

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-методической работе

«31» 03



Г.Ю. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Иновационные методы диагностики лечения стоматологических

заболеваний у детей

Уровень образовательной программы \_\_\_\_\_ специалитет

Специальность \_\_\_\_\_ 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения \_\_\_\_\_ очная

Срок освоения ОП \_\_\_\_\_ 6 лет

Институт \_\_\_\_\_ Медицинский

Кафедра разработчик РПД \_\_\_\_\_ Стоматология

Выпускающая кафедра \_\_\_\_\_ Педиатрия

Начальник  
учебно-методического управления

Директор института

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Семенова Л.У.

Узденов М.Б.

Батчаев А.С-У.

г. Черкесск, 2021 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Цели освоения дисциплины</b>	4
<b>2. Место дисциплины в структуре образовательной программы</b>	4
<b>3. Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	5
<b>4. Структура и содержание дисциплины</b>	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	7
4.2. Содержание учебной дисциплины	7
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	7
4.2.2. Лекционный курс	8
4.2.3. Лабораторный практикум	9
4.2.4. Практические занятия	9
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	10
<b>5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине</b>	11
<b>6. Образовательные технологии</b>	13
<b>7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины</b>	14
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	14
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	15
7.3. Информационные технологии	15
<b>8. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины</b>	15
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	15
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся:	15
8.3. Требования к специализированному оборудованию	15
<b>9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b>	16
<b>Приложение 1. Фонд оценочных средств</b>	
<b>Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины</b>	
<b>Экспертное заключение по ФОС</b>	
<b>Рецензия на рабочую программу дисциплины</b>	
<b>Лист переутверждения рабочей программы дисциплины</b>	

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «инновационные методы диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей» является подготовка врача стоматолога, владеющего знаниями и умениями для проведения современных методов диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей.

Задачами дисциплины являются:

- овладение инновационными методами диагностики (включая лабораторные, функциональные и другие методы дополнительных исследований) заболеваний челюстно-лицевой области у детей;
- освоение обучающимися инновационных методов лечения стоматологических заболеваний в детском возрасте;
- приобретение обучающимися знаний и умений в применении современных инновационных материалов при лечении стоматологических заболеваний у детей.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебная дисциплина «инновационные методы диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей» относится к факультативным дисциплинам, имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

### Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Стоматология	Государственная итоговая аттестация

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1.	ОПК-11	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	иУК-1.1. Знать теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач. иУК-1.2. Уметь выделять этапы решения и действия по решению задачи; находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности; определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи. иУК-1.3 Владеть оценкой практических последствий возможных решений поставленных задач

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид работы		Всего часов	Семестр № 12
			часов
1		2	3
<b>Аудиторная контактная работа (всего)</b>		36	36
В том числе:			
Лекции (Л)		18	18
Практические занятия (ПЗ)		18	18
<b>Внеаудиторная контактная работа</b>		2,7	2,7
В том числе: индивидуальные и групповые консультации		2,7	2,7
<b>Самостоятельная работа (СР)** (всего)</b>		33	33
<i>Подготовка к занятиям (ЛЗ)</i>		10	10
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		8	8
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		8	8
<i>Самоподготовка</i>		7	7
<b>Промежуточная аттестация</b>	Зачет (З)	3	3
	Прием зач., час	0,3	0,3
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>часов</b>	72	72
	<b>зач. ед.</b>	2	2

##### 4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	12	Кариес зубов у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	4		4	6	14	входящий тестовый контроль, ситуационные задачи и контрольные вопросы
		Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения.	4		4	8	18	текущий тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы
		Пульпиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	4		4	10	18	текущий тестовый контроль, фронтальный опрос
		Периодонтиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	6		6	9	22	ситуационные задачи, контрольные вопросы
2.	12	Промежуточная аттестация						Экзамен (зачет для ЗФО)
		<b>ИТОГО:</b>	18		18	33	72	

#### 4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 12</b>				
1	Кариес зубов у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Кариес зубов у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики, лечения. Инновационные технологии в лечении кариеса временных и постоянных зубов с	4

