

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**

Утверждаю
Проректор по учебно-методической
работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«28» мая 2024 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.О.61 Терапевтическая стоматология
Уровень профессионального образования	Высшее образование-специалитет
Специальность	31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач - стоматолог
Форма обучения	Очная

Махачкала, 2024

Рабочая программа дисциплины «Терапевтическая стоматология» разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденному приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984, приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 10 от «24» мая 2024 г.)

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

1.1 Перечень компетенций с индикаторами их достижения соотнесенные с планируемыми результатами обучения по дисциплине:

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИОПК-5.1 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	знать: основные клинические симптомы при поражении тканей слизистых оболочек полости рта требующие проведения дифференциальной диагностики, интерпретировать их с целью постановки диагноза. уметь: определить пародонтологические симптомы при заболевании слизистых оболочек полости рта для проведения дополнительных методов обследования и интерпретировать их результаты. владеть: методами основных и дополнительных обследований при при заболевании слизистых оболочек полости рта .
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИОПК-6.1 Применяет методы медикаментозного и немедикаментозного лечения для лечения патологических заболеваний и состояний	Знать : -особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения; -этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний, методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; -этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; слизистых оболочек полости рта. - клинические проявления

		<p>основных синдромов, требующих хирургического лечения;</p> <p>-особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы амбулаторной карты пациента, истории болезни стоматологического больного: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, объективного и дополнительных методов обследования больных заболеваниями слизистых оболочек полости рта.</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления истории болезни пациента заболеваниями слизистых оболочек полости рта</p>
<p>ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>ИПК-1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Знать: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям, Анатомию головы, челюстнолицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов, Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза, Анатомо-функциональное состояние органов челюстнолицевой области с учетом возраста, Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции, Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта.</p> <p>Уметь: Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в</p>

соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы), Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.

Владеть: Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями,

		с учетом стандартов медицинской помощи, Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК-1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний	<p>Знать: Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта, Гигиенические индексы и методы их определения.</p> <p>Уметь: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний, интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Владеть: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p>
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК-1.3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями	<p>Знать: Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Уметь, Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими</p>

		<p>заболеваниями, Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ, Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области, Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстнолицевой области, Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Владеть: Осмотра и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>
<p>ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями,</p>	<p>ИПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>Знать: Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых, Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний</p>

<p>установлению диагноза</p>		<p>костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстнолицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых, Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов, Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования, Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Уметь: Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.</p> <p>Владеть: Диагностики у детей и взрослых: кариеса зубов, некариозных поражений, заболеваний пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ, дефектов зубов, дефектов зубных рядов, зубочелюстных деформаций, аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов, Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстнолицевой области</p>
<p>ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями,</p>	<p>ИПК-1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, Порядок оказания медицинской помощи детям со</p>

установлению
диагноза

стоматологическими заболеваниями, Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи, Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

Уметь: Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

Владеть: Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания

1.2 Этапы формирования компетенции в процессе освоения образовательной программы:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Семестр	Этап
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	6, 7	основной
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	6, 7	основной
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	6, 7	основной

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Терапевтическая стоматология» относится к обязательной части Блока 1 ОПОП специалитета.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Трудоемкость дисциплины: в з.е. 6/ час 216

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		6	7
Контактная работа	138	48	90
В том числе:	-	-	-
Лекции	32	16	16
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	66	32	34
Самостоятельная работа (всего)	91	60	31
В том числе:	-	-	-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям			
Самостоятельное изучение тем			
Вид промежуточной аттестации зачет, экзамен	27		27
Общая трудоемкость час.	216	108	108
з.е.	6	3	3

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Лекции

№ п\п	Содержание лекций дисциплины	Трудоемкость (час)
1	Организация стоматологической помощи	2
2	Гигиена полости рта	2
3	Современные методы и средства обследования стоматологических больных	4
4	Некариозные поражения твердых тканей зубов и методы лечения	2
5	Кариес зубов	2
6	Аллергические заболевания и медикаментозные интоксикации. Многоформная экссудативная эритема. Этиопатогенез, клиника, диф диагностика, лечение.	4
7	Заболевания пародонта	4
8	Заболевания слизистой оболочки полости рта	6
9	Современные методы и аппараты физиотерапевтической диагностики и лечение при основных стоматологических заболеваниях	6
	Итого	32

Практические занятия

№ раздела	№ Семестра	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)	Форма текущего контроля
	6	Организация стоматологической помощи	8	Устный опрос
	6	Гигиена полости рта	8	Тестирование
	6	Современные методы и средства	8	

		обследования стоматологических больных		
	6	Некариозные поражения твердых тканей зубов и методы лечения	8	Защита реферата
	7	Кариес зубов	6	Устный опрос
	7	Аллергические заболевания и медикаментозные интоксикации. Многоформная экссудативная эритема. Этиопатогенез, клиника, диф диагностика, лечение.	6	Защита реферата, решение практических заданий
	7	Заболевания пародонта	6	Доклады
	7	Заболевания слизистой оболочки полости рта	8	Устный опрос
	7	Современные методы и аппараты физиотерапевтической диагностики и лечение при основных стоматологических заболеваниях	8	Доклады
		Итого	66	

Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Трудоемкость (час)	Вид контроля
1	2	3	5	6
1.	6	Пульпит. Этиология, патогенез, классификация. Методы лечения пульпита. Хирургический метод лечения пульпита. Показания, методика проведения. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпитов. Их профилактика и лечение.	20	Устный опрос Доклады Защита реферата, решение практических заданий
2.	6	Периодонтит. Этиология, патогенез, классификация. Методы лечения периодонтита. Хирургический метод лечения периодонтита. Показания, методика проведения. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтитов. Их профилактика и лечение.	20	Устный опрос Доклады
3.	6	Методы обследования больного с патологией пародонта. Медицинская документация пародонтологического заболевания. Классификация заболеваний пародонта. Роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии заболеваний пародонта..	20	Защита реферата, решение практических заданий
4.	7	Особенности лечения	15	Устный опрос

		абсцедирующей формы пародонтита. Депульпирование зубов при заболеваниях пародонта. Общее лечение пародонтита.		
5.	7	Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. Механическая химическая и физическая травмы слизистой оболочки полости рта. Этиопатогенез, клиника, диф. диагностика, лечение, профилактика.	16	Устный опрос
		Итого	91	

Формы текущего контроля успеваемости студентов: устный опрос, доклады, практические задания, тестирование, реферат.

Формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен.

5. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

5.1 Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости (этапы оценивания компетенции)

Тестовые задания:

1. Характерными жалобами при гипоплазии являются

- а) повышенная чувствительность;
- б) стертость эмали;
- в) все вышеперечисленное;
- г) изменение цвета и формы зубов;
- д) жалобы отсутствуют.

Правильный ответ: г

2. Длительность болевого приступа при остром очаговом пульпите не более:

- а) 1 часа
- б) 2-х часов
- в) 3 -х часов
- г) 4-х часов
- д) 5-ти часов

Правильный ответ: а

3. При остром очаговом пульпите зондирование кариозной полости наиболее болезненно в области:

- а) всего дна кариозной полости
- б) проекции одного из рогов пульпы
- в) эмалево-дентинного соединения

г) пришеечной

д) эмали

Правильный ответ: б

4. Электровозбудимость пульпы при остром очаговом пульпите (мкА):

а) 2-6

б) 10-12

в) 15-25

г) 30-60

д) выше 100 Правильный ответ: в

5. Для диффузного пульпита характерна боль:

а) постоянная

б) ночная

в) локализованная

г) дневная

д) ноющая Правильный ответ: б

6. Иррадиация боли по ходу ветвей тройничного нерва является симптомом пульпита:

а) острого очагового

б) острого диффузного

в) хронического фиброзного (ремиссия)

г) хронического гипертрофического (ремиссия)

д) хронического гангренозного (ремиссия)

Правильный ответ: б

7. Клиника хронического фиброзного пульпита отличается от клиники острого очагового пульпита:

а) болью от холодного раздражителя

б) болью от горячего раздражителя

в) болью от механического раздражителя

г) длительностью течения

д) отсутствием клинических проявлений Правильный ответ: г

8. Сохранение боли после устранения раздражителя характерно для:

а) среднего кариеса

б) глубокого кариеса

в) хронического фиброзного пульпита

г) хронического фиброзного периодонтита

д) гипоплазии Правильный ответ: в

9. Приступы самопроизвольной боли возникают при:

а) среднем кариесе

б) остром пульпите

- в) хроническом пульпите Г
- г) остром периодонтите
- д) глубоком кариесе Правильный ответ: б

10. Основная функция одонтобластов:

- а) образование межклеточного вещества
- б) защитная функция
- в) образование коллагеновых волокон
- г) образование дентина
- д) резорбция дентина Правильный ответ: г

11. Специфической структурной особенностью пульпы зуба является:

- а) наличие коллагеновых волокон
- б) наличие аргирофильных волокон
- в) отсутствие эластических волокон
- г) наличие клеточных слоев
- д) наличие межклеточного вещества Правильный ответ: в

12. Процессы, характеризующие старение пульпы:

- а) увеличение размера полости зуба
- б) снижение синтетической, энергетической и функциональной активности клеток
- в) увеличение количества коллагеновых волокон
- г) увеличение плотности кровеносных сосудов и нервов
- д) увеличение количества клеточных элементов Правильный ответ: б

13. Воспаление пульпы в течение 48 часов после альтерации имеет характер:

- а) острого диффузного пульпита
- б) острого очагового пульпита
- в) обострения хронического фиброзного пульпита
- г) обострения хронического гангренозного пульпита
- д) обострения хронического гипертрофического пульпита Правильный ответ: б

14. Выраженный болевой синдром при остром пульпите обусловлен:

- а) изменением атмосферного давления
- б) раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолиза
- в) понижением гидростатического давления в полости зуба
- г) уменьшением количества вазоактивных веществ
- д) повышением температуры тела Правильный ответ: б

15. Расстояние между физиологическим и анатомическим отверстиями:

- а) 0,1-0,5 мм

- б) 0,5-1,0 мм
 - в) 1,0-1,5 мм
 - г) 1,5-2,0 мм
 - д) 2,0-2,5 мм
- Правильный ответ: б

16. Содержание воды в пульпе:

- а) 60%
- б) 85%
- в) 90%
- г) 95%
- д) 100%

Правильный ответ: в

17. В структуре пульпы отсутствуют:

- а) одонтобласты
 - б) фибробласты
 - в) эластические волокна
 - г) коллагеновые волокна
 - д) звездчатые клетки
- Правильный ответ: в

18. Количество морфологических зон в пульпите:

- а) 2
- б) 3
- в) 4
- г) 5
- д) 6

Правильный ответ: б

19. Динамику заживления при периапикальном очаге инфекции наблюдают в течении:

- а) 2 лет
- б) 1 года
- в) 6 месяцев
- г) 4 лет
- д) 5 лет

Правильный ответ: а

20. Субодонтобластическая зона пульпы содержит:

- а) одонтобласты
- б) фибробласты
- в) пульпоциты звездчатой формы
- г) цементобласты
- д) остеобласты

Правильный ответ: в

21. Большое количество нервных рецепторов пульпы в виде сплетений расположено в:

- а) центральной зоне
- б) периферической зоне
- в) субдонтотластической зоне
- г) в пульпопериодонтальной зоне
- д) по эмалево-дентинному соединению

Правильный ответ: в

22. Наибольшие трудности для достижения верхушечного отверстия и подготовки к пломбированию 16 или 26 зуба представляет?

- а) дистальный небный
- б) медиальный щечный
- в) щечный
- г) дистальный щечный
- д) небный

Правильный ответ: б

23. Не равномерное расширение периодонтальной связки у верхушки корня отмечается при:

- а) хроническом фиброзном периодонтите
- б) остром периодонтите
- в) хроническим гранулирующим периодонтите
- г) хроническим гранулематозным периодонтите
- д) кистогранулема

Правильный ответ: а

24. Сохранение жизнеспособности пульпы возможно при:

- а) остром очаговом пульпите
- б) остром диффузном пульпите
- в) хроническом фиброзном пульпите
- г) хроническом гипертрофическом пульпите
- д) обострении хронического пульпита

Правильный ответ: а

25. Медикаментозная обработка корневого канала применяется с целью:

- а) воздействию на микрофлору
- б) снятие болевых ощущений
- в) obturation верхушечного отверстия
- г) стимуляция регенерации периодонта
- д) удаление некротизированной ткани

Правильный ответ: а

Темы рефератов

1. Прорезывание молочных зубов
2. Прорезывание постоянных зубов
3. Дифференциальная диагностика язв
4. Классификация лейкоплакий
5. Классификация красного плоского лишая по Пашкову
6. Складчатый язык
7. Лейкоплакия
8. Стоматиты
9. Многоформная экссудативная эритема

Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1

Больной, 24 лет, жалуется на наличие самопроизвольных болей в 36 зубе, беспокоящие его

около 2 суток. Боли прерывистые, ночные. Ранее отмечал кратковременные боли от холодного. Объективно: на дистальной поверхности 36 зуба имеется глубокая кариозная полость

с большим количеством размягченного дентина. Зондирование дна кариозной полости

резко болезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Порог электровозбудимости пульпы повышен до 25 мкА.

Задания:

1. Назовите наиболее вероятный диагноз.
2. Перечислите возможные заболевания при данной патологии.
3. Перечислите этапы выбранного метода лечения, реабилитацию.
4. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям

оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Ответы.

1. Острый очаговый пульпит.
2. Острый очаговый пульпит, острый диффузный пульпит, обострение хронического пульпита.

3. Анестезия, препарирование кариозной полости, препарирование полости

зуба, ампутация, экстирпация, механическая и медикаментозная

обработка корневых каналов, пломбирование корневых каналов и кариозной полости. Наблюдение в течение 2 лет.

4. Санация полости рта, проведение профессиональной гигиены полости рта,

рекомендации по индивидуальной гигиене, подбор средств, мотивация на соблюдение гигиены полости рта и прохождение профилактических осмотров 1 раз в 6 месяцев.

Ситуационная задача №2

Больная А., 22 лет, обратилась в клинику с жалобами на острую, самопроизвольную, приступообразную боль в 25. Боль впервые появилась накануне ночи. Приступы повторяются

каждые 2-3 часа и длятся 10-15 минут. На жевательной поверхности 25 обнаружена кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, перкуссия

безболезненная.

Задания:

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите предварительный диагноз.
3. Перечислите методы лечения, показанные в случае подтверждения предварительного диагноза.

4. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям

оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Ответы.

