

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«09» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ

Разработчик рабочей программы:
Честных Е.В., зав. кафедрой
терапевтической стоматологии,
к.м.н., доцент
Курицына И.Ю., доцент кафедры
терапевтической стоматологии,
к.м.н.
Пиекалнитс И.Я., доцент кафедры
стоматологии, к.м.н.

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.73 СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.73 СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

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

Задачами освоения дисциплины являются:

- Сформировать основы врачебного клинического мышления.
- Сформировать у населения позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья.
- Изучить и освоить новые методы исследования.
- Планировать и проводить комплексное лечение больных с различными патологическими состояниями в клинике терапевтической стоматологии с учетом индивидуального подхода к пациенту.
- Изучить и освоить новые современные лечебные мероприятия терапевтического, хирургического, ортопедического характера у больных с различными заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.
- Ведение современных форм отчетно-учетной документации, используемой в медицинских организациях стоматологического профиля.
- Научить осуществлению мероприятий по формированию у населения позитивного медицинского поведения, направленное на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья
- Обучить клинических ординаторов осуществлению своей деятельности с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики и деонтологии.
- Научить проведению анализа научно-медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины с целью совершенствования своей профессиональной деятельности.
- Сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области терапевтической стоматологии.
- Получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-стоматолога-

терапевта.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога-терапевта.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 26 з.е. (936 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины «стоматология терапевтическая» у обучающегося формируются следующие компетенции:

I) универсальные (УК):

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1):

з н а т ь

- методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний.

у м е т ь

- применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;

- анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и

профилактики;

- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

II) профессиональные (ПК):

1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1):

з н а т ь

- раннюю диагностику стоматологических заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни.

у м е т ь

- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья, в том числе и стоматологического, от воздействия факторов среды обитания;

- провести комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

в л а д е т ь

- организацией и осуществлением на практике комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- клиническими методами обследования челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, свищей и протоков слюнных желез; перкуссию и термодиагностику зубов; определение степени изменения слизистой оболочки полости рта, ее подвижности и податливости;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных

методов исследования;

- навыками системного подхода к анализу медицинской информации;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам - специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.

2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2):

з н а т ь

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

- содержание, последовательность проведения профилактических медицинских осмотров, организационные основы, этапность диспансеризации, формирование диспансерных групп для наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

у м е т ь

- реализовать основные задачи, принципы организации и проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическими заболеваниями.

в л а д е т ь

- организацией и проведением профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов со стоматологической патологией с целью улучшения качества оказания медицинской помощи и достижения положительных исходов профилактики и лечения стоматологических заболеваний.

3) готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5):

з н а т ь

- этиологию, патогенез, диагностику, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, профилактику основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- последовательность, количественные и качественные характеристики сбора анамнеза жизни, болезни, жалоб; клинический осмотр, методики параклинического и клинического исследования с целью распознавания состояния или установления факта наличия и отсутствия стоматологического заболевания.

у м е т ь

- собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного (собрать биологическую,

медицинскую, психологическую, специальную информацию);

- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать окончательный клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний;

- оценивать результаты основных методов исследования стоматологических заболеваний с учетом возрастных аспектов;

- поставить клинический диагноз и провести дифференциальную диагностику при различных заболеваниях.

В л а д е т ь

- основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;

- проведением обследования стоматологического больного с применением современных параклинических и клинических методов диагностики с целью определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

4) готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6):

з н а т ь

- основные клинические симптомы стоматологических заболеваний, приводящие к временной и постоянной нетрудоспособности; констатации биологической смерти человека;

- основные клинические симптомы стоматологических заболеваний, приводящие к временной потере трудоспособности, принципы организации экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы в современных условиях.

у м е т ь

- оформить и вести медицинскую документацию по временной нетрудоспособности, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

- оценивать основные клинические симптомы стоматологических заболеваний, приводящие к временной и постоянной нетрудоспособности; констатации биологической смерти человека;

- эффективно применять на практике принципы организации экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы в современных условиях.

