблюдения согласно клиническим рекомендациям</p> <p><b>имеет навык</b> интерпретации показателей скринингового профилактического осмотра стоматологических больных с учетом факторов риска развития стоматологических заболеваний, онкологической патологии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями: проводить профилактику раннего удаления зубов и развития патологии прикуса; обучения гигиене полости рта, подбора средств и предметов гигиены полости рта для взрослых и детей; имеет навык диспансерного наблюдения стоматологического больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, пациентов с частичной и полной потерей зубов в соответствии с клиническими рекомендациями и состоянием пациента</p>	<p>контрольные вопросы;</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи</p>
<b>ИД-1 ПК-4.1.</b>	<p><b>Знает</b> существующие методы диагностики заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта; поражений и повреждений челюстно-лицевой области, аномалий положения и дефектов зубов</p>	<p>контрольные вопросы;</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи;</p> <p>демонстрация практиче-</p>

	<p>и зубных рядов</p> <p><b>Умеет</b> проводить диагностику заболеваний пародонта, заболеваний слизистой оболочки рта, языка и губ, слюнных желез, дефектов зубов, зубных рядов; зубочелюстных деформации, аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов и предпосылки их развития, травм зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ у взрослых и детей по профилю «стоматология общей практики» в соответствии с клиническими рекомендациями и интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов;</p> <p><b>Имеет навык</b> сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у больного с повреждениями и заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у больных с частичной и полной потерей зубов; осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями пародонта, заболеваниями слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, с полным отсутствием зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ; определять гигиенические и пародонтологические индексы; определять нормальные и патологические морфологические элементы на слизистой оболочке рта, определять вид прикуса; определять класс дефекта зубных рядов, ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний и заболеваний ЧЛЮ; интерпретации показателей скринингового (эпидемиологического) индекса состояния пародонта, имеет навык интерпретации результатов проведенных инструментальных и лабораторных исследований (включая рентгенологические методы) и рентгенологические исследования</p>	ских навыков
ИД-2 ПК-4.2.	<p><b>Знает</b> необходимые инструментальные и лабораторные исследования, необходимые консультации врачей-специалистов для диагностики и дифференциальной диагностики больного с повреждениями и заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p><b>Умеет</b> обосновать необходимость обследования, составлять план необходимых инструментальных и лабораторных исследований, план консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи; история болезни

	<p>помощи и клиническими рекомендациями</p> <p><b>Имеет навык</b> определять необходимость специальных методов исследования и давать их трактование и использовать в постановке диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования); интерпретировать данные бактериоскопического исследования, гистологического и цитологического исследования при заболеваниях пародонта и слизистой оболочки рта.</p>	
<b>ИД-3 ПК-4.3.</b>	<p><b>Знает</b> диагностические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и факторы риска их малигнизации</p> <p><b>Умеет</b> выявлять у пациентов со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний ЧЛЮ; проводить дифференциальную диагностику предраковых заболеваний слизистой оболочки рта</p> <p><b>Имеет навык</b> интерпретации результатов аутофлюоресцентной стоматоскопии слизистой оболочки рта и красной каймы губ и гальванометрии</p>	<p>контрольные вопросы;</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи;</p> <p>демонстрация практических навыков</p>
<b>ИД-1 ПК-5.1.</b>	<p><b>Знает</b> основные принципы медицинской реабилитации и механизм воздействия мероприятий медицинской реабилитации на больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ</p> <p><b>Умеет</b> определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ;</p> <p><b>Имеет навык</b> разрабатывать индивидуальный план реабилитации больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ</p>	<p>контрольные вопросы;</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
<b>ИД-2 ПК-5.2.</b>	<p><b>Знает</b> методы медицинской реабилитации больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной</p>	<p>контрольные вопросы;</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>

	<p>и полной потерей зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ с применением природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации;</p> <p><b>Умеет</b> применять природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапию у пациентов с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ, нуждающихся в медицинской реабилитации.</p> <p><b>Имеет навык</b> реабилитации пациентов с дефектами зубных рядов, патологией тканей пародонта, поражениями и повреждениями челюстно-лицевой области</p>	
<b>ИД-1 ПК-7.1.</b>	<p><b>Знает</b> состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; методы лечения при острых формах заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, повреждениях челюстно-лицевой области, состояниях, требующих экстренной экстирпации зуба</p> <p><b>Умеет</b> обосновать применение методов лечения при острых формах заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области и состояниях, требующих экстренной экстирпации зуба</p> <p><b>Имеет навык</b> оказывать неотложную и скорую стоматологическую помощь при заболеваниях пародонта, слизистой оболочки рта, острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области; действия согласно алгоритму в соответствии с клиническими рекомендациями при острых формах заболеваний ЧЛЮ, требующих экстренной экстирпации зуба</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

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

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		1 сем.	2 сем.
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	260	108	152
<b>Аудиторная работа:</b>	252	108	144
Лекции (Л)	20	8	12
Практические занятия (ПЗ)	232	100	132
<b>Самостоятельная работа:</b>	244	108	136
в период теоретического обучения	212	108	104
подготовка к сдаче экзамена	32		32

<b>Промежуточная аттестация:</b> экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	8		8
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов зачетных единиц	504	216	288
	14	6	8

## 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.	Клиническая стоматология	Организация стоматологической помощи. Обследование стоматологического больного Психологические аспекты стоматологической помощи. Составления комплексного плана лечения	ОПК- 5 ОПК-8
2.	Терапия острой и хронической боли	Болевые синдромы и их терапия Болевая (ноцицептивная) система организма (анатомические и физиологические основы боли) Боль. Понятие «нейроматрикс боли» Роль цитокинов в развитии боли и воспаления Функциональные, гуморальные и метаболические реакции при боли Терапия болевых синдромов Системная фармакотерапия острой и хронической боли Условия эффективности и безопасности системной фармакотерапии острой и хронической боли Классификация средств лекарственной терапии боли Неопиоидные анальгетики Нестероидные противовоспалительные средства Комбинированные анальгетики	ОПК- 5 ПК-3
3.	Хирургия полости рта	Операция удаления зуба Болезни прорезывания зубов. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит). Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Лимфаденит лица и шеи. Абсцессы, локализованные в полости рта Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция).	ОПК- 4 ОПК- 5 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-7
4.	Заболевания слизистой оболочки рта	Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста. Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Особенности проявления элементов поражения и патологических	ОПК- 4 ОПК- 5 ОПК-8 ПК-3 ПК-4

		<p>процессов на слизистой оболочке рта. Травматические поражения слизистой оболочки рта. Лейкоплакия. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</p>	ПК-7
5.	Пародонтология	<p>Введение в пародонтологию. Этиология и патогенез болезней пародонта Классификация болезней пародонта. Обследование пациента с патологией пародонта Синдромы проявляющиеся в тканях пародонта Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта Консервативное лечение заболеваний пародонта Медикаментозная терапия заболеваний пародонта. Местные и общие препараты Неотложные состояния в пародонтологии Основные методы хирургического лечения болезней пародонта Поддерживающая терапия заболеваний пародонта</p>	<p>ОПК- 4 ОПК- 5 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-7</p>
6.	Зубопротезирование (простое протезирование)	<p>Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами твердых тканей зубов Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов Клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций протезов при дефектах зубных рядов</p>	<p>ОПК- 4 ОПК- 5 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-5</p>
7.	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	<p>Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов. Современные представления об остеопластических материалах. Применение их в дентальной имплантологии и при реконструктивных вмешательствах в полости рта, зубосохраняющих операциях</p>	<p>ОПК- 4 ОПК- 5 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-5</p>
8.	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	<p>Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твердых тканей зубов Особенности ортопедического лечения больных с соматическими заболеваниями. Ортопедическое лечение пациентов с хроническими заболеваниями полости рта</p>	<p>ОПК- 4 ОПК- 5 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-5</p>
9.	Протезирование при полном отсутствии зубов	<p>Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов</p>	<p>ОПК- 4 ОПК- 5 ОПК-8</p>



			ПК-3 ПК-4 ПК-5
10.	Ортодонтия и детское протезирование	Особенности развития зубочелюстных аномалий у детей в различные периоды формирования зубочелюстной системы Клиника, патогенез, диагностика, лечение зубочелюстных аномалий у детей.	ОПК- 4 ОПК- 5 ПК-3 ПК-4 ПК-5

### 5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1.	Клиническая стоматология	Л.1 Организация стоматологической помощи.	2
2.	Терапия острой и хронической боли	Л.2. Терапия болевых синдромов Системная фармакотерапия острой и хронической боли.	2
3.	Хирургия полости рта	Л.3. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит).	2
4.	Заболевания слизистой оболочки рта	Л.4. Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Особенности проявления элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке рта.	2
5.	Пародонтология	Л.5 Этиология и патогенез болезней пародонта. Классификация болезней пародонта.	2
6.	Зубопротезирование (простое протезирование)	Л.6. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов	2
7.	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	Л.7. Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью денальных имплантатов.	2
8.	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	Л.8. Ортопедическое лечение пациентов с хроническими заболеваниями полости рта	2
9.	Протезирование при полном отсутствии зубов	Л.9. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	2
10.	Ортодонтия и детское протезирование	Л.10. Особенности развития зубочелюстных аномалий у детей.	2
ИТОГО:			20

### 5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Клиническая стоматология	ПЗ.1 Организация стоматологической помощи. населению ПЗ.2. Обследование стоматологического больного ПЗ 3 Психологические аспекты стоматологической помощи.	Собеседование тестирование	20

		ПЗ. 4., 5 Составления комплексного плана лечения стоматологического больного по профилю «стоматология общей практики»		
2.	Терапия острой и хронической боли	<p>ПЗ.6. Условия эффективности и безопасности системной фармакотерапии острой и хронической боли</p> <p>ПЗ.7. Системная фармакотерапия острой и хронической боли.</p> <p>Условия эффективности и безопасности системной фармакотерапии острой и хронической боли</p> <p>Показания и противопоказания к применению метода. Классификация средств лекарственной терапии боли.</p> <p>ПЗ.8, 9. Лечение острого болевого синдрома (ОБС)</p> <p>Правила и порядок лечения ОБС.</p> <p>Схема лечения ОБС слабой интенсивности (при малых хирургических вмешательствах и небольших травматических повреждениях).</p> <p>Схема лечения ОБС умеренной интенсивности.</p> <p>Лечение ОБС спастического, ишемического, воспалительного характера</p> <p>ПЗ.10. Возможные осложнения терапии болевых синдромов, их профилактика и купирование.</p> <p>Оценка эффективности терапии болевого синдрома.</p> <p>Правила и способы поддержания непрерывного обезболивания.</p> <p>Послеоперационное обезболивание, общие принципы.</p> <p>Обезболивание после малых хирургических вмешательств.</p>	Собеседование тестирование	20
3.	Хирургия полости рта	<p>ПЗ.11, 12. Операция удаления зуба. Показания. Противопоказания. Методики проведения и возможные осложнения.</p> <p>ПЗ.13. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит).</p> <p>ПЗ.14. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.</p> <p>ПЗ.15. Болезни прорезывания зубов.</p> <p>ПЗ. 16 Лимфаденит лица и шеи.</p> <p>ПЗ. 17. Абсцессы, локализованные в полости рта.</p> <p>ПЗ.18. Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез)</p>	Собеседование тестирование решение ситуационных задач оценка демонстрации практических навыков	32
4.	Заболевания слизистой оболочки рта	<p>ПЗ. 19. Анатомия слизистой оболочки рта.</p> <p>ПЗ.20. Особенности обследования пациентов с патологией слизистой оболочки рта и проявления элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке</p>	Собеседование тестирование решение си-	40

