

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

«30» 03



Г.Ю. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Профилактика и коммунальная стоматология

Уровень образовательной программы _____ специалитет _____

Специальность 31.05.03 Стоматология

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 5 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Стоматология

Выпускающая кафедра Стоматология

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Узденова Л.Х.

г. Черкесск, 2022 г.

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|----|
| 1. Цели освоения дисциплины | 3 |
| 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы | 3 |
| 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине | 4 |
| 4. Структура и содержание дисциплины | 7 |
| 4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы..... | 9 |
| 4.2. Содержание дисциплины | 9 |
| 4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля..... | 9 |
| 4.2.2. Лекционный курс | 9 |
| 4.2.3. Лабораторный практикум | 9 |
| 4.2.4. Практические занятия | 10 |
| 4.3. Самостоятельная работа обучающегося..... | 12 |
| 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине | 13 |
| 6. Образовательные технологии | 31 |
| 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | 32 |
| 7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы..... | 32 |
| 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»..... | 33 |
| 7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение | 33 |
| 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины | 34 |
| 8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий | 34 |
| 8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся | 34 |
| 8.3. Требования к специализированному оборудованию..... | 34 |
| 9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья | 26 |
| Приложение 1. Фонд оценочных средств | 27 |
| Приложение 2. Аннотация рабочей программы | |

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения дисциплины «Профилактика и коммунальная стоматология» являются овладение соответствующих компетенций и изучение возможностей современной стоматологии с целью профилактики заболеваний.

При этом задачами дисциплины являются:

- умение организовать деятельность врача-стоматолога в медицинских организациях, формирование навыков ведения деловой переписки, учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях;
- освоение принципов организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определения функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления; организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактики профессиональных заболеваний, контроля соблюдения и обеспечения экологической и личной безопасности;
- совершенствование умений по профилактической, диагностической, лечебной, и реабилитационной деятельности в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога в условиях медицинских организаций по оказанию населению квалифицированной стоматологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов;
- развитие умений в оценке качества оказания диагностической и лечебно-профилактической стоматологической помощи;
- обучение принципам диспансеризации, методам санитарно-просветительной работы в условиях медицинских организаций, пропаганде здорового образа жизни, в частности борьбе с вредными привычками и систематическим занятием физической культурой, принципам рационального питания, нормализации труда и отдыха, профилактической и противозидемической работе врача-стоматолога;
- участие в решении отдельных научно-прикладных задач по стоматологии, с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов на основе регулярной самостоятельной работы с научной и научно-практической литературой;
- закрепление студентами навыков изучения научно-практической литературы и анализа медицинской информации на основе принципов доказательной медицины.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Профилактика и коммунальная стоматология» относится к обязательной части Блока 1 Дисциплины (модули), образовательной программы по специальности 31.05.03. Стоматология, изучается в пятом семестре.

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

Предшествующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

| № п/п | Предшествующие дисциплины | Последующие дисциплины |
|-------|---------------------------|------------------------|
| 1 | Практика по получению | Практика по получению |

| | | |
|--|--|---|
| | профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по профилактической стоматологии) Микробиология, вирусология - микробиология полости рта | профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по терапевтической стоматологии) Карисология и заболевание твердых тканей зубов |
|--|--|---|

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.05.03 Стоматология и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

| № п/п | Номер/индекс компетенции | Наименование компетенции (или ее части) | Индикаторы достижения компетенций |
|-------|--------------------------|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | ПК-1 | способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ПК-1.1. Получает информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) ПК-1.2. Интерпретирует данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов ПК- 1.3. Интерпретирует данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) |
| 2. | ОПК-3 | Способен к противодействию применению допинга в спорте и борьбе с ним | ОПК-3.1. Применяет знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним ОПК-3.2. Проводит санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения ОПК-3.3. Проводит санитарно-просветительские работы, направленной на борьбу с допингом в спорте, среди обучающихся, занимающихся спортом |

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры |
|--|------------------------|----------|
| | | № 5 |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | 2 | 3 |
| Аудиторная контактная работа (всего) | 56 | 56 |
| В том числе: | | |
| Лекции (Л) | 18 | 18 |
| Практические занятия (ПЗ), В том числе, практическая подготовка | 38 | 38 |
| Лабораторные работы (ЛР) В том числе, практическая подготовка | | |
| Контактная внеаудиторная работа, в том числе: | 1.5 | 1.5 |
| В том числе: индивидуальные и групповые консультации | 1.5 | 1.5 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) (всего) | 14 | 14 |
| Работа с книжными источниками | 4 | 4 |
| Работа с электронными источниками | 4 | 4 |
| Подготовка к коллоквиуму | 3 | 3 |
| Подготовка к тестированию | 3 | 3 |
| Промежуточная аттестация | Зачет (За0) | За0 |
| | Прием зачета., час. | 0,5 |