

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пародонтологии

**Рабочая программа дисциплины
Пародонтология**

для обучающихся 4-5 курсов,

направление подготовки (специальность)
31.05.03 Стоматология,
форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	5 з.е. / 180 ч.
в том числе:	
контактная работа	134 ч.
самостоятельная работа	46 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Экзамен / IX семестр

Тверь, 2025

Разработчики: заведующий кафедрой пародонтологии ТГМУ, д.м.н., профессор Румянцев В.А., доцент кафедры пародонтологии, к.м.н. Битюкова Е.В.

Внешняя рецензия дана главным врачом государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областная стоматологическая поликлиника» Волковым А.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры пародонтологии «23» апреля 2025 г. (протокол №9)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «24» мая 2025 г. (протокол №6)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. № 984, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

предупреждение возникновения заболеваний пародонта среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

оказание стоматологической помощи в амбулаторных условиях;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья;

применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК-1. Способен к проведению диагностики у взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИДПК-1-1 Применяет общестоматологические методы исследования у взрослых со стоматологическими заболеваниями	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению;- анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов;- гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза;- анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста;- нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции;- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья взрослых со стоматологическими заболеваниями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- применять методы осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями;- обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы); <p>Владеть:</p>

	<p>ИДПК-1-2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - способностью клинически оценивать состояние органов и тканей полости рта взрослых пациентов; - навыками определения показаний к назначению дополнительных методов обследования; - способностью привлекать к дополнительному обследованию врачей других специальностей и интерпретировать результаты диагностических тестов и анализов. <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, алгоритм сбора жалоб у взрослых со стоматологическими заболеваниями - содержание жалоб при основных стоматологических заболеваниях; - факторы риска, способствующие возникновению и развитию стоматологических заболеваний - роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых со стоматологическими заболеваниями; - выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний; - выявлять причинно-следственные связи между появлением и развитием стоматологического заболевания у конкретного больного и образом его жизни; - убедительно излагать рекомендации по изменению образа жизни, питания и т.п., устранять факторы риска, которые, возможно, могли привести к возникновению стоматологических заболеваний у взрослых пациентов <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками определения при опросе главных и второстепенных жалоб; - навыками выявления признаков конкретных стоматологических заболеваний у взрослых; - навыками выявления причин заболевания, которые по мнению больного, могли его вызвать - пониманием того, что тщательных опрос и сбор анамнеза заболевания нередко определяет направление последующих методов диагностики; - навыками высказывать заключения и рекомендации больным, касающиеся факторов риска, причин и особенностей протекания у них стоматологических заболеваний, на основании ознакомления с анамнезом их жизни <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм осмотра и физикального обследования
--	---	---

	<p>ИДПК-1-3 Использует алгоритм осмотра и физического обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>ния взрослых больных;</p> <ul style="list-style-type: none"> - содержание этапов осмотра и физического обследования взрослых больных - гигиенические индексы и методы их определения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять правильную последовательность осмотра и физического обследования больных, особенности проведения клинического стоматологического (в том числе пародонтологического) обследования взрослых пациентов; - давать клиническую оценку данным, полученным в ходе обследования взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - на высоком уровне методами осмотра и физического обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями; - способностью интерпретировать результаты осмотра и физического обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями; - навыком выявления у взрослых больных со стоматологическими заболеваниями факторов риска развития онкологических заболеваний челюстно-лицевой области
	<p>ИДПК-1-4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у взрослых.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - содержание понятия «диагноз» и его составные части; - понятия «предварительный диагноз», «дифференциальный диагноз», «рабочий диагноз», «окончательный диагноз», «основной диагноз», «сопутствующий диагноз» <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностировать у больных заболевания пародонта (гингивит, пародонтит, рецессии зубов), особенности пародонтального и стоматологического статуса, способные привести к возникновению патологии - формулировать предварительный диагноз, определять показания и составлять план дополнительных методов обследования <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у взрослых; - владеть навыками ведения взрослых больных с подозрением на наличие факторов риска онкологических заболеваний, с привлечением к обследованию этих больных у врачей соответствующей специальности
	<p>ИДПК-1-5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - практическое значение Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;

	<p>кацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>- кодовые обозначения основных стоматологических заболеваний из соответствующего раздела МКБ;</p> <p>- классификацию заболеваний пародонта, клиническую картину и методы диагностики заболеваний пародонта</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать предварительный и окончательный диагнозы в соответствии с МКБ <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования МКБ при формулировке всех видов диагноза основных стоматологических заболеваний
<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ИДПК-2-1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания (пособия)</p> <p>ИДПК-2-2 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях пародонта; - общие вопросы организации стоматологической помощи взрослому населению; структурные подразделения стоматологической поликлиники, организацию и оснащение пародонтологического отделения (кабинета); - основные пункты плана пародонтологического лечения больного (план обследования, план консервативного и хирургического лечения, план санации полости рта, план ортопедического и др. видов лечения, диспансерного наблюдения) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения взрослых с заболеваниями пародонта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки плана лечения взрослых с заболеваниями пародонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями пародонта; - современные способы и этапы пародонтологического лечения; - методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при заболеваниях пародонта; - группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении заболеваний пародонта; механизм их действия, медицинские показания и противо-

	<p>ИДПК-2-3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии</p>	<p>показания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - произвести выбор оптимального метода пародонтологического лечения на основании результатов обследования больного; - подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения взрослых с заболеваниями пародонта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - определять медицинские показания и противопоказания к проведению местного обезболивания челюстно-лицевой области при лечении больных <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения заболеваний пародонта у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыками определения медицинских показаний и противопоказаний к проведению местного обезболивания (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии) и выполнения его в процессе лечения заболеваний пародонта у взрослых пациентов; - данными о возможных видах побочного (неблагоприятного) действия лекарственных препаратов; - способами предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании и лечении тканей пародонта <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материаловедение, техники и технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии для лечения заболеваний пародонта; - план лечения взрослых с патологией пародонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины, в соответствии с действующим порядком оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями; - правила безопасности при выполнении клинических манипуляций при лечении заболеваний пародонта
--	---	---

	<p>ний пародонта;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы оценки результатов проведенного лечения заболеваний пародонта (индексная оценка, оценка данных пародонтальной карты, оценка данных лучевой диагностики) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, взрослых с заболеваниями пародонта в амбулаторных условиях; - обучать пациентов индивидуальной гигиене полости рта, подбирать необходимые средства гигиены в зависимости от ситуации; - проводить контролируемую чистка зубов у взрослых пациентов; - проводить профессиональную гигиену полости рта у взрослых пациентов; - проводить инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области; - применять местные реминерализирующие препараты в области зубов; - сошлифовывать твердые ткани зуба; - удалять наддесневые и поддесневые зубные отложения в области зуба (ручным методом); - осуществлять ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба; - проводить поддесневую инструментальную обработку корней зубов (кюретаж); - накладывать лечебные повязки, аппликации при заболеваниях пародонта в области одной челюсти; - назначать лекарственную терапию при заболеваниях пародонта; - назначать диетическую терапию при заболеваниях пародонта - 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 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком коммуникации с пациентов и проведения приема пародонтологических пациентов; - навыком соблюдением правил асептики и антисептики; - навыком поддержания высокого уровня санитарно-эпидемиологического режима в стоматологическом кабинете; - навыком выбора методов консервативного и/или хирургического лечения, составления плана лечения у больных с заболеваниями пародонта с учетом диагноза, возраста и наличия сопутствующей общей патологии
--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - навыком интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области; - навыками применения на практике методов диагностики заболеваний пародонта у взрослых; - навыком использования при постановке диагноза МКБ; - навыками выполнения пародонтологических вмешательств и определенными методами субъективной и объективной оценки эффективности их результатов у взрослых пациентов в соответствии с действующими порядками и клиническими рекомендациями
ПК-6. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	<p>ИДПК-6-1 Осуществляет поиск медицинской информации на основе на доказательной медицине</p> <p>ИДПК-6-2 Проводит анализ научной литературы и результатов научного исследования на основе доказательной медицины</p> <p>ИДПК-6-3 Проводит обработку данных и готовит материалы для публичного представления результатов научной работы на основе доказательной медицины</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы доказательной медицины; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки алгоритмов обследования и лечения взрослых с заболеваниями пародонта в соответствии с принципами доказательной медицины <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать данные научных публикаций; - критически оценивать современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на доказательной медицине <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы и формы публичного представления медицинской информации; - основные принципы проведения медицинских научных исследований <p>Уметь:</p> <p>Аргументировать свой выбор методов диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний;</p> <p>Подготовить презентацию для публичного представления медицинской информации, результатов научного исследования</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины; - частичного участия в проведении научного исследования