		<p>рта.</p> <p>ПЗ.21. Травматические поражения слизистой оболочки рта.</p> <p>ПЗ.22. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Герпетическая инфекция.</p> <p>ПЗ.23. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Грибковая инфекция.</p> <p>ПЗ.24. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ.</p> <p>ПЗ.25. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.</p> <p>ПЗ.26. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах. Красный плоский лишай.</p> <p>ПЗ.27. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах. Пузырчатка.</p> <p>ПЗ 28. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</p>	<p>туационных задач</p> <p>оценка демонстрации</p> <p>практических навыков</p> <p>написание истории болезни</p>	
5.	Пародонтология	<p>ПЗ 29. Обследование пациента с патологией пародонта. Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта.</p> <p>ПЗ 30. Гингивит катаральный. Гингивит язвенно-некротический. Гингивит гипертрофический. Клиника. Диагностик. Принципы лечения.</p> <p>ПЗ 31. Воспалительные и дистрофические заболевания пародонта. Клиника. Диагностик. Принципы лечения.</p> <p>ПЗ 32. Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта. Медикаментозная терапия заболеваний пародонта. Препараты местного и общего действия, применяемые в терапии заболеваний пародонта.</p> <p>ПЗ 33. Современные методы снятия над- и поддесневых зубных отложений. Пародонтологический инструментарий.</p> <p>ПЗ 34. Синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта Консервативное лечение идиопатических заболеваний пародонта, опухолеподобных заболеваний пародонта</p> <p>ПЗ.35. Неотложные состояния в пародонтологии. Терапия неотложных состояний.</p> <p>ПЗ.36, 37. Основные методы хирургического лечения болезней пародонта. Вестибулопластика. Углубление преддверия полости рта. Лоскутная операция. Метод направленной регенерации тканей пародонта, остеопластические препараты в пародонтологии</p> <p>ПЗ.38. Основные принципы ортопедического и ортодонтического лечения пациентов с патологией пародонта.</p>	<p>Собеседование</p> <p>тестирование</p> <p>решение ситуационных задач</p> <p>оценка демонстрации</p> <p>практических навыков</p> <p>написание истории болезни</p>	40
6.	Зубопротезирование (простое протезирование)	<p>ПЗ.39. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных</p>	<p>Собеседование</p> <p>тестирование</p>	24

		<p>конструкций протезов.</p> <p>ПЗ.40. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления съёмных конструкций протезов.</p> <p>ПЗ.41. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов несъемными конструкциями протезов.</p> <p>ПЗ.42 Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съёмными конструкциями протезов.</p> <p>ПЗ.43. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах твердых тканей зубов.</p> <p>ПЗ.44. Клинико-лабораторные этапы изготовления съёмных конструкций протезов при дефектах зубных рядов.</p>	<p>ние</p> <p>решение ситуационных задач</p> <p>написание истории болезни</p>	
7.	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	<p>ПЗ.45. Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.</p> <p>ПЗ.46. Современные представления об остеопластических материалах. Применение их в дентальной имплантологии и при реконструктивных вмешательствах в полости рта, при зубосохраняющих операциях.</p> <p>ПЗ. 47. Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов.</p>	Собеседование	12
8.	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	<p>ПЗ.48. Особенности ортопедического лечения больных с соматическими заболеваниями.</p> <p>ПЗ.49. Ортопедическое лечение пациентов с хроническими заболеваниями полости рта</p> <p>ПЗ.50. Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твёрдых тканей зубов</p> <p>ПЗ.51. Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов</p>	Собеседование тестирование	16
9.	Протезирование при полном отсутствии зубов	<p>ПЗ.52. Методики определения центрального соотношения челюстей.</p> <p>ПЗ. 53, 54. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов.</p> <p>ПЗ.55. Эстетические аспекты ортопедического лечения.</p>	Собеседование тестирование	16
10.	Ортодонтия и детское протезирование	<p>ПЗ.56. Особенности развития зубочелюстных аномалий у детей в различные периоды формирования ЗЧС.</p> <p>ПЗ.57, 58. Клиника, патогенез, диагностика, лечение зубочелюстных аномалий у детей.</p>	Собеседование	12
ИТОГО:				232

#### 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.	Клиническая стоматология	Работа с лекционным материалом Работа с нормативными документами	•собеседование	6
2.	Терапия острой и хронической боли	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	•собеседование,	16
3.	Хирургия полости рта	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	•собеседование, •тестирование	30
4.	Заболевания слизистой оболочки рта	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка реферата	•собеседование, •тестирование •написание реферата	32
5.	Пародонтология	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка реферата	•собеседование, •тестирование, •написание реферата	34
6.	Зубопротезирование (простое протезирование)	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Реферат	•собеседование, •тестирование •написание реферата	30
7.	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	Работа с лекционным материалом	•собеседование	14
8.	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	•собеседование •тестирование	20
9.	Протезирование при полном отсутствии зубов	Работа с лекционным материалом	•собеседование •тестирование	18
10.	Ортодонтия и детское протезирование	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	•собеседование	12
Подготовка к сдаче экзамена				32
ИТОГО:				244

### 5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Приказ Минобрнауки России от 9 января 2023 г. № 19 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования -

- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики».
2. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».
  3. Приказ МЗ РФ от 31 июля 2020 г. N 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»
  4. Клинические рекомендации (протокол лечения) при заболевании слизистой оболочки рта «Лейкоплакия» разработаны ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России и ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России 2013 г.
  5. Клинические рекомендации (протокол лечения) при заболевании слизистой оболочки рта «Эритроплакия» разработаны ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России и ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России 2013 г.
  6. Клинические рекомендации (протокол лечения) при заболевании слизистой оболочки рта «Лейкэдема» разработаны ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России и ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России 2013 г.
  7. 1) Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе пародонтит. Утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления №15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
  8. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе гингивит. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года.
  9. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе острый некротический язвенный гингивит Венсана. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.
  10. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита). Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.
  11. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита). Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.
  12. Клинические рекомендации (протоколы лечения) перикоронит. Утверждены Постановлением № 11 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 26 сентября 2017 года

#### **5.6.2. Темы рефератов:**

1. Методики стабилизации зубного ряда при заболеваниях пародонта
2. Острый герпетический стоматит: этиология, клинические проявления, лечение, профилактика.
3. Диагностика и ортопедическое лечение больных с деформациями зубных рядов и прикуса.
4. Профилактика зубочелюстных аномалий у детей раннего возраста
5. Остеонекроз челюстей. Клиника, диагностика, профилактика.

6. Особенности индивидуальной гигиены у пациентов с ксеростомией.
7. Основные принципы обезболивания при хирургических вмешательствах в полости рта
8. Рецессия десны, причины, методы восстановления, ксено- и аутоматериалы при хирургическом лечении
9. Изменения слизистой оболочки под влиянием активных химических веществ, входящих в состав зубных паст и ополаскивателей
10. Роль биопленки в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта
11. Антимикробная терапия в комплексном лечении заболеваний пародонта
12. Протезирование керамическими реставрациями передней группы зубов

## **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. 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 вузовской 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 по изучаемой проблеме.

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 обучающегося 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 обучающийся знакомится с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравнивает весомость и доказательность аргументов сторон и делает вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции. Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу, нельзя их отвергать, не разо-



бравшись. 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). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

## **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:**

1. Стоматология: учебник для мед. вузов и последиплом. подготовки спец. / ред. В. А. Козлов. - 3-е изд., испр. и доп. - СПб : СпецЛит, 2017. - 512, [8] л. цв. ил. с. : ил. - (Учебник для мед. вузов). - Библиогр.: с. 506-512 (487 назв.). - ISBN 978-5-299-00767-1.
2. Национальное руководство по терапевтической стоматологии // Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 879 с.
3. Терапевтическая стоматология в 3х частях /: учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>
4. Каливрадзиян, Э. С. Словарь профессиональных стоматологических терминов / Э. С. Каливрадзиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4219-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442197.html>
5. Базикиян, Э. А. Местное обезболивание в стоматологии: учеб. пособие для студентов вузов / Базикиян Э. А. и др. ; под ред. Э. А. Базикияна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3603-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html>
6. Соболева, Т.Ю. Основные конструкционные материалы в ортопедической стоматологии учебно-методическое пособие/ Т.Ю. Соболева, И.В. Кулик - СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. – 40 с.

7. Силин А.В. Оформление амбулаторной карты первичного стоматологического пациента учебное пособие/ А.В. Силин, Е.Е. Статовская, О.Н.Кравец, И.В. Кулик, В.А. Гордеева - СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. - 119 с.
8. Кудрявцева Т. Д. Этиопатогенез зубочелюстнолицевых аномалий. Часть 1: учебно-методическое пособие / Кудрявцева Т. Д., Кудрявцева О. А. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. — 64 с.
9. Силин А.В. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей / А.В. Силин, Е.А. Сатыго, Н.А. Бухарцева. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 78 с.
10. Сатыго Е.А. Профилактика заболеваний тканей пародонта: учебно-методическое пособие / Сатыго Е.А., Кудрявцева Т.Д., Кудрявцева О.А., Мирзаева Р.Б.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018.- 68 с.
11. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435540.html>
12. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др. ] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4873-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :[сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448731.html>
13. Стоматология : учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов / В. А. Козлов, Ю. А. Федоров, В. А. Дрожжина и др. - 3-е изд., испр. и доп. (эл.). - СПб. : СпецЛит, 2017. - 512 с. - ISBN 9785299007671. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : <https://www.books-up.ru/ru/book/stomatologiya-6541494/>
14. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта. : учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604>
15. Базилян, Э. А. Операция удаления зуба: учеб. пособие / Э. А. Базилян и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3558-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435588.html>
16. Базилян, Э. А. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. : ил. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4891-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448915.html>
17. Волков, Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта . В 3 ч. Ч. 2. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3339-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
18. Заболевания слизистой оболочки полости рта: учебное пособие / К.И. Разнатовский, В.А.Пирятинская, С.В. Ключарева, И.О. Смирнова, О.Н. Смирнова., Л.А. Карякина, А.М. Лалаева. О.С. Нечаева, Е.А. Белова, С.Н. Гусева, А.Г. Хаббус.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. – 220 с.
19. Разнатовский К. И. Предраки слизистой оболочки рта и красной каймы губ: учебное пособие / К. И.Разнатовский, В. Л. Мирзоян, И. В. Кулик, В. А. Гордеева, А. В. Чаплыгин, Р. А. Раводин; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2019.– 44 с. – режим доступа: [https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/631613/mod\\_resource/content/20/%D0%9F%D1%80%D0%B5%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%BA%D0%B8%20%D0%A1%D0%9E%D0%A0%20%D0%B8%20%D0%9A%D0%9A%D0%B3.pdf](https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/631613/mod_resource/content/20/%D0%9F%D1%80%D0%B5%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%BA%D0%B8%20%D0%A1%D0%9E%D0%A0%20%D0%B8%20%D0%9A%D0%9A%D0%B3.pdf)

20. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>
21. Каливрадзиян, Э. С. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. Э. С. Каливрадзияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3705-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437056.html>
22. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / под ред. Козлова В. А., Кагана И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4892-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html>
23. Силин А. В., Гордеева В. А., Кулик И. В., Сурдина Э. Д. Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта. Часть 2. Учебно-методическое пособие, 2020. – 66с.
24. Караева А.Ю., Евсеева И.К., Домбровская Ю.А. Направленная регенерация тканей пародонта. Учебно-методическое пособие, 2020. – 114 с.
25. Караева А.Ю., Силин А.В. Новые аспекты медикаментозных и хирургических методов лечения заболеваний пародонта. Мукозит. Периимплантит. Учебное пособие, 2021. – 43 с.
26. 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, 2017. – 88 с.
27. Леонова Е. В., Сурдина Э. Д., Медведева Е. Ю., Гильмзянова Е. Р. Основы пародонтологии. Часть 2. Методы лечения заболеваний-пародонта. Учебно-методическое пособие, 2017. – 74 с.
28. Силин А.В., Сурдина Э.Д., Яковенко Л.Л. Заболевания слизистой оболочки рта Учебно-методическое пособие, 2015. – 88 с.
29. Силин А.В., Сурдина Э.Д., Киброцашвили И.А. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области Учебно-методическое пособие, 2015 г. – 41 с.
30. Силин А.В., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л. Заболевания пародонта. Учебно-методическое пособие. Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. 63 с.
31. Силин А.В., Яковенко Л.Л. Повреждения челюстно-лицевой области. Учебно-методическое пособие. Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2016. - 44 с.
32. Силин А.В., Зуева Л.П., Абрамова Н.Е., Техова И.Г., Киброцашвили И.А., Сурдина Э.Д., Миних С.В., Васильев К.Д., Высоцкий В.С., Молчановская М.А. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии. Инфекционная безопасность в стоматологии. Учебное пособие. Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2019. - 96 с.
33. Иванов А. С., Лесит А. И., Солдатова Л. Н. Основы ортодонтии. Учебное пособие. СПб. 2017. - 53с.
34. Смирнова А.В. Анатомо-функциональные особенности зубочелюстного аппарата. Учебно-методическое пособие. Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017. – 42 с.
35. Силин А.В., Караева А. Ю. Инструменты для удаления зубов. Учебно-методическое пособие - Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2019. 43 с.
36. Механизмы развития стоматологических заболеваний. Клиническая патофизиология для стоматологов : учеб. пособие / Л. П. Чурилов, М. А. Дубова, А. И. и др. Каспина; ред. Л. П. Чурилов. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2006. - 533 с. : ил., [8] л. цв. ил.
37. Базикян, Э. А. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

- 96 с. - ISBN 978-5-9704-3802-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438022.html>
38. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3882-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438824.html>
39. Волков, Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. В 3 ч. Ч. 2. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3339-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
40. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html>
41. Арутюнов, С. Д. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы / под ред. С. Д. Арутюнова, Л. Л. Колесникова, В. П. Дегтярёва, И. Ю. Лебеденко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3870-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438701.html>
42. Янушевич, О. О. Ортодонтия. Ситуационные задачи : учеб. пособие / О. О. Янушевич [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3595-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435953.html>
43. Курбанов, О. Р. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-3294-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432945.html>
44. Абакаров, С. И. Основы технологии зубного протезирования : в 2 т. Т. 1 : учебник / С. И. Абакаров [и др. ] ; под ред. Э. С. Каливрадзияна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3609-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436097.html>
45. Базикян, Э. А. Операция удаления зуба: учеб. пособие / Э. А. Базикян и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3558-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435588.html>
46. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html>

## 8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	<a href="http://www.jmir.org">http://www.jmir.org</a>
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
Российский медицинский портал	<a href="http://www.rosmedportal.com">http://www.rosmedportal.com</a>
Всемирная Организация Здравоохранения	<a href="http://www.who.int">http://www.who.int</a>
Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России. Клинические рекомендации	<a href="https://e-stomatology.ru/director/protokols/">https://e-stomatology.ru/director/protokols/</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>
Consilium-Medicum	<a href="http://con-med.ru/">http://con-med.ru/</a>
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="https://elibrary.ru/project_orgs.asp">https://elibrary.ru/project_orgs.asp</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	Клиническая стоматология	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155">https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155</a>
2	Терапия острой и хронической боли	
3	Хирургия полости рта	
4	Заболевания слизистой оболочки рта	
5	Пародонтология	
6	Зубопротезирование (простое протезирование)	
7	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	
8	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	
9	Протезирование при полном отсутствии зубов	
1	Ортодонтия и детское протезирование	

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

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015

лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 5157
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

### 9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Ай-букс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</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: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 5; г. Санкт-Петербург, Заневский проспект, д. 1/82, ауд. № 4, ауд. №6; ауд №13, фантомный класс, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, 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: г. Санкт-Петербург, Заневский проспект, д. 1/82, ауд. № 4, ауд. №6; ауд №13, фантомный класс, г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 2, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: стол лабораторный для физических исследований, ламинарный бокс, термостат автоматические дозаторы переменного объема Research (Eppendorf):

0.5-10 мкл, 2-20 мкл, 20-200 мкл, 100-1000 мкл; штативы для пипеток и микропробирок на 0.2 мл, 0.6 мл, 1.5 мл), лабораторный холодильник с камерами +4°C и -20°C, термостаты, центрифуга с вертикальным ротором;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, 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.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Заневский проспект, д. 1/82, ауд. № 4, ауд. №6; ауд №13, фантомный класс, 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>	31.08.72 Стоматология общей практики
<b>Направленность:</b>	Стоматология общей практики
<b>Наименование дисциплины:</b>	Оказание медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях



**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Оказание медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях»**

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-1 ОПК-4.1.</b>	<p><b>Знает</b> этиологию, патогенез, диагностику заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых; морфофункциональные, физиологические и патологические состояния, такие как патология пародонта, слизистой оболочки рта, дефекты зубов, зубных рядов; зубочелюстные деформации, аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов, требующие проведения диагностических исследований</p> <p><b>Умеет</b> оценивать результаты дополнительных исследований для уточнения диагноза при патологии пародонта, слизистой оболочки рта, дефектах зубов, зубных рядов; зубочелюстных деформациях, аномалиях зубов и челюстей, полном отсутствии зубов.</p> <p><b>Имеет навык</b> интерпретации рентгенологических признаков патологии тканей пародонта, в том числе методов цифровой стоматологии у пациентов с дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, при полном отсутствии зубов; интерпретирует лабораторные показатели диагностики заболеваний слизистой оболочки рта</p>	тестовые задания; ситуационные задачи
<b>ИД-1 ОПК-4.2</b>	<p><b>Знает</b> необходимый алгоритм диагностических мероприятий у больных с патологией пародонта, слизистой оболочки рта, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов, знает алгоритм применения инструментальных методов при обследовании стоматологического больного с патологией пародонта, слизистой оболочки рта, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов</p> <p><b>Умеет</b> рекомендовать необходимые диагностические процедуры в соответствии с алгоритмами обследования стоматологического больного с патологией пародонта, слизистой оболочки рта, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов</p> <p><b>Имеет навык</b> клинического обследования и лабораторных методов диагностики стоматологического больного с патологией пародонта, слизистой оболочки рта, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов в соответствии с международными алгоритмами</p>	тестовые задания; ситуационные задачи

	<p>определения необходимости направления на дополнительные лабораторные обследования пациентов с патологией пародонта, слизистой оболочки рта, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов</p>	
<b>ИД-1 ОПК-5.1</b>	<p><b>Знает</b> порядок оказания медицинской помощи детскому и взрослому населению с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, а также взрослому населению с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и при полном отсутствии зубов,</p> <p>современные медикаментозные и немедикаментозные методы лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, методы лечения дефектов зубов, зубных рядов; аномалий зубов и челюстей и методы ортопедического лечения при полном отсутствии зубов</p> <p>клинические рекомендации и их назначение в соответствии с установленным диагнозом и с учетом тяжести состояния пациента</p> <p><b>Умеет</b> составлять план лечения стоматологического больного с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии у больных с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, а также взрослому населению с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и больным при полном отсутствии зубов в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом тяжести состояния пациента</p> <p><b>Имеет навык</b> местного применения медикаментозных средств при заболеваниях пародонта и слизистой оболочки рта с учетом тяжести состояния пациента</p> <p>выбора вида лечения у больных с зубочелюстными деформациями, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и больным при полном отсутствии зубов.</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, реферат</p>
<b>ИД-2 ОПК-5.2.</b>	<p><b>Знает</b> механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых при лечении больных с патологией пародонта и слизистой оболочки рта, принцип назначения лекарственных препаратов пациентам разного возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).</p> <p><b>Умеет</b>, основываясь на знании механизма действия лекарственных препаратов, применять лекарственные препараты у больных с патологией пародонта и слизистой оболочки рта разного возраста в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи, возраста пациента и степени тяжести заболевания.</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, реферат</p>

	<p><b>Имеет навык</b> подбора лекарственных средств и лекарственной формы препарата больным с патологией пародонта и слизистой оболочки рта, подбирает пути введения препаратов, в том числе осуществляет подбор препаратов для лечения резистентных форм заболевания с учетом возраста и соматического статуса пациента со стоматологическими заболеваниями, навык противоречивого лечения хронических заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта.</p>	
<b>ИД-3 ОПК-5.3.</b>	<p><b>Знает</b> побочные эффекты лекарственных средств, применяемых в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, побочные эффекты от медицинских процедур, проводимых пациентам с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, а также с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и больным при полном отсутствии зубов.</p> <p><b>Умеет</b> прогнозировать и предотвращать побочные эффекты лекарственных средств, применяемых в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, медицинских процедур, назначаемых при патологии пародонта, при дефектах зубов, зубных рядов; аномалиях зубов и челюстей и больным при полном отсутствии зубов.</p> <p><b>Имеет навык</b> осуществления профилактики побочных эффектов лекарственных средств, применяемых в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта. Предотвращает побочные эффекты лекарственных средств и медицинских процедур у больных с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, а также взрослому населению с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и больным при полном отсутствии зубов.</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, реферат</p>
<b>ИД-4 ОПК-5.4.</b>	<p><b>Знает</b> основные методы контроля применения лекарственных препаратов, применяемых в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, методы немедикаментозной терапии больных с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей при полном отсутствии зубов, принципы и методы хирургического и ортопедического лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями.</p> <p><b>Умеет</b> оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, эффективность и безопасность назначения методов обезболивания перед хирургическими вмешательствами, эффективность и безопасность медицинских изделий, применяемых в хирургическом и ортопедическом лечении стоматологических заболеваний у взрослых и детей.</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, реферат</p>

