


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

Кафедра пародонтологии

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе

  
Л.А. Мурашова

  
2023 г.



**Рабочая программа дисциплины  
«Пародонтология»**

для студентов 4-5 курса,

специальность  
31.05.03 Стоматология

форма обучения  
очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры «6» февраля 2023 г. (протокол № 6)

Разработчик(и) рабочей программы:  
д.м.н., профессор Румянцев В.А.  
к.м.н., доцент Битюкова Е.В.

Зав. кафедрой  Румянцев В.А.

Тверь, 2023

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

**Рабочая программа рассмотрена** на заседании профильного методического совета «22» февраля 2023 г. (протокол № 4)

**Рабочая программа рекомендована к утверждению** на заседании центрального координационно-методического совета «16» марта 2023 г. (протокол №7)

## II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Пародонтология» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВОЗ++) по специальности 31.05.03 Стоматология, 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 взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК-1.1 Применяет общестоматологические методы исследования взрослых со стоматологическими заболеваниями	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению;</li><li>- анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строения зубов;</li><li>- гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза;</li><li>- анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста;</li><li>- нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции;</li><li>- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья взрослых со стоматологическими заболеваниями</li></ul>

	<p>ИПК-1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний.</p>	<p>ческими заболеваниями.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять методы осмотра и физического обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы);</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью клинически оценивать состояние органов и тканей полости рта взрослых пациентов;</li> <li>- навыками определения показаний к назначению дополнительных методов обследования;</li> <li>- способностью привлекать к дополнительному обследованию врачей других специальностей и интерпретировать результаты диагностических тестов и анализов.</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, алгоритм сбора жалоб у взрослых со стоматологическими заболеваниями</li> <li>- содержание жалоб при основных стоматологических заболеваниях;</li> <li>- факторы риска, способствующие возникновению и развитию стоматологических заболеваний</li> <li>- роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний;</li> <li>- выявлять причинно-следственные связи между появлением и развитием стоматологического заболевания у конкретного больного и образом его жизни;</li> <li>- 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</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p>
--	--	---

	<p>ИПК-1.3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения при опросе главных и второстепенных жалоб;</li> <li>- навыками выявления признаков конкретных стоматологических заболеваний у взрослых;</li> <li>- навыками выявления причин заболевания, которые по мнению больного, могли его вызвать</li> <li>- пониманием того, что тщательных опрос и сбор анамнеза заболевания нередко определяет направление последующих методов диагностики;</li> <li>- навыками высказывать заключения и рекомендации больным, касающиеся факторов риска, причин и особенностей протекания у них стоматологических заболеваний, на основании ознакомления с анамнезом их жизни</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритм осмотра и физикального обследования взрослых больных;</li> <li>- содержание этапов осмотра и физикального обследования взрослых больных</li> <li>- гигиенические индексы и методы их определения</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять правильную последовательность осмотра и физикального обследования больных, особенности проведения клинического стоматологического (в том числе пародонтологического) обследования взрослых пациентов;</li> <li>- давать клиническую оценку данным, полученным в ходе обследования взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на высоком уровне методами осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- способностью интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- навыком выявления у взрослых больных со стоматологическими заболеваниями факторов риска развития онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</li> </ul>
--	--	--

	<p>ИПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у взрослых.</p> <p>ИПК-1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- содержание понятия «диагноз» и его составные части;</li> <li>- понятия «предварительный диагноз», «дифференциальный диагноз», «рабочий диагноз», «окончательный диагноз», «основной диагноз», «сопутствующий диагноз»</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностировать у больных заболевания пародонта (гингивит, пародонтит, рецессии зубов), особенности пародонтального и стоматологического статуса, способные привести к возникновению патологии</li> <li>- формулировать предварительный диагноз, определять показания и составлять план дополнительных методов обследования</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у взрослых;</li> <li>- владеть навыками ведения взрослых больных с подозрением на наличие факторов риска онкологических заболеваний, с привлечением к обследованию этих больных у врачей соответствующей специальности</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- практическое значение Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> <li>- кодовые обозначения основных стоматологических заболеваний из соответствующего раздела МКБ;</li> <li>- классификацию заболеваний пародонта, клиническую картину и методы диагностики заболеваний пародонта</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать предварительный и окончательный диагнозы в соответствии с МКБ</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками использования МКБ при формулировке всех видов диагноза основных стоматологических заболеваний</li> </ul>
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со	ИПК-2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях пародонта;</li> </ul>

<p>стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания пособия)</p> <p>ИПК-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>- общие вопросы организации стоматологической помощи взрослому населению; структурные подразделения стоматологической поликлиники, организацию и оснащение пародонтологического отделения (кабинета);</p> <p>- 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> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- разрабатывать план лечения взрослых с заболеваниями пародонта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- 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> <p><b>Знать:</b></p> <p>- клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями пародонта;</p> <p>- современные способы и этапы пародонтологического лечения;</p> <p>- методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при заболеваниях пародонта;</p> <p>- 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</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- произвести выбор оптимального метода пародонтологического лечения на основании результатов обследования больного;</p>
--	--	---

	<p>ИПК-2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- определять медицинские показания и противопоказания к проведению местного обезболивания челюстно-лицевой области при лечении больных</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- 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;</li> <li>- данными о возможных видах побочного (неблагоприятного) действия лекарственных препаратов;</li> <li>- способами предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании и лечении тканей пародонта</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- материаловедение, техники и технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии для лечения заболеваний пародонта;</li> <li>- план лечения взрослых с патологией пародонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины, в соответствии с действующим порядком оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями;</li> </ul>
--	---	---



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- правила безопасности при выполнении клинических манипуляций при лечении заболеваний пародонта;</li> <li>- основные методы оценки результатов проведенного лечения заболеваний пародонта (индексная оценка, оценка данных пародонтальной карты, оценка данных лучевой диагностики)</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, взрослых с заболеваниями пародонта в амбулаторных условиях;</li> <li>- обучать пациентов индивидуальной гигиене полости рта, подбирать необходимые средства гигиены в зависимости от ситуации;</li> <li>- проводить контролирующую чистку зубов у взрослых пациентов;</li> <li>- проводить профессиональную гигиену полости рта у взрослых пациентов;</li> <li>- проводить инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области;</li> <li>- применять местные реминерализующие препараты в области зубов;</li> <li>- сошлифовывать твердые ткани зуба;</li> <li>- удалять наддесневые и поддесневые зубные отложения в области зуба (ручным методом);</li> <li>- осуществлять ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба;</li> <li>- проводить поддесневую инструментальную обработку корней зубов (кюретаж);</li> <li>- накладывать лечебные повязки, аппликации при заболеваниях пародонта в области одной челюсти;</li> <li>- назначать лекарственную терапию при заболеваниях пародонта;</li> <li>- назначать диетическую терапию при заболеваниях пародонта</li> <li>- 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</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком коммуникации с пациентов и проведения приема пародонтологических пациентов;</li> <li>- навыком соблюдением правил асептики и антисептики;</li> <li>- навыком поддержания высокого уровня санитарно-эпидемиологического режима в стоматологическом кабинете;</li> <li>- 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</li> <li>- навыком интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области;</li> <li>- навыками применения на практике методов диагностики заболеваний пародонта у взрослых;</li> <li>- навыком использования при постановке диагноза МКБ;</li> <li>- 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</li> </ul>
<p>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>	<p>ИПК-6.1 Осуществляет поиск медицинской информации на основе на доказательной медицине</p> <p>ИПК-6.2 Проводит анализ научной литературы и результатов научного исследования на основе доказательной медицины</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы доказательной медицины;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками разработки алгоритмов обследования и лечения взрослых с заболеваниями пародонта в соответствии с принципами доказательной медицины</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать данные научных публикаций;</li> <li>- критически оценивать современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины</li> </ul>

	<p>ИПК-6.3 Проводит обработку данных и готовит материалы для публичного представления результатов научной работы на основе доказательной медицины</p>	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на доказательной медицине</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы и формы публичного представления медицинской информации;</li> <li>- основные принципы проведения медицинских научных исследований</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></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><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины;</li> <li>- частичного участия в проведении научного исследования</li> </ul>
<p>ПК-7.Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала</p>	<p>ИПК-7.1 Проводит анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля;</li> <li>- учётно-отчетную документацию врача стоматолога-терапевта и правила её ведения</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять листок ежедневного учёта работы врача-стоматолога – учётная форма №037/у;</li> <li>- заполнять сводную ведомость учета работы врача-стоматолога – форма №039-2/у;</li> <li>- заполнять медицинскую карту стоматологического больного – форма № 043/у;</li> <li>- заполнять контрольную карту диспансерного наблюдения – форма №030/у</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками заполнения учётно-отчетной документации (формы №037/у, №039-2/у, № 043/у, №030/у);</li> <li>- навыками проведения анализа основных медико-статистических показателей (нозологические формы болезней пародонта, частота их встречаемости в раз-</li> </ul>

	<p>ИПК-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>ИПК-7.3 Применяет навыки ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, в том числе в</p>	<p>ных возрастных группах, вероятные этиологические факторы заболеваний и пр.)</p> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основной документ учета работы врача-стоматолога (медицинская карта стоматологического больного – форма №030/у);</li> <li>- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>- должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля;</li> <li>- организацию работы терапевтического отделения (кабинета);</li> <li>- оборудование и оснащение терапевтического отделения (кабинета)</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план работы и отчет о работе;</li> <li>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения;</li> <li>- использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;</li> <li>- соблюдать требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками контроля за качеством заполнения и ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- навыками проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости стоматологическими заболеваниями</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- виды учетно-отчетной стоматологической документации;</li> <li>- правила ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</li> </ul>
--	--	--

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

### **3.Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

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

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины «пародонтология»:

- *Иметь представление:*

о роли пародонта в сохранении единства зубочелюстной системы.

- *Знать:*

- анатомо-физиологические особенности тканей пародонтального комплекса;
- патофизиологические процессы, развивающиеся в пародонте при воспалении, дистрофии и функциональных нарушениях;
- методики обследования зубов и пародонта;
- методы обезболивания в стоматологии;
- методы лечения зубов и околозубных тканей;
- понимать механизмы действия лечебных препаратов, применяемые у больных пародонтизом;
- уметь выписывать рецепты лекарственных средств;
- знать асептику и антисептику.

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых обучающимися необходимо для изучения дисциплины «пародонтология»:

- 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.

- 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.
- Клиническая фармакология.

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».

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

• Раздел «кариесология 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 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.

• 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 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 46 часов самостоятельной работы обучающихся.

### **5. Образовательные технологии**

В процессе преподавания дисциплины «пародонтология» используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, 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 студента, проведение предметных олимпиад, подготовка и защита рефератов, просмотр видеofilьмов и мультимедийных презентаций, самостоятельный прием больных, создание информационных бюллетеней

Элементы, входящие в самостоятельную работу:

подготовка к собеседованию на семинарских практических занятиях и ролевым учебным играм; занятия с использованием фантомов и имитаторов; написание академической истории болезни; подготовка мультимедийных презентаций; работа в Интернете; подготовка к приему первичного больного или очередному этапу лечения в случаях, когда оно проводится за несколько посещений; заполнение амбулаторной истории болезни, листов учета принятых больных; посещение выставок стоматологического оборудования, где одновременно проводятся симпозиумы по различным проблемам современной стоматологии; работа с дополнительной специальной литературой; самостоятельная научно-исследовательская работа в объеме избранной темы.

Клинические практические занятия по пародонтологии проводятся в терапевтическом отделении стоматологической поликлиники ТГМУ и фантомном классе.

### **6. Формы промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится по окончании IX семестра в форме трехэтапного экзамена.

Каждый студент, в зависимости от его активности в учебном процессе, оценивается по балльно-рейтинговой системе баллов - максимальная сумма – 95 баллов

## **III. Учебная программа дисциплины**

### **1. Содержание дисциплины**

Освоение дисциплины «пародонтология» осуществляется в VII, VIII и IX семестрах при помощи 3 основных видов учебной работы: лекции, клинические практические занятия, семинарские занятия и самостоятельная подготовка студентов. Чтение лекций проводится профессором кафедры Румянцевым В.А., доцентом кафедры Виноградовой С.И., доцентом кафедры Родионовой Е.Г. с использованием современного материала. Наглядность изложения материала обеспечивается компьютерными презентациями, видеofilьмами.

На семинарских занятиях преподаватель при помощи тестов и ситуационных задач оценивает теоретическую подготовку студента.

Клинические практические занятия проводятся в клинике терапевтической стоматологии поликлиники ТГМУ. На клинических практических занятиях обучающийся под контролем преподавателя проводит прием пациента - выполняет опрос, осмотр, вместе с преподавателем составляет план лечения и осуществляет необходимые лечебные манипуляции. По окончании работы оформляет амбулаторную историю болезни. Зачет обучающийся может получить только при выполнении плана клинической практической работы и достаточной теоретической подготовке. Большое значение на практических занятиях придается решению ситуационных задач. 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 (экзамен) проводится в конце IX семестра.

Изучаемые разделы дисциплины «пародонтология»:

#### **Раздел 1.** Анатомо-физиологические особенности пародонта

1.1. Тема: «Структурная биология пародонта. Десна, эпителиальное прикрепление. Межзубные промежутки».

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

#### **Раздел 2.** Классификация и эпидемиология болезней пародонта. Этиология и патогенез болезней пародонта

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

2.2. Тема: «Зубная микробная биоплёнка. Роль пародонтопатогенов в возникновении пародонтита».

2.3. Тема: «Этиопатогенез воспалительных заболеваний пародонта (гингивита и пародонтита)»

#### **Раздел 3.** Клинико-рентгенологические, микробиологические и другие методы обследования, применяемые в пародонтологии

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

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

#### **Раздел 4.** Этапы комплексного лечения заболеваний пародонта

4.1. Тема: «Клинические проявления заболеваний пародонта. Основные принципы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Фазы и этапы лечения заболеваний пародонта».

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

4.3. Тема: «Профессиональная гигиена полости рта. Основные принципы, протоколы проведения, инструменты и аппараты».

4.4. Тема: «Поддесневая инструментальная обработка корней зубов. Протоколы проведения, инструменты и аппараты. Адьювантная лекарственная терапия».

4.5. Тема: «Хирургические вмешательства на пародонте. Общие понятия пародонтальной хирургии. Неотложная хирургическая помощь».

4.6. «Хирургические методы лечения заболеваний пародонта: резективные, регенеративные, репаративные».

#### **Раздел 5.** Клиника, диагностика и лечение основных пародонтальных заболеваний.

5.1. Тема: «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика катарального гингивита».



5.2. Тема: «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика гипертрофического гингивита».

5.3. Тема: «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика язвенного гингивита».

5.4. Тема: «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика острого и хронического локализованного пародонтита».

5.5. Тема: «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести».

5.6. Тема: «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести».

5.7. Тема: «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита тяжелой степени».

**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 занятия	экзамен/зачет							ПК			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
<b>1.Анатомо-физиологические особенности пародонта</b> 1.1«Структурная биология пародонта. Десна, эпителиальное прикрепление. Межзубные промежутки». 1.2. «Структурная биология пародонта: цемент зуба, периодонт, альвеолярная кость, кровоснабжение и иннервация. Функции».	2			12  6  6		14	2	16				ПК-1		ЛВ, Тр, КС, Р	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С
<b>2.Классификация и эпидемиология болезней пародонта. Этиология</b>	4			18		22	2	24				ПК-1		ЛВ, Тр, КС	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С

<p><b>и патогенез болезней пародонта.</b>  2.1. «Классификация и эпидемиология заболеваний пародонта. Факторы риска возникновения заболеваний пародонта и способы их выявления (анкетирование, сбор анамнеза)».</p> <p>2.2. «Зубная микробная биопленка. Роль пародонтопатогенов в возникновении пародонтита».</p> <p>2.3. «Этиопатогенез воспалительных заболеваний пародонта (гингивита и пародонтита)»</p>	2			6											
<p><b>3. Клинико-рентгенологические, микробиологические и другие методы обследования, применяемые в пародонтологии</b>  3.1. «Клиническая диагностика заболеваний пародонта. Оценка пародонтального статуса, пародонтальная карта. Диагноз в пародонтологии. Риск прогрессирования пародонтита (Бернская паутина)»</p>	4			14		18	3	21				ПК-1 ПК-6 ПК-7		ЛВ, МК, РИ, Тр, КС, ВК, НПК	Т, Пр, ЗС, Р, С
	2			7											





5.4. «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика острого и хронического локализованного пародонтита»	2			4												
5.5. «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести»	2			4												
5.6. «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести»	2			7												
5.7. «Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика хронического генерализованного пародонтита тяжелой степени»	2			7												
<b>6.Тестовый контроль</b>				6			5	5								Т
<b>7.Экзамен по дисциплине «пародонтология»</b>					6	6	22	28								С
<b>ИТОГО:</b>	<b>26</b>			<b>108</b>		<b>134</b>	<b>46</b>	<b>180</b>								

**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), подготовка и защита истории болезни (ИБ, участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка и защита рефератов (Р).

**Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости:** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам

**IV. 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. ПРИ ИНТАКТНОМ ПАРОДОНТЕ ДЕСНЕВАЯ БОРОЗДА СОДЕРЖИТ:**

- 1) экссудат
- 2) десневую жидкость
- 3) поддесневой зубной камень
- 4) ассоциации пародонтопатогенной флоры

Ответ: 2

**2. ПРИ ИНТАКТНОМ ПАРОДОНТЕ ПЛОЩАДЬ ПРОПИТЫВАНИЯ ФИЛЬТРОВАЛЬНОЙ БУМАГИ ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТЬЮ РАВНА:**

- 1) 1 – 2 мм<sup>2</sup>
- 2) 0,5 – 1 мм<sup>2</sup>
- 3) 2 – 4 мм<sup>2</sup>
- 4) 0 – 0,5 мм<sup>2</sup>

Ответ: 4

**3. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ КАТАРАЛЬНОМ ГИНГИВИТЕ КОЛИЧЕСТВО ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТИ В БОРОЗДЕ:**

- 1) уменьшается
- 2) не изменяется
- 3) увеличивается
- 4) десневая жидкость отсутствует

Ответ: 3

**4. ПОВЫШЕННОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ЗУБНОГО НАЛЕТА СПОСОБСТВУЮТ:**

- 1) зубной камень
- 2) шероховатая поверхность обнажившихся корней
- 3) шероховатая поверхность пломб
- 4) ортодонтическая аппаратура
- 5) все выше перечисленные

Ответ: 5

**5. МИКРОФЛОРА, ОТВЕТСТВЕННАЯ ЗА РАЗВИТИЕ АГРЕССИВНЫХ ФОРМ ПАРОДОНТИТА:**

- 1) стрептококки, стафилококки
- 2) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*, *Porphyromonas gingivalis*, *Prevotella intermedia*
- 3) лептотрихии, грибы рода *Candida*
- 4) риккетсии
- 5) вирусы

Ответ: 2

Критерии оценки тестового контроля:

- 70% и менее – оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. В какой структуре пародонтального комплекса постоянно происходит защита от микробных и токсических агрессий и там же начинается воспаление?

Ответ: Первичным местом возникновения патологического процесса является зубодесневая борозда. Через высокопроницаемые стенки сосудов, расположенных под эпи-



телием борозды, выходит жидкая часть крови, клеточные, гуморальные и ферментные компоненты защиты. Это и есть десневая жидкость, в которой постоянно имеет место микробная инвазия и ответная воспалительная защитная реакция. При этом клинических признаков воспаления нет, десна называется «абсолютно интактной».

2. Объясните механизм влияния свободно-радикальных перекисей на пародонтальные ткани, охарактеризуйте антиоксидантную защиту пародонта при воспалении.

Ответ: В процессе развития пародонтита увеличивается потребление кислорода тканями без достаточного обеспечения его утилизации, растет концентрация активных форм кислорода – пероксид водорода, синглетный кислород – активизируются процессы свободно-радикального окисления липидов, входящих в мембраны клеток, в результате чего образуются эндоперекиси. Это приводит к нарушению оптимального взаимодействия перекисного окисления липидов и антиокислительной активности в клетках. Главным следствием нарушения этого взаимодействия является повышение проницаемости биологических мембран и нарушение микроциркуляции. Свободно-радикальные перекиси влияют на тканевые белки, которые деградируют, при этом развиваются структурные и функциональные изменения в тканях, Соотношение про- и антиоксидантных систем определяет антиоксидантный статус организма в целом и отдельных тканей.

3. Какие общие и местные факторы определяют прогноз пародонтального заболевания?

Ответ: Общий прогноз заболеваний пародонта зависит от:

- 1) характера течения заболевания;
- 2) высоты остающейся кости альвеолярного отростка;
- 3) возраста больного;
- 4) наличия системных заболеваний;
- 5) степени воспаления десны;
- 6) тяжести окклюзионной травмы;
- 7) восстановление целостности зубных рядов выполнено нерационально, некачественно;
- 8) контакта с пациентом, мотивации его к лечению.

4. Какие факторы определяют прогноз для каждого зуба?

Ответ:

- 1) подвижность зуба;
- 2) глубина пародонтального кармана;
- 3) обнажение фуркации многокорневых зубов;
- 4) прикрепление мягких тканей;
- 5) наличие кариеса корня, внутренней и наружной его резорбции, некачественное эндодонтическое лечение.

5. Перечислите показания к применению антибиотиков у больных пародонтитом.

Ответ: показания для использования системной антимикробной терапии у больных гингивитом и пародонтитом:

- агрессивные формы пародонтита;
- тяжёлые формы язвенного гингивита;
- обострение хронического процесса вокол зубных тканях;
- открытый кюретаж и лоскутные операции;
- у пациентов с дефектами иммунной системы;
- профилактика эндокардита у пациентов группы риска;
- пациент не дает согласия на хирургические вмешательства на пародонте;
- у пациента нет возможности, желания либо способности обеспечивать самостоятельно качественную гигиену рта.

Критерии оценки при собеседовании:

«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;

«хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание программного материала;

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

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

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1.

Пациентка С. 42 лет обратилась с жалобами на попадание пищи и затрудненное очищение моляров и премоляров верхней челюсти справа, кровоточивость десны, иногда ноющую боль в этом участке.

При осмотре в межзубных промежутках 1.5, 1.6, 1.7 остатки пищи, микробный налет, десна цианотична, кровоточит при зондировании, карманы 4мм в области 1.5, у 1.6 и 1.7 – 6мм, поддесневой зубной камень, 1.6 подвижен I степени. Наконтактных поверхностях указанных зубов пломбы, контактный пункт неправильно восстановлен. В области других зубов изменений в околозубных тканях не определялось.

Задание:

Составьте план обследования, сформулируйте и обоснуйте диагноз, предложите пациентке альтернативные планы лечения.

Эталон ответа:

1. Для уточнения диагноза необходимо провести рентгенографическое исследование зубов в области 1.5, 1.6, 1.7

2. С учетом клинико-рентгенологических данных поставлен диагноз: хронический локализованный пародонтит в области 1.5, 1.6, 1.7;

3. План лечения:

-профессиональная гигиена рта;

-замена пломб на 1.5, 1.6, 1.7, или изготовление мостовидного протеза в данной области (металлокерамический или литой);

-после замены пломб или на этапе временных несъемных конструкций проведение открытого кюретажа в области 1.5, 1.6, 1.7.

Задача 2.

Больной М., 35 лет. Жалуется на кровоточивость десны и подвижность зубов.

При осмотре: отёк и цианоз межзубных десневых сосочков и десневого края у всех зубов, пародонтальные карманы 1.5, 1.1, 2.2 глубиной 4 – 5 мм, у 2.4 – 7 мм, обильные мягкие зубные отложения. Подвижность 2.4 –III степени. Индекс гигиены по Фёдорову-Володкиной – 3,0 балла.

Дополнительно сделана панорамная рентгенография – резорбция костной ткани альвеолярного отростка челюстей на 1/3 длины корней, у 2.4 – на ½ длины корня, костный карман.

Задание:

1. оценить пародонтальный статус, поставить диагноз,

2. составить план лечения,

3. подробно остановиться на местной антимикробной терапии.

