

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

Кафедра пародонтологии

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.01.03 Современные достижения в пародонтологии

для обучающихся 5 курса,

направление подготовки (специальность)
31.05.03 Стоматология,

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	30 ч.
самостоятельная работа	42 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / IX семестр

Тверь, 2026

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** «16» мая 2026 г. (протокол №9)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «30» мая 2026 г. (протокол №5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2026 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.

Целью освоения дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии» является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Формирование основ врачебного клинического мышления.
- Изучение и освоение новых современных лечебных мероприятий терапевтического, хирургического, ортопедического характера у больных различными заболеваниями пародонта.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения –Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
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	Знать: - общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению; - анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строения 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. Уметь: - применять методы осмотра и физического обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями; - обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы); Владеть: - способностью клинически оценивать состояние органов и тканей полости рта взрослых пациентов;

	ИДПК-1-2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний.	- навыками определения показаний к назначению дополнительных методов обследования; - способностью привлекать к дополнительному обследованию врачей других специальностей и интерпретировать результаты диагностических тестов и анализов. Знать: - 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 Уметь: - 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 Владеть: - 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 Знать:
--	---	--

ИДПК-1-3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями.	- алгоритм осмотра и физикального обследования взрослых больных; - содержание этапов осмотра и физикального обследования взрослых больных - гигиенические индексы и методы их определения Уметь: - осуществлять правильную последовательность осмотра и физикального 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 Владеть: - на высоком уровне методами осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями; - способностью интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями; - навыком выявления у взрослых больных со стоматологическими заболеваниями факторов риска развития онкологических заболеваний челюстно-лицевой области Знать: - содержание понятия «диагноз» и его составные части; - понятия «предварительный диагноз», «дифференциальный диагноз», «рабочий диагноз», «окончательный диагноз», «основной диагноз», «сопутствующий диагноз»
ИДПК-1-4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у взрослых.	Уметь: - 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 Владеть: - навыками проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у взрослых; - владеть навыками ведения взрослых больных с подозрением на наличие факторов риска онкологических заболева-

		ний, с привлечением к обследованию этих больных у врачей соответствующей специальности
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.	Знать: - 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) Уметь: - разрабатывать план лечения взрослых с заболеваниями пародонта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: - 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 Знать: - 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 противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Уметь: - произвести выбор оптимального мето-

		да 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 Владеть: - 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 Знать: - 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;
	ИДПК-2-3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии	

		- основные методы оценки результатов проведенного лечения заболеваний пародонта (индексная оценка, оценка данных пародонтальной карты, оценка данных лучевой диагностики) Уметь: - 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 чистку зубов у взрослых пациентов; - проводить профессиональную гигиену полости рта у взрослых пациентов; - проводить инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области; - применять местные реминерализующие препараты в области зубов; - шлифовать 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 Владеть: - навыком коммуникации с пациентами 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 - 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-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,	Знать: - 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 Уметь: - 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 Владеть: - 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.) Знать: - основной документ учета работы врача-стоматолога (медицинская карта стоматологического больного – форма

	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	№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) Уметь: - 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 Владеть: - навыками контроля за качеством заполнения и ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - навыками проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости стоматологическими заболеваниями Знать: - виды учетно-отчетной стоматологической документации; - правила ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Уметь: - 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
--	---	--

		Владеть: - 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 «Современные достижения в пародонтологии» входит в Часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета.

Преподавание дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии» разработано на современных представлениях об общих принципах и методах диагностики, этиологии, классификациях, а также методах профилактики, лечения и диспансеризации больных с патологией пародонта, с учетом соответствующих принципов доказательной медицины.

1) Требования к «входным» знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения данной дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин: «входные» знания, умения и готовность обучающихся к освоению дисциплины приобретены в результате освоения предшествующих дисциплин: Пародонтология, Терапевтическая, хирургическая, Ортопедическая стоматология, Хирургическая стоматология в процессе изучения, которых, расширяются знания, навыки и формируются компетенции по успешной профессиональной деятельности врача - стоматолога.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии»:

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 лечения зубов и околозубных тканей;
- понимать механизмы действия лечебных препаратов, применяемые у больных пародонтитом;
- уметь выписывать рецепты лекарственных средств;
- знать принципы асептики и антисептики

2) Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины 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.

