

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебной работе  
и цифровой трансформации,  
д.м.н. доцент А.Г. Гусейнов  
« 20 24 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.О.46

Специальность (направление): 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Факультет: стоматологический

Кафедра: терапевтической стоматологии

Форма обучения – очная

Курс – 3,4

Семестр – 5, 6, 7

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 10/360

Лекции – 46 часов

Практические (семинарские) занятия – 144 часов

Самостоятельная работа – 134 часов

Форма итогового контроля – экзамен (36 часов)

**МАХАЧКАЛА, 2024**

Рабочая программа учебной дисциплины «Терапевтическая стоматология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 984 от « 12 » 08 \_ 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «**21**» мая **2024** г., протокол № 12.

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ \_\_\_\_\_  (В.Р. Мусаева)  
2. Начальник УМУ \_\_\_\_\_  (Г.Г. Гаджиев)  
3. Декан стоматологического факультета \_\_\_\_\_  (Т.А. Абакаров)  
Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_  (д.м.н., доцент М.Н. Меджидов)

**Разработчики рабочей программы:**

1. Меджидов М.Н. – заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, д.м.н., доцент
2. Курбанова Э.А. – доцент кафедры терапевтической стоматологии, к.м.н.
3. Кажлаев Ю.Н. – доцент кафедры терапевтической стоматологии, к.м.н.

**Рецензенты:**

1. Расулов И.М. – заведующий кафедрой ортопедической стоматологии, д.м.н., доцент.
2. Ордашев Х.А. – заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с усовершенствованием врачей, к.м.н., доцент.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка врача стоматолога, способного оказать пациентам с заболеваниями твёрдых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

Задачи:

1. освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов; освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта;
2. изучение показаний для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов; изучение показаний для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта
3. приобретение знаний и навыков планирования терапевтического лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов; освоение планирования терапевтического лечения заболевания пульпы и периодонта;
4. формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов в амбулаторно-поликлинических условиях; формирование практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта в амбулаторно-поликлинических условиях;
5. формирование у студентов практических навыков по выявлению, устранению и профилактики возможных осложнений при лечении заболеваний твёрдых тканей зубов, обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении заболеваний пульпы и периодонта

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции**

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
<b>ОПК5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</b>	<b>ИД1 ОПК5 Способен проводить обследование пациентов с целью установления диагноза</b>
<p><b>знать:</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с патологией твердых тканей зубов; факторы риска и причины развития заболеваний зубов; методику осмотра и объективного обследования; клиническую картину, методы диагностики заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния твердых тканей зубов, методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с патологией пульпы и верхушечного периодонта; факторы риска и причины развития заболеваний зубов; методику осмотра и объективного обследования; клиническую картину, методы диагностики заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований</p>	

<p>для оценки состояния пульпы и верхушечного периодонта, международную статистическую классификацию болезней (МКБ);</p> <p><b>уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с патологией твердых тканей зубов, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять основные и дополнительные методы обследования; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов с патологией твердых тканей зубов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>направлять на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><b>владеть:</b> методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, объективного обследования и диагностики заболеваний твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней (МКБ);</p> <p>методикой составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	
	<p><b>ИД2 ОПК5 Способен интерпретировать результаты обследований пациентов с целью установления диагноза</b></p>
<p><b>знать:</b> методы диагностики кариеса и некариозных поражений зубов; клиническую картину, методы диагностики и дифференциальную диагностику заболеваний твердых тканей зубов; методы диагностики заболеваний пульпы и верхушечного периодонта; клиническую картину, методы диагностики и дифференциальную диагностику заболеваний пульпы и верхушечного периодонта зубов медицинские показания к проведению дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <p><b>уметь:</b> диагностировать у пациентов наиболее распространенную патологию твердых тканей зубов; диагностировать у пациентов наиболее распространенную патологию пульпы и верхушечного периодонта; направлять пациентов на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, направлять пациентов на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования;</p> <p><b>владеть:</b> методами оценки и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами; проводить дифференциальную диагностику заболеваний твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта с целью установления диагноза;</p>	
<p><b>ОПК6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</b></p>	<p><b>ИД1 ОПК6 Способен назначать лечение при острых и хронических заболеваниях</b></p>
<p><b>знать:</b> методы медикаментозного и немедикаментозного лечения кариеса и некариозных поражений, показания к применению стоматологических материалов при наиболее</p>	

распространенных заболеваниях твердых тканей зубов;

группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания стоматологической помощи при лечении кариеса и некариозных поражений; механизм их действия, показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения;

-этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний пульпы и верхушечного периодонта, методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных;

-этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний пульпы и верхушечного периодонта;

- клинические проявления основных синдромов, требующих терапевтического лечения;  
-особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.

**уметь:** разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями твердых тканей зубов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; выполнять стоматологические лечебные манипуляции немедикаментозного и медикаментозного характера у пациентов при лечении острых и хронических стоматологических заболеваний; разработать план лечения с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы медикаментозного и немедикаментозного лечения пульпита и верхушечного периодонтита;

-разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;

-применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;

- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;

- определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики;

- осуществлять приемы реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, эпилептическом припадке, кровоизлиянии/кровотечении, вдыхании и проглатывании чужеродных тел, гипогликемии, диабетической коме или других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике.

**владеть:** методами оказания стоматологической помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методами подбора и назначения лекарственных препаратов для лечения кариеса и некариозных поражений в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных

препаратов; методами подбора и назначения немедикаментозного лечения пациентам с наиболее распространенными заболеваниями твердых тканей зубов; способами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; методами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме.

**Профессиональные компетенции (ПК)**

<b>ПК 1 Способен проводить обследование стоматологического пациента и диагностику зубочелюстной патологии с целью установления диагноза</b>	<b>ИД1 ПК1 Способен осуществлять сбор жалоб и анамнеза пациента, проводить анализ</b>
---	---

**знать:** нормальное развитие зубочелюстной системы; классификации, этиологию, патогенез, клиническую картину и методы диагностики заболеваний твёрдых тканей зубов; основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; дифференциальную диагностику кариеса и заболеваний твердых тканей зубов; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния твёрдых тканей зубов, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; нормальное развитие зубочелюстной системы; классификации, этиологию, патогенез, клиническую картину и методы диагностики заболеваний пульпы и верхушечного периодонта; основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; дифференциальную диагностику пульпита и верхушечного периодонтита, методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов с заболеваниями пульпы и верхушечного периодонта; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пульпы и верхушечного периодонта, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов, медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования (включая рентгенологические методы);

**уметь:** составить план и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациента (включая рентгенологические методы);

формулировать предварительный диагноз, составить план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов, с заболеваниями пульпы и верхушечного периодонта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

диагностировать у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний; использовать дополнительные и специальные (электрометрические, рентгенологические и др.) методы диагностики для уточнения диагноза; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

**владеть:** методами диагностики основных патологических состояний, симптомов и синдромов стоматологических заболеваний: кариеса и заболеваний твёрдых тканей зубов; выявления у пациентов со стоматологическими заболеваниями факторов риска кариеса и некариозных

<p>поражений, с заболеваниями пульпы и верхушечного периодонта, способами направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретацией данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы); методами проведения дифференциальной диагностики кариеса и заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; навыками постановки предварительного и окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</p>	
	<p><b>ИД2 ПК1 Способен проводить физикальный осмотр с оценкой его результатов у стоматологического пациента</b></p>
<p><b>знать:</b> алгоритм обследования пациента с заболеваниями твёрдых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, особенности физикального осмотра стоматологического пациента, интерпретацию и оценку результатов исследований; методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у взрослых со стоматологическими заболеваниями; методы диагностики кариеса и некариозных поражений;</p> <p><b>уметь:</b> применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями; проводить физикальный осмотр стоматологического пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования, оценивать полученные результаты исследования для постановки диагноза; диагностировать стоматологические заболевания твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта.</p> <p><b>владеть:</b> навыками проведения физикального осмотра и клинического обследования стоматологического пациента; методами оценки результатов исследований и интерпретации данных осмотра и физикального обследования.</p>	
	<p><b>ИД5 ПК1 Способен разрабатывать план обследования (лабораторные и инструментальные исследования, осмотр врачами-специалистами) с последующей интерпретацией полученных результатов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи стоматологическим пациентам</b></p>
<p><b>знать:</b> клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи; алгоритм обследования пациента; основные, специальные и дополнительные методы стоматологического исследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния твердых тканей зубов; медицинские показания к проведению дополнительных исследований, правила интерпретации результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований;</p> <p><b>уметь:</b> составить план и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов, заболеваниями пульпы и верхушечного периодонта в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи стоматологическим пациентам; собрать жалобы и анамнез, провести основные и специальные методы стоматологического обследования; использовать</p>	

<p>дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза; поставить диагноз;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами;</p> <p><b>владеть:</b> навыками проведения основных, специальных и дополнительных методов стоматологического обследования у пациентов с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов, пульпитом и верхушечным периодонтитом в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи стоматологическим пациентам;</p> <p>методами интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы); написания медицинской карты амбулаторного стоматологического больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в стоматологии;</p>	
<p><b>ПК2 Способен осуществлять лечебные мероприятия при патологии органов зубочелюстной системы</b></p>	<p><b>ИД1 ПК2 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента</b></p>
<p><b>знать:</b> основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; дополнительные и специальные методы диагностики неотложных состояний для уточнения диагноза; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов, пульпите и верхушечном периодонтите.</p> <p><b>уметь:</b> выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; диагностировать у пациентов основные патологические состояния, симптомы острых и обострения хронических стоматологических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента; оказывать медицинскую помощь в неотложных формах при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов, пульпите и верхушечном периодонтите.</p> <p><b>владеть:</b> способами распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; методами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методами оказания медицинской помощи в неотложных формах при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов, пульпите и верхушечном периодонтите.</p>	



	<p><b>ИД5 ПК2 Способен осуществлять лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы, челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, а также заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ</b></p>
<p><b>знать:</b> клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи; современные методы терапевтического лечения патологии твердых тканей зубов; причины осложнений в терапевтической практике при лечении кариеса зубов, некариозных поражений твердых тканей зубов и способы их предупреждения; назначение и использование стоматологических пломбировочных материалов при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов;</p> <p>клинические рекомендации по лечению заболеваний твердых тканей зубов; протоколы лечения кариеса и некариозных поражений зубов; назначение лекарственных препаратов для лечения кариеса и некариозных поражений в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи; современные методы терапевтического лечения патологии твердых тканей зубов; причины осложнений в терапевтической практике при лечении осложненного кариеса зубов и способы их предупреждения; назначение и использование стоматологических пломбировочных материалов при лечении пульпита и верхушечного периодонтита;</p> <p>клинические рекомендации по лечению осложненных заболеваний твердых тканей зубов; протоколы лечения пульпита и верхушечного периодонтита; назначение лекарственных препаратов для лечения пульпита и верхушечного периодонтита в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов;</p> <p><b>уметь:</b> планировать лечение кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов; провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов; провести лечение некариозных поражений зубов у пациентов с помощью неинвазивных и инвазивных методов; выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при лечении кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов; планировать лечение пульпита и верхушечного периодонтита; провести лечение осложненного кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов;</p> <p>провести лечение верхушечного периодонтального поражения зубов у пациентов с помощью неинвазивных и инвазивных методов; выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при лечении пульпита и верхушечного периодонтита;</p> <p><b>владеть:</b> методами проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна; методами терапевтического лечения пациентов с кариесом зубов; методами лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов некариозного происхождения; методами отбеливания витальных и девитальных зубов; методами атравматичного препарирования кариозных полостей (АРТ препарирование); методами подбора и назначения лекарственных препаратов для лечения кариеса и некариозных поражений в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методами проведения</p>	

<p>консервативной терапии, биологического метода лечения пульпита; методами терапевтического лечения пациентов с осложненным кариесом зубов; методами лечения пациентов с заболеваниями пульпы и верхушечного периодонта; методами завершительной терапии апикального периодонтита; методами консервативно-хирургического лечения хронического периодонтита; физиотерапевтическими методами лечения осложненного кариеса, методами подбора и назначения лекарственных препаратов для лечения пульпита и верхушечного периодонтита в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.</p>	
	<p><b>ИД6 ПК2 Способен осуществлять подбор медицинских изделий, в том числе стоматологических материалов для лечения стоматологических заболеваний</b></p>
<p><b>знать:</b> назначение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями; показания к применению медицинских изделий при заболеваниях твердых тканей зубов; стоматологические материалы, применяемые для лечения патологии твердых тканей зубов, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; назначение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями; показания к применению медицинских изделий при заболеваниях пульпы и верхушечного периодонта; стоматологические материалы, применяемые для лечения осложненной патологии твердых тканей зубов, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению;</p> <p><b>уметь:</b> применять медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями; осуществлять подбор стоматологических материалов для лечения патологии твердых тканей зубов; осуществлять подбор стоматологических материалов для лечения патологии пульпы и верхушечного периодонта.</p> <p><b>владеть:</b> навыками применения медицинских изделий, в том числе стоматологических материалов, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зубов, навыками применения медицинских изделий, в том числе стоматологических материалов, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями пульпы и верхушечного периодонта.</p>	
<p><b>ПК6 Способен к организационно-управленческой деятельности в стоматологии</b></p>	<p><b>ИД2 ПК6 Способен оформлять медицинскую документацию</b></p>
<p><b>знать:</b> правила оформления истории болезни стоматологического больного;</p> <p><b>уметь:</b> заполнять основные разделы амбулаторной карты пациента, истории болезни стоматологического больного: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, объективного и дополнительных методов обследования пациента;</p> <p><b>владеть:</b> алгоритмом оформления истории болезни стоматологического пациента.</p>	

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Терапевтическая стоматология» относится к блоку Б1.О.46 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по следующим дисциплинам общеобразовательной программы:

Наименование дисциплины	Перечень тем
<i>Философия, биоэтика</i>	<p><u>Знания:</u> методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p><u>Навыки:</u> изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</p>
<i>Психология, педагогика</i>	<p><u>Знания:</u> основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростков и взрослых, психологию личности и малых групп.</p> <p><u>Навыки:</u> информирование пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</p>
<i>Правоведение</i>	<p><u>Знания:</u> права пациента и врача.</p> <p><u>Умения:</u> ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.</p>
<i>История медицины</i>	<p><u>Знания:</u> выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.</p>
<i>История Отечества</i>	<p><u>Знания:</u> основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.</p> <p><u>Умения:</u> анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.</p>
<i>Латинский язык</i>	<p><u>Знания:</u> основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.</p> <p><u>Умения:</u> использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.</p> <p><u>Навыки:</u> чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.</p>
<i>Физика, математика</i>	<p><u>Знания:</u> математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических</p>

	<p>лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;</p> <p>характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.</p> <p><u>Умения:</u> пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.</p>
<i>Медицинская информатика</i>	<p><u>Знания:</u> теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.</p> <p><u>Умения:</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.</p> <p><u>Навыки:</u> владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.</p>
<i>Биология</i>	<p><u>Знания:</u> правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.</p> <p><u>Умения:</u> пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.</p> <p><u>Навыки:</u> владеть методами изучения наследственности.</p>
<i>Микробиология</i>	<p><u>Знания:</u> классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов в полости рта.</p> <p><u>Умения:</u> использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.</p> <p><u>Навыки:</u> владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель,</p>

	пинцет, иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.
<i>Химия</i>	<u>Знания:</u> правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне. <u>Умения:</u> пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.
<i>Анатомия человека</i>	<u>Знания:</u> анатомо-физиологические, возрастные и индивидуальные особенности строения и развития организма человека. <u>Умения:</u> пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов. <u>Навыки:</u> владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.
<i>Гистология, цитология, эмбриология</i>	<u>Знания:</u> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования. <u>Умения:</u> пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека. <u>Навыки:</u> владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.
<i>Нормальная физиология</i>	<u>Знания:</u> закономерности функционирования органов полости рта, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в стоматологической практике. <u>Умения:</u> объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов и тканей полости рта. <u>Навыки:</u> владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов.
<i>Патологическая физиология</i>	<u>Знания:</u> общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и стоматологических заболеваний, а также ошибок и осложнений стоматологического лечения. <u>Умения:</u> определять признаки патологических процессов и заболеваний в стоматологической практике.