В л а д е т ь

- проведением экспертизы временной нетрудоспособности стоматологических пациентов, участвовать в проведении, медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.

5) готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению

пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7):

з н а т ь

- современные методики лечения основных терапевтических стоматологических заболеваний в том числе у лиц с сопутствующей патологией внутренних органов.

у м е т ь

- эффективно применять на практике методики лечения основных терапевтических стоматологических заболеваний;

- своевременно прогнозировать развитие возможных осложнений в течение заболеваний;

- разработать индивидуальный комплексный план лечения больного с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.

в л а д е т ь

- современными методами лечения кариеса, пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии в соответствии с нормативными документами ведения пациентов в соответствии со стандартом медицинской помощи.

б) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9):

з н а т ь

- основные принципы определения необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтическими стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- свойства, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике осложнения при их применении;

- механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов лечения в клинике терапевтической стоматологии.

у м е т ь

- обосновать необходимость применения природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и фармакотерапии у конкретного больного, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

- определять показания, противопоказания, объем помощи у пациентов с терапевтическими стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

В л а д е т ь

- эффективным применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтическими стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

7) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10):

З н а т ь

- комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;

- основы обеспечения санитарно-профилактической помощи населению;

- основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

у м е т ь

- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике стоматологических заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;

- эффективно обучить население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

В л а д е т ь

- методами обучения и коррекции гигиены полости рта;

- организовать обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;

- различными методами санитарно-просветительной работы по укреплению здоровья и профилактике стоматологических заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

5. Образовательные технологии

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

- лекция-визуализация
- посещение врачебных конференций, консилиумов,
- просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций,
- разбор клинических случаев,

- мастер-классы экспертов и специалистов,
- работа на фантомах,
- использование обучающих компьютерных программ,
- участие в научно-практических конференциях, консилиумах, симпозиумах, мастер-классах по различным вопросам стоматологии,
- встречи с работодателями (главными врачами больниц, представителями Министерства здравоохранения Тверской области),
- встречи с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций,
- учебно-исследовательская работа обучающихся клинических ординаторов,
- создание информационных бюллетеней,
- проведение бесед с пациентами,
- подготовка и защита рефератов,
- дистанционные образовательные технологии (участие в телемостах, проводимых в академии по актуальным проблемам стоматологии,
- тестирование,
- оценка освоения практических навыков,
- решение ситуационных задач.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельный прием больных с патологией слизистой оболочки полости рта, кариесом и его осложнениями, болезнями пародонта;
- заполнение амбулаторной истории болезни и нормативных документов;
- участие в клинических разборах, консультациях, консилиумах, клинических конференциях;
- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, литературных обзоров, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней;
- участие в мастер-классах;
- посещение симпозиумов по различным тематикам терапевтической стоматологии.

7. Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, экзамен.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Кариес и заболевания твердых тканей зубов

1.1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика кариеса, методы лечения.

1. 2. Обезболивание твердых тканей зуба.

Современные средства и технологии местного обезболивания на терапевтическом приеме. Тактика выбора местноанестезирующего средства у лиц с сопутствующей патологией.

1.3. Оперативное лечение зубов при различной локализации кариозных полостей.

1.4. Современные композиционные пломбировочные материалы. Методика применения.

Адгезивная техника. Бондинг-техника. Сандвич-техника. Техника слоеной реставрации.

1.5. Сложные кариозные полости. Способы фиксации пломб в сложных полостях.

1. 6. Некариозные поражения зубов.

Системная гипоплазия, флюороз, гиперплазия, клиновидные дефекты, эрозия, некроз, стираемость твердых тканей. Дисколорит, травма. Клиника, диагностика, лечение.

1. 7. Эстетическая реставрация зуба.

1. 8. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.