Патологическая физиология - патофизиология головы и шеи.

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

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.

Терапевтическая стоматология, раздел «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии», раздел «Кариесология, эндодонтия».

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

Разделы: клинические и лабораторные методы обследования больных с заболеваниями зубов, клиника, диагностика и лечение кариеса, пульпита и периодонтита.

Хирургическая стоматология.

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

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 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 30 часов, выделенных на контактную работу обучающихся и 42 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

лекция-визуализация, тренинг, мастер-класс, занятия с использованием тренажёров, имитаторов, разбор клинических случаев, освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка к семинарским и практическим занятиям.

6. Формы промежуточной аттестации

Зачёт в IX семестре

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Освоение дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии» осуществляется в IX семестре на занятиях и во время самостоятельной подготовки студентов.

Предусмотрены теоретические и практические занятия. Практические занятия проводятся с использованием фантомов и биологических моделей

Зачет обучающийся может получить при достаточной теоретической подготовке. Для расширения кругозора обучающимся рекомендуется работа с дополнительной литературой, просмотр видеофильмов, мультимедийных презентаций, представляющие различные современные технологии и методы диагностики и лечения, принятые в пародонтологии.

Итоговый контроль знаний (решение заданий в тестовой форме) проводится на последнем занятии.

Темы занятий:

1. Профилактика заболеваний пародонта
2. Галитоз. Этиология, клиника, диагностика и методы лечения
3. Особенности стоматологического ведения больных сахарным диабетом
4. Заболевания периимплантных тканей
5. Рecessии десны. Классификация, клиника, лечение
6. Эндопародонтальные поражения
7. Адгезивное шинирование зубов
8. Адьюванты в пародонтологии: ФДТ, озонотерапия, инъекционные методики лечения
9. Лазерные технологии в пародонтологии

10 Зачёт

2. Учебно-тематический план

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				УК-	ОПК-	ОПК-	ПК-,	ПК-		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1. Профилактика заболеваний пародонта				3		3	4	7				ПК-2		ЛВ, КС, РИ	Т, ЗС, С
2. Галитоз. Этиология, клиника, диагностика и методы лечения				3		3	4	7				ПК-1 ПК-2 ПК-7		ЛВ, КС, РИ	Т, ЗС, С
3. Особенности стоматологического ведения больных сахарным диабетом				4		4	4	8				ПК-1 ПК-2 ПК-7		ЛВ, КС	Т, ЗС, С
4. Заболевания периимплантных тканей				4		4	4	8				ПК-1 ПК-2		ЛВ, КС	Т, ЗС, С
5. Рецессии дес-				4		4	4	8				ПК-1		ЛВ, Тр, КС	Т, ЗС, Пр,

ны. Классификация, клиника, лечение												ПК-2 ПК-7			С
6.Эндопародонтальные поражения				3		3	4	7				ПК-1 ПК-2 ПК-7		ЛВ, КС	Т, ЗС, С
7.Адгезивное шинирование зубов				3		3	4	7				ПК-2		ЛВ, Тр, КС, МК	Т, ЗС, Пр, С
8. Адьюванты в пародонтологии: ФДТ, озонотерапия, инъекционные методики лечения				3		3	4	7				ПК-2		ЛВ, КС, Тр	Т, ЗС, Пр, С
9.Лазерные технологии в пародонтологии				3		3	4	7				ПК-2 ПК-7		ЛВ, Тр, КС	Т, ЗС, Пр, С
10. Зачет							6	6							Т
ИТОГО:		0		30		30	42	72							

Список сокращений:

образовательные технологии, способы и методы обучения – лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС); формы текущего контроля успеваемости – Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач

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. ОСНОВНОЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА СД2 ТИПА

- 1) разрушение клеток поджелудочной железы
- 2) отсутствие инсулина в организме
- 3) инсулинорезистентность
- 4) аутоиммунное поражение β -клеток поджелудочной железы

2. ДИАПАЗОН НОРМАЛЬНЫХ ЗНАЧЕНИЙ ГЛЮКОЗЫ В ПЛАЗМЕ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ

- 1) 3,3 – 5,5 ммоль/л
- 2) 3,7 – 6,1 ммоль/л
- 3) 3,3 – 7,0 ммоль/л
- 4) 3,5 – 5,3 ммоль/л

3. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ У БОЛЬНЫХ ПАРОДОНТИТОМ НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- 1) 1 раз в 6 месяцев
- 2) 1 раз в год
- 3) 1 раз в 4 месяца
- 4) 1 раз в 3 месяца

4. У ПАЦИЕНТОВ С НЕКОНТРОЛИРУЕМОЙ ГЛИКЕМИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ АНЕСТЕТИКИ

- 1) 4% артикаин с эпинефрином в концентрации 1:200 000
- 2) 4% артикаин без эпинефрина
- 3) 3% мепивакаин
- 4) 4% артикаин с эпинефрином в концентрации 1:100 000

Ответы:

1 – 1 2 – 2 3 – 4 4 – 2,3

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 (2-5 примеров):

1. Перечислите меры первичной профилактики воспалительных заболеваний пародонта
2. Что такое периимплантит? Дайте определение, назовите этиологические факторы возникновения
3. Какие особенности стоматологического приёма пациентов с сахарным диабетом вы знаете?

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 Б. 52 лет обратился с жалобами на кровоточивость десен, периодическое их припуха-

ние, подвижность и перемещение зубов.

Анамнез. Впервые жалобы со стороны тканей пародонта появились около 10-15 лет назад. Комплексное обследование и пародонтологическое лечение ранее не проводилось, только периодическое обращение к стоматологу по необходимости. За этот период было потеряно 7 зубов, которые были удалены в результате значительной подвижности.

Сопутствующие заболевания: сахарный диабет 2 типа, гипертоническая болезнь II степени, ожирение 3 степени.

Гликемический статус на настоящий момент: концентрация глюкозы в плазме венозной крови – 9,6 ммоль/л; HbA1c – 8%; глюкозурия – «+»; ацетонурия – «+». Со слов пациента он находится на учёте у врача-эндокринолога, назначенное лечение выполняет.

При осмотре: внешний вид без особенностей, открывание рта свободное, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта расположение уздечек верхней и нижней губ обычное, слизистые тяжи отсутствуют, фенотип десны – толстый.

Индекс PSR – 4. Индекс BOP – 68%. Индекс зубного налёта PI – 87%.

Подробный пародонтальный статус (глубина зондирования, подвижность зубов, поражение фуркаций) см. карту «Florida probe» (рис. 5).

Рентгенологическое описание ОПТГ: кортикальная пластинка альвеолярных отростков челюстей разрушена во всех отделах; снижение уровня краевых отделов альвеолярных отростков челюстей ниже уровня бифуркации моляров, ниже 2/3 длины корней зубов; множественные костные карманы и межкорневая резорбция в области зуба 1.6; изменение формы зубов за счёт поддесневых зубных отложений; снижение плотности костной ткани.

Вопросы и задания:

1) Оцените уровень гликированного гемоглобина у пациента

2) Какую манипуляцию необходимо провести у пациента перед началом стоматологического лечения?

3) Поставьте предварительный диагноз

4) Назовите особенности лечения пародонтита у данного пациента

Эталон ответа на ситуационную задачу 1

1) Целевой уровень HbA1c повышен, что свидетельствует о выраженной хронической гипергликемии

2) Измерить концентрацию глюкозы в крови с помощью глюкометра, оценить полученное значение. Так как концентрация HbA1c составляет 8%, показана консультация эндокринолога

3) Хронический генерализованный пародонтит тяжёлой степени. Частичная потеря зубов. Сахарный диабет 2 типа. Гипертоническая болезнь II степени. Ожирение 3 степени.

4) а) достижение целевого уровня HbA1c <7,0% (активное лечение у эндокринолога, кардиолога и терапевта); б) обучение навыкам рациональной индивидуальной гигиены и их контроль; в) регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта 1 раз в 3 месяца; г) обязательное консервативное лечение пародонтита; д) рациональное протезирование зубных рядов.

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.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся

Уметь подбирать для пациентов с заболеваниями пародонта индивидуальные меры профилактики прогрессирования заболевания.

Уметь подбирать индивидуально средства гигиены для домашнего ухода за полостью рта

Уметь вести приём пациентов, учитывая особенности соматического статуса

Уметь проводить профессиональную гигиену у пациентов с имплантатами
Уметь подобрать методы лечения периимплантного мукозита и периимплантита
Уметь осуществлять консервативное лечение пациентов с рецессиями десны
Уметь выявлять эндопародонтальные поражения тканей зубов
Уметь зафиксировать адгезивную шину при подвижности зубов
Уметь выбрать методы дополнительной терапии при лечении пародонтита (ФДТ, лазерные технологии, озонотерапия, инъекционные методики)

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» – обучающийся обладает системными, хорошими или удовлетворительными теоретическими знаниями; знает методику выполнения практических навыков, выполняет их по чек-листу или самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные 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

Порядок проведения промежуточной аттестации дисциплины «Современные достижения в пародонтологии»: зачетное тестирование (решение заданий в тестовой форме)

Критерии оценки промежуточной аттестации:

«зачтено» – правильно выполнено 71-100% заданий

«не зачтено» – правильно выполнено 70% и менее

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации см.

<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=498#section-11>

Фонд 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:

а). Основная литература:

Электронный ресурс:

1. 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.

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.

б). Дополнительная литература:

Электронный ресурс:

1. Тактика врача-стоматолога : практическое руководство / под ред. О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Тактика врача" Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468296.html>

2. Дентальная имплантация у пациентов с медицинскими факторами риска / под ред. Ц. Юаня ; пер. с англ. под ред. С. Ю. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468708.html>

3. Рубникович, С. П. Клеточные технологии в лечении пациентов с рецессией десны / Рубникович С. П. и др. - Минск : Белорус. наука, 2019. - 199 с. - ISBN 978-985-08-2410-3. - URL :

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

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 специальности 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.rosminzdrav.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/>)

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=498#section-11>

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.

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Рентгенологические изменения в костной ткани при диагнозе «гингивит»

- 1) резорбция межзубных перегородок до 1/3 длины корня зуба
- 2) отсутствуют
- 3) резорбция кортикальной замыкательной пластинки
- 4) убыль костной ткани

Ответ: 2

Обоснование: при гингивите рентгенологическая картина костной ткани соответствует норме

Задание 2

Метод исследования, позволяющий определить чувствительность микроорганизмов к антибиотикам

- 1) гибридизация ДНК
- 2) ПЦР
- 3) микроскопирование
- 4) культивирование

Ответ: 4

Обоснование: метод культивирования используют для выращивания колоний, а затем определяют их чувствительность к антибактериальным препаратам

Задание 3

Наиболее благоприятный для лечения класс рецессий по Миллеру

- 1) первый
- 2) второй
- 3) третий
- 4) четвёртый

Ответ: 1

Обоснование: при первом классе рецессий сохраняется большее количество тканей, которыми впоследствии можно оперативным способом закрыть дефект

Задание 4

«ВОР» используется для определения

- 1) нуждемости в пародонтологическом лечении
- 2) раннего выявления пародонтита
- 3) степени тяжести поражения тканей пародонта
- 4) кровоточивости десны при зондировании

Ответ: 4

Обоснование: ВОР – «bleeding on probe» – кровоточивость во время зондирования

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Классификация горизонтального поражения Немп et al. (1975)

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

Тип поражения фуркации		Значение	
а	F0	1	фуркация зондируется более чем на 3 мм
б	F1	2	сквозной дефект в области фуркации
в	F2	3	фуркация зондируется до 3 мм в горизонтальном направлении
г	F3	4	ПК в области медиального корня, но без вовлечения фуркации

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ:

а – 4

б – 3

в – 1

г – 2

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность определения параметров пародонтального статуса на системе Florida Probe

1.	Зубной налёт
2.	Глубина зондирования
3.	Отсутствующие зубы и конструкции
4.	Подвижность зубов
5.	Рецессии
6.	Поражение фуркаций

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Ответ: 3, 5, 2, 6, 4, 1

Задания открытой формы

Дополните.

1. Окрашивание зубов индикаторов применяют для _____.
2. 16; 21; 24; 36; 41; 44 – это зубы _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Что такое фенотип пародонта и десны?
2. Что такое рецессия десны? Дайте определение, назовите виды и классификации по Miller и Cairo.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Как называется зонд?
2. Для чего используется этот зонд?

Пародонтальный зонд с градуировкой 0,5-3,5-5,5-8,5-11,5 мм

Эталон ответа:

1. Зонд ВОЗ (WHO)
2. Для пародонтального скрининга

Задание 2

1. Какова величина рецессии в области зуба 1.5?
2. Какой диагноз можно предположить?

Величина потери прикрепления в области зуба 1.5 – 8 мм, глубина зондирования – 3 мм

Эталон ответа:

1. 5 мм
2. Рецессия десны (K06)

Ситуационные задачи

Задача 1

Пациент Т., 23 года, студент

Жалобы на момент обращения: на периодический дискомфорт в области десны 3.6, 3.7 и 4.6, 4.7; задержку пищи в области 4.5 и 4.6

Анамнез настоящего заболевания: неприятные ощущения появились несколько лет назад; примерно 1-2 раза в год пациент посещает стоматолога для профессиональной гигиены.

Анамнез жизни и сопутствующие заболевания: анкета здоровья пациента – без особенностей, считает себя практически здоровым; вредные привычки отсутствуют.

Уход за полостью рта регулярный, со слов пациента он пользуется зубной щёткой, пастой и иногда зубной нитью.

Объективные данные: внешний осмотр без особенностей; регионарные лимфатические узлы не пальпируются; открывание рта свободное.

Слизистая оболочка рта (губ, щёк, твёрдого нёба и дна полости рта) без видимых патологических изменений. Глубина преддверия полости рта 5 мм, фенотип десны н/ч тонкий, ширина кератинизированной десны 3-5 мм. Слизистая оболочка десневого края в области 1.7, 3.7, 3.6., 4.5, 4.6, 4.7 – застойно гиперемирована, кровоточит при зондировании; глубина зондирования в области этих зубов 3-6 мм. После индикации з/о – небольшое количество налёта в области всех зубов боковой группы апроксимально (30%). Рецессия 1 мм в области 1.5 вестибулярно и в области 1.7 орально.

Задание

1. Поставить рабочий диагноз
2. Назначить дополнительное обследование (по необходимости)

Задание

Эталон ответа

1. Хронический локализованный пародонтит (K05.30)

2. Обследование: ОПТГ и/или серия интерпроксимальных снимков

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

Способ промывания пародонтального кармана

- 1) ирригация
- 2) инстилляция
- 3) аппликация
- 4) полоскание

Ответ: 1

Обоснование: промывание пародонтального кармана из шприца с тупой канюлей называется ирригация

Задание 2

Антисептик, имеющий незначительное воздействие на биоплёнку

- 1) цетилпиридиния хлорид
- 2) сангвинарин
- 3) хлоргексидин
- 4) производные эфирных масел

Ответ: 2

Обоснование: сангвинарин относится к группе препаратов, которые лишь незначительно снижают образование биоплёнки либо вообще не влияют на её образование, после их применения присутствует только косметический эффект

Задание 3

Вещество, способное инактивировать антисептическое действие хлоргексидина

- 1) йод
- 2) лаурилсульфат натрия
- 3) перекись водорода

4) этанол

Ответ: 2

Обоснование: хлоргексидин несовместим с детергентами, содержащими анионную группу (натрия лаурилсульфат – SLS); присутствие этих веществ может инактивировать хлоргексидин

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Выберете зубную пасту с соответствующей концентрацией хлоргексидина

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

Название препарата		Концентрация хлоргексидина	
а	«Perio Plus Support»	1	0,12%
б	«Curasept ADS 712»	2	0,04%
в	«Rapid 15 Red Grapefruit»	3	0,09%
г	«Elgidium Anti-Plaqu»	4	0,15%
д	«ДиаДент Актив»	5	0,2%

Запишите выбранные цифры с соответствующими буквами

а	б	в	г	д
3	1	4	2	5

Ответ: а – 3, б – 1, в – 4, г – 2, д – 5

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Протокол одноэтапной ультразвуковой обработки всей полости рта (при выполнении поддесневой инструментации) по посещениям

1.	через 2 месяца повторное клиническое обследование для решения вопроса о дальнейшем продолжении лечения
2.	обследование, постановка диагноза и составление плана лечения
3.	через 3 месяца повторное клиническое обследование, повторное дополнительное лечение в области сохранённых пародонтальных карманов без ограничения по времени
4.	инструктаж пациента по самостоятельной гигиене полости рта и обучение правильному использованию щётки и дополнительных средств гигиены. Затем под местной анестезией осуществляют только ультразвуковое удаление над- и поддесневых зубных отложений

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--

Ответ: 2, 4, 3, 1

Задания открытой формы

Дополните.

1. Препараты природного, полусинтетического и синтетического происхождения, избирательно действующие на определённые микроорганизмы _____.
2. Клиндамицин относится к группе антибиотиков - _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Назовите показания для проведения лоскутной операции.
2. Почему зондирование пародонтальных карманов после операции нельзя зондировать в течение 1-3 месяцев?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какая подготовка показана пациенту?
2. Какому лекарственному препарату вы отдадите предпочтение и в какой дозировке?

Пациенту планируется проведение профессиональной гигиены. В анкете здоровья он указал, что имеет не оперированный цианотичный врождённый порок

Эталон ответа:

1. Премедикация - антибиотикопрофилактика
2. Амоксициллин, 2 г внутрь за 30 минут до манипуляции

Задание 2

1. Какие инструменты вы предпочтёте для работы?
2. Какой антисептик в качестве адъюванта вы можете использовать?

В стоматологическую клинику обратилась беременная женщина (срок беременности 23 недели) по направлению от акушера-гинеколога для лечения гингивита.

Эталон ответа:

1. Ручные инструменты (скейлеры и универсальную кюрету)
2. Мирамистин раствор

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

Пациентка С.С., 42 года, врач

Жалобы на момент обращения: неприятный запах изо рта, наличие зубных отложений

и пигментированного налёта на зубах, задержка пищи между 1.5 и 1.4

Анамнез настоящего заболевания: иногда во время чистки зубов возникает кровоточивость дёсен; примерно раз в год/полтора пациентка посещает стоматолога для проведения профессиональной гигиены.

Анамнез жизни и сопутствующие заболевания: анкета здоровье – без особенностей, считает себя практически здоровой; ведет активный образ жизни; вредных привычек не имеет; наследственность в отношении заболеваний пародонта не отягощена. Уход за полостью рта регулярный, средства гигиены – щётка, паста и зубная нить.

Данные клинического осмотра: внешний осмотр без особенностей, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное.

Слизистая оболочка губ, щёк, твердого и мягкого нёба, дна полости рта без видимых патологических изменений. Глубина преддверия полости рта 5-6 мм, фенотип пародонта смешанный, ближе к тонкому.

Слизистая оболочка десневого края в области некоторых зубов слегка отечна, застойно гиперемирована, кровоточивость при зондировании (23%).

Глубина зондирования до в области всех зубов варьирует от 1 до 5 мм. Рецессия в области 1.2 - 1 мм. После индикации з/о – значительное количество налёта, преимущественно вестибулярно и орально (60%).

Подробный пародонтальный статус – см. карту

Данные лучевой диагностики (ОПТГ) – кортикальная пластинка в области передней группы зубов обеих челюстей сохранена, в области моляров – частично отсутствует; неравномерная резорбция костной ткани в области межзубных перегородок обоих альвеолярных отростков до 1/3 длины корней.

Задание:

1. Поставить рабочий диагноз
2. Составить план лечения (по посещениям)

Эталон ответа

1. Хронический генерализованный пародонтит лёгкой степени тяжести (K05.31)
2. План лечения

I посещение – заполнение пародонтальной карты и лучевая диагностика; постановка диагноза, составление плана лечения

II посещение – мотивация в отношении индивидуальной гигиены; обучение гигиене с подбором персонифицированных средств; контролируемая чистка зубов

III посещение – проведение профессиональной гигиены полости рта

IV посещение – поддесневая инструментальная обработка корней зубов

V посещение – контрольное обследование через 1-3 месяца

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

Кратность выполнения медицинской услуги «Компьютерная диагностика заболеваний пародонта с использованием электронных зондирующих устройств» при диагнозе «Хронический пародонтит локализованный, средняя стадия»

- 1) один раз
- 2) согласно алгоритму
- 3) по потребности
- 4) не имеет значения

Ответ: 3

Обоснование: проводится по потребности, на усмотрение лечащего врача

Задание 2

Диспансерное наблюдение пациента и реабилитация при диагнозе «галитоз» проводится

- 1) 4 раза в течение первого года, затем 1 раз в год
- 2) 2 раза в течение первого года, затем 1 раз в год
- 3) 3 раза в течение первого года, затем 2 раза в год
- 4) 1 раз в течение первого года, затем 2 раза в год

Ответ: 2

Обоснование: клиническими рекомендациями предусмотрен осмотр пациента не менее двух раз в течение первого года лечения, затем 1 раз в год

Задание 3

Медицинская карта стоматологического больного имеет форму

- 1) №043/У
- 2) №042/У
- 3) №052/У

4) №053/У

Ответ: 1

Обоснование: Медицинская карта стоматологического больного имеет форму №043/У

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте уровни убедительности клинических рекомендаций

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

Уровень убедительности		Основание рекомендации	
а	А	1	Рекомендация основана на среднем уровне доказательности (как минимум 1 убедительная публикация II уровня доказательности, показывающая значительное превосходство пользы над риском)
б	В	2	Рекомендация основана на слабом уровне доказательности (но как минимум 1 убедительная публикация III уровня доказательности, показывающая значительное превосходство пользы над риском) или нет убедительных данных ни о пользе, ни о риске)
в	С	3	Рекомендация основана на высоком уровне доказательности (как минимум 1 убедительная публикация I уровня доказательности, показывающая значительное превосходство пользы над риском)
г	Д	4	Отсутствие убедительных публикаций I, II или III уровня доказательности, показывающих значительное превосходство пользы над риском, либо убедительные публикации I, II или III уровня доказательности, показывающие значительное превосходство риска над пользой

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ:

а – 3

б – 1

в – 2

Задания закрытого типа на установление соответствия**Задание 1**

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность проведения этапов консервативного лечения хронического генерализованного пародонтита

1.	Постоянное протезирование
2.	Удаление поддесневых зубных отложений
3.	Обучение и контроль индивидуальной гигиене рта
4.	Санация полости рта
5.	Проведение профессиональной гигиены рта
6.	Диспансерное наблюдение

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Ответ: 3, 5, 2, 4, 1, 6

Задания открытой формы

Дополните.

1. Документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в том числе протоколы ведения пациента - _____
2. Имеющий фиксированную стоимость набор медицинских услуг, лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для проведения эффективных лечебно-диагностических мероприятий пациенту с установленным диагнозом - _____

Контрольные вопросы и задания

1. Какой документ учёта работы врача-стоматолога имеет форму №037/у?
2. Основной документ, на который опирается врач-стоматолог в диагностике, лечении и профилактике заболеваний?

