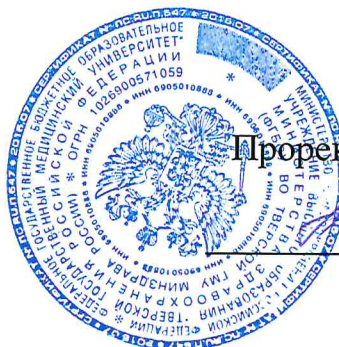


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ЭНДОДОНТИЯ

Разработчик рабочей программы:

Доцент кафедры стоматологии,
к.м.н. Пиекалнитс И.Я.

Тверь, 2023 г

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
3. Объем рабочей программы дисциплины
4. Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые результаты обучения
5. Образовательные технологии
6. Самостоятельная работа обучающегося
7. Форма промежуточной аттестации
8. Содержание дисциплины
9. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)
10. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы
12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Рабочая программа дисциплины **ЭНДОДОНТИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

1. Цель и задачи дисциплины

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

Задачи освоения дисциплины:

- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области стоматологии общей практики, касающиеся пульпита и периодонтита;

- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований для диагностики, дифференциальной диагностики, клиники, лечения, профилактики, реабилитации, осложненного кариеса в рамках квалификационной характеристики специалиста «Врача-стоматолога общей практики».

- сформировать умения, необходимые для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках осваиваемой дисциплины «Эндодонтия», касающиеся диагностики, дифференциальной диагностики, клиники, лечения, профилактики, реабилитации, осложненного кариеса квалификационной характеристики специалиста «Врача-стоматолога общей практики».

- сформировать навыки, необходимые для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках осваиваемой дисциплины «Эндодонтия», касающиеся диагностики, дифференциальной диагностики, клиники, лечения, профилактики, реабилитации, осложненного кариеса квалификационной характеристики специалиста «Врача-стоматолога».

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

Дисциплина **ЭНДОДОНТИЯ** входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

В процессе изучения дисциплины **ЭНДОДОНТИЯ** формируются

профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве **ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА**.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часа).

4. Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые результаты обучения

ПК-1. Способен к проведению диагностики стоматологических заболеваний, в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
ПК-1.1. Использует методы сбора жалоб, анамнеза, диагностики и дифференциальной диагностики, клиники основных стоматологических заболеваний с учетом соматической патологии	Знать:	<ul style="list-style-type: none">- общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению- анатомия головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов- нормальная и патологическая физиология зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции- роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта- методика сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями- цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта- гигиенические индексы и методы их определения- методика осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у взрослых со стоматологическими заболеваниями- клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у взрослых- клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы ЧЛЮ, височно-нижнечелюстного сустава у взрослых

	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний - интерпретировать информацию, полученную от взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями - применять методы осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, (их законных представителей), выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний - осмотр и физикальное обследование взрослых со стоматологическими заболеваниями - диагностика у взрослых: <ul style="list-style-type: none"> - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов - выявление у взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний ЧЛЮ - формулирование предварительного диагноза, составление плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных

		<p>исследований, консультаций врачей-специалистов у взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> - направление взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
<p>ПК-1.2. Анализирует результаты клинических и параклинических методов исследования с участием врачей-интернистов для дальнейшего стоматологического лечения</p>	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования - медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи взрослым со стоматологическими заболеваниями - МКБ-10
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями - диагностировать у взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ - диагностировать у взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ - выявлять у взрослых со стоматологическими заболеваниями

		<p>факторы риска онкологических заболеваний ЧЛО</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами взрослых со стоматологическими заболеваниями
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретация данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы) - постановка диагноза с учетом МКБ-10 - проведение дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний
ПК-1.3. Формулирует окончательный диагноз с учетом действующей МКБ	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях - клинические рекомендации по вопросам оказания

		<p>стоматологической помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме - санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы) - интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов - проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у взрослых - формулировать окончательный диагноз с учетом МКБ-10 - выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - постановка окончательного диагноза с учетом действующей МКБ-10 - распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

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

ПК-2.1. Планирует тактику ведения стоматологических пациентов с использованием всех методов исследования и результатов соматического здоровья

Знать:

- 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 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
- особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях

	<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

		<p>помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначение диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - выполнение медицинских вмешательств у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
<p>ПК-2.2. Оказывает высококвалифицированную стоматологическую помощь пациентам на фоне соматической патологии</p>	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях - клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями - стандарты медицинской помощи
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у взрослых со стоматологическими заболеваниями - выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение): - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в ЧЛЮ

		<ul style="list-style-type: none">- местное применение реминерализирующих 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- 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
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>области одной челюсти</p> <ul style="list-style-type: none">- 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- 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)
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<ul style="list-style-type: none">- 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- протезирование частичными съемными пластиночными протезами- коррекция съемной ортопедической конструкции- снятие несъемной 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
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>рентгенографию (радоивизиографию) с помощью аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа)</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить предварительный анализ результатов рентгенологических исследований челюстно-лицевой области, назначение дополнительного (лабораторного и инструментального) обследования, планирование этапов стоматологического лечения и осуществления непосредственного контроля за выполнением медицинской технологии на основании клинических рекомендаций (протоколов лечения) - 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>Владеть:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов медицинских вмешательств у взрослых со стоматологическими заболеваниями - подбор вида и проведение местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, 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 медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины

		<p>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
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 конференции, консилиумов, учебно-исследовательская работа.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- написание истории болезни;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах;
- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- изучение специальной литературы по теме «Эндодонтия»
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней.

7. Формы промежуточной аттестации - зачёт.

8. Содержание дисциплины

Модуль 1. Топографическая анатомия, диагностика, дифференциальная диагностика клиника пульпита и периодонтита в эндодонтии

1.1. Морфология и функция пульпы и периодонта в норме и при патологии, топографическая анатомия корневых каналов.

1.2. Клинические и параклинические методы обследования больного при заболеваниях пульпы и периодонта.

1.3. Классификация поражений пульпы и периодонта. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Модуль 2. Пульпит

2.1. Острый пульпит. Обострение хронического пульпита.

2.2. Хронический пульпит, тактика лечения.

2.3. Современные методики эндодонтического лечения пульпита с учетом возраста и соматической патологии пациента.

Модуль 3. Верхушечный периодонтит

3.1. Современные методы лечения острого и обострения хронического верхушечного периодонтита.

3.2. Современные методы лечения хронического верхушечного периодонтита.

3.3. Ошибки и осложнения при лечении осложненного кариеса. Клинические рекомендации при диагнозе болезни периапикальных тканей. Клинические рекомендации при болезни пульпы зуба.

9. 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	Индикаторы достижения компетенций	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия						
Модуль 1.		28	28	16	44	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2	Л, Тр, Кс, ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС,
1.1.		9	9	6	15	ПК-2.1 ПК-2.2		Т, Пр, ЗС,
1.2.		9	9	5	14	ПК-2.1 ПК-2.2		Т, Пр, ЗС,
1.3		10	10	5	15	ПК-2.1 ПК-2.2		
Модуль 2.	2	30	32	16	48	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2	Л, Тр, Кс ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС
2.1.		10	10	6	16	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2		Т, Пр, ЗС
2.2.	2	10	10	5	17	ПК-1.1 ПК-1.2, ПК-1. ПК-2.1 ПК-2.2		Т, Пр, ЗС
2.3		10	10	5	15	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2		
Модуль 3.	4	30	34	16	50	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1	Л, Тр, Кс ИБ, ВК, УИР	Т, Пр, ЗС

						ПК-2.2	
3.1.		10	10	6	16	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2	Т, Пр, ЗС
3.2.	2	10	12	5	17	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2	Т, Пр, ЗС
3.3.	2	10	12	5	17	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2	Т, Пр, ЗС
Промежуточная аттестация					2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2	Т, Пр, С
ИТОГО	6	90	96	48	144		

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), «круглый стол» (Кс), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа (УИР).*

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.*

10. 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:

Выберите один правильный ответ.

1. Отсутствие клинической симптоматики характерно для
 - 1) хронического гранулирующего периодонтита
 - 2) острого периодонтита
 - 3) хронического гранулематозного периодонтита
 - 4) острого пульпита
2. Хронический гипертрофический пульпит дифференцируют с
 - 1) полипом десны
 - 2) разрастанием грануляционной ткани из бифуркации
 - 3) глубоким кариесом
 - 4) невралгией тройничного нерва
3. Хронический верхушечный периодонтит в стадии обострения дифференцируют с
 - 1) невралгией тройничного нерва
 - 2) острым гнойным пульпитом (запущенная стадия)
 - 3) глубоким кариесом
 - 4) невритом
4. Электровозбудимость пульпы при её воспалении:
 - 1) возрастает
 - 2) снижается
 - 3) не изменяется
 - 4) не определяется
5. Дифференциальную диагностику хронического гиперпластического пульпита проводят с
 - 1) разрастанием десневого сосочка и грануляционной ткани из

периодонта

- 2) хроническим пульпитом и кариесом дентина
- 3) хроническим язвенным пульпитом
- 4) острым пульпитом и острым апикальным периодонтитом

Ответы:

№ задания	1	2	3	4	5
Ответ	3	1	1	1	1

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

Перечень практических навыков:

- дифференциальная диагностика при эндодонтических заболеваниях
- создание первичного эндодонтического доступа
- нахождение корневых каналов в многоканальных зубах
- определение рабочей длины при помощи апекслокатора
- оценка качества пломбирования по рентгенограмме.
- 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, гуттаперчевыми штифтами
- распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- «**Зачтено**» - полный ответ или незначительные неточности при постановке диагноза, обследовании, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении осложненного кариеса. Возможны небольшие упущения при ответе.
- «**Не зачтено**» выставляется, когда ординатор не может определить нозологическую форму, составить план диагностики и лечения, не знает и не демонстрирует навык определения топографии корневых каналов, не может назвать методики лечения.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

Ситуация

- Женщина 48 лет обратилась в стоматологическую поликлинику

Жалобы

- На ноющие боли длительного характера в области 47, возникающие от холодного, при попадании пищи в кариозную полость зуба в течение 10 дней

Анамнез заболевания

- Ранее 47 не лечен. Пациентка обратила внимание на дискомфорт в области 47, появившиеся 3 месяца назад. В поликлинику обращаться не стала.

Анамнез жизни

- Сахарный диабет 2 типа
- не курит, алкоголем не злоупотребляет
- профессиональных вредностей не имеет
- аллергические реакции на антибиотики пенициллинового ряда

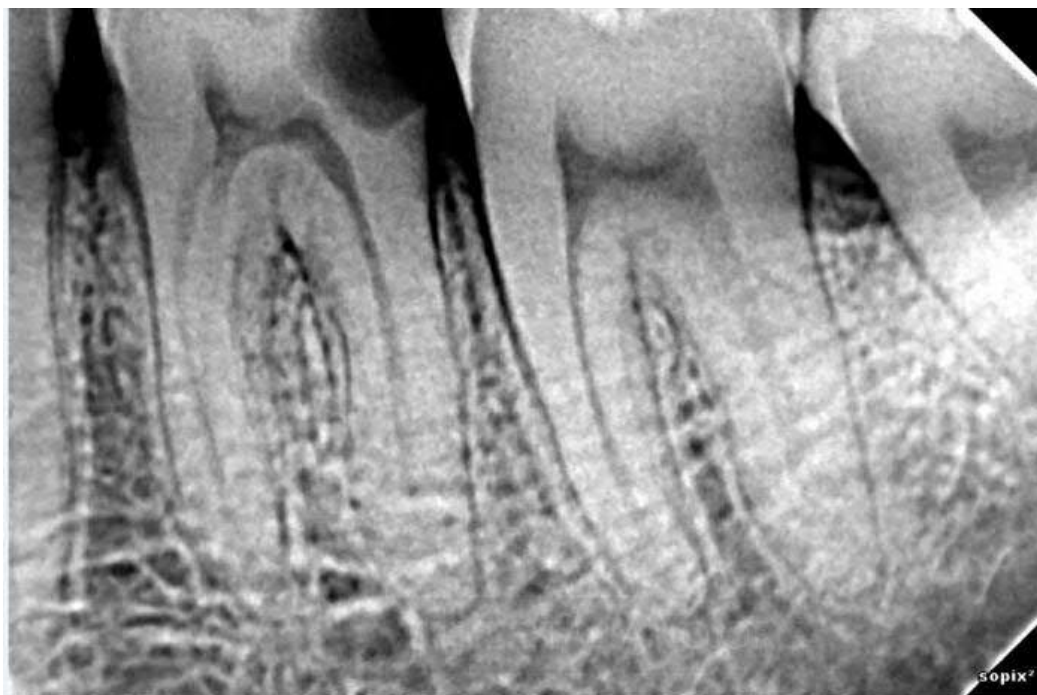
Объективный статус

Кожные покровы лица не изменены. Лимфатические узлы головы и шеи без патологических изменений. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная, без патологических изменений. Наддесневые зубные отложения в области всех зубов верхней и нижней челюсти. Индекс Грина-Вермильона = 1,8

На окклюзионно-медиальной поверхности 47 имеется глубокая кариозная полость, выполненная большим количеством размягченного пигментированного дентина. Полость зуба не вскрыта, зондирование дна кариозной полости болезненно в одной точке. Холодовая проба в области 47 положительная, сохраняющаяся после устранения раздражителя в течении 10 минут. После обработки дна кариозной полости вскрыт кровоточащий, резко болезненный рог пульпы. Перкуссия 47 безболезненная. ЭОД 47 = 30 мкА. Подвижность 47 зуба по шкале Миллера в модификации Флезара = 0.

0	П	п	п											п	п		0
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	--	---

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	Р											П	П	П	



Задания

1. Индекс гигиены Грин-Вермильона = 1,8 соответствует _____ уровню гигиены

- 1) очень высокому (гигиена плохая)
- 2) высокому (гигиена неудовлетворительная)
- 3) низкому (гигиена хорошая)
- 4) среднему (гигиена удовлетворительная)

2. Подвижность зуба по шкале Миллера в модификации Флезара= 0 соответствует:

- 1) устойчивый зуб, имеется только физиологическая подвижность;
- 2) подвижность резко выражена, при этом зуб движется не только в щечно-язычном направлении, но и по вертикали, функция его нарушена.
- 3) смещение зуба относительно вертикальной оси несколько больше, но не превышает 1 мм;
- 4) зуб смещается на 1-2 мм в щечно-язычном направлении, функция не нарушена;

3. Диагноз 4.7 по МКБ-10:

- 1) Хронический верхушечный периодонтит 4.7
- 2) Острый гнойный пульпит 4.7
- 3) Хронический пульпит 4.7
- 4) Хронический глубокий кариес 4.7

4. Степень изменение пульпы при ЭОД=30 мкА:

- 1) полной гибели пульпы
- 2) гибели коронковой пульпы
- 3) интактный зуб
- 4) распространенности процесса в коронковой пульпе

5. Первый этап инструментальной обработки корневых каналов

- 1) удаление пульпы
- 2) раскрытие полости зуба и создание прямого доступа к корневым каналам
- 3) формирование корневого канала
- 4) определение рабочей длины канала

6. Корневой канал после инструментальной обработки должен соответствовать следующим требованиям:

- 1) Сохранять свое направление, иметь форму конуса, завершаться апикальным сужением, иметь ровные стенки, иметь достаточный диаметр для obturation на всем протяжении
- 2) Сохранять свое направление и анатомическую форму, завершаться апикальным сужением, иметь ровные стенки и достаточный диаметр для obturation на всем протяжении
- 3) Сохранять свое направление, иметь форму конуса и ровные стенки, достаточный диаметр для obturation канала на всем протяжении до рентгенологической верхушки
- 4) Сохранять свое направление, иметь форму цилиндра, ровные стенки и достаточный диаметр для obturation канала до физиологической верхушки

7. Определение рабочей длины канала необходимо для:

- 1) Obturation корневого канала с дальнейшим изготовлением штифтовых конструкций при протезировании зуба
- 2) Проведение всех манипуляций в пределах канала и за верхушкой корня, полноценная антисептическая обработка и качественная obturation на всем протяжении канала
- 3) Сохранения анатомических особенностей корневого канала и проведение всех манипуляций, не доходя 1-2 мм до апикального сужения
- 4) Проведение всех манипуляций в пределах канала, полноценной антисептической обработки и качественной obturation до апикального сужения

8. Электронный прибор для определения рабочей длины корневого канала:

- 1) Диатермокоагулятор
- 2) Уз-аппарат
- 3) Апекслокатор
- 4) Электроодонтометр

9. Наиболее эффективный раствор для антисептической обработки корневых каналов при лечении хронического пульпита:

- 1) хлоргексидин 0,05 – 1%
- 2) гипохлорит натрия в концентрации 3%
- 3) Мирамистин
- 4) 3% раствор перекиси водорода

10. Условия готовности к пломбированию корневого канала при лечении хронического пульпита:

- 1) Отсутствие болевых симптомов, выделения экссудата, чувствительности при перкуссии
- 2) следовая реакция на холод, выделение гнойного экссудата, чувствительность при перкуссии
- 3) болевые симптомы, сухость в корневом канале, чувствительность при перкуссии
- 4) болевые симптомы, сухость в корневом канале, гиперемия слизистой оболочки по переходной складке в области проекции корней 47

11. Критерии качества obturation корневых каналов:

- 1) Равномерная плотность материала на всем протяжении, obturation канала до апикального отверстия за 2 мм, герметичность устья
- 2) Равномерная плотность материала на всем протяжении, герметичность, сохранение интактности периодонта, obturation канала до физиологического сужения или апикального отверстия
- 3) Равномерная плотность материала на всем протяжении, герметичность, obturation канала с выведением силлера и гуттаперчи за апикальное отверстие
- 4) Сохранение интактности периодонта, равномерная плотность материала в устьевой и средней трети каналов, obturation каналов до рентгенологической верхушки

12. Исход «Компенсация функции» при диагнозе хронический пульпит наблюдается в ___% случаев:

- 1) 10
- 2) 50
- 3) 95

Задача 2

Ситуация

- Мужчина 40 лет обратился в поликлинику

Жалобы

- на дискомфорт в области 26, периодическое возникновение болей при накусывании на зуб при переохлаждении, в течение полугода

Анамнез заболевания

- два года назад 26 был лечен по поводу глубокого кариеса. В течение последнего года зуб начал беспокоить, вначале появились боли от температурных раздражителей, затем при накусывании, купировались нестероидными противовоспалительными препаратами. Отмечает подвижность пломбы на 26

Анамнез жизни

- Хронический холецистит
- курит, алкоголем не злоупотребляет
- профессиональных вредностей не имеет
- аллергические реакции отрицает

Объективный статус

Кожные покровы лица не изменены. Лимфатические узлы головы и шеи без патологических изменений. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная, без патологических изменений. Наддесневые зубные отложения в области всех зубов верхней и нижней челюсти. Налет курильщика на язычной поверхности нижних передних зубов. Индекс Грина-Вермильона = 1,2

На окклюзионно-медиальной поверхности зуба 26 подвижная пломба, после удаления которой глубокая кариозная полость, выполненная большим количеством размягченного пигментированного дентина, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование дна кариозной полости, устьев и на протяжении всей длины корневых каналов безболезненно. Холодовая проба в области 26 отрицательная. Перкуссия 26 болезненная. ЭОД 26 = 100 мкА. Подвижность 26 зуба по шкале Миллера в модификации Флезара = 0.

																		pt				
0	П	п	п															п	п	п	п	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8							
0	П	п																	п	п	0	



Задания:

1. ИГ по Грину-Вермиллиону 1,2 соответствует _____ уровню гигиены

- 1) низкому (гигиена хорошая)
- 2) высокому (гигиена неудовлетворительная)
- 3) очень высокому (гигиена плохая)
- 4) среднему (гигиена удовлетворительная)

2. Индекс подвижности зубов по Энтину 0:

- 1) зуб смещается на 1-2 мм в щечно-язычном направлении, функция не нарушена;
- 2) зуб устойчивый, имеется только физиологическая подвижность;
- 3) подвижность резко выражена, при этом зуб движется не только в щечно-язычном направлении, но и по вертикали, функция его нарушена.
- 4) смещение зуба относительно вертикальной оси несколько больше, но не превышает 1 мм;

3. Диагноз 2.6 зуба по МКБ-10

- 1) Хронический апикальный периодонтит 2.6 зуба K04.5
- 2) Хронический гранулематозный периодонтит 2.6 зуба K04.5
- 3) Хронический фиброзный пульпит 2.6 зуба K04.0
- 4) Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения 2.6 K04.4

4. Лечение верхушечного периодонтита начинается:

- 1) с создания прямого доступа к корневым каналам
- 2) с создания доступа к операционному полю
- 3) с прохождения канала до апикального сужения
- 4) с инструментально-медикаментозной обработки канала

5. Выбор метода лечения хронического периодонтита зависит от:

- 1) жалоб, возраста и пола пациента
- 2) клинической картины, проявлений и симптомов, диагноза
- 3) рентгенологических данных, электроодонтодиагностики
- 4) клинической картины, анализа крови

6. Электронный прибор для определения рабочей длины корневых каналов:

- 1) Уз-аппарат
- 2) Электрооднометр
- 3) Апекслокатор
- 4) Диатермокоагулятор

7. Степень изменения пульпы при ЭОД=100 мкА:

- 1) Гибель коронкой пульпы
- 2) Полная гибель пульпы
- 3) Воспаление коронковой пульпы
- 4) Интактная пульпа

8. Шприцы для антисептической обработки корневых каналов

- 1) Карпульные
- 2) Эндодонтические
- 3) Одноразовые
- 4) Инсулиновые

9. Наиболее эффективный раствор для антисептической обработки корневых каналов при лечении верхушечного периодонтита:

- 1) хлоргексидин 0,05 – 1%
- 2) гипохлорит натрия в концентрации 3%
- 3) Мирамистин
- 4) 3% раствор перекиси водорода

10. Критерии качества obturation корневых каналов:

- 1) Равномерная плотность материала на всем протяжении, герметичность, obturation канала до физиологического сужения или апикального отверстия
- 2) Сохранение интактности периодонта, равномерная плотность материала в устьевой и средней трети каналов, obturation каналов до рентгенологической верхушки
- 3) Равномерная плотность материала на всем протяжении, obturation канала до апикального отверстия за 2 мм, герметичность устья

4) Равномерная плотность материала на всем протяжении, герметичность, obturация канала с выведением силлера и гуттаперчи за апикальное отверстие

11. При показателях ИРОПЗ _____ применяется метод пломбирования:

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

12. Правильно сформированная пломба на контактной поверхности по 2 классу по Блеку должна иметь _____ форму:

- 1) Цилиндрическую
- 2) Трапециевидную
- 3) Сферическую
- 4) Плоскую

Задача 3

Больная К., 36 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на выпадение пломбы из 28 зуба. Болей не отмечает.

Объективные данные: лицо симметрично. Подбородочные, поднижнечелюстные и шейные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка щёк, губ, нёба без патологических изменений. На спинке языка белесоватый налет. Сосочки языка сглажены.

Прикус ортогнатический. Зубная формула:

	п	п		п									П	п	R	K	
	0	7	6	0	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	0
		п		п						п					п	п	

Десны рыхлые, слегка гиперемированы. Пародонтальные карманы не обнаруживаются. В пришеечной области у всех зубов обильный мягкий зубной налет.

В области 27 зуба обнаруживаются неудаленные корни зуба. На окклюзионной поверхности 28 зуба глубокая кариозная полость, выполненная размягченным пигментированным дентином. Зуб ранее лечен по поводу кариеса, пломба выпала 2 месяца назад. Холодовая проба отрицательная. Зондирование дна полости и механическая обработка полости безболезненны. Перкуссия 28 зуба отрицательная.

По данным рентгенографии у верхушки корня резорбирована компактная пластинка, обнаруживается один корневой канал, склерозированный на 1/2 длины корня. Межзубные перегородки сохранены полностью.

Сопутствующие заболевания: гиперфункция щитовидной железы.

Обострение хронической патологии на момент приема отсутствует.