	<u>Навыки</u> : владеть тестами функциональной диагностики.
<i>Клиническая фармакология</i>	<u>Знания</u> : классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств. <u>Умения</u> : оценивать действие лекарственных препаратов на стоматологических больных, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты. <u>Навыки</u> : оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии стоматологическим больным.

#### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		№ 5	№ 6	№7
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	190			
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	190	68	68	54
В том числе:				
Лекции (Л)	46	18	16	12
Практические занятия (ПЗ)	144	50	52	42
Лабораторные занятия (ЛЗ)				
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	134	40	40	54
В том числе:				
<i>Подготовка реферата</i>	15	5	5	5
<i>Изучение учебной и научной литературы</i>	15	5	5	5
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	16	4	6	6
<i>Подготовка к тестированию</i>	16	4	6	6
<i>Работа с лекционным материалом</i>	14	6	4	4
<i>Конспектирование текста</i>	15	5	5	5
<i>Решение клинических ситуационных задач</i>	15	5	5	5
<i>Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элктронной-информационной системе ДГМУ.</i>	15	5	5	5
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	36 (экзамен)	–		36
<b>Общая трудоемкость:</b>				
часов	360	108	108	144
зачетных единиц	10	3	3	4

## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части) или Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	2	3	4
1.	Организация и оборудование стоматологического кабинета	Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета. Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Инфекционный контроль. Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	ОПК-5 ИД1 ОПК5
2.	Обследование стоматологического пациента при заболеваниях твердых тканей зубов	Медицинская карта стоматологического пациента, правила заполнения. Разделы медицинской карты. Основные методы обследования стоматологического пациента: основные, (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости рта). Дополнительные методы обследования (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование), лабораторные методы специальные: индексная оценка состояния зубов, пародонта. Составление плана лечения.	ИД1 ОПК5 ИД2 ОПК5 ИД2 ПК6
3.	Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	Над- и поддесневые отложения. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Диагностика зубных отложений. Методы и способы удаления зубных отложений. Профессиональная гигиена полости рта.	ИД1 ОПК6 ИД5 ПК2 ИД6 ПК2
4.	Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития	Поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей: гипоплазия, аномалии размеров и формы зубов, флюороз (крапчатые зубы). Наследственные нарушения структуры зуба, симптомы позднего врожденного сифилиса, изменение	ИД1 ПК1 ИД2 ПК1 ИД5 ПК1 ИД6 ПК2

		цвета в процессе формирования зубов. Этиология и патогенез заболеваний. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	
5.	Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания	Поражения зубов, возникающие после их прорезывания: пигментации зубов и налеты, стирание твердых тканей, истирание (клиновидный дефект) эрозии зубов, гиперестезия, травма зуба.	ИД1 ПК1 ИД2 ПК1 ИД5 ПК1
6.	Лечение некариозных поражений твердых тканей зубов. Отбеливание зубов	Особенности лечения некариозных поражений в зависимости от клинических форм и тяжести заболевания. Изменения цвета зуба. Отбеливание зубов.	ИД1 ПК2 ИД1 ПК2 ИД5 ПК2 ИД6 ПК2 ИД2 ПК6
7.	Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов	Строение твердых тканей зубов. Определение кариеса зубов. Этиология, патогенез кариеса зубов. Общие и местные этиопатогенетические факторы развития кариозного процесса. Кариесрезистентность. Международная и другие классификации кариеса.	ИД1 ПК1 ИД2 ПК1 ИД5 ПК1
8.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов	Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ИД1 ПК1 ИД2 ПК1 ИД5 ПК1
9.	Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов	Методы диагностики кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Планирование лечебных мероприятий. Информированное согласие.	ИД2 ПК1 ИД2 ПК1 ИД2 ПК6
10.	Лечение кариеса зубов	Методы лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Комплексный подход к лечению кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов. Консервативное лечение кариеса. Оперативные методы лечения. Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов.	ИД1 ПК2 ИД1 ПК2 ИД5 ПК2 ИД6 ПК2 ИД2 ПК6
11.	Реставрация зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей	Реставрация зубов. Определение необходимости в проведении реставрации зубов. Показания и противопоказания. Этапы эстетической	ИД5 ПК2 ИД6 ПК2



	зубов	реставрации. Реставрационные пломбировочные материалы.	
12.	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов	Ошибки и осложнения в диагностике заболеваний твердых тканей зубов. Ошибки и осложнения при лечении заболеваний твердых тканей зубов. Выбор методики лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, использование различных техник препарирования, выбор пломбировочного материала. Устранение ошибок и профилактика осложнений при лечении кариеса и некариозных поражений зубов.	ИД1 ОПК6 ИД1 ПК2
13.	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	Этиология пульпита. Патогенез пульпита. Классификации пульпита.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-2 ПК-6
14.	Методы диагностики воспаления пульпы	Обследование пациента. Определение чувствительности пульпы. Лучевые методы исследования.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-1ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1 ИД-2 ПК-6
15.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита	Гиперемия пульпы, острый пульпит, хронический пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика	ИД-2 ОПК-5  ИД-1ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1
16.	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.	Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез апикального периодонтита. Классификация периодонтита	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-2 ПК-6
17.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	Острый апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронический апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1
18.	Методы лечения пульпита .	Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод (прямое и не прямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Показания и	ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2 ИД-6 ПК-2

		<p>противопоказания к проведению. Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Эндодонтические методики. Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов. Отдаленные результаты и прогноз лечения.</p>	
19.	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта: короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2 ИД-6 ПК-2
20.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами: облитерированными, плохопроходимыми, с отломками эндодонтического инструментария, повторная эндодонтия.	ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2 ИД-6 ПК-2
21.	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.	Стоматогенный очаг инфекции. Очагово-обусловленные заболевания. Клинические проявления, диагностика и методика обследования пациентов.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1 ИД-6 ПК-2
22.	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1
23.	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-1

			ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2
24.	Профилактика неотложных состояний в эндодонтии.	Показания и противопоказания к применению антибактериальной терапии при лечении пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта. Лечение пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта, относящихся к группам риска.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2
25.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование различных штифтовых конструкций. Отбеливание постэндодонтических зубов с измененным цветом.	ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-2 ИД-2 ПК-6
26.	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии. Повторное эндодонтическое лечение.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1

## 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего часов
		аудиторная			внеаудиторная СРО	
		Л	ПЗ	С		
1.	Организация и оборудование стоматологического кабинета		4		5	9
2.	Обследование стоматологического пациента при заболеваниях твердых тканей зубов	6	16		10	32
3.	Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов		4		5	9
4.	Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития	4	12		5	21
5.	Некариозные поражения зубов, возникающие	4	10		5	19

	после их прорезывания					
6.	Лечение некариозных поражений твердых тканей зубов. Отбеливание зубов	4	4		5	13
7.	Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов	2	4		5	11
8.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов	2	20		5	27
9.	Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов		2		5	7
10.	Лечение кариеса зубов	2	8		10	20
11.	Реставрация зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов	6	10		10	26
12.	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов	4	8		10	22
13.	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы	2	3		4	<b>9</b>
14.	Методы диагностики воспаления пульпы		3		2	<b>5</b>
15.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита	2	3		4	<b>9</b>
16.	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.	2	3		4	<b>9</b>
17.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.		3		4	<b>7</b>
18.	Методы лечения пульпита .	2	3		4	<b>9</b>
19.	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта		3		4	<b>7</b>
20.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	2	3		4	<b>9</b>
21.	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.		3		4	<b>7</b>
22.	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита		3		4	<b>7</b>
23.	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.		3		4	<b>7</b>
24.	Профилактика неотложных состояний в эндодонтии.		3		4	<b>7</b>
25.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	2	3		4	<b>9</b>
26.	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии		3		4	<b>7</b>
	<b>ИТОГО:</b>	<b>46</b>	<b>144</b>		<b>134</b>	<b>360</b>

### 5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре		
			№ 5	№ 6	№ 7
2.	Обследование стоматологического пациента при заболеваниях твердых тканей зубов.	<i>Л 1.</i> Основные методы обследования стоматологического пациента с кариесом и некариозными поражениями твердых тканей зубов.	3		
		<i>Л 2.</i> Дополнительные методы обследования стоматологического пациента с кариесом и некариозными поражениями твердых тканей зубов.	3		
4.	Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития	<i>Л.3.</i> Некариозные поражения зубов, развивающиеся до их прорезывания.	4		
5.	Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания	<i>Л 4.</i> Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	4		
6.	Лечение некариозных поражений твердых тканей зубов. Отбеливание зубов	<i>Л 5.</i> Диагностика и планирование лечения заболеваний твердых тканей зубов.	2		
		<i>Л 6.</i> Отбеливание зубов.	2		
7.	Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов	<i>Л 7.</i> Этиология и патогенез кариеса зубов. Классификации кариеса.		2	
8.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.	<i>Л 8.</i> Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.		2	
10.	Лечение кариеса зубов.	<i>Л 9.</i> Методы лечения кариеса зубов.		2	
11.	Реставрация зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.	<i>Л 10.</i> Реставрация зубов. Общие принципы.		2	
		<i>Л 11.</i> Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.		2	
		<i>Л 12.</i> Этапы эстетической реставрации. Реставрационные пломбировочные материалы.		2	
12.	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении заболеваний	<i>Л 13.</i> Ошибки и осложнения в диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.		2	

	твёрдых тканей зубов.	Л 14. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твёрдых тканей зубов.		2	
13.	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. Методы диагностики воспаления пульпы	Л 13. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита. Методы лечения пульпита			2
14.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита	Л14. Этиопатогенез верхушечного периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика верхушечного периодонтита.			2
15..	Методы лечения пульпита и апикального периодонтита	Л 15. Медикаментозные препараты, используемые в эндодонтии. Методики инструментальной подготовки корневых каналов. Эффективные методики obturации корневых каналов			2
16.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	Л16. Импрегнационные методы лечения. Депофорез гидроксили меди-кальция в лечении эндодонтической патологии			2
17.	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии	Л17. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита и периодонтита, способы их предупреждения и устранения			2
18.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения	Л18. Реставрация зубов после эндодонтического лечения			2
<b>ИТОГО: 46</b>			<b>18</b>	<b>16</b>	<b>12</b>

#### 5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических	Формы текущего	Количество часов в семестре
-----------	-------------------	---	----------------	-----------------------------

		<b>практических занятий (семинаров)</b>	<b>контроля</b>	<b>№ 5</b>	<b>№ 6</b>	<b>№7</b>
1.	Организация и оборудование стоматологического кабинета	ПЗ 1. Организация рабочего места врача-стоматолога на терапевтическом приеме (нормативы и требования). Основные принципы асептики и антисептики, инфекционный контроль. Эргономика и деонтологические принципы при лечении зубов. Медицинская документация.	С, КР, Т	4		
2.	Обследование стоматологического пациента при заболеваниях твердых тканей зубов	ПЗ 2. Методы обследования стоматологического больного. Основные методы обследования. Заполнение медицинской карты стоматологического пациента.	С, КР, ЗС	8		
		ПЗ 3. Дополнительные методы обследования стоматологического больного. Методы диагностики кариеса.	КР, ПР, С	8		
3.	Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	ПЗ 4. Подготовка полости рта к лечению зубов. Зубные отложения. Классификация. Диагностика зубных отложений. Оценка гигиенического состояния полости рта. Профессиональная гигиена.	КР, ЗС, ПР	4		
4.	Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития	ПЗ 5. Некариозные поражения зубов. Классификация. Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов (аномалии размеров и формы зубов, гипоплазия, гиперплазия, флюороз, симптомы позднего врожденного сифилиса, изменение цвета в процессе формирования зубов). Этиопатогенез. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	Т, ЗС, Р	8		

		ПЗ 6. Наследственные поражения зубов. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	Т, ПР, Р	4		
5.	Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания	ПЗ 7. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов: пигментации зубов и налёты, патологическое стирание твёрдых тканей, клиновидный дефект, эрозии зубов. Этиопатогенез. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	Т, ЗС, ПР	4		
		ПЗ 8. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания: некроз эмали, гиперестезия, травма зуба. Этиопатогенез. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ЗС, Т	6		
6.	Лечение некариозных поражений твердых тканей зубов. Отбеливание зубов	ПЗ 9. Особенности лечения некариозных поражений. Изменения цвета зубов. Отбеливание.	Т, ЗС, Р	4		
7.	Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов	ПЗ 10. Кариес зуба. Распространенность и интенсивность. Основные этиологические факторы и патогенетические механизмы развития кариозного процесса. Современные теории возникновения кариеса зуба. Международная классификация.	КР, ЗС, ПР		4	
8.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса	ПЗ 11. Кариес эмали (кариес в стадии пятна). Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	КР, ЗС, ПР		4	



	зубов	ПЗ 12. Кариес эмали (поверхностный кариес). Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	С, ЗС, ПР		4
		ПЗ 13. Кариес дентина (средний кариес). Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	КР, ЗС, ПР		4
		ПЗ 14. Кариес дентина (глубокий кариес). Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	С, ЗС, ПР		4
		ПЗ 15. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	КР, ЗС, ПР		4
9.	Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов	ПЗ 16. Диагностика и планирование лечения кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.	Т, ЗС, Р		2
10.	Лечение кариеса зубов	ПЗ 17. Методы лечения кариеса. Общее лечение кариеса. Профилактика кариеса.	Т, ЗС, Р		4
		ПЗ 18. Современные пломбировочные материалы. Показания и методики применения. Выбор пломбировочного материала при лечении заболеваний твердых тканей зубов.	С, ЗС, ПР		4
11.	Реставрация зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов	ПЗ 19. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов. Принципы и этапы эстетической реставрации зубов.	КР, ЗС, ПР		6
		ПЗ 20. Новые технологии лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.	С, ЗС, ПР		4

12.	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов	ПЗ 21. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов. ПЗ 22. Профилактика ошибок и осложнений в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.	Т, КР, ЗС, ИБ		8	
13.	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	ПЗ23 Анатомо-физиологические особенности пульпы Пульпит. Этиология, патогенез, классификация	С, Т, ЗС			3
14.	Методы диагностики воспаления пульпы	ПЗ.24 Хронический гангренозный пульпит. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика Хронический гипертрофический пульпит. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика Хронические формы пульпита в стадии обострения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика Ретроградный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика	С, Т, ЗС, Р,ПР			3
15.	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.	ПЗ25.Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез апикального периодонтита. Классификация периодонтита	С, Т, ЗС, Р,ПР			3
16.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	ПЗ26.Острый апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронический апикальный периодонтит. Клиника,	С, Т, ЗС,ПР			3

		диагностика, дифференциальная диагностика.				
17.	Методы лечения пульпита .	ПЗ27.Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод (прямое и не прямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Показания и противопоказания к проведению. Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Эндодонтические методики.	С, Т, ЗС, Р,ПР			<b>3</b>
18.	Методы лечения пульпита	ПЗ28. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов. Отдаленные результаты и прогноз лечения.				<b>3</b>

19.	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта	П329.Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта: короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба.	С, Т, ЗС,ПР			<b>3</b>
20.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	П330.Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами:облитерированными, плохопроходимыми, с отломками эндодонтического инструментария, повторная эндодонтия.	С, Т, ЗС			<b>3</b>
21.	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.	П331.Стоматогенный очаг инфекции. Очагово-обусловленные заболевания. Клинические проявления, диагностика и методика обследования пациентов.	С, Т, ЗС,ПР			<b>3</b>
22.	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита	П332.Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита.	С, Т, ЗС, Р,ПР			<b>3</b>
23.	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	П3 33.Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	С, Т, ЗС,ПР			<b>3</b>
24.	Профилактика неотложных состояний в эндодонтии.	П334.Показания и противопоказания к применению антибактериальной терапии при лечении пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта. Лечение	С, Т, ЗС,ПР			<b>3</b>

		пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта, относящихся к группам риска.				
25.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	ПЗ35.Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование различных штифтовых конструкций. Отбеливание постэндодонтических зубов с измененным цветом.	С, Т, ЗС, ПР			3
26.	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии	ПЗ36.Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии. Повторное эндодонтическое лечение.	С, Т, ЗС, Р, ПР, ПР			3
<b>ИТОГО :</b>				<b>50</b>	<b>52</b>	<b>42</b>

*Примечание:* устный опрос – собеседование (С), письменный опрос – контрольная работа (КР), тестовый контроль – тестирование (Т), решение ситуационных задач (ЗС), практические навыки – стоматологический фантом (ПР), написание и защита реферата (Р), защита истории болезни (ИБ).