Практико-ориентированные задания**Задание 1**

1. Имеет ли право врач принять пациента?
2. Какие документы должен подписать подросток?

В частную стоматологическую клинику обратился подросток без сопровождения законного представителя с целью лечения зуба. Возраст пациента 15 лет.

Эталон ответа:

1. Да, имеет
2. Несовершеннолетние в возрасте от 15 до 18 лет самостоятельно подписывают информированное добровольное согласие, с 14 лет сами подписывают договор на оказание платных услуг, но в договоре делается отметка о согласии законного представителя на совершение этой сделки ребёнком

Задание 2

1. Какие документы врач должен оформить в конце рабочего дня?
2. Как часто необходимо заполнять эти документы?

Врач-стоматолог-терапевт ведет приём в районной поликлинике

Эталон ответа:

1. Медицинскую карту стоматологического пациента (форма №043/у)
Листок ежедневного учёта работы врача-стоматолога стоматологической поликлиники (форма №037/у-88)
Сводную ведомость учета работы врача-стоматолога стоматологической поликлиники (форма №039-2/у)
Контрольную карту диспансерного больного
2. После или в процессе каждого рабочего дня (сводную ведомость – один раз в обозначенное время)

Ситуационные задачи

Задача 1

Больной М. 24 года, студент. Обратился с жалобами на болезненность и кровоточивость дёсен

Из анамнеза: кровоточивость появилась больше двух месяцев назад, ее возникновение пациент ни с чем не связывает, ранее лечение дёсен не проводилось. Анкета здоровья без особенностей. Наличие или признаки общей соматической патологии не выявлены, пациент считает себя практически здоровым. Наследственность не отягощена. Вредные привычки – курение вейпа. 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. В области слизистой оболочки щеки слева хроническая эрозия вследствие травмирования острым краем зуба 2.8. Глубина преддверия полости рта 10 мм, фенотип десны толстый. Слизистая оболочка десневого края в области всех зубов рыхлая, кровоточит при зондировании, межзубные сосочки значительно увеличены в размерах, особенно в области

передней группы зубов обеих челюстей.

Глубина пародонтального зондирования 1-4 мм. Количество зубного налёта 77%. Кровоточивость десны при зондировании - 48%. Подробный пародонтальный статус – см. ПК.

На окклюзионных поверхностях зубов 1.6, 2.6, 2.7, 3.7, 2.4, 4.6, 4.7 – старые композитные пломбы с нарушенным краевым прилеганием. На окклюзионно-дистальной поверхности зуба 2.8 – кариозная полость, который расположен вне зубной дуги, травмирует слизистую оболочку щеки.

Прикус ортогнатический, скученность зубов в области 2.3, 2.4, 2.5, 3.3, 3.4, 4.4, 4.5

Задание

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Эталон ответа

1. Развернутый диагноз: Хронический генерализованный катаральный гингивит (K05.1). Хронический кариес зубов 1.6, 2.6, 2.7, 3.7, 3.4, 4.6, 4.7 (K02.1). Травматическая эрозия слизистой щеки слева (K13.1) Скученность зубов передней группы нижней челюсти (K07.3).

2. План лечения

- 1). Коррекция индивидуальной гигиены полости рта и подбор домашних средств гигиены. Контроль факторов риска – мотивация на отказ от курения.
- 2). Профессиональная гигиена полости рта
- 3). Оценка эффективности проведенного консервативного лечения (контроль гигиены и индекса кровоточивости)
- 4). Консультация врача стоматолога-ортопеда и ортодонта
- 5). Удаление зуба 2.8
- 6). Диспансеризация

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Современные достижения в пародонтологии

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п/п	Наименование специальных* помеще- ний и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная комната № 419 для проведения семинаров (стоматологическая поликлиника ТГМУ)	Оргтехника: - Системный блок - Монитор - Компьютер - Мультимедийный проектор
2	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
<i>Примеры:</i>				
			.	