<p>ПК-7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала</p>	<p>ИДПК-7-1 Проводит анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории</p> <p>ИДПК-7-2 Соблюдает основные требования в отношении оформления (ведения) медицинской документации в объеме работы, входящих в обязанности врача, в том числе в электронном виде с выполнением правил информационной безопасности и сохранения врачебной тайны.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля; - учётно-отчетную документацию врача стоматолога-терапевта и правила её ведения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять листок ежедневного учёта работы врача-стоматолога – учётная форма №037/у; - заполнять сводную ведомость учета работы врача-стоматолога – форма №039-2/у; - заполнять медицинскую карту стоматологического больного – форма № 043/у; - заполнять контрольную карту диспансерного наблюдения – форма №030/у <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками заполнения учётно-отчетной документации (формы №037/у, №039-2/у, № 043/у, №030/у); - навыками проведения анализа основных медико-статистических показателей (нозологические формы болезней пародонта, частота их встречаемости в разных возрастных группах, вероятные этиологические факторы заболеваний и пр.) <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основной документ учета работы врача-стоматолога (медицинская карта стоматологического больного – форма №030/у); - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля; - организацию работы терапевтического отделения (кабинета); - оборудование и оснащение терапевтического отделения (кабинета) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план работы и отчет о работе; - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения; - использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; - соблюдать требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками контроля за качеством заполнения и ведения медицинской документации, в том
--	--	---

	<p>ИДПК-7-3 Применяет навыки ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде в объеме работы, входящей в обязанности врача</p>	<p>числе в форме электронного документа; - навыками проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости стоматологическими заболеваниями</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды учетно-отчетной стоматологической документации; - правила ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - регистрировать принятых за смену пациентов, с указанием диагноза и проведенного объема лечения; - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости стоматологическими заболеваниями; - осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления плана работы и отчета о своей работе; - ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинского персонала; - навыками использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; - навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Пародонтология» входит в Часть, формируемую участниками образовательных отношений часть Блока 1 ОПОП специалитета.

1) Требования к «входным» знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения дисциплины «Пародонтология» и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин

Иметь представление:

о роли пародонта в сохранении единства зубочелюстной системы;

Знать:

- анатомо-физиологические особенности тканей пародонтального комплекса;
- патофизиологические процессы, развивающиеся в пародонте при воспалении и функциональных нарушениях;
- методики обследования зубов и тканей пародонта;
- методы обезболивания в стоматологии;
- методы лечения зубов и околозубных тканей;
- понимать механизмы действия лечебных препаратов, применяемые у больных гингивитом и пародонтитом;

- уметь выписывать рецепты лекарственных средств;
 - знать правила асептики и антисептики.
- 2) Дисциплины и практики, для которых освоение дисциплины «Пародонтология» необходимо как предшествующее:

Анатомия человека-анатомия головы и шеи

Разделы: анатомические особенности строения зубов, периодонта, челюстных костей, жевательных мышц, слюнных желез, языка.

Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области

Разделы: физиология систем органов, особенно пищеварительной (полость рта), обмен веществ и энергии, иммунитет, кровоснабжение и иннервация челюстно-лицевой области.

Медицинская биология и генетика.

Разделы: биология развития, роль наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость.

Биологическая химия - биохимия полости рта

Разделы: обмен веществ, биохимия питания, биохимия крови, слюны, десневой жидкости, энергетический обмен.

Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта

Разделы: эмбриогенез органов и тканей челюстно-лицевой области, гистологические особенности строения кожи лица и шеи, слизистой оболочки полости рта, челюстных костей, жевательных мышц, зубов, периодонта, сосудов, нервов и лимфатической системы челюстно-лицевой области.

Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи

Разделы: врожденные пороки развития челюстно-лицевой области, болезни зубов, слизистой полости рта, слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, пародонта.

Патологическая физиология - патофизиология головы и шеи

Разделы: воспаление, дистрофия, патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции, гомеостаза челюстно-лицевой области и пародонта, в частности.

Фармакология

Разделы: средства для местного лечения в стоматологии, антибиотики

Микробиология, вирусология - микробиология полости рта

Разделы: учение об инфекциях, иммунитете, микрофлоре полости рта, флоре пародонтальных карманов, провоцирующих воспаление в околозубных тканях, методы исследования микробной флоры десневой борозды и пародонтального кармана.

Пропедевтика внутренних болезней

Разделы: клиническое обследование больного, функциональные методы обследования, анализ рентгенограмм, лабораторные методы исследования, оформление академической и амбулаторной истории болезни.

Внутренние болезни

Разделы: группы лекарственных препаратов, используемых для лечения заболеваний воспалительного генеза, их классификация, особенности механизма действия, показания, противопоказания к применению, использование в общемедицинской, стоматологической и пародонтологической практике.

Пропедевтическая стоматология

Разделы: ручные пародонтальные инструменты для снятия зубных отложений, их классификация и особенности работы в полости рта, хирургические инструменты, используемые для проведения операций на пародонте.

Раздел «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» дисциплины Терапевтическая стоматология

Разделы: обезболивание при лечении зубов, при проведении профессиональной чистки зубов и оперативном вмешательстве на пародонте.

Раздел «Карисология и заболевания твердых тканей зубов» дисциплины Терапевтическая стоматология

Разделы «Клинические и лабораторные методы обследования больных с заболеваниями зубов», «Клиника, диагностика и лечение кариеса, пульпита и периодонита» дисциплины Терапевтическая стоматология

Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия

Разделы: обезболивание в стоматологии, инструменты для удаления зубов, амбулаторных операций на пародонте, методики пародонтальной хирургии, особенности ведения больного в пред- и послеоперационный период.

Раздел «Зубопротезирование (простое протезирование)» дисциплины Ортопедическая стоматология.

Разделы: характер смыкания зубов, виды прикуса, травматическая окклюзия, методы ее определения и устранения, особенности протезирования больных с патологией пародонта.

4. Объём дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов, в том числе 134 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 46 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, тренинг, мастер-класс, деловая и ролевая учебная игра, занятия с использованием тренажёров, имитаторов, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа обучающегося, проведение предметных олимпиад (интеллектуальных игр), подготовка и защита рефератов.

Элементы образовательных технологий, входящие в самостоятельную работу обучающегося: освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка к семинарским и практическим занятиям, работа в сети Интернет, написание истории болезни, подготовка рефератов и мультимедийных презентаций, УИРС в объёме избранной темы, заполнение листа учёта освоения мануальных навыков.