1. Острый очаговый пульпит.
2. Острый очаговый пульпит, острый диффузный пульпит, обострение хронического пульпита.

3. Анестезия, препарирование кариозной полости, препарирование полости

зуба, ампутация, экстирпация, механическая и медикаментозная обработка корневых каналов, пломбирование корневых каналов и кариозной полости.

4. Проведение профессиональной гигиены полости рта, рекомендации по индивидуальной гигиене, подбор средств, мотивация на соблюдение гигиены полости рта и прохождение профилактических осмотров 1 раз в 6 месяцев.

Ситуационная задача № 3

Пациент 20 лет обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десны при чистке

зубов, неприятный запах из полости рта. Считает себя больным более 10 лет, когда стал

обращать внимание на кровоточивость дёсен во время чистки зубов.

Проводились осмотры

у стоматолога каждые 6 месяцев, лечение зубов по поводу кариеса. При внешнем осмотре:

кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: гигиена неудовлетворительная, слизистая оболочка губ, щёк бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без

видимых патологических изменений. В области зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 карманы 3,5

мм. Десну окрасили раствором Шиллера- Писарева.

Задания:

1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которой может относиться данная патология.

2. Назовите причину патологических изменений десны у этого пациента.

3. Определите индекс РМА в области зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3.

4. Поставьте предварительный диагноз. Назовите метод диагностики, необходимый для уточнения диагноза.

5. Составьте план лечения и реабилитации.

Ответы

1. К группе воспалительных заболеваний пародонта.

2. Причиной патологических изменений десны у этого пациента является микробная бляшка, которая не полностью удаляется с поверхности зубов при их ежедневной чистке.

3. Индекс РМА в области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 равен 66,6(6)%.

4. Предварительный диагноз: хронический локальный пародонтит лёгкой степени в области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3. Для уточнения диагноза необходимо применить рентгенологический метод исследования - панорамную рентгенографию верхней и нижней челюстей.

5. План лечения и реабилитации:

- удаление зубных отложений;
- коррекция и контроль гигиены полости рта;
- местная противовоспалительная терапия;

- санация полости рта

Ситуационная задача № 4

Больной В. 60 лет, жалуется на наличие углублений на зубах, повышенную чувствительность зубов при вдыхании холодного воздуха. Объективно: в пришеечной области 1.3, 1.2,

1.1, 2.1, 2.2, 2.3 имеются дефекты тканей с гладкими отполированными стенками, сходящимися под углом 60°

в сторону полости зуба. Зондирование безболезненное. Температурные раздражители вызывают кратковременную болевую реакцию.

Задания

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите наиболее вероятный диагноз.
3. Подтвердите диагноз данными задачи.
4. Определите тактику лечения и реабилитации больного.

Ответы

1. Клиновидный дефект, средний кариес.
2. Клиновидный дефект
3. Имеются дефекты тканей с гладкими отполированными стенками, сходящимися под углом 60°
в сторону полости зуба
4. Пломбирование адгезивными материалами, реминерализующая терапия,
коррекция окклюзии.

Ситуационная задача №5.

Больная Д., 20 лет, жалуется на наличие светлых пятен на центральных резцах и молярах.

Родилась и проживает в местности с содержанием фтора в питьевой воде 1,0 мг/л. При

осмотре на вестибулярной поверхности 1.1, 2.1, по экватору и на буграх 1.6, 2.6, определяются меловидные пятна с блестящей поверхностью. Пятна существуют с момента прорезывания зубов.

Задания:

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите вероятный (предварительный) диагноз.
3. Перечислите условия задачи, подтверждающие диагноз.
4. Определите тактику лечения и реабилитации больного.

Ответы

1. Эндемический флюороз, начальный кариес, гипоплазия
2. Эндемический флюороз

3. Содержание фтора в питьевой воде 1,0 мг/л, меловидные пятна с блестящей поверхностью. Пятна существуют с момента прорезывания зубов.
4. Микроабразия, реминерализующая терапия, отбеливание, эстетическое протезирование.

5.2 Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)

Вопросы к зачету

1. Терапевтическая стоматология, её задачи, история основания, связь с другими медицинскими дисциплинами.
2. Факторы риска возникновения основных стоматологических заболеваний.
3. Индексы для регистрации кариеса зубов, состояния пародонта и гигиены полости рта.
4. Уровни распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний среди различных возрастных групп населения.
5. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения как основа планирования программ оказания профилактической и лечебной помощи.
6. Диспансеризация как метод профилактики болезней зубов и их осложнений.
Система плановой санации. Экология и болезни зубов.
7. Организационная структура стоматологических поликлиник и стоматологического терапевтического отделения.
8. Стоматологический терапевтический кабинет: санитарно-гигиенические требования.
9. Оснащение и оборудование стоматологического терапевтического кабинета.
10. Зубная формула.
11. Эмаль зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиологические свойства
12. Дентин зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиология
13. Правовые нормы в работе врача-стоматолога. Медицинское право в стоматологии. Понятие медицинская услуга. Правовой статус врача и

пациента

14. Первичная медицинская документация - виды, структура, требования по ведению, правовая регламентация.