Задание:

1. Поставьте полный стоматологический диагноз.
2. Определите последовательность этапов стоматологического лечения.
3. Какие дополнительные методы исследования можно провести?

Эталон ответа:

1. Хронический катаральный гингивит. Хронический верхушечный фиброзный периодонтит 27, 28.
2. Удаление 27. Консервативное лечение хронического верхушечного фиброзного периодонтита 28. Комплексное лечение хронического катарального гингивита. Консультация эндокринолога.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – полная постановка диагноза, определение задач стоматологического лечения и выбор метода лечения, ответы на все вопросы, возникающие при решении задачи;

- **хорошо** – полная постановка диагноза, определение задач стоматологического лечения выбор метода лечения с небольшими неточностями, которые обучающийся исправляет сам после наводящего вопроса преподавателя;

- **удовлетворительно** – постановка основного диагноза, определение задач стоматологического лечения и выбор метода лечения с допущением ошибок, которые обучающийся сам скорректировать не может;

- **неудовлетворительно** – отсутствие логического мышления и основных знаний по теории диагноза и выбора методов лечения.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ.

1. При отсутствии положительной динамики консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба проводится

- 1) повторное эндодонтическое лечение
- 2) гемисекция
- 3) короно-радикулярная сепарация
- 4) резекция верхушки корня

2. Угол поворота файла в канале при использовании инструментов 2% конусности методом Step-back

- 1) 15
- 2) 45

- 3) 90
- 4) 180

3. Угол поворота ручного протейпера в корневом канале

- 1) 45
- 2) 90
- 3) 180
- 4) 360

Ответы:

№ задания	1	2	3
Ответ	4	2	2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- дифференциальная диагностика при эндодонтических заболеваниях
- создание первичного эндодонтического доступа
- нахождение корневых каналов в многоканальных зубах
- определение рабочей длины при помощи апекслокатора
- оценка качества пломбирования по рентгенограмме
- 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, гуттаперчевыми штифтами
- распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- «**Зачтено**» - полный ответ или незначительные неточности при постановке диагноза, обследовании, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении осложненного кариеса. Возможны небольшие упущения при ответе.
- «**Не зачтено**» выставляется, когда ординатор не может определить

нозологическую форму, составить план диагностики и лечения, не знает и не демонстрирует навык определения топографии корневых каналов, не может назвать методики лечения.

3 этап – итоговое собеседование по контрольным вопросам

Пример контрольных вопросов для собеседования:

1. Пародонтогенный пульпит.
2. Гипохлорит натрия. Положительные и отрицательные свойства, методика применения. Возможные осложнения. Гипохлоритная авария.
3. Корневые пломбы.
4. Составьте план эндодонтического лечения 4.6. при разрушении коронки зуба до 1/2 и положительной холодной пробе.
5. Особенности клиники различных форм пульпита в зависимости от топографии зуба, возраста пациента и соматического статуса.

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

- **не зачтено** – выставляется обучающемуся, который неверно отвечает на вопросы, допускает грубые ошибки, не владеет теоретическими знаниями по дисциплине, навыками и умениями при диагнозе «Пульпит» и «Верхушечный периодонтит»;

- **зачтено** – заслуживает обучающийся, показавший полный и правильный ответ на вопросы, легко и свободно ориентируется в теоретическом материале, владеет профессиональными компетенциями при диагнозе «Пульпит» и «Верхушечный периодонтит» при частично правильном ответе самостоятельно исправляет свои ошибки, отвечает на дополнительные вопросы.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – выставляется при наличии оценок «зачтено» на всех этапах промежуточной аттестации;

- **не зачтено** – выставляется при наличии оценки «не зачтено» на одном из этапов промежуточной аттестации.

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

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.

2. 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.Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Л. А. Дмитриева, Ю. М. Максимовский. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015

б) дополнительная литература:

1.Макеева, И. М. Болезни зубов и полости рта [Текст] : учебник / И. М. Макеева, С. Т. Сохов, М. Я. Алимова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 248 с.

2. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Э. А. Базикян [и др.];ред. Э. А. Базикяна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru>

3. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; ред. Ю. М. Максимовский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru>

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

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>).