6. Формы промежуточной аттестации

Трёхэтапный экзамен (практические навыки, задания в тестовой форме, собеседование) в конце IX семестра.

Успеваемость студента, в зависимости от его активности в учебном процессе, оценивается по балльно-накопительной системе (<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=492#section-1>)

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта

1.1. Структурная биология пародонта. Десна, эпителиальное прикрепление. Межзубные промежутки

1.2. Структурная биология пародонта: цемент зуба, периодонт, альвеолярная кость. Кровоснабжение, иннервация и функции пародонта.

Раздел 2. Классификация, этиология и патогенез заболеваний пародонта

2.1. Классификации и эпидемиология заболеваний пародонта. Факторы риска возникновения заболеваний пародонта и способы их выявления (анкетирование, сбор анамнеза)

2.2. Этиология воспалительных заболеваний пародонта. Зубная микробная биоплёнка. Роль пародонтопатогенов в возникновении пародонтита.

2.3. Патогенез воспалительных заболеваний пародонта (гингивита и пародонтита).

Раздел 3. Диагностика заболеваний пародонта

3.1. Клиническая диагностика заболеваний пародонта. Оценка пародонтального статуса, пародонтальная карта. Диагноз в пародонтологии. Риск прогрессирования пародонтита (Бернская паутина)

3.2. Дополнительные методы обследования в пародонтологии. Лучевая диагностика, микробиологические исследования, общемедицинские анализы для выявления сопутствующей патологии.

Раздел 4. Индивидуальный и профессиональный контроль наддесневой биоплёнки.

4.1. Клинические проявления заболеваний пародонта. Основные принципы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Фазы и этапы лечения заболеваний пародонта

4.2. Домашний уход за полостью рта в комплексном лечении заболеваний пародонта. Индивидуальный подбор средств гигиены.

4.3. Профессиональная гигиена полости рта. Основные этапы и протоколы проведения, инструменты и аппараты.

Раздел 5. Этапы комплексного лечения заболеваний пародонта. Профессиональный контроль поддесневой биоплёнки.

5.1. Поддесневая инструментальная обработка корней зубов. Протоколы проведения, инструменты и аппараты.

5.2. Адьювантная терапия воспалительных заболеваний пародонта.

Раздел 6. Хирургическое лечение заболеваний пародонта

6.1. Хирургические вмешательства на пародонте. Общие понятия пародонтальной хирургии. Неотложная хирургическая помощь

6.2. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта: резективные, регенеративные, репаративные.

Раздел 7. Клиника, диагностика и лечение гингивита.

7.1. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика катарального гингивита

7.2. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика гипертрофического гингивита

7.3. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика язвенного гингивита.

Раздел 8. Клиника, диагностика и лечение пародонтита.

8.1. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика острого и хронического локализованного пародонтита

8.2. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести

8.3. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести

8.4. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита тяжелой степени.

После каждого раздела предусмотрен рубежный контроль в виде заданий в тестовой форме. После разделов 3, 6, 8 предусмотрен рубежный контроль в виде решения ситуационной задачи и заданий в тестовой форме

2. Учебно-тематический план дисциплины

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем						Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости	
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	экзамен/зачет	ПК											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1.Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта	4			12		16	1	17	ПК-1							ЛВ, Р, Тр, ДОТ	Т, ЗС, Р, С
1.1. Структурная биология пародонта. Десна, эпителиальное прикрепление. Межзубные промежутки	2			6		8											
1.2. Структурная биология пародонта: цемент зуба, периодонт, альвеолярная кость. Кровоснабжение, иннервация и функции пародонта.	2			6		8											
2.Классификация, этиология и патогенез заболеваний пародонта	4			15		18	1	19	ПК-1							ЛВ, Р, ДОТ	Т, ЗС, Р, С
2.1. Классифика-	1			5		4											

ции и эпидемиология заболеваний пародонта. Факторы риска возникновения заболеваний пародонта и способы их выявления (анкетирование, сбор анамнеза)														
2.2. Этиология воспалительных заболеваний пародонта. Зубная микробная биоплёнка. Роль пародонтопатогенов в возникновении пародонтита	3			5		7								
2.3. Патогенез воспалительных заболеваний пародонта (гингивита и пародонтита).				5		7								
3. Диагностика заболеваний пародонта	4			12		16	1	17	ПК-1				ЛВ, Т, Тр, Р, ДОТ	Т, ЗС, Р, С
3.1. Клиническая диагностика заболеваний пародонта. Оценка пародонтального статуса, пародонтальная карта. Диагноз в пародонтологии. Риск прогрессиро-	2			6		8								

вания пародонтиза (Бернская паутина)														
3.2. Дополнительные методы обследования в пародонтологии. Лучевая диагностика, микробиологические исследования, общемедицинские анализы для выявления сопутствующей патологии.	2			6		8								
4. Индивидуальный и профессиональный контроль наддесневой биоплёнки	4			12		18	2	20	ПК-2 ПК-6			ЛВ, Т, Тр, Р, ДОТ	T, ЗС, Р, С	
4.1. Клинические проявления заболеваний пародонта. Основные принципы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Фазы и этапы лечения заболеваний пародонта	1			2		4								
4.2. Домашний уход за полостью рта в комплексном лечении заболеваний пародонта. Индивидуальный подбор средств гигиены	1			5		7								

пародонта: резек- тивные, регенера- тивные, репара- тивные.														
7. Клиника, диа- гностика и лече- ние гингивита				14		14	4	18	ПК-2 ПК-6 ПК-7				КС, ДОТ	Т, ЗС, С, ИБ
7.1. Этиопатогенез, клиника, диагно- стика, лечение и профилактика ка- тарального гин- гивита				6		6								
7.2. Этиопатогенез, клиника, диагно- стика, лечение и профилактика ги- пертрофического гингивита				4		4								
7.3. Этиопатогенез, клиника, диагно- стика, лечение и профилактика яз- венного гингивита.				4		4								
8. Клиника, диа- гностика и лече- ние пародонтита				19		17	8	27	ПК-2 ПК-6 ПК-7				КС, ДОТ	Т, ЗС, С, ИБ
8.1. Этиопатогенез, клиника, диагно- стика, лечение и профилактика острого и хрониче- ского локализо- ванного пародон- тита				4		2								
8.2. Этиопатогенез,				5		5								

клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести														
8.3. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести				5		5								
8.4. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита тяжелой степени.				5		5								
Экзамен						27	27							T, Пр, С
ИТОГО:	26			108		134	46	180						

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов (Р), дистанционные образовательные технологии (ДОТ); Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Классический пародонтальный зонд предназначен для измерения
 - 1) глубины пародонтального кармана
 - 2) фенотипа десны
 - 3) величины рецессии
 - 4) степени поражения фуркаций
2. Зубы Ramfjord
 - 1) 16; 11; 21; 26; 36; 46
 - 2) 16; 21; 24; 36; 41; 44
 - 3) 16; 11; 26; 36; 41; 46
 - 4) 16; 11; 21; 26; 41; 34
3. Основные методы клинического обследования пародонта
 - 1) пародонтальное зондирование
 - 2) определение уровня потери клинического прикрепления
 - 3) рентгенография
 - 4) ГПЦР-диагностика
4. Визуальный ориентир для определения потери прикрепления
 - 1) эмалево-цементная граница
 - 2) десневой край
 - 3) вершина межзубного сосочка
 - 4) мукогингивальное соединение
5. К пародонтальным индексам относятся
 - 1) PMA
 - 2) CPITN
 - 3) PSR
 - 4) PDI

Эталоны ответов на задания в тестовой форме:

1–1,3 2–2 3–1,2 4–1 5–4

Критерии оценки тестового контроля:

оценка «5» (отлично) – правильно выполнено 91-100% заданий

оценка «4» (хорошо) – правильно выполнено 81-90% заданий

оценка «3» (удовлетворительно) – правильно выполнено 71-80% заданий

оценка «2» (неудовлетворительно) – правильно выполнено 70% и менее

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Что можно измерить с помощью пародонтального зонда? Назовите классификацию пародонтальных зондов.
2. Для чего предназначены фуркационные зонды и зонды-исследователи?
3. Перечислите правила пародонтального зондирования. Какова глубина зубодесневой борозды и пародонтального кармана?
4. Какие факторы влияют на показатели пародонтального зондирования?