			несформированными и сформированными корнями. Критерии выбора пломбировочного материала, ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов,	
2	Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения.	Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения.	Современные методы диагностики, клиники, лечения, профилактики.	4
3	Пульпиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Пульпиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Клиника, диагностика пульпита. Инновационные технологии в лечении пульпитов временных и постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями.	4
4	Периодонтиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Периодонтиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Классификация, клиника и диагностика периодонтита. Лечение периодонтита временных и постоянных зубов у детей с применением инновационных технологий .	6
<b>ИТОГО часов:</b>				<b>18</b>

#### 4.2.3. Лабораторный практикум не предполагается

#### 4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр12</b>				
1	Кариес зубов у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Кариес зубов у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики,	4

			лечения. Инновационные технологии в лечении кариеса временных и постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями. Критерии выбора пломбировочного материала, ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов,	
2	Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения.	Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения.	Современные методы диагностики, клиники, лечения, профилактики.	4
3	Пульпиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Пульпиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Клиника, диагностика пульпита. Инновационные технологии в лечении пульпитов временных и постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями.	4
	Периодонтиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Периодонтиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	Классификация, клиника и диагностика периодонтита. Лечение периодонтита временных и постоянных зубов у детей с применением инновационных технологий .	6
<b>Всего часов за два семестра:</b>				<b>18</b>

#### 4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИЙСЯ

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5	6
<b>Семестр 12</b>				

1	Кариес зубов у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	1	1.Самостоятельное изучение материала по теме «Кариес зубов у детей, инновационные методы диагностики и лечения».	2
			2.Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: «Кариес зубов у детей, инновационные методы диагностики и лечения».	2
			3.Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: «Кариес зубов у детей, инновационные методы диагностики и лечения».	2
2	Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения.	2	1.Самостоятельное изучение материала по теме:«Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения».	2
			2.Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: «Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения».	4
			3.Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: «Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения».	4
3	Пульпиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	3	1.Самостоятельное изучение материала по теме: «Пульпиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения».	2
			2.Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: «Пульпиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения».	4
			3.Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: «Пульпиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения».	2
4	Периодонтиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения.	4	1.Самостоятельное изучение материала по теме: «Периодонтиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения».	2
			2.Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: «Периодонтиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения».	4
			3.Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: «Периодонтиты у детей, инновационные методы диагностики и лечения».	3

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям**

Лекция – беседа, или «диалог с аудиторией», представляет собой непосредственный контакт преподавателя с аудиторией. Ее преимущество состоит в том, что она позволяет привлекать внимание слушателей к наиболее важным вопросам темы, определять содержание и темп изложения учебного материала с учетом особенностей аудитории.

На клинических занятиях обучающиеся должны освоить методы исследования, используемые в гинекологии, с одновременным углубленным повторением анатомии и физиологии женской половой системы в клиническом освещении. Время на повторение анатомических и физиологических сведений должно отводиться с учетом остаточных знаний обучающийся, полученных на предыдущих кафедрах.

При изучении заболеваний половой системы у девочек следует использовать курацию больных с оформлением истории болезни. Для интенсификации и индивидуализации обучения необходимо шире использовать контролирующие и обучающие компьютерные программы.

### **5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям**

Важной формой для обучающихся является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции обучающийся должен познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы обучающиеся получают у преподавателя в конце предыдущего практического занятия.

Подготовка к практическому занятию требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников и монографических работ, их реферирования, подготовки докладов и сообщений. Важным этапом в самостоятельной работе является повторение материала по конспекту лекции. Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки – работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересных вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на практическом занятии.

В начале практического занятия должен присутствовать организационный момент и вступительная часть. Преподаватель произносит краткую вступительную речь, где формулируются основные вопросы и проблемы, способы их решения в процессе работы.

В конце каждой темы подводятся итоги, предлагаются темы докладов, выносятся вопросы для самоподготовки. Как средство контроля и учета знаний в течение семестра проводятся контрольные работы. Все указанные обстоятельства учитывались при составлении рабочей программы дисциплины. В ней представлена тематика докладов, охватывающая ключевые вопросы рабочей программы дисциплины. Их подготовка и изложение на занятиях являются основной формой работы и промежуточного контроля знаний. В рабочей программе приведены вопросы для подготовки к зачету. Список литературы содержит перечень печатных изданий для подготовки обучающихся к занятиям и их самостоятельной работы. При разработке рабочей программы предусмотрено, что определенные темы изучаются обучающимися самостоятельно.