15. Медицинская карта стоматологического больного, правила её заполнения.

16. Федеральные стандарты оказания медицинской помощи, понятие заболевания, тяжесть заболевания.

17. Качество медицинской стоматологической помощи: экспертные и медикосоциальные подходы, дефекты заполнения медицинской документации, врачебная тайна.

18. Правовые основы деятельности ЛПУ в системах ОМС и ДМС.

19. Гигиена полости рта, её значение в профилактике основных стоматологических заболеваний.

20. Средства и методы индивидуальной гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости рта.

21. Современные методы и средства профилактики кариеса зубов. Методы системного введения фторидов в организм.

22. Местное применение фторсодержащих и реминерализующих препаратов.

Герметизация фиссур зубов различными материалами.

23. Методы и средства профилактики воспалительных заболеваний пародонта.

24. Профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний

слизистой оболочки полости рта.

25. Методы стоматологического просвещения населения.

26. Особенности профилактики стоматологических заболеваний среди различных возрастных групп населения.

27. Современные методы стерилизации инструментария, наконечников.

28. Методы защиты врача-стоматолога-терапевта, персонала и больных от инфекций.

29. Мероприятия по борьбе со СПИДом в условиях стоматологической поликлиники.

30. Современные методы и средства обследования стоматологических больных.

Оценка результатов основных и дополнительных методов обследования. Составление индивидуального плана лечения.

31. Обследование зубов: осмотр зубов, положение зубов в дуге, оценка пломб и

протезов, стираемость зубов, зондирование, перкуссия, пальпация, термометрия, цветные тесты.

32. Осмотр стоматологического больного. Отделы ротовой полости и их границы.

33. Зондирование, пальпация, перкуссия. Методика проведения и диагностическое значение.

34. Температурная диагностика. Методика проведения и диагностическое значение.

35. Электроодонтодиагностика. Методика проведения и диагностическое значение.

36. Трансиллюминационный метод, люминесцентная диагностика, лазерная флюорометрия. Методика проведения, диагностическое значение.

37. Рентгенологическое исследование в клинике терапевтической стоматологии.

38. Обследование пародонта: характеристика пародонтального кармана, оценка уровня воспаления, оценка гигиены, оценка уровня деструкции, оценка хронической травмы пародонта.

39. Индексы регистрации состояния тканей пародонта Индексы регистрации гигиены полости рта.

40. Обследование слизистой оболочки рта.

41. Специальные методы исследования: биохимические исследования слюны, биопсия, пункционная биопсия, патоморфология, цитология, бактериоскопия.

42. Тактика выбора местноанестезирующих средств у лиц с сопутствующей патологией.

43. Профилактика неотложных состояний.

44. Премедикация перед стоматологическим вмешательством.

45. Основные принципы оказания медицинской помощи пациенту.

Вопросы к экзамену:

1. Опрос стоматологического больного.
2. Болевой симптом при поражении твёрдых тканей зуба.
3. Болевой симптом при пульпите.
4. Болевой симптом при периодонтите.

5. Кариес зубов. Распространенность в различных климатогеографических зонах. Основные эпидемиологические показатели кариеса: распространенность, показатель

интенсивности, прирост интенсивности, нуждаемость в санации

6. Основные эпидемиологические показатели кариеса: распространенность, показатель интенсивности, прирост интенсивности, нуждаемость в санации

7. Начальный кариес. Патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика,

лечение

8. Поверхностный кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение

9. Средний кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение

10. Глубокий кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная

диагностика, лечение, профилактика осложнений

11. Основные принципы препарирования кариозных полостей. Подготовка полостей к пломбированию.

12. Подготовка полостей к пломбированию.

13. Препарирование и пломбирование кариозных полостей I и V классов

14. Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса. Контактный пункт. Его значение. Особенности восстановления при работе различными пломбировочными материалами

15. Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса

16. Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса

17. Основные принципы пломбирования кариозных полостей.

18. Подготовка полостей 5 класса к пломбированию. Методика.

19. Техника и методика пломбирования, сроки затвердевания пломб, обработка

пломб.

20. Цементы. Химический состав. Физические свойства, показания к применению. Особенности приготовления и пломбирования

21. Профилактика кариеса зубов. Основные принципы построения профилактической работы в условиях медицинского пункта полка. Оценка результатов эффективности проведенной профилактики

22. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания (истирание, клиновидный дефект, эрозия эмали зуба. Этиология некариозных поражений.

23. Клиника некариозных поражений. Дифференциальная диагностика некариозных поражений.

24. Лечение некариозных поражений. Профилактика некариозных поражений.

25. Гипоплазия эмали. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

26. Дифференциальная диагностика гипоплазии эмали.

27. Лечение гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии эмали.

28. Флюороз. Этиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика

флюороза.