Критерии оценки при собеседовании:

оценка «5» (отлично) ставится при обнаружении у обучающегося системных, глубоких знаний программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики пародонтальных заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

оценку «4» (хорошо) заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание программного материала;

оценку «3» (удовлетворительно) заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

оценка «2» (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача 1

Пациент М. 47 лет, обратился к пародонтологу с жалобами на кровоточивость десен, периодическое гноетечение из пародонтальных карманов, неприятный запах изо рта, подвижность некоторых зубов и затрудненное пережевывание пищи, в связи с этим. Из анамнеза заболевания выяснено, что пациент страдает пародонтитом в течение 10 лет; 5 лет назад был прооперирован (открытый куретаж с остеопластическим материалом); на протяжении последних 2-х лет лечение по поводу пародонтита не проводилось. В настоящее время отмечает явное ухудшение состояния тканей пародонта. Из сопутствующих общих заболеваний отмечает гипертоническую болезнь I степени.

Составьте план необходимых диагностических мероприятий для постановки предварительного диагноза.

Ответ на ситуационную задачу 1

Необходимо клинически оценить пародонтальный статус (определение глубины зондирования и потери клинического прикрепления; определение степени подвижности зубов и поражения фуркаций; определение уровня гигиены и степени кровоточивости) – составить пародонтальную карту.

Ситуационная задача 2

Больной Л. 42 года, предприниматель. Обратился с жалобами на дискомфорт, периодическое воспаление и болезненность десны; постоянную задержку пищи в области зуба 1.8 и невозможности его качественного очищения.

Из анамнеза: впервые неприятные ощущения в области дёсен появились 10–12 лет назад, примерно раз в два года пациент посещает стоматолога для проведения профессиональной гигиены. Анкета здоровья без особенностей, пациент считает себя практически здоровым, занимается спортом. Ежегодное диспансерное обследование не проходит, последний раз сдавал анализы около 10 лет назад. Отметил, что у отца потеряны все зубы вследствие пародонтита. Периодически курит сигары. Уход за полостью рта регулярный, средства гигиены – зубная щётка и паста.

Внешний осмотр без особенностей, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное. Красная кайма губ, слизистая оболочка губ и щёк, твердого и мягкого нёба, дна полости рта и ретромолярной области без видимых патологических изменений. Глубина преддверия полости рта 6–7 мм, фенотип пародонта средний. Слизистая оболочка десневого края в области всех зубов отёчна разной степени выраженности, гиперемирована с застойными явлениями (синюшностью). На окклюзионно-дистальной поверхности зуба 1.5 композитная пломба с нарушенным краевым прилеганием.

Прикус ортогнатический; скученность зубов передней группы нижней челюсти. Смещение клыков нижней челюсти вестибулярно. Фасетки стирания.

Задание: составить план пародонтологического обследования пациента

Ответ на ситуационную задачу 2

1) Клиническое обследование – оформление пародонтальной карты (измерение глубины зондирования, величины рецессий и потери прикрепления; диагностика поражения фуркаций, подвижности зубов; регистрация индексов зубного налёта и кровоточивости десны)

2) Рентгенологическое обследование – ОПТГ

3) Дополнительные методы обследования – клинический анализ крови, концентрация НbА1с

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

оценка «5» (отлично) – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы, правильно решает ситуационную задачу; демонстрирует глубокие знания по диагностике и лечению больного с заболеваниями пародонта;

оценка «4» (хорошо) – обучающийся в целом справляется с теоретическими вопросами, решает ситуационную задачу; делает несущественные ошибки при обосновании диагноза и составлении плана лечения;

оценка «3» (удовлетворительно) – обучающийся поверхностно владеет теоретическим материалом, показывает существенные ошибки при разборе вопросов по обследованию и составлению плана лечения больного с патологией пародонта;

оценка «2» (неудовлетворительно) – обучающийся не владеет теоретическим материалом, не может диагностировать заболевание пародонта, не справляется с вопросами лечения больных с патологией пародонта.

Темы рефератов:

1. Возрастные особенности строения и функций тканей пародонта.
2. Пародонтит и общие соматические заболевания.
3. Пародонтальная карта. Виды, особенности, правила оформления.
4. Оценка гигиенического состояния полости рта. Классические и современные технологии оценки.
5. Техники чистки зубов – прошлое и настоящее.
6. Протокол проведения профессиональной гигиены ГВТ
7. Направленная костная регенерация. Показания, техника проведения
8. Особенности домашнего ухода за полостью рта у пациентов с ортодонтическими и ортопедическими конструкциями.

Балльно-накопительная система оценки успеваемости студентов
(<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=492#section-1>)

Критерии начисления баллов:

1.Посещение всех практических занятий – максимальное число баллов – 35.

Все пропущенные занятия отрабатываются.

После отработки занятия, пропущенного по не уважительной причине – 0 баллов.

После отработки занятия, пропущенного по уважительной причине баллы не снимаются.

2.Посещение всех лекций (+) 5 баллов

Пропущенная по не уважительной причине – (-) 5 баллов за каждую лекцию.

3.Активное участие в работе СНО кафедры пародонтологии:

(+) 5 баллов – проведение исследований, набор материала, подготовка литературного обзора;

(+) 10 баллов – выступление от кафедры пародонтологии с докладом на итоговой конференции СНО;

(+) 15 баллов – публикация в печати совместно с кафедрой пародонтологии, оформление заявки на предмет интеллектуальной собственности.

4.Написание академической истории болезни (V курс):

оценка 5 – (+) 15 баллов

оценка 4 – (+) 10 баллов

оценка 3 – (+) 5 баллов

5.Итоговая оценка за теоретические знания:

оценка 5 – (+) 15 баллов

оценка 4 – (+) 10 баллов

оценка 3 – (+) 5 баллов

оценка 2 – 0 баллов

6.Итоговая оценка за практические навыки:

оценка 5 – (+) 15 баллов

оценка 4 – (+) 10 баллов

оценка 3 – (+) 5 баллов

оценка 2 – 0 баллов

(критерии начисления баллов за практические навыки -

<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=492#section-1>)

Максимально возможное число баллов за изучение дисциплины

«Пародонтология» – 100

Освобождение от компьютерного тестирования от 80 до 89 баллов

От 90 до 100 баллов освобождение от всех этапов экзамена

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся

Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых с заболеваниями пародонта, выявлять факторы риска и причин развития этих заболеваний

Интерпретировать информацию, полученную от взрослых с заболеваниями пародонта

Применять методы осмотра и обследования взрослых с заболеваниями пародонта

Интерпретировать результаты осмотра и обследования взрослых с заболеваниями пародонта

Диагностировать у взрослых заболевания пародонта

Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у взрослых с заболеваниями пародонта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Направлять взрослых с заболеваниями пародонта на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Направлять взрослых с заболеваниями пародонта 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 взрослых с заболеваниями пародонта

Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы)

Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования взрослых с заболеваниями пародонта, в том числе данных рентгенологических методов

Проводить дифференциальную диагностику заболеваний пародонта у взрослых

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

Разрабатывать план лечения взрослых с заболеваниями пародонта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях:

- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта
- контролируемая чистка зубов
- профессиональная гигиена полости рта и зубов
- инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области
- местное применение реминерализирующих препаратов в области зуба
- глубокое фторирование эмали зуба
- сошлифование твердых тканей зуба
- удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом)
- ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба
- закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба
- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти
- назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов
- назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов

Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области

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

Осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине

Интерпретировать данные научных публикаций

Критически оценивать современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины

Аргументировать свой выбор методов диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний

Подготовить презентацию для публичного представления медицинской информации, результатов научного исследования

Составлять план работы и отчет о работе

Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения

Использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» – обучающийся обладает системными, хорошими или удовлетворительными теоретическими знаниями; знает методику выполнения практических навыков, выполняет их по чек-листву или самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет или демонстрирует выполнение практических умений, допуская ошибки, которые можно исправить при коррекции их преподавателем

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, нормативов; не использует последовательность действий и этапы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Экзамен проводится в три этапа в конце IX семестра с оценкой по четырех-балльной шкале:

1 этап – практический экзамен (проводится во время семестра)

2 этап – компьютерное тестирование

3 этап – собеседование (по билетам)

Перечень практических навыков для промежуточной аттестации:

1. Осмотр полости рта
2. Проведение пародонтального скрининга (ВРЕ)
3. Определение фенотипа тканей пародонта
4. Измерение глубины преддверия полости рта
5. Измерение ширины кератинизированной десны
6. Измерение ширины прикрепленной десны
7. Зондирование зубодесневого желобка/пародонтального кармана
8. Определение величины потери клинического прикрепления
9. Определение признаков функциональной перегрузки пародонта
10. Оценка состояния твердых тканей зубов (некариозные поражения)
11. Определение наличия гиперестезии зубов (степени)
12. Определение величины рецессии зубов
13. Определение прикуса и состояния зубных рядов
14. Определение подвижности зубов
15. Состояние зубов (КПУ)
16. Индексы кровоточивости десны (ВОР, РВИ, Muhleman)
17. Определение гигиенического состояния полости рта (индекс Silness-Loe, Green-Wermillion, PI, API)

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» – обучающийся обладает системными, хорошими или удовлетворительными теоретическими знаниями; знает методику выполнения практических навыков, выполняет их по чек-листву или самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет или демонстрирует выполнение практических умений, допуская ошибки, которые можно исправить при коррекции их преподавателем

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, нормативов; не использует последовательность действий и этапы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

Задания в тестовой форме см. <https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=495>

Критерии оценки заданий в тестовой форме

«зачтено» – правильно выполнено 71-100% заданий
«не зачтено» – правильно выполнено 70% и менее

Контрольные вопросы для подготовки к собеседованию см.
<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=495>

Критерии оценки при собеседовании:

оценка «5» (отлично) ставится при обнаружении у обучающегося системных, глубоких знаний программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики пародонтальных заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

оценку «4» (хорошо) заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание программного материала;

оценку «3» (удовлетворительно) заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

оценка «2» (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Критерии итоговой оценки за экзамен:

среднее арифметическое оценок за вопросы собеседования

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации – см.
<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=495#section-3>

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

a). Основная литература:

1. Николаев, Александр Иванович. Практическая терапевтическая стоматология: учебное пособие / Александр Иванович Николаев, Леонид Макарович Цепов. – 12-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2022. – 928 с. - Библиогр.: с. 923–925. - ISBN 978-5-907504-22-6. – URL: <http://lib.tvgmu.ru/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/113160/default>. – Текст: непосредственный.
2. Пародонтология: национальное руководство / ред. О. О. Янушевич, Л. А. Дмитриева. – 2-е изд., перераб, и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 751 с.: рис. - ISBN 978-5-9704-4365-1. – Текст: непосредственный.

Электронный ресурс:

1. Болезни пародонта: тактика ведения пациентов и нормативно-правовые аспекты / О. О. Янушевич, В. В. Алямовский, И. В. Золотницкий [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-7808-0, DOI: 10.33029/9704-7808-0-PAR-2023-1-224. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478080.html> (дата обращения: 13.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.
2. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барепа. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html> (дата обращения: 13.05.2024). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
3. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. О. О. Янушевича. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-8385-5. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483855.html> (дата обращения: 13.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

б). Дополнительная литература:

1. Абдурахманов, А. И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Абдурахманов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3452-9. - Текст : электронный. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434529.html> (дата обращения: 13.05.2024). - Режим доступа : по подписке.

2. Миронова, М. Л. Стоматологические заболевания : учебник / Миронова М. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6075-7. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460757.html> (дата обращения: 13.05.2024). - Режим доступа : по подписке.

3. Янушевич, О. О. Пародонтит. XXI век / О. О. Янушевич, Л. А. Дмитриева, З. Э. Ревазова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3977-7. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439777.html> (дата обращения: 13.05.2024). - Режим доступа : по подписке.

4. Комплексная диагностика в современной стоматологии : учебное пособие / под ред. А. В. Митронина, Д. А. Останиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-8103-5, DOI: 10.33029/9704-8103-5-KDS-2024-1-208. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481035.html> (дата обращения: 18.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Схема записи академической истории болезни

Схемы записи амбулаторных историй болезни по нозологическим формам (гингивит, пародонтит, рецессии)

Методические указания для самостоятельной работы

Учебно-методические пособия для студентов 4-5 курсов, обучающихся по основной образовательной программе высшего образования по специальность 31.05.03 Стоматология

См. <https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=492>, <https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=491>, <https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=493>

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

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru>/; Клинические рекомендации: <http://cr.rosmiinzdav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru>)

Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России <https://e-stomatology.ru/star/>

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Excel 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;

2. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)

3. Электронная библиотечная система «elibrary» ([https://www.elibrary.ru/](http://www.elibrary.ru))

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Ссылки на методические материалы, размещенные в электронной информационно-

образовательной среде университета:

<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=492>

<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=491>

<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=493>

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

См. приложение 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа обучающихся организована в рамках кружка СНО на кафедре пародонтологии. Практикуется реферативная работа и проведение научных исследований с последующим выступлением на итоговых научных студенческих конференциях в Твери и в других городах России, а также публикации в сборниках студенческих работ, кафедральных сборниках и Верхневолжском медицинском журнале

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ПК-1. Способен к проведению диагностики у взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

ИДПК-1-1 Применяет общестоматологические методы исследования у взрослых со стоматологическими заболеваниями

ИДПК-1-2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний

ИДПК-1-3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями

ИДПК-1-4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у взрослых

ИДПК-1-5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Для проведения пародонтального скрининга используется зонд

- 1) WHO
- 2) UNC-15
- 3) Williams
- 4) Marquis

Ответ: 1

Обоснование: для скрининга заболеваний пародонта (BPI, CPITN, PSR) используется зонд WHO (ВОЗ) с градуировкой 0,5-3,5-5,5-8,5-11,5 мм и черным кольцом в диапазоне 3,5-5,5 мм

Задание 2

Высокий фактор риска развития пародонтита

- 1) нерациональное питание
- 2) низкая физическая активность
- 3) курение
- 4) чрезмерное употребление сахара

Ответ: 3

Обоснование: курение является модифицируемым фактором высокого риска пародонтита

Задание 3

Основной метод клинического обследования тканей пародонта

- 1) рентгенография

- 2) определение степени подвижности зубов
- 3) пародонтальное зондирование
- 4) ПЦР-диагностика