Успешному осуществлению внеаудиторной самостоятельной работы способствуют консультации и коллоквиумы (собеседования). Они обеспечивают непосредственную связь между обучающимися и преподавателем (по ним преподаватель судит о трудностях, возникающих у обучающихся в ходе учебного процесса, о степени усвоения предмета, о

помощи, какую надо указать, чтобы устранить пробелы в знаниях); они используются для осуществления контрольных функций.

### 5.3. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Оториноларингология» включает в себя различные виды деятельности:

- чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);
- составление плана текста;
- работа со словарями и справочниками;
- использование аудио- и видеозаписи;
- работа с электронными информационными ресурсами;
- выполнение тестовых заданий;
- ответы на контрольные вопросы;
- аннотирование, реферирование, рецензирование текста;
- решение ситуационных задач

## 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	12	<i>Лекция «Кариез зубов у детей, инновационные технологии в диагностике и лечении»</i>	<i>Чтение с мультимедийным показом слайдов</i>	4
2	12	<i>Лекция «С Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения острого состояния онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований»</i>	<i>Чтение с мультимедийным показом слайдов</i>	4
3	12	<i>Практическое занятие «Пульпиты у детей, инновационные технологии в диагностике и лечении»</i>	<i>Устный разбор материала. Просмотр электронных фотографий. Решение ситуационных задач.</i>	4
4	12	<i>Практическое занятие «Периодонтиты у детей, инновационные технологии в диагностике и лечении»</i>	<i>Устный разбор материала. Просмотр электронных фотографий. Решение ситуационных задач. Решение тестов.</i>	4

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература:

1	1. Стоматология [Электронный ресурс] : учеб. для вузов/ [Т. Г. Робустова [и др.] ; под ред. Т. Г. Робустовой. -Москва: Медицина , 2008. -815 с.: ил., цв.ил. -Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
	<b>7.2. Дополнительная литература:</b>
	2. Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс] : учеб. для обучающихся мед. вузов/ [Г. Р. Баретдинова [и др.] ; под ред. В. М. Елизаровой. -Москва: Медицина , 2009. -404 ,[1] с: ил., цв.ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> .

### 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks

- Договор №405/13 от 20.02.2013г. Подключение с 01.09.2013г. по 01.03.2014г.
2. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks  
Договор №705/14 от 07.04.2014г Подключение с 01.03.2014г. по 01.03.2015г.
3. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks  
Договор №1066/15 от 26.02.2015г. Подключение с 01.03.2015г. по 01.07.2016г.
4. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks  
Договор №1801/16 от 01.07.2016г. Подключение с 01.07.2016г. по 01.07.2017г.
5. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks  
Договор №2947/17 от 01.07.2017г. Подключение с 01.07.2017г. по 01.07.2018
6. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks  
Договор №4213/18 от 01.07.2018г. Подключение с 01.07.2018г. по 01.07.2019

### **7.3. Информационные технологии**

#### **1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.**

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Подписка

Microsoft Imagine Premium. Идентификатор подписчика: 1203743421 Статус: активно до 01.07.2020 г.

MS Office 2007

(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)

Свободное программное обеспечение:

WinDjView, 7-Zip

### **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий**

Лекционный зал, оборудованный мультимедийной аппаратурой.

- стоматологические установки;
- учебная зуботехническая лаборатория;
- стоматологические и зуботехнические инструменты;
- стоматологические расходные материалы;
- средства аудиовизуального интерактивного обучения: компьютерный класс, мультимедийный проектор, видеопроектор, слайдопроектор, видеоманитофон.

#### **8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся**

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.
2. рабочие места обучающегося, оснащенные компьютером.