	<p><b>Имеет навык</b> проводить контроль и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов с патологией пародонта и слизистой оболочки рта, оценивать эффективность реабилитации пациентов с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей, при полном отсутствии зубов, проводить контроль эффективности и безопасности назначенного пациенту с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и при полном отсутствии зубов лечения на всех этапах его выполнения.</p>	
<b>ИД-1. ОПК-8.1</b>	<p><b>знает</b> правила оформления медицинской карты стоматологического больного пациенту с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и при полном отсутствии зубов с принятыми стандартами</p> <p><b>умеет</b> заполнить медицинскую карту стоматологического больного с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и при полном отсутствии зубов в том числе в форме электронного документа в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>имеет навык</b> ведения медицинской документации больных с зубочелюстными деформациями, патологией пародонта, слизистой оболочки рта, с дефектами зубов, зубных рядов; аномалиями зубов и челюстей и при полном отсутствии зубов, в том числе в форме электронного документа;</p>	<p>контрольные вопросы; ситуационные задачи написание истории болезни</p>
<b>ИД-1 ПК-3.1.</b>	<p><b>Знает</b> этиологию и патогенез заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, пороков развития ЧЛЮ; причины потери зубов и принципы планирования лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, зубочелюстных деформаций, дефектов зубов, зубных рядов; аномалий зубов и челюстей в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие и лечение полной и частичной потери зубов, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта; алгоритмы выполнения терапевтических, хирургических и ортопедических медицинских вмешательств у детей и взрослых</p> <p><b>Умеет</b> определять тактику ведения больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, тактику ведения пациентов с частичной и полной потерей зубов, в соответствии с установленными правилами и стандартами выполняет терапевтические, хирургические и ортопедические медицинские вмешательства у детей и взрослых пациентов со стоматоло-</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи; написание истории болезни; демонстрация практических навыков</p>

	<p>гическими заболеваниями</p> <p><b>Имеет навык</b> разработки плана лечения пациентов с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта; определения медицинских показаний и противопоказаний к экстирпации зубов, проведения несложной экстирпации временного и постоянного зуба; лечения перекоронарита; лечения острых и хронических заболеваний слизистой оболочки рта и пародонта у населения; проведения закрытого кюретажа при заболеваниях пародонта; восстановления целостности зубного ряда съёмными и несъёмными ортопедическими конструкциями; получения анатомических и функциональных оттисков; изготовления временных протезов; восстановления зуба вкладками, виниром, полукоронкой; коронкой; восстановления зубов штифтовыми зубами и коронкой со штифтовой вкладкой;</p> <p>восстановления целостности зубного ряда несъёмными мостовидными протезами, частичными съёмными пластиночными протезами; коррекции съёмной ортопедической и ортодонтической конструкции; снятия несъёмной ортопедической конструкции в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями.</p>	
<b>ИД-2 ПК-3.2.</b>	<p><b>Знает</b> механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при лечении заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта и воспалительных заболеваний ЧЛЮ с учетом фармакологических взаимодействий, наличия нарушений функции органов и систем организма человека; медицинские показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов при лечении заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта и воспалительных заболеваний ЧЛЮ</p> <p><b>Умеет</b> подбирать и назначать лекарственные препараты при терапии заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта и воспалительных заболеваний ЧЛЮ , подбирать вид и методику проведение местной анестезии перед экстирпацией зуба у пациентов с соматическими заболеваниями; определять медицинские показания и противопоказания к проведению медикаментозного лечения</p> <p><b>Имеет навык</b> назначения лекарственных препаратов для лечения пациентов с заболеваниями пародонта, слизистой оболочки рта и воспалительными заболеваниями ЧЛЮ; оценки результатов медикаментозной терапии и хирургических вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания ситуационные задачи</p>
<b>ИД-3 ПК-3.3.</b>	<p><b>Знает</b> симптомы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате инструментальных и лабораторных исследований пациентов заболеваниями пародонта; механизмы развития осложнений удаления зубов; лечения</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

	<p>заболеваний пародонта и заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p><b>Умеет</b> проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, хирургических вмешательств на тканях пародонта при экстирпации зубов, немедикаментозного лечения слизистой оболочки рта и восстановления целостности зубного ряда съемными и несъемными ортопедическими конструкциями; на стоматологическом приеме</p> <p><b>Имеет навык</b> лечения возможных осложнений, вызванных проведением хирургических вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями; аллергических состояний, остановки луночкового кровотечения на амбулаторном стоматологическом приеме; осложнений терапии заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, осложнений ортопедического и ортодонтического лечения у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	
<p><b>ИД4 ПК-3.4.</b></p>	<p><b>знает</b> алгоритм профилактического осмотра стоматологического больного с целью скрининга признаков заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта с учетом факторов риска развития заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта, факторов риска развития воспалительных заболеваний ЧЛЮ, онкологической патологии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; знает алгоритм диспансерного наблюдения стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям</p> <p><b>умеет</b> провести профилактический осмотр стоматологического больного с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, с поражениями и повреждениями челюстно-лицевой области, при аномалиях положения зубов, при отсутствии зубов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; умеет анализировать тяжесть состояния стоматологического больного и необходимость регулярности и кратности диспансерного наблюдения согласно клиническим рекомендациям</p> <p><b>имеет навык</b> интерпретации показателей скринингового профилактического осмотра стоматологических больных с учетом факторов риска развития стоматологических заболеваний, онкологической патологии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями: проводить профилактику раннего удаления зубов и развития патологии прикуса; обучения гигиене полости рта, подбора средств и предметов гигиены полости рта для взрослых и детей; имеет навык диспансерного</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

	наблюдения стоматологического больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, пациентов с частичной и полной потерей зубов в соответствии с клиническими рекомендациями и состоянием пациента	
<b>ИД-1 ПК-4.1.</b>	<p><b>Знает</b> существующие методы диагностики заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта; поражений и повреждений челюстно-лицевой области, аномалий положения и дефектов зубов и зубных рядов</p> <p><b>Умеет</b> проводить диагностику заболеваний пародонта, заболеваний слизистой оболочки рта, языка и губ, слюнных желез, дефектов зубов, зубных рядов; зубочелюстных деформации, аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов и предпосылки их развития, травм зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛО у взрослых и детей по профилю «стоматология общей практики» в соответствии с клиническими рекомендациями и интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов;</p> <p><b>Имеет навык</b> сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у больных с частичной и полной потерей зубов; осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями пародонта, заболеваниями слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез, дефектами зубов, зубных рядов; зубочелюстными деформациями, аномалиями зубов и челюстей, с полным отсутствием зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛО; определять гигиенические и пародонтологические индексы; определять нормальные и патологические морфологические элементы на слизистой оболочке рта, определять вид прикуса; определять класс дефекта зубных рядов, ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний и заболеваний ЧЛО; интерпретации показателей скринингового (эпидемиологического) индекса состояния пародонта, имеет навык интерпретации результатов проведенных инструментальных и лабораторных исследований (включая рентгенологические методы) и рентгенологические исследования</p>	контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи; демонстрация практических навыков
<b>ИД-2 ПК-4.2.</b>	<b>Знает</b> необходимые инструментальные и лабораторные исследования, необходимые консультации врачей-специалистов для диагностики и дифференциальной диагностики больного с повреждениями и заболеваний челюстно-лицевой	контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи; история болезни

	<p>области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p><b>Умеет</b> обосновать необходимость обследования, составлять план необходимых инструментальных и лабораторных исследований, план консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p><b>Имеет навык</b> определять необходимость специальных методов исследования и давать их трактование и использовать в постановке диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования); интерпретировать данные бактериоскопического исследования, гистологического и цитологического исследования при заболеваниях пародонта и слизистой оболочки рта.</p>	
<b>ИД-3 ПК-4.3.</b>	<p><b>Знает</b> диагностические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и факторы риска их малигнизации</p> <p><b>Умеет</b> выявлять у пациентов со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний ЧЛЮ; проводить дифференциальную диагностику предраковых заболеваний слизистой оболочки рта</p> <p><b>Имеет навык</b> интерпретации результатов аутофлюоресцентной стоматоскопии слизистой оболочки рта и красной каймы губ и гальванометрии</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи; демонстрация практических навыков</p>
<b>ИД-1 ПК-5.1.</b>	<p><b>Знает</b> основные принципы медицинской реабилитации и механизм воздействия мероприятий медицинской реабилитации на больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ</p> <p><b>Умеет</b> определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ;</p> <p><b>Имеет навык</b> разрабатывать индивидуальный план реабилитации больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрос-</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания ситуационные задачи</p>



	<p>лых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ</p>	
<b>ИД-2 ПК-5.2.</b>	<p><b>Знает</b> методы медицинской реабилитации больного с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ с применением природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации;</p> <p><b>Умеет</b> применять природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапию у пациентов с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области у взрослых и детей, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта, языка, губ, слюнных желез и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, у пациентов с частичной и полной потерей зубов, травмами зубов, челюстей, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ, нуждающихся в медицинской реабилитации.</p> <p><b>Имеет навык</b> реабилитации пациентов с дефектами зубных рядов, патологией тканей пародонта, поражениями и повреждениями челюстно-лицевой области</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания ситуационные задачи</p>
<b>ИД-1 ПК-7.1.</b>	<p><b>Знает</b> состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; методы лечения при острых формах заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, повреждениях челюстно-лицевой области, состояниях, требующих экстренной экстирпации зуба</p> <p><b>Умеет</b> обосновать применение методов лечения при острых формах заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области и состояниях, требующих экстренной экстирпации зуба</p> <p><b>Имеет навык</b> оказывать неотложную и скорую стоматологическую помощь при заболеваниях пародонта, слизистой оболочки рта, острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области; действия согласно алгоритму в соответствии с клиническими рекомендациями при острых формах заболеваний ЧЛЮ, требующих экстренной экстирпации зуба</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

## 2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения те-

## кущего контроля

### 2.1. Примеры входного контроля

1. Классификация материалов для зубных имплантатов
2. Алгоритм осмотра пародонтологического больного
3. Методы местного обезболивания при экстирпации зубов нижней челюсти
4. Этиология гингивита.
5. Диагностические критерии диагноза пародонтит.
6. Рентгенологические признаки воспалительных заболеваний пародонта.
7. Диагностические критерии кандидоза слизистой оболочки рта.
8. Что такое специфические воспалительные процессы лица и челюстей.
9. Классификация первичных и вторичных морфологических элементов поражения СОР.
10. Противопоказания для амбулаторной операции экстирпации зубов

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 тестовых заданий:

*ИД-1 ОПК-4.1*

**Название вопроса: Вопрос № 1:**

1. Полостные патоморфологические элементы

**А. пузырь, пузырек, гнойничок, киста**

В. пузырь, пузырек, гнойничок, узелок

С. бугорок, пузырек, узелок

Д. пузырек, пузырь, гнойничок, волдырь

Е. пузырек, пузырь, волдырь

*ИД-1 ПК-7.1.*

**Название вопроса: Вопрос № 18**

Неотложная помощь при анафилактическом шоке:

А. Адреналин 0,1% — 1 мл в/в или внутриязычно

Б. Преднизолон до 120-160 мг в/в струйно

В. Димедрол 1%-2 мл (пипольфен 2,5% или супрастин 2%) в/в струйно

**Г. Все перечисленное**

*ИД-2 ОПК-4.2; ИД-2 ПК-4.2; ИД-3 ПК-4.3.*

**Название вопроса: Вопрос № 2**

Метод люминесцентной диагностики основан на:

**А. способности ткани и их элементов изменять свой естественный цвет под действием ультрафиолетовых лучей**

Б. прохождении через объекты исследования безвредного для организма холодного луча света

В. способности живой ткани приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителя

Г. постукивание по зубу для определения состояния пародонта

*ИД-2 ОПК-5.2; ИД-2 ПК-3.2*

**Название вопроса: Вопрос № 3**

Препараты для местного лечения пародонтита, содержащие метранидазол:

- А. банеоцин
- Б. солкосерил
- В. левомиколь
- Г. метрогил-дента**

*ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ПК-4.1; ИД-4 ПК-3.4*

**Название вопроса: Вопрос № 4**

Для стоматологического осмотра используют:

- А. зонд, зеркало, пинцет**
- Б. серповидные скейлеры, кюреты
- В. экскаватор, штопфер, гладилку
- Г. кюретажные ложки, дрельборы, шпатель

*ИД-1 ОПК-4.1; ИД-2 ОПК-4.2; ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2*

**Название вопроса: Вопрос № 5**

Ранним клиническим признаком воспаления пародонта является:

- А. клинический карман 3 мм
- Б. симптом кровоточивости десны**
- В. патологическая подвижность зуба
- Г. неудовлетворительная гигиена полости рта

*ИД-1 ОПК-4.1; ИД-2 ОПК-4.2; ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2; ИД-3 ПК-4.3*

**Название вопроса: Вопрос № 6**

Для уточнения диагноза «лейкоплакия» используют методы исследования:

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

*ИД-3 ОПК-5.3; ИД-1 ПК-3.1; ИД-4 ПК-3.4; ИД-2 ПК-4.2*

**Название вопроса: Вопрос № 7**

Согласно общему плану лечения, лечебные мероприятия (кроме неотложных случаев) нужно начинать с

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

*ИД-4 ОПК-5.4; ИД-1 ПК-3.1*

**Название вопроса: Вопрос № 8**

Показания к избирательному пришлифовыванию зубов:

- А. преждевременные контакты**
- Б. бруксизм
- В. болевой синдром мышечно-суставной дисфункции
- Г. острые и хронические заболевания ВНЧС

**Название вопроса: Вопрос № 9**

Пациент имеет право получить в доступной для него форме информацию о состоянии своего здоровья, включая:

- А. сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе
- Б. сведения о методах лечения и результатах проведенного лечения
- В. сведения о наличии заболевания и результатах проведенного лечения
- Г. все вышеперечисленные сведения**

*ИД-1 ОПК-5.1; ИД-2 ОПК-5.2; ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4;  
ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2*

**Название вопроса: Вопрос № 10**

Основная цель местного применения сорбентов при заболеваниях пародонта:

- А. трофическостимулирующее действие
- Б. местное гипосенсибилизирующее действие
- В. капиллярно-дренажное и противовоспалительное действие**
- Г. противомикробное действие

**Название вопроса: Вопрос № 21**

Профилактическое мероприятие, направленное на первое звено эпидемического процесса:

- А. обеспечение населения доброкачественной питьевой водой
- Б. своевременное выявление инфекционных больных**
- В. оснащение стерильным инструментарием
- Г. употребление доброкачественных пищевых продуктов

*ИД-2 ОПК 4.2; ИД-2 ПК-4.2*

**Название вопроса: Вопрос № 11**

Ведущая роль в возникновении воспаления и деструкции тканей пародонта принадлежит

- А. анаэробным микроорганизмам**
- Б. аэробным микроорганизмам
- В. вирусам
- Г. грибам

*ИД-4 ОПК-5.4. ИД-3 ПК-3.3*

**Название вопроса: Вопрос № 12**

В случае противопоказания вазоконстриктора чаще всего применяют:

- А. мепивакаин**
- Б. тетракаин
- В. лидокаин
- Г. артикаин

*ИД-4 ПК-3.4*

**Название вопроса: Вопрос № 13**

Каков основной принцип диспансеризации больных пародонтальными заболеваниями

- А. активное выявление больных с ранними формами патологии пародонта и их лечение**
- Б. лечение катарального гингивита
- В. обучение правильным методикам гигиены полости рта
- Г. периодические осмотры школьников с целью выявления аномалий прикуса

*ИД-1 ОПК-8.1*

**Название вопроса: Вопрос № 14**

Как правильно оформляется отказ от медицинского вмешательства?

**А. Записью в медицинской документации с подписью пациента или его законного представителя, а также медицинского работника**

Б. Записью в медицинской документации с указанием возможных последствий с подписью пациента или его законного представителя, а также медицинского работника

В. Записью в медицинской документации с указанием возможных последствий с подписью пациента или его законного представителя, а также медицинского работника и его непосредственного руководителя

Г. Записью в медицинской документации с указанием возможных последствий с подписью пациента

**Название вопроса: Вопрос № 15**

При гипертоническом кризе используют:

А. Нашатырный спирт

Б. Преднизолон

**В. Каптоприл 25 мг под язык**

Г. Нитроглицерин

*ИД-4 ПК-3.4; ИД-3 ПК-4.3.*

**Название вопроса: Вопрос № 16**

Что такое вторичная профилактика заболеваний пародонта

**А. Лечение ранних признаков патологических изменений с целью предупреждения их прогрессирования**

Б. Исключение травматических факторов

В. Полноценный гигиенический уход за полостью рта

Г. Реминерализующая терапия

*ИД-1 ОПК-4.1; ИД-2 ОПК-4.2; ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2*

**Название вопроса: Вопрос № 17**

Измерение глубины пародонтальных карманов принято проводить:

**А. в 6 точках**

Б. в 2 точках

В. в 4 точках

Г. в 8 точках

*ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-4 ОПК-5.4; ИД-1 ПК-5.1; ИД-2 ПК-5.2*

**Название вопроса: Вопрос № 19**

Назовите оптимальную схему реабилитации заболеваний ВНЧС у пациентов с частичной вторичной адентией

А. ортопедические, медикаментозные, хирургические методы

Б. ортопедические, физиотерапевтические методы, блокады жевательных мышц анестетиками, психотерапия

**В. психотерапия и медикаментозные методы, физиотерапия, миогимнастика, ортопедические методы**

Г. ортопедические и хирургические методы

*ИД-4 ОПК-5.4; ИД-1 ПК-3.1; ИД-3 ПК-3.3*

**Название вопроса: Вопрос № 20**

Какой уступ нужно формировать в пришеечной зоне при протезировании металлокерамической коронкой?

А. желобообразный

**Б. под углом 135° к продольной оси зуба**

В. не нужно уступа

Г. под углом 45° к продольной оси зуба

**Название вопроса: Вопрос № 20**

Обязательные документы для медицинского учреждения:

- А. Паспорт
- Б. Медицинский полис
- В. СНИЛС
- Г. Все вышеперечисленное**

Название вопроса: Вопрос № 21 Основной документ больного в стационаре

- А. Паспорт
- Б. История болезни**
- В. СНИЛС
- Г. Паспорт здоровья

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

**2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков**

***ИД-1 ПК-4.1, ИД-3 ПК-4.3***

***навык пальпации подчелюстных и подъязычных лимфатических узлов***

№ п/п	Действие обучающегося
1	Правильно определил локализацию лимфатических узлов
2	Провел пальпацию лимфатических узлов
3	Дал характеристику выявленных изменений

***навык осмотра стоматологического больного***

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)
2	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)
5	Подготовка рабочего места для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)
6	Занял правильное положение возле пациента
7	Проверил соответствие положения кресла
8	Обеспечил визуализацию ротовой полости
9	Оценил конфигурацию лица
10	Оценил цвет, наличие патологических образований на коже
11	Пальпировал регионарные лимфатические узлы
12	Оценил степень открывания рта и ВНЧС
13	Осмотрел преддверие полости рта и окклюзию
14	Осмотрел собственно полость рта и язык
15	Озвучил результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации

№ п/п	Действие обучающегося
16	Продиктовал зубную формулу
17	Озвучил результат гигиенического состояния полости рта

***навык интерпретации рентгенологических снимков при патологии***

№ п/п	Действие обучающегося
1	Оценил состояние периодонтальной щели (непрерывность, деформации)
2	Оценил состояние периапикальных тканей (наличие очагов резорбции костной ткани)
3	Оценил наличие минерализованных включений (дентиклей)
4	Оценил состояние корневой пломбы на всем протяжении корневого канала
5	Оценил потерю кортикальной пластинки межзубных перегородок
6	Оценил уровень резорбции костной ткани по отношению к длине корня зуба

***навык использования пародонтального зонда при измерении глубины пародонтального кармана***

№ п/п	Действие обучающегося
1	Правильно расположил зонд по отношению к оси зуба
2	Правильно выбрал точки для измерения глубины
3	Правильно оценил измеряемую величину пародонтальных карманов
4	Правильно интерпретировал полученные данные

***навык интерпретации результатов аутофлюоресцентной стоматоскопии***

№ п/п	Действие обучающегося
1	Интерпретировал структурные изменения слизистой оболочки при красном свечении
2	Интерпретировал структурные изменения слизистой оболочки при черном свечении
3	Интерпретировал структурные изменения слизистой оболочки при коричневом свечении

***ИД-1 ПК- 3.1***

***проведение профессиональной гигиены полости рта***

№ п/п	Действие обучающегося
1	Включил стоматологическую установку
2	Установил свет
3	Надел маску, перчатки
4	Обучил пациента индивидуальной гигиене рта
5	Применял растворы антисептиков перед удалением зубных отложений
6	Провел удаление над- и поддесневых зубных отложений с использованием УЗ-скейлера и ручных кюрет
6	Соблюдал правильную технику работы с УЗ-скейлером и ручными кюретами. Учитывал показания и противопоказания к применению данных методик.
7	Провел полировку поверхностей зубов, в том числе и поверхностей корней
8	Провел аппликации реминерализующих и фторидсодержащих средств
9	Мотивировал пациента к следующим визитам для профессиональной гигиены