Ответ: 3

Обоснование: диагноз выставляется на основании глубины зондирования пародонтального кармана / зубодесневой борозды

Задание 4

Основной клинический дифференциальный признак пародонтита

- 1) кровоточивость десны
- 2) наличие пародонтального кармана
- 3) подвижность зуба
- 4) гиперемия десны

Ответа: 2

Обоснование: пародонтит характеризуется потерей прикрепления и образованием пародонтального кармана

Задание 5

Код по МКБ-10 K05.11 соответствует диагнозу

- 1) гингивит гиперпластический
- 2) гингивит катаральный
- 3) гингивит язвенный
- 4) гингивит десквамативный

Ответ: 1

Обоснование: коду K05.11 по МКБ-10 соответствует диагноз «гингивит гиперпластический»

Задания закрытого типа на установление соответствие

Задание 1

Прочтите текст и установите соответствие

Пародонтальным зондам соответствует определённая маркировка

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Название зонда		Маркировка	
а	WHO	1	1-2-3-5-7-8-9-10
б	UNC-15	2	3-6-8
в	Williams	3	0,5-3,5-5,5-8,5-11,5
г	Marquis	4	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15
д	Michigan	5	3-6-9-12

е	EFP Probe	6	0,5-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15
---	-----------	---	-------------------------------------

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д	е

Ответ:

а – 3

б – 4

в – 1

г – 5

д – 2

е – 6

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочтите текст и установите последовательность

Фазы формирования биоплёнки на поверхности зуба

1.	Размножение присоединенных клеток
2.	Более стабильное прикрепление
3.	Обратимая адгезия
4.	Отрыв прикрепленных клеток для колонизации в других участках
5.	Адсорбция кондиционирующей пленки
6.	Коадгезия

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Ответ: 5, 3, 2, 6, 1, 4

Задания открытой формы

Дополните.

1. Сумма величин глубины зондирования и рецессии образуют _____.

2. Свободная часть десны и прикреплённая десна вместе образуют _____

Ответы:

1 – величину потери клинического прикрепления

2 – кератинизированную десну

Контрольные вопросы и задания

1. Как проводится зондирование пародонтального кармана?

2. Какие виды пародонтальных карт вы знаете?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какова потеря клинического прикрепления?
2. Какое заболевание можно заподозрить у пациента?

Величина рецесии в области зуба 3.1 составляет 3 мм, глубина зондирования – 5 мм

Эталон ответа:

1. Потеря клинического прикрепления 8 мм
2. Пародонтит

Задание 2

1. Поставьте рабочий диагноз

Глубина зондирования пародонтальных карманов составляет от 1 до 5 мм, поражено 48% зубов; по данным ОПТГ резорбция костной ткани составляет 1/3-1/2 длины корней зубов

Эталон ответа:

1. Хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести

Ситуационные задачи

Задача 1

Больной Л. 42 года, предприниматель. Обратился с жалобами на дискомфорт, периодическое воспаление и болезненность десны; постоянную задержку пищи в области зуба 1.8 и невозможности его качественного очищения.

Из анамнеза: впервые неприятные ощущения в области дёсен появились 10–12 лет назад, примерно раз в два года пациент посещает стоматолога для проведения профессиональной гигиены. Анкета здоровья без особенностей, пациент считает себя практически здоровым, занимается спортом. Ежегодное диспансерное обследование не проходит, последний раз сдавал анализы около 10 лет назад. Отметил, что у отца потеряны все зубы вследствие пародонтита. Периодически курит сигары. Уход за полостью рта регулярный, средства гигиены – зубная щётка и паста.

Внешний осмотр без особенностей, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное. Красная кайма губ, слизистая оболочка губ и щёк, твердого и мягкого нёба, дна полости рта и ретромолярной области без видимых патологических изменений. Глубина преддверия полости рта 6–7 мм, фенотип пародонта средний. Слизистая оболочка десневого края в области всех зубов отёчна разной степени выраженности, гиперемирована с застойными явлениями (синюшностью). На окклюзионно-дистальной поверхно-

сти зуба 1.5 композитная пломба с нарушенным краевым прилеганием.

Прикус ортогнатический; скученность зубов передней группы нижней челюсти. Смещение клыков нижней челюсти вестибулярно. Фасетки стирания.

Задание

Составьте план пародонтологического обследования пациента

Эталон ответа

- 1) Клиническое обследование – оформление пародонтальной карты (измерение глубины зондирования, величины рецессий и потери прикрепления; диагностика поражения фуркаций, подвижности зубов; регистрация индексов зубного налёта и кровоточивости десны)
- 2) Рентгенологическое обследование – ОПТГ
- 3) Дополнительные методы обследования – клинический анализ крови, концентрация НbA1с

ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности

ИДПК-2-1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания

ИДПК-2-2 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема

ИДПК-2-3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Первостепенное мероприятие в плане лечения пациента с воспалительным заболеванием пародонта

- 1) профессиональная гигиена
- 2) урок гигиены с контролируемой чисткой зубов
- 3) поддесневая инструментальная обработка корней зубов
- 4) местное медикаментозное лечение (антибиотики, антисептики)

Ответ: 2

Обоснование: перед проведением любого пародонтального лечения проводится обучение гигиене с индивидуальным подбором необходимых средств

Задание 2

Лекарственный препарат для местного применения пролонгированного действия при лече-

нии пародонтита

- 1) раствор хлоргексидина 0,2%
- 2) пленка «Диплен ХД»
- 3) бальзам «Асепта»
- 4) наноматрица «М-чип»

Ответ: 4

Обоснование: наноматрица «М-чип» используется в глубоких пародонтальных карманах и выделяет активное вещество (мирамистин) в течение нескольких дней

Задание 3

Срок повторного пародонтального зондирования после проведения поддесневой инструментальной обработки корней зубов

- 1) через 2 недели
- 2) через 7 дней
- 3) через 8-12 недель
- 4) не имеет значения

Ответ: 3

Обоснование: повторное зондирование проводят спустя 8-12 недель после инструментальной обработки, что связано со скоростью образования нового прикрепления

Задания закрытого типа на установление соответствие

Задание 1

Прочтите текст и установите соответствие

Сроки назначения антисептической обработки полости рта в домашних условиях хлоргексидином в зависимости от концентрации раствора

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Концентрация		Срок назначения	
а	0,05%	1	до 7 дней
б	0,12%	2	до 1 месяца
в	0,2%	3	до 14 дней
г	0,5%	4	до 6 месяцев

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ:

а – 4

б – 2

в – 3

г – 1

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Этапы проведения профессиональной гигиены полости рта

1.	Удаление биоплёнки
2.	Фторирование зубов
3.	Ретракция мягких тканей
4.	Удаление зубного камня
5.	Индикация биоплёнки
6.	Антисептическая обработка полости рта

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Ответ: 6, 3, 5, 1, 4, 2

Задания открытой формы

Дополните.

1. Антибиотики назначают внутрь перед проведением инвазивных стоматологических манипуляций для профилактики _____.
2. «Золотым стандартом» среди антисептиков в пародонтологии считается _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Сколько посещений отводится для проведения традиционного протокола поддесневой инструментальной обработки корней зубов?
2. Перечислите основные особенности протокола проведения профессиональной гигиены рта по Марисе Ронкати.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какие техники чистки зубов подходят пациенту?
2. Какие зубные щетки можно рекомендовать?

При индикации биоплёнки у пациента обнаружен налёт, располагающийся преимущественно в придесневой области зубов.

Эталон ответа:

1. Техники Bass, Stillman (сулькулярные)
2. Щётки с мягкой щетиной, плотной посадкой пучков, ровной стрижкой щёточного поля.