29. Лечение флюороза. Профилактика флюороза.

30. Общая симптоматология острых форм пульпита.

31. Острый очаговый пульпит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение

32. Острый диффузный пульпит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение

33. Биологический метод лечения пульпита. Показания, противопоказания методика и техника выполнения, этапы,

34. Ампутационный метод лечения пульпита. Показания, противопоказания,

этапы, методика и техника проведения. Виды

35. Экстирпационный метод лечения пульпита. Показания, противопоказания,

этапы, методика и техника проведения

36. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита

37. Физические методы диагностики и лечения пульпита

38. Пародонт. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, функции. Классификации пародонтита

39. Острый верхушечный пародонтит. Клиника, дифференциальная диагностика.

40. Лечение острого верхушечного пародонтита. Сроки нетрудоспособности.

41. Физические методы диагностики и лечения верхушечного пародонтита.

Диатермокоагуляция при лечении пародонта

42. Хронический формы пародонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение

43. Лечение хронического формы пародонтита.

44. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита
45. Эндодонтия. Понятие, виды, классификация эндодонтического инструментария

5.3 Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Критерии оценивания экзамена:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Для оценки решения ситуационной задачи:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки рефератов:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки презентаций:

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является

научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

1. Перечень учебно-методической литературы

6.1 Учебные издания:

1. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html>

2. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-2629-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426296.html>

3. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2708-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427088.html>

4. Планы ведения больных. Стоматология [Электронный ресурс] / О. Ю. Атьков и др.; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. - 2-

е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3400-0
- Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434000.html>

6.2 Методические и периодические издания

1. Бесплатные медицинские методички для студентов ВУЗов Режим доступа: <https://medvuza.ru/free-materials/manuals>
2. Журнал «Стоматология». Режим доступа: elibrary.ru
3. Российский стоматологический журнал. Режим доступа: elibrary.ru

7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://window.edu.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

В процессе изучения дисциплины, подготовки к лекциям и выполнению практических работ используются персональные компьютеры с установленными стандартными программами:

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Open Dental - программное обеспечение для управления стоматологической практикой.
7. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

8.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://ebiblioteka.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Стоматология <http://www.orthodont-t.ru/>
7. Виды протезирования зубов: <http://www.stom.ru/>
8. Русский стоматологический сервер <http://www.rusdent.com/>
9. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Методические рекомендации для студентов

Основными видами аудиторной работы студентов, обучающихся по программе специалитета, являются лекции и практические (семинарские) занятия. В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность студентов – внимательно слушать и конспектировать лекционный материал.

В процессе подготовки к семинару студенты могут воспользоваться консультациями преподавателя. Примерные темы докладов, сообщений, вопросов для обсуждения приведены в настоящих рекомендациях. Кроме указанных в настоящих учебно-методических материалах тем, студенты могут по согласованию с преподавателем избирать и другие темы.

Самостоятельная работа необходима студентам для подготовки к семинарским занятиям и подготовки рефератов на выбранную тему с использованием материалов преподаваемого курса, лекций и рекомендованной литературы.

Самостоятельная работа включает глубокое изучение научных статей и учебных пособий по дисциплине. Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям, навыкам обучаемых. Обязательно следует выполнять рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке,

предусмотренном программой. Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела, включенных в него тем. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

Методические указания по самостоятельному изучению теоретической части дисциплины

Изучение вузовских курсов непосредственно в аудиториях обуславливает такие содержательные элементы самостоятельной работы, как умение слушать и записывать лекции; критически оценивать лекции, выступления товарищей на практическом занятии, групповых занятиях, конференциях; продуманно и творчески строить свое выступление, доклад, рецензию; продуктивно готовиться к зачетам и экзаменам. К самостоятельной работе вне аудитории относятся: работа с книгой, документами, первоисточниками; доработка и оформление лекционного материала; подготовка к практическим занятиям, конференциям, «круглым столам»; работа в научных кружках и обществах.

Известно, что в системе очного обучения удельный вес самостоятельной работы достаточно велик. Поэтому для студента крайне важно овладеть методикой самостоятельной работы.

Рекомендации по работе над лекционным материалом - эта работа включает два основных этапа: конспектирование лекций и последующую работу над лекционным материалом.

Под конспектированием подразумевают составление конспекта, т.е. краткого письменного изложения содержания чего-либо (устного выступления – речи, лекции, доклада и т.п. или письменного источника – документа, статьи, книги и т.п.).

Методика работы при конспектировании устных выступлений значительно отличается от методики работы при конспектировании письменных источников. Конспектируя письменные источники, студент имеет возможность неоднократно прочитать нужный отрывок текста, поразмыслить над ним, выделить основные мысли автора, кратко сформулировать их, а затем записать. При необходимости он может отметить и свое отношение к этой точке зрения. Слушая же лекцию, студент большую часть комплекса указанных выше работ должен откладывать на другое время, стремясь использовать каждую минуту на запись лекции, а не на ее осмысление – для этого уже не остается времени. Поэтому при

конспектировании лекции рекомендуется на каждой странице отделять поля для последующих записей в дополнение к конспекту.

Записав лекцию или составив ее конспект, не следует оставлять работу над лекционным материалом до начала подготовки к зачету. Нужно проделать как можно раньше ту работу, которая сопровождает конспектирование письменных источников и которую не удалось сделать во время записи лекции, - прочесть свои записи, расшифровав отдельные сокращения, проанализировать текст, установит логические связи между его элементами, в ряде случаев показать их графически, выделить главные мысли, отметить вопросы, требующие дополнительной обработки, в частности, консультации преподавателя.

При работе над текстом лекции студенту необходимо обратить особое внимание на проблемные вопросы, поставленные преподавателем при чтении лекции, а также на его задания и рекомендации.

Рекомендации по работе с учебными пособиями, монографиями, периодикой.

Грамотная работа с книгой, особенно если речь идет о научной литературе, предполагает соблюдение ряда правил, овладению которыми необходимо настойчиво учиться. Организуя самостоятельную работу студентов с книгой, преподаватель обязан настроить их на серьезный, кропотливый труд.

Прежде всего, при такой работе невозможен формальный, поверхностный подход. Не механическое заучивание, не простое накопление цитат, выдержек, а сознательное усвоение прочитанного, осмысление его, стремление дойти до сути – вот главное правило. Другое правило – соблюдение при работе над книгой определенной последовательности. Вначале следует ознакомиться с оглавлением, содержанием предисловия или введения. Это дает общую ориентировку, представление о структуре и вопросах, которые рассматриваются в книге. Следующий этап – чтение. Первый раз целесообразно прочитать книгу с начала до конца, чтобы получить о ней цельное представление. При повторном чтении происходит постепенное глубокое осмысление каждой главы, критического материала и позитивного изложения, выделение основных идей, системы аргументов, наиболее ярких примеров и т. д.

Непременным правилом чтения должно быть выяснение незнакомых слов, терминов, выражений, неизвестных имен, названий. Немало студентов с этой целью заводят специальные тетради или блокноты. Важная роль в связи с этим принадлежит библиографической подготовке студентов. Она включает в себя умение активно, быстро пользоваться научным аппаратом книги,

справочными изданиями, каталогами, умение вести поиск необходимой информации, обрабатывать и систематизировать ее. Полезно познакомиться с правилами библиографической работы в библиотеках учебного заведения.

Научная методика работы с литературой предусматривает также ведение записи прочитанного. Это позволяет привести в систему знания, полученные при чтении, сосредоточить внимание на главных положениях, зафиксировать, закрепить их в памяти, а при необходимости и вновь обратиться к ним. Конспект ускоряет повторение материала, экономит время при повторном, после определенного перерыва, обращении к уже знакомой работе.

Конспектирование – один из самых сложных этапов самостоятельной работы. Каких-либо единых, пригодных для каждого студента методов и приемов конспектирования, видимо, не существует. Однако это не исключает соблюдения некоторых, наиболее оправдавших себя общих правил, с которыми преподаватель и обязан познакомить студентов:

1. Главное в конспекте не его объем, а содержание. В нем должны быть отражены основные принципиальные положения источника, то новое, что внес его автор, основные методологические положения работы. Умение излагать мысли автора сжато, кратко и собственными словами приходит с опытом и знаниями. Но их накоплению помогает соблюдение одного важного правила – не торопиться записывать при первом же чтении, вносить в конспект лишь то, что стало ясным.

2. Форма ведения конспекта может быть самой разнообразной, она может изменяться, совершенствоваться. Но начинаться конспект всегда должен с указания полного наименования работы, фамилии автора, года и места издания; цитаты берутся в кавычки с обязательной ссылкой на страницу книги.

3. Конспект не должен быть безликим, состоящим из сплошного текста. Особо важные места, яркие примеры выделяются цветным подчеркиванием, взятием в рамочку, оттененном, пометками на полях специальными знаками, чтобы как можно быстрее найти нужное положение. Дополнительные материалы из других источников можно давать на полях, где записываются свои суждения, мысли, появившиеся уже после составления конспекта.

Методические указания по подготовке к различным видам семинарских и практических работ

Участие студентов на семинарских занятиях направлено на:

- обобщение, систематизацию, углубление, закрепление полученных теоретических знаний по конкретным темам дисциплины;

- формирование умений демонстрировать полученные знания на публике, реализацию единства интеллектуальной и практической деятельности;

- выработку при решении поставленных задач таких профессионально значимых качеств, как самостоятельность, ответственность, точность, творческая инициатива.

Темы, по которым планируются семинарские занятия и их объемы, определяется рабочей программой.

Семинар как вид учебного занятия может проводиться в стандартных учебных аудиториях. Продолжительность - не менее двух академических часов. Необходимыми структурными элементами, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также организация обсуждения итогов выступлений студентов. Семинарские занятия могут носить репродуктивный, частично-поисковый и поисковый характер.