**навыки аппликационной и инфильтрационной анестезии**

№ п/п	Действие обучающегося
	Изучил медицинскую карту пациента
	Измерил артериальное давление и частоту пульса. Собрал анамнез (спросил о наличии общих заболеваний, приеме лекарственных препаратов в настоящее время)
1	Включил стоматологическую установку
2	Установил свет
3	Надел маску, перчатки
4	Подготовил обезболивающий гель к аппликационной анестезии и карпульный шприц к инъекционной анестезии
5	Применял растворы антисептиков для обработки полости рта перед манипуляцией
6	Нанес на область инъекции обезболивающий гель, аппликация в течение 2-3 мин, смыл
7	Провел позиционирование карпульной системы относительно места вкола (45° к альвеолярному отростку верхней челюсти / альвеолярной части нижней челюсти). Провел вкол иглы
	Провел аспирационную пробу
	Ввел анестетик
	Убедился в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя)

**навыки аппликационной и проводниковой анестезии**

№ п/п	Действие обучающегося
1	Изучил медицинскую карту пациента
2	Измерил артериальное давление и частоту пульса. Собрал анамнез (спросил о наличии общих заболеваний, приеме лекарственных препаратов в настоящее время)
3	Включил стоматологическую установку
4	Установил свет
5	Надел маску, перчатки
6	Подготовил обезболивающий гель к аппликационной анестезии и карпульный шприц к инъекционной анестезии
7	Применял растворы антисептиков для обработки полости рта перед манипуляцией
8	Нанес на область инъекции обезболивающий гель, аппликация в течение 2-3 мин, смыл
9	Пропальпировал ретромолярную ямку, располагая ноготь на височном гребешке
10	Провел позиционирование карпульной системы относительно места вкола (корпус шприца на премолярах с противоположной стороны, инъекционная игла между проекцией височного гребешка и крыловидно-нижнечелюстной складкой на уровне середины её высоты. Провел вкол иглы
11	Провел аспирационную пробу
12	Ввел анестетик
13	Убедился в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя)



**навык заполнения медицинской карты, зубной формулы**

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)
2	Занял правильное положение возле пациента
3	Записал жалобы
4	Записал данные анамнеза болезни
5	Записал данные анамнеза жизни с уточнением у пациента данных по перенесенным гепатитам, туберкулезу, венерических заболеваний, ВИЧ, ковид-19, наличия аллергических реакций, онкологических заболеваний
6	Проверил соответствие положения кресла
7	Описал внешний вид пациента, состояние кожных покровов, конфигурацию лица, состояние лимфатических узлов, функцию височно-нижнечелюстных суставов
8	Обеспечил визуализацию ротовой полости
9	Продиктовал зубную формулу
10	Описал состояние прикуса, слизистой оболочки всех отделов полости рта и красной каймы губ

**навык введения медикаментозных средств в пародонтальные карманы**

№ п/п	Действие обучающегося
1	Провел ирригацию пародонтальных карманов
2	Провел инстилляцию медикаментозных средств в пародонтальные карманы
3	Провел аппликационное введение медикаментозных средств в пародонтальные карманы

**навыки экстирпации зуба**

№ п/п	Действие обучающегося
1	Изучил медицинскую карту пациента
2	Измерил артериальное давление и частоту пульса. Собрал анамнез (спросил о наличии общих заболеваний, приеме лекарственных препаратов в настоящее время)
3	Включил стоматологическую установку
4	Установил свет
5	Надел маску, перчатки
6	Провел анестезию
7	Убедился в эффективности проведенной анестезии (отсутствие болевой чувствительности при надавливании серповидной гладилкой в области оперативного вмешательства)
8	Сепарировал круговую связку зуба, используя серповидную гладилку
9	Правильно взял выбранные ранее щипцы
10	Наложил щипцы на коронку удаляемого зуба так, чтобы ось щечек совпадала с осью зуба, продвинул и зафиксировал щипцы
11	Провел этап вывихивания (ротация, люксация)
12	Извлек зуб из лунки (тракция)
13	Провел осмотр и кюретаж лунки
14	Убедился в образовании сгустка и свел края лунки

№ п/п	Действие обучающегося
15	Дал пациенту рекомендации

**навыки получения альгинатного оттиска на верхней/нижней челюсти**

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом
2	Включил стоматологическую установку
3	Установил свет
4	Обработал руки гигиеническим способом
5	Надел маску, перчатки
6	Взял стерильный лоток с инструментами и упаковку со стерильными стандартными ложками для верхней/нижней челюсти
7	Примерил стандартную ложку в полости рта
8	Окантовал края оттисковой ложки лейкопластырем
9	Замешал альгинатную массу согласно инструкции
10	Поместил оттисковой материал в оттисковую ложку при помощи шпателя и загладил края оттисковой массы
11	Ввел оттисковую ложку в полость рта и отцентрировал оттисковую ложку
12	Наложил оттисковую ложку на зубной ряд, начиная с дистального отдела на верхней челюсти (или с переднего на нижней челюсти)
13	Оформил края оттиска при помощи движения губ, щек, языка
14	Удерживал оттисковую ложку в полости рта до отвердевания массы
15	Извлек полученный оттиск из полости рта
16	Провел контроль качества полученного оттиска
17	Провел дезинфекцию оттиска

**Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков**

Оценка	Описание
«отлично»	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

**2.4. Примеры тем реферата**

*ИД-1 ОПК-5.1; ИД-2 ОПК-5.2; ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4*

1. Методики стабилизации зубного ряда при заболеваниях пародонта
2. Острый герпетический стоматит: этиология, клинические проявления, лечение, профилактика.
3. Диагностика и ортопедическое лечение больных с деформациями зубных рядов и прикуса.
4. Профилактика зубочелюстных аномалий у детей раннего возраста
5. Остеонекроз челюстей. Клиника, диагностика, профилактика.
6. Особенности индивидуальной гигиены у пациентов с ксеростомией.
7. Основные принципы обезболивания при хирургических вмешательствах в полости рта
8. Рецессия десны, причины, методы восстановления, ксено- и аутоматериалы при хирургическом лечении
9. Изменения слизистой оболочки под влиянием активных химических веществ, входящих в состав зубных паст и ополаскивателей
10. Роль биопленки в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта
11. Антимикробная терапия в комплексном лечении заболеваний пародонта
12. Протезирование керамическими реставрациями передней группы зубов

#### Критерии оценки, шкала оценивания *реферата*

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы даны неполные ответы
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

#### 2.5. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-4.2

Пациентка, 52 года, обратилась с жалобами на болезненность, усиливающуюся при приеме кислой, острой пищи, наличие «язвочки» на слизистой оболочке щеки справа. При сборе анамнеза выяснено, что «язвочка» появилась около 5 месяцев назад. Ранее пациентка отмечала шероховатость в области слизистой оболочки щеки справа. В анамнезе: вредные привычки, курит 1-1,5 пачки сигарет в день. Любит горячую и острую пищу.

При объективном обследовании выявлено: на слизистой оболочке щеки справа по линии смыкания моляров верхней и нижней челюсти имеется одиночная эрозия размером 0,5X0,9 мм, возвышающаяся над окружающей слизистой оболочкой. Наблюдается явление гиперкератоза. При пальпации эрозия обычной консистенции, слабо болезненна.

Регионарные лимфатические узлы не увеличены, плотноэластической консистенции, безболезненны при пальпации.

На зубах верхней и нижней челюсти определяется значительное количество мягкого зубного налета. Гигиенический индекс 2,5. Зубы 15, 16, 17, 46 покрыты металлокерамическими коронками. При осмотре коронки 16, 17 и 46 имеют дефекты в виде сколов металлокерамического покрытия с острыми краями.

Вопросы

1. Оцените гигиеническое состояние полости рта пациента.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Перечислите возможные причины возникновения данной симптоматической картины в полости рта.
5. Какие профилактические мероприятия могут быть направлены на предупреждение возникновения данного стоматологического заболевания?

ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1. ОПК-8.1

Пациент К. 63 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на сухость во рту, жжение и покалывание в области языка. Подобные ощущения впервые появились несколько месяцев назад. При осмотре слизистая оболочка языка и щек слегка отечна, гиперемирована. Слюна вязкая. Пациент отмечает, что неприятные ощущения могут ослабевать или усиливаться в течение суток. При осмотре зубных рядов: уровень гигиены полости рта неудовлетворительный, в области 1.3-2.3 и 3.3-4.3 мостовидные протезы, на 2.4 и 3.5 пломбы из амальгамы, частичные съемные пластиночные протезы.

Врач поставил диагноз: контактный аллергический стоматит, назначил антигистаминные препараты и местное применение НПВС. Рекомендовал временно не носить съемные протезы. Пациент назначен на повторный осмотр через 5 дней.

При повторном визите: состояние пациента не улучшилось, жалобы сохраняются, слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована, отмечается гипосаливация. На слизистой оболочке нижней губы справа определяется образование в виде полушаровидного возвышения с четкими границами с голубоватым оттенком, слизистая оболочка над ним истончена, через слизистую просвечивается жидкое содержимое. При пальпации безболезненное, эластическое.

Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Объясните возможную причину возникновения патологии.
3. Какие дополнительные данные необходимы для уточнения и постановки диагноза.
4. Дайте критическую оценку действиям врача-стоматолога.
5. Предложите план лечения.

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4.

Пациентка В. 49 лет обратилась с жалобами на болезненность, усиливающуюся при приеме кислой, острой пищи, наличие «язвочки» на слизистой оболочке щеки слева.

При сборе анамнеза выяснено, что «язвочка» появилась около 5 месяцев назад. Ранее пациентка отмечала шероховатость в области слизистой оболочки щеки слева.

Вредные привычки: курит 1-1,5 пачки сигарет в день. Любит горячую и острую пищу.

При объективном обследовании выявлено: на слизистой оболочке щеки слева по линии смыкания моляров верхней и нижней челюсти имеется одиночная эрозия, размером 0,5Х0,9 мм, возвышающаяся над окружающей слизистой оболочкой. Наблюдается явление гиперкератоза. При пальпации эрозия обычной консистенции, слабо болезненна при пальпации. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, плотноэластической консистенции, безболезненны при пальпации.

На зубах верхней и нижней челюсти определяется значительное количество мягкого зубного налета. Гигиенический индекс 2,5. Зубы 25, 26, 27, 36 покрыты металлокерамическими коронками. Коронка зуба 28 разрушена на 2/3. Отмечается кариес корня с вестибулярной стороны, уходящий под десну. При зондировании отмечается размягченный дентин, зондирование безболезненное, перкуссия слабо положительная. При осмотре коронки 26, 27 и 36 имеют дефекты в виде сколов металлокерамического покрытия с острыми краями.

Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Необходимо ли проведение дополнительных исследований.
4. Составьте план лечения.
5. Дайте рекомендации.

ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3.