#### **8.3. Требования к специализированному оборудованию - нет**

## **9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Инновационные методы диагностики лечения стоматологических заболеваний у детей»

## 1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

## 2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы ) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)
	оПК-11
Раздел 1. Картографическая генерализация	+
Кариес зубов у детей, инновационные технологии в диагностике и лечении.	+
Некариозные поражения твердых тканей зубов, инновационные методы диагностики и лечения.	+
Пульпиты у детей, инновационные технологии в диагностике и лечении.	+
Периодонтиты у детей, инновационные технологии в диагностике и лечении.	+

## 3. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

Кафедра «Оториноларингологии и хирургии головы и шеи»

### Ситуационные задачи для текущего контроля

#### З А Д А Ч А

Во время профилактического осмотра в школе-интернате у мальчика 8,5 лет на жевательной и медиальной поверхностях 36 зуба обнаружена кариозная полость средних размеров, выполненная размягченным дентином и остатками пищи. После проведения частичной механической обработки сообщение с полостью зуба отсутствует, зондирование дна умеренно болезненное. Перкуссия 36 зуба безболезненная. Межзубной сосочек в области 35,36 зубов гиперемирован, отечен. ГИ=2,5; кп+КПУ=9. Врачом – стоматологом поставлен

диагноз «хронический простой пульпит», проведено лечение 36 зуба биологическим методом с постановкой пломбы из эвикрола.

Задание:

1. Оцените действия врача.
2. Дайте прогноз в отношении 36.
3. Определите кратность профилактических осмотров пациента.
4. Дайте рекомендации по гигиеническому уходу за полостью рта.

### ЗАДАЧА

На прием к стоматологу обратился мальчик Ж., 8 лет с жалобами на дефект коронки 21 зуба. Около 2 месяцев назад произошла травма (удар во время игры), в результате которой произошел перелом коронки 21 зуба. Зуб беспокоил в течение недели, к стоматологу не обращался.

При обследовании кп+КПУ= 2, слизистая оболочка полости рта розовая, влажная. Отлом 21 зуба на 2/3 коронки. Полость зуба вскрыта, коронковая пульпа серого цвета, безболезненная при зондировании. Глубокое зондирование болезненно. Перкуссия отрицательная.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для постановки окончательного диагноза?
3. Определите тактику в отношении 21 зуба.
4. Дайте прогноз для 21 зуба.

Наименование оценочного средства	Оценка	Критерии оценивания
Ситуационные задачи	Отлично	«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы дисциплины, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации
	Хорошо	«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации
	Удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но

Наименование оценочного средства	Оценка	Критерии оценивания
		владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации
	Неудовлетворительно	«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

Кафедра «Оториноларингологии и хирургии головы и шеи»

### Вопросы к зачету

#### По дисциплине Инновационные методы диагностики лечения стоматологических заболеваний у детей

1. Методы обследования детей в клинике детской стоматологии.
- 2.. Очаговая деминерализация эмали. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
3. Особенности клиники, диагностики и лечения среднего кариеса временных зубов.
4. Поверхностный кариес временных зубов. Особенности клиники, диагностики, лечения.
5. Показания к проведению витальной экстирпации при лечении пульпита временных и постоянных зубов. Методика проведения
6. Методы витальной ампутации и экстирпации при лечении пульпита постоянных зубов у детей. Показания и методика.
7. Пломбировочные материалы, применяемые при лечении постоянных зубов у детей. Классификация, критерии выбора

8. Пломбировочные материалы, применяемые при лечении временных зубов. Показания к выбору. Ошибки в применении, возможные осложнения.
9. Диагностика хронического периодонтита постоянных зубов с законченным формированием корней.
10. Глубокий кариес постоянных зубов у детей. Клиника, диагностика, особенности лечения.
11. Особенности клиники и диагностики хронического пульпита временных зубов.
12. Лечение хронического периодонтита постоянных зубов с несформированными корнями.
13. Биологический метод лечения пульпита постоянных зубов у детей. Показания, методика.
14. Лечение острого пульпита временных зубов. Ошибки и осложнения.
15. Психологическая и медикаментозная подготовка ребенка к обследованию и лечению у детского стоматолога.
16. Ошибки и осложнения при лечении пульпита постоянных зубов у детей.
17. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита временных и постоянных зубов у детей.
18. Клиника и диагностика острого периодонтита постоянных зубов с законченным формированием корней.

### **Критерии оценки:**

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если обучающийся знает теоретический курс дисциплины и владеет некоторыми практическими навыками;
- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если не знает теоретический и практический курс дисциплины.