#### 5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

##### 5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Организация и оборудование стоматологического кабинета	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию.	5	С, КР, Т
2.	Обследование стоматологического пациента при заболеваниях твердых	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию	10	С, КР, ЗС

	тканей зубов	- Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию.		
3.	Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию.	5	С, ЗС, ПР
4.	Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию. - Подготовка мультимедийной презентации	5	Т, ЗС, Р
5.	Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Работа с электронными образовательными ресурсами	5	Т, ПР, Р
6.	Лечение некариозных поражений твердых тканей зубов. Отбеливание зубов	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом. - Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии)	5	Т, ЗС, Р
7.	Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом. - Подготовка к тестированию. - Решение задач, выданных на ПЗ - Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная	5	КР, ЗС, ПР

		симуляция, дискуссии)		
8.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Решение клинических ситуационных задач</li> <li>- Подготовка реферата.</li> </ul>	5	T, ЗС, Р
9.	Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Конспектирование текста</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка реферата.</li> <li>- Работа с электронными образовательными ресурсами</li> </ul>	5	С, КР, ЗС, ПР
10.	Лечение кариеса зубов	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом.</li> <li>- Подготовка реферата</li> <li>- Работа с электронными образовательными ресурсами</li> </ul>	10	T, ЗС, Р
11.	Реставрация зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом.</li> <li>- Работа с электронными образовательными ресурсами</li> <li>- Подготовка реферата.</li> <li>- Подготовка мультимедийной презентации</li> </ul>	10	С, Т, ЗС, Р, ПР
12.	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом.</li> <li>- Подготовка к тестированию.</li> <li>- Решение задач, выданных на ПЗ</li> </ul>	10	С, ЗС, ПР

<b>13.</b>	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	- Изучение учебной и научной литературы  - Подготовка к практическому занятию  - Работа с лекционным материалом  - Подготовка к тестированию.	<b>4</b>	<b>С, Т, ЗС, Р, ПР</b>
<b>14.</b>	Методы диагностики воспаления пульпы	- Изучение учебной и научной литературы  - Подготовка к практическому занятию  - Работа с лекционным материалом  - Подготовка к тестированию.	<b>4</b>	<b>С, Т, ЗС, Р, ПР</b>
<b>.15.</b>	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.	Изучение учебной и научной литературы  - Подготовка к практическому занятию  - Работа с лекционным материалом  - Подготовка к тестированию.	<b>4</b>	<b>С, Т, ЗС, Р, ПР.</b>
<b>16.</b>	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита	- Изучение учебной и научной литературы  - Подготовка к практическому занятию  - Работа с лекционным материалом  - Подготовка к тестированию.  - Подготовка мультимедийной презентации.	<b>4</b>	<b>С, Т, ЗС, Р, ПР</b>
<b>17.</b>	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита	- Изучение учебной и научной литературы  - Подготовка к практическому занятию  - Работа с лекционным материалом  - Работа с электронными образовательными ресурсами	<b>4</b>	<b>С, Т, ЗС, Р, ПР.</b>



18.	Методы лечения пульпита и апикального периодонтита	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом.</li> <li>- Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии)</li> </ul>	2	С, Т, ЗС, Р
20.	Методы консервативного лечения пульпита и апикального периодонтита	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом.</li> <li>- Подготовка к тестированию.</li> <li>- Решение задач, выданных на ПЗ</li> <li>- Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии)</li> </ul>	4	С, Т, ЗС, ПР
21.	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Конспектирование текста</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка реферата.</li> <li>- Работа с электронными образовательными ресурсами</li> </ul>	4	
22.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> </ul>	4	С, Т, ЗС, ПР.

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Работа с лекционным материалом.</li> <li>- Подготовка реферата</li> <li>- Работа с электронными образовательными ресурсами</li> </ul>		
<b>23.</b>	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом.</li> <li>- Работа с электронными образовательными ресурсами</li> <li>- Подготовка реферата.</li> <li>- Подготовка мультимедийной презентации</li> </ul>	<b>4</b>	<b>С, Т, ЗС, Р, ПР</b>
<b>24.</b>	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом.</li> <li>- Подготовка к тестированию.</li> <li>- Решение задач, выданных на ПЗ</li> </ul>	<b>4</b>	<b>С, Т, ЗС, Р, ПР</b>
<b>25.</b>	Профилактика неотложных состояний в эндодонтии	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом.</li> <li>- Работа с электронными образовательными ресурсами</li> <li>- Подготовка реферата.</li> <li>- Подготовка мультимедийной презентации</li> </ul>	<b>4</b>	<b>С, Т, ЗС, Р, ПР</b>
<b>26.</b>	Реставрация зубов после эндодонтического лечения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> </ul>	<b>4</b>	<b>С, Т, ЗС, Р,</b>

		занятию - Работа с лекционным материалом - Работа с электронными образовательными ресурсами		
	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем	<b>4</b>	<b>С, Т, ЗС, Р, ПР.</b>
				Устный ответ по билету <b>(12 час)</b>
<b>ИТОГО:</b>			<b>134 + 36 ч(экзамен)</b>	

### 5.5.2. Тематика реферативных работ

1. Современные методы обследования стоматологического пациента при заболеваниях твердых тканей зубов.
2. Диагностика и планирование лечения кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.
3. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов.
4. Новые технологии лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.
5. Современные адгезивные системы и композиционные пломбировочные материалы.
6. Общие принципы и этапы эстетической реставрации зубов.
7. Реставрационные пломбировочные материалы.

### 5.5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

«Методические рекомендации для студента» представлены в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

### 6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части) или Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Организация и оборудование стоматологического кабинета	ОПК-5 ИД1 ОПК5	С, КР, Т
2.	Обследование стоматологического пациента при заболеваниях твердых тканей зубов	ИД1 ОПК5 ИД2 ОПК5 ИД2 ПК6	С, КР, ЗС
3.	Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	ИД1 ОПК6 ИД5 ПК2 ИД6 ПК2	С, ЗС, ПР
4.	Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития	ИД1 ПК1 ИД2 ПК1 ИД5 ПК1 ИД6 ПК2	Т, ЗС, Р
5.	Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания	ИД1 ПК1 ИД2 ПК1 ИД5 ПК1	Т, ПР, Р
6.	Лечение некариозных поражений твердых тканей зубов. Отбеливание зубов	ИД1 ПК2 ИД1 ПК2 ИД5 ПК2 ИД6 ПК2 ИД2 ПК6	Т, ЗС, Р
7.	Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов	ИД1 ПК1 ИД2 ПК1 ИД5 ПК1	КР, ЗС, ПР
8.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов	ИД1 ПК1 ИД2 ПК1 ИД5 ПК1	Т, ЗС, Р
9.	Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов	ИД2 ПК1 ИД2 ПК1 ИД2 ПК6	С, КР, ЗС, ПР
10.	Лечение кариеса зубов	ИД1 ПК2 ИД1 ПК2 ИД5 ПК2 ИД6 ПК2 ИД2 ПК6	Т, ЗС, Р
11.	Реставрация зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов	ИД5 ПК2 ИД6 ПК2	С, Т, ЗС, Р, ПР

12.	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов	ИД1 ОПК6 ИД1 ПК2	С, ЗС, ПР
13.	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-2 ПК-6	ЗС, С, КР, Т,Р
14.	Методы диагностики воспаления пульпы	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1 ИД-2 ПК-6	С, КР, ЗС,Т,Р
15.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1	С, ЗС, ПР, Т,Р
16.	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-2 ПК-6	Т, ЗС, Р
17.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1 ИД-2 ПК-6	Т, ПР, Р,С,ЗС
18.	Методы лечения пульпита .	ИД-1 ОПК-5	Т, ЗС, Р,С

		ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-5 ПК-1	
19.	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта	ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2 ИД-6 ПК-2 ИД-2 ПК-6	ЗС,С,Т,Р
20.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2 ИД-2 ПК-6	Т, ЗС, Р,С
21.	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2 ИД-6 ПК-2	С, ЗС, ПР,Т,Р
22.	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита	ИД-1 ОПК-6 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2 ИД-6 ПК-2	Т, ЗС, Р,С
23.	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5	С, Т, ЗС, Р

		ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1 ИД-2 ПК-6	
24.	Профилактика неотложных состояний в эндодонтии.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1	С, ЗС, Т,Р
25.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	ИД-1 ОПК-5 ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2 ИД-2 ПК-6	С, Т, ЗС, Р,ПР
26.	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ПК-1 ИД-2 ПК-1 ИД-5 ПК-1 ИД-1 ПК-2 ИД-5 ПК-2	С, Т, ЗС, Р, ПР

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля

**успеваемости**

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

**ПРИМЕР!**

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ  
СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Тема занятия №21.** Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.

*Коды контролируемых компетенций: ИД5 ПК2, ИД6 ПК2*

1. Определение понятия реставрация.
2. Показания и противопоказания к проведению реставрации зубов.
3. Определение необходимости в проведении реставрации зубов.
4. Этапы эстетической реставрации.
5. Комплексный подход к лечению кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов.
6. Методы лечения кариеса зубов.
7. Выбор методики лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.
8. Использование различных техник препарирования твердых тканей зубов.
9. Классификация реставрационных пломбировочных материалов.
10. Выбор пломбировочного материала.
11. Методики реставрации полостей различных классов.
12. Метод слоеной реставрации.
13. Техника треугольников.
14. Направленная полимеризация пломбировочного материала.
15. Сэндвич - техника реставрации зубов.
16. Этапы реставрации зубов светоотверждаемым композитом.
17. Этапы реставрации зубов химическим композитом.
18. Этапы реставрации зубов стеклоиономерным цементом.
19. Окончательная отделка реставрации.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ **«Отлично»:**

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все



уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

**Тема занятия № 37. Методы лечения пульпита. Биологический метод. Показания, сущность, методика проведения, оценка эффективности.**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6, ИД-1 ПК-2, ИД-5 ПК-2, ИД-6 ПК-2**

1. Показания к биологическому методу лечения пульпита
2. Условия для выбора биологического метода лечения
3. Методика проведения биологического метода лечения
4. Лекарственные препараты, применяемые для обработки кариозной полости при биологическом методе лечения пульпита и их механизм действия.
5. Лечебные прокладки при биологическом методе лечения пульпита и механизм действия
6. Критерии лечения пульпита биологическим методом.
7. Назовите состав лечебных прокладок, показание к применению.
8. Укажите критерии оценки эффективности лечения пульпита биологическим методом.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все

уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

1.

Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТИРОВАНИЕ**

**Раздел 8.** Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.

*Коды контролируемых компетенций:* ИД1 ПК1, ИД2 ПК1, ИД5 ПК1

***ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ***

**1.К 1-му классу по классификации Блека относится полость:**

- 1) в фиссуре на жевательной поверхности 16;
- 2) на задней контактной поверхности 26;
- 3) в пришеечной области на щечной поверхности 35;
- 4) на контактной поверхности 23.

**2.К 1-му классу по классификации Блека относится полость:**

- 1) на срединной контактной поверхности 11;
- 2) в слепой ямке на щечной поверхности 36;
- 3) на передней контактной поверхности 45;
- 4) в пришеечной области 28.

**3.К 1-му классу по классификации Блека относится полость:**

- 1) на передней контактной поверхности 44;
- 2) на задней контактной поверхности 15;
- 3) в пришеечной области на язычной поверхности 25;
- 4) в фиссуре на жевательной поверхности 35.

**4.К 1-му классу по классификации Блека относится полость:**

- 1) на контактной поверхности 23;
- 2) на срединной поверхности 11;
- 3) в слепой ямке 12;
- 4) в пришеечной области 43.

**5.Ко 2-му классу по классификации Блека относится полость:**

- 1) на контактной поверхности 16;
- 2) на щечной поверхности в пришеечной области 38;
- 3) на боковой поверхности 22;
- 4) на срединной поверхности с поражением режущего края 41.

**6.Ко 2-му классу по классификации Блека относится полость:**

- 1) на контактной поверхности 43;
- 2) на жевательной поверхности в фиссуре 38;
- 3) в слепой ямке 22;
- 4) на задней поверхности в пришеечной области 35.

**7.К 3-му классу по классификации Блека относится полость:**

- 1) на задней контактной поверхности 14;
- 2) на вестибулярной поверхности в пришеечной области 42;
- 3) на жевательной поверхности 37;
- 4) на боковой поверхности 13.

**8.К 4-му классу по классификации Блека относится полость:**

- 1) на жевательной поверхности 34;
- 2) на контактной поверхности 42;
- 3) на контактной поверхности с поражением режущего края 21;
- 4) на задней поверхности в пришеечной области 35.

**9.К 5-му классу по классификации Блека относится полость:**

- 1) на задней контактной поверхности в пришеечной области 48;
- 2) на переднежевательной поверхности 47;
- 3) на щечной поверхности в пришеечной области 36;
- 4) в пришеечной области на контактной поверхности 42.

**10.Для определения качества препарирования кариозной полости используется:**

- 1) перкуссия
- 2) медикаментозная обработка
- 3) окрашивание детектором кариеса
- 4) кондиционирование эмали
- 5) кондиционирование дентина

***ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ*****11.Протравливание дентина производится с целью:**

- 1) удаления смазанного слоя;
- 2) образования заместительного дентина;
- 3) высушивания полости;
- 4) образования межколлагеновых пространств;
- 5) раскрытия эмалевых призм.

**12.Критериями качественно проведенного протравливания тканей зуба являются:**

- 1) водой полностью смыт окрашенный травильный гель;
- 2) поверхность дентина блестящая;
- 3) поверхность дентина не блестит;
- 4) в полости видны участки, окрашенные травильным гелем;
- 5) после выслушивания воздухом меловидный цвет появляется на эмали по линии фальца и на 3 мм эмали, прилегающих к нему.

**13. Детектор кариеса используется для выявления:**

- 1) наружного слоя кариозного дентина
- 2) вторичного дентина
- 3) внутреннего слоя кариозного дентина
- 4) третичного дентина
- 5) иррегулярного дентина

***ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ*****14. Эвгенол в составе временной пломбы или лечебной прокладки нарушает:**

- 1) процессы адгезии цинк-фосфатного цемента
- 2) процессы твердения силикатного цемента
- 3) процессы полимеризации и адгезии композитных материалов
- 4) адгезию силико-фосфатных цементов
- 5) цвет реставрации

**15. Недостаточное удаление некротизированного дентина со дна и стенок кариозной полости может привести:**

- 1) к случайному вскрытию полости зуба
- 2) облому стенки кариозной полости
- 3) рецидивирующему кариесу
- 4) некрозу пульпы
- 5) воспалению периодонта

**16. Вторичный кариес:**

- 1) возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения
- 2) новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе
- 3) средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином
- 4) обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина
- 5) кариозный процесс в постоянных зубах

**17. Рецидив кариеса:**

- 1) возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения
- 2) новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе
- 3) средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином
- 4) обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина
- 5) кариозный процесс в постоянных зубах

**18. При отверждении химического композита полимеризационная усадка происходит в направлении:**

- 1) источника света
- 2) протравленной эмали
- 3) центра
- 4) периферии
- 5) дна кариозной полости

**19. Протравливание, кондиционирование дентина проводится для:**

- 1) усиления бактерицидных свойств композитов
- 2) усиления краевого прилегания
- 3) удаления смазанного слоя
- 4) формирования гибридного слоя
- 5) сохранения смазанного слоя

**20. Ортофосфорная кислота в свободном состоянии сохраняется в пломбе из цемента:**

- 1) цинкфосфатного
- 2) силикофосфатного

- 3) силикатного
- 4) поликарбоксилатного
- 5) полиалкиноатного

**21. Отделку пломбы из стеклоиономерного цемента следует проводить через:**

- 1) 6 часов
- 2) 12 часов
- 3) 18 часов
- 4) 24 часа
- 5) 48 часов

***ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ***

**22. Для прокладок и основ в технологии «сэндвич» используются:**

- 1) цинкфосфатные цементы;
- 2) поликарбоксилатные цементы;
- 3) стеклоиономерные цементы;
- 4) компомеры;
- 5) силикофосфатные цементы.