В клинику поступил пациент 24 лет с жалобами на боль в области отсутствующего зуба 4.6. Со слов пациента, было выяснено, что два дня назад было проведено удаление разрушенного 4.6. в течение 1,5 часов с применением бормашины. На следующий день появилась ноющая боль в области удаленного зуба 4.6, к вечеру боль усилилась, пациент принял обезболивающее средство, боль слегка утихла. Ночью боль усилилась, и пациент принял решение обратиться в стоматологическую клинику к врачу стоматологу. Врачом стоматологом-хирургом была проведена антисептическая обработка в области лунки удаленного зуба и назначены обезболивающие препараты. На 5-е сутки после удаления 4.6 зуба пациент в третий раз обратился к врачу с жалобами на боль в области удаленного 4.6.зуба.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы без видимой патологии. При пальпации региональные лимфатические узлы безболезненные, мягко-эластической консистенции, не увеличенные, подвижные. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Зуб 4.6 отсутствует, слизистая оболочка в области лунки гиперемирована, отечна, в лунке визуализируются масса серого цвета, с неприятным запахом, пальпация области лунки болезненна. Зуб 4.7 в цвете изменен, имеет дефект пломбы на щечной и контактной поверхности.

Вопросы

1. Какой предварительный диагноз можно поставить пациенту?
2. Каким может быть план обследования и необходимо ли проведение дополнительных исследований?
3. Проведите анализ лечения пациента врачом стоматологом клиники.
4. Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
5. Назначьте лечение и обоснуйте его.

ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2.

В клинику на осмотр к врачу-стоматологу пришла мама с ребенком 7 лет по направлению от логопеда. При осмотре полости рта выявлена скученность фронтальных зубов нижней челюсти, большое количество мягкого зубного налета на оральной поверхности всех зубов. Между центральными резцами верхней челюсти (1.1, 2.1) имеется расстояние 3 мм, коронки зубов смещены дистально. Зубы 52, 62 отсутствуют. Наблюдается сужение и укорочение верхних и нижних зубных рядов. Наблюдается низкое прикрепление уздечки верхней губы, при оттягивании верхней губы, уздечка бледнеет. При широком открывании рта ребенок не может дотянуться языком до неба. Уздечка языка при натягивании бледнеет. При осмотре твердых тканей выявлена пигментация эмали в области фиссур зубов 36 и 46, при зондировании дно фиссуры шероховатое, перкуссия отрицательная, реакции на температурные раздражители нет.

На ортопантомограмме выявляются зачатки всех постоянных зубов, кроме 18,28,38,48. Корни верхних центральных резцов конвергируют.

С	С	О	О	С
16 55 54 53 52 11	21 62 63 64 65 26			
46 85 84 83 82 41	31 72 73 74 75 36			
С	С			

#### Вопросы

1. Поставьте полный диагноз.
2. Опишите предварительный план лечения.
3. К каким патологиям может привести такая морфологическая картина строения мягких тканей?
4. Опишите методику коррекции индивидуальной гигиены в раннем детском возрасте.
5. Опишите возможные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.

ИД-1 ПК-7.1.

В стоматологическую клинику обратилась пациентка 20 лет с жалобами на ограниченное открывание рта, боли в нижней челюсти слева в области угла челюсти. Боли появились 2 дня назад.

Объективно: лицо симметрично, открывание рта ограничено (2 см). Подчелюстные лим-фоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. Слизистая ретромолярной области отечна, гиперемирована. Зуб 3.8 прорезался дистальными буграми. Пальпация ретромо-лярного треугольника болезненна. Зуб 2.2 повернут по оси.

#### Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Заполните медицинскую карту.
4. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.
5. Составьте план лечения пациента.

#### Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	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»	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»	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»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и нагляд-

ных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют
--

## 2.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования

ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4.

Особенности наложения швов при повреждениях полости рта и околоушной области при чрезвычайных ситуациях

Остановка кровотечений из полости рта при чрезвычайных ситуациях

Профилактика неотложных состояний в эндодонтии

Профилактика зубочелюстных аномалий

Профессиональная гигиена полости рта

ИД-1. ОПК-8.1

Вопросы управления и менеджмента в стоматологии

Основания для проведения повторной экспертизы качества медицинской помощи (ре-экспертиза)

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4.

Особенности обработки краев раны в околоушной области при чрезвычайных ситуациях

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита

Воспалительные заболевания мягких тканей и костей челюстно-лицевой области у детей

ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3.

Диагностика нарушений функции жевания при частичном отсутствии зубов. Ортопедическое лечение

Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта

Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов

ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2.

Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов

Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ

ИД-1 ПК-7.1.

Неотложная помощь в эндодонтии.

Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Описание
«отлично»	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 и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	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»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

## 2.7. Пример написания истории болезни

ИД-1 ПК-3.1

### СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

1. Оформление титульного листа академической истории
2. Содержание академической истории в соответствии с требованиями методических рекомендаций.
3. Описание процесса диагностики заболевания.
4. Постановка диагноза согласно МКБ-10 и его обоснование
5. Назначение лечения согласно клиническим рекомендациям с учетом сопутствующей патологии и возраста пациента

Критерии оценки, шкала оценивания *написания истории болезни*

Оценка	Описание
«отлично»	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Проведена дифференциальная диагностика заболевания с указанием общих признаков. Указанное лечение соответствует современным представлениям терапии данной нозологии с указанием лекарственных препаратов, доз, путей, кратности и длительности введения в зависимости от заболевания. Указаны принципы профилактики.
«хорошо»	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Проведена дифференциальная диагностика заболевания без указания общих признаков, а также отличительных данных. Указанное лечение соответствует современным представлениям терапии данной нозологии с указанием лекарственных препаратов, доз, путей, без кратности и длительности введения в зависимости от заболевания. Принципы профилактики указаны не полностью
«удовлетворительно»	Проблема раскрыта не полностью. Проведена дифференциальная диагностика заболевания. Указанное лечение представлено не полностью с указанием лекарственных препаратов. Принципы профилактики указаны не полностью
«неудовлетворительно»	Проблема не раскрыта. Не проведена дифференциальная диагностика заболевания. Указанное лечение не соответствует диагнозу Принципы профилактики указаны не полностью

## 3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: контрольных вопросов для собеседования, решения тестовых заданий; решения ситуационных задач; написания историй болезни; демонстрации практических навыков, написание реферата.

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

### 4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-1 ПК-5.1

1. Профилактические мероприятия у пациентов с патологией пародонта



2. Профилактика развития предраковых заболеваний СОР.
3. Диагностика и профилактика патологической стираемости зубов.
4. Профессиональная гигиена полости рта  
*ИД-1 ОПК-5.1; ИД-2 ОПК-5.2; ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4;  
ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2; ИД-3 ПК-3.3; ИД-1 ПК-7.1*
5. Неотложные состояния в пародонтологии и способы их купирования.
6. Методики экстирпации зубов нижней челюсти
7. Этиология и патогенез заболеваний пародонта.  
*ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4; ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2 ИД-1 ПК-5.1 ИД-2 ПК-5.2*
8. Показания и противопоказания к стоматологической реабилитации с помощью ден- тальных имплантатов  
*ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2, ИД-1 ОПК-8.1*
9. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний пародонта.
10. Клинические формы кандидоза. Клиника. Лечение.  
*ИД-1 ПК-3.1; ИД-4 ПК-3.4; ИД-1 ПК-4.1*
11. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов.  
*ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2*
12. Методы диагностики герпетической инфекции.
13. Клиническая картина гипертрофического гингивита.
14. Дифференциальная диагностика пузырных дерматозов.
15. Клиника, диагностика перикоронита.
16. Диагностика и дифференциальная диагностика гингивитов.
17. Этиология, патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний челюстей
18. Методы диагностики пародонтита средней степени тяжести.  
*ИД-1 ПК-7.1.*
19. Санитарно-противоэпидемический режим в стоматологический учреждениях
20. Асептика и антисептика в хирургической стоматологии  
*ИД-1 ОПК-5.1; ИД-2 ОПК-5.2; ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4; ИД-1 ОПК-8.1;  
ИД-1 ПК-3.1; ИД-3 ПК-3.3; ИД-1 ПК-7.1*
21. Лечение аллергических заболеваний СОР.
22. Ортопедическое лечение больных с патологией ВНЧС.  
*ИД-1 ОПК-8.1; ИД-1 ПК-3.1; ИД-3 ПК-3.3; ИД-1 ПК-7.1*
23. Неотложная помощь в амбулаторных условиях при экстирпации зубов.  
*ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2; ИД-1 ПК-5.1; ИД-2 ПК-5.2*
24. Диагностика и ортопедическое лечение больных с деформациями зубных рядов и при- куса.
25. Методы обследования и диагностики у пациентов с дефектами зубных рядов

#### Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	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 пра- вильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруд- нений. В устных ответах пользуется литературным языком и не дела- ет грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах програм- мы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	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 ситуационных задач:

*ИД-1 ОПК-4.1; ИД-2 ОПК-4.2; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-2 ОПК-5.2; ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4;*

### **Задача 1.**

Пациент 19 лет обратился к стоматологу с жалобами на наличие образования на нижней губе. Со слов пациента 3 месяца назад упал с велосипеда и ударился верхней губой. Через 2 недели на верхней губе появилось образование. Пытался лечить самостоятельно путем прокалывания образования, которое опорожнялось с выделением тягучей жидкости, но через некоторое время появлялось вновь.

Объективно: при осмотре в области красной каймы нижней губы справа на границе со слизистой оболочкой определяется округлое образование, возвышающееся над слизистой оболочкой, размером 0,5х0,3 см, безболезненное, мягко-эластической консистенции. Слизистая оболочка над ним истончена, через оболочку просвечивается жидкость голубоватого цвета. В полости рта отмечается скол правого угла коронки зуба 11 в пределах эмали, изменение цвета, эмаль более темного цвета.

Вопросы

1. Какой предварительный диагноз можно поставить пациенту?
2. Каким может быть план обследования и необходимо ли проведение дополнительных исследований?
3. Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
4. Назначьте лечение и обоснуйте его.
5. Оцените объем операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания.

*ИД-1 ОПК-8.1; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2; ИД-3 ПК-3.3; ИД-4 ПК-3.4;*

*ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2; ИД-3 ПК-4.3*

### **Задача 2.**

Больному К. 38 лет, работающему на химическом заводе по производству кислот, установлен диагноз: лейкоплакия слизистой оболочки обеих щек. Из анамнеза известно, что больной курит, водит старый автомобиль. При осмотре полости рта выявлен ряд кариозных и разрушенных зубов.

Вопросы

1. Какие факторы могли способствовать появлению лейкоплакии?
2. Какие формы лейкоплакии могут быть диагностированы у данного пациента?
3. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
4. Ваши действия по отношению к данному больному и в проведении профилактических мероприятий на заводе.
5. Какие осложнения могут развиваться у больного при неправильной и несвоевременно тактике лечения?

*ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2; ИД-3 ПК-3.3; ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2*

### **Задача 3.**

Пациент А., 32 лет, обратился в стоматологическую клинику. Жалобы: эстетический дефект, на откол коронки 3. 2 зуба.

Анамнез заболевания: откол зуба 3.2 произошел накануне вечером во время приема пищи.

Объективно при осмотре:

При обследовании обнаружено отсутствие коронки 3.2 зуба, оставшаяся часть ее выступает над уровнем десневого края до 3 мм.

