

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ  
Декан факультета экономико-правового и  
психолого-педагогического образования  
О.Е. Баланчук  
Протокол заседания Совета факультета  
экономико-правового и психолого-  
педагогического образования  
№ 7 «24» февраля 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по учебной дисциплине	Клиническая стоматология
образовательная программа	(наименование) 31.05.03 Стоматология
форма обучения	очная

Йошкар-Ола, 2022

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка .....	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения .....	8
3. Содержание учебной дисциплины.....	9
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	11
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины .....	12
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	16
Приложение к РПУД.....	20

## 1. Пояснительная записка

### Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам комплексную амбулаторную стоматологическую помощь при заболеваниях твердых тканей зуба, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

### Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Клиническая стоматология» относится к модулю терапевтическая стоматология обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

**Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:**

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ПК-2 Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	ПК-2.1 Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки	<b>Знать:</b> Иметь сформированные, системные знания о клинической картине, симптомах патологии в полости рта; <b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой рта, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний. <b>Владеть:</b> Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	ПК-2.2 Устанавливает нозологическую форму стоматологического заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с	<b>Знать:</b> Иметь сформированные, системные знания о структуре, системе кодирования, перечне рубрик и правилах пользования Международной статистической

	<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p><b>Уметь:</b>  Пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p><b>Владеть:</b>  Навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, владение алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>
<p><b>ПК-4</b> Способен оказывать</p>	<p><b>ПК-4.1</b> Соблюдает</p>	<p><b>Знать:</b></p>

<p>стоматологическую помощь и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>стандарты оказания медицинской помощи по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Стандарты оказания стоматологической медицинской помощи по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара  <b>Уметь:</b>  Оказывать стоматологическую медицинскую помощь по профилю в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара  <b>Владеть:</b>  Навыками оказания стоматологической медицинской помощи согласно стандартам по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
	<p>ПК-4.2 Разрабатывает оптимальную тактику лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b>  Тактику лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара  <b>Уметь:</b>  Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара  <b>Владеть:</b>  Навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
	<p>ПК-4.3 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в</p>	<p><b>Знать:</b>  Современные методы лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара  <b>Уметь:</b>  Оказывать квалифицированную</p>

	амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	медицинскую помощь с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара <b>Владеть:</b> Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
<b>ПК-10</b> Способен анализировать медицинскую информацию на основе доказательной медицины и публично представлять её и использовать в профессиональном развитии	ПК-10.1 Оценивает эффективность и безопасность методик диагностики, профилактики и лечения на основе принципов доказательной медицины	<b>Знать:</b> Принципы доказательной медицины <b>Уметь:</b> Оценивать эффективность и безопасность методик диагностики, профилактики и лечения на основе принципов доказательной медицины <b>Владеть:</b> Навыками оценки эффективности и безопасности методик диагностики, профилактики и лечения на основе принципов доказательной медицины
	ПК-10.2 Публично представляет результаты проведенного анализа информации	<b>Знать:</b> Принципы анализа информации <b>Уметь:</b> Публично представлять результаты проведенного анализа информации <b>Владеть:</b> Навыками публичного выступления
<b>ПК-11</b> Способен к участию в проведении научных исследований	ПК-11.3 Применяет основные методы планирования,	<b>Знать:</b> Методы планирования, подготовки, проведения

	<p>подготовки, проведения научно-исследовательской работы, анализа полученных данных, формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности</p>	<p>научно-исследовательской работы, анализа полученных данных, формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности</p> <p><b>Уметь:</b> Применять основные методы планирования, подготовки, проведения научно-исследовательской работы, анализа полученных данных, формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками анализа полученных в ходе научно-исследовательской работы данных, формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности.</p>
--	---	---

**Формы текущего контроля успеваемости обучающихся:** устный опрос, доклад, реферат, практические задания, задачи, тест.

**Форма промежуточной аттестации:** экзамен.

## 2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 6 з.е., 216 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 162 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 27 ч., 7 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
1	Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном приеме.	37	12	20			5
2	Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме	38	12	20			6
3	Оценка состояния полости рта и составление плана лечебно-профилактических мероприятий	38	12	20			6
4	Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зуба на амбулаторном приеме.	37	12	20			5
5	Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта на амбулаторном приеме.	39	12	22			5
	<b>экзамен</b>	<b>27</b>				<b>27</b>	
	<b>итого:</b>	<b>216</b>	<b>60</b>	<b>102</b>		<b>27</b>	<b>27</b>



### 3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном приеме.	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>                      Организация стоматологической помощи населению. Организация работы и оснащение стоматологической клиники. Инфекционный контроль в стоматологии.</p>
		<p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</b>                      Организация работы и оснащение отделений стоматологической клиники. Инфекционный контроль в стоматологии. Мероприятия по охране труда и технике безопасности. Принципы врачебной этики и деонтологии. Информированное согласие.</p>
		<p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>                      Мероприятия по охране труда и технике безопасности. Принципы врачебной этики и деонтологии. Информированное согласие.                      Изучение материала, подготовка докладов</p>
2	Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>                      Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике.</p>
		<p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</b>                      Психологическая подготовка и анестезиологическая защита пациента. Местное обезболивание в стоматологии. Классификация анестетиковместного действия. Тактика оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях (сердечно - сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоке, аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях). Методы и средства.</p>
		<p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>                      Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.                      Изучение материала, подготовка докладов</p>
3	Оценка состояния полости рта и	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p>

	<p>составление плана лечебно-профилактических мероприятий</p>	<p>Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления плана лечения.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b></p> <p>Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Алгоритм диагностики. Интерпритация результатов обследования. Окончательный диагноз.</p> <p>Составление плана лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с протоколами ведения пациентов с различными нозологическими формами стоматологических заболеваний. Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология. Изучение материала, подготовка докладов</p>
<p>4</p>	<p>Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зуба на амбулаторном приеме.</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубов, повышенного истирания, эрозий и клиновидных дефектов. Принципы одонтопрепарирования, реставрации твердых тканей зуба современными материалами. Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Критерии качества эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b></p> <p>Современные технологии диагностики и лечения наследственных и врожденных пороков развития твердых тканей зубов и некариозных поражений твердых тканей зуба возникающих после прорезывания.</p> <p>Современные методы диагностики и лечения пульпита. Критерии качества эндодонтического лечения.</p> <p>Современные методы диагностики и лечения периодонтита. Повторное эндодонтическое лечение. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.</p>

		Изучение материала, подготовка докладов
5	Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта на амбулаторном приеме.	<b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика, лечение.
		<b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b> Современные методы диагностики и лечения воспалительных заболеваний пародонта. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и губ. Признаки малигнизации.
		<b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность. Изучение материала, подготовка докладов

#### **Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины**

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к экзамену	6
Проработка конспекта лекций	4
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	4
Проработка учебного материала	6
Написание докладов и рефератов	4
Решение отдельных задач	3

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

##### **Основная литература**

Афанасьев, В. В. Стоматология : учебник / Афанасьев В. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4524-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445242.html> - (ЭБС «Консультант студента»)

Алимова, М. Я. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. -

ISBN 978-5-9704-3669-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436691.html> - (ЭБС «Консультант студента»)

### Дополнительная литература

Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Кисельниковой Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html> - (ЭБС «Консультант студента»)

Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3589-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435892.html> - (ЭБС «Консультант студента»)

Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта : учебник / Под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html> - (ЭБС «Консультант студента»)

Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html> - (ЭБС «Консультант студента»)

## 5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническую базу для проведения лекционных и практических занятий по учебной дисциплине составляют:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа)
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, <b>каб.№204</b>	Основное учебное оборудование: специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска). Технические средства обучения: переносной ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Печатные наглядные пособия: «Гигиена и окружающая среда», «Загрязнение окружающей среды», «Воздействие электромагнитных полей и шума» Химическая посуда: пробирки – 20 шт., штативы для пробирок – 2, металлические боксы – 2 шт.,	СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г., Windows 10 Education, Windows 8, Windows 7 Professional (Microsoft Open License), Office Standart 2007, 2010 (Microsoft Open License), Office Professional Plus 2016 (Microsoft Open License), Kaspersky Endpoint Security (Лицензия №17E0-171117-092646-487-711, договор №Tr000171440 от 17.07.2017 г.).

	<p>колбы стеклянные – 10 шт.,  колбы мерные – 5 шт, чашки  Петри – 2 шт., мерные  цилиндры – 5 шт., шт.  Лабораторное оборудование  экотестер СОЭКС,  ТКА-ПКМ(06)переносной  люксметр+УФ+радиометр (УФ-  (А+В); Гигрометр  психометрический ВИТ-1  (0+25) 1шт, предметные и  покровные стекла  Специализированное  оборудование:  микроскоп Levenhuk 320\ D 320  Biological Microscopes (7 шт.)</p>	
<p><b>Терапевтический  стоматологический кабинет.</b></p>	<p>Специализированное  оборудование:  Рециркулятор УФ-  бактерицидный двухламповый с  принудительной циркуляцией  воздушного потока для  обеззараживания воздуха  помещений в присутствии  людей  Установка стоматологическая  АУ с принадлежностями А3600  Компрессор стоматологический  Tognado1 с мембранным  осушителем  Прибор для измерения  артериального давления LD с  принадлежностями  Лампа полимеризационная  WOODPECKER с  принадлежностями  Скейлер стоматологический  серии DTE, модель D3  Аспиратор медицинский  ASPINA-DO M  Камера УФ-бактерицидная для  хранения стерильных  медицинских инструментов КБ-  »Я-ФП»  Аппарат эндодонтический X-  SMART с принадлежностями  Апекс-локатор NovAрех  Наконечник турбинный Люкс  Смартторг/Lux SMARTtorque  S619 L 1/008/1641  Бормашина электрическая  универсальная БЭУ-01  Наконечник порошкоструйный  ПРОФИфлекс 3 лиловый  1.006.9926  Наконечник угловой СА 1:1  L1600384-001  Набор матриц и  приспособлений  стоматологических для  моделирования пломб: щипцы  для установки кольца  фиксирующего (пружинные</p>	

	<p>держатели) 1.099-1  Инструменты медицинские  хирургические: ножницы  Инструмент медицинский  металлический  соматологический: гладилка  серповидная Струм, гладилка  шаровидная, штопфер-  гладилка, зеркало  стоматологическое с ручкой с  увеличением Струм, зонд  зубной изогнутый L=15мм  Переходник МУЛЬТИфлекс  Люкс 460LE/MULTIflex Lux  460LE1.001.7599  Набор мебели «Виталия» для  кабинетов и палат медицинских  учреждений : Столик СИП-201  Стол письменный  Стул офисный  Емкости-корнейнеры  полимерные для дезинфекции и  предстерилизационной  обработки медицинских  изделий ЕДПО  Лотки металлические  медицинские ЛММ-  »МЕДИКОН»  Изделия стоматологические для  изоляции рабочего поля в  стоматологии: держатель  Cartridge/П-786-39, рамка для  коффердама 3.401В  Инструмент медицинский  металлический  соматологический: гладилка  серповидная Струм, гладилка  шаровидная, штопфер-  гладилка, зеркало  стоматологическое с ручкой с  увеличением Струм, зонд  зубной изогнутый L=15мм  Наконечник стоматологический  прямой НП-40 микромоторный  без подвода воды и воздуха  САПФИР  Стоматологический стул для  зубного врача D10L  Столик Стоматолога «СС-1»  Оптимех  Чашки Петри  Экран защитный для лица ,  многоцветный  Очки защитные  Стерилизатор паровой  воздушный ГП-40МО  Прибор по уходу за  стоматологическими  инструментами QUATTROcare  PLUS 2124 A  Аптечка Анти-Спид  Аптечка противошоковая  Раковина двухсекционная</p>	
--	---	--

<p><b>Кабинет для самостоятельной работы (№302)</b></p>	<p>Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду организации (ASUSTeK Intel(R) Celeron(R) CPU G3930 @ 2.90GHz/4096 (DIMM_B1-4096.00))</p>	<p>СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLVS E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО)</p>
<p><b>Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации (№ 304)</b></p>	<p>Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья 38 шт., шкаф для хранения личных вещей 2 шт.</p>	
<p><b>Залы:</b> <b>Библиотека, читальный зал с выходом в сеть «Интернет», каб. №409</b></p>	<p>Специализированная учебная мебель: компьютерные столы 7 шт., компьютерные столы линейные 5 шт, ученические столы одноместные 4 шт, ученические столы двухместные 10 шт, ученические столы линейные 5 шт, шкаф для документов 1 шт, демонстрационные столы 3 шт, стулья 46, <u>технические средства обучения:</u> многофункциональный принтер 1шт, принтер-сканер 5 шт, принтер 1 шт, 16 рабочих мест ПЭВМ (16 компьютеров Asus P7H57D – VEVO Intel Core i3 540@3066 М Гц), с доступом к базам данных и сети Интернет.</p>	
<p><b><u>Актный зал</u></b></p>	<p><u>Экран, проектор, кресла тройные 180 шт., камера, светотехника, усилитель QSC Audio, усилитель LTO Mac 2.2, эквалайзер SAMSON, кроссовер S-3-way, радиомикрофон SHURE, радиомикрофон AUDIO, колонки, кафедра, стойка микрофона, магнитофон PHILIPS, гитара акустическая, стулья ученические, стол ученический, шторы, занавес, огнетушитель</u></p>	

## **6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины**

### **Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям**

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

### **Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям**

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении



полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

#### **Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы**

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств  
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Клиническая стоматология

(наименование)

Образовательная программа

31.05.03 Стоматология

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.  
.....22
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания. ....29
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....47

**1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.**

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	<p><b>ПК-2</b> Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>ПК-2.1</b> Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p>	<p><b>Знать:</b> Иметь сформированные, системные знания о клинической картине, симптомах патологии в полости рта; <b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний. <b>Владеть:</b> Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			<p>шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	
		<p>ПК-2.2 Устанавливает нозологическую форму стоматологического заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>Знать:</b> Иметь сформированные, системные знания о структуре, системе кодирования, перечне рубрик и правилах пользования Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p><b>Уметь:</b> Пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			<p>которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p><b>Владеть:</b>  Навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, владение алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	
2	<p><b>ПК-4</b> Способен оказывать стоматологическую помощь и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных</p>	<p>ПК-4.1 Соблюдает стандарты оказания медицинской помощи по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b>  Стандарты оказания стоматологической медицинской помощи по профилям в амбулаторных условиях и условиях</p>	<p>Темы докладов,  Темы рефератов,  Вопросы для устного опроса,  Практические</p>



условиях и условиях дневного стационара		<p>дневного стационара</p> <p><b>Уметь:</b> Оказывать стоматологическую медицинскую помощь по профилю в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками оказания стоматологической медицинской помощи согласно стандартам по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
	<p>ПК-4.2 Разрабатывает оптимальную тактику лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b> Тактику лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><b>Уметь:</b> Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
	<p>ПК-4.3 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения</p>	<p><b>Знать:</b> Современные методы лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса,</p>

		<p>стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><b>Уметь:</b> Оказывать квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
3	<p><b>ПК-10</b> Способен анализировать медицинскую информацию на основе доказательной медицины и</p>	<p>ПК-10.1 Оценивает эффективность и безопасность методик диагностики, профилактики и лечения на основе</p>	<p><b>Знать:</b> Принципы доказательной медицины</p> <p><b>Уметь:</b> Оценивать эффективность и</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса,</p>

	<p>публично представлять её и использовать в профессиональном развитии</p>	<p>принципов доказательной медицины</p>	<p>безопасность методик диагностики, профилактики и лечения на основе принципов доказательной медицины  <b>Владеть:</b>          Навыками оценки эффективности и безопасности методик диагностики, профилактики и лечения на основе принципов доказательной медицины</p>	<p>Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
		<p>ПК-10.2 Публично представляет результаты проведенного анализа информации</p>	<p><b>Знать:</b>          Принципы анализа информации  <b>Уметь:</b>          Публично представлять результаты проведенного анализа информации  <b>Владеть:</b>          Навыками публичного выступления</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
<p>4</p>	<p><b>ПК-11</b> Способен к участию в проведении научных исследований</p>	<p>ПК-11.3 Применяет основные методы планирования, подготовки, проведения научно-исследовательской работы, анализа полученных данных, формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b>          Методы планирования, подготовки, проведения научно-исследовательской работы, анализа полученных данных, формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности  <b>Уметь:</b>          Применять основные методы планирования,</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			<p>подготовки, проведения научно-исследовательской работы, анализа полученных данных, формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками анализа полученных в ходе научно-исследовательской работы данных, формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности.</p>	
--	--	--	--	--

**2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.**

**Текущая аттестация по дисциплине *Клиническая стоматология***

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 7 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- реферат;
- доклад;
- устный опрос;
- практические задания;
- задачи;
- тест.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

<b>№ п\п</b>	<b>Контролируемые разделы (темы) дисциплины</b>	<b>Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>
1	Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном приеме.	ПК-2.1 – 2.2 ПК-4.1 – 4.3 ПК-10.1 – 10.2 ПК-11.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
2	Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме	ПК-2.1 – 2.2 ПК-4.1 – 4.3 ПК-10.1 – 10.2 ПК-11.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
3	Оценка состояния полости рта и составление плана лечебно-профилактических мероприятий	ПК-2.1 – 2.2 ПК-4.1 – 4.3 ПК-10.1 – 10.2 ПК-11.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
4	Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зуба на амбулаторном приеме.	ПК-2.1 – 2.2 ПК-4.1 – 4.3 ПК-10.1 – 10.2 ПК-11.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
5	Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта на амбулаторном приеме.	ПК-2.1 – 2.2 ПК-4.1 – 4.3 ПК-10.1 – 10.2 ПК-11.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи

**Вопросы для устного опроса**

1. Организация работы и оснащение отделений стоматологической клиники.

2. Инфекционный контроль в стоматологии.
3. Мероприятия по охране труда и технике безопасности. Принципы врачебной этики и деонтологии. Информированное согласие
4. Психологическая подготовка и анестезиологическая защита пациента.
5. Местное обезболивание в стоматологии.
6. Классификация анестетиковместного действия.
7. Тактика оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях (сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоке, аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях). Методы и средства.
8. Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта.
9. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Алгоритм диагностики. Интерпретация результатов обследования.
10. Окончательный диагноз.
11. Составление плана лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с протоколами ведения пациентов с различными нозологическими формами стоматологических заболеваний.
12. Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение.
13. Современные технологии диагностики и лечения кариеса зубов. Принципы одонтопрепарирования, реставрации твердых тканей зуба современными материалами.
14. Современные технологии диагностики и лечения наследственных и врожденных пороков развития твердых тканей зубов и некариозных поражений твердых тканей зуба возникающих после прорезывания.
15. Современные методы диагностики и лечения пульпита. Критерии качества эндодонтического лечения.
16. Современные методы диагностики и лечения периодонтита. Повторное эндодонтическое лечение.
17. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.
18. Современные методы диагностики и лечения воспалительных заболеваний пародонта. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта.
19. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта.
20. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация.
21. Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика лечение.
22. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и губ.
23. Признаки малигнизации.

### **Средство оценивания: устный опрос**

Шкала оценивания:

– оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или

проблемы;

– оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

### **Перечень тем рефератов, докладов**

1. Признаки эмоционального напряжения у пациента на приеме у врача стоматолога.

2. Обоснование необходимости психологической коррекции и психомедикаментозной подготовки пациентов.

3. Клинико-фармакологическая характеристика и дифференцированное применение малых транквилизаторов и седативных средств у стоматологических пациентов.

4. Анестезиологическая защита пациентов.

5. Классификация местных видов анестезии.

6. Классификация анестетиков местного действия.

7. Методы проводниковой анестезии.

8. Развитие, прорезывание и рассасывание корней временных зубов. Влияние на эти процессы общего состояния организма.

9. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Влияние внешних и внутренних факторов на течение кариеса.

10. Особенности клинического течения кариеса временных зубов и постоянных с несформированными корнями. Дифференциальная диагностика, методы лечения. Индексы интенсивности кариеса и их определение.

11. Методы профилактики кариеса зубов у детей.

12. Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных зубов. Реминерализирующая терапия.

13. Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста.

14. Особенности применения адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы. Выбор пломбировочного материала в детской практике.

### **Средство оценивания: реферат**

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа

	<p>проблемы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.</li> </ul>
<p>2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие плана теме реферата;</li> <li>– соответствие содержания теме и плану реферата;</li> <li>– полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;</li> <li>– обоснованность способов и методов работы с материалом;</li> <li>– умение работать с источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал;</li> <li>– умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.</li> </ul>
<p>3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– круг, полнота использования источников и литературы по проблеме;</li> <li>– привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).</li> </ul>
<p>4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу;</li> <li>– грамотность и культура изложения;</li> <li>– использование рекомендованного количества источников и литературы;</li> <li>– владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы;</li> <li>– соблюдение требований к объему реферата;</li> <li>– культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов</li> </ul>
<p>5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей;</li> <li>– отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых;</li> <li>– литературный стиль.</li> </ul>

#### **Средство оценивания: доклад**

Шкала оценивания:

Оценка «**отлично**» выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.



Оценка «хорошо» выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

### **Перечень практических задач**

Задача 1.

Пациент Н., 35 лет обратился с жалобами на длительные ноющие боли в зубе 3.4 от горячего, неприятный запах изо рта.

Анамнез заболевания: Несколько лет назад зуб был лечен по поводу кариеса, пломба выпала. К врачу не обращался. Объективно: Кожные покровы и красная кайма губ без изменений, подчелюстные лимфатические узлы не увеличены, асимметрии лица нет. Движения в ВНЧС плавные, в полном объеме. Слизистая оболочка преддверия и собственно полости рта без видимых патологических изменений, влажная, блестящая, бледно-розового цвета.

Местно: На жевательной поверхности зуба 3.4 имеется обширная кариозная полость, широко сообщающаяся с полостью зуба. Поверхностное зондирование и перкуссия безболезненны.

Дообследуйте пациента.

Поставьте диагноз.

Метод лечения.

Задача 2.

Пациент Р., 34 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в 1.5 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности 1.5 глубокая КП, зондирование болезненное по дну КП, реакция на холод болезненная, кратковременная.

Поставьте диагноз.

Какой класс КП по Блэку?

Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?

Проведите дифференциальную диагностику.

Какой метод обезболивания потребуется?

Задача 3.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась пациентка Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 2.1 в пришеечной области

обнаружено меловидное пятно размером 0,3 см на 0,4 см. При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад.

Поставьте предварительный диагноз.

Назовите дополнительные методы обследования.

Проведите дифференциальную диагностику.

Назначьте лечение.

Дайте рекомендации по гигиене рта.

Задача 4.

Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет.

Объективно: на вестибулярной поверхности 1.1 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствуют.

Поставьте предварительный диагноз.

Назовите дополнительные методы обследования.

Проведите дифференциальную диагностику.

Составьте план лечения.

Дайте рекомендации по гигиене рта.

Задача 5.

Пациент З., 17 лет жалуется на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи. Анамнез: кровоточивость усиливается во время месячных. Подобные явления беспокоят периодически, чаще весной и осенью в течение трех лет, последние три месяца болезненность и кровоточивость десен усилились.

Курит три года. Объективно: определяется гиперемия, отечность десневого края, ложные ПК, зубы интактные, повышенная вязкость слюны, обильный мягкий ЗН, гигиенический индекс OGI (S)=2,5.

Поставьте диагноз.

Перечислите этиологические факторы.

Назовите естественные защитные факторы, способствующие самоочищению.

Объясните влияние курения на развитие ВЗП.

Расскажите о роли энзимов в патогенезе ВЗП.

Задача 6.

Пациент М., 24 года. Обратилась с жалобами на периодическую кровоточивость десны в области 2.6, застревание пищи между 2.5 и 2.6, в последние 2 дня появилась боль в области 2.6 при приеме пищи. Анамнез: 2 года назад произведена реставрация коронки 2.6. Жалобы на кровоточивость десны появились год спустя.

Объективно: 2.5 интактный, на медиально-жевательной поверхности 2.6 – пломба, межзубное пространство между 2.5 и 2.6 свободно от пломбировочного материала, контактный пункт между зубами отсутствует. Десневой сосочек между 2.5 и 2.6 отечен, застойно-гиперемированного цвета, при надавливании у его основания наблюдается кровоточивость и болезненность. Гигиенический индекс по Федорову-Володкиной = 1,2 балла, ЗК отсутствует.

Поставьте диагноз.

Назовите основной этиологический фактор.

Проведите дифференциальную диагностику.

Составьте план лечения.

Какой препарат для местной терапии будет способствовать выздоровлению?

Задача 7.

Пациент К., 18 лет жалуется на увеличение десен в области фронтальных зубов обеих челюстей, кровоточивость, боль во время приема пищи.

Анамнез: подобные явления появились год назад. Объективно: при осмотре в области верхних и нижних фронтальных зубов межзубные сосочки гипертрофированы, покрывают коронки до 1/3 высоты, дёсны цианотичны, болезненны при прикосновении, кровоточат.

Зубы покрыты мягким налётом, отмечается отложение наддесневого ЗК. Имеется скученность зубов во фронтальном отделе.

Поставьте диагноз.

Проведите дифференциальную диагностику.

Какой дополнительный метод обследования подтвердит диагноз?

План лечения.

Задача 8.

Пациент Л., 48 лет. Обратилась с жалобами на чувство стянутости, жжения во рту. При осмотре на задних отделах слизистой оболочки щек, спинке языка выявлены слившиеся полигональные папулы серовато-белого цвета, люминесцирующие в лучах Вуда беловато-желтоватым светом. Отмечаются острые бугры у третьих моляров, пломбы из амальгамы на вестибулярной поверхности в пришеечной области 1.6, 2.6, 2.7, 3.7, 4.7; шероховатые потемневшие пластмассовые пломбы у 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2.

1. Поставьте диагноз.

2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию СОР?

3. Какие местные факторы могли стать причиной данного заболевания?

4. Назначьте общее лечение заболевания СОР.

5. Назначьте местное лечение заболевания СОР.

Задача 9.

Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект СОР. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 3.6 и 3.8. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3x0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. ЛУ подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны.

Поставьте диагноз.

Проведите дифференциальную диагностику.

Составьте план лечения.

Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию.

Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?

Задача 10.

В стоматологическую поликлинику обратился пациент Ж. 40 лет на боль в области 1.6. Анамнез: больной был на приеме врача по поводу обострения хронического пульпита 1.6. Анестетики не переносит. Поставлена мышьяковистая паста под повязку из искусственного дентина неделю назад. Объективно: на десневом сосочке между 1.6 и 1.7 дефект слизистой оболочки десневого сосочка диаметром 0,3x0,3 см, покрытый фибринозным налетом желтоватого цвета. Полость зуба закрыта не герметично.

Перкуссия резко болезненна.

Поставьте диагноз.

С чем проводится дифференциальная диагностика?

Составьте план лечения.

Какие антидоты Вы назначите?

В чем заключается профилактика данного осложнения?

### **Средство оценивания: практическая задача**

Шкала оценивания:

Практическая задача оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если практическая задача правильно решена, приведена подробная аргументация своего решение, показано хорошее знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если практическая задача правильно решена, приведена достаточная аргументация своего решение, показано определенное знание теоретических материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическая задача частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретических материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическая задача решена неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

### **Тестовые задания**

1. На первом этапе оказания помощи при анафилактическом шоке применяют:

- 1) нашатырный спирт
- 2) нитроглицерин
- 3) адреналин
- 4) сибазон
- 5) эуфиллин

2. При гипертоническом кризе используют:

- 1) нашатырный спирт
- 2) преднизалон
- 3) коринфар
- 4) нитроглицерин
- 5) кофеин

3. При астматическом кризе используют:

- 1) нашатырный спирт
- 2) димедрол
- 3) коринфар
- 4) беротек или сальбутамол
- 5) нитроглицерин

4. При гипогликемической коме назначают:

- 1) диазепам
- 2) раствор глюкозы
- 3) инсулин
- 4) димедрол
- 5) нитроглицерин

5. При отеке легких необходимо:

- 1) уложить больного и ввести сердечные гликозиды
- 2) перевести больного в положение сидя и дать нитроглицерин
- 3) перевести больного в положение сидя и дать беротек или сальбутамол
- 4) уложить больного и придать ногам возвышенное положение

5) дать нашатырный спирт

6. При коллапсе эффективны:

- 1) коринфар
- 2) нашатырный спирт
- 3) нитроглицерин
- 4) мезатон
- 5) димедрол

7. Клинические признаки пародонтоза:

- а) отсутствие воспалительных явлений и зубодесневых карманов;
- б) гиперемия десен, гноеотечение из десневых карманов;
- в) обнажение шеек зубов, ретракция десны, отсутствие воспалительных изменений, отсутствие подвижности зубов, повышенная чувствительность шеек зубов, зуд в деснах;
- г) отечность, гиперемия десен, глубина десневых карманов от 5 мм, зуд в деснах;
- д) болезненность и кровоточивость десен, подвижность зубов, повышенная чувствительность шеек зубов.

8. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ не возможно при:

- а) парентеральных процедурах, переливании крови;
- б) случайном уколе во время операции с нарушением целостности кожных покровов рук хирурга;
- в) подготовке полости рта к протезированию;
- г) удалении зубного камня;
- д) проведении физиотерапевтических процедур

9. Минимальная площадь помещения для расположения стоматологического кресла:

- а) 10 кв.м.
- б) 12. кв.м.
- в) 14 кв.м.
- г) 16 кв.м
- д) 18 кв.м

10. Стены кабинета для амбулаторного хирургического приема должны быть покрыты:

- а) побелкой
- б) водно-дисперсионной краской
- в) обоями
- г) стеклообоями
- д) керамической плиткой

#### Средство оценивания: тест

	Тестовые задания
Отлично	90-100 % правильно выполненных заданий
Хорошо	70-90 % правильно выполненных заданий
Удовлетворительно	50-70 % правильно выполненных заданий
Неудовлетворительно	менее 50% правильно выполненных заданий

#### Практические задания (составление алгоритма манипуляций)

1. Организовать рабочее место врача стоматолога-терапевта с учетом требований СанПИН.

2. Провести основные методы обследования твердых тканей зуба.
3. Провести ЭОД твердых тканей зуба.
4. Оценить состояние твердых тканей зуба и около зубных тканей по данным рентгенографии.
5. Провести лечение кариеса различной локализации и глубины поражения.
6. Создать эндодонтического доступ в области различных групп зубов.
7. Определить рабочую длину корневого канала.
8. Провести инструментальную обработку корневых каналов методом «StepBack».
9. Провести инструментальную обработку корневых каналов методом «CrownDown».
10. Провести инструментальную обработку труднопроходимого корневого канала.
11. Провести медикаментозную обработку корневых каналов.
12. Провести пломбирование корневых каналов.
13. Определить состояния десны (цвет, форма межзубных сосочков, кровоточивость, степень рецессии).
14. Выявить пародонтальные карманы, их глубину и характеристику их содержимого.
15. Определить степень подвижности зубов.
16. Выявить фуркационные дефекты.
17. Провести индексную оценку состояния тканей пародонта (индекс РМА, ПИ, КПИ, СРITN).
18. Составить план лечения воспалительных заболеваний пародонта.
19. Удаление минерализованных и неминерализованных зубных отложений ручным и ультразвуковым методами.
20. Провести временное шинирование зубов.
21. Провести аппликацию лекарственных препаратов на десну и слизистую оболочку полости рта.
22. Провести промывание и введение лекарственных препаратов в пародонтальные карманы.
23. Провести ультразвуковую обработку пародонтальных карманов.
24. Провести наложение лечебных и защитных повязок и биопленок.
25. Провести закрытый кюретаж.
26. Провести открытый кюретаж.
27. Определить и описать первичные инфильтративные морфологические элементы поражения СОПР.
28. Определить и описать первичные экссудативные морфологические элементы поражения СОПР.
29. Определить и описать вторичные морфологические элементы поражения СОПР.
30. Провести забор материала со СОПР методами соскоба, отпечатка, перепечатка.

**Средство оценивания: практическое задание  
(составление алгоритма манипуляции)**

Шкала оценивания:

Практическое задание оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если показано хорошее знание теоретического материала по дисциплине, соблюден алгоритм выполнения практического навыка.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если показано хорошее знание теоретического материала по дисциплине, соблюден алгоритм выполнения практического навыка, но допущены незначительные погрешности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если показано неполное знание теоретического материала по дисциплине, допущены ошибки в алгоритме выполнения практического навыка.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если теоретический материал по дисциплине не усвоен, допущены грубые нарушения в алгоритме выполнения практического навыка.

## **Промежуточная аттестация по дисциплине Клиническая стоматология**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме *экзамена* в 7 семестре.

При проведении *экзамена* по дисциплине *Клиническая стоматология* может использоваться устная или письменная форма проведения.

### **Примерная структура экзамена по дисциплине *Клиническая стоматология*:**

#### **1. устный ответ на вопросы**

Обучающемуся на экзамене дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

#### **2. выполнение тестовых заданий**

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

#### **Ответ обучающегося на экзамене должен отвечать следующим требованиям:**

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах философии.

**Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:**

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

### **Критерии оценивания ответов на экзамене**

<b>Уровень освоения компетенции</b>	<b>Формулировка требований к степени сформированности компетенций</b>	<b>Шкала оценивания</b>
<b>Высокий</b>	Владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. Обладает навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, владение алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. Обладает навыками оказания стоматологической медицинской помощи согласно стандартам по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Обладает навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<b>Отлично</b>



	<p>Обладает навыками оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Владеет навыками оценки эффективности и безопасности методик диагностики, профилактики и лечения на основе принципов доказательной медицины.</p> <p>Владеет навыками публичного выступления.</p> <p>Обладает навыками анализа полученных в ходе научно-исследовательской работы данных, формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности.</p>	
<p><b>Продвинутый</b></p>	<p>Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний.</p> <p>Пользуется Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов.</p> <p>Оказывает стоматологическую медицинскую помощь по профилю в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Разрабатывает оптимальную тактику лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Оказывает квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе</p>	<p>Хорошо</p>

	<p>инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Оценивает эффективность и безопасность методик диагностики, профилактики и лечения на основе принципов доказательной медицины.</p> <p>Публично представляет результаты проведенного анализа информации.</p> <p>Применяет основные методы планирования, подготовки, проведения научно-исследовательской работы, анализа полученных данных, формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности.</p>	
<p><b>Базовый</b></p>	<p>Имеет сформированные, системные знания о клинической картине, симптомах патологии в полости рта.</p> <p>Имеет сформированные, системные знания о структуре, системе кодирования, перечне рубрик и правилах пользования Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов.</p> <p>Имеет представление о стандартах оказания стоматологической медицинской помощи по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Знает тактику лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Демонстрирует знание современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Имеет знания о принципах доказательной медицины.</p> <p>Имеет знания о принципах анализа информации.</p> <p>Знает методы планирования, подготовки, проведения научно-исследовательской работы, анализа полученных данных,</p>	<p>Удовлетворительно</p>

	формулировки выводов и рекомендаций по их использованию в профессиональной деятельности.	
<b>Компетенции не сформированы</b>	Не соответствует критериям оценки удовлетворительно	Неудовлетворительно

### **Рекомендации по проведению экзамена**

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала экзамена.
3. Преподаватель в ходе экзамена проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

### **Перечень вопросов к экзамену**

1. Организация стоматологической помощи населению. Организация работы и оснащение стоматологической клиники.
2. Инфекционный контроль в стоматологии.
3. Мероприятия по охране труда и технике безопасности.
4. Диагностика и неотложная помощь при анафилактическом шоке.
5. Диагностика и неотложная помощь при коллапсе.
6. Диагностика и неотложная помощь при обмороке.
7. Диагностика и неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности.
8. Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта.
9. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования.
10. Психологическая подготовка и анестезиологическая защита пациента.
11. Местное обезболивание в стоматологии.
12. Классификация анестетиков местного действия.
13. Современные технологии диагностики и лечения кариеса.
14. Современные технологии диагностики и лечения некариозных поражений твердых тканей зубов возникающих до прорезывания.
15. Современные технологии диагностики и лечения некариозных поражений твердых тканей зубов возникающих после прорезывания.
16. Принципы одонтопрепарирования поражений твердых тканей зубов
17. Принципы реставрации твердых тканей зуба современными материалами.
18. Современные методы диагностики и эндодонтического лечения пульпита.
19. Современные методы диагностики и эндодонтического лечения периодонтита.
20. Критерии качества эндодонтического лечения. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Повторное эндодонтическое лечение.
21. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.
22. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация.
23. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта.
24. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта.
25. Декубитальная язва. Клиника, диф.диагностика, лечение.
26. Вирусные поражения СОПР. Клиника, диф.диагностика, лечение.
27. Пузырные дерматозы. Клиника, диф.диагностика, лечение.
28. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта. Онконастороженность.

### Тест по дисциплине «Клиническая стоматология»

1. Очистку, обработку и стерилизацию стоматологических наконечников следует проводить:
  - а) обязательная стерилизация;
  - б) достаточно дезинфекции;
  - в) необходима предстерилизационная подготовка с последующей дезинфекцией;
  - г) обязательна дезинфекция и стерилизация;
  - д) стерилизация с предварительной предстерилизационной подготовкой.
  
2. Главным показателем для оценки эффективности работы врача, проводящего индивидуальную профилактику, является:
  - а) снижение нуждаемости в лечении;
  - б) уменьшение количества осложнений;
  - в) уменьшение среднего показателя интенсивности кариеса;
  - г) увеличение охвата санацией;
  - д) уровень стоматологического здоровья ребенка.
  
3. Время действия сертификата специалиста-стоматолога:
  - а) 1 год;
  - б) 3 года;
  - в) 5 лет;
  - г) 7 лет;
  - д) 9 лет.
  
4. Характерный признак злокачественной опухоли.
  - а) капсула;
  - б) клеточный атипизм;
  - в) тканевой атипизм;
  - г) медленный рост;
  - д) отсутствие боли.
  
5. Противопоказанием к проведению плановых амбулаторных стоматологических операций является:
  - а) гипертоническая болезнь;
  - б) сахарный диабет;
  - в) носительство ВИЧ;
  - г) носительство вируса гепатита С;
  - д) острая вирусная инфекция.
  
6. При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федорова-Володкиной окрашиваются:
  - а) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов;
  - б) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов;
  - в) язычные поверхности первых постоянных моляров;
  - г) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов;
  - д) вестибулярные поверхности всех групп зубов верхней и нижней челюсти.
  
7. Распространенность кариеса зубов выражается в:
  - а) абсолютных единицах;
  - б) процентах;
  - в) относительных единицах;

- г) суммой кариозных, удаленных и пломбированных зубов;
- д) разницей здоровых и пораженных кариесом зубов.

8. Наиболее информативен для оценки качества пломбирования корневых каналов зубов верхней и нижней челюсти:

- а) дентальная рентгенография;
- б) панорамная рентгенография;
- в) ортопантомография;
- г) телерентгенография;
- д) рентгенокинематография.

9. Метод рентгенодиагностики дающий исчерпывающую информацию о состоянии тканей пародонта челюсти:

- а) дентальная рентгенография;
- б) панорамная рентгенография;
- в) ортопантомография;
- г) телерентгенография;
- д) рентгенокинематография.

10. Какой из анестетиков можно применить при наличии у пациента бронхиальной астмы:

- а) ультракаин DS;
- б) лидокаин 2% с адреналином 1:100000;
- в) мепивакаин 3% без адреналина;
- г) прилокаин 4% без адреналина;
- д) ультракаин DS — форте.

11. У пациентов с склонностью к кровотечениям предпочтение нужно отдавать следующим видам анестезии:

- а) ментальной;
- б) мандибулярной;
- в) подслизистой;
- г) инфраорбитальной;
- д) резцовой.

12. Лечение больных с выраженной сердечной недостаточностью нужно проводить:

- а) в горизонтальном положении;
- б) в полугоризонтальном положении;
- в) в вертикальном положении;
- г) в горизонтальном положении с приподнятыми ногами;
- д) не проводить лечение.

13. Указание на инфаркт миокарда, перенесенный менее 6 месяцев назад или повторный инфаркт миокарда делает проведение местной анестезии:

- а) абсолютно противопоказанным;
- б) показанным по экстренным показаниям, в сочетании с премедикацией;
- в) показанным без ограничений;
- г) показанным с применением вазоконстрикторов;
- д) не проводить лечение.

14. У пациентов с гипертензией выше 200/115 стоматологические вмешательства с применением анестетиков:

- а) проводятся в обычном порядке в условиях поликлиники;

- б) противопоказаны;
- в) проводятся по экстренным показаниям в условиях поликлиники;
- г) неотложные вмешательства проводятся в стационаре;
- д) проводятся в обычном порядке в стационаре.

15. Шестимесячная реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда позволяет:

- а) проводить в условиях поликлиники с контролем соматического статуса пациента;
- б) противопоказаны;
- в) проводятся по экстренным показаниям в условиях поликлиники;
- г) неотложные вмешательства проводятся в стационаре;
- д) проводятся в обычном порядке в стационаре.

16. В связи с заболеваниями печени (гепатит А, Б, цирроз) при обезболивании оправдано применение следующих анестетиков: новокаина; лидокаина; мепивакаина; прилокаина; артикаина. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1,2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

17. Какой из анестетиков нельзя применять у больных с дефицитом холинэстеразы крови:

- а) новокаин;
- б) лидокаин;
- в) мепивакаин;
- г) прилокаин;
- д) артикаин

18. При проведении премедикации для уменьшения болевого синдрома при воспалении применяют:

- а) транквилизаторы;
- б) спазмолитики;
- в) ненаркотические анальгетики;
- г) антигистаминные препараты;
- д) антибиотики.

19. Для купирования (торможения) аллергических реакций при проведении премедикации применяют:

- а) транквилизаторы;
- б) спазмолитики;
- в) ненаркотические анальгетики;
- г) антигистаминные препараты;
- д) антибиотики.

20. Какие ткани зуба входят в состав пародонта?

- а) эмаль;
- б) пульпа;
- в) дентин;
- г) цемент;
- д) входят все.

### **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Средство оценивания: устный опрос

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ**

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА**

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины является контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

#### МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.



На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

– введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

– основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

– заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:[http://www.ranatruda.ru/ot\\_biblio/normativ/data\\_normativ/11/11264/index.php](http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php) [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.