

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО

Н. И. Свиридова
« 27 » июня 2024 г.


РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины (вариативная часть): **Стоматология терапевтическая**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.77 Ортодонтия.**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-ортодонт**

Кафедра: **Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2023, 2024 годов поступления
(актуализированная редакция)

Семинары: 2 (з.е.) 72 часа

Самостоятельная работа: 1 (з.е.) 36 часа

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 3 (з.е.) 108 часов

Волгоград, 2024


Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Дмитриенко С.В.	заведующий кафедрой	д.м.н./профессор	Ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО
2.	Мансур Ю.П.	доцент	к.м.н.	Ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Стоматология терапевтическая» относится к блоку Б1 (вариативная часть).

Актуализация рабочей программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 6 от « 22 » мая 2024 года

Заведующего кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО, д.м.н., профессор  /С.В. Дмитриенко/

Рецензент: заведующий кафедрой стоматологии детского возраста ВолГМУ, д.м.н., профессор /И.В. Фоменко/ 


Актуализация рабочей программы согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол № 12 от «27» 06 2024 года

Председатель УМК



М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л. Науменко

Актуализация рабочей программы утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 1 от «27» 06 2024 года

Секретарь Ученого совета



М.В. Кабытова

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины (вариативная часть) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 14.01.00 «Клиническая медицина» профиля подготовки 31.08.74 «Стоматология хирургическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 1118 от «26» августа 2014 г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 34437 от «23» октября 2014 г., является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по дисциплине «Стоматология терапевтическая» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

1. Цель и задачи (вариативная часть) дисциплины «Стоматология терапевтическая».

Целью освоения дисциплины «Стоматология терапевтическая» является формирование компетенций выпускника по направлению подготовки 31.08.75 «Стоматология ортопедическая», обеспечивающих их готовность и способность к охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной ортопедической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи (вариативная часть) дисциплины «Стоматология терапевтическая»:

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по ортопедической стоматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и

реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «**Стоматология терапевтическая**» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

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

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

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

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

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

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

реабилитационная деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-стоматолога-ортопеда предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

– эпидемиологию стоматологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1);

– основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК1);

– теоретические основы стоматологии терапевтической (ПК1);

– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных стоматологических заболеваний (ПК1);

- современную классификацию стоматологических заболеваний (ПК1);
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК6);
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения (ПК2);
- диспансерное наблюдение больных и профилактика стоматологических заболеваний (ПК2);
- контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению, нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета (ПК2);
- функциональные методы исследования в терапевтической стоматологии (ПК5);
- дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний (УК1, ПК1, ПК5);
- методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта (ПК5);
- причины осложнений в терапевтической практике при лечении пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта и способы их предупреждения (ПК5);
- ошибки, возникающие при лечении пульпы и периодонтита, и методы их профилактики и устранения (ПК5);
- тактику клинического обследования пациентов с патологией пародонта, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих заболеваниями пародонта (ПК5);
- причины осложнений в терапевтической практике при лечении заболеваний слизистой оболочки рта и способы их предупреждения (ПК5);
- принципы и методы комплексного амбулаторного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства на пародонте, реабилитации и профилактики заболеваний пародонта (ПК9);
- принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных с основными стоматологическими заболеваниями (ПК6);
- формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК9);
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

пациентов со стоматологическими заболеваниями (ПК9)

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья (ПК12)

Умения:

– получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);

– выявлять возможные причины стоматологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);

- оценивать функциональные изменения в тканях пародонта при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах (ПК1);

- провести опрос и осмотр пациента с заболеваниями пародонта и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз (ПК1);

- проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта (ПК9);

– оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК5);

- определять этиологические факторы, приводящие к развитию заболеваний пульпы и пародонта (ПК5);

– выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5);

– интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования, (ПК5);

– давать оценку результатам обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5);

– интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ПК5);

– проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5);

- определять вопросы трудоспособности больного (временной) (ПК6);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др) (ПК12);

Владения:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, термодиагностика, ЭОД и т.д.) (ПК5);
- методикой интерпретация данных рентгенологического исследования ЧЛЮ, компьютерно-томографическое исследования (ПК-5);
- методикой проведения онкоскрининга полости рта (ПК-5);
- методами общеклинического обследования пациента и оформления медицинской карты пациента, страдающего патологией пародонта (ПК5);
- выполнять пальпацию слизистой оболочки рта и морфологических элементов поражения (ПК5);
- выполнять пальпацию регионарных лимфатических узлов, лицевого скелета, мягких тканей лица (ПК5);
- определять морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта (ПК5);
- оценкой качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи пациентам, страдающим патологией пародонта (ПК12).

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		Знать	Уметь	Владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в терапевтической стоматологии;</p> <p>2 – анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области;</p> <p>3 - основные функции челюстно-лицевой области, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития стоматологии.</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и выбора тактики лечения.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>1 - этиологию и патогенез воспалительных, травматических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических стоматологических заболеваний;</p> <p>2 -этапы формирования зубочелюстной системы.</p> <p>3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний.</p> <p>4 - виды и показания к стоматологической помощи.</p>	<p>1 -проводить консультации пациентов по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья.</p>	<p>1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта;</p> <p>2 - владеть методиками применения химиотерапевтических препаратов для предупреждения развития гнойно-воспалительных осложнений ЧЛЮ.</p>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<p>1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний.</p> <p>2 - виды и показания к консервативному и хирургическому лечению стоматологических заболеваний.</p>	<p>1 - проводить консультации с пациентами по вопросам стоматологического заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.</p>	<p>1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта.</p> <p>2 - владеть методиками применения химиотерапевтических препаратов для предупреждения развития гнойно-воспалительных осложнений ЧЛЮ.</p>

<p>ПК-5</p>	<p>готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>1 - возрастные особенности строения челюстно-лицевой области. 2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики одонтогенных заболеваний ЧЛО. 3 – этиологию ,патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний ЧЛО. 4 - виды и показания к консервативному и хирургическому лечению заболеваний слизистой оболочки полости рта и зубов.</p>	<p>1 - интерпретировать результаты оценки иммунного статуса при одонтогенных заболеваниях ЧЛО; 2 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с воспалительными, опухолевыми заболеваниями ЧЛО;</p>	<p>1- дифференциальной диагностикой одонтогенных заболеваний челюстно-лицевой области; 2 - методикой сбора анамнеза 3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза</p>
<p>ПК-6</p>	<p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>1-виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.</p>	<p>1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию. 2- оформлять листок нетрудоспособности.</p>	<p>1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях</p>
<p>ПК-9</p>	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>1- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области.</p>	<p>1- Применять принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространённых стоматологических заболеваний взрослых и детей; 2- определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры, комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространённых стоматологических заболеваний</p>	<p>1- определять показания и противопоказания к назначению диеты при распространённых стоматологических заболеваниях у взрослых и детей; 2- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространённых стоматологических заболеваний</p>
<p>ПК-12</p>	<p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>1-основные понятия качества медицинской помощи. 2 – организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологической организации. 3- Стандарты оказания медицинской помощи. 4- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по основным стоматологическим заболеваниям</p>	<p>1- Выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения стоматологических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики. 3. Грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др)</p>	<p>1-Выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения стоматологических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики в соответствии с законодательством РФ.</p>

4. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Стоматология терапевтическая» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов (72 академических часов аудиторной и самостоятельной работы 36 часов), в том числе аудиторные часы, проводимые в интерактивной форме – 27 часов (25%).

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы	Всего часов	Курс	
		1	2
Лекции	0	0	0
Семинары	72	72	0
Самостоятельная работа (всего)	36	36	0
Общая трудоемкость:	часы	108	108
	зачетные единицы	3	3

6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

80																									
	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС												Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости				
		лекции	семинары					УК			ПК										Формы контроля	Рубежный контроль			
								1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9			10	11	12	Экзамен
<i>Б</i> <i>1.В.ОД.</i> <i>1</i>	<i>Стоматология терапевтическая</i>		72	72	36		108	+				+	+							+	Р, С	Т, ЗС,С			+
<i>Б</i> <i>1.В.ОД.</i> <i>1.1</i>	Раздел 1 «Карисология и заболевания твердых тканей зуба»		12	12	6		18	+				+									Р, С	КР, С		+	
<i>Б</i> <i>1.В.ОД.</i> <i>1.2</i>	Раздел 2 «Эндодонтия».		12	12	6		18	+				+									Р, С	КР,С		+	
<i>Б</i> <i>1.В.ОД.</i> <i>1.3</i>	Раздел 3 «Пародонтология»		24	24	12		36	+				+	+							+	Р, С	ЗС,С, Т, КР		+	
<i>Б</i> <i>1.В.ОД.</i> <i>1.4</i>	Раздел 4 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»		24	24	12		36	+				+	+							+	Р, С	Т, КР, С		+	

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

Л - традиционная лекция,

Р - подготовка и защита рефератов,

С – семинар

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование,

ЗС – решение ситуационных задач,

КР – контрольная работа,

С – собеседование по контрольным вопросам.

7. Содержание дисциплины «Стоматология терапевтическая»

Б 1.В.ОД.1.1 «Кариесология и заболевания твердых тканей зуба»

№№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	Б1.В.ОД.1.1 Тема 1. Кариес зуба. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Методы лечения кариеса зубов. Тема 2. Травма зуба. Классификация. Выбор метода лечения.		12	6	Контрольная работа, собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5

Б 1.В.ОД.1.2 «Эндодонтия».

№№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	Б 1.В.ОД.1.2 Тема 1. Пульпиты. Клиника, диагностика. Методы лечения. Тема 2. Периодонтиты. Клиника, диагностика. Методы лечения.		12	6	контрольная работа; собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5

Б 1.В.ОД.1.3 «Пародонтология»

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<p>Б 1.В.ОД.1.3</p> <p>Тема 1 Анатомо-физиологические данные о пародонте. Терминология и классификация болезней пародонта. Методы обследования при заболеваниях пародонта.</p> <p>Тема 2. Гингивит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Тема 3. Пародонтит. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Диспансерные группы.</p> <p>Тема 4. Пародонтоз, пародонтолиз, пародонтомы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p>		24	12	контрольная работа; решение ситуационных задач, собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-12

Б 1.В.ОД.1.4 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ».

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<p>Б 1.В.ОД.1.4</p> <p>Тема 1. Анатомо-физиологические данные о строении слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта.</p> <p>Тема 2. Травматические поражения слизистой оболочки рта. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Тема 3. Хейлиты. Хронические трещины губ. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Тема 4. Предраковые состояния и злокачественные новообразования слизистой оболочки рта и красной каймы губ.</p>		24	12	контрольная работа; решение ситуационных задач, собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-5, ПК-9, ПК-12

8. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Лекции проводятся с использованием дополнительного оборудования в виде мультимедийной системы для обеспечения наглядности учебного материала. Расписание лекций формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии с учебно-тематическим планом дисциплины и

размещается в ЭИОС.

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

- В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, стоматологических форумах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области стоматологии.

- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости.

Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

ЗС – решение ситуационных задач, **КР** – контрольная работа, **С** – собеседование по контрольным вопросам, **Т** – тестирование, **Р** – реферат.

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
<i>Б</i> <i>1.В.ОД.1.1</i>	Раздел 1 «Карисология и некариозные поражения зубов»	Зачет	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Перечень вопросов для письменных контрольных работ; 3. Банк тестовых заданий; 4. Банк ситуационных клинических задач	УК-1; ПК-1; ПК-5
<i>Б</i> <i>1.В.ОД.1.2</i>	Раздел 2 «Эндодонтия»	Зачет		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5;
<i>Б</i> <i>1.В.ОД.1.3</i>	Раздел 3 «Пародонтология»	Зачет		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12
<i>Б</i> <i>1.В.ОД.1.4</i>	Раздел 4 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»	Зачет		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9,
<i>Б 1.В.ОД.1</i>	Дисциплина "Стоматология терапевтическая"	Зачет		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-9, ПК-12

Прием зачетов проводится на последнем занятии раздела дисциплины, в котором предусмотрена данная форма контроля успеваемости. Сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Результаты сдачи зачетов заносятся в зачетную ведомость.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-1; ПК-	Знания, умения и навыки	Удовлетворительно	

2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12	сформированы на базовом уровне	(3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература:

1. Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] / Под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.html>
5. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
6. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>

Дополнительная литература:

1. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил. - Режим доступа :

http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED.%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED.%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

2. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил.
3. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Электронный ресурс] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 236 с. : ил. -Режим доступа : http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CA%EB%E8%ED%E8%F7.%E0%ED%E0%F2%EE%EC%E8%FF_%EF%EE%EB%EE%F1%F2%E8_%E7%F3%E1%E0_%E8_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
4. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
5. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолгГМУ , 2010 . - 50 с.
6. Михальченко В. Ф. Примеры описания медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Михальченко В. Ф., Алёшина Н. Ф., Радышевская Т. Н. и др. ; ВолгГМУ . - Волгоград , 2012 . - 64 с.
7. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
8. Фирсова И. В. Комплаентность и информированность пациентов стоматологической практики [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. ред. Н. Н. Седова]. -

- Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 243, [1] с. : ил.
9. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%DD%ED%E4%EE%F1%E8%F1%F2%E5%EC%FB_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
10. Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / И. В. Фирсова, В. Ф. Михальченко, Н. Н. Триголос ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 112 с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D4%E8%F0%F1%E%E2%E0_%C2%E5%F0%F5%F3%F8.%EF%E5%F0%E8%EE%E4%EE%ED%F2%E8%F2_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
11. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.
12. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И. Рукавишникова, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов . - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 94, [2] с. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C2%E8%F2%E0%EB%FC%ED%EE_%FD%EA%F1%F2%E8%F0%EF%E0%F6%E8%EE%ED%ED%FV%E9_%EC%E5%F2%EE%E4_%EB%E5%F7%E5%ED%E8%FF_%EF%F3%EB%FC%EF%E8%F2%E0_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
13. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924 с.
14. Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ;

Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 118, [2] с.

15.Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/>

16.Ю.А.Македонова, О.Н. Куркина, С. В. Дьяченко, Л.М.Гаврикова,О.Ю.Афанасьева, Александрина Е.С., Ставская С.В. Проявление общесоматической патологии на слизистой полости рта. Учебное пособие. Волгоград. Изд-во ВолгГМУ.2021.- 128 с.

17.Ю.А.Македонова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Ставская. Основные вопросы хирургии полости рта. Учебное пособие Волгоград, 2021. <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-osnovnye-voprosy-amb.html>

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» от 29.06.2021 года

18.Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова // Учебное пособие — Волгоград, 2021. – 100 с.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Профессиональные базы данных

1. [www/lanbook.ru](http://www.lanbook.ru) - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)

4. <http://www.femb.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. <http://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)
7. <https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess> - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevier, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)
8. <http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html> - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)
9. <https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html> - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)
10. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen> - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)
11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Информационные системы по Covid-19 (для клинических дисциплин)

1. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> – Всемирная организация здравоохранения, раздел «Коронавирус COVID-19»
2. <https://academic.oup.com/journals> – Oxford University Press. Access to OUP resources on COVID-19, other coronaviruses, and related topics
3. <https://www.cambridge.org/core/browse-subjects/medicine/coronavirus-free-access-collection> – Открытый доступ к статьям из журналов и главам из книг по теме COVID-19
4. https://clarivate.com/coronavirus-resources/?utm_campaign=clarivate&utm_content=Clarivate_Analytics_Organic_Social_Media_Social_XBU_Global_2019&utm_medium=webofscience&utm_source=clarivatesprout&fbclid=IwAR3F3QHto7DZE4bww2ABe-BqNXSBS2kFkNovzH6o9w7QGhIQMf5 – Актуальная информация по COVID-19 в базе данных Cortellis Drug Discovery Intelligence
5. <https://www.thieme.com/resources/1721-coronavirus> – статьи из специализированных медицинских журналов издательства Thieme, таких как *Seminars in Respiratory* и *Critical Care Medicine*
6. <https://www.elsevier.com/connect/coronavirus-information-center> – Бесплатный доступ к исследованиям по COVID-19. Доступно более 19,800 статей на ScienceDirect Coronavirus hub
7. https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?fbclid=IwAR1JbfsOEtFS821jJhPLLboZIXmj8JguETxnfZbqF9BYguPcQUTr0rb6_c#H2995362393 – Актуальная клиническая информация в теме по коронавирусу на сайте UpToDate
8. https://novel-coronavirus.onlinelibrary.wiley.com/?elq_cid=25055210&elq_mid=43537&fbclid=IwAR3nfyZSyd-rtfk6_gNZgP9M2Xv-FXA5xhpz2Z7Mhbd0ddFgBIC9lQQLeNo&utm_campaign=27359&utm_content=COVID-19+Emergency+Communication+for+Agents+Research& – доступ более чем к 5 000 статей по COVID-19 на платформе Wiley Online Library

9. http://tools.ovid.com/coronavirus/?utm_source=press-release&utm_medium=website&utm_campaign=coronavirus-pr&fbclid=IwAR3ITUPL2ftd9uA2V-qS7T9wEJiEL8aK4lBVYkne2mg6OmRjiE5iSc1tJ40 – Ресурсы открытого доступа от основных поставщиков научной медицинской информации в мире.
10. https://www.emeraldgrouppublishing.com/promo/coronavirus.htm?utm_source=facebook&utm_medium=social&utm_campaign=bnd_Coronavirus_landing%20page_20200206_free&fbclid=IwAR1MZWI_HkYVEDL1OgNn3DlmK7sWp7Q7ml7LDL3xTfcNMWczS3dyC1eYgnc – Менеджмент во время эпидемий и исследования, посвященные COVID-19
11. <https://www.cabdirect.org/GlobalHealth?fbclid=IwAR2oP5gzNhGjNVnAT0ARsqToP8XumPddYxBy5CuhNYOwXfk2StpYbT33j4/news/66679> – COVID-19 Free Access CAB International (общественное здоровье, охрана окружающей среды)

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры стоматологии Института НМФО, а также специализированные помещения ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №7», ГАУЗ «ВОКСП», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №9».

Перечень материально-технических средств для:

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура и другие технические средства обучения;
- Стоматологические установки с компрессором AL-398 FA (Китай) 3 шт.; Компрессор DK 50 1 шт. (Китай); Стулья ученические 11 шт.; Столы ученические 2 шт.; Тумба медицинская двухсекционная 1 шт.; Тумба медицинская односекционная 1 шт.; Шкаф медицинский двухсекционный 1 шт.; Шкаф медицинский односекционный 1 шт.; Столики стоматологические 3 шт.

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

12. Приложения

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»

Перечень вопросов для устного собеседования:

<p>Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Кариесология и некариозные поражения зубов»</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Этиология, патогенез кариеса. Классификации заболеваний эмали и дентина.2. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса. Их профилактика и лечение.3. Некариозные поражения зубов, возникающие после прорезывания. Этиология, патогенетические факторы.4. Некариозные поражения зубов, возникающие после прорезывания. Клиника, диагностика, современные методы лечения некариозных поражений зубов.5. Методы, средства и программы профилактики кариеса зубов. Понятие профессиональной гигиены полости рта.
<p>Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<ol style="list-style-type: none">6. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита.7. Лечение верхушечного периодонтита. Цель, задачи, методы. Показания и противопоказания к консервативному лечению. Лечение острого верхушечного периодонтита. Оценка эффективности.8. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛЮ у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).9. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Их профилактика. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.10. Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии. Современные методики физиотерапевтического лечения. Показания и противопоказания к физиотерапевтическим методам лечения периодонтитов.
<p>Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Пародонтология»</p>	<ol style="list-style-type: none">11. Классификация заболеваний пародонта. Этиология (роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии заболеваний пародонта) и патогенез болезней пародонта.12. Язвенно-некротический гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.13. Пародонтит, распространенность. Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.14. Рецессия десны. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны. Классификация.

	<p>Распространенность, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>15. Идиопатические заболевания пародонта, опухоли и опухолевидные заболевания пародонта (пародонтомы). Особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика.</p>
<p>Б 1.В.ОД.1.4 Раздел «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</p>	<p>16. Методы обследования больного с заболеванием слизистой оболочки полости рта. Оформление документации. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ (ММСИ), МКБ-10 (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).</p> <p>17. Механическая, химическая и физическая травмы слизистой оболочки полости рта. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>18. Герпетическая инфекция (острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, ящур, герпангина). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>19. Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Сроки временной нетрудоспособности.</p> <p>20. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>

Перечень вопросов для письменных контрольных работ:

<p>Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Кариесология и некариозные поражения»</p>	<p>1. Кариес зубов. Этиология, патогенез. Методы лечения.</p> <p>2. Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>3. Методы обследования стоматологического больного. Сущность и значение основных и дополнительных методов обследования.</p> <p>4. Травма зуба. Классификация. Выбор метода лечения.</p> <p>5. Комплексный подход к лечению травм зубов.</p>
<p>Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<p>6. Эндодонтическое лечение как подготовка к зубосохраняющим операциям при лечении хронических форм периодонтита.</p> <p>7. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Их профилактика. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями пародонта.</p> <p>8. Лечение хронического верхушечного периодонтита зубов с хорошо проходимыми корневыми каналами. Односеансный метод лечения. Показания и противопоказания. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).</p>

	<p>9. Анатомо-физиологические особенности пародонта. Функции пародонта.</p> <p>10. Обострение хронического верхушечного периодонтита. Клиника, диагностика, диф. диагностика.</p>
<i>Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Пародонтология»</i>	<p>11. Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта.</p> <p>12. Обследование пациента с патологией пародонта. Протокол осмотра пародонтологического больного.</p> <p>13. Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта.</p> <p>14. Консервативное лечение пародонтоза, генерализованной рецессии.</p> <p>15. Понятие диспансерного учета, диспансерных групп пациентом с заболеваниями пародонта.</p>
<i>Б 1.В.ОД.1.4 Раздел «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</i>	<p>16. Строение слизистой оболочки полости рта. Слюна, её состав и свойства.</p> <p>17. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>18. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.</p> <p>19. Заболевания языка. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>20. Изменение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и экзогенных интоксикациях.</p> <p>21. Бактериальные инфекции. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>22. Предраковые заболевания слизистой полости рта. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>23. Красный плоский лишай. Клиника, диагностика и лечение.</p>

Банк тестовых заданий (с ответами):

<i>Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Карисология и некариозные заболевания»</i>	<p>1. Методом первичной профилактики кариеса зубов является</p> <ul style="list-style-type: none"> - Герметизация фиссур (+) - Пломбирование кариозных полостей - Эндодонтическое лечение - Удаление зубов по поводу осложненного кариеса. <p>2. При глубоком кариесе в сочетании с гиперемией пульпы необходимо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - экстирпировать пульпу. -:провести неполную некротомию и наложить пасту с противовоспалительными свойствами. - удалить, по возможности, весь пораженный дентин, избегая обнажения пульпы, и наложить пасту с противовоспалительными свойствами (+). -:тщательно удалить весь пораженный дентин и оставить полость открытой для оттока экссудата. <p>3. Метод, способствующий повышению резистентности к кариесу:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) профессиональная гигиена, б) местная флюоризация эмали (+), в) рациональная гигиена.
--	---

	<p>4. Микроорганизм, играющий ведущую роль в возникновении кариеса зубов: а) Streptococcus mutans (+), б) лактобактерии, в) Actinomyces.</p> <p>5. Наиболее эффективный период реминерализующей терапии зубов у детей: - до прорезывания зуба, - сразу после прорезывания зуба (+), - после формирования зуба.</p>
<p><i>Б 1.В.ОД.1.2</i> Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<p>6. ОБСЛЕДОВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО НАЧИНАЮТ С: а) осмотра полости рта б) внешнего осмотра больного (+) в) пальпирования лимфатических узлов г) рентгенологического обследования.</p> <p>7. СБОР АНАМНЕЗА У СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО НАЧИНАЮТ С: а) Осмотра полости рта б) Выяснения жалоб (+) в) Анамнеза жизни г) Анамнеза болезни</p> <p>8. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПУЛЬПЫ: а) по артериолам (гематогенное инфицирование) б) по дентинным канальцам из кариозной полости (+) в) через одно из верхушечных отверстий при наличии пародонтального кармана г) по лимфатическим сосудам д) травматическое повреждение пульпы</p> <p>9. ПЕРИОДОНТ – ЭТО СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНЬ, СОСТОЯЩАЯ ИЗ: а) клеток, волокон, сосудов и нервных окончаний б) межклеточное вещество, клеток, волокон, прослоек рыхлой соединительной ткани в) соединительной ткани, кровеносных и лимфатических сосудов, нервов, волокон (+) г) волокон, сосудов д) соединительной ткани, волокон, сосудов.</p> <p>10. ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ ПРИ НАКУСЫВАНИИ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОДОНТИТЕ В СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ СВЯЗАНО: а) накоплением молочной кислоты в тканях б) развитием ацидоза в) отеком соединительной ткани (+) г) увеличением проницаемости сосудов д) скоплением экссудата в верхушечном участке периодонта</p>

<p>Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Пародонтология»</p>	<p>11. К дистрофическим процессам относится:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пародонтит б) пародонтоз (+) в) гипертрофический гингивит г) десмонтоз д) пародонтома. <p>12. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) содержимое пародонтальных карманов б) уровень резорбции альвеолярной кости (+) в) регионарную гемодинамику в пародонте г) парциальное давление кислорода в тканях. <p>13. КОРОТКИЕ УЗДЕЧКИ ГУБ И МЕЛКОЕ ПРЕДДВЕРИЕ ПОЛОСТИ РТА РЕЦЕССИЮ ДЕСНЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) уменьшают б) увеличивают (+) в) не изменяют г) исправляют д) затрудняют <p>14. ПАРОДОНТОМ НАЗЫВАЮТ КОМПЛЕКС ТКАНЕЙ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) десны, альвеолярного гребня, периодонта и цемента корня зуба б) десны, костной ткани альвеолы, периодонта и цемента корня зуба в) десны, костной ткани альвеолы, шарпёевских волокон и цемента корня зуба г) десны, круговой связки зуба, альвеолярного гребня, периодонта и цемента корня зуба д) десны, круговой связки зуба, альвеолярного гребня, периодонта и клеточного цемента корня зуба (+). <p>15. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОМ ГИНГИВИТЕ РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) отсутствует (+) б) на 1/3 длины корня зуба в) на 1/2 длины корня зуба г) на 2/3 длины корня зуба д) на 3/4 длины корня зуба
<p>Б 1.В.ОД.1.4 Раздел 4 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</p>	<p>16. ОРОГОВЕВАЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПОРАЖЕНИЯ СВОЙСТВЕННЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пузырьчатке б) кандидозу в) простому герпесу (+) г) ящуре д) лейкоплакии <p>17. К ОСТРЫМ ТРАВМИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ:</p>

	<p>а) длительное раздражение острыми краями зубов б) балансирующий съемный протез в) нависающие края пломбы г) случайное прикусывание (+) д) действие микротоков</p> <p>18. ДЕКУБИТАЛЬНАЯ ЯЗВА ВЫЗВАНА ФАКТОРОМ:</p> <p>а) физическим б) химическим в) механическим (+) г) трофическим д) радиологическим</p> <p>19. ЛЕЧЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <p>а) хирургическое иссечение участка поражения б) прижигание раствором бриллиантового зеленого в) антисептическую обработку и аппликацию эпителизирующих средств г) устранение травмирующих факторов д) устранение травмирующих факторов, антисептическую обработку, аппликацию эпителизирующих средств (+)</p> <p>20. ГАЛЬВАНОЗ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ В ПОЛОСТИ РТА:</p> <p>а) разнородных металлов б) однородного металла и пластмассы в) однородного металла и композитных материалов г) съемных и несъемных ортопедических конструкций д) пломб из композитных материалов светового и химического отверждения</p>
--	---

Банк ситуационных клинических задач

<p>Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Карисология и некариозные заболевания твердых тканей зуба»</p>	<p align="center">Задача 1</p> <p>Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 16 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается, при орошении зуба холодной водой отмечается кратковременная боль. На внутриротовой рентгенограмме на апроксимально-дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Какой класс кариозной полости по Блэку? 3. Какие особенности препарирования таких кариозных полостей? 4. Какие пломбирочные материалы целесообразно использовать для лечения? 5. Почему при пломбировании необходимо восстановить контактный пункт?
--	---

Задача 2

Пациентка Н, 16 лет, обратилась к врачу-стоматологу-хирургу с жалобами на онемение мягких тканей в области подбородка и нижней губы справа.

Из анамнеза: несколько дней назад обратилась в детское отделение стоматологической поликлиники с жалобами на длительные боли от всех видов раздражителей в 4.7 зубе. Выставлен диагноз K04.0 Пульпит (4.7 Хронический фиброзный пульпит). В первое посещение наложена девитализирующая паста на 4.7 зуб под дентин. Во второе посещение проведена ампутация, экстирпация пульпы, obturation каналов эндометазоном, поставлена временная пломба. Консервативное лечение проводилось под местным обезболиванием, чувство онемения в области нижней челюсти справа появилось после пломбирования корневых каналов.



Объективно: Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, открывание рта в полном объеме, безболезненное. В полости рта: 4.7 зуб под временной пломбой, перкуссия безболезненна, слизистая бледно-розовая, в области подбородка и нижней губы справа выявлен участок парестезии мягких тканей от 4.4 до 4.2 зуба. На рентгенограмме: корневые каналы 4.7 зуба запломбированы за верхушку, определяется тень пломбировочного материала в проекции расположения нижнечелюстного канала справа.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите основные причины возникновения данного осложнения.
3. Определите тактику ведения больного при развитии подобных осложнений.

Эталон ответа на задачу 2.

1. Одонтогенное повреждение нижнеальвеолярного нерва справа. Нейропраксия нижнеальвеолярного нерва справа. Инородное тело в нижнечелюстном канале.
2. Анатомическая особенности в виде близкого расположения нижнечелюстного канала, широкие корневые каналы. Нарушения в технике эндодонтического лечения (работа без апекс-локатора, рентгенологического контроля пломбирования корневых каналов, нарушения в методике замешивания пломбировочного материала).
3. Хирургическое лечение в виде удаления инородного тела из нижнечелюстного канала в ранние сроки. Комплекс физиотерапевтических методов лечения, направленных на восстановление микроциркуляторного русла в зоне повреждения. Витаминотерапия препаратами группы В.

Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2
«Эндодонтия»

<p>Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Пародонтология»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 3.</p> <p>Больной 23 лет обратился с жалобами на неприятные ощущения в области десны и шеек зубов на нижней челюсти, кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез: в детстве лечился у врача-ортодонта, в течение нескольких лет носил ортодонтический аппарат. Отмечаются частые (6-7 раз в год) респираторные заболевания, хронический аденоидит. Объективно: имеется незначительное отложение над- и поддесневого зубного камня. Десна гиперемирована и отечна в области 42 41 31 32 зубов, зубодесневые карманы глубиной до 5 мм, ретракция десны в области нижних резцов до 1,5 мм, подвижность зубов 2-3 степени, высокое прикрепление уздечки нижней губы. Глубокое резцовое перекрытие. На рентгенограмме – высота межальвеолярных перегородок 42 41 31 32 зубов снижена более чем на ½ длины корня.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Составьте план обследования больного у смежных специалистов. 3. Заключительный диагноз. 4. Составьте план хирургического лечения. 5. Общий план лечения.
<p>Б 1.В.ОД.1.4 Раздел 4 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 4.</p> <p>Больной К., 30 лет. Трещина на нижней губе появилась более 5 лет назад. Периодически заживала и вновь рецидивировала, на что пациент не обращал внимание. Работа связана с постоянным воздействием неблагоприятных метеорологических факторов (повышенная инсоляция, ветер, соленая вода). Курит трубку. Со слов больного, за последние полгода трещина увеличилась, боль исчезла, но заживление отсутствовало. Объективно: поднижнечелюстные и подбородочные лимфатические узлы увеличенные, плотные, умеренно болезненные при пальпации, спаянные с окружающими тканями. В центральной части нижней губы глубокая вывороченная трещина с явлениями гиперкератоза. Края трещины и основание при пальпации плотные, малоподвижные.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Какие дополнительные методы исследования рекомендуется провести? 4. Составьте план лечения. 5. Каков прогноз заболевания? <p style="text-align: center;">Задача 5</p> <p>В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г. Одинцово. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Укажите причину возникновения данного заболевания. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий. <p style="text-align: center;">Задача 6</p> <p>Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетический недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. При осмотре: в пришеечной области определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Отмечается ретракция десны.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите стоматологическое заболевание, к которому относится данная патология. 2. Расскажите о возможных причинах развития данного некариозного поражения.

	3. Чем обусловлено развитие абфракционных дефектов? 4. Предложите комплекс профилактических мероприятий. 5. Поясните особенности пломбирования абфракционных дефектов
--	---

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100
- 76 – 90% Хорошо (4)	
-91-100 Отлично (5)	

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
	1. Краткость

При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)
---	--

Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Стоматология терапевтическая»

Формируемые компетенции по ФГОС	Т – тестирование		ЗС – решение ситуационных задач,	КР – контрольная работа,	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков (умений) если применим о к РП!!!
	Тесты	Задачи	Вопросы для контрольной работы	Вопросы для собеседования	Практические навыки из перечня	
УК	1	1-20	1-7	1-20	1-20	
ПК	1	4,8-11, 13, 14, 16, 17, 18, 20	1-7	1,5,9,11,16,17-18,20, 21, 22, 23	1,6,10,11,17	
	2	1,3,5	1-7	7,15	5,8,13	
	5		1-7	3,4,6,8,10,12-14,19, 21, 22, 23	3,7,12,14-16, 18-20	
	6				19	
	9		1-7	7	8,9	
	12		1-7	2	2,4	

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часа

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
<i>Б 1.В.ОД.1.1</i>	Раздел 1 «Кариесология и некариозные заболевания зубов»	6
<i>Б 1.В.ОД.1.2</i>	Раздел 2 «Эндодонтия»	6
<i>Б 1.В.ОД.1.3</i>	Раздел 3 «Ортопедические методы лечения патологии твердых тканей вкладками»	12
<i>Б 1.В.ОД.1.4</i>	Раздел 4 «Ортопедические методы лечения патологии твердых тканей ШКК	12

Вопросы и задания для самоконтроля:

<p><i>Б 1.В.ОД.1.1</i> Раздел 1 «Кариесология и некариозные заболевания зубов»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация некариозных поражений зубов. 2. Патологическая истираемость зубов. 3. Клиновидные дефекты зубов. 4. Гиперестезия твердых тканей зубов. 5. Местные и общие кариесогенные факторы, кариесрезистентность твердых тканей зуба.
<p><i>Б 1.В.ОД.1.2</i> Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Ошибки и осложнения, возникающие при эндодонтическом лечении. Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений. 7. Резорбция корня зуба (внутренняя и наружная). Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. 8. Эндодонтический инструментарий и оборудование (апекслокатор, эндомотор, эндодонтический микроскоп, лазер в эндодонтии). 9. Лечение хронического верхушечного периодонтита с плохо проходимыми корневыми каналами. Особенности лечения хронического верхушечного периодонтита в стадии обострения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛЮ у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей). 10. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Их профилактика. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.

<p>Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Пародонтология»</p>	<p>11. Идиопатические заболевания пародонта, опухоли и опухолевидные заболевания пародонта (пародонтомы). Особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>12. Пародонтит (K05.2, K05.3). Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>13. Основные методы комплексного лечения пародонтоза и рецессии.</p> <p>14. Методы иммобилизации подвижных зубов, избирательное пришлифовывание зубов в пародонтологии.</p> <p>15. Кюретаж, гингивотомия, гингивэктомия. Показания и противопоказания к проведению хирургического вмешательства.</p>
<p>Б 1.В.ОД.1.4 Раздел 4 «Заболевания слизистой полости рта и губ»</p>	<p>16. Методы обследования больного с заболеванием слизистой оболочки полости рта. Оформление документации. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ (ММСИ), МКБ-10 (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).</p> <p>17. Механическая, химическая и физическая травмы слизистой оболочки полости рта. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>18. Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта (кандидоз). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>19. Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>20. Многоформная эксудативная эритема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>

Перечень дискуссионных тем :

<p>Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Кариесология и некариозные заболевания зубов»</p>	<p>1. Гипоплазия эмали зубов.</p> <p>2. Флюороз зубов.</p> <p>3. Наследственные нарушения развития тканей зубов.</p> <p>4. Метод первичной профилактики кариеса зубов.</p> <p>5. Дополнительные методы обследования пациента с патологией твёрдых тканей зубов, их назначение.</p>
<p>Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<p>6. Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения периодонтита (корона-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба).</p> <p>7. Анатомия полости зуба и корневых каналов. Понятие об эндодонтии.</p> <p>8. Медикаментозные препараты, применяемые в эндодонтии (ирригация и дезинфекция корневых каналов). Временная obturация корневого канала.</p>

	<p>9. Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии.</p> <p>10. Неотложная помощь в эндодонтии (неотложное лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой).</p>
<p>Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Пародонтология»</p>	<p>11. Местное и общее лечение язвенно-некротического гингивита.</p> <p>12. Способы местного применения лекарственных препаратов в пародонтологии (апликация, ротовая ванна, втирание, повязка, ирригация пародонтального кармана, орошение, введение в пародонтальный карман). Фотодинамическая терапия.</p> <p>13. Классификация пародонтальных карманов и фуркаций. Лоскутные операции. Показания и противопоказания к проведению хирургического вмешательства. Метод направленной регенерации тканей пародонта. Остеопластические препараты в пародонтологии (выбор и тактика их использования).</p> <p>14. Поддерживающая терапия заболеваний пародонта (методы и средства). Профилактика заболеваний пародонта. Гигиена полости рта, средства и методы гигиены. Выбор индивидуальной гигиены полости рта.</p> <p>15. Катаральный гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p>
<p>Б 1.В.ОД.1.4 Раздел 4 «Заболевания слизистой полости рта и губ»</p>	<p>16. Лейкоплакия. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.</p> <p>17. Герпетическая инфекция (острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, ящур, герпангина). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>18. ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез, клинические проявления в полости рта, лечение, профилактика.</p> <p>19. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Синдром Бехчета. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>20. Состояние слизистой оболочки полости рта при медикаментозных интоксикациях (свинец, ртуть и др.). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика</p>

Темы рефератов

<p>Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Кариесология и некариозные заболевания зубов»</p>	<p>1. Системная гипоплазия - зубы Гетчинсона, Пфлюгера и Фурнье.</p> <p>2. Алгоритм обследования стоматологического больного при диагностике флюороза.</p> <p>3. Диагностика некариозных поражений твердых тканей при нарушении развития и прорезывания зубов.</p> <p>4. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных</p>
--	---

	<p>поражений твердых тканей зубов. Над- и поддесневые отложения. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Диагностика зубных отложений. Удаление зубных отложений.</p> <p>5. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов. Методы лечения кариеса зубов. Кариес эмали. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Кариес дентина. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Кариес цемента. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p>
<p>Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<p>6. Анатомо-физиологические особенности пульпы 7. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. 8. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита. Их профилактика и лечение. 9. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита. 10. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Их профилактика. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.</p>
<p>Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Пародонтология»</p>	<p>11. Устранение аномалий развития слизистой оболочки полости рта (мелкое преддверие полости рта, аномальное прикрепление уздечек губ и языка). Показания к проведению хирургического вмешательства. 12. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта. 13. Зубные отложения. Классификация. Механизм формирования. Диагностика зубных отложений. 14. Пародонтит (K05.2, K05.3). Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. 15. Классификация заболеваний пародонта. Этиология (роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии заболеваний пародонта) и патогенез болезней пародонта.</p>
<p>Б 1.В.ОД.1.4 Раздел 4 «Заболевания слизистой полости рта и губ»</p>	<p>16. Слюна как биологическая среда полости рта (химический состав, свойства, изменения под влиянием различных факторов). Ксеростомия. Синдром Шегрена. 17. Биология полости рта. Микрофлора полости рта (изменение ее состава под воздействием различных факторов, участие в патологических процессах полости рта). 18. Пузырчатка. Пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. 19. Красный плоский лишай. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. 20. Красная волчанка. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Новизна реферированного текста
	2. Степень раскрытия сущности проблемы
	3. Обоснованность выбора источников
	4. Соблюдение требований к оформлению
	5. Грамотность

2. Дискуссия

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Аргументированность
	3. Соблюдение культуры речи
	4. Собственная позиция
	5. Умение изменить точку зрения под влиянием аргументов товарищей

12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-стоматолога-ортопеда и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога-ортопеда.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога-ортопеда, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний.

Преподавание дисциплины «Стоматология терапевтическая» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