Задание 2

1. Какую группу зубных паст нужно рекомендовать пациенту для домашнего использования?

2. Назовите названия паст.

Пациент предъявляет жалобу на сильную чувствительность зубов. При осмотре выявлено наличие рецессий десны, гиперестезия твёрдых тканей III степени.

Эталон ответа:

1. Антисенситивные
2. Dentavit Sensitive, Apadent, Mirasensitive Hap, Colgate Sensitive PROrelief, Blend-a-Med PRO-EXPERT, Sensodyne мгновенный эффект.

Ситуационные задачи

Задача 1

Пациент К., 21 год

Жалобы при обращении на кровоточивость десен во время приема пищи, боли в деснах, выделение гноя из десен, подвижность некоторых зубов, неприятный запах изо рта и общее недомогание.

Анамнез заболевания: впервые кровоточивость десен появилась в возрасте 12-13 лет; приблизительно в то же время возникло разрастание десен. За помощью к пародонтологам пациент не обращался. Наследственный анамнез не отягощен (у родителей заболеваний пародонта не отмечено).

Около года назад пациент перенес инфекционное заболевание. Для профилактики возможных осложнений ему был назначен антибиотик. В это время у пациента появилась припухлость десен и усилилась их кровоточивость. Из-за боязни повредить десну во время чистки зубов пациент перестал чистить зубы и проводил самостоятельное лечение в виде полосканий с отварами трав и использовал гель Метрогил Дента. Однако процесс в пародонте прогрессировал: боли в деснах нарастали, в течение пары недель появилась подвижность фронтальных зубов. Общее состояние при этом тоже страдало: повышалась температура тела, отсутствовал аппетит, нарушился сон. В настоящее время пациент сравнивает ситуацию в полости рта как похожую, но немного в меньшей степени тяжелую.

Анамнез сопутствующих заболеваний: в возрасте 7 лет пациент перенес гепатит С; с

12 лет наблюдается у гепатолога и проходит лечение по поводу цирроза печени. Пациент постоянно принимает гепатопротекторы. Также диагностирована железодефицитная анемия, назначенное лечение продолжается. Один раз в год пациент проходит курс иммунокорригирующие терапии в дневном стационаре.

Общий осмотр: кожные покровы лица бледные, слегка землистого оттенка; видимые слизистые слегка желтушного оттенка. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны при пальпации. Красная кайма губ бледная, покрыта чешуйками и корочками; в углах рта заеды.

Осмотр полости рта: открывание рта свободное; слизистая оболочка щек, неба бледная, анемичная; эпителий на спинке языка сглажен, язык немного отечен, красного цвета; галитоз.

Гигиена полости рта неудовлетворительная – практически вся поверхность зубов покрыта мягким налетом.

Слизистая оболочка десневого края отечна, гиперемирована, при пальпации возникает болезненность. Множественные пародонтальные карманы глубиной 4-8 мм с гнойным отделяемым и резкой кровоточивостью при зондировании. В области практически всех зубов – минерализованные над- и поддесневые зубные отложения. Подвижность зубов I-II степени.

Индекс Силнесс-Лоэ – 3

Индекс ВОР – 87%

Индекс PSR – 4

Описание ОПТГ: компактная замыкательная пластиинка отсутствует; выявлена неравномерная резорбция костной ткани альвеолярных отростков; активные очаги деструкции альвеолярной кости с разрушением межальвеолярных перегородок на 1/2-3/4 длины корней зубов.

Задание:

- 1). Поставить рабочий диагноз
- 2). Составить план РМР (профессионального механического удаления налёта)
- 3). Составить план индивидуального домашнего ухода за полостью рта

Эталон ответа

1). Быстропрогрессирующий пародонтит (К05.39)

2). План РМР:

- мотивация на повышение уровня гигиены рта
- обучение гигиене с индивидуальным подбором средств, контролируемая чистка зубов
- профессиональная гигиена полости рта
- поддесневая инструментация по традиционному поквадрантному протоколу в четырех квадрантах

ре посещения

- общая антибактериальная терапия
- местная антисептическая терапия

3). Использование межзубных ёршиков, чистка зубов два раза в день щёткой и пастой, применение скребка для языка (в период активного лечения), антисептические ополаскиватели и гели (в период активного лечения)

ПК-6. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения

ИДПК-6-1. Осуществляет поиск медицинской информации на основе доказательной медицины

ИДПК-6-2. Проводит анализ научной литературы и результатов научного исследования на основе доказательной медицины

ИДПК-6-3. Проводит обработку данных и готовит материалы для публичного представления результатов научной работы на основе доказательной медицины

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Количество уровней доказательности в медицине

- 1) два
- 2) три
- 3) четыре
- 4) пять

Ответ: 3

Обоснование: в медицине существует три уровня доказательности

Задание 2

Первый уровень доказательств имеют

- 1) когортное исследование
- 2) анализ историй болезни
- 3) исследования на лабораторных животных
- 4) систематический обзор

Ответ: 4

Обоснование: систематический обзор относится к высшему (первому) уровню доказательности

Задание 3

Клинические рекомендации составляются на основе

- 1) исследований *in vitro*
- 2) мета-анализов
- 3) мнения ключевых специалистов
- 4) исследований случай-контроль

Ответ: 2

Обоснование: клинические рекомендации составляются на основе клинических исследований и мета-анализа, сделанного на их основе

Задания закрытого типа на установление соответствие

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Уровням доказательности в медицине соответствуют следующие исследования

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Уровни доказательности		Название исследований	
а	Уровень 1	1	Систематический обзор
		2	РКИ
б	Уровень 2	3	<i>In vitro</i> исследование
		4	Когортное исследование
в	Уровень 3	5	Исследования на животных
		6	Мета-анализ

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в

Ответ:

а – 6, 1, 2

б – 4

в – 5, 3

Задания закрытого типа на установление соответствие

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Алгоритм (последовательность) проведения мета-анализа

1.	Извлечение данных
2.	Интерпретация результатов
3.	Определение исследовательского вопроса
4.	Поиск и отбор исследований
5.	Статистический анализ

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

3	4	1	5	2
---	---	---	---	---

Ответ: 3, 4, 1, 5, 2

Задания открытой формы

Дополните.

1. Стоматологическое лечение пациентов проводят в соответствии с _____.
2. Стоматологический диагноз устанавливается по классификатору _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Какому диагнозу соответствует код в МКБ-10 «K05.31»?
2. Диагноз «рецессия десны локализованная» какому коду по МКБ-10 соответствует?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какой диагноз можно предположить?
2. Обоснуйте распространённость течение заболевания

К пародонтологу обратился пациент с жалобами на боль и кровоточивость десны в области зуба 3.6. Из анамнеза выяснилось, что несколько месяцев назад на 3.6. была зафиксирована искусственная коронка.

Эталон ответа:

1. Хронический локализованный пародонтит в области зуба 3.6 (K05.30)
2. На основании модифицированной классификации заболеваний пародонта от 2001 года и клинических рекомендаций распространённость считается локализованной при поражении менее 30% зубов; хроническое течение связано с длительностью заболевания (несколько месяцев)

Задание 2

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите уровень достоверности доказательств назначения антибиотиков по клиническим рекомендациям.

В стоматологическую клинику обратился пациент с жалобами на припухлость и болезненность десны в области зуба 1.5. Из анамнеза – хронический пародонтит в течение 5 лет, подобное обострение возникло впервые.

Эталон ответа:

1. Обострение хронического пародонтита, пародонтальный абсцесс (K05.20)
2. Уровень убедительности рекомендаций А (уровень достоверности доказательств –

1++).