**23. Полость при поверхностном кариесе локализуется в пределах:**

- 1) эмали;
- 2) эмали и дентина;
- 3) эмали и цемента.

**24. Полость при среднем кариесе локализуется в пределах:**

- 1) эмали;
- 2) эмали и дентина;
- 3) эмали и цемента.

**25. Полость при глубоком кариесе локализуется в пределах:**

- 1) эмали;
- 2) эмали и дентина;
- 3) эмали, дентина и предентина.

**26. Дном кариозной полости принято считать поверхность:**

- 1) вертикальную;
- 2) апроксимальную;
- 3) горизонтальную;
- 4) обращенную к пульпе.

**27. Наиболее характерный клинический симптом при кариесе – боль:**

- 1) самопроизвольная;

- 2) сохраняющаяся после удаления раздражителя;
- 3) только в присутствии раздражителя.

**28. Для кариеса в стадии пятна характерны жалобы на:**

- 1) боль от кислого;
- 2) боль от холодного;
- 3) изменение в цвете;
- 4) эстетический дефект;
- 5) приступообразные боли.

**29. При поверхностном кариесе больной жалуется на:**

- 1) боль от кислого;
- 2) боль от сладкого;
- 3) боль от холодного;
- 4) ночные боли;
- 5) приступообразные боли.

**30. При среднем кариесе характерными жалобами являются:**

- 1) боль от холодного;
- 2) боль от сладкого;
- 3) боль при накусывании;
- 4) боль от механических раздражителей.

**31. При глубоком кариесе больной жалуется на:**

- 1) боль от температурных раздражителей;
- 2) самопроизвольные, ночные боли;
- 3) боль от механических раздражителей;
- 4) кратковременные боли от химических раздражителей;
- 5) боль при накусывании.

**32. При объективном исследовании больного с кариесом в стадии пятна выявляются следующие изменения:**

- 1) обнаруживается дефект в пределах эмали;
- 2) зонд скользит по поверхности;
- 3) при зондировании резкая болезненность;
- 4) положительная реакция на термические раздражители;
- 5) участок эмали, измененный в цвете.

**33. При объективном исследовании больного с поверхностным кариесом выявляются следующие изменения:**

- 1) дефект в пределах эмали;
- 2) полость средней глубины с захватом дентина;
- 3) болезненность при зондировании дна полости;

4) зондирование безболезненное.

**34. Данные объективного исследования больного со средним кариесом:**

- 1) полость средней глубины с захватом дентина;
- 2) полость глубокая, дно представлено тонкой прослойкой дентина;
- 3) зондирование болезненно в области эмалево-дентинного соединения;
- 4) зондирование болезненно по дну кариозной полости;
- 5) перкуссия безболезненна.

**35. Данные объективного исследования больного с глубоким кариесом:**

- 1) наличие полости средней глубины с охватом дентина;
- 2) глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином, дно представлено тонкой прослойкой дентина;
- 3) зондирование дна кариозной полости безболезненно;
- 4) зондирование дна кариозной полости болезненно;
- 5) перкуссия болезненная.

**36. Кариес в стадии пятна дифференцируют со следующими заболеваниями:**

- 1) эрозия эмали;
- 2) флюороз;
- 3) клиновидный дефект;
- 4) гипоплазия.

**37. Поверхностный кариес необходимо дифференцировать с:**

- 1) флюорозом;
- 2) гипоплазией;
- 3) кислотным некрозом твердых тканей;
- 4) эрозией эмали;
- 5) клиновидным дефектом.

**38. Средний кариес дифференцируют со следующими заболеваниями:**

- 1) острый очаговый пульпит;
- 2) хронический периодонтит;
- 3) клиновидный дефект;
- 4) кислотный некроз твердых тканей;
- 5) хронический фиброзный пульпит.

**39. Глубокий кариес необходимо дифференцировать с:**

- 1) острым очаговым пульпитом;
- 2) острым апикальным периодонтитом;
- 3) средним кариесом;
- 4) кислотным некрозом твердых тканей;
- 5) хроническим фиброзным пульпитом.



## ТЕСТИРОВАНИЕ

**Раздел 38. Хирургический метод лечения пульпита. Витально-экстирпационный.**

***Односеансный метод лечения пульпита. Показания, методика проведения.***

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК 6, ИД-1 ПК-1, ИД-2 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-1 ПК-2, ИД-5 ПК-2, ИД-6 ПК-2.**

**Укажите правильный ответ:**

1. УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КОРНЕЙ МОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- 1) задний и нёбный
- 2) щечный и нёбный
- 3) передний и задний
- 4) передний, заднещечный и нёбный
- 5) передний и язычный

2. УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- 1) задний и нёбный
- 2) щечный и нёбный
- 3) передний и задний
- 4) нёбный, переднещечный и заднещечный
- 5) передний и язычный

3. ВСКРЫТИЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ БОРАМИ:

- 1) шаровидными малого размера
- 2) шаровидными и фиссурными больших размеров
- 3) алмазными игловидными
- 4) полирами
- 5) гладилкой

4. РАСКРЫТИЕ ПОЛОСТИ ЗУБА В МОЛЯРАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ:

- 1) щечно-нёбном
- 2) щечно-язычном
- 3) переднезаднем
- 4) заднеязычном
- 5) против часовой стрелки

5. АНАТОМИЧЕСКАЯ ФОРМУЛА ЗУБОВ ПОСТОЯННОГО ПРИКУСА:

- 1) 2.1.2
- 2) 2.2.2
- 3) 2.1.3
- 4) 2.1.2.3
- 5) 2.1.2.4

6. МЕТОД ВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

- 1) сохранение жизнеспособности корневой пульпы
- 2) полное удаление пульпы под анестезией
- 3) ампутацию пульпы

- 4) мумификацию корневой пульпы
- 5) полное удаление пульпы после предварительной некротизации
7. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПУЛЬПЫ ИЗ КОРНЕВОГО КАНАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ:
  - 1) зубоврачебный зонд
  - 2) рашпиль
  - 3) корневая игла
  - 4) пульпэкстрактор
  - 5) к-ример
8. ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПО ДЛИНЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТАРИЙ:
  - 1) фиссурный бор
  - 2) к-ример
  - 3) Н-файл
  - 4) пульпэкстрактор
  - 5) каналонаполнитель
9. ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА И ИССЕЧЕНИЯ ПРЕДЕНТИНА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТАРИЙ:
  - 1) фиссурный бор
  - 2) корневую иглу
  - 3) Н-файл
  - 4) пульпэкстрактор
  - 5) каналонаполнитель
10. ЦВЕТОВОЕ КОДИРОВАНИЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТА ОБОЗНАЧАЕТ:
  - 1) длину инструмента
  - 2) форму сечения
  - 3) способ изготовления
  - 4) диаметр кончика
  - 5) форму ручки
- 123
11. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ОБРАБОТКЕ КОРНЕВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ:
  - 1) расширение корневого канала
  - 2) расширение апикального отверстия
  - 3) пломбирование корневого канала
  - 4) расширение устьев корневого канала
  - 5) применение Н-файлов
12. ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЙ РАБОЧЕЙ ДЛИНЫ ЗУБА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ:
  - 1) рентгенографии
  - 2) субъективных ощущений
  - 3) термодиагностики
  - 4) электроодонтодиагностики
  - 5) ультразвуковым
13. ДЛЯ ВЫСУШИВАНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПРИМЕНЯЮТСЯ:
  - 1) бумажные штифты, шприц
  - 2) шприц, пустер
  - 3) пустер, гуттаперчевый штифт
  - 4) гуттаперчевый штифт, ватная турунда
  - 5) ватная турунда, бумажные штифты

14. КРИТЕРИЕМ ПОЛНОГО УДАЛЕНИЯ ПУЛЬПЫ ИЗ КОРНЕВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) безболезненная пальпация слизистой оболочки в проекции корня зуба
- 2) кровотечение из корневого канала
- 3) безболезненная перкуссия зуба
- 4) болезненное зондирование
- 5) наличие целого тяжа на пульпоэкстракторе

15. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КОРНЕВОГО КАНАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТ:

- 1) Н-файл  
124
  - 2) зонд
  - 3) развертку
  - 4) пульпоэкстрактор
  - 5) каналонаполнитель
2. Решите клинические

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»:  
100-90%
- ✓ «Хорошо»:  
89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»:  
69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»:  
<50%

2.

Практические навыки – стоматологический фантом
--

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАНТОМ**

**Раздел 10. Методы лечения кариеса зубов.**

*Коды контролируемых компетенций:* ИД1 ПК2, ИД1 ПК2, ИД5 ПК2, ИД6 ПК2, ИД2 ПК6

1. Техника препарирования кариозных полостей.
2. Наложение лечебной и изолирующей прокладок.
3. Этапы реставрации зуба композиционным материалом.

### Критерии оценки текущего контроля успеваемости (стоматологический фантом):

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками на фантомах и не знает стоматологический инструментарий.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на вопросы. Студент в основном способен самостоятельно провести некоторые этапы лечения зубов на фантоме. Студент способен владеть навыком использования некоторых стоматологических инструментов.

✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на фантомах.

✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками препарирования кариозных полостей, владеет техникой наложения лечебной и изолирующей прокладок, самостоятельно проводит все этапы реставрации зуба. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

#### **Раздел 24. Лечение хронического верхушечного периодонтита в зубах с плохо проходимыми корневыми каналами. Особенности лечения хронического верхушечного периодонтита в стадии обострения.**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-6, ИД-1 ПК-2, ИД-5 ПК-2, ИД-6 ПК-2.**

1. Показания к лечению хронического периодонтита в зубах *с плохо проходимыми корневыми каналами.*
2. Противопоказания к лечению хронического периодонтита в зубах *с плохо проходимыми корневыми каналами.*
3. Методики лечения хронического периодонтита в зубах *с плохо проходимыми корневыми каналами.*
4. Прогноз лечения хронического периодонтита в зубах *с плохо проходимыми корневыми каналами.*
5. Медицинские препараты, применяемые при лечении периодонтита в многокорневых зубах.

**6. Особенности лечения хронического верхушечного периодонтита в стадии обострения.**

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (стоматологический фантом):**

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Студент не владеет практическими навыками на фантомах и не знает эндодонтический инструментарий.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на вопросы. Студент в основном способен самостоятельно провести некоторые этапы лечение зубов на фантоме. Студент способен владеть навыком использования некоторых эндодонтических инструментов.

✓ **«Хорошо»:**

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на фантомах.

✓ **«Отлично»:**

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками раскрытия полости зуба в зависимости от топографии корневых каналов, последовательности использования эндодонтических инструментов, самостоятельно проводит все этапы медикаментозной обработки и obturации корневых каналов, реставрации зуба. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

3.

Реферат – письменно и устно
-----------------------------

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ**

**Раздел 13. Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.**

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК6, ИД1 ПК2

Тематика рефератов:

1. «Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов».
2. ....

**Раздел 23. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Их профилактика. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-5 ПК-1, ИД-1 ПК-2.**

Тематика рефератов:

1. «Ошибки и осложнения при лечении периодонтита».
2. **Реабилитация больных с заболеваниями периодонта**

**Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

**Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

4.

Защита истории болезни

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

Каждый студент в конце последнего раздела по кариесологии (Раздел 12) должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни стоматологического больного по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз и наметить план лечения. *Коды контролируемых компетенций*: ИД1 ОПК6, ИД1 ПК2

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра терапевтической стоматологии  
Заведующий кафедрой: доцент, д.м.н. Меджидов М.Н.

## **ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

Кариес дентина (средний кариес) 36 зуба.

Выполнил (а): студент 4 курса стом. фак. Магомедов К.М.  
Проверила: доц. кафедры, к.м.н. Курбанова Э.А.

**Махачкала 2024**

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):**

- ✓ «Отлично»:  
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни стоматологического больного. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов»
- ✓ «Хорошо»:  
В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.
- ✓ «Удовлетворительно»:  
Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.
- ✓ «Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

По результатам освоения текущего раздела дисциплины для контроля успеваемости используют на выбор следующие оценочные средства:

1. 

Собеседование по вопросам – устно
-----------------------------------

ПРИМЕР!

## **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

### Раздел 9

#### Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.

Коды контролируемых компетенций: ИД2 ПК1, ИД2 ПК1, ИД2 ПК6

1. Методы диагностики кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.
2. Планирование лечебных мероприятий.
3. Информированное согласие пациента.
4. Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента.
5. Средства для лечения кариеса зубов.

### Раздел 29.

Методы лечения пульпита и апикального периодонтита.

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6, ИД-1 ПК-2, ИД-5 ПК-2, ИД-6 ПК-2, ИД-2 ПК-6.

1. Методы диагностики пульпита и периодонтита.
2. Планирование лечебных мероприятий.
3. Информированное согласие пациента.
4. Выбор методики лечения пульпита и периодонтита.
5. Средства для лечения пульпита и периодонтита.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):**

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.



- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками на фантомах и не знает стоматологический инструментарий.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Заболевания пульпы и верхушечного периодонта». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Заболевания пульпы и верхушечного периодонта».
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых стоматологических инструментов.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутривидовые связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на фантомах.

«Отлично»:

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Заболевания пульпы и верхушечного периодонта». Знает основные понятия в разделах дисциплины. Показывает

глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

- ✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагает учебный материал; дает ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делает собственные выводы. Формулирует точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторяет дословно текст учебника; излагает материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя. Студент может самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, фантомы.
- ✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками препарирования кариозных полостей, техникой наложения лечебной и изолирующей прокладок, самостоятельно проводит все этапы реставрации зуба. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

2.

Ситуационные задачи – письменно
---------------------------------

### ПРИМЕР!

#### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Тема: Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.

*Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК6, ИД1 ПК2*

#### **ВАРИАНТ 1.**

##### **Клиническая ситуация 1.**

На передне-жевательной поверхности 3.7 зуба кариозная полость запломбирована композитом химического отверждения, пломба травмирует межзубной десневой сосочек, завывает прикус. Ваша тактика?

##### **Клиническая ситуация 2.**

У больного А. на медиально-вестибулярной поверхности 1.1 зуба кариозная полость средней глубины. После инфильтрационной анестезии наложена пломба из композита. Через две недели пациент обратился в клинику с жалобами на сильные боли при накусывании в области 1.1 зуба. Укажите ошибки, допущенные при лечении.

##### **Клиническая ситуация 3.**

Пациентке П. было проведено пломбирование смежных кариозных полостей 3.4 и 3.5 зубов с использованием матриц и клиньев. Через некоторое время пациентка обратилась вновь с жалобами на болезненность и кровоточивость десневого сосочка между 3.4 и 3.5 зубами при жевании и попадании пищи. Ваши действия?

#### **Клиническая ситуация 4.**

Было проведено пломбирование полости I класса 1.6 зуба серебряной амальгамой. Через некоторое время пациент обратился с жалобами на изменение цвета зуба и боли от температурных раздражителей. Объясните причины возникших осложнений. Ваша тактика?

#### **Клиническая ситуация 5.**

Больной С. Жалуется на боль от температурных раздражителей после пломбирования 2.2 зуба композитом светового отверждения. В истории болезни – зуб лечен по поводу среднего кариеса. Причина возникновения боли? Необходимые меры?

#### **Клиническая ситуация 6.**

Больной В., 48 лет, обратился в клинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области 2.6 зуба, припухлость десны около зуба. Из анамнеза: зуб лечил в другой клинике, под анестезией была поставлена пломба. Назовите возможные ошибки при диагностике и лечении данного зуба.

#### **Клиническая ситуация 7.**

Больной К., 56 лет, обратился с жалобами на откол 3.7 зуба. Зуб лечил около 2 недель назад (была поставлена пломба). Объективно: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, коронка зуба разрушена более 80%, щечная стенка сколота на уровне десневого края. Назовите причину откола стенки и пути решения данного осложнения.

**Тема: Лечение хронического верхушечного периодонтита зубов с хорошо проходимыми корневыми каналами. Односеансный метод лечения. Показания и противопоказания.**

**Коды контролируемых компетенций: ИД -2 ОПК 5, ИД-1 ОПК-6, ИД-1 ПК-1, ИД-2 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-1 ПК-2, ИД-6 ПК-2.**

ВАРИАНТ 1.

#### **Ситуационная задача № 8**

Пациент Б., 25 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки зуба 2.2. Анамнез: зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад, после лечения зуб не болел.

Объективно: вестибулярная поверхность коронки зуба 2.2 имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции верхушки зуба 2.2 бледнорозового цвета, перкуссия безболезненна. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал зуба 2.2 прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В

области верхушки корня зуба очаг деструкции костной ткани с четкими контурами размером 1-2 мм.

1. Поставьте диагноз.
2. Каким методом можно восстановить цвет коронки зуба?
3. Необходимо ли заполнить очаг деструкции при пломбировании корневого канала?
4. Электровозбудимость пульпы при данном заболевании?
5. Возможно ли пломбирование канала в первое посещение?

### **Ситуационная задача № 9.**

Пациент К., 36 лет, обратился с жалобами на изменение цвета зуба 1.2.

Анамнез: Зуб не болел, кариозную полость заметил давно, но к врачу не обращался.

Объективно: на медиальной поверхности зуба 1.2 глубокая кариозная полость. Полость зуба вскрыта, зондирование и реакция на холод безболезненные, перкуссия безболезненна. На рентгенограмме 1.2 зуба - деформация костной ткани, расширение периодонтальной щели с четкими границами.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Возможно ли лечение в одно посещение?
4. Какой пломбировочный материал для корневого канала целесообразно применить?
5. Нужно ли выводить лекарственное средство за верхушечное отверстие при пломбировании?

### **Ситуационная задача № 10.**

Пациент П., 34 года. Жалобы на неприятные ноющие боли в зубе 2.5 при приеме пищи. Ранее зуб болел. Был неоднократно лечен. В последнее время часто появляются ноющие боли, отек десны.

Объективно: На жевательной поверхности зуба 2.5 глубокая кариозная полость, которая сообщается с полостью зуба. Зондирование и реакция на холод безболезненны, боль при перкуссии зуба 2.5. Слизистая оболочка десны в области 25 зуба гиперемирована, отечна, пальпация при переходной складке болезненна. По переходной складке в области проекции верхушки корня свищ с гнойным отделяемым. На рентгенограмме в области верхушки корня зуба 2.5 наблюдается деструкция костной ткани с нечеткими границами. Верхушка корня укорочена за счет резорбции цемента.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Возможно ли лечение в одно посещение?

4. Каким пломбировочным материалом целесообразно пломбировать корневой канал?
5. Перечислите возможные осложнения эндодонтического лечения.

### **Ситуационная задача № 11.**

Пациент В., 42 года, обратился в стоматологическую клинику с целью санации полости рта для дальнейшего протезирования. При осмотре зуба 2.5 отметили изменение цвета коронки зуба. На рентгенограмме зуба 2.5 в области верхушки корня была выявлена гранулема диаметром 2,5-3,0 мм с четкими ровными краями.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Выберите тактику лечения.
4. Какова электровозбудимость пульпы при этом заболевании?
5. Прогноз лечения.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

- ✓ «Отлично»:  
 Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на фантомах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
- ✓ «Хорошо»:  
 Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на фантомах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.
- ✓ «Удовлетворительно»:  
 Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на фантомах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
- ✓ «Неудовлетворительно»:  
 Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

3.

Тестирование – письменно

ПРИМЕР!

## ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

**Раздел 7. Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов.**

Тема: Кариес зуба. Распространенность и интенсивность. Строение твердых тканей зубов.

Определение кариеса зубов. Основные этиологические факторы и патогенетические механизмы развития кариозного процесса.

*Коды контролируемых компетенций: ИД1 ПК1, ИД2 ПК1, ИД5 ПК1*

ВАРИАНТ 1.

**1. Из какой ткани зубного зачатка формируется эмаль зуба?**

- 1) из мезенхимы зубного мешочка;
- 2) из мезенхимы зубного сосочка;
- 3) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа;
- 4) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа.

**2. Каково процентное соотношение химических веществ в эмали зуба?**

- 1) неорганические вещества — 95%;
- 2) неорганические вещества — 90%;
- 3) органические вещества и вода — 5%;
- 4) органические вещества и вода — 10%.

**3. Из каких структурных образований состоит эмаль?**

- 1) одонтобласты;
- 2) эмалевые призмы, пластинки;
- 3) кутикула;
- 4) фибриллярные структуры, пучки, веретена.

**4. Из какой ткани зубного зачатка формируется дентин зуба?**

- 1) из мезенхимы зубного сосочка;
- 2) из мезенхимы зубного мешочка;
- 3) из передней половины эпителиальной пластинки;
- 4) из задней половины эпителиальной пластинки;

**5. Каков удельный вес химических веществ в дентине зуба?**

- 1) неорганические вещества — 80-82%;
- 2) неорганические вещества — 70-72%;

- 3) органические вещества и вода — 18-20%;
- 4) органические вещества и вода — 28-30%.

**6. Из какой ткани зубного зачатка формируется цемент корня зуба?**

- 1) из мезенхимы зубного мешочка;
- 2) из мезенхимы зубного сосочка;
- 3) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа;
- 4) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа.

**7. Когда начинается процесс закладки и образования зубных зачатков у человека?**

- 1) на 4-6 неделе эмбриональной жизни;
- 2) на 6-8 неделе эмбриональной жизни;
- 3) на 8-10 неделе эмбриональной жизни.

**8. Когда начинается процесс гистогенеза зубных тканей?**

- 1) в конце 3 месяца эмбрионального развития;
- 2) в конце 4 месяца эмбрионального развития;
- 3) в конце 5 месяца эмбрионального развития.

**9. В какой период происходит процесс дифференцировки зубных зачатков?**

- 1) на 10-12 неделе эмбриональной жизни;
- 2) на 14-16 неделе эмбриональной жизни;
- 3) на 12-14 неделе эмбриональной жизни.

**10. Когда начинается период обызвествления зубных тканей?**

- 1) в конце 5 месяца эмбрионального развития;
- 2) в конце 6 месяца эмбрионального развития;
- 3) в конце 4 месяца эмбрионального развития.

**11. Укажите процентное соотношение химических веществ цемента зуба?**

- 1) неорганические вещества — 68%;
- 2) неорганические вещества — 72%;
- 3) органические вещества — 32%;
- 4) органические вещества — 28%.

**12. Из каких структурных образований состоит дентин зуба?**

- 1) дентинные трубочки;
- 2) одонтобласты;
- 3) коллагеновые волокна;
- 4) цементоциты;
- 5) аморфное склеивающее вещество.

**13. Укажите общие факторы, обуславливающие возникновение кариеса зубов?**

- 1) нарушение состава и свойств ротовой жидкости;
- 2) пищевой рацион, диета;
- 3) содержание фтора в питьевой воде;
- 4) углеводистые пищевые остатки;
- 5) сдвиги в функциональном состоянии органов и систем организма.

**14. Укажите местные факторы, обуславливающие возникновение кариеса зубов?**

- 1) нарушение состава и свойств ротовой жидкости;
- 2) диета;
- 3) микроорганизмы зубного налета;
- 4) углеводистые пищевые остатки;
- 5) экстремальные воздействия.

**15. Какими факторами определяется резистентность твердых тканей зубов?**

- 1) Химический состав;
- 2) генетический код;
- 3) нарушение состава и свойств ротовой жидкости;
- 4) полноценностью структуры;
- 5) микроорганизмы зубного налета.

**16. Укажите штампы микроорганизмов, обладающих высокой кариесогенностью.**

- 1) Str. mutant;
- 2) Str. salivarius;
- 3) Fusobacterium;
- 4) Lactobacillus.

**17. Как классифицируется кариес зубов в зависимости от поражаемой ткани?**

- 1) фиссурный, пришеечный, апроксимальный;
- 2) эмали, дентина, цемента;
- 3) начальный, средний, глубокий.

**18. Как классифицируется кариес зубов в зависимости от локализации поражений?**

- 1) фиссурный, пришеечный, апроксимальный, циркулярный;
- 2) эмали, дентина, цемента;
- 3) начальный, средний, глубокий.

**19. Какие стадии кариеса зубов выделяют в соответствии с топографической классификацией?**

- 1) фиссурный, пришеечный, апроксимальный;
- 2) эмали, дентина, цемента;
- 3) первичный, вторичный;
- 4) глубокий, средний, поверхностный, начальный.



**20. Как классифицируется кариес зубов в зависимости от активности течения?**

- 1) первичный, вторичный;
- 2) субкомпенсированная форма, компенсированная форма, декомпенсированная форма;
- 3) циркулярный, пришеечный, фиссурный.

**21. Как классифицируется кариес зубов в зависимости от последовательности возникновения?**

- 1) первичный, вторичный;
- 2) компенсированная форма, субкомпенсированная форма;
- 3) циркулярный, апроксимальный.

**22. Какие зоны выделяют при патологоанатомическом исследовании кариеса в стадии пятна?**

- 1) поверхностная, подповерхностная, центральная, промежуточная;
- 2) прозрачного и интактного дентина;
- 3) внутренняя, наружная

**23. Укажите в топографическом порядке зоны, обнаруживаемые при патологоанатомическом исследовании среднего кариеса.**

- 1) распада и деминерализации;
- 2) заместительного дентина и изменений в пульпе;
- 3) центральная;
- 4) прозрачного и интактного дентина;
- 5) внутренняя.

**24. Укажите методы ранней диагностики кариеса зубов.**

- 1) цитологический;
- 2) высушивание;
- 3) полярография;
- 4) витальное окрашивание.

**25. Укажите методы специальной диагностики кариеса зубов.**

- 1) трансиллюминационный;
- 2) УФО-стоматоскопия;
- 3) люминесцентная диагностика;
- 4) определение электросопротивляемости твердых тканей зубов;
- 5) термометрия.

**26. Какие вещества могут быть использованы для проведения витального окрашивания?**

- 1) 2% водный раствор метиленового синего;
- 2) раствор Шиллера-Писарева;
- 3) 0,1% раствор метилового красного;

4) Бимарк коричневый.

**27. Какие значения ЭОД определяются при среднем кариесе?**

- 1) 2-6 мка;
- 2) 8-12 мка;
- 3) 10-15 мка.

**28. Какие значения ЭОД определяются при глубоком кариесе?**

- 1) 1-3 мка;
- 2) 2-6 мка;
- 3) 8-15 мка;
- 4) 20-30 мка.

**29. Кариесрезистентность можно оценить путем определения:**

- 1) КОСРЭ-теста;
- 2) лактобациллен-теста;
- 3) ТЭР-теста;
- 4) Тита Снайдера;
- 5) СРТ-теста.

**30. К методам оценки кариесогенной ситуации полости рта относятся:**

- 1) определение вязкости слюны, скорость саливации слюны, определение pH слюны;
- 2) КОСРЭ-тест, ТЭР-тест, СРТ-тест;
- 3) определение индекса РМА, ПИ, СРITN.

**Раздел 23.** Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.

**Тема:** *Лечение хронического верхушечного периодонтита зубов с хорошо проходимыми корневыми каналами. Односеансный метод лечения. Показания и противопоказания.*

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6, ИД-1 ПК-2, ИД-5 ПК-2, ИД-6 ПК-2.**

ВАРИАНТ 1.

1. Укажите правильную последовательность манипуляций при эндодонтическом лечении корневого канала
  - 1) пломбирование корневого канала
  - 2) медикаментозная обработка корневого канала
  - 3) определение рабочей длины корневого канала
  - 4) высушивание корневого канала
  - 5) удаление корневой пульпы
  - 6) исследование канала (зондирование)
  - 7) расширение устья корневого канала
  - 8) создание доступа к корневому каналу
  - 9) препарирование корневого канала
2. Согласно ISO эндодонтические инструменты выпускаются с рабочей длиной, равной
  - 1) 10 мм
  - 2) 21 мм
  - 3) 45 мм
  - 4) 25 мм
  - 5) 31 мм
  - 6) 33 мм
  - 7) 28 мм
3. Для пломбирования корневых каналов применяют следующие гидроокись кальция содержащие материалы
  - 1) эвикрол
  - 2) biosalex
  - 3) apexit
  - 4) АН-26
4. Для безболезненного удаления пульпы из корневых каналов моляров нижней челюсти целесообразно провести обезболивание
  - 1) аппликационное
  - 2) проводниковое
  - 3) инфильтрационное
5. Для удаления пульпы из корневого канала предназначен
  - 1) зубоврачебный зонд
  - 2) рашпиль
  - 3) пульпоэкстрактор
  - 4) бурав Хэдстрема
  - 5) каналонаполнитель

6. Медикаментозные препараты для обработки корневых каналов должны
  - 1) обладать бактерицидными свойствами
  - 2) быть инертными по отношению к микроорганизмам
  - 3) не раздражать ткани периодонта
  - 4) оказывать токсическое действие на ткани периодонта
  - 5) глубоко проникать в дентинные каналы
  
7. Для антисептической обработки корневых каналов используют
  - 1) эфир
  - 2) перекись водорода
  - 3) гипохлорит натрия
  - 4) дистиллированную воду
  - 5) «Крезофен»
  
8. Для пломбирования корневых каналов используют
  - 1) водный дентин
  - 2) «Эндометазон»
  - 3) преднизолон
  - 4) цинк-эвгенольную пасту
  - 5) гуттаперчевые штифты
  
9. При проведении инфильтрационной анестезии в процессе лечения пульпита зуба 24 анестетик целесообразно вводить в область альвеолярного отростка
  - 1) только с вестибулярной стороны
  - 2) только с небной стороны
  - 3) с вестибулярной и небной сторон
  
10. Для антисептической обработки корневых каналов можно использовать
  - 1) дистиллированную воду
  - 2) гипохлорит натрия
  - 3) перекись водорода
  - 4) физиологический раствор
  - 5) эфир
  
11. Степень расширения границ препарирования полости при лечении пульпы обусловлена необходимостью создания
  - 1) хорошего доступа к устьям корневых каналов
  - 2) оттока для гнойного экссудата
  - 3) условий для ретенции пломбы

12. Для зуба 26 характерно наличие
- 1) одного корня
  - 2) двух корней
  - 3) трех корней
13. Для расширения устья корневого канала предназначен
- 1) фиссурный бор
  - 2) gates Glidden
  - 3) largo (Peeso-Reamer)
  - 4) K-Reamer
  - 5) рашпиль
14. Укажите правильную последовательность этапов подготовки корневого канала к пломбированию
- 1) изоляция зуба от ротовой жидкости
  - 2) создание доступа к устьям корневых каналов
  - 3) предварительное рентгеноскопическое обследование
  - 4) местное обезболивание
  - 5) определение рабочей длины корневого канала с введенным в канал файлом, используя апекс-локатор и рентгенологическое обследование
  - 6) обработка корневого канала (инструментальная и медикаментозная)
  - 7) рентгенологическое обследование с введенным в канал гуттаперчевым «мастер-штифтом»
  - 8) рентгенологическое исследование запломбированного корневого канала
  - 9) пломбирование корневого канала
  - 10) пломбирование кариозной полости временной или постоянной пломбой
15. Для расширения корневых каналов предназначены
- 1) К-файлы
  - 2) каналонаполнители
  - 3) спредеры
  - 4) буравы Хедстрема
  - 5) корневые иглы
16. Гипохлорит натрия для обработки канала целесообразно использовать в концентрации
- 1) 0,5-1%
  - 2) 2,5-3%
  - 3) 5-10%
  - 4) до насыщения