Ошибки при диагностике кариеса, во время обезболивания, при обработке на различных этапах препарирования и подготовки полости к пломбированию. Ошибки во время пломбирования, шлифовки и полировки. Осложнения общие и местные.

Модуль 2. Эндодонтия

2. 1. Диагностика пульпита.

2. 2. Методы лечения различных форм пульпита.

2.3. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика верхушечного периодонтита.

2.4. Комплексное лечение верхушечного периодонтита: терапевтическое, физиотерапевтическое, хирургическое, ортопедическое.

2.5. Современные методы эндодонтического лечения верхушечного периодонтита.

2. 6. Исследование и препарирование системы корневого канала.

Исследование системы корневого канала. Препарирование корневого канала (очищение, расширение, шейпинг). Оптимальная форма препарированного

канала. Ультразвуковое и звуковое препарирование.

2. 7. Пломбирование сформированной и очищенной системы корневых каналов.

Характеристика идеально запломбированного корневого канала. Методы и техники пломбирования корневых каналов. Особенности obturation корневых каналов при лечении периодонтитов.

Оценка качества эндодонтического лечения. Трёхмерная корневая пломба. Общее качество и рентген-контроль. «Успех – неуспех - неудача».

2. 8. Повторное эндодонтическое лечение.

Обоснование повторного лечения. Критерии успеха. Пропущенные каналы. Удаление пломбировочных материалов. Удаление сломанных инструментов. Эндодонтические перфорации.

2. 9. Применение нанотехнологий в эндодонтии.

Нанотехнологии при эндодонтическом лечении пульпитов и периодонтитов. Депофорез гидроокиси меди-кальция, показания к проведению. Методика.

2. 10. Реставрация зубов после эндодонтического лечения.

Пломба – вкладка – коронка. Дополнительные способы ретенции (посты). Профилактика периодонтита.

Модуль 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта

3. 1. Этиология, патогенез, диагностика заболеваний СОПР.

3. 2. Изменения слизистой оболочки полости рта при патологии внутренних органов, эндокринной системы и нарушениях обмена.

Заболевания сердечно-сосудистой системы. Болезни почек. Эндокринные нарушения. Заболевания нервной системы.

Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

3. 3. Герпетическая инфекция.

Острый герпетический стоматит. Хронический рецидивирующий герпес.

Herpes labialis.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика

3. 4. Состояние слизистой полости рта при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика

3. 5. Заболевания языка. Парестезии.

3. 6. Заболевания губ.

Атопический хейлит. Гландулярный хейлит. Эксфолиативный хейлит. Макрохейлит. Экзематозный хейлит. Хронические рецидивирующие трещины губ. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

3. 7. Хронические рецидивирующие афты.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Афты Сеттона.

3. 8. Проявление сифилиса на СОПР.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

3. 9. Обязательные предраки.

Клиника различных форм предраков, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