Для повышения эффективности проведения лабораторных работ и практических занятий рекомендуется: разработка методического комплекса с вопросами для семинара, разработка заданий для автоматизированного тестового контроля за подготовленностью студентов к занятиям; подчинение методики проведения семинарских занятий ведущим дидактическим целям с соответствующими установками для студентов; применение коллективных и групповых форм работы, максимальное использование индивидуальных форм с целью повышения ответственности каждого студента за самостоятельное выполнение полного объема работ; подбор дополнительных вопросов для студентов, работающих в более быстром темпе, для эффективного использования времени, отводимого на практические занятия.

Оценки за выполнение семинарских занятий могут выставляться по пятибалльной системе или в форме зачета и учитываться как показатели текущей успеваемости студентов.

Методические указания по подготовке к текущему контролю знаний

Текущий контроль выполняется в форме опроса, тестирования.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на семинарских занятиях. Для этого студент изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к семинарским занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе студенту дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Методические указания по подготовке к тестированию

Успешное выполнение тестовых заданий является необходимым условием итоговой положительной оценки в соответствии с применяемой системой обучения. Тестовые задания подготовлены на основе лекционного материала, учебников и учебных пособий по данной дисциплине.

Выполнение тестовых заданий предоставляет студентам возможность контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Форма изложения тестовых заданий позволяет закрепить и восстановить в памяти пройденный материал. Предлагаемые тестовые задания охватывают узловые вопросы теоретических и практических основ по дисциплине. Для формирования заданий использована закрытая форма. У студента есть возможность выбора правильного ответа или нескольких правильных ответов из числа предложенных вариантов. Для выполнения тестовых заданий студенты должны изучить лекционный материал по теме, соответствующие разделы учебников, учебных пособий и других литературных источников.

Контрольные тестовые задания выполняются студентами на семинарских занятиях. Репетиционные тестовые задания содержатся в рабочей учебной программе дисциплины. С ними целесообразно ознакомиться при подготовке к контрольному тестированию.

Методические указания по подготовке к зачету (экзамену)

1. Подготовка к зачету/экзамену заключается в изучении и тщательной проработке студентом учебного материала дисциплины с учетом учебников, лекционных и семинарских занятий, сгруппированном в виде контрольных вопросов.

2. На зачет/экзамен студент обязан предоставить:
- полный конспект лекций (даже в случаях разрешения свободного посещения учебных занятий);
 - полный конспект семинарских занятий;

3. На зачете/экзамене по билетам студент дает ответы на вопросы билета после предварительной подготовки. Студенту предоставляется право отвечать на вопросы билета без подготовки по его желанию.

Преподаватель имеет право задавать дополнительно вопросы, если студент недостаточно полно осветил тематику вопроса, если затруднительно однозначно оценить ответ, если студент не может ответить на вопрос билета, если студент отсутствовал на занятиях в семестре.

10. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине:

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Терапевтическая стоматология
(название дисциплины)

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации.</p> <p>Перечень основного оборудования: учебная мебель (столы, стулья), учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, демонстрационное и иное оборудование, учебно-наглядные пособия, необходимые для организации образовательной деятельности.</p>	<p>367031, Республика Дагестан, город Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, зд.91., 2 этаж, кабинет № 16, технический паспорт административно-учебного здания, выданный АО «Ростехинвентаризация–ФедеральноеБТИ» Филиал по Республике Дагестан от 06.10.2020</p>
2	<p>Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, оснащенная компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.</p>	<p>367031, Республика Дагестан, город Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, зд.91., 3 этаж, библиотека, кабинет № 27, технический паспорт административно-учебного здания, выданный АО «Ростехинвентаризация–</p>

		Федеральное БТИ» Филиал по Республике Дагестан от 06.10.2020
3	Помещение для приобретения практических навыков (кабинет № 26, «Терапия») , оснащённое медицинской техникой и оборудованием для выполнения определённых видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью: кресло стоматологическое КСЭМ – 03, рентген аппарат Kodak 2100 дентальный, стерилизатор паровой ГК-100-3, камера КБ-02-«Я»-ФП «Ультралайт-М», автоклав «Кронос» 23л (Италия), ширма рентгенозащитная ШРЗ пб – ПЛ-Р, запечатывающее устройство «Euroseal 2001 + и The Euroseal».	367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. И. Шамиля, 92 "г", кабинет № 26, «Терапия».
4	Помещение для приобретения практических навыков (кабинет № 36, «Терапия») , оснащённое медицинской техникой и оборудованием для выполнения определённых видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью: стоматологическая установка Mini Smail (Чехия), установка Хиродент-654 НК, камера УФО бактерицидная КБ-02-«Я»-ФП, рентген аппарат X GENUS Италия, стерилизатор паровой ГК-100-3, стоматологическая установка AZIMUT-100.	367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. И. Шамиля, 92 "г".кабинет № 36 «Терапия»