Кафедра «Оториноларингологии и хирургии головы и шеи»

### **Ситуационные задачи для текущего контроля**

По дисциплине Инновационные методы диагностики лечения стоматологических заболеваний у детей

### **З А Д А Ч А**

Во время профилактического осмотра в школе-интернате у мальчика 8,5 лет на жевательной и медиальной поверхностях 36 зуба обнаружена кариозная полость средних размеров, выполненная размягченным дентином и остатками пищи. После проведения частичной механической обработки сообщение с полостью зуба отсутствует, зондирование дна умеренно болезненное. Перкуссия 36 зуба безболезненная. Межзубной сосочек в области 35,36 зубов гиперемирован, отечен. ГИ=2,5; кп+КПУ=9. Врачом – стоматологом поставлен диагноз «хронический простой пульпит», проведено лечение 36 зуба биологическим методом с постановкой пломбы из эвикрола.

Задание:

5. Оцените действия врача.
6. Дайте прогноз в отношении 36.
7. Определите кратность профилактических осмотров пациента.
8. Дайте рекомендации по гигиеническому уходу за полостью рта.

### ЗАДАЧА

На прием к стоматологу обратился мальчик Ж., 8 лет с жалобами на дефект коронки 21 зуба. Около 2 месяцев назад произошла травма (удар во время игры), в результате которой произошел перелом коронки 21 зуба. Зуб беспокоил в течение недели, к стоматологу не обращался.

При обследовании кп+КПУ= 2, слизистая оболочка полости рта розовая, влажная. Отлом 21 зуба на 2/3 коронки. Полость зуба вскрыта, коронковая пульпа серого цвета, безболезненная при зондировании. Глубокое зондирование болезненно. Перкуссия отрицательная.

Задание:

5. Поставьте предварительный диагноз.
6. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для постановки окончательного диагноза?
7. Определите тактику в отношении 21 зуба.
8. Дайте прогноз для 21 зуба.

Наименование оценочного средства	Оценка	Критерии оценивания
Ситуационные задачи	Отлично	«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы дисциплины, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации
	Хорошо	«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации
	Удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний

Наименование оценочного средства	Оценка	Критерии оценивания
		и способному применять их по образцу в стандартной ситуации
	Неудовлетворительно	«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

Кафедра «Оториноларингологии и хирургии головы и шеи»

### Тесты

**Реализуемая компетенция: ОПК - 11**

#### Вариант 1

- 1) **ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ОПК - 11**
  1. формирования сагиттальной щели и ретрузии нижних резцов
  2. ретрузии резцов верхней челюсти
  3. смещения средней линии
  4. смещения нижней челюсти вперед
  5. смещения верхней челюсти назад
- 2) **ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕМЫ И ДИАСТЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ В ПЕРИОД ОПК - 11**
  1. подготовки к смене временных зубов
  2. формирования прикуса временных зубов
  3. прикуса постоянных зубов
  4. сформированного прикуса временных зубов
  5. прорезывания первых постоянных моляров
- 3) **РАННЯЯ ПОТЕРЯ 63 ПРИВОДИТ К ОПК - 11**
  1. мезиальному смещению боковых зубов
  2. травме зачатка постоянного зуба

3. дистальному смещению боковых зубов
  4. деминерализации одноименного зачатка
  5. адентии
- 4) АДЕНТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ ОПК - 11
1. количества зубов
  2. смыкания зубных рядов
  3. размеров зубных рядов
  4. положения зубов
  5. окклюзии
- 5) НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ПРИВОДИТ К ОПК - 11
1. сужению верхнего зубного ряда
  2. расширению нижнего зубного ряда
  3. сужению нижнего зубного ряда, уплощению верхнего зубного ряда во фронтальном отделе
  4. смещению жевательной группы зубов
- 6) «NL» СООТВЕТСТВУЕТ ПЛОСКОСТИ ОПК - 11
1. основания верхней челюсти
  2. переднего отдела основания черепа
  3. основания нижней челюсти
  4. заднего отдела основания черепа
- 7) ПЕРЕДНЯЯ ТОЧКА АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОПК - 11
1. В
  2. А
  3. Sna
  4. Snp
  5. Рд
- 8) ПЕРЕДНЯЯ ТОЧКА ПОДБОРОДОЧНОГО ВЫСТУПА ОПК - 11
1. В
  2. Me
  3. Snp
  4. Рд
- 9) ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА ПРИКУСЫВАТЬ НИЖНЮЮГУБУ СПОСОБСТВУЕТ ОПК - 11
1. сужению зубных рядов
  2. нарушению осанки
  3. протрузии верхних и ретрузии нижних резцов
  4. нарушению функции языка
  5. нарушению функции речи
- 10) ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ТРЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПК - 11
1. микродентия
  2. низко прикрепленная уздечка верхней губы
  3. сверхкомплектные зубы, макродентия
  4. мелкое преддверие полости рта
- 11) ПРИЧИНАМИ САГИТТАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ МОГУТ БЫТЬ ОПК - 11
1. носовое дыхание
  2. мелкое преддверие полости рта
  3. низко прикрепление уздечки верхней губы
  4. вредные привычки
  5. заболевания пародонта
- 12) «NSL» СООТВЕТСТВУЕТ ПЛОСКОСТИ ОПК - 11
1. основания верхней челюсти
  2. переднего отдела основания черепа
  3. основания нижней челюсти
  4. эстетической плоскости Рикеттса
  5. окклюзионной плоскости

13) «МЛ» ЛИНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ОСНОВАНИЮ **ОПК - 11**

1. верхней челюсти
2. переднего отдела основания черепа
3. нижней челюсти
4. заднего отдела основания черепа ветви нижней челюсти

14) РАЗМЕРЫ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО **ОПК - 11**

1. Ветцелю
2. Пону
3. Тонну
4. Долгополовой
5. Устименко

15) РАЗМЕРЫ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО **ОПК - 11**

1. Устименко
2. Ветцелю
3. Пону
4. Тонну
5. Долгополовой

16) ИНДЕКС ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТИ ВРЕМЕННЫХ РЕЗЦОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО **ОПК - 11**

1. Ветцелю
2. Долгополовой
3. Пону
4. Тонну
5. Устименко

17) ИНДЕКС ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТИ ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО **ОПК - 11**

1. Ветцелю
2. Пону
3. Долгополовой
4. Устименко
5. Тонну

ответ:5

вопрос 018

18) ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЯ **ОПК - 11**

1. Катца
2. Кантаровича
3. Симона
4. Энгля
5. Калвелиса

19) МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ЯВЛЯЮТСЯ КЛАССИФИКАЦИИ **ОПК - 11**

1. Катца
2. Кантаровича
3. Симона, Энгля
4. только Симона
5. только Калвелиса

ответ:3

вопрос 020

20) ДЛИНА ПЕРЕДНЕГО УЧАСТКА ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА БОЛЬШЕ НИЖНЕГО НА **ОПК - 11**

1. 2,0 мм
2. 3,0 мм
3. 4,0 мм
4. 5,0 мм

21) ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ ФРЕНКЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ **ОПК - 11**

1. пластиночным

2. капповым
3. блоковым
4. каркасным
5. дуговым

22) ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ВЕРХНИЕ РЕЗЦЫ ПЕРЕКРЫВАЮТ НИЖНИЕ РЕЗЦЫ НА **ОПК - 11**

1. 1/3 высоты коронки резцов
2. 1/2 высоты коронки
3. 2/3 высоты коронки резцов
4. всю высоту
5. не перекрывают

23) ЩЕЧНЫЕ ЩИТЫ В АППАРАТЕ ФРЕНКЕЛЯ **ОПК - 11**

1. фиксируют аппарат
2. отводят щеки от зубных рядов
3. являются опорой аппарата
4. пассивны
5. нормализуют функцию языка

24) КЛАССИФИКАЦИЯ ПЕРСИНА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ **ОПК - 11**

1. смыкание зубных рядов в сагиттальной, вертикальной, трансверсальной плоскостях
2. смыкание первых моляров
3. функциональное состояние мышц
4. этиопатические признаки
5. сроки прорезывания, размеры и количество зубов

25) КЛАССИФИКАЦИЯ ЭНГЛЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ **ОПК - 11**

1. смыкание зубных рядов в сагиттальной, вертикальной, трансверсальной плоскостях
2. функциональное состояние мышц
3. смыкание первых моляров
4. этиопатические признаки
5. сроки, размеры и количество зубов, развитие челюстных костей

26) КЛАССИФИКАЦИЯ КАТЦА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ **ОПК - 11**

1. функциональное состояние мышц
2. смыкание зубных рядов в сагиттальной, вертикальной, трансверсальной плоскостях
3. смыкание первых моляров
4. этиопатические признаки
5. сроки, размеры и количество зубов, развитие челюстных костей

27) КЛАССИФИКАЦИЯ КАНТАРОВИЧА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ **ОПК - 11**

1. этиопатические признаки
2. смыкание зубных рядов в сагиттальной, вертикальной, трансверсальной плоскостях
3. смыкание первых моляров
4. функциональное состояние мышц
5. сроки, размеры и количество зубов, развитие челюстных костей

28) ГУБНОЙ ПЕЛОТ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ **ОПК - 11** ОККЛЮЗИИ

1. стимулирует рост апикального базиса верхней челюсти
2. сдерживает рост апикального базиса нижней челюсти
3. нормализует функцию языка
4. стимулирует рост апикального базиса нижней челюсти
5. расширяет нижний зубной ряд

29) ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ ЯЗЫК ПРИ ГЛОТАНИИ КАСАЕТСЯ **ОПК - 11**

1. неба и небной поверхности передних зубов
2. губ
3. щек
4. боковой группы зубов
5. верхней губы

30) СООТНОШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ СОСТАВЛЯЕТ: **ОПК - 11**

1. 1,22
2. 1,33
3. 1,08
4. 1,64
5. 2,33

**Реализуемые компетенции:**

**Критерии оценивания тестовых заданий:**

«**Отлично**» - количество положительных ответов 90% и более максимального балла теста.

«**Хорошо**» - количество положительных ответов от 75% до 90% максимального балла теста.

«**Удовлетворительно**» - количество положительных ответов от 60 % до 75% максимального балла теста.

«**Неудовлетворительно**» - количество положительных ответов менее 60% максимального балла теста.

## 5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения, а также возможность балльно-рейтинговой оценки успеваемости обучающихся. Недостатком является фрагментарность и локальность проверки. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, лабораторные работы, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей). Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимися универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимися общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен, дипломная работа, дипломный проект.

Собеседование, опрос специальная беседа преподавателя с обучающимися на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Тесты являются простейшей форма контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин.

Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем

Зачет служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой

Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания. В понятие технических средств контроля может входить оборудование, используемое обучающимися при

лабораторных работах и иных видах работ, требующих практического применения знаний и навыков в учебно-производственной ситуации, овладения техникой эксперимента. В отличие от производственной практики лабораторные и подобные им виды работ не предполагают отрыва от учебного процесса, представляют собой моделирование производственной ситуации и подразумевают предъявление обучающимися практических результатов индивидуальной или коллективной деятельности.

Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Программный инструментальный (оболочка) таких систем в режиме оценивания и контроля обычно включает: электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет обучающимся лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет обучающимся возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации. Виртуальные лабораторные работы - комплекс связанных анимированных изображений, моделирующих опытную установку. Специальная система виртуальных переключателей, окон для задания параметров эксперимента и манипуляции мышью позволяют обучающимся оперативно менять условия эксперимента и производить расчеты или строить графики. При этом обучающийся может вмешиваться в ход работы, изменять условия её проведения и параметры. Выполнение лабораторной работы заканчивается представлением отчета, который может быть проверен автоматически.

#### **Критерии оценки ситуационных задач:**

«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы дисциплины, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации

«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации

«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом

знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации  
«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

**Критерии оценивания тестовых заданий:**

«Отлично» - количество положительных ответов 90% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 75% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 60 % до 75% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 60% максимального балла теста.

**Критерии оценки зачета:**

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если обучающийся знает теоретический курс дисциплины и владеет некоторыми практическими навыками;

- оценка «не зачтено» не знает теоретический и практический курс дисциплины.