17. Для расширения труднопроходимых каналов используют
- 1) препараты ЭДТА
  - 2) физиологический раствор
  - 3) азотнокислое серебро
  - 4) эвгенол
  - 5) формалин
18. Раскрытие полости зуба при эндодонтическом лечении проводится с целью
- 1) улучшения фиксации пломбы
  - 2) улучшения доступа к каналу корня
  - 3) удаления коронковой пульпы
19. К эндодонтическим инструментам относятся
- 1) хедстром
  - 2) файл
  - 3) элеватор
  - 4) риммер
20. Укажите правильную последовательность техники «CrownDown» (от коронки вниз)
- 1) расширение устья корневых каналов
  - 2) прохождение корневых каналов ручными К-файлами до размера №15 на предварительную рабочую длину
  - 3) диагностический рентгеновский снимок
  - 4) прохождение корневых каналов на  $\frac{1}{2}$  длины инструментами 0,25 или 0,30
  - 5) прохождение корневых каналов на  $\frac{1}{2}$  длины инструментами 0,35 или 0,40
  - 6) рентгеновский снимок с ручным К-файлом №15 для выяснения направления расширения корневого канала и определения окончательной рабочей длины
  - 7) прохождение корневых каналов на  $\frac{3}{4}$  длины профайлом 0,25
  - 8) прохождение апикальной части корневых каналов до физиологической верхушки инструментами 0,25 или 0,30
21. Для медикаментозной обработки корневого канала зуба используются
- 1) гипохлорит натрия
  - 2) хлоргексидин
  - 3) цианид
  - 4) лизетол
22. При пломбировании каналов гуттаперчей используются корневые герметики
- 1) силалапекс
  - 2) фосфат цемент
  - 3) апексит

23. Для постоянного пломбирования корневых каналов используются штифты
- 1) бумажные
  - 2) гуттаперчивые
  - 3) парапульпарные
24. Для временного пломбирования корневых каналов используются
- 1) гидроксид кальция
  - 2) фосфат цемента
  - 3) ледермикс
  - 4) форфенан
25. Для придания формы корневому каналу используются следующие инструменты
- 1) протейперы
  - 2) игла Миллера
  - 3) профайлы
  - 4) пульпоэкстракторы
26. Для подготовки корневого канала перед пломбированием используется ручной инструмент
- 1) каналонаполнитель
  - 2) хедстром
  - 3) плаггер
27. Для пломбирования корневого канала используются методы
- 1) латеральной конденсации гуттаперчи
  - 2) разогретой гуттаперчи
  - 3) резекции верхушки корня
28. Для подготовки корневого канала к пломбированию используются методы
- 1) степ-бек
  - 2) степ-даун
  - 3) краун-даун
  - 4) гемисекция
29. Для пломбирования корневого канала используют следующие виды гуттаперчи
- 1) разогретую
  - 2) размягченную
  - 3) холодную
  - 4) замороженную

30. Для определения длины корня зуба используют
- 1) апекс-локатор
  - 2) рентгенологическое исследование
  - 3) электроодонтодиагностику
  - 4) депофорез
31. Приблизительное расстояние от рентгенографического апекса до физиологического отверстия составляет
- 1) 2-4 см
  - 2) 0,5-1 мм
  - 3) 5-6 мм
32. Критерием правильного пломбирования корневого канала является
- 1) неоднородное заполнение пломбировочным материалом на  $\frac{2}{3}$  длины
  - 2) однородное заполнение корневого канала на всем протяжении
  - 3) значительное выведение пломбировочного материала за апикальное отверстие
33. При пломбировании корневых каналов методом латеральной конденсации количество гуттаперчевых штифтов составляет
- 1) один
  - 2) один-два
  - 3) необходимое для полного заполнения корневого канала
34. Боры Гейтса используются
- 1) для расширения устья корневого канала
  - 2) для резекции верхушки корня
  - 3) для уплотнения пломбировочного материала
35. Для расширения корневого канала используются
- 1) пульпоэкстрактор
  - 2) хедстром
  - 3) спредер
  - 4) бор Гейтса
  - 5) каналонаполнитель
36. Для медикаментозной обработки корневого канала используется гипохлорит натрия в процентной концентрации
- 1) 10-20%
  - 2) 0,5-5,25%
  - 3) 30-40%
  - 4) 6,5-7,25%



37. Для облегчения прохождения корневого канала используется
- 1) ЭДТА
  - 2) физиологический раствор
  - 3) ортофосфорная кислота
38. Устье корневого канала расширяется
- 1) пульпоэкстрактором
  - 2) бором Гейтса
  - 3) алмазным турбинным бором
  - 4) каналонаполнителем
39. Для растворения продуктов некроза пульпы и интактной пульпы при депульпировании используют
- 1) Rс – ррег
  - 2) ортофосфорную кислоту
  - 3) гипохлорит натрия
  - 4) 1% раствор хлоргексидина
40. Скорость вращения каналонаполнителя в корневом канале не должна превышать
- 1) 3000 об./мин.
  - 2) 1000 об./мин.
  - 3) 200 об./мин.
41. При инструментальной обработке корневых каналов только возвратно-поступательные движения используют
- 1) каналонаполнителем
  - 2) пульпоэкстрактором
  - 3) К-ридером
  - 4) хедстремом
42. Систему Про Тейпер используют
- 1) для вертикальной конденсации гуттаперчи
  - 2) для введения разогретой гуттаперчи
  - 3) для механического расширения корневых каналов
43. Укажите размер инструмента в соответствии с цветовой маркировкой ручки
- 1) красный
  - 2) желтый
  - 3) фиолетовый
  - 4) белый
  - 5) синий
  - 6) черный
  - 7) зеленый

44. Пломбирование корневого канала произведено правильно
- 1) корневая пломба должна немного выходить за апекс
  - 2) корневая пломба не должна доходить до апекса на 3-4 мм
  - 3) корневая пломба не должна доходить до апекса на 0,5-2 мм
45. Промывать корневой канал гипохлоритом натрия следует
- 1) не менее 1-5 мин.
  - 2) не менее 5-10 мин.
  - 3) не менее 10-20 мин.

### Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

4. Контрольная работа – письменно

### ПРИМЕР!

#### КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА №4

Тема: Кариес эмали (кариес в стадии пятна). Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

*Коды контролируемых компетенций: ИД1 ПК1, ИД2 ПК1, ИД5 ПК1*

#### ВАРИАНТ I

1. Кариес эмали. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Методы и средства реминерализирующей терапии.

**ЗАДАЧА.** Пациентке В. 20 лет. Жалуется на повышенную чувствительность к кислому, сладкому, эстетические жалобы на наличие множественных белых пятен в пришеечной области. При осмотре: обнаружен пищевой налет, ИГ равен 5. После удаления налета, выявляются множественные белые пятна в пришеечной области центральных нижних зубов. Из анамнеза: работает в кондитерском цехе в течение года после окончания пищевого техникума. Поставьте диагноз, проведите дифференциальную диагностику, выберите метод лечения, дайте рекомендации.

#### КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА №16

*Тема: Хирургический метод лечения пульпита. Витально-экстирпационный. Односеансный метод лечения пульпита. Показания, методика проведения.*

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6, ИД-1 ПК-1, ИД-2 ПК-1, ИД-5 ПК-1**

## **ВАРИАНТ I**

1. Методы измерения длины корневого канала.
2. Принципы механической обработки корневых каналов.

**ЗАДАЧА.** Больной З., 18 лет, предъявляет жалобы на разрастание ткани в 4.6 зубе, боли и кровоточивость при приеме пищи. Объективно: на жевательной поверхности 4.6 зуба глубокая кариозная полость, заполненная грануляционной тканью, при зондировании образование кровоточит, болезненное.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Какой метод лечения оптимален?
5. Каково анатомическое строение каналов 4.6 зуба?

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольная работа):**

#### «Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками на фантомах и не знает инструментарий.

#### «Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине. Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины. Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах дисциплины.
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых инструментов.

#### «Хорошо»:

- ✓ Знания: студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрпредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на фантомах.

✓

«Отлично»:

- ✓ Знания: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные понятия в разделах дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрпредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, фантомы.
- ✓ Навыки: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет методиками реминерализующей терапии, самостоятельно проводит все этапы лечения зуба. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации - ЭКЗАМЕН. Семестр - 7.**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде экзамена в 7 семестре.

### 6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации

Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

### 6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

ПРИМЕР!

#### ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

1. Кариес эмали (кариес в стадии пятна). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика.
2. Гипоплазия эмали. Клиника, диагностика.
3. Электроодонтодиагностика. Методика проведения.
4. Кариес дентина (глубокий кариес). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика.
5. Лечение кариеса эмали (кариеса в стадии пятна).
6. Рентгенодиагностика. Диагностическое значение. Методика чтения рентгенограмм.
7. Дифференциальная диагностика кариеса дентина (глубокого кариеса).
8. 1. Острый очаговый пульпит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
9. 2. Острый диффузный пульпит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
10. 3. Хронический фиброзный пульпит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
11. 4. Хронический гангренозный пульпит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
12. 5. Хронический гипертрофический пульпит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
13. 5. Систематизация методов лечения пульпита. Показания и противопоказания к их применению. Сравнительная характеристика.
14. 6. Хронический фиброзный периодонтит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
15. 7. Витально - экстирпационный метод лечения пульпита. Показания. Методика проведения. Защита врача и больного от ВИЧ - инфекции.
- 16.....
- 17.....

#### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

**Задача 1.** Пациент Р., 34 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в 15 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности 15 глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?

4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какой метод обезболивания потребуется?

**Задача 2.** В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области обнаружено меловидное пятно размером 0,3 см на 0,4 см. При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

**ЗАДАЧА № 3.** Больной Д., 37 лет, явился с жалобами на чувство “выросшего” 12 зуба. Зуб под металлокерамической коронкой. Больной при себе имеет рентгеновский снимок 12 зуба, сделанный после пломбирования канала 6 месяцев назад. Корневой канал 12 зуба запломбирован за верхушечное отверстие, разрежение костной ткани четких контуров размером 0,5x0,7 см. Со слов больного коронка была поставлена через месяц после лечения. Врач повторно сделал рентгенограмму и обнаружил: корневой канал запломбирован на 2/3, разрежение костной ткани 0,8 x1,0 см.

Вопросы и задания

1. Поставьте диагноз, проведите дифференциальный диагноз.
2. В чем причины развития осложнения?
3. Составьте план лечения.
4. Расскажите о консервативно-хирургических методах лечения периодонтита.
5. Опишите зоны зрелой гранулемы.

**ЗАДАЧА № 4.** Больной С. явился с жалобами на боль при накусывании в области 35, 36 зубов. Перкуссия слегка болезненна 3.6. На рентгенограмме 36 зуба - задний канал запломбирован за верхушечное отверстие, передние каналы – до верхушечного отверстия, равномерное расширение периодонтальной щели. 35 зуб – под пломбой перкуссия 35 болезненна. На рентгенограмме корневой канал запломбирован за верхушечное отверстие. Из анамнеза выяснено, что 27 три дня назад 35 зуб был запломбирован 9 (лечение проводилось по поводу острого пульпита), 36 зуб лечили год назад.

Задания

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Проанализируйте причины развившегося осложнения.
5. Подберите необходимый перечень препаратов для оказания помощи больному.

**Задача 5.....**

**Задача 6.....****Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЭКЗАМЕН)**

При проведении промежуточной аттестации в форме экзамена с оценкой используется шкала оценивания (по уровням – знать, уметь, владеть): «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками на стоматологических фантомах и не знает стоматологический инструментарий.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине. Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины. Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах дисциплины.
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых стоматологических инструментов.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутриспредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной

литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на фантомах.

✓

«Отлично»:

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные понятия в разделах дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, фантомы.
- ✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками диагностики и лечения твердых тканей зубов. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

#### **6.2.4. Пример билета.**



**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ)**

1. Гипоплазия эмали. Клиника, диагностика.

2. Лечение пульпита методом некротизации и мумификации пульпы зуба. Используемые препараты. Девитальная экстирпация. Показания. Техника выполнения. Ошибки и осложнения.

**3. Ситуационная задача.** Пациент В., 40 лет, жалобы на ноющие боли в зубе 1.4, усиливающиеся при приеме пищи. Анамнез: кариозную полость заметил 1 год назад, полгода назад зуб болел несколько ночей подряд, к врачу не обращался. Вновь боли появились неделю назад.

Объективно: На жевательной и дистальной поверхности зуба 1.4 глубокая кариозная полость, дно полости размягчено, полость зуба вскрыта, пульпа кровоточит. Перкуссия безболезненна. ЭОД=55 мкА.

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите корневые каналы зуба 1.4
3. Какой метод лечения показан в данной клинической ситуации?
4. Каким инструментом целесообразно расширить устья корневых каналов?
5. Какие эндодонтические инструменты используются при технике «шаг назад»?

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «28» августа 2024 г.*

Заведующий кафедрой: Меджидов М.Н., д.м.н., доцент, зав. кафедрой

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Составители:**

Меджидов М.Н., д.м.н., доцент, зав. кафедрой /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Кажлаев Ю.Н., к.м.н., доцент /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Курбанова Э.А., к.м.н., доцент /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

*«30» августа 2024 г.*

### 6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

В систему оценивания входит экзамен.

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.
<b>ИД1 ОПК5</b> Способен проводить обследование пациентов с целью установления диагноза				
<b>знать</b>	Студент не знает методику субъективного и объективного обследования пациента с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта	Студент имеет несистематизированные знания о методах обследования и диагностики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта	Студент знает методику субъективного и объективного обследования пациента с заболеваниями твердых тканей зубов, но имеет не достаточные знания лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта	Студент показывает глубокое знание основных и дополнительных методов обследования и диагностики заболеваний твердых тканей зубов, методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта
<b>уметь</b>	Студент не умеет осуществлять сбор жалоб и	Студент испытывает затруднения при проведении	Студент умеет применять основные и	Студент умеет самостоятельно составлять план

	анамнеза у пациентов с патологией твердых тканей зубов, применять основные и дополнительные методы обследования	дополнительных методов обследования, формулировки предварительного диагноза, составлении плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов с патологией твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта	дополнительные методы обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта формулировать предварительный диагноз, но испытывает некоторые затруднения при направлении на лабораторные дополнительные исследования пациентов	обследования пациента с целью установления диагноза, направлять на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования пациентов с патологией твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи и клиническими рекомендациями
<b>владеть</b>	Студент не владеет навыками субъективного и объективного обследования пациента и диагностики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта	Студент владеет не достаточными навыками объективного и инструментального обследования пациента для диагностики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта	Студент владеет основными навыками диагностики заболеваний твердых тканей зубов, инструментальных методов исследований для оценки состояния твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта	Студент показывает глубокое и полное владение навыками проведения основных методов обследования для диагностики заболеваний твердых тканей зубов, ,пульпы и верхушечного периодонта направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
<b>ИД2 ОПК5</b> Способен интерпретировать результаты обследований пациентов с целью установления диагноза				
<b>знать</b>	Студент не знает	Студент имеет	Студент знает	Студент показывает

	методы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, медицинские показания к проведению дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, правила интерпретации их результатов	несистематизированные знания о диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, не знает правила интерпретации результатов дополнительных лабораторных и инструментальных исследований	методы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, медицинские показания к проведению дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, но затрудняется интерпретировать их результаты	глубокие знания методов диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, медицинских показаний к проведению дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, правил интерпретации их результатов
<b>уметь</b>	Студент не умеет диагностировать у пациентов патологию твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, направлять пациентов на консультации к врачам-специалистам интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	Студент испытывает затруднения при обследовании и диагностике у пациентов патологии твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, направлении пациентов на консультации к врачам-специалистам интерпретации результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	Студент умеет диагностировать патологию твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, но испытывает затруднения при направлении пациентов на консультацию к врачам-специалистам и интерпретации результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	Студент умеет самостоятельно обследовать пациентов, диагностировать у них патологию твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, направлять пациентов на консультации к врачам-специалистам интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования
<b>владеть</b>	Студент не владеет методами диагностики и анализа результатов основных	Студент владеет некоторыми навыками оценки и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных	Студент владеет основными навыками диагностики и дифференциальной диагностики	Студент полностью владеет навыками диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний твердых

	(клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами	(лабораторных, инструментальных) методов обследования; не может самостоятельно проводить дифференциальную диагностику заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта с целью установления диагноза	заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, но испытывает некоторые затруднения при интерпретации результатов дополнительных методов обследования и консультаций врачами-специалистами	тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, может самостоятельно проводить анализ результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; интерпретировать результаты консультаций врачами-специалистами
<b>ИД1 ОПК6</b> Способен назначать лечение при острых и хронических заболеваниях				
<b>знать</b>	Студент не знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения кариеса и некариозных поражений, пульпы и верхушечного периодонта, показания к применению стоматологических материалов и лекарственных препаратов при наиболее распространенных заболеваниях твердых тканей зубов	Студент имеет несистематизированные знания о методах медикаментозного и немедикаментозного лечения кариеса и некариозных поражений, пульпы и верхушечного периодонта, показания к применению стоматологических материалов и лекарственных препаратов, применяемых для оказания стоматологической помощи при лечении кариеса и некариозных поражений	Студент знает методы лечения кариеса и некариозных поражений, показания к применению стоматологических материалов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, применяемых для оказания стоматологической помощи при лечении кариеса и некариозных поражений, пульпы и верхушечного периодонта	Студент показывает глубокие знания изученного материала. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения кариеса и некариозных поражений, пульпы и верхушечного периодонта, лекарственные препараты, применяемые для оказания стоматологической помощи, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах
<b>уметь</b>	Студент не умеет	Студент испытывает	Студент умеет	Студент умеет

	разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями	затруднения при разработке плана лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, но не может самостоятельно выполнять некоторые стоматологические лечебные манипуляции у пациентов при лечении острых и хронических стоматологических заболеваний	самостоятельно выполнять стоматологические лечебные манипуляции немедикаментозного и медикаментозного характера у пациентов при лечении острых и хронических стоматологических заболеваний
<b>владеть</b>	Студент не владеет методами оказания стоматологической помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Студент владеет некоторыми навыками оказания стоматологической помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Студент владеет основными навыками лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий	Студент полностью владеет методами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
<b>ИД1 ПК1</b> Способен проводить обследование стоматологического пациента и диагностику зубочелюстной патологии с целью установления диагноза				
<b>знать</b>	Студент не знает нормальное развитие зубочелюстной	Студент имеет несистематизированные знания о развитии зубочелюстной	Студент знает нормальное развитие зубочелюстной	Студент показывает глубокие знания изученного материала. Знает

	системы; классификации, этиологию, патогенез заболеваний твёрдых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний.	системы; этиологии, патогенезе заболеваний твёрдых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта. Студент не знает симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.	системы; классификации, этиологию, патогенез заболеваний твёрдых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний.	классификации, этиологию, патогенез заболеваний твёрдых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм.
<b>уметь</b>	Студент не умеет составлять план и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твёрдых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; диагностировать у пациентов основные патологические состояния и симптомы стоматологических заболеваний, поставить диагноз.	Студент испытывает затруднения при обследовании пациента с кариесом и другими заболеваниями твёрдых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; диагностировании у пациентов основных патологических состояний, симптомов стоматологических заболеваний; постановке диагноза.	Студент умеет составлять план обследования пациента с кариесом и другими заболеваниями твёрдых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; диагностировать у пациентов основные патологические состояния и симптомы стоматологических заболеваний, поставить диагноз.	Студент умеет самостоятельно обследовать пациента с заболеваниями твёрдых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; диагностировать у пациентов основные патологические состояния, симптомы стоматологических заболеваний; использовать дополнительные и специальные методы диагностики для уточнения диагноза; поставить диагноз.
<b>владеть</b>	Студент не владеет методами диагностики основных патологических состояний, симптомов и синдромов стоматологических заболеваний: кариеса и	Студент владеет некоторыми навыками диагностики основных патологических состояний, симптомов и синдромов стоматологических заболеваний: кариеса и заболеваний твёрдых тканей зубов.	Студент владеет основными навыками диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов стоматологических заболеваний: кариеса и	Студент полностью владеет всеми навыками диагностики основных патологических состояний, симптомов и синдромов стоматологических заболеваний: кариеса

	заболеваний твёрдых тканей зубов,пульпы и верхушечного периодонта.		заболеваний твёрдых тканей зубов,пульпы и верхушечного периодонта.	и заболеваний твёрдых тканей зубов,пульпы и верхушечного периодонта.
<b>ИД2 ПК1</b> Способен проводить физикальный осмотр с оценкой его результатов у стоматологического пациента				
<b>знать</b>	Студент не знает алгоритм обследования пациента с заболеваниями твёрдых тканей зубов,пульпы и верхушечного периодонта, особенности физикального осмотра стоматологического пациента	Студент имеет несистематизированные знания о методах осмотра и физикального обследования, методах диагностики кариеса и некариозных поражений,пульпы и верхушечного периодонта, не знает интерпретацию и оценку результатов исследований	Студент знает алгоритм обследования пациента с заболеваниями твёрдых тканей зубов,пульпы и верхушечного периодонта, особенности физикального осмотра стоматологического пациента, интерпретацию и оценку результатов исследований	Студент показывает глубокие знания особенностей физикального осмотра стоматологического пациента, методов диагностики кариеса и некариозных поражений,пульпы и верхушечного периодонта, интерпретацию и оценку результатов исследований
<b>уметь</b>	Студент не умеет проводить физикальный осмотр стоматологического пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов,пульпы и верхушечного периодонта; не умеет интерпретировать результаты обследования	Студент испытывает затруднения при применении метода физикального осмотра пациентов со стоматологическими заболеваниями, оценке полученных результатов исследования и диагностике заболевания твердых тканей зубов,пульпы и верхушечного периодонта	Студент умеет самостоятельно проводить физикальный осмотр стоматологического пациента с заболеваниями твердых тканей зубов,пульпы и верхушечного периодонта, но испытывает некоторые затруднения при оценке полученных результатов исследования для постановки диагноза	Студент умеет самостоятельно проводить физикальный осмотр стоматологического пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов,пульпы и верхушечного периодонта; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; оценивать полученные результаты исследования для постановки диагноза
<b>владеть</b>	Студент не владеет навыками проведения физикального	Студент владеет некоторыми навыками проведения физикального осмотра	Студент владеет основными навыками проведения	Студент полностью владеет навыками проведения физикального



	осмотра и клинического обследования стоматологического пациента; методами интерпретации данных осмотра и физикального обследования	и клинического обследования стоматологического пациента; методами оценки результатов исследований	физикального осмотра стоматологического пациента; методами оценки результатов исследований и интерпретации данных осмотра и физикального обследования	осмотра и клинического обследования стоматологического пациента; методами оценки результатов исследований и интерпретации данных осмотра и физикального обследования
<b>ИД5 ПК1</b> Способен разрабатывать план обследования (лабораторные и инструментальные исследования, осмотр врачами-специалистами) с последующей интерпретацией полученных результатов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи стоматологическим пациентам				
<b>знать</b>	Студент не знает алгоритм обследования пациента, основные, специальные и дополнительные методы исследования.	Студент имеет несистематизированные знания об алгоритме обследования пациента, основных, специальных и дополнительных методах стоматологического исследования.	Студент знает алгоритм обследования пациента, основные и дополнительные методы исследования, но имеет не достаточные знания специальных методов и интерпретации результатов иных исследований.	Студент показывает глубокие знания основных, специальных и дополнительных методов исследования, интерпретации результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований.
<b>уметь</b>	Студент не умеет составить план и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов; провести основные и специальные методы стоматологического обследования.	Студент испытывает затруднения при составлении плана обследования пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов, при проведении специальных и дополнительных методов и постановке окончательного диагноза.	Студент умеет самостоятельно составить план и обследовать пациента, но испытывает некоторые затруднения при проведении специальных и дополнительных методов обследования.	Студент умеет самостоятельно обследовать пациента, собрать жалобы и анамнез, провести основные и специальные методы обследования; использовать дополнительные методы исследования для уточнения диагноза; поставить диагноз.
<b>владеть</b>	Студент не владеет навыками проведения основных, специальных и	Студент владеет некоторыми навыками проведения основных, специальных и дополнительных	Студент владеет навыками проведения основных, специальных и	Студент полностью владеет навыками проведения основных, специальных и

	дополнительных методов стоматологического обследования; интерпретации данных обследований, написания медицинской карты амбулаторного стоматологического больного; оказания неотложной помощи в стоматологии.	методов стоматологического обследования. Студент не владеет методами интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы); методами оказания неотложной помощи в стоматологии.	дополнительных методов обследования; методами интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Студент не достаточно владеет навыками оказания неотложной помощи в стоматологии.	дополнительных методов обследования; методами интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы); ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в стоматологии.
<b>ИД1 ПК2</b> Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента				
<b>знать</b>	Студент не знает основные патологические состояния и симптомы стоматологических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	Студент имеет несистематизированные знания о патологических состояниях, симптомах, стоматологических заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	Студент знает основные симптомы стоматологических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта	Студент показывает глубокое знание дополнительных и специальных методов диагностики неотложных состояний, особенностей оказания медицинской помощи в неотложных формах при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта
<b>уметь</b>	Студент не умеет диагностировать клинические признаки внезапных острых заболеваний,	Студент испытывает затруднения при выявлении клинических признаков внезапных острых заболеваний,	Студент умеет диагностировать у пациентов основные патологические состояния,	Студент умеет последовательно выявить и устранить у пациентов основные патологические

	состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	симптомы острых и обострения хронических стоматологических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента; оказывать медицинскую помощь в неотложных формах при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта	состояния, симптомы острых и обострения хронических стоматологических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента; оказывать медицинскую помощь в неотложных формах при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта
<b>владеть</b>	Студент не владеет навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Студент в основном способен распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Студент владеет основными навыками оказания медицинской помощи в неотложных формах при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта. Допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом оказания стоматологической помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
<b>ИД5 ПК2</b> Способен осуществлять лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы, челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, а также заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ				
<b>знать</b>	Студент не знает современные методы	Студент имеет несистематизированные знания о	Студент знает современные методы	Студент показывает глубокие знания современных

	<p>терапевтического лечения патологии твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; причины осложнений в терапевтической практике и способы их предупреждения; использование пломбировочных материалов при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.</p>	<p>современных методах терапевтического лечения патологии твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; использовании пломбировочных материалов при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.</p>	<p>терапевтического лечения патологии твердых тканей зубов; протоколы лечения кариеса и некариозных поражений зубов, пульпы и верхушечного периодонта; использование пломбировочных материалов; назначение лекарственных препаратов для лечения кариеса и некариозных поражений в соответствии с клиническими рекомендациями.</p>	<p>методов терапевтического лечения патологии твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; причины осложнений в терапевтической практике и способы их предупреждения; назначение и использование лекарственных препаратов и пломбировочных материалов при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.</p>
<b>уметь</b>	<p>Студент не умеет планировать лечение кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта; провести лечение кариеса и некариозных поражений зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта с помощью неинвазивных и инвазивных методов.</p>	<p>Студент умеет составлять план лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, пульпы и верхушечного периодонта. Студент испытывает затруднения при проведении лечения кариеса и некариозных поражений зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта с помощью неинвазивных и инвазивных методов.</p>	<p>Студент умеет провести лечение кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний ,пульпы и верхушечного периодонта с помощью неинвазивных и инвазивных методов. Провести протоколы лечения кариеса и некариозных поражений зубов, заболеваний ,пульпы и верхушечного периодонта назначение лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями, с</p>	<p>Студент умеет самостоятельно планировать и провести лечение кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов; выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при лечении зубов. Умеет оценить эффективности и</p>

			учетом стандартов медицинской помощи; оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.	безопасности применения лекарственных препаратов.
<b>владеть</b>	Студент не владеет методами терапевтического лечения пациентов с кариесом зубов и заболеваниями твердых тканей некариозного происхождения, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.	Студент владеет некоторыми методами проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна. Студент владеет некоторыми методами проведения консервативной терапии пульпита, эндодонтических манипуляций	Студент владеет основными методами терапевтического лечения пациентов с кариесом зубов и заболеваниями твердых тканей некариозного происхождения, методами подбора и назначения лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов. Студент владеет основными методами терапевтического лечения пациентов с пульпитом и верхушечным периодонтитом, методами подбора и назначения лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской	Студент полностью владеет современными методами лечения пациентов с кариесом зубов и некариозными заболеваниями; методами отбеливания витальных и девитальных зубов; методами атравматичного препарирования кариозных полостей, реставрации зубов. Самостоятельно осуществляет подбор и назначение лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями и оценкой их эффективности и безопасности применения. Студент полностью владеет современными методами лечения пациентов с пульпитом и верхушечным периодонтитом; методами медикаментозно-инструментальной обработки корневых

			помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов	каналов; методами активной завершечной терапии при верхушечном периодонтите, депофорезом корневых каналов, постэндодонтической реставрации зубов. Самостоятельно осуществляет подбора и назначение лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями и оценкой их эффективности и безопасности применения.
<b>ИД6 ПК2</b> Способен осуществлять подбор медицинских изделий, в том числе стоматологических материалов для лечения стоматологических заболеваний				
<b>знать</b>	Студент не знает показания к применению медицинских изделий и стоматологических материалов при лечении патологии твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.	Студент имеет несистематизированные знания о назначении медицинских изделий, стоматологических материалов для лечения патологии твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.	Студент знает основное назначение медицинских изделий, стоматологических материалов, применяемых для лечения патологии твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.	Студент показывает глубокое знание и понимание изученного материала, знает назначение медицинских изделий, стоматологических материалов для лечения патологии твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта., механизм их действия, показания и противопоказания к назначению
<b>уметь</b>	Студент не умеет применять медицинские изделия,	Студент испытывает затруднения при применении медицинских изделий и	Студент в основном умеет применять медицинские	Студент умеет самостоятельно применять медицинские

	осуществлять подбор стоматологических материалов для лечения патологии твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.	подборе стоматологических материалов для лечения патологии твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.	изделия, осуществлять подбор стоматологических материалов для лечения патологии твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.	изделия, а также осуществлять подбор стоматологических материалов для лечения патологии твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.
<b>владеть</b>	Студент не владеет навыками применения стоматологических материалов, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.	Студент владеет не достаточными навыками применения медицинских изделий, в том числе стоматологических материалов, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.	Студент в основном способен самостоятельно применять медицинские изделия и осуществлять подбор стоматологических материалов для лечения патологии твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.	Студент полностью владеет навыками применения медицинских изделий, способен самостоятельно подбирать и применять по назначению стоматологические материалы для лечения патологии твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и верхушечного периодонта.
<b>ИД2 ПК6</b> Способен оформлять медицинскую документацию				
<b>знать</b>	Студент не знает правила оформления истории болезни стоматологического больного.	Студент имеет несистематизированные знания о правилах оформления истории болезни стоматологического больного.	Студент знает основные правила оформления истории болезни стоматологического больного.	Студент показывает глубокое знание и понимание правил введения и оформления истории болезни стоматологического больного.
<b>уметь</b>	Студент не умеет заполнять основные разделы амбулаторной карты пациента.	Студент испытывает затруднения при оформлении истории болезни стоматологического пациента.	Студент умеет заполнять основные разделы амбулаторной карты пациента.	Студент умеет самостоятельно заполнять все разделы истории болезни: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, объективного и дополнительных методов обследования

				пациента.
<b>владеть</b>	Студент не владеет навыками оформления и ведения медицинской документации	Студент в основном способен самостоятельно оформить только основные разделы амбулаторной карты пациента.	Студент владеет алгоритмом оформления истории болезни стоматологического пациента, но допускает незначительные ошибки и недочеты.	Студент полностью владеет навыками оформления и ведения медицинской документации. Студент самостоятельно оформляет и ведет историю болезни стоматологического пациента.

## VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

(книги)

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Терапевтическая стоматология: учебник. Под редакцией проф. Е. В. Боровского. – Москва: «Медицинское информационное агентство», 2011. – 798 с – ISBN 978-5-9704-3460-4. – Текст: непосредственный.	352
2.	Терапевтическая стоматология: учебник для вузов /под ред. Г. М. Барера. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-3459-8. – Текст: непосредственный.	150
3..	Терапевтическая стоматология: руководство к практическим занятиям /Максимовский Ю.М., Митронин А.В.; Министерство образования и науки РФ. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 423 с.- ISBN 978-5-9704-2387-5	600

#### Электронные издания

(из ЭБС)

№ п/п	Наименования издания
1.	Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология / под ред. Дмитриевой Л. А., Максимовского Ю. М. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 888 с. – ISBN 978-5-9704-5024-6. – Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450246.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450246.html</a>
2.	Волков Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1.: учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 168 с. – ISBN



	978-5-9704-3339-3. – Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html</a>
3.	Базикян, Э. А. Эндодонтия : учебное пособие / Э. А. Базикян [и др. ]; под общей ред. проф. Э. А. Базикяна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3557-1. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435571.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435571.html</a> - Режим доступа: ограниченный по логину и паролю.
4.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3589-2. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435892.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435892.html</a> - Режим доступа: ограниченный по логину и паролю.

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные издания

(книги, периодические издания)

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под общ. ред. Ю. М. Максимовского. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 480 с. – ISBN 978-5-9704-2919-8 – Текст: непосредственный.	200
2.	Практическая терапевтическая стоматология: учебное пособие / Николаев А. И., Цепов Л. М. - 9-е изд., перераб. и доп. – Москва: МЕДпресс-информ, 2010. – 924 с. – ISBN 5-901712-93-5 – Текст: непосредственный.	100
3.	Янушевич О.О., Максимовский Ю.М., Максимовская Л.Н., Орехова Л.Ю. Терапевтическая стоматология. Учебник. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 760 с. – ISBN: 9785970437674.	3
4.	Типовые тестовые задания для итоговой государственной аттестации выпускников высших медицинских учебных заведений по специальности «Стоматология» в 2-х частях/Под редакцией проф. Г.М. Барера. – Москва: ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2006. – 368 с.- ISBN 5-89004-135-5В	5

### Электронные издания

(из ЭБС)

№ п/п	Наименования издания
1.	Атьков О. Ю. Планы ведения больных. Стоматология / О. Ю. Атьков и др.; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 248 с. – ISBN 978-5-9704-3400-0. – Текст: электронный //

	URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434000.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434000.html</a>
2.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 432 с. – ISBN 978-5-9704-1892-5. – Текст: электронный // URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418925.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418925.html</a> (дата обращения: 25.02.2021). – Режим доступа: ограниченный по логину и паролю.
3.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин: под общей ред. Ю. М. Максимовского. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 480 с. – ISBN 978-5-9704-3589-2. – Текст: электронный // URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435892.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435892.html</a> (дата обращения: 25.02.2021). – Режим доступа: ограниченный по логину и паролю.
4.	Александров, М. Т. Стоматология : учебник для вузов / Под ред. Н. Н. Бажанова. - 7-е издание. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-0832-2. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html</a> - Режим доступа: ограниченный по логину и паролю
5.	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 // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437902.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437902.html</a> - Режим доступа: ограниченный по логину и паролю.
6.	Базикян, Э. А. Стоматологический инструментарий / Э. А. Базикян - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4049-0. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html</a> - Режим доступа: ограниченный по логину и паролю.

### 15.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
4.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Электронные медицинские книги	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
7.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
8.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
9.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>

10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
11.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
14.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
15.	Адрес страницы кафедры.	<a href="https://dgmru.ru/">https://dgmru.ru/</a>
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
17.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
18.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsml.ru//">http://www.scsml.ru//</a>
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>
21.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
22.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
23.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
24.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
25.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.пф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.пф/http://sci-book.com/</a>

### 7.3.1. Интернет-ресурсы по стоматологии:

1. [www.stom.ru](http://www.stom.ru)- Российский Стоматологический Портал.
2. [stomport.ru](http://stomport.ru)- Стоматологический портал для профессионалов. Конструктор сайта для врача, зубного техника, клиники, лаборатории, производителя и торгующей организации. Система личных сообщений, статьи и новости для профессионалов, доска объявлений, форум, фотоработы, консультации online, видео.
3. [www.edentworld.ru](http://www.edentworld.ru) - Общестоматологический ресурс Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.
4. [www.dental-revue.ru](http://www.dental-revue.ru) - Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии.
5. [www.mmbook.ru](http://www.mmbook.ru) - Медицинская литература по стоматологии.
6. [www.dentalsite.ru](http://www.dentalsite.ru) - Профессионалам о стоматологии.
7. [www.web-4-u.ru/stomatinfo](http://www.web-4-u.ru/stomatinfo) - Электронные книги по стоматологии.
8. [www.doktornarabote.ru](http://www.doktornarabote.ru) - Социальная сеть Доктор на работе - это массовый ресурс, ориентированный на специалистов и конструирующий исключительно профессиональное врачебное сообщество. Ресурс имеет статус официального электронного издания и применяет в своей деятельности все новейшие инструменты и технологии web 2.0. Портал

предназначен для свободного общения врачей между собой, нацеленного, в первую очередь, на непрерывное повышение их профессионализма и обогащение опыта.

9. [www.medscape.ru](http://www.medscape.ru) - Медицинский информационный сайт для общения врачей-стоматологов с коллегами всех специальностей на профессиональном уровне.

10. [www.zub.ru](http://www.zub.ru) - Активно развивающийся стоматологический портал, содержащий много полезной информации, как для пациентов, так и для профессионалов. Для профессионалов: новости, справочник, лекарства и препараты, трудоустройство, рефераты, клуб стоматологов.

11. [www.dental-azbuka.ru](http://www.dental-azbuka.ru) - Компания «Азбука» специализируется в переводе и издании лучших зарубежных монографий, посвященных стоматологии. Лучшие книги самых уважаемых авторов. Классика стоматологической литературы, и самые последние издания, посвященные наиболее актуальным проблемам стоматологии. Уровень перевода гарантирован высокой квалификацией переводчиков, имеющих медицинское образование и свободно владеющих английским языком. Партнерами компании являются издательские дома Quintessence, BC Decker, LippincottWilliams&Wilkins, GeorgeThieme, Teamworks.

12. [www.medalfavit.ru](http://www.medalfavit.ru) - журнал "Медицинский алфавит - стоматология" Ежеквартальный журнал для специалистов публикует статьи о новейших разработках в области стоматологического оборудования, о применении новых материалов, фармпрепаратов и прогрессивных лечебных методиках. Журнал публикует статьи по имплантологии, хирургии, ортопедии. Освещает новинки в области материалов и технологий. Журнал публикует подробную информацию о выставках и конференциях, печатает репортажи с выставок, проводимых в Москве и в регионах.

13. [www.dentsplycis.com](http://www.dentsplycis.com) - Каталог продукции концерна ДЕНТСПЛАЙ: о материалах и новых технологиях крупнейшего в мире производителя стоматологических материалов и оборудования, новинки, специальные события.

14. [www.rosmedportal.com](http://www.rosmedportal.com) – Росмедпортал. Медицинский научно-практический электронный журнал для специалистов здравоохранения. Раздел Стоматология. Председатель редсовета В.Н. Царев, д.м.н., профессор. Научные статьи, Нормативные документы.

15. [www.nidr.nih.gov](http://www.nidr.nih.gov) - Национальный институт стоматологии и краниофасциальных исследований в США. Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для врачей-стоматологов любой специализации.

16. [www.chicagocentre.com](http://www.chicagocentre.com) - Официальный сайт Чикагского Центра Современной Стоматологии. Образовательный центр предоставляет ряд курсов, лекций, круглых столов и конференций (имплантология, пародонтология, ортопедия, челюстно-лицевая хирургия, маркетинг).

17. [www.doctour.ru](http://www.doctour.ru) - Сайт компании - DOCTOuR, Здесь Вы можете найти программы международных конференций, симпозиумов, научных форумов, образовательных программ для стоматологов.

18. [www.fdiworldental.org/home/home.html](http://www.fdiworldental.org/home/home.html) - Сайт Всемирной Стоматологической Федерации (FDI), информация о деятельности, конгрессах, мероприятиях, об условиях вступления и участия в международных конгрессах.

19. [www.esthetics.ru](http://www.esthetics.ru) - Эстетические реставрации зубов. Эстетика в стоматологии, почему разрушаются зубы и как их восстановить, прямые реставрации как альтернатива

протезированию, золотое сечение и числа Фибоначчи, цвет в стоматологии, височно-нижнечелюстные суставы, большая библиотека клинических случаев.

20. [www.adha.org](http://www.adha.org) - Американская ассоциация гигиенистов.

21. [stomatlife.ru](http://stomatlife.ru) - Стоматологический портал Stomatlife представляет собой справочно-информационный ресурс по стоматологии и медицине.

22. [denta-info.ru](http://denta-info.ru) - Информационный стоматологический ресурс. Статьи о стоматологии, новых методиках лечения, оборудовании и материалах, советы стоматологов, стоматологический словарь - глоссарий.

23. [endoforum.ru](http://endoforum.ru) - Сайт дает подробную информацию об образовательных программах компании Эндофорум, приглашает стоматологов посетить международные конгрессы, учебные центры за рубежом. Опубликована информация о Российском Эндодонтическом Обществе - его членах, уставе, вступлении в Международную Эндодонтическую Федерацию в октябре 2010 года в Афинах, Греция.

24. [www.dentist.h1.ru](http://www.dentist.h1.ru) - Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России.

25. [www.stomatologclub.ru](http://www.stomatologclub.ru) - Клуб стоматологов - сообщество врачей-стоматологов. Обмен опытом и знаниями по стоматологии (терапия, ортопедия, ортодонтия, детская стоматология, хирургия).

26. [www.gmstraining.ru](http://www.gmstraining.ru) - GMS Training - ОБУЧЕНИЕ для стоматологов. GMS Training входит в группу компаний GMS . GlobalMedicalSystem, существующую с 1995 года. Профессиональная сфера деятельности компании GMS Training охватывает: последипломное образование для стоматологов, организацию лекционно-практических курсов, включающих семинары, мастер-классы, а также конгрессы с участием ведущих российских и иностранных специалистов в Москве и региональных центрах России и СНГ

27. [www.stom-kongress.ru](http://www.stom-kongress.ru) - Официальный сайт Международного Конгресса стоматологов. Ежегодный Конгресс стоматологов, проходящий в конце мая в Санкт-Петербурге. Инновация Конгресса заключается в научно-практической программе мероприятия, в которую входят множество уникальных мастер-классов и интереснейшие лекции по целому спектру актуальных вопросов, необходимых для практикующих специалистов-стоматологов.

28. [www.gnathology.ru](http://www.gnathology.ru) - информационно-справочный портал, освещающий вопросы современной стоматологии и гнатологии в мире. Он предназначен для специалистов в различных областях стоматологии: как для терапевтов стоматологов и хирургов так и для ортодонтов и ортопедов стоматологов.

29. [colgateprofessional.ru](http://colgateprofessional.ru) - ColgateProfessional - уникальный ресурс для профессионалов в области стоматологии, который дает возможность:

- печатать или отправлять образовательные материалы Вашим пациентам
- загружать изображения, видео и интерактивные руководства
- получать последние новости в мире стоматологии.

30. [zapah-izo-rta.info/](http://zapah-izo-rta.info/) - Статьи для пациентов, страдающих неприятным запахом изо рта. Специализированная литература для врачей-стоматологов. Учебные материалы для студентов-стоматологов.

#### **7.4. Информационные технологии**

**Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007: Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

**Перечень информационных справочных систем:**

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система. URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL: <http://cyberleninka.ru>
8. Электронная библиотека РФФИ. URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL: <http://www.internist.ru>

**VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ****Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1	Стоматологический кабинет № 1. (ул. Горького, д. 22, РСП, 2 корпус, 3 этаж, 32,5 кв. м.,	Стоматологические фантомы-симуляторы – 2 штуки, модели,

	учебная комната)	стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты.
2	Стоматологический кабинет № 2. (ул. Горького, д. 22, РСП, 2 корпус, 3 этаж, 32,5 кв. м., учебная комната)	Стоматологическая установка «Azimut-100», суховоздушный шкаф «Shafa», стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты. Стоматологические фантомы-симуляторы – 2 штуки, модели, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты.
3	Стоматологический кабинет № 3. (ул. Горького, д. 22, РСП, 2 корпус, 3 этаж, 65 кв. м., учебная комната)	Стоматологические фантомы-симуляторы – 12 штук, модели, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты.
4	Стоматологический кабинет № 4. (ул. Горького, д. 22, РСП, 2 корпус, 3 этаж, 45 кв. м., учебная комната)	Стоматологические фантомы-симуляторы – 4 штуки, модели, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты.
5	Стоматологический кабинет № 8. (ул. Горького, д. 22, РСП, 2 корпус, 3 этаж, 32,5 кв. м., учебная комната)	Стоматологическая установка «Azimut-200», суховоздушный шкаф «Shafa», стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты. Стоматологические фантомы-симуляторы – 2 штуки, модели, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты.
6	Стоматологический кабинет № 9. (ул. Горького, д. 22, РСП, 2 корпус, 3 этаж, 32,5 кв. м., учебная комната)	Стоматологические фантомы-симуляторы – 2 штуки, модели, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты.
7	Лекционный зал (ул. Горького, д. 22 РСП, 2 корпус, 1 этаж, 40 кв. м)	Аудиовизуальная техника для чтения лекций и демонстрации презентаций.
8	Кабинеты №№ 5 - 7 (ул. Горького, д. 22, РСП, 3 этаж, итого 30 кв. м) (преподавательская комната, кабинет заведующего)	
9	Кабинет № 1 (пр. Шамиля, д. 44, 16,5 кв. м. - учебная комната)	Фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты
10	Кабинет № 2 (пр. Шамиля, д. 44, 16,5 кв. м. - учебная комната)	Стоматологический фантом-симулятор – 1 штука, фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты.
11	Кабинет № 3 (пр. Шамиля, д. 44, 16,5 кв. м. - учебная комната)	Стоматологический фантом-симулятор – 1 штука, фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты.
12	Кабинет № 4 (пр. Шамиля, д. 44, 16,5 кв. м. -	Фантомная голова, стоматологические



	учебная комната)	материалы, инструментарий, медикаменты
13	Кабинет № 5 (пр. Шамиля, д. 44, 16,5 кв. м. - ассистентская комната)	
14	Кабинет № 6 (пр. Шамиля, д. 44, 28 кв. м. - комната заведующего кафедрой)	
15	Кабинет № 7 (пр. Шамиля, д. 44, 16,5 кв. м. учебная комната)	Фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты
16	Кабинет № 8 (пр. Шамиля, д. 44, 16,5 кв. м. учебная комната)	Фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты
17	Кабинет № 9 (пр. Шамиля, д. 44, 16,5 кв. м. доцентская комната)	

Для осуществления учебно-лечебного процесса используются учебные аудитории и лечебные кабинеты клиники кафедры терапевтической стоматологии, оснащенные специальным оборудованием (стоматологические установки, фантомы, модели) и необходимыми материалами (инструментарий, медикаменты, пломбировочные материалы) для осуществления приема пациентов со стоматологической патологией. Кабинеты и учебные аудитории оснащены проекционными приборами (мультимедийные проекторы, телевизоры) для демонстраций видеofilмов и презентаций. Учебные аудитории, оснащенные компьютерным классом.

#### **IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ**

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 17,5% от объема аудиторных занятий.

<b>№</b>	<b>Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)</b>	<b>Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения</b>	<b>Трудоемкость* (час.)</b>
1.	Некариозные поражения зубов.	<i>Лекция 2. Некариозные поражения зубов, развивающиеся до их прорезывания. Проблемная лекция</i>	2
2.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.	<i>Лекция 7. Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов. Проблемная лекция</i>	2
3.	Лечение кариеса зубов. Реставрация зубов при	<i>Лекция 11. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и</i>	2



	кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.	других заболеваниях твердых тканей зубов. <i>Проблемная лекция</i>	
4.	Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	<i>Семинар 2. Дополнительные методы обследования стоматологического больного. Методы диагностики кариеса. Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»</i>	1,5
5.	Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	<i>Практическое занятие 4. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Диагностика зубных отложений. Методы удаление зубных отложений. Ролевая клиническая игра</i>	1,5
6.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.	<i>Практическое занятие 15. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная, диагностика, лечение. Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	1,5
7.	Лечение кариеса зубов. Реставрация зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.	<i>Практическое занятие 22. Новые технологии лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов. Ролевая клиническая игра</i>	1,5
			12

## X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработаны в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

## XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Обучение по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их

доступности учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.

### **11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных местах для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

### **11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

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

Категории студентов	Формы
---------------------	-------

нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа.
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла.
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа.

*Примечание: данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.*

### **11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

#### **11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

<b>Категории студентов</b>	<b>Виды оценочных средств</b>	<b>Формы контроля и оценки результатов обучения</b>
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

*Для лиц с нарушениями зрения:*

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

*Для лиц с нарушениями слуха:*

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

*Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:*

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению

воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## **ХII. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения			

<p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			
--	--	--	--