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

Пациент М. 47 лет, обратился к пародонтологу с жалобами на кровоточивость десен, периодическое гноетечение из пародонтальных карманов, неприятный запах изо рта, подвижность некоторых зубов и затрудненное пережёвывание пищи, в связи с этим. Из анамнеза заболевания выяснено, что пациент страдает пародонтитом в течение 10 лет; 5 лет назад был прооперирован (открытый кюретаж с остеопластическим материалом); на протяжении последних 2-х лет лечение по поводу пародонтита не проводилось. В настоящее время отмечает явное ухудшение состояния тканей пародонта. Из сопутствующих общих заболеваний отмечает гипертоническую болезнь I степени.

Задание

Составьте план необходимых диагностических мероприятий для постановки предварительного диагноза.

Эталон ответа

На основании клинических рекомендаций и представленных в них уровнях достоверности доказательств, необходимо клинически оценить пародонтальный статус (определение глубины зондирования и потери клинического прикрепления; определение степени подвижности зубов и поражения фуркаций; определение уровня гигиены и степени кровоточивости) – составить пародонтальную карту.

ПК-7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала

ИДПК-7-1. Проводит анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории

ИДПК-7-2. Соблюдает основные требования в отношении оформления (ведения) медицинской документации в объеме работы, входящих в обязанности врача, в том числе в электронном виде с выполнением правил информационной безопасности и сохранения врачебной тайны.

ИДПК-7-3. Применяет навыки ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде в объеме работы, входящей в обязанности врача

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Медицинская карта стоматологического больного имеет номер

- 1) 043/У

2) 042/У

3) 045/У

4) 050/У

Ответ: 1

Обоснование: медицинская карта стоматологического больного имеет №043/У

Задание 2

Договор на оказание медицинской услуги подписывается

1) во время лечения

2) до лечения

3) после лечения

4) не подписывается

Ответ: 2

Обоснование: все документы, в том числе и договор на оказание медицинских услуг, подписываются пациентом строго до начала лечения

Задание 3

Электронная форма учёта пародонтологического пациента

1) Periotest

2) Florida Probe

3) T-scan

4) 3-Shape

Ответ: 2

Обоснование: все параметры пародонтального статуса вносятся специальную карту (печатную или электронную), одна из электронных парокарт – система Florida Probe

Задания закрытого типа на установление соответствие

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте диагностическое наблюдение и условное обозначение при заполнении зубной формулы пациента в истории болезни

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Диагностическое наблюдение		Условные обозначения	
а	Отсутствующий зуб	1	С
б	Корень	2	Р
в	Кариес	3	Р
г	Пульпит	4	К
д	Коронка	5	0

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д
5	3	1	2	4

Ответ: а – 0, б – R, в – С, г – Р, д – К

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочтите текст и установите последовательность

Последовательность записей на титульном листе и обороте истории болезни стоматологического пациента

1.	Жалобы
2.	Диагноз
3.	Данные рентгеновских исследований
4.	Данные объективного исследования
5.	Состояние слизистой оболочки рта, дёсен
6.	Прикус
7.	Перенесённые и сопутствующие заболевания

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--	--

Ответ: 2, 1, 7, 4, 6, 5, 3

Задания открытой формы

Дополните.

- Информированное добровольное согласие подписывается на _____ стоматологическую манипуляцию.
- Двухсторонняя сделка, подразумевающая взаимные права и обязанности обеих участвующих в ней сторон и влекущая гражданскую ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей – это _____

Контрольные вопросы и задания

- С какими документами необходимо ознакомиться пациенту перед лечением и подписать их?
- Как часто необходимо записывать в историю болезни результаты онкологического осмотра?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Как называется обратившийся пациент?
2. Какие данные и документы необходимо заполнить/обновить данные?

В стоматологическую клинику обратился пациент. В последний раз он был на осмотре в прошлом календарном году.

Эталон ответа:

1. Первичный.
2. Анкету здоровья, зубную формулу, онкологический осмотр, извещение о побочной реакции лекарственного средства.

Задание 2

1. Какие особенности лечения такого пациента вы знаете?
2. Как изменится протокол проведения профессиональной гигиены?

Пациент явился для проведения профессиональной гигиены. Из анкеты здоровья выявлено наличие имплантированного водителя ритма.

Эталон ответа:

1. Требуется специальная подготовка - антибиотикопрофилактика
2. Ультразвуковой способ удаления зубного камня заменить на ручной

Ситуационные задачи

Задача 1

Пациент Л. 24 года, обратился с жалобами на болезненность и кровоточивость десен.

Анамнез: кровоточивость и болезненность десен появилась около месяца назад, их возникновение пациент ни с чем не связывает (стресс, ОРВИ и подобное отрицает). Наличие общих соматических заболеваний не выявлено, пациент считает себя практически здоровым.

При осмотре: внешний вид без особенностей, открывание рта свободное, регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: слизистая оболочка десневого края гиперемирована, резко кровоточит при зондировании; межзубные сосочки отёчны, немного увеличены в размерах, гиперемированы; глубина зондирования 1-4 мм. Фенотип пародонта толстый, прикрепление узечек губ в норме; глубина преддверия полости рта 8 мм. Прикус ортогнатический; скученность передней группы зубов нижней челюсти. Гигиена полости рта неудовлетворительная, пациент жалуется, что чистка зубов очень болезненная.

На КЛКТ: кортикальная замыкательная пластинка сохранена на всем протяжении обеих челюстей, кроме зоны моляров, где частично не прослеживается; форма межзубных перегородок сохранена, плотность костной ткани не изменена.

Задание

- 1) поставить предварительный и рабочий диагноз
- 2) составить план лечения данного пациента согласно соответствующим клиническим рекомендациям

Эталон ответа

- 1)Хронический генерализованный простой маргинальный гингивит (K05.10)
- 2) Проведение профессиональной гигиены, включающей мотивацию пациента к лечению, обучение гигиене полости рта с выбором средств и предметов индивидуальной гигиены, контролируемую чистку зубов, удаление наддесневых зубных отложений, полировку поверхностей зубов, устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета.

При необходимости проводится лечение кариеса и его осложнений, создание полноценных контактных пунктов при пломбировании, удаление нависающих краев пломб, некачественных ортопедических конструкций с последующим рациональным протезированием.

Антисептики используются в связи с широким спектром их антимикробной активности, медленным формированием к ним устойчивости, редкими тяжелыми системными побочными эффектами и аллергическими реакциями. Антисептики применяются в виде полосканий, аппликаций, ирригаций, могут входить в состав зубных паст и ополаскивателей.

Дополнительно с целью патогенетического лечения могут использоваться нестериоидные противовоспалительные средства для аппликации на десну или в виде лечебных повязок. Нестериоидные противовоспалительные препараты могут входить в состав комплексных препаратов для местного применения.)

Справка
 о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Пародонтология
 (название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционный зал (стоматологическая поликлиника ТГМУ)	Оргтехника: - Системный блок - Монитор - Компьютер - Мультимедийный проектор
2	Учебная комната № 419 для проведения семинаров (стоматологическая поликлиника ТГМУ)	Оргтехника: - Системный блок - Монитор - Компьютер - Мультимедийный проектор
3	Лечебный кабинет №19, 20 стоматологическая поликлиника ТГМУ	Лечебный кабинет, оснащенный по всем требованиям клинического приема больных со стоматологической патологией
4	Фантомный класс кабинет № 14а, стоматологическая поликлиника ТГМУ	Кабинет обучения работы на фантомах – симуляции различных клинических ситуаций терапевтической стоматологической патологии.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся _____ курса,

специальность: _____
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры «_____» _____ 202____ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий