

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

Кафедра стоматологии

Рабочая программа дисциплины

Обучающий симуляционный курс

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

31.08.72 Стоматология общей практики

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч..
в том числе:	
контактная работа	36 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / 2 семестр

Тверь, 2024

I. Разработчики:

1. Заведующий кафедрой стоматологии, доцент, д.м.н. Саввиди К.Г.
2. Доцент кафедры стоматологии, к.м.н. Пиекалнитс И.Я.
3. Доцент кафедры стоматологии, к.м.н. Давыдова О.Б.

Внешняя рецензия дана: Внештатный специалист-стоматолог МЗ Тверской области главный врач ГБУЗ ОСП А.Г. Волков «12» мая 2024 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Стоматологии «15» мая 2024 г. (протокол №6)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «29» мая 2024 г. (протокол №5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности Стоматология общей практики, утвержденного приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 №19., (Зарегистрировано с Минюсте России 13.02.2023 N 72349) с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины является:

- совершенствование навыков препарирования зубов различных групп для восстановления композиционными материалами;
- отработка навыков оценки показаний к восстановлению зубов композитами или наличия показаний для ортопедического лечения;
- совершенствование навыков моделирования анатомической формы резцов, клыков, премоляров и моляров верхней и нижней челюстей;
- совершенствование навыков владения методиками формирования контактных пунктов;
- формирование навыков подбора цвета реставрации;
- обучение владения методикой восстановления с силиконовым ключом;
- совершенствование навыков шлифовки и окончательной отделки композитных реставраций современными полировочными системами;
- формирование и совершенствование навыков по оказанию базовой сердечно-легочной реанимации без применения автоматического наружного дефибриллятора;
- формирование и совершенствование навыков по оказанию базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора;
- формирование и совершенствование навыков по оказанию базовой сердечно-легочной реанимации с применением ИВЛ с дополнительными устройствами;
- формирование и совершенствование навыков по оказанию экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях общего врачебного профиля.

Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые

результаты обучения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала	Знать:	- командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования
	Уметь:	- организовывать командное взаимодействие для решения управленческих задач - корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений
	Владеть:	- технологиями построения командного менеджмента в медицинской организации - навыками корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала
УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению	Знать:	- основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению
	Уметь:	- анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи населению
	Владеть:	- навыками планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выстраивает	Знать:	- принципы пациент-

взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности		ориентированного общения с пациентом с целью постановки предварительного диагноза - алгоритм медицинского консультирования в целях разъяснения необходимой информации пациенту (его законному представителю)
	Уметь:	- устанавливать контакты и организовывать общение с пациентами, используя современные коммуникационные технологии
	Владеть:	- нормами этики и деонтологии при общении с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности - навыками пациент-ориентированного общения в целях сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности	Знать:	- этические и деонтологические нормы взаимодействия с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности
	Уметь:	- устанавливать контакты и организовывать общение с коллегами в соответствии с потребностями совместной деятельности, используя современные коммуникационные технологии
	Владеть:	- навыками использования этических и деонтологических норм общения с коллегами в рамках своей профессиональной

		деятельности
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1 Проводит диагностику неотложных состояний	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания - основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства - предназначение и порядок использования медицинского оборудования для регистрации основных параметров жизнедеятельности
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включающие состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - проводить своевременные и в полном объеме действия по регистрации основных параметров жизнедеятельности
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме - навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов,

		<p>включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы по диагностике основных параметров жизнедеятельности с помощью медицинского оборудования
<p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - предназначение и порядок использования автоматического наружного дефибриллятора, применяемого в рамках оказания помощи при остановке кровообращения - предназначение и порядок использования мануального дефибриллятора, для оказания помощи при остановке кровообращения - алгоритмы, стандарты и клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях 	
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - применять лекарственные

	<p>препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять автоматический наружный дефибриллятор в комплексе базовой сердечно-лёгочной реанимации - проводить необходимый объем лечебных мероприятий при возникновении неотложного состояния
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме - базовыми техническими навыками оказания помощи при остановке кровообращения - навыками работы в команде при оказании помощи в случае остановки кровообращения - навыками работы по проведению ИВЛ с использованием дополнительных устройств при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи

ПК-2. Способен к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи на фоне сопутствующих соматических заболеваний

<p>ПК-2.1. Планирует тактику ведения стоматологических пациентов с использованием всех методов исследования и результатов соматического здоровья</p>	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях - группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - клиническая картина, основные методы лечения (показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, СОПР, губ; заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы ЧЛЮ, ВНЧС, заболеваний слюнных желез, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; основные методы ортопедического лечения твердых тканей зубов, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии ВНЧС - принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний - способы предотвращения или
---	---------------	---

	<p>устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>- особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 - определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛЮ

	<p>Владеть:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - разработка плана лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - назначение диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания
--	-----------------	---

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- выполнение медицинских вмешательств у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ПК-2.2. Оказывает высококвалифицированную стоматологическую помощь пациентам на фоне соматической патологии</p>	<p>Знать:</p> <p>- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>- клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>- стандарты медицинской помощи</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <p>- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов</p>	<p>- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>- клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>- стандарты медицинской помощи</p> <p>- проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <p>- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов</p>

	<p>гигиены полости рта</p> <ul style="list-style-type: none"> - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в ЧЛЮ - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком - профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой -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 -ультразвуковая обработка пародонтального кармана в области зуба -избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба -временное шинирование при заболеваниях пародонта - гингивотомия - выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): - лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона) - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса - остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом тампонады - наложение шва на слизистую оболочку рта - наложение иммобилизирующей повязки при вывихах (подвывихах) зубов - вправление вывиха нижней челюсти - проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия) - выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы): - получение анатомических и функциональных оттисков - восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой - восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки - восстановление зубов штифтовыми зубами - восстановление зуба коронкой - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - протезирование частичными съёмными пластиночными протезами - коррекция съёмной ортопедической конструкции - снятие несъёмной ортопедической конструкции - интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области - проводить консультирование взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам - проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия) - направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на стационарное лечение в установленном порядке - проводить цифровую компьютерную дентальную внутриротовую рентгенографию (радиоизизиографию) с помощью аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа) - проводить предварительный анализ результатов рентгенологических исследований челюстно-лицевой области, назначение дополнительного (лабораторного и инструментального) обследования, планирование этапов стоматологического
--	--

	<p>лечения и осуществления непосредственного контроля за выполнением медицинской технологии на основании клинических рекомендаций (протоколов лечения)</p> <p>- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов медицинских вмешательств у взрослых со стоматологическими заболеваниями - подбор вида и проведение местной анестезии (аппликационной, инфльтрационной, проводниковой) у взрослых со стоматологическими заболеваниями - оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у взрослых со стоматологическими заболеваниями - консультирование взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определение показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам - подбор и назначение лекарственных препаратов и

	<p>медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none">- определение способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов- подбор и назначение немедикаментозного лечения взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи- профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме- оказание медицинской помощи взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме
--	--

		- применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы: ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС входит в Обязательную часть блока 1 ОПОП ординатуры

В процессе изучения дисциплины **симуляционный курс** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве **ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА**.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часов. в том числе 36 часов, выделенную на контактную работу обучающихся с преподавателем часов. 36 часов на самостоятельную работу обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: традиционная лекция, «круглый стол», занятия с использованием тренажёров, имитаторов, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций, консилиумов, разбор клинических ситуаций, в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. В самостоятельную работу входит освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание истории болезни, рефератов, подготовка курсовой работы.

6. Формы промежуточной аттестации – зачет.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Основы эстетической реставрации

1.1. Основные принципы эстетической реставрации. Показания и противопоказания. Материалы, используемые для реставраций. Классификация композитов. Принципы определения цвета.

1.2. Препарирование зубов. Использование различных видов изоляции зуба. Инструменты для восстановления. Краски для фиссур и флюороза.

Модуль 2. Моделирование передней группы зубов

2.1. Основные принципы препарирования твердых тканей зубов.

2.2. Основные принципы эстетического восстановления резцов верхней и нижней челюсти с учетом прикуса. Силиконовый ключ. Упаковость.

Послойное восстановление. Формирование контактного пункта. Белая и красная эстетика. Полировочные системы. Ошибки при окончательной отделке реставраций.

2.3. Основные принципы эстетического восстановления клыков верхней и нижней челюсти.

Модуль 3. Восстановление жевательной группы зубов

3.1. Анатомическое моделирование зубов жевательной группы верхней и нижней челюстей. Подбор цвета. Активная и пассивная методики формирования контактного пункта. Основы препарирования.

3.2. Восстановление депульпированных зубов композитами. Показания и противопоказания. Основные принципы.

Модуль 4. Оказание первой помощи при внезапной смерти у взрослых

4.1. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий без применения автоматического наружного дефибриллятора.

4.2. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий с применением автоматического наружного дефибриллятора.

4.3. Сердечно - легочная реанимация с проведением ИВЛ дополнительными устройствами.

Модуль 5. Оказание медицинской помощи в клинике неотложных состояний

5.1. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях общеврачебного профиля.

2. Учебно-тематический план симуляционного курса (в академических часах)

Номера разделов и тем	Контактные занятия		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Индикаторы компетенций	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	Лекции	КПЗ						
Модуль 1.		8	8	8	16	ПК-2.1, ПК-2.2		
1.1.		4	4	4	8	ПК-2, ПК-2.2	Т, МК, Тр	Пр, С
1.2.		4	4	4	8	ПК-2, ПК-2.2	Т, МК, Тр	Пр, С
Модуль 2.		8	8	8	16	ПК-2, ПК-2.2	Т, МК, Тр	Пр, С
2.1.		2	2	2	4	ПК-2, ПК-2.2	Т, МК, Тр	Пр, С
2.2.		4	4	4	8	ПК-2, ПК-2.2	Т, МК, Тр	Пр, С
2.3.		2	2	2	4	ПК-2, ПК-2.2	Т, МК, Кр	Пр, С
Модуль 3.		6	6	6	12	ПК-2, ПК-2.2	Т, МК, Кр	Пр, С

3.1.		3	3	3	6	ПК-2, ПК-2.2	Т, МК, Тр	Пр, С
3.2.		3	3	3	6	ПК-2, ПК-2.2	Т, МК, Тр	Пр, С
Модуль 4		6	6	6	12	УК-3.1, УК-3.2 УК-4.1, УК-4.2 ОПК-10.1, ОПК-10.2	Т, МК, Тр, КС	Пр, С
4.1		2	2	2	4	УК-3.1, УК-3.2 УК-4.1, УК-4.2 ОПК-10.1, ОПК-10.2	Т, Тр, МК, КС	Пр, С
4.2		2	2	2	4	УК-3.1, УК-3.2 УК-4.1, УК-4.2 ОПК-10.1, ОПК-10.2	Т, Тр, МК, КС	Пр, С
4.3		2	2	2	4	УК-3.1, УК-3.2 УК-4.1, УК-4.2 ОПК-10.1,	Т, Тр, МК, КС	Пр, С

						ОПК-10.2		
Модуль 5		6	6	6	12	УК-3.1, УК-3.2 УК-4.1, УК-4.2 ОПК-10.1, ОПК-10.2	Т, Тр, МК, КС	Пр,С
5.1		6	6	6	12	УК-3.1, УК-3.2 УК-4.1, УК-4.2 ОПК-10.1, ОПК-10.2	Т, Тр, МК, КС	Пр, С
Промежуточная аттестация		2	2	2	4			Т, Пр, С
И Т О Г О		36	36	36	72			

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), тренинг(Т), мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажёров(Тр), разбор клинических случаев (КС).

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение 1)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости
- промежуточная аттестация

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Показания и противопоказания для композитных реставраций в клинике терапевтической стоматологии, клинике ортопедической стоматологии.
2. Классификация адгезивных систем.
3. Правила подбора цвета при восстановлении резцов верхней челюсти.
4. Особенности препарирования кариозных полостей при различных показателях КПУ.

Критерии оценки при собеседовании:

- **зачтено** – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы;
- **не зачтено** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- разрабатывать план лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- диагностировать, формировать и пломбировать типичные и атипичные полости при лечении болезней зубов кариозного и некариозного происхождения всеми доступными пломбировочными материалами;
- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цемента, материалов химического отверждения, фотополимеров;
- восстановление зубов с нарушением контактного пункта;
- моделирование анатомической формы резцов, клыков, премоляров и моляров верхней и нижней челюстей;
- шлифовка и окончательная отделка композитных реставраций.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** - ординатор знает основные положения методик,

самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты рентгенологического и инструментального исследований, самостоятельно или с помощью преподавателя может исправить выявленные отдельные ошибки;

- **не зачтено** - ординатор не справился с предложенным заданием, не знает методик, делает грубые ошибки в интерпретации результатов рентгенологического и инструментального исследований.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. ВОССТАНОВЛЕНИЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА МЕТОДОМ ПЛОМБИРОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ИНДЕКСЕ РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ПО В.Ю.МИЛЕКЕВИЧУ РАВНОМУ

- 1) 0,2 – 0,4
- 2) 0,4 – 0,6
- 3) 0,6 – 0,8
- 4) 0,8 - 1,0

2. КОЛИЧЕСТВО ПОСЕЩЕНИЙ ПРИ ИЗБИРАТЕЛЬНОМ ПРИШЛИФОВЫВАНИИ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПО ДЖЕНКИЛЬСОНУ

- 1) 1 – 2
- 2) 2 – 4
- 3) 4 – 6
- 4) 6 – 8

3. ИЗБЫТОК ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ ПОЛОСТЕЙ 1-4 КЛАССОВ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) папиллита
- 2) вторичного кариеса
- 3) травматического периодонтита
- 4) пульпита

4. ОТСУТСТВИЕ КОНТАКТНОГО ПУНКТА МЕЖДУ НАЛОЖЕННОЙ ПЛОМБОЙ И СОСЕДНИМИ ЗУБАМИ (ПОЛОСТИ 2-4) КЛАССОВ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ:

- 1) пульпита
- 2) папиллита

- 3) травматического периодонтита
- 4) вторичного кариеса

Эталоны ответов:

1	2	3	4
1	3	3	1,3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** - 71% и более правильных ответов;
- **не зачтено** - 70% и менее правильных ответов.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- разрабатывать план лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- диагностировать, формировать и пломбировать типичные и атипичные полости при лечении болезней зубов кариозного и некариозного происхождения всеми доступными пломбировочными материалами;
- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров;
- восстановление зубов с нарушением контактного пункта;
- моделирование анатомической формы резцов, клыков, премоляров и моляров верхней и нижней челюстей;
- шлифовка и окончательная отделка композитных реставраций.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** - ординатор знает основные положения методик, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты рентгенологического и инструментального исследований, самостоятельно может исправить выявленные отдельные ошибки или с помощью преподавателя;
- **не зачтено** - ординатор не справился с предложенным заданием, не знает методик, делает грубые ошибки в интерпретации результатов рентгенологического и инструментального исследований.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Пациентка Ч. 24 лет обратилась к стоматологу с жалобой на реакцию 3.5 зуба от воздействия температурных, химических раздражителей. При осмотре обнаружена на вестибулярной поверхности 3.5 зуба ниже

экватора кариозная полость в пределах эмали и дентина. Зондирование дна безболезненно, зондирование стенок чувствительно. ЭОД — 6 мкА. Поставлен диагноз «средний кариес 3.5 зуба».

Задание:

1. Определите класс полости по Блэку.
2. Выберите пломбировочные материалы для пломбирования 3.5 зуба.
3. Дайте определение понятиям: «пломбирование», «реставрация», «реконструкция» зуба.
4. Перечислите основные этапы реставрации 3.5 зуба композиционным материалом светового отверждения.
5. Оцените важность окончательной отделки реставрации, полимеризационную способность светоотверждаемого композита.

Эталон ответ:

1. V класс: полость препарируется без дополнительной площадки.
2. Силикатные цементы, композиты химического отверждения, амальгамы (не эстетичны), композиты светового отверждения, компомеры.
3. Пломбирование — заполнение дефекта зуба пломбировочными материалами с целью придания ему удовлетворительной формы, внешнего вида и функции; реставрация — восстановление дефекта с коррекцией анатомической формы, передача цвета и прозрачности тканей зуба, введение зубов в гармоничную окклюзию; реконструкция и коррекция формы и положения дистопированных зубов, закрытие трем и диастем, изменение формы и размеров «шиповидных» зубов, удлинение зубов с целью омоложения, восстановление зубов при патологической стираемости и т.п.
4. Очищение «заинтересованного» зуба и 2 соседних (с обеих сторон от него), подбор цвета реставрационного материала, наложение ретракционной нити и раббердама, протравливание элементов полости (кондиционирование), смывание кислотного геля и подслушивание протравленной поверхности, послойное нанесение адгезивных компонентов (праймер, адгезив или соло-бонд), послойное внесение композита и полимеризация лампой с мягким стартом или через слой тканей зуба (первое отсвечивание), отделка пломбы.
5. Окончательная отделка пломбы включает: шлифование и полирование с применением алмазных фасонных головок с красной желтой и белой маркировкой, карбидных боров, силиконовых полиров, дисков с полировочной пастой. Постбондинг позволяет нивелировать результат усадки последней порции композита. Флюоризация повышает реминерализацию поверхностных слоев зуба. Финишное отсвечивание закрепляет первоначальную полимеризацию композита.

Задача 2. Пациент В. 29 лет обратился к стоматологу с жалобой на дискомфорт при жевании в области 3.7 зуба, кратковременную реакцию на температурные раздражители. При осмотре в 3.7 зубе обнаружена кариозная полость в пришеечной области на передней контактной поверхности ниже экватора. Зондирование дна и стенок полости чувствительно, реакция

кратковременна. ЭОД — 15 мкА. Поставлен диагноз глубокого кариеса 3.7 зуба.

Задание:

1. Предложите методы восстановления формы и функции зуба.
2. Перечислите этапы его восстановления композиционным материалом.
3. Раскройте роль контактного пункта, клиническую оценку его состоятельности.

Эталон ответа:

1. Полости II класса в области витальных жевательных зубов целесообразнее восстанавливать композиционными материалами, преимущественно пакуемыми.

2. Изоляция зуба от ротовой жидкости (раббердам и т.п.); наложение матрицы и клина со стороны дефекта; травление эмали и дентина 20 и 10 с соответственно (время протравливания зависит от кариесрезистентности твердых тканей зуба); смывание травящего геля и подслушивание поверхности, нанесение слоев праймера и адгезива или соло-бонда; послойное внесение композита, начиная с формирования контактного пункта и заканчивая моделировкой рельефа жевательной поверхности; окклюзионная коррекция и проверка контактного пункта; шлифование и полирование; постбондинг и финишное засвечивание, флюоризация зуба.

3. Контактный пункт формируют между верхней и средней третью восстанавливаемой контактной поверхности с целью сохранения целостности зубного ряда и предотвращения травмы тканей пародонта. Для оценки контактного пункта в клинических условиях применяют зубную нить, вводя ее в созданный межзубной промежуток, при этом слышен характерный щелчок.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **зачтено** - обучающийся обнаруживает полное знание программного материала, владеет научным языком по специальности, правильно ставит диагноз, выбирает и обосновывает лечение, возможно, допускает неточности и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- **не зачтено** - обучающийся допускает при ответе множественные ошибки принципиального характера, ординатор не может сформулировать или неправильно ставит диагноз, не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** - выставляется при получении «зачтено» на трех этапах промежуточной аттестации;

- **не зачтено** - выставляется, если один из этапов промежуточной аттестации был оценен как «не зачтено».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а) основная литература:

1. Николаев, Александр Иванович Практическая терапевтическая стоматология : учебное пособие / Александр Иванович Николаев, Леонид Макарович Цепов . – 9-е изд . – Москва : МЕДпресс-информ, 2022. – 927 с. - Библиогр. с. 921-924. - ISBN 978-5-98322-642-8. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/62938/default>. – Текст : непосредственный. - 110 экз.

2. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . – 758 с. : рис. - ISBN 978-5-9704-3767-4. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/103273/default>. – Текст : непосредственный. – 1 экз.

3. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7454-9. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474549.html> (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

4. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Болезни пародонта : учебник / ред. Г. М. Барер. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61615/default>. - Текст : непосредственный. – 95 экз.

5. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Ч. 2 : Болезни пародонта / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html> (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

б) дополнительная литература:

1. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта / ред. Г. М. Барер. – 2-е изд., доп. и перераб . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61616/default>. – Текст : непосредственный.

2. Терапевтическая стоматология.: учебник / ред. Г. М. Барера - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html> (дата обращения: 13.09.2021). - Режим доступа : по подписке. – Текст: электронный.

3. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Часть 1. Болезни зубов / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html> (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке.- Текст : электронный.

4. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-6097-9. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

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

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариеология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460559.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

2. Янушевич, О. О. Десневая жидкость. Неинвазивные исследования в стоматологии : учебное пособие /О. О. Янушевич, Т. П. Вавилова, И. Г. Островская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5101-4. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451014.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

3. Пародонтальное обезболивание. Современные технологии / С. А. Рабинович [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4794-9. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447949.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

4. Цепов, Л. М. 555 заболеваний слизистой оболочки рта, языка и губ / Л. М. Цепов, Е. Л. Цепова, А. Л. Цепов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 222 с. - ISBN 978-5-98322-785-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/42715/default>. – Текст : непосредственный. - 4 экз.

5. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич; Московский государственный медико-стоматологический университет. – Москва : Практическая медицина, 2017. – 543 с. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/70386/default>. – Текст : непосредственный. – 130 экз.

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

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

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

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

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

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

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

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

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

Выбрать нужные для освоения дисциплины ресурсы из предложенного списка.

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

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

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

3. Электронная библиотечная система «elibrary»
(<https://www.elibrary.ru/>)

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине
приложение № 2 к рабочей программе дисциплины.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины
Представлены в Приложении № 3

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

ПК-2. Способен к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи на фоне сопутствующих соматических заболеваний

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

Модуль 2

1. Боры для некротомии дентина при лечении кариеса зубов:

- а) твердосплавные шаровидные;
- б) алмазные шаровидные;
- в) обратноконусовидные.

Ответ – а

2. Форма вестибулярной поверхности коронки центрального резца верхней челюсти:

- а) трапециевидную;
- б) треугольную;
- в) напоминает клык;
- г) пятиугольную.

Ответ – а

3. Количество валиков на вестибулярной поверхности коронки зуба верхнего бокового резца:

- а) 1;
- б) 2;
- в) 3;
- г) 4.

Ответ – в

4. Количество валиков на жевательной поверхности первого моляра верхней Челюсти:

- а) 2;
- б) 3;
- в) 6;
- г) ни одного.

Ответ – в

5. Форм рисунка, образуемого бороздами на жевательной поверхности первого моляра нижней челюсти:

- а) Ж-образная;

б) У-образная;

в) З-образная.

Ответ – а

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы (примеры):

1. Перечислите этапы препарирования кариозных полостей 1, 5 классов по Блэку
2. Перечислите этапы препарирования кариозных полостей 2-4 классов по Блэку
3. Укажите особенности препарирования сложных кариозных полостей
4. Перечислите этапы пломбирования кариозных полостей в адгезивной технике
5. Перечислите этапы пломбирования кариозных полостей в сэндвич технике.

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

Задача 1. Факторы, направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека?

Клинику обратился пациент 18 лет. Жалобы на кратковременные боли на верхней челюсти слева при приеме сладкой пищи, исчезающие сразу после устранения раздражителя. Указанные жалобы появились 4 недели назад, впервые. Чистит зубы 1 раз в день, питается нерегулярно с преобладанием легкоусвояемых углеводов. Миопия средней степени. 2.2 зуб- на дистальной поверхности располагается кариозная полость средней глубины с нарушением режущего края, заполненная размягченным дентином.



Эталон ответа: отрегулировать сбалансированное питание 3-4 раза в день, с правильным соотношением белков, жиров и углеводов. Необходимо чистить зубы 2 раза в день после завтрака и ужина в течение 3 минут.

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года

Задача 2. Что является дополнительным методом диагностики в данной клинической ситуации?

На прием к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка 45 лет. Жалобы на периодически возникающую кратковременную боль при употреблении холодной и сладкой пищи, проходящую сразу после

прекращения действия раздражителя на верхней челюсти справа. Данне симптомы стала отмечать около 1 месяца назад, в связи с чем и обратилась к стоматологу-терапевту. Осмотр полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, видимых патологий нет. 1.6 зуб – на окклюзионной поверхности выявляется кариозная полость средней глубины, выполненная размягченным и пигментированным дентином. Перкуссия зуба безболезненна. Реакция на холод кратковременная. ИГ=1,2. Прикус – ортогнатический.



Эталон ответа: Прицельная рентгенография зуба 1.6. рентгенологическое исследование проводится для выявления скрытых кариозных полостей на контактных поверхностях зуба, под пломбой, искусственной коронкой и т.д., а также для определения правильности препарирования кариозной полости.

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года

Задача 3. Оцените качество старой пломбы, предложите методы коррекции.

На прием к врачу стоматологу обратился пациент С. 35 лет. Жалобы на затрудненное пережёвывание пищи, разрушение коронковой части зуба 4.6, неудовлетворительную эстетику. 2 года назад было проведено эндодонтическое лечение зуба 46 по поводу пульпита. Ранее протезирование не осуществлялось.



Эталон ответа Хронический рецидивирующий кариес жевательной поверхности 36. Замена пломбы. Реставрация анатомических ориентиров на жевательной поверхности. Определение ИРОПЗ необходимо для выбора методов восстановления коронковой части зуба.

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года

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

Клинический кейс 1

Ситуация

- Пациент П., 37 лет обратился в стоматологическую клинику

Жалобы

- Застревание пищи между зубами 14 и 15, кратковременные боли от сладкого в зубе 14. попадание пищи между зубами 46 и 47, затрудненное очищение моляров нижней челюсти справа, кровоточивость десны при чистке зубов

Анамнез заболевания

- Зуб 14 ранее не лечен, боли впервые появились около месяца назад. О начале появления кровоточивости не помнит

Анамнез жизни

- Со слов пациента хронических заболеваний нет
- не курит, алкоголем не злоупотребляет
- профессиональных вредностей не имеет
- аллергические реакции отрицает

Диагноз: Кариес Дентина 14

Хронический локализованный пародонтит легкой степени тяжести

Объективный статус

Внешний вид лица пациента без особенностей. Со стороны жевательных мышц и ВНЧС пальпаторно патологических изменений не выявлено. Преддверие рта достаточной глубины. Уздечки губ и языка, боковые тяжи слизистой вплетаются в слизистую десны на уровне середины альвеолярного отростка. СОПР без видимых патологических изменений. Объективно зуб 14 кариозная полость средней глубины на апроксимально-дистальной поверхности, выполненная размягченным пигментированным дентином. При зондировании определяется болезненность по эмалево-дентинной границе. Реакция на холод положительная, кратковременная, проходит после устранения раздражителя, перкуссия отрицательная. ЭОД 8 мкА. Индекс Грина-Вермильона – 1,2.

Слизистая оболочка в области зубов 4.6, 4.7 застойно гиперемирована, легко кровоточит при прикосновении. В межзубных промежутках этих зубов имеются остатки пищи, над и поддесневые твердые зубные отложения, пародонтальные карманы 4 мм в области зубов 4.6 и 4.7.





ЗАДАНИЯ

ЗАДАНИЕ №1	Появление новых поражений или осложнений, обусловленных проводимой терапией соответствует исходу:
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	Развитие ятрогенных осложнений
Обоснование	
Дистрактор 1	Компенсация
Дистрактор 2	Стабилизация
Дистрактор 3	Развитие нового заболевания, связанного с основным
ЗАДАНИЕ №2	Предметы и средства гигиены, которые необходимо использовать при заболевании пародонтит
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	Зубная щетка с мягкой щетиной, противовоспалительные зубные пасты (с лекарственными травами, антисептиками*, солевыми добавками), зубные нити (флоссы), ополаскиватели с противовоспалительными компонентами
Обоснование	
Дистрактор 1	Зубная щетка с щетиной средней жесткости, противовоспалительные зубные пасты (с лекарственными травами, антисептиками*, солевыми добавками), ополаскиватели с противовоспалительными компонентами
Дистрактор 2	Зубная щетка с мягкой щетиной, противовоспалительные