На прицельной рентгенограмме выявлено: корневой канал запломбирован равномерно на всем протяжении до верхушки, периапикальных изменений не визуализируется.

Вопросы

1. Определите возможность изготовления культевой штифтовой вкладки в 3.2 зубе.

2. Опишите требования, которые предъявляют к корню при изготовлении культевых штифтовых вкладок.
3. Перечислите возможные методы восстановления 3.2 зуба.
4. Назовите материалы, применяемые при изготовлении культевой штифтовой вкладки.
5. Перечислите методы и виды обезболивания.

*ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2; ИД-3 ПК-3.3; ИД-4 ПК 3.4; ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3*

#### **Задача 4.**

Пациентка, 52 года, обратилась с жалобами на болезненность, усиливающуюся при приеме кислой, острой пищи, наличие «язвочки» на слизистой оболочке щеки справа. При сборе анамнеза выяснено, что «язвочка» появилась около 5 месяцев назад. Ранее пациентка отмечала шероховатость в области слизистой оболочки щеки справа. В анамнезе: вредные привычки, курит 1-1,5 пачки сигарет в день. Любит горячую и острую пищу.

При объективном обследовании выявлено: на слизистой оболочке щеки справа по линии смыкания моляров верхней и нижней челюсти имеется одиночная эрозия размером 0,5X0,9 мм, возвышающаяся над окружающей слизистой оболочкой. Наблюдается явление гиперкератоза. При пальпации эрозия обычной консистенции, слабо болезненна. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, плотноэластической консистенции, безболезненны при пальпации.

На зубах верхней и нижней челюсти определяется значительное количество мягкого зубного налета. Гигиенический индекс 2,5. Зубы 15, 16, 17, 46 покрыты металлокерамическими коронками. При осмотре коронки 16, 17 и 46 имеют дефекты в виде сколов металлокерамического покрытия с острыми краями.

Вопросы

1. Оцените гигиеническое состояние полости рта пациента.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Перечислите возможные причины возникновения данной симптоматической картины в полости рта.
5. Какие профилактические мероприятия могут быть направлены на предупреждение возникновения данного стоматологического заболевания?

*ИД-1 ПК-5.1; ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-7.1*

#### **Задача 5.**

В клинику ортопедической стоматологии обратился больной Г. 55 лет. Жалобы: на затрудненное жевание в связи с плохой фиксацией пластиночного протеза на нижней челюсти и на дефект коронок 15,14 зубов вследствие разрушения пломб.

Анамнез заболевания: два года назад проводилось лечение по поводу осложненного кариеса 15,14. и протезирование мостовидным протезом на верхней челюсти и съемным пластиночным протезом на нижней челюсти.

Зубы 15, 14 в цвете изменены. Пломбы отсутствуют коронки разрушены на 50%. Десна в области 15, 14 зубов без патологических изменений; реакция на перкуссию – отрицательная. Рентген-контроль: корневые каналы 15 и 14 запломбированы на всем протяжении. Отмечается разрушенная коронковая часть 28. Рентген-контроль каналы не запломбированы

Пластиночный протез на нижней челюсти имеет укороченные границы, края протеза не доходят до переходной складки, при проведении функциональных проб протез неустойчив. Осмотр протезного ложа выявил – равномерную умеренную атрофию альвеолярной части, слизистая бледно-розовая, подвижной слизистой не отмечается.

Уменьшение высоты нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии составляет 5-6 мм. Отмечается чрезмерная выраженность носогубных складок.

## Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Составьте план ортопедического лечения.
4. Составьте план хирургической подготовки полости рта к протезированию зубов.
5. Перечислите функциональные пробы для оценки устойчивости пластиночного протеза при полном отсутствии зубов.

*ИД-1 ОПК-4.1; ИД-2 ОПК-4.2; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-2 ОПК-5.2; ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4*

### **Задача 6.**

На прием к врачу стоматологу пришел пациент 50 лет с жалобами на значительную подвижность зубов верхней и нижней челюсти. Из анамнеза выявлено, что пациенту в 35 лет был поставлен диагноз диабет II типа. Объективно: на всех группах зубов верхней и нижней челюсти обильное количество мягкого зубного налета, подвижность всех зубов II степени, из Ре-граммы – в области зубов 11, 12, 13, 23, 22, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43

– равномерная убыль костной ткани на 1/3 корня зуба.

В области зубов 35, 36, 37, 47 – пародонтальные карманы.

Зубы 14, 15, 16, 17, 25, 26, 27, 44, 45, 46, 47 – отсутствуют (ранее удалены по поводу осложнений кариеса).

## Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите возможную причину возникновения подвижности зубов.
3. Назовите причину возникновения пародонтальных карманов и методы их диагностики.
4. Разработайте и опишите комплексный план реабилитации пациента с целью третичной профилактики стоматологических заболеваний.
5. Опишите возможные осложнения при данной клинической ситуации.

*ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2; ИД-3 ПК-3.3; ИД-4 ПК 3.4; ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2 ИД-1 ПК-5.1; ИД-2 ПК-5.2*

### **Задача 7.**

Пациент К. 66 лет из ортопедического отделения с диагнозом частичная вторичная потеря зубов направлен в стоматологическое хирургическое отделение на консультацию и лечение с применением дентальных имплантатов. В анамнезе: из перенесённых заболеваний отмечает ОРВИ, ОРЗ, детские болезни, болезнь Боткина в 15-ти летнем возрасте. Повышенный рвотный рефлекс. Со слов пациента, зубы на верхней челюсти удалялись в течение жизни по поводу хронических воспалительных процессов. Пациенту год назад был изготовлен полный съёмный протез на верхнюю челюсть, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а также из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может.

Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти. Отсутствуют 1.8 -1.1 2.1 - 2.8 зубы. Прикус – не фиксирован.

На рентгенограмме – отмечаются дефекты альвеолярного гребня верхней челюсти в области отсутствующих зубов 1.7-1.5, 2.4-2.8. В области отсутствующих 1.2 1.1 2.1 2.2 зубов дефицита костной ткани не выявлено.

## Вопросы

1. Какой предварительный диагноз можно поставить пациенту?
2. Каким может быть план обследования и необходимо ли проведение дополнительных исследований?

3. Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
4. Назначьте лечение и обоснуйте его.
5. Оцените объём операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания.

*ИД-1 ОПК-4.1; ИД-2 ОПК-4.2; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-2 ОПК-5.2; ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4; ИД-1 ОПК-8.1;*

#### **Задача 8.**

Пациентка 46 лет обратилась к стоматологу с жалобами на неприятный запах изо рта, чувство жжения и дискомфорта в полости рта, кровоточивость десен при чистке зубов. Из анамнеза было выяснено, что кровоточивость появилась 4 года назад. Обратилась к стоматологу: была проведена профессиональная гигиена полости рта, снятие зубных отложений, скорректирована гигиена полости рта. После чего в течение года кровоточивости не наблюдалось. Через год кровоточивость появилась вновь, затем присоединился неприятный запах изо рта.

При обследовании: кожные покровы без видимой патологии. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десневые сосочки и маргинальная десна отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Пародонтальные карманы в области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 зубов равны 4-5 мм.

Патологическая подвижность 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 зубов соответствует I степени.

Вопросы

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план профилактических мероприятий с целью предупреждения усугубления заболевания.
5. Назовите методы первичной и вторичной профилактики данного заболевания.

*ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2; ИД-3 ПК-3.3; ИД-4 ПК-3.4; ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2*

#### **Задача 9.**

Больная К., 53 года, обратилась с жалобами на недомогание, головную боль, озноб, повышение температуры тела до 38-39°C, жгучие приступообразные боли в области лица, усиливающиеся под влиянием раздражителей.

Начало заболевания связывает с переохлаждением, после которого температура тела повысилась до 39°C. К вечеру на слизистой оболочке полости рта справа появились высыпания, сопровождающиеся жгучими болями. Прием пищи затруднен из-за резкой боли. Пациентка отмечает, что подобные проявления были и ранее.

Объективно: слизистая оболочка полости рта слева бледно-розового цвета. На слизистой щеки справа по линии смыкания зубов мелкие пузырьки располагаются в виде цепочки. На твердом небе этой же стороны имеются множественные пузырьки и эрозии, болезненные при пальпации. На задней трети языка слева, боковой поверхности определяется образование округлой формы на широком основании размером 0,4x0,4x0,2 см, цвета слизистой оболочки, при пальпации безболезненное, плотно эластической консистенции.

Вопросы

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Укажите группы лекарственных средств для лечения и в качестве профилактических.

*ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2 ИД-1 ПК-5.1; ИД-2 ПК-5.2*

### Задача 10.

В клинику ортопедической стоматологии обратился больной В. 46 лет. Жалобы: на затрудненное пережевывание пищи в связи с отсутствием зубов 3.5, 3.6.

Анамнез заболевания: отсутствующие зубы 3.5, 3.6 были удалены вследствие кариеса и его осложнений в течение последних 10 лет. Имеющаяся коронка на зубе 1.6 изготовлена 3 года назад.

Объективно при осмотре:

Зубная формула																	
К								С									
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		
С				С								О О С О					

В полости рта на зубе 1.6 имеется искусственная коронка, отвечающая ортопедическим требованиям.

Зубы 2.5, 2.6 выдвинуты в сторону дефекта, а зубы 3.4, 3.7 наклонены в сторону дефекта. Кариес дентина 2.5, 3.7, 4.3, 4.7.

Прикус ортогнатический.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Составьте план ортопедического лечения.
4. Назовите причину возникновения деформации зубных рядов.
5. К каким группам относятся данные деформации.

*ИД-1 ОПК-5.1; ИД-2 ОПК-5.2; ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4;*

### Задача 11.

Больной, 20 лет, обратился с жалобами на невозможность открывания рта, постепенно развивающегося с детского возраста, когда перенес отит. С 13-14 лет заметил асимметрию лица. Болели зубы, стоматолог отказывался лечить из-за невозможности открыть рот.

Вопросы:

1. О каком заболевании можно думать на основании жалоб и анамнеза?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать для постановки диагноза и составления плана лечения?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Опишите клинко-рентгенологическую картину.
5. Методы лечения в данном случае?

*ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2 ИД-1 ПК-5.1; ИД-2 ПК-5.2; ИД-1 ПК-7.1*

### Задача 12.

В стоматологическую клинику обратилась пациентка 20 лет с жалобами на ограниченное открывание рта, боли в нижней челюсти слева в области угла челюсти. Боли появились 2 дня назад.

Объективно: лицо симметрично, открывание рта ограничено (2 см). Подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. Слизистая ретромолярной области отечна, гиперемирована. Зуб 3.8 прорезался дистальными буграми. Пальпация ретромолярного треугольника болезненна. Зуб 2.2 повернут по оси.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Заполните медицинскую карту.
4. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.
5. Составьте план лечения пациента.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	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»	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»	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»	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

Критерии оценки, шкала *итогового оценивания (экзамен)*

Оценка	Описание
«отлично»	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

**5. Процедура проведения промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: ответы на контрольные вопросы и решение ситуационных задач.