Эталон ответа:

1. диагноз – хронический генерализованный пародонтит средне-тяжелой степени;
2. план лечения: личная и профессиональная гигиена полости рта, шлифовывание окклюзионной поверхности, удаление 2.4, лоскутная операция в области 1.5 – 2.5, протезирование несъемным металлокерамическим протезом в области 2.3 – 2.5.
3. местно используют антисептические, противовоспалительные, стимулирующие регенеративные процессы гели, бальзамы, кремы, полоскания.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

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

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

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

«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 студенту:**

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний
- Интерпретировать информацию, полученную от взрослых со стоматологическими заболеваниями
- Применять методы осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями
- Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями
- Диагностировать у взрослых заболевания пародонта
- Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами взрослых со стоматологическими заболеваниями
- Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы)
- Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов
- Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний 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 со стоматологическими заболеваниями 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 реминерализующих препаратов в области зуба
  - глубокое фторирование эмали зуба
  - сошлифовывание 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 (четырёх-балльная шкала):

«отлично» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.);

«хорошо» – обучающийся обладает хорошими теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«удовлетворительно» – обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения и проч.) демонстрирует выполнение практических умений, допуская ошибки, которые можно исправить при коррекции их преподавателем;

«неудовлетворительно» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (трёхэтапный экзамен)**

Экзамен проводится в три этапа в конце 9 семестра с оценкой по четырёх-балльной шкале

- 1- практические навыки проверяются в конце цикла практических занятий
- 2- тест-контроль проводится в компьютерном классе
- 3- собеседование (по контрольным вопросам)

Перечень обязательных практических навыков для практического экзамена по пародонтологии:

1. Пародонтальные зонды (классификация, виды)
2. Осмотр полости рта
3. Определение фенотипа пародонта и десны
4. Измерение глубины преддверия полости рта
5. Измерение ширины кератинизированной десны
6. Измерение прикрепленной десны
7. Зондирование зубодесневого желобка/пародонтального кармана
8. Определение убыли 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
13. Определение прикуса и состояния зубных рядов
14. Определение подвижности зубов
15. Состояние зубов
16. Индексы кровоточивости десны (BOP, PBI, Muhleman)
17. Определение гигиенического состояния полости рта (индекс Silness-Loe, Green-Wermillion)
18. Индекс нуждаемости в пародонтальном лечении (CPITN. PSR)

Критерии оценки выполнения практических навыков (четырёх-балльная шкала):

«отлично» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.);

«хорошо» – обучающийся обладает хорошими теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«удовлетворительно» – обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения и проч.) демонстрирует выполнение практических умений, допуская ошибки, которые можно исправить при коррекции их преподавателем;

«неудовлетворительно» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Примеры заданий в тестовой форме

**1. ПРИ ВЫБОРЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА НУЖНО ЗНАТЬ**

- 1) механизм действия препарата
- 2) дозу препарата
- 3) побочное действие препарата
- 4) микробный состав пародонтальных карманов, чувствительность флоры к противомикробным средствам

**2. МАКСИПИМ – ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ГРУППЕ**

- 1) антиоксидантов
- 2) ферментов
- 3) антибиотиков
- 4) пробиотиков

**3. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПАРОДОНТИТОМ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 10 -15 дней
- 2) 7 - 10 дней
- 3) 5 - 7 дней
- 4) 4 - 5 дней

Эталоны ответов на тестовые задания

- 1 – 4
- 2 – 3
- 3 – 4

Критерии оценки тестового контроля:

- 70% и менее – оценка «2»  
71-80% заданий – оценка «3»  
81-90% заданий – оценка «4»  
91-100% заданий – оценка «5»

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Назовите основное лечебно-профилактическое мероприятие, которое проводят у больных с патологией пародонта врачи-стоматологи-терапевты.

Ответ: Квалифицированная стоматологическая помощь-первый уровень стоматологической помощи. Ее оказывают врачи-стоматологи стоматологических кабинетов школ, здравпунктов предприятий, учебных заведений специализированных диспансеров, женских консультаций, врачи-стоматологи-терапевты районных, городских и областных стоматологических поликлиник в процессе санации полости рта, а также частнопрактикующие врачи.

2. Назовите наиболее важное лечебно-профилактическое мероприятие первого уровня, которое необходимо проводить больным с патологией пародонта.

Ответ: профессиональная гигиена полости рта.

Критерии оценки при собеседовании:

«отлично» ставится при обнаружении у обучающегося системных, глубоких знаний программного материала, необходимых 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;

«хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание программного материала;

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

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

Итоговая оценка за экзамен выставляется:

«отлично» - при получении оценки «отлично» за практические навыки и собеседование, «отлично» за тестовый контроль

«отлично» за собеседование, «хорошо» или «отлично» за практические навыки, «отлично» за тестовый контроль

«хорошо» - при получении оценки «хорошо» за практические навыки и собеседование, «отлично» за тестовый контроль

«хорошо» за собеседование, «хорошо» или «отлично» за практические навыки, «хорошо» за тесты

«отлично» за собеседование, «удовлетворительно» за практические навыки, «хорошо» за тесты

«удовлетворительно» - при получении оценки «удовлетворительно» за практические навыки и собеседование, «зачтено» за тесты

«удовлетворительно» за собеседование, «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» за практические навыки, «удовлетворительно» за тесты

«удовлетворительно» за собеседование, «отлично» или «хорошо» за практические навыки, «неудовлетворительно» за тесты

- «отлично» или «хорошо» за решение ситуационной задачи, «неудовлетворительно» за практические навыки, «зачтено» за тесты

- «отлично» или «хорошо» за решение ситуационной задачи, «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» за практические навыки, «не зачтено» за тесты

«неудовлетворительно» - при получении оценки «неудовлетворительно» за собеседование, при получении оценки «неудовлетворительно» за практические навыки и «неудовлетворительно» за тесты

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

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

**а). Основная литература:**

1. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник в 3-х ч. Ч.2 : Болезни пародонта / ред. Г.М. Барер. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 224с.
2. Николаев, А.И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст]: учебное пособие / А.И. Николаев, Л.М. Цепов. – 9-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2014. – 924 с.

**Электронный ресурс:**

1. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник : в 3 ч. Ч.2. Болезни пародонта / ред. Г. М. Барер. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html>

**б). Дополнительная литература:**

- 1.Болезни пародонта. Лечение. Преподавание раздела в системе модулей [Текст] : учебное пособие / О.О. Янушевич и др./ под ред. Янушевича. – Москва: Практическая медицина, 2014. – 167 с.
2. Вольф, Герберт Ф. Пародонтология. Гигиенические аспекты [Текст]: руководство : : пер. с англ. / Герберт Ф. Вольф, Томас М. Хессел : ред.Г.И.Ронь.-Москва: МЕДпресс-информ, 2014. – 358 с.
3. Пародонтология [Текст]: национальное руководство / ред. Л.А. Дмитриева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 704 с. + CD.
4. Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник / О.О. Янушевич [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758с.
5. Хирургическая стоматология [Текст]: учебник / ред. В.В. Афанасьев. - 2-е изд. испр. и доп.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 – 789 с.

**Электронный ресурс:**

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / ред. В.В. Афанасьев. - 2-е изд. испр. и доп.- Москва: Гэотар-Медиа, 2016.- <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN975904370437049.html>

**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, зубные отложения)
- методические указания для самостоятельной работы

**3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети«Интернет», необходимых для освоения дисциплины**  
**Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

- Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
- Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));
- Университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));
- Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- База данных POLPRED ([www.polpred.com](http://www.polpred.com));
- Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
- Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;



Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;  
Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>

#### **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. MicrosoftOffice 2016:
  - Access 2016;
  - Excel 2016;
  - Outlook 2016;
  - PowerPoint 2016;
  - Word 2016;
  - Publisher 2016;
  - OneNote 2016.
2. Система дистанционного обучения Moodle
3. Платформа Microsoft Teams

##### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru))
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru);

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

##### **Раздел 1. «Анатомо-физиологические особенности пародонта»**

1. Тема: «Структурная биология пародонта. Десна, эпителиальное прикрепление. Межзубные промежутки».
2. Тема «Структурная биология пародонта: цемент зуба, периодонт, альвеолярная кость».
3. Тема: «Структурная биология пародонта. Кровоснабжение и иннервация. Функции».

##### **Раздел 2. Классификация и эпидемиология болезней пародонта. Этиология и патогенез болезней пародонта**

1. Тема: «Этиология и эпидемиология заболеваний пародонта. Предрасполагающие факторы, клинические классификации».
2. Тема: «Этиопатогенез воспалительных заболеваний пародонта. Теория биопленки, микробные комплексы. Механизмы повреждения пародонта».
3. Тема: «Этиопатогенез воспалительных заболеваний пародонта. Компоненты иммунной системы. Реакция организма на внедрение пародонтопатогенов. Воспаление тканей пародонта. Образование пародонтального кармана».

##### **Раздел 3. Клинико-рентгенологические, функциональные, микробиологические и другие методы обследования, принятые в пародонтологии**

1. Тема: «Диагностика заболеваний пародонта. Структура диагноза. Клинические субъективные методы обследования. Опрос, анкетирование».
2. Тема: «Диагностика заболеваний пародонта. Клинические объективные методы обследования. Пародонтальный статус. Компьютерная диагностика. Клинические пробы и индексы».
3. Тема: «Диагностика заболеваний пародонта. Рентгенологические методы обследования пародонта. Внутриротовая рентгенография, ортопантомография, радиовизиография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография».
4. Тема: «Диагностика заболеваний пародонта. Функциональные методы обследования больных. Оценка кровотока, напряжения кислорода и плотности кости».

5. Тема: «Диагностика заболеваний пародонта. Современные микробиологические методы исследования».
6. Тема: «Диагностика заболеваний пародонта. Общемедицинские анализы и тесты для выявления сопутствующей патологии и подготовки к хирургическому лечению».
7. Тема: «Диагностика заболеваний пародонта. Диагностические ошибки. Прогнозирование течения. «Бернская паутина».

#### Раздел 4. Клиника и диагностика заболевания пародонта

1. Тема: «Гингивит: классификация, клинико – морфологические и дифференциально-диагностические признаки катарального и гипертрофического гингивита».
2. Тема: «Пародонтит. Классификация. Дифференциально-диагностические признаки. Клинические особенности хронического генерализованного пародонтита. Деструктивные изменения костной ткани. Фуркационные дефекты».
3. Тема: «Агрессивные формы пародонтита. Классификация. Клиника и дифференциально-диагностические признаки».
4. Тема: «Пародонтоз. Классификация. Дифференциально-диагностические признаки».
5. Тема: «Общесоматические синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта».
6. Тема: «Дифференциальная диагностика заболеваний пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтоз, идиопатические заболевания)».

#### Раздел 5. Комплексное лечение болезней пародонта

1. Тема: «Индивидуальная гигиена полости рта. Оценка и коррекция. Индексы гигиены».
2. Тема: «Основные средства гигиены полости рта при заболеваниях пародонта. Классификация. Принципы действия».
3. Тема: «Специальные средства и методы гигиены полости рта при заболеваниях пародонта. Показания к использованию. Галитоз и борьба с ним».
4. Тема: «Профессиональная гигиена полости рта у больных с патологией пародонта».
5. Тема: «Местное медикаментозное консервативное лечение заболеваний пародонта. Препараты, формы и способы применения» (2 занятия).
6. Тема: «Системное лечение больных с патологией пародонта. Препараты, формы и способы применения» (2 занятия).
7. Тема: «Общие принципы хирургического лечения больных с заболеваниями пародонта. Неотложная хирургическая пародонтальная помощь. Закрытый кюретаж».
8. Тема: «Репаративные и регенеративные методы хирургического лечения (открытый кюретаж, лоскутные операции, направленная регенерация тканей). Показания, противопоказания, техника выполнения. Остеопластические материалы»
9. Тема: «Общие принципы физиотерапевтического лечения, показания, противопоказания к применению у больных с патологией пародонта».
10. Тема: «Физиотерапевтическое лечение больных воспалительными заболеваниями пародонта. Показания, противопоказания к применению, порядок назначения физиопроцедур».
11. Тема: «Физические методы в лечении пародонтоза».
12. Тема: «Ортопедическое лечение больных с патологией пародонта – адгезивное шинирование, пришлифовывание окклюзионной поверхности, показания, методики применения».

#### Раздел 6. Организация пародонтологической службы, профилактика и диспансеризация больных с патологией пародонта

- 6.1. Тема: «Организация пародонтологической помощи населению».
- 6.2. Тема: «Профилактика заболеваний пародонта».

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

#### **Приложение № 3**

## **VII. 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.

## **VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Представлены в Приложении № 4

**Фонды оценочных средств**

**для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины «пародонтология»  
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими  
заболеваниями, установлению диагноза**

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на  
уровне «Знать»**

Тестовые задания

**1. КЛАССИЧЕСКИЙ ПАРОДОНТАЛЬНЫЙ ЗОНД ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ИЗ-  
МЕРЕНИЯ**

- 1) глубины пародонтального кармана
- 2) биотипа десны
- 3) величины рецессии
- 4) степени поражения фуркаций
- 5) степени подвижности зубов

**2. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) зондирование пародонтального кармана
- 2) определение потери клинического прикрепления
- 3) рентгенография
- 4) определение подвижности зубов
- 5) определение поражения фуркаций

**3. К ПАРОДОНТАЛЬНЫМ ИНДЕКСАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) PMA
- 2) PI
- 3) SPITN
- 4) PSR
- 5) PDI

Эталоны ответов на тестовые задания:

- 1 – 1, 2, 3
- 2 – 2
- 2, 4, 5

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

**1. На основании каких основных параметров ставится диагноз «пародонтит»?**

Ответ: диагноз «пародонтит» ставится на основании клинического осмотра (зондирования пародонтальных карманов) и данных рентгенологического обследования

**2. В какой структуре пародонтального комплекса постоянно происходит защита от микробных и токсических агрессий и там же начинается воспаление?**

Ответ: Первичным местом возникновения патологического процесса является зубодесневая борозда. Через высокопроницаемые стенки сосудов, расположенных под эпителием борозды, выходит жидкая часть крови, клеточные, гуморальные и ферментные компоненты защиты. Это и есть десневая жидкость, в которой постоянно имеет место микробная инвазия и ответная воспалительная защитная реакция. При этом клинических признаков воспаления нет, десна называется «абсолютно интактной».

## **2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:**

Практическое задание:

Укажите последовательность диагностических манипуляций при обследовании больного катаральными гингивитом.

Ответ:

1. Оформление пародонтальной карты (пародонтальное зондирование и определение других параметров пародонтального статуса)
2. Рентгенологическое обследование (определение состояния костной ткани)

## **3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:**

Ситуационная задача

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 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 и сахарный диабет 2 типа в течение 2-х лет.

Задание: Составьте план необходимых диагностических мероприятий для постановки предварительного и рабочего диагноза.

Ответ:

- 1 – определение глубины пародонтальных карманов у всех сохранившихся зубов;
- 2 – определение степени подвижности всех сохранившихся зубов

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

## **1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»**

Тестовые задания

**1. ДИАГНОЗ, ФОРМУЛИРУЮЩИЙСЯ ПО ЗАВЕРШЕНИИ КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**

- 1) рабочий
- 2) окончательный
- 3) этапный
- 4) предварительный

**2. ПАРОДОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ СОСТОИТ ИЗ ЧАСТЕЙ**

- 1) пяти
- 2) двух
- 3) трех
- 4) четырех

**3. ПРИ МИКРОСКОПИИ СОДЕРЖИМОГО «НЕАКТИВНОГО» ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В ПРОЦЕНТНОМ СООТНОШЕНИИ**

1. кокки 60%, палочки 20%, другие микроорганизмы 20%
2. кокки 20%, палочки 70%, другие микроорганизмы 10%
3. кокки 10%, палочки 80%, другие микроорганизмы 10%
4. кокки 40%, палочки 40%, другие микроорганизмы 20%

5. кокки 20%, палочки 50%, другие микроорганизмы 20%

Эталоны ответов на тестовые задания:

1 – 2

2 – 1

3 – 1

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Перечислите фазы пародонтального лечения.

Ответ:

А) «нулевая фаза» - системная подготовка к лечению

Б) 1 фаза - начальная терапия

В) 2 фаза – коррекционная терапия

Г) 3 фаза – поддерживающая терапия

2. В какую фазу лечения проводят шинирование подвижных зубов?

Ответ: в фазу «начальной терапии»

3. Определите основную цель фазы коррекционной терапии.

Ответ: ликвидация пародонтального кармана, как источника и накопителя микрофлоры, а также остановка деструкции костной и мягких тканей пародонта.

3. Какой основной недостаток закрытого кюретажа?

Ответ: затрудненный обзор операционного поля.

## **2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:**

Практическое задание

Пациентка А., 40 лет, обратилась к пародонтологу с жалобами на кровоточивость десен. При осмотре: слизистая оболочка десневого края отечна и гиперемирована, в области всех зубов верхней и нижней челюстей кровоточит при зондировании. Глубина пародонтальных карманов 5-6 мм. Обильный мягкий зубной налет и поддесневой зубной камень в области передней группы зубов нижней челюсти. Гноетечение из ПК в области 1.4, 1.1, 2.6, 3.5, 3.3, 4.2, 4.6. Поражение фуркаций F<sub>1</sub> – F<sub>3</sub> в области 1.7, 1.6, 2.8, 3.6, 4.7. Подвижность центральных резцов нижней челюсти I степени.

Назначьте необходимый метод исследования для постановки окончательного диагноза.

Ответ: ортопантомография.

## **3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:**

Ситуационная задача

В клинику обратилась пациентка 42 лет с жалобами на подвижность зубов, запах изо рта. Со слов больной, она неоднократно в течение последних шести лет «лечила десны, пародонтолог снимал камень и прикладывал к десне лекарство». После лечения наступало кратковременное улучшение. Объективно: слизистая оболочка десневого края застойно гиперемирована, слабо отечна, имеются мягкий зубной налет, поддесневые зубные отложения; глубина пародонтальных карманов от 4 до 7мм; подвижность зубов I-II степени; на нижней челюсти включенные дефекты зубных рядов в боковом отделе; отсутствуют 3.5, 3.6, 4.5, 4.6; на рентгенограмме – неравномерная резорбция костной ткани от 1/3 до 1/2 длины корней зубов.

Задание:

Поставьте диагноз и составьте план лечения пациентки с учетом её негативного отношения к результатам предыдущего лечения.

Ответ:

План лечения:

- Коррекция личной гигиены рта
- Профессиональная чистка зубов
- Местная медикаментозная терапия воспаления в пародонте
- Восстановление целостности нижнего зубного ряда временными несъёмными пластмассовыми протезами
- Изготовление адгезивной шины в области 3.3 – 4.3
- В области глубоких 2-х, 3-х стеночных костных карманов – лоскутные операции с использованием методики направленной регенерации тканей.
- Ортопедическое лечение.

**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

### 1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Тестовые задания

1. ПО ВОЗ К 2020 ГОДУ У 18-ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ СРЕДНЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗДОРОВЫХ СЕКСТАНТОВ ПАРОДОНТА ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ:

- 1) 5,5
- 2) 5,0
- 3) 4,0
- 4) 2,0

2. ПО ВОЗ К 2020 ГОДУ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 65 ЛЕТ СРЕДНЕЕ КОЛИЧЕСТВО СЕКСТАНТОВ С ГЛУБОКИМИ КАРМАНАМИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ:

- 1) 0,5
- 2) 2,0
- 3) 5,0
- 4) 5,5

3. ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) прием витаминов
- 2) герметизация фиссур
- 3) покрытие зубов флорлаком
- 4) рациональная гигиена полости рта

Эталоны ответов на тестовые задания:

- 1 – 4
- 2 – 1
- 3 – 4

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Каким фактором определяется необходимость выделения пародонтологической помощи из объёма стоматологической помощи?

Ответ: Необходимость выделения пародонтологической помощи из объёма стоматологической помощи высокой распространённостью болезней пародонта.

2. Какова современная модель организации пародонтологической службы в стоматологических учреждениях России?

Ответ: Современная модель организации пародонтологической службы в стоматологических учреждениях России представлена трёхуровневой системой оказания пародонтологической помощи.

3. Назовите основное лечебно-профилактическое мероприятие, которое проводят у больных с патологией пародонта врачи-стоматологи-терапевты.

Ответ: Квалифицированная стоматологическая помощь-первый уровень стоматологической помощи. Ее оказывают врачи-стоматологи стоматологических кабинетов школ, здравпунктов предприятий, учебных заведений специализированных диспансеров, женских консультаций, врачи-стоматологи-терапевты районных, городских и областных стоматологических поликлиник в процессе санации полости рта, а также частнопрактикующие врачи.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:**

Практическое задание

Укажите последовательность лечебных стоматологических манипуляций при лечении большого катаральных гингивитом.

Ответ:

1. Гигиена полости рта - беседа о гигиене рта, контроль гигиены рта
2. Санация полости рта
3. Профессиональная чистка зубов
4. Выравнивание окклюзионной поверхности.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:**

Ситуационная задача

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 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 и сахарный диабет 2 типа в течение 2-х лет.

Задание: Составьте план необходимых диагностических мероприятий для постановки предварительного и рабочего диагноза.

Ответ:

- 1 – определение глубины пародонтальных карманов у всех сохранившихся зубов;
- 2 – определение степени подвижности всех сохранившихся зубов

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

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»**

Задания в тестовой форме

1. СБОР ИНФОРМАЦИИ У ПАЦИЕНТА ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) диагностическая гипотеза
- 2) анамнез
- 3) анкетирование
- 4) диагностика

2. СУТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫРАЖЕННАЯ В КОНКРЕТНОЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ, ОТРАЖАЮЩАЯ ОСОБЕННОСТЬ ТЕЧЕНИЯ И ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эпикриз
- 2) заключение



- 3) диагноз
- 4) выписка из амбулаторной карты

### 3. ДИАГНОЗ, ФОРМУЛИРУЮЩИЙСЯ ПО ЗАВЕРШЕНИИ КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ:

- 1) рабочий
- 2) окончательный
- 3) этапный
- 4) предварительный

### 4. ДИАГНОЗ, КОТОРЫЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) рабочий
- 2) предварительный
- 3) окончательный
- 4) этапный.

### 5. ДИАГНОЗ, УСТАНОВЛИВАЮЩИЙСЯ НА ЭТАПАХ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ

- 1) рабочий
- 2) предварительный
- 3) окончательный
- 4) этапный

Эталоны ответов на тестовые задания:

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

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

#### 1. Дайте определение «медицинский прогноз»

Ответ: «медицинский прогноз» – это предвидение вероятного возникновения заболевания или предсказание характера течения и исхода болезни, основанное на знании закономерностей развития патологических процессов. Вся диагностическая, лечебная и профилактическая деятельность любого врача связана с прогностическими предположениями и выводами, поскольку своевременное предвидение осложнений заболевания, побочных действий лекарственных средств, возможного развития рецидивов болезни под влиянием определенных факторов являются непременным условием успешной лечебной работы.

#### 2. Перечислите виды врачебных ошибок.

Ответ: выделяют врачебные ошибки: диагностические, лечебные и профилактические.

#### 3. Перечислите причины субъективных врачебных ошибок

Ответ: к субъективным причинам врачебных ошибок относят: плохое знание врачом современных диагностических методов, неправильную интерпретацию данных обследования, низкий уровень врачебного мышления, недостаточное знание врачом семиотики заболеваний, а также слабое представление о патогенетической сущности выявляемых при обследовании симптомов, узость специализации врачей.

## 2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:

Практическое задание:

1. Как часто в течение года необходимо проводить у здорового пациента профессиональную гигиену рта в целях профилактики болезней пародонта?

Ответ: 2 раза в год.

2. Что такое «стоматологическое просвещение»?

Ответ: Умение разъяснять факторы риска развития стоматологических заболеваний, в частности болезней пародонта. Умение объяснить роль гигиены полости рта и рационального питания, гигиенического воспитания, вредных привычек в возникновении болезней пародонта, а также необходимости регулярного посещения пародонтолога.

### **3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:**

Ситуационная задача

В клинику обратилась пациентка 42 лет с жалобами на подвижность зубов, запах изо рта. Со слов больной, она неоднократно в течение последних шести лет «лечила десны, пародонтолог снимал камень и прикладывал к десне лекарство». После лечения наступало кратковременное улучшение. Объективно: слизистая оболочка десневого края застойно гиперемирована, слабо отечна, имеются мягкий зубной налет, поддесневые зубные отложения; глубина пародонтальных карманов от 4 до 7мм; подвижность зубов I-II степени; на нижней челюсти включенные дефекты зубных рядов в боковом отделе; отсутствуют 3.5, 3.6, 4.5, 4.6; на рентгенограмме – неравномерная резорбция костной ткани от 1/3 до 1/2 длины коней зубов.

Задание:

Поставьте диагноз и составьте план лечения пациентки с учетом её негативного отношения к результатам предыдущего лечения. Указать необходимую медицинскую документацию для ведения пациента.

Ответ:

План лечения:

Коррекция личной гигиены рта

Профессиональная чистка зубов

Местная медикаментозная терапия воспаления в пародонте

Восстановление целостности нижнего зубного ряда временными несъёмными пластмассовыми протезами

Изготовление адгезивной шины в области 3.3 – 4.3

В области глубоких 2-х, 3-х стеночных костных карманов – лоскутные операции с использованием методики направленной регенерации тканей.

Ортопедическое лечение.

Необходимо оформить добровольное информированное согласие, анкету здоровья пациента, пародонтальную карту, историю болезни.

**Справка**

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины  
Пародонтология

(название дисциплины, модуля, практики)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
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, отделение терапевтической стоматологии	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.