	зубные пасты (с лекарственными травами, антисептиками*, солевыми добавками)
Дистрактор 3	Зубная щетка с щетиной средней жесткости, кальцийсодержащие зубные пасты, зубные нити (флоссы), ополаскиватели с противовоспалительными компонентами
ЗАДАНИЕ №3	Во время индивидуальной чистки зубов рабочую часть зубной щетки следует располагать под углом ___ к зубу:
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	45°
Обоснование	
Дистрактор 1	90°
Дистрактор 2	180°
Дистрактор 3	20°
ЗАДАНИЕ №4	Частота исхода «стабилизация» после проведенного лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести составляет:
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	30%
Обоснование	
Дистрактор 1	60%
Дистрактор 2	5%
Дистрактор 3	20%
ЗАДАНИЕ №5	Индекс Грина-Вермильона – 1,2, что соответствует уровню гигиены
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	Среднему
Обоснование	<p>Критерии оценки:</p> <p>0,0-0,6 низкий(гигиена хорошая)</p> <p>0,7-1,6 средний(гигиена удовлетворительная)</p> <p>1,7-2,5 высокий(гигиена неудовлетворительная)</p> <p>2,6-6,0 очень высокий(гигиена плохая)</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года</p>

Дистрактор 1	Низкому
Дистрактор 2	Высокому
Дистрактор 3	Очень высокому
ЗАДАНИЕ №6	Дополнительные методы обследования 14 зуба:
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография
Обоснование	Для подтверждения диагноза при наличии полости на контактной поверхности и при отсутствии чувствительности пульпы проводят рентгенографию. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
Дистрактор 1	Ультразвуковое исследование
Дистрактор 2	ЭОД
Дистрактор 3	Витальное окрашивание
ЗАДАНИЕ №7	Полости, расположенные на буграх моляров и премоляров и режущих краях резцов и клыков соответствуют _____ классу по Блеку
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	VI
Обоснование	Класс I - полости, локализующиеся в области фиссур и естественных углублений резцов, клыков, моляров и премоляров. Класс II - полости, расположенные на контактной поверхности моляров и премоляров. Класс III - полости, расположенные на контактной поверхности резцов и клыков без нарушения режущего края. Класс IV - полости, расположенные на контактной поверхности резцов и клыков с нарушением угла коронковой части зуба и его режущего края. Класс V - полости, расположенные в пришеечной области всех групп зубов. Класс VI - полости, расположенные на буграх моляров и премоляров и режущих краях резцов и клыков. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ

	<p>ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года</p>
Дистрактор 1	I
Дистрактор 2	V
Дистрактор 3	III
ЗАДАНИЕ №8	При данном диагнозе показатели чувствительности пульпы будут регистрироваться в пределах мкА
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	От 2 до 10 мкА
Обоснование	<p>При проведении электроодонтометрии показатели чувствительности пульпы при кариесе дентина регистрируются в пределах от 2 до 10 мкА. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года</p>
Дистрактор 1	40-60 мкА
Дистрактор 2	Свыше 100 мкА
Дистрактор 3	До 2 мкА
ЗАДАНИЕ №9	Основные компоненты немедикаментозной помощи при диагнозе кариес дентина являются:
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	Обеспечение надлежащей гигиены рта, пломбирование кариозного дефекта и при необходимости протезирование.
Обоснование	<p>Немедикаментозная помощь направлена на предупреждение развития кариозного процесса и включает три основных компонента: обеспечение надлежащей гигиены рта, пломбирование кариозного дефекта и при необходимости протезирование. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года</p>

Дистрактор 1	Профессиональная гигиена		
Дистрактор 2	Пломбирование кариозного дефекта		
Дистрактор 3	Удаление зуба		
ЗАДАНИЕ №10	Развитие нового заболевания, связанного с основным означает:		
Количество верных ответов	1		
Верный ответ 1	Рецидив пародонтита, его прогрессирование		
Обоснование	Наименование исхода	Частота развития, %	Критерии и Признаки
	Компенсация функции	75	Отсутствие воспаления. Снижение или отсутствие патологической подвижности зубов
	Стабилизация	15	Отсутствие как положительной, так и отрицательной динамики
	Развитие ятрогенных осложнений	5	Появление новых поражений или осложнений, обусловленных проводимой терапией (например, аллергические реакции)
	Развитие нового заболевания, связанного с основным	5	Рецидив пародонтита, его прогрессирование
<p align="center"><u>КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПАРОДОНТИТ</u></p> <p align="center">Утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями</p>			

	и дополнениями на основании Постановления № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года
Дистрактор 1	Появление новых поражений или осложнений, обусловленных проводимой терапией (например, аллергические реакции)
Дистрактор 2	Отсутствие как положительной, так и отрицательной динамики
Дистрактор 3	Отсутствие воспаления. Снижение или отсутствие патологической подвижности зубов
ЗАДАНИЕ №11	Основные цели лечения кариеса дентина:
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	-остановка патологического процесса; - восстановление анатомической формы и функции зуба; - предупреждение развития осложнений, в том числе предупреждение развития феномена Попова-Годона в области зубов антагонистов; - восстановление эстетики зубного ряда.
Обоснование	Основные цели лечения: - остановка патологического процесса; - восстановление анатомической формы и функции зуба; - предупреждение развития осложнений, в том числе предупреждение развития феномена Попова-Годона в области зубов антагонистов; - восстановление эстетики зубного ряда. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
Дистрактор 1	Остановка патологического процесса, предупреждение развития осложнений, восстановление эстетики зубного ряда
Дистрактор 2	Остановка патологического процесса, восстановление анатомической формы, функции зуба и эстетики зубного ряда
Дистрактор 3	Остановка патологического процесса, восстановление анатомической формы и функции зуба, предупреждение

	развития осложнений
ЗАДАНИЕ №12	При ИРОПЗ равной 0,5 показано протезирование
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	Изготовление вкладок
Обоснование	поражение твердых тканей коронковой части зуба после препарирования: для группы жевательных зубов индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) > 0,4 показано изготовление вкладок, ИРОПЗ > 0,6 - показано изготовление искусственных коронок, ИРОПЗ > 0,8-показано применение штифтовых конструкций с последующим изготовлением коронок; Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
Дистрактор 1	Пломбирование
Дистрактор 2	Штифтовые конструкции
Дистрактор 3	Искусственные коронки
ЗАДАНИЕ №13	Что необходимо дополнительно использовать при пломбировании полостей II класса по Блеку?
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	матричные системы, матрицы, межзубные клинья. При обширных разрушениях коронковой части зуба-матрицедержатель.
Обоснование	При пломбировании необходимо использовать матричные системы, матрицы, межзубные клинья. При обширных разрушениях коронковой части зуба необходимо использовать матрицедержатель. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
Дистрактор 1	Штрипсы, межзубные клинья
Дистрактор 2	Матрицедержатель и флоссы
Дистрактор 3	Штопфер, матрица и межзубные клинья

ЗАДАНИЕ №14	При механической травме слизистой оболочке рекомендуется назначать
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	противовоспалительные и эпителизирующие средства
Обоснование	<p>Применение местных противовоспалительных и эпителизирующих средств показано при механической травме слизистой оболочки. Назначают полоскания или ванночки отварами одного из препаратов: коры дуба, цветков ромашки, шалфея 3-4 раза в день 3-5 дней (уровень убедительности доказательств С). Аппликации на пораженные участки маслом облепихи - 2-3 раза в день по 10-15 минут (уровень убедительности доказательств С).</p> <p>Применяются аппликации на пораженные участки масляным раствором ретинола - 2-3 раза в день по 10-15 мин. 3-5 дней (уровень убедительности доказательств С).</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года</p>
Дистрактор 1	Антисептики
Дистрактор 2	Антибиотики
Дистрактор 3	Анестетики
Задача №15	Немедикаментозная помощь при лечении пародонтита направлена на:
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	на устранение бактериальной биопленки и факторов, обеспечивающих ее аккумуляцию
Обоснование	<p>Немедикаментозная помощь направлена на устранение одного из основных этиологических факторов болезней пародонта – бактериальной биопленки и факторов, обеспечивающих ее аккумуляцию. При удалении зубных отложений обязательным условием является создание чистой, биосовместимой, гладкой поверхности корня путем удаления разрушенных и инфицированных тканей.</p> <p><u>КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПАРОДОНТИТ</u> Утверждены Решением Совета Ассоциации</p>

	общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года
Дистрактор 1	Проведение электрофореза
Дистрактор 2	Устранении вредных привычек
Дистрактор 3	Удалении зубов

ЗАДАЧА № 2 КАК ЧАСТО НУЖНО ПРОВОДИТЬ ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ДАННОГО ПАЦИЕНТА?

Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 15 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается. На внутриротовой рентгенограмме на дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина. Реакция на холод положительная, кратковременная, проходит после устранения раздражителя, перкуссия отрицательная. ЭОД 8мкА. Чистит зубы 1 раз в день мягкой зубной щеткой. Курит. Скученное расположение зубов 33,32,31,41,42,43 с пигментированным налетом. На всех зубах зубные отложения. Индекс Грина – Вермильона – 2,0.



ОТВЕТ: Необходимо динамическое наблюдение 2 раза в год (Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года)

ЗАДАЧА № 3 УКАЖИТЕ, КАК СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПРОБУ НА ХОЛОД ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КАРИЕСА ЗУБОВ?

Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли

от температурных раздражителей в 15 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается. На внутриротовой рентгенограмме на дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина. Реакция на холод положительная, кратковременная, проходит после устранения раздражителя, перкуссия отрицательная. ЭОД 8мкА. Чистит зубы 1 раз в день мягкой зубной щеткой. Курит. Скученное расположение зубов 33,32,31,41,42,43 с пигментированным налетом. На всех зубах зубные отложения. Индекс Грина – Вермильона – 2,0.



ОТВЕТ: Высушивание интересующего зуба, изоляция от слюны, с помощью шприца с холодной водой проводят тест, при реагировании проба считается положительной

(Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года)

ЗАДАЧА № 4 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ИСХОД ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ДЕНТИНА

Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 15 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается. На внутриротовой рентгенограмме на дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина. Реакция на холод положительная, кратковременная, проходит после устранения раздражителя, перкуссия отрицательная. ЭОД 8мкА. Чистит зубы 1 раз в день мягкой зубной щеткой. Курит. Скученное расположение зубов 33,32,31,41,42,43 с пигментированным налетом. На всех зубах зубные отложения. Индекс Грина – Вермильона – 2,0.



ОТВЕТ: Компенсация функции

(Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года)

Справка о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная аудитория 322 (кафедра стоматологии находится в СП ТГМУ, г.Тверь, Беляковский переулок,21) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, самостоятельной работы, текущего контроля и промежуточной, итоговой аттестации.	Ноутбук, мультимедийный проектор, учебные пособия
2.	Лечебный кабинет №319	Согласно Приказа МЗиСР от 26.08.2014 №1115: Место рабочее для врача-стоматолога Стерилизационное оборудование Камера для хранения стерильных инструментов Электроодонтометр Апекслокатор
3.	Учебная комната №312	Компьютеры, мультимедийный проектор, учебные пособия.
4.	Мультипрофильный аккредитационный симуляционный центр. С.-Перербургское шоссе, 115, корп.1, №309	Симуляторы для проведения базовой сердечно-легочной реанимации и купирования неотложных состояний.

5.	Кабинет № 513 "Защита населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени"	Гражданские средства защиты органов дыхания Учебные видеофильмы по тематике занятий Стенд: Способы защиты населения Стенд: Способы оповещения населения Стенд: Коллективные средства защиты населения Стенд: Работа фильтро-вентиляционной установки Стенд: Современная классификация средств защиты органов дыхания Стенд: Подбор размера противогаза Стенд: Современная классификация средств защиты кожных покровов" Стенд: Эвакуация ТГМА в загородную зону (электрифицированный стенд) Стенд: Схема йодной профилактики при аварии на АЭС Стенд: Аптечка индивидуальная АИ-2
6.	Мультипрофильный аккредитационный симуляционный центр (стоматологическое направление). Беляковский пер., 21, №№23, 23а.	Тренажеры для профессионального обучения Фантомная голова Денто-модель верхней и нижней челюстей для эндодонтии с набором эндозубов Стоматологические инструменты и материалы Эндодонтические шаблоны

**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу дисциплины
на 2023-2024 учебный год**

Симуляционный курс

для обучающихся,

специальность: стоматология общей практики

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « 30 » _____ мая _____ 2024 г. (протокол № 6)

Зав. кафедрой стоматологии Саввиди К.Г.

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п / п	Разд ел, пунк т, номе р стра ниц ы, абза ц	Старый текст	Новый текст	Комме нтарий
1	<i>Разд ел 1, стра ница 3</i>	Рабочая программа дисциплины ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по	Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности Стоматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 №984., с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования	<i>Добавлена пояснительная записка .</i>

		<p>специальности 31.08.72 СТОМАЛОГИ Я ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (уровень подготовки кадров высшей квалификации).</p>		
2	<p><i>Раздел V, подроздел 1, страница 30</i></p>	<p>а) основная литература</p> <p>1. Терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство /ред. Л. А. Дмитриева, Ю.М. Максимовский. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 888 с.</p> <p>2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник. В 3 –х ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта. / ред. Г.М. Барера. – 2-е изд. и доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа. 2015 – 256 с.</p> <p>3. Ортопедическая стоматология</p>	<p>а) основная литература:</p> <p>1. Николаев, Александр Иванович Практическая терапевтическая стоматология : учебное пособие / Александр Иванович Николаев, Леонид Макарович Цепов . – 9-е изд . – Москва : МЕДпресс-информ, 2022. – 927 с. - Библиогр. с. 921-924. - ISBN 978-5-98322-642-8. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/62938/default. – Текст : непосредственный. - 110 экз.</p> <p>2. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . – 758 с. : рис. - ISBN 978-5-9704-3767-4. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/103273/default. – Текст : непосредственный. – 1 экз.</p> <p>3. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7454-9. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474549.html (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.</p> <p>4. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Болезни пародонта : учебник / ред. Г. М. Барер. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8. –</p>	<p><i>Обновлена основная литература</i></p>

	<p>[Текст] : национальное руководство / ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнов, А. Н. Ряховский. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 817 с.</p> <p>4. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник / В. В. Афанасьев. - 3-е изд. перераб. – Москва : ГЭОТАР – Медиа. 2016. - 399 с.</p> <p>5. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно- лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 638 с.</p> <p>6.Пародонтолог ия [Текст] : национальное руководство / ред. Л. А. Дмитриева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с.</p> <p>7.Терапевтическ</p>	<p>URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61615/default. - Текст : непосредственный. – 95 экз.</p> <p>5. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Ч. 2 : Болезни пародонта / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.</p>	
--	---	--	--

		<p>ая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Л. А. Дмитриева, Ю. М. Максимовский. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p>		
3	<p>Раздел VI, п в), стр. 43</p>	<p>2. Лицензионное программное обеспечение</p> <p>1. Microsoft Office 2013: - Access 2013; - Excel 2013; - Outlook 2013; - PowerPoint 2013; - Word 2013; - Publisher 2013; - OneNote 2013.</p> <p>2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.</p> <p>3. Программное обеспечение для тестирования</p>	<p>2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине</p> <p>1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460559.html (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.</p> <p>2. Янушевич, О. О. Десневая жидкость. Неинвазивные исследования в стоматологии : учебное пособие / О. О. Янушевич, Т. П. Вавилова, И. Г. Островская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5101-4. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451014.html (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.</p> <p>3. Пародонтальное обезбоживание. Современные технологии / С. А. Рабинович [и др.]. - Москва :</p>	<p><i>Добавлен перечень учебно-методического обеспечения.</i></p>

	<p>обучающихся SUNRAV TestOfficePro.</p> <p>3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы</p> <p>— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.</p> <p>— электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);</p> <p>— электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);</p> <p>— информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed);</p> <p>— электронный</p>	<p>ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4794-9. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447949.html (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.</p> <p>4. Цепов, Л. М. 555 заболеваний слизистой оболочки рта, языка и губ / Л. М. Цепов, Е. Л. Цепова, А. Л. Цепов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2011 . – 222 с. - ISBN 978-5-98322-785-9. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/42715/default. – Текст : непосредственный. - 4 экз.</p> <p>5. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич; Московский государственный медико-стоматологический университет. – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/70386/default. – Текст : непосредственный. – 130 экз.</p> <p>3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины</p> <p>Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:</p> <p>Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);</p> <p>Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // http://www.emll.ru/newlib/;</p> <p>Информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed);</p>	
--	--	---	--

	<p>библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;</p> <p>— бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // http://window.edu.ru/;</p> <p>— официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // http://www.rosminzdrav.ru;</p> <p>— Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru/;</p> <p>— официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // http://минобрнау</p>	<p>База данных «Российская медицина» (http://www.scsml.rssi.ru/)</p> <p>Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // https://minzdrav.gov.ru/;</p> <p>Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru/;</p> <p>Клинические рекомендации: http://cr.rosminzdrav.ru/;</p> <p>Электронный образовательный ресурс Web-медицина (http://webmed.irkutsk.ru/)</p> <p>Выбрать нужные для освоения дисциплины ресурсы из предложенного списка.</p> <p>4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем</p> <p>4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office 2016: <ul style="list-style-type: none"> - Access 2016; - Excel 2016; - Outlook 2016; - PowerPoint 2016; - Word 2016; - Publisher 2016; - OneNote 2016. 2. ABBYY FineReader 11.0 3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro 5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL» 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS 7. Экспертная система обнаружения 	
--	---	---	--

		<p>ки.рф/; — Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191).</p>	<p>текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст» 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс 4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС): 1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru); 2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru) 3. Электронная библиотечная система «elibrary» (https://www.elibrary.ru/)</p>	
4	Раздел IV		<p>IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение 1)</p>	<p><i>Добавлен ФОС</i></p>