3. 10. Состояние слизистой полости рта при болезнях крови.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения**	Формы текущего контроля успеваемости***
	Занятия лекционного типа	клинико-практические занятия				УК	ПК		
Модуль 1 Кариес и заболевания твердых тканей зубов									
1.1. <i>Этиология, патогенез, клиника, диагностика кариеса, методы лечения.</i>	1	10	11	14	25	1	1,2,5,6,7,9,10	КОП, УИР.	Т, Пр, ЗС, С
1.2. <i>Обезболивание твердых тканей зуба.</i>	1	28	29	9	38	1	1,2,5,6,7,9,10	КОП, УИР, МК, ТР	Пр, ЗС, С
1.3. <i>Оперативное лечение зубов при различной локализации кариозных полостей.</i>		44	44	18	62	1	1,2,5,6,7,9,10	ПЛ, КС, ВК, МК, ТР	Пр, ЗС, С
1.4. <i>Современные композиционные пломбировочные материалы. Методика применения</i>	1	44	45	23	68	1	1,2,5,6,7,9,10	ПЛ, ТР, КС, МК	Т, Пр, ЗС, С
1.5. <i>Сложные кариозные полости. Способы фиксации пломб в сложных полостях.</i>	1	17	18	11	29	1	1,2,5,6,7,9,10	ПЛ, КС, МК, Р, ТР	Пр, ЗС, С
1.6. <i>Некариозные поражения зубов.</i>	1	26	27	16	43	1	1,2,5,6,7,9,10	КОП, КС,	Т, Пр, ЗС, С
1.7. <i>Эстетическая реставрация зуба</i>		18	18	13	31	1	1,2,5,6,7,9,10	КОП, НПК, КС, ВК, МК, ТР	Пр, ЗС, С
1.8. <i>Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.</i>	1	6	7	10	17	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, КС, УИР	Пр, ЗС, С
	6	193	199	114	313				
Модуль 2 Эндодонтия									
2.1. <i>Диагностика пульпита.</i>	1	24	25	17	42	1	1,2,5,6,7,9,10	КОП, КС, ВК, НПК, ПЛ	Т, Пр, ЗС, С
2.2. <i>Методы лечения различных форм пульпита.</i>	1	42	43	26	69	1	1,2,5,6,7,9,10	КОП, НПК, ВК	Пр, ЗС, С

2.3. <i>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика верхушечного периодонтита.</i>	1	28	29	14	43	1	1,2,5,6,7,9,10	ПЛ, К, НПК,	Пр, ЗС, С
2.4. <i>Комплексное лечение верхушечного периодонтита: терапевтическое, физиотерапевтическое, хирургическое, ортопедическое.</i>	1	40	41	16	57	1	1,2,5,6,7,9,10	КОП, КС, ВК, НПК	Пр, ЗС, С
2.5. <i>Современные методы эндодонтического лечения верхушечного периодонтита.</i>		39	39	13	52	1	1,2,5,6,7,9,10	КОП,КС,ВК	Т, Пр, ЗС, С
2.6. <i>Исследование и препарирование системы корневого канала.</i>		12	12	3	15	1	1,2,5,6,7,9,10	КС, КОП, ВК, МК,ТР	Пр, ЗС, С
2.7. <i>Пломбирование сформированной и очищенной системы корневых каналов.</i>	1	28	29	16	45	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, КС, ТР,ВК	Пр, ЗС, С
2.8. <i>Повторное эндодонтическое лечение.</i>		25	25	7	32	1	1,2,5,6,7,9,10	КС, НПК, ВК	Пр, ЗС, С
2.9. <i>Применение нанотехнологий в эндодонтии.</i>		7	7	3	10	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, ВК КС, НПК,	Пр, ЗС, С
2.10. <i>Реставрация зубов после эндодонтического лечения.</i>		28	28	14	42	1	1,2,5,6,7,9,10	КС, МК, ВК,ТР	Пр, ЗС, С
	5	273	278	129	407				
Модуль 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта									
3.1. <i>Этиология, патогенез, диагностика заболеваний СОПР.</i>		26	26	12	38	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, КС, МК, НПК, КОП	Т, Пр, ЗС, С
3.2. <i>Изменения слизистой оболочки полости рта при патологии внутренних органов, эндокринной системы и нарушениях обмена.</i>	1	19	20	10	30	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ,КС, КОП	Пр, ЗС, С
3.3. <i>Герпетическая инфекция.</i>	1	9	9	4	13	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, КС, КОП,	Т,Пр, ЗС, С
3.4. <i>Состояние слизистой полости рта при заболеваниях</i>	1	6	7	8	15	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, КС,	Пр, ЗС, С

<i>желудочно-кишечного тракта.</i>									
3.5. <i>Заболевания языка. Парестезии.</i>	1	16	17	8	25	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ,КС, НПК,	Т, Пр, ЗС, С
3.6. <i>Заболевания губ.</i>	1	18	19	7	26	1	1,2,5,6,7,9,10	ВК, КС, КОП,	Пр, ЗС, С
3.7. <i>Хронические рецидивирующие афты.</i>	1	18	19	7	26	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ,КС,КОП	Пр, ЗС, С
3.8. <i>Проявление сифилиса на СОПР</i>		11	11	4	15	1	1,2,5,6,7,9,10	Л,КС, КОП	Пр, ЗС, С
3.9. <i>Облигатные предраки.</i>		9	9	6	15	1	1,2,5,6,7,9,10	Л, КС, КОП,	Т, Пр, ЗС, С
3.10. <i>Состояние слизистой полости рта при болезнях крови.</i>	1	8	9	3	12	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, КС, КОП, ВК	Пр, ЗС, С
ИТОГО	18	606	624	312***	936				

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), использование компьютерных обучающих программ (КОП), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК)

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

***** Самостоятельная работа обучающихся 312 часов: в т.ч. 72 часа промежуточная аттестация (зачет с оценкой, экзамен)**

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. ПАЦИЕНТ В ВОЗРАСТЕ 22 ЛЕТ ОБРАТИЛСЯ С ЖАЛОБАМИ НА КРАТКОВРЕМЕННУЮ БОЛЬ ПРИ ПРИЕМЕ ХОЛОДНОЙ ПИЩИ В ОБЛАСТИ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ. ПРИ ОСМОТРЕ ВЫЯВЛЕНЫ НЕГЛУБОКИЕ ПОЛОСТИ НА КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ ЗУБОВ 11, 21. ПОЛОСТИ ЗАПОЛНЕННЫ РАЗМЯГЧЕННЫМ ПИГМЕНТИРОВАННЫМ ДЕНТИНОМ. ПРИ ДАННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ПРОВОДЯТ

- 1) пломбирование композитами
- 2) реминерализующую терапию
- 3) пломбирование амальгамой
- 4) пломбирование компомерами

2. ПАЦИЕНТКА 35 ЛЕТ ОБРАТИЛАСЬ С ЖАЛОБАМИ НА КРАТКОВРЕМЕННЫЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНИХ ВЕРХНИХ ЗУБОВ ПРИ ПРИЕМЕ КИСЛОЙ ПИЩИ, ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ И ВДЫХАНИИ ХОЛОДНОГО ВОЗДУХА. ПРИ ОСМОТРЕ: НА ВЕСТИБУЛЯРНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ ЗУБОВ 11; 21; 22; УБЫЛЬ ЭМАЛИ ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ РАЗМЕРОМ 3 x 4 мм, НА ВЕСТИБУЛЯРНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ ЗУБОВ 13; 12; 23 УБЫЛЬ ЭМАЛИ ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ РАЗМЕРОМ 2 x 3 мм, С ГЛАДКИМ, БЛЕСТЯЩИМ, СЛЕГКА ЖЕЛТОВАТЫМ ДНОМ. ЗОНДИРОВАНИЕ И ХОЛОДОВАЯ ПРОБА БОЛЕЗНЕННЫ. ДАННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) клиновидный дефект
- 2) поверхностный кариес
- 3) средний кариес
- 4) эрозия твердых тканей зуба

3. КАРИЕСОГЕННЫМИ ШТАММАМИ МИКРООРГАНИЗМОВ ЗУБНОЙ БЛЯШКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Str. mutans
- 2) Str. sanguis
- 3) Proteus vulgaris
- 4) Escherichia coli

4. В ЗОНЕ БЕЛОГО КАРИОЗНОГО ПЯТНА ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) тело поражения
- 2) белую зону
- 3) прозрачную зону
- 4) темную и прозрачную зоны
- 5) белую и прозрачную зоны

5. МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРИЕСА ЗУБОВ

- 1) скученность зубов
- 2) гигиена полости рта
- 3) микроорганизмы зубного налета
- 4) состав и свойства ротовой жидкости
- 5) перенесенные заболевания

6. ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ПОЛОСТЕЙ IV КЛАССА ПО БЛЭКУ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) микрофильные композиционные материалы
- 2) гибридные композиционные материалы
- 3) нанокомпозиты
- 4) вкладки
- 4) стеклоиномерные цементы

Эталоны ответов:

№ задания	Ответ	№ задания	Ответ
1	1,4	4	1,4
2	4	5	2,3,4
3	1,2	6	1,3,4

Критерии оценки тестового контроля:

- **зачтено** – даны правильные ответы на 71% и более заданий в тестовой форме;
- **не зачтено** – даны правильные ответы на 70% и менее заданий в тестовой форме.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Современные методы диагностики кариеса зубов. Аппаратура, методика проведения, интерпретация данных.

1. Острый и хронический кариес. Особенности течения, клинического проявления и лечения.
2. Особенности клинической картины кариеса передних зубов.
3. Особенности клинической картины кариеса боковых зубов.
4. Обезболивание при лечении различных форм кариеса.
5. Консервативное лечение кариеса, показания. Средства для общего и местного лечения.
6. Матрицы, клинышки, их виды и применение.
7. Контактный пункт, его восстановление.
8. Профилактика кариеса зубов, гигиена полости рта.
9. Методы диагностики в эндодонтии. Алгоритм постановки диагноза «Пульпит»
10. Анестезия и девитализация.
11. Консервативный метод лечения пульпита. Показания, методика проведения. Препараты гидроксида кальция.
12. Хирургические методы лечения пульпита. Полость доступа. Пульпэктомия.
13. Исследование и препарирование системы корневого канала.
14. Пломбирование системы корневого канала.
15. Оценка качества эндодонтического лечения.
16. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения.
17. Восстановление зуба после эндодонтического лечения.
18. Клинико-патологоанатомическая характеристика острых форм верхушечного периодонтита.
19. Клинико-патологоанатомическая характеристика хронических форм верхушечного периодонтита.
20. Клинико-патологоанатомическая характеристика верхушечного периодонтита в стадии обострения.
21. Методы лечения верхушечного периодонтита.
22. Особенности лечения токсического, травматического и инфекционного периодонтита.
23. Особенности лечения верхушечных периодонтитов зубов с плохопроходимыми каналами.
24. Физиотерапевтические методы лечения верхушечных периодонтитов.
25. Осложнения при лечении верхушечных периодонтитов. Отдаленные результаты лечения.
26. Черный «волосатый» язык.
27. Макрохейлит. Клиника, диагностика, лечение.
28. Хронические рецидивирующие трещины губ.
29. Бородавчатый предрак красной каймы губ.
30. Абразивный преканцерозный хейлит Манганотти.
31. Болезнь Боуэна. Клиника, диагностика, лечение.

Критерии оценки при собеседовании:

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

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. КОМПОЗИТЫ С РАЗМЕРОМ ЧАСТИЦ 3 – 50 МКМ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) наноккомпозитам
- 2) гибридным
- 3) мининаполненным
- 4) микронаполненным

2. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КАНАЛЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ С ЧАСТОТОЙ

- 1) 25 %
- 2) 50 %
- 3) 75 %
- 4) 100 %

3. КОЛИЧЕСТВО ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2, 05 мг
- 2) 1,0 мг
- 3) 0,05 мг
- 4) 1,5 мг

4. КЛЕТОЧНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ДЕСНЫ, УЧАВСТВУЮЩИМИ В ОБРАЗОВАНИИ АНТИТЕЛ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фибробласты
- 2) гистиоциты
- 3) тучные клетки
- 4) плазматические клетки

5. ИЗ ПЕРВИЧНЫХ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА

- 1) пятно
- 2) волдырь
- 3) пустула
- 4) бугорок

6. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО АТРОФИЧЕСКОГО КАНДИДОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гиперемия, отек, отсутствие налета
- 2) гиперемия, отек, атрофия сосочков, налета нет или скудный
- 3) гиперемия, отек, плотный белый налет
- 4) гиперемия, отек, творожистый налет, пленка

7. СУТОЧНАЯ ДОЗУ ВИТАМИНА А ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-3 капли
- 2) 9-15 капель
- 3) 20-45 капель
- 4) 60-80 капель

8. АКАНТАЛИТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ТЦАНКА ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) герпетическом стоматите
- 2) вульгарной пузырчатке
- 3) многоформной экссудативной эритеме
- 4) красной волчанке

9. ГИПЕРПЛАЗИЯ ДЕСНЫ С ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ПОЛОСТИ РТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) лейкозе
- 2) анемии
- 3) аллергическом стоматите
- 4) язвенно-некротическом гингивостоматите

10. ДЕСКВАМАТИВНЫЙ ГЛОССИТ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) авитаминозом В 12
- 2) аллергическим состоянием
- 3) вторичным сифилисом
- 4) ромбовидным глосситом
- 5) кандидозом
- 6) лейкоплакией

Эталоны ответов;

№ задания	Ответ	№ задания	Ответ
1	3	6	4
2	2	7	3
3	3	8	1,2
4	4	9	1
5	2	10	1,3,5,6

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** – даны правильные ответы на 71% и более заданий в тестовой форме;

- **не зачтено** – даны правильные ответы на 70% и менее заданий в тестовой форме.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- Определить симптомы, требующие оказания неотложной помощи и оказать помощь;
- Назначить лабораторно-инструментальные методы обследования, при необходимости, провести забор материала;
- Уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.
- Владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- Сформулировать окончательный клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний.
- Назначить лечебные мероприятия при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии и принципами доказательной медицины;
- Вести необходимую медицинскую документацию, составить план, отчет и провести анализ своей работы;
- Владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических учреждениях
- Владеть клиническими методами обследования челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, свищей и протоков слюнных желез; перкуссию и термодиагностику зубов; определение степени тяжести изменения слизистой оболочки полости рта, ее подвижности и податливости
- Владеть интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов исследования
- Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам - специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза
- Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях

- Владеть мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии
- Владеть методикой чтения различных видов рентгенограмм
- Определять стоматологические индексы (распространенность, интенсивность кариеса...)
- Владеть методами инфльтрационной и проводниковой анестезии в полости рта
- Владеть методами устранения возможных осложнений при проведении анестезии
- Владеть методами диагностики и комплексной терапии кариеса, пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии в соответствии с нормативными документами ведения пациентов
- Проводить лечебные мероприятия при заболеваниях в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии
- Определять показания к госпитализации больного и организовать ее
- Владеть методами диспансеризации больных.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **отлично** – ординатор знает основные положения методики выполнения обследования пациента, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение. В работе допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **хорошо** – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки;

- **удовлетворительно** – ординатор ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя;

- **неудовлетворительно** – ординатор не справился с предложенным заданием, не знает методики выполнения обследования, не может самостоятельно провести мануальное обследование, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1.

Больной К., 48 лет, обратился с жалобами на самопроизвольные, приступообразные, ночные боли в области нижней челюсти слева, которая появилась 2-3 дня назад. От холодного боль стихает. Ранее беспокоили боли от холодного в области 36. Три года назад 36 был лечен по поводу кариеса. Пломба выпала около месяца назад.

При осмотре общее состояние удовлетворительное. Лицо симметрично. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений. На дистальной поверхности 36 определяется глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование области сообщения резко болезненно. При глубоком зондировании появляется капелька крови. Перкуссия 36 слабо болезненна. Изменений переходной складки в области 36 не наблюдается. На рентгенограмме 36 в апикальной области медиального корня определяется расширение периодонтальной щели.

ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения 36 зуба.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1. Обострение хронического язвенного пульпита 36.
2. Лечение 36 зуба методом витальной экстирпации. Под торусальной анестезией провести инструментальную и медикаментозную обработку кариозной полости, полости зуба и каналов. Пломбирование системы корневых каналов методом латеральной конденсации с силером на основе гидроксида кальция. Постоянная пломба из светоотверждаемого композита. Возможно использование внутриканального штифта.

ЗАДАЧА 2.

Больной С., 42 лет, обратился с жалобами на болезненность в области клыков при чистке зубов и приеме кислой пищи. Стоматолога посещает регулярно. Считает себя практически здоровым. Медработник. Курит. Зубы чистит регулярно, 3 раза в день по 3 минуты. Часто использует зубные пасты для курильщиков табака.

При осмотре: слизистая оболочка полости рта без патологических изменений. Полость рта санирована. Множественные клиновидные дефекты.

ЗАДАНИЕ:

1. Какова основная причина появления указанных жалоб у больного?
2. Какова врачебная тактика по устранению жалоб больного?

3. Каковы рекомендации по уходу за полостью рта с учетом клинической картины?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1. Основная причина появления гиперестезии у данного больного - агрессивная чистка зубов.

2. Врачебная тактика при множественных клиновидных дефектах:

- консультация эндокринолога для оценки состояния щитовидной железы
- консультации травматолога для исключения остеопороза
- коррекция гигиены полости рта

- клиновидные дефекты глубокие и средней глубины пломбируются

- поверхностные дефекты для снижения чувствительности обрабатываются десенситайзером

3. Рекомендации по уходу за полостью рта при множественных клиновидных дефектах:

- использование мягкой зубной щетки
- использование зубных паст для чувствительных зубов
- использование ополаскивателя для чувствительных зубов

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **отлично** - ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины; ординатор правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы;

- **хорошо** - заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание программного материала; ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- **удовлетворительно** заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении; ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

- **неудовлетворительно** - выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера. Ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

Критерии оценки выставления итоговой оценки:

- **отлично** – ординатор обладает системными теоретическими знаниями, знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения, возможные осложнения, нормативы и проч., правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы, решает более 90% заданий в тестовой форме;

- **хорошо** – ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы; ординатор обладает теоретическими знаниями, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, выполняет более 80% заданий в тестовой форме;

- **удовлетворительно** - ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые можно исправить при коррекции их преподавателем. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, выполняет 71-80% заданий в тестовой форме;

- **неудовлетворительно** – ординатор 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. Не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы, выполняет менее 70% заданий в тестовой форме.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник. В 3-х ч. Ч.3. Заболевания слизистой оболочки полости рта. / ред. Г.М. Барер. - 2-е изд. и доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с.

2. Николаев, А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст]: учебное пособие / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд., перераб. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 924 с.

3. Пародонтология [Текст] : национальное руководство / ред. Л. А. Дмитриева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с.

4. Николаев, Александр Иванович Фантомный курс терапевтической стоматологии [Текст] / Александр Иванович Николаев, Леонид Макарович Цепов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 431 с.

5. Стандарты медицинской помощи:

<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература:

1. Макеева, И. М. Болезни зубов и полости рта [Текст] : учебник / И.М. Макеева, С.Т. Сохов, М.Я. Алимova. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 248 с.
2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник. В 3-х ч. Ч. 1. Болезни зубов. / ред. Е. А. Волков, О. О. Янушевич. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 167 с.
3. Вольф, Герберт Ф. Пародонтология. Гигиенические аспекты [Текст] : пер. с англ / Герберт Ф. Вольф, Томас М. Хэссел; ред. Г.И. Ронь. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 358 с.
4. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Г. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
5. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Л.А. Дмитриева, Ю.М. Максимовский. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
6. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник. В 3-х ч. Ч. 2. - Болезни пародонта. /ред. Г. М. Барер. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
7. Максимовский, Юрий Михайлович Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] : руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Юрий Михайлович Максимовский, Александр Валентинович Митронин; ред. Ю.М. Максимовский. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение 1

2. Лицензионное программное обеспечение

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.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и

информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).