

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и воспитательной работе



И.Ю. Колесникова
И.Ю. Колесникова

«28» августа 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины по выбору
«Современные достижения в пародонтологии»**

для студентов 5 курса

направление подготовки (специальность)
стоматология (31.05.03)

форма обучения
очная

Рабочая программа дисциплины
обсуждена на заседании кафедры
« 16 » июня 2020 г.
(протокол № 11)

В.А. Румянцев
Зав. кафедрой _____ проф. Румянцев В.А.

Разработчики рабочей программы:
д.м.н., проф. Румянцев В.А.
к.м.н., доц. Родионова Е.Г.

Тверь, 2020

I. Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2020 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС 3+) высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) **31.05.03 Стоматология**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии» является ознакомление выпускников с последними достижениями в пародонтологии.

Задачами освоения элективного курса являются

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 по выбору «Введение в стоматологию»

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
<p>ПК -8- обладать способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</p> <p>ПК -9 –обладать готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">• интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз;• разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях пародонта; <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">• требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;• этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний пародонта. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">• сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;• обосновать фармакотерапию у конкретного больного при заболеваниях пародонта и неотложных состояниях, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;• применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;• работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, аппаратурой.

ПК -11 – обладать готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПК – 12 – обладать готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

Знать:

- комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;
- свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике;
- роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах у взрослых.

Уметь:

- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях пародонта;
- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при заболеваниях пародонта и неотложных состояниях, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

Знать:

- принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов;

Уметь:

- проводить профилактику и лечение больных с заболеваниями пародонта, при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам;

Знать:

- принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов;
- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний пародонта;
- методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета, проведения местного фторирования, назначения питания с позиции здоровья полости рта.

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

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. «Входные» знания, умения и готовность обучающихся к освоению дисциплины приобретены в результате освоения предшествующих дисциплин: пародонтология, стоматология детского возраста, терапевтическая, хирургическая, ортопедическая 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, 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 пародонтитом;
- уметь выписывать рецепты лекарственных средств;
- знать асептику и антисептику.

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых обучающимися необходимо для изучения дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии»:

- 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.

- Биология.

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 и реконструктивная челюстно-лицевая хирургия.

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

- Ортопедическая стоматология.

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

4. Объём дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии»: составляет 4 зачетных единицы, количество часов 144, из них 40 академических часов, в том числе 40 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 104 часа самостоятельную работу обучающихся. Из них контроль - «зачет».

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии» используются следующие **образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:**

ролевая учебная игра, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях, мастер-классах по различным вопросам стоматологии, олимпиадах по пародонтологии, Всероссийских выставок по стоматологии, дистанционные образовательные технологии – участие в телемостах, проводимых по актуальным проблемам стоматологии и пародонтологии в том числе.

Элементы, входящие в самостоятельную работу обучающегося:

- подготовка к собеседованию на семинарских практических занятиях и ролевым учебным играм;
- занятия с использованием фантомов и имитаторов;
- подготовка мультимедийных презентаций;
- работа в Интернете;
- посещение выставок стоматологического оборудования, где одновременно проводятся симпозиумы по различным проблемам современной стоматологии;
- работа с дополнительной специальной литературой.

Клинические практические занятия по элективному курсу проводятся в терапевтическом отделении стоматологической поликлиники ТГМА и фантомном классе.

6. Формы промежуточной аттестации

Рубежный контроль – IX семестр – тестирование.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии».

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

На семинарских занятиях преподаватель при помощи тестов и ситуационных задач оценивает теоретическую подготовку обучающихся. На практических занятиях (фантомный класс) обучающиеся под контролем преподавателя на фантомах или головах животных формируют практические навыки по теме занятия. Зачет обучающийся может получить только при выполнении плана практической работы и 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 (тестирование) проводится в конце дисциплины по выбору.

Изучаемые разделы дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии»:

1. «Индивидуальная гигиена полости рта, современные средства личной гигиены при заболеваниях пародонта».
2. «Профессиональная гигиена полости рта, новые методики профессиональной гигиены полости рта».
3. «Местное медикаментозное консервативное лечение заболеваний пародонта. Современные препараты, формы и способы применения».
4. «Системное лечение больных с патологией пародонта. Современные препараты, формы и способы применения».
5. «Общие принципы хирургического лечения больных с заболеваниями пародонта. Репаративные методы хирургического лечения у больных с патологией пародонта».
6. «Регенеративные методы хирургического лечения (направленная регенерация тканей) у больных с патологией пародонта. Показания, противопоказания, техника выполнения. Остеопластические материалы».
7. «Физиотерапевтическое лечение больных заболеваниями пародонта. Показания, противопоказания к применению, порядок назначения физиопроцедур».
8. «Адгезивное шинирование, шлифовывание окклюзионной поверхности, показания, методики применения у больных с патологией пародонта».
9. «Рецессии десны: клиника, диагностика, методы лечения».
10. Зачет.

Цель изучения дисциплины по выбору: формирование у обучающихся профессиональных компетенций по способности и готовности к обоснованному планированию и проведению комплексного лечения болезней пародонта.

Задачи:

1. Ознакомиться с современными методиками лечения больных с патологией пародонта.
2. Освоить современные методики консервативного, хирургического, физиотерапевтического, ортопедического лечения больных с патологией пародонта.

2. Учебно-тематический план дисциплины по выбору «Современные достижения в пародонтологии» (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				ОК-	ОПК-	ОПК-	ПК-,	ПК-		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.«Индивидуальная гигиена полости рта, современные средства личной гигиены при заболеваниях пародонта»				3		3	9	12		ПК-12				КОП, НПК, О	Т, Пр, ЗС, С, Р
2.«Профессиональная гигиена полости рта у больных с патологией пародонта, новые методики профессиональной гигиены полости рта»				6		6	13	19		ПК - 9				КОП, НПК, О	Т, Пр, ЗС, С, Р
3. «Местное медикаментозное консервативное лечение заболеваний пародонта. Современные препараты, формы и способы применения».		3				3	9	12		ПК - 11				КОП, НПК, О	Т, Пр, ЗС, С, Р

<p>4. «Системное лечение больных с патологией пародонта. Современные препараты, формы и способы применения».</p> <p>5. «Общие принципы хирургического лечения больных с заболеваниями пародонта. Репаративные методы хирургического лечения у больных с патологией пародонта».</p> <p>6.«Регенеративные методы хирургического лечения (направленная регенерация тканей) у больных с патологией пародонта. Показания, противопоказания, техника выполнения. Остеопластические материалы».</p> <p>7. «Физиотерапевтическое лечение больных заболеваниями пародонта. Показания, противопоказания к применению, порядок назначения физиопроцедур».</p> <p>8. «Адгезивное шинирование, пришлифовывание окклюзионной поверхности, показания, методики применения у больных с патологией</p>	5			5	13	18		ПК- 9; ПК-11	КОП,НПК,О	Т, ПР, ЗС, Р
			6	6	14	20		ПК-9; ПК-11	КОП, НПК, О	
			6	6	13	19		ПК -9; ПК-11	КОП, НПК, О	
	3			3	9	12		ПК- 9; ПК-11	КОП, НПК, О	
			5	5	12	17		ПК-9;ПК-11	КОП, НПК, О	

пародонта». 9. «Рецессии десны: клиника, диагностика, методы лечения». 10. Зачет.		3			3	9	12		ПК-9; ПК-11	КОП, НПК, О	
ИТОГО		14	26		40	104	144				

Список сокращений:

** - Примечание 1. Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.*

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), ролевая учебная игра (РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка и защита рефератов (Р)

Примерные формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций.

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

Примеры заданий в тестовой форме для текущего контроля:

1. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ПАРОДОНТИТОМ НАЧИНАЮТ С:

- 1) местной консервативной терапии,
- 2) коррекции личной гигиены полости рта,
- 3) хирургического лечения,
- 4) профессиональной чистки зубов.

Ответ:2

2. ОБНОВЛЕНИЕ МОТИВАЦИИ К ГИГИЕНИЧЕСКОМУ УХОДУ ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА ПРОВОДЯТ:

- 1) 1 раз в 6 мес.,
- 2) 1 раз в 3 мес.,
- 3) 1 раз в год,
- 4) каждый месяц.

Ответ: 3.

3. ПАЦИЕНТАМ ГРУППЫ РИСКА ПЕРЕД ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНОЙ РТА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ:

- 1) антибактериальные препараты,
- 2) обезболивающие препараты,
- 3) антигистаминные препараты,
- 4) иммуномодуляторы.

Ответ: 1.

4. НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ БОЛЬНЫМ ГРУППЫ РИСКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ РТА ПРЕДУПРЕЖДАЕТ РАЗВИТИЕ:

- 1) гингивита,
- 2) пародонтита,
- 3) бактеримии,
- 4) периодонтита.

Ответ: 3.

5. ЛЕЧЕБНУЮ ПОВЯЗКУ НАНОСЯТ ДЛЯ:

- 1) изолирования просвета пародонтального кармана,
- 2) продления действия лекарственного препарата,
- 3) защиты раневой поверхности от действия факторов полости рта,
- 4) изоляции микроорганизмов кармана с целью предотвращения генерализации инфекции.

Ответ: 2.

6. АППЛИКАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ПРИ МЕСТНОМ ЛЕЧЕНИИ:

- 1) фиброматоза десен,
- 2) пародонтальной кисты,
- 3) катарального гингивита,
- 4) хронического пародонтита.

Ответ: 3.

Критерии оценки тестового контроля знаний:

- 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. 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 в околозубных тканях,
- открытый кюретаж и лоскутные операции,
- у пациентов с дефектами иммунной системы;
- профилактика эндокардита у пациентов группы риска,
- пациент не даёт согласия на хирургические вмешательства на пародонте,
- у пациента нет возможности, желания либо способности обеспечивать самостоятельно качественную гигиену рта.

2. Укажите основные терапевтические реакции организма в ответ на физиотерапевтическое воздействие.

Ответ: под действием физиотерапевтического фактора изменяется проницаемость сосудов, тканевых мембран, нормализуются реологические свойства крови, изменяется трофика тканей и обмен веществ, активизируется ферментативная деятельность, нормализуется функция нервной и эндокринной систем. Физиотерапевтическое воздействие оказывает противовоспалительное и анальгезирующее действие.

3. Укажите цель назначения физиотерапевтического лечения больному с патологией пародонта.

Ответ: физиотерапевтическое лечение больному с патологией пародонта рекомендуют для уменьшения бактериальной обсемененности полости рта и улучшения его гигиенического состояния, купирования воспалительных явлений в пародонте, нормализации микроциркуляции, обменных процессов, иммунологической реактивности кости и процессов репаративной регенерации тканей пародонта.

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.

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. На контактных поверхностях указанных зубов пломбы, контактный пункт не правильно восстановлен. В области других зубов изменений в околозубных тканях не определялось.

Задание: составьте план обследования, сформулируйте и обоснуйте диагноз, предложите пациентке альтернативные планы лечения.

Ответ: 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.

Ответ: 1. диагноз – хронический генерализованный пародонтит средне-тяжелой степени;

2. план лечения: личная и профессиональная гигиена полости рта, пришлифовывание 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 составлении 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 обучающимся:

- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств,
- разработать план лечения с учетом течения болезни,
- подобрать и назначить лекарственную терапию,
- использовать методы не медикаментозного лечения,
- провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях пародонта,
- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при заболеваниях пародонта и неотложных состояниях,
- определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов,
- оценить эффективность и безопасность проводимого лечения,
- применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях.

Критерии оценки выполнения практических навыков (четырёхбалльная 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.

2.Оценочные средства для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины «пародонтология»:

Типовые задания для оценивания результатов сформированности ПК -9 (обладать готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара) на уровне «**знать**».

Тестирование

1. СОСТОЯНИЮ «ПОЛНОЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ» ПО ШКАЛЕ УСПЕШНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА СООТВЕТСТВУЕТ:

- 1) одна звездочка,
- 2) две звездочки,
- 3) три звездочки,

4) четыре звездочки.

Ответ: 4

2. СОСТОЯНИЮ «УСТРАНЕНИЕ КАРМАНОВ» ПО ШКАЛЕ УСПЕШНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА СООТВЕТСТВУЕТ:

- 1) одна звездочка,
- 2) две звездочки,

- 3) три звездочки,
4) четыре звездочки.
Ответ: 3

3. РУЧНОЙ ИНСТРУМЕНТ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТОЛЬКО НАДДЕСНЕВЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ:

- 1)гладилка,
2)экскаватор,
3)скейлер,
4)кюрета.

Ответ: 3

4.ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ АППАРАТОВ В ГЛУБОКИХ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНАХ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- насадки А и В,
насадки А и С,
насадки А и Р,
насадки Р и PS.

Ответ: 4

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.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности ПК -9 (обладать готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара) на уровне «уметь».

Ситуационная задача.

Задача № 1.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:

1. коррекция личной гигиены рта,
2. профессиональная чистка зубов,
3. местная медикаментозная терапия воспаления в пародонте,
4. восстановление целостности нижнего зубного ряда временными несъёмными пластмассовыми протезами,
5. изготовление адгезивной шины в области 3.3 – 4.3,
6. в области глубоких 2-х, 3-х стеночных костных карманов – лоскутные операции с использованием методики направленной регенерации тканей,
7. ортопедическое лечение.

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию:

1. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
2. обосновать фармакотерапию у конкретного больного при заболеваниях пародонта и неотложных состояниях, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
3. применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
4. работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, аппаратурой.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности ПК -11 (обладать готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении) на уровне «**знать**»:

Тестирование:

1. ЛЕЧЕБНУЮ ПОВЯЗКУ НАНОСЯТ ДЛЯ:

1. изолирования просвета пародонтального кармана,
2. продления действия лекарственного препарата,
3. защиты раневой поверхности от действия факторов полости рта,
4. изоляции микроорганизмов кармана с целью предотвращения генерализации инфекции.

Ответ: 2

2. МЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ:

1. хроническом гингивите,
2. хроническом пародонтите,
3. в послеоперационном периоде,
4. при обострении пародонтита.

Ответ: 2

3. БАЛЬЗАМ ДЛЯ ДЕСЕН «АСЕПТА» СОДЕРЖИТ: витамин А, ацетилсалициловую кислоту, бензидамин, левомицетин, хлоргексидин, метронидазол, новокаин, диоксидин. Ответ: 3

4. «ПРОБИОТИКИ – ЭТО ПРЕПАРАТЫ:

1. обладающие выраженным противовоспалительным, болеутоляющим, жаропонижающим эффектом,
 2. фармакопейные бактериальные препараты из живых микроорганизмов,
 3. для коррекции микрофлоры хозяина препараты, активно расщепляющие мёртвые ткани, и при этом не влияют на жизнеспособные ткани,
 4. восстанавливающие свободные радикалы в стабильную молекулярную форму, не способную продолжать цепь аутоокисления.
-

Ответ: 2

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Какие компоненты входят в состав растительного препарата «паронтал»

Ответ: Паронтал - это масла лекарственных растений шалфея, мяты и тимола, на основе эвгенола.

1. Перечислите основные лечебные свойства препарата «Сок коланхое».

Ответ: «Сок коланхое» способствует отторжению некротизированных тканей, стимулирует заживление.

2. Из какого растения изготавливается растительный препарат «юглон»?

Ответ: из компонента зеленой кожуры грецкого ореха, оказывает дубящее и бактерицидное действие, используется 0,2% спиртовой раствор.

3. Укажите концентрации спиртового раствора «Сальвин».

Ответ: 1% спиртовой раствор.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности ПК -11 (обладать готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении) на уровне «уметь».

Ситуационные задачи.

Задача № 1.

Больной М., 35 лет. Жалуется на кровоточивость дёсен 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 – 5мм, у 2.4 – 7мм, 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 1/2 длины корня, костный карман.

Задание:

поставить диагноз,

подробно остановиться на местной антимикробной терапии, применяемой на начальном этапе лечения.

Ответ:

Диагноз: хронический генерализованный пародонтит легко-средней степени

План лечения:

1. Обучение личной гигиене рта.
2. Контроль качества гигиены рта.
3. Профессиональная гигиена полости рта
4. Местно назначают препараты на основе хлоргексидина или мирамистина.

Задача № 2.

После осмотра больного А. 25 лет пародонтолог поставил диагноз хронический локализованный катаральный гингивит в области нижних фронтальных зубов. Составлен план лечения, согласно которому первичными мероприятиями являлись личная гигиена рта и профессиональная чистка зубов, местная медикаментозная терапия.

Задание:

Составить план местной медикаментозной терапии с указанием конкретных препаратов, их дозировки и продолжительности курса лечения.

Ответ: 1. Ротовые ванночки – 0,01% мирамистина, 2 раза в сутки по 1 минуте, курс – 7 дней.

2. Обработка десневого края обеих челюстей гелем «Холисал» 2 раза в сутки после приема пищи и чистки зубов и полоскания курс 10 дней.

3. По завершению лечения гелем «Холисал» начать лечение гелем «Асепта» 2 раза в сутки после приема пищи и чистки зубов.

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию:

- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях пародонта;
- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при заболеваниях пародонта и неотложных состояниях, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности ПК -12 (обладать готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний) на уровне «**знать**».

Тестирование:

1. Частота обновления мотивации в отношении гигиенического ухода за полостью рта для достижения максимального результата лечения:

- 1) 1 раз в 6 мес.
- 2) 1 раз в 3 мес.
- 3) 1 раз в год.
- 4) каждый месяц.

Ответ: 2.

2. Целесообразно ли проведение инвазивного пародонтологического лечения при неудовлетворительной личной гигиене полости рта пациента:

- 1) Да, под прикрытием антибиотиков.
- 2) Да, если непосредственно перед операцией провести профессиональную гигиену полости рта.
- 3) Нет, проведение такого лечения возможно только после повышения качества личной гигиены полости рта
- 4) Да, если после операции назначить пациенту ротовые ванночки с антисептиком

Ответ: 3.

3. Выбор средств и методов гигиены полости рта зависит:

- 1) типа и степени тяжести заболевания пародонта
- 2) особенностей морфологии (скученность зубов, тремы, строение десны)
- 3) навыков и способностей самого пациента
- 4) всего перечисленного

Ответ: 4.

4. Первым этапом личной гигиены полости рта является:

- 1) очищение межзубных промежутков и боковых поверхностей коронок и корней зубов флоссами
- 2) собственно чистка зубов с использованием щетки и пасты
- 3) массаж сосочков и прилегающей десны стимулятором

Ответ: 1.

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Что является определяющим фактором для успеха гигиены полости рта?

Ответ: отсутствие зубного налёта после гигиены.

2. Какие индексы относятся к гигиеническим?

Ответ: PI, OHI-S.

3. Какие поверхности окрашивают при определении индекса PI – Silness, Løe?

Ответ: учитывают только толщину зубной бляшки вдоль десневого края.

4. Какие поверхности зубов оценивают при определении индекса Грина – Вермильона (ОHI-S)?

Ответ: исследование проводят на вестибулярной поверхности 1.6, 1.1, 2.6, 3.1 зубов и язычной поверхности 3.6 и 4.6 зубов.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности ПК -12 (обладать готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний) на уровне «уметь».

Ситуационные задачи.

Задача № 1.

Больной М. 24 лет обратился с жалобами на кровоточивость десен во время чистки зубов. При осмотре определяется гиперемия межзубных сосочков у всех зубов, кровоточивость при их зондировании, зубы устойчивые, пародонтальные карманы отсутствуют. Индекс ОHI-S = 2,7.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину, которая вызвала развитие данного заболевания.

Ответ:

1. Диагноз: Хронический генерализованный катаральный гингивит
2. Плохая гигиена полости рта.

Задача № 2.

Больному С. 47 лет хроническим генерализованным пародонтитом, пародонтолог планирует проведение лоскутной операции в области передних нижних зубов. Ранее пациенту была проведена профессиональная гигиена полости рта, которая сопровождалась подробной беседой о личной гигиене полости рта. В день операции пародонтолог определил индекс Фёдорова – Володкиной, который составил 2,5 балла.

Задание:

1. Значение индекса гигиены соответствует норме или указывает на неудовлетворительную гигиену полости рта?
2. Каким образом можно мотивировать пациента к регулярному уходу за полостью рта?

Ответ:

1. Значения индекса гигиены полости рта указывает на плохую личную гигиену.
2. Мотивировать пациента к регулярному уходу за полостью рта можно путем строго контроля со стороны лечащего врача, а также отказом в проведении оперативного вмешательства на пародонте до тех пор пока индекс гигиены не достигнет 0,7.

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию:

- проводить профилактику и лечение больных болезнями пародонта, при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а). Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология: учебник / О.О. Янушевич, Ю.М. Максимовский, Л.Н. Максимовская, Л.Ю. Орехова. – 3-е изд., перераб. И доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-760с.
2. Болезни пародонта. Лечение. Преподавание раздела в системе модулей {Текст}: учебное пособие / О.О. Янушевич и др./ под ред. Янушевича. – Москва: Практическая медицина, 2014. – 180с.

3. Терапевтическая стоматология [Текст]: учеб. пособие для вузов: в 3 ч./ под ред. Г.М. Барера. – М. – ГЭОТАР – Медиа, 2015. – ч. 2. – Болезни пародонта. – 224 с.: 236 ил.

б). Дополнительная литература:

1. Пародонтит, XXI век: руководство для врачей / ред. О.О. Янушевич, Л.А. Дмитриева, З.Э. Ревазова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 473с.: ил.
2. Хирургическая стоматология [Текст]: учебник / ред. В.В. Афанасьев. - 2-е изд. испр. и доп.- Москва: Гэотар-Медиа, 2016. - 399 с.

Электронный ресурс:

1. Терапевтическая стоматология [электронный ресурс]: учебник. в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224с.
2. Хирургическая стоматология [электронный ресурс]: учебник / ред. В.В. Афанасьев. - 2-е изд. испр. и доп.- Москва: Гэотар-Медиа, 2015. - 789 с

2. Оборудование:

- Современные инструменты (кюреты и скейлеры) для проведения профессиональной чистки зубов
- Набор для выполнения временного шинирования «Армосплинт»
- Апекслокатор
- Гелиевая светоотверждающая лампа
- Ультразвуковой аппарат «Piezon – Master mini», «Вектор»
- Аппарат «Air Flow»
- Диагностический комплекс «Флорида проуб», «Периотест»
- Современные композиционные пломбировочные материалы

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

- Оргтехника: системный блок; монитор; сканер; компьютер; мультимедийный проектор; мультимедийные презентации, подготовленные преподавателями кафедры; мультимедийные презентации, подготовленные преподавателями и обучающимися.
- Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);
- Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;
- Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
- Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
- Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);

- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
- Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России;
- 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. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

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

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

1. «Индивидуальная гигиена полости рта, современные средства личной гигиены при заболеваниях пародонта».
2. «Профессиональная гигиена полости рта, новые методики профессиональной гигиены полости рта».
3. «Местное медикаментозное консервативное лечение заболеваний пародонта. Современные препараты, формы и способы применения».
4. «Системное лечение больных с патологией пародонта. Современные препараты, формы и способы применения».
5. «Общие принципы хирургического лечения больных с заболеваниями пародонта. Репаративные методы хирургического лечения у больных с патологией пародонта».
6. «Регенеративные методы хирургического лечения (направленная регенерация тканей) у больных с патологией пародонта. Показания, противопоказания, техника выполнения. Остеопластические материалы».
7. «Физиотерапевтическое лечение больных заболеваниями пародонта. Показания, противопоказания к применению, порядок назначения физиопроцедур».
8. «Адгезивное шинирование, пришлифовывание окклюзионной поверхности, показания, методики применения у больных с патологией пародонта».
9. «Рецессии десны: клиника, диагностика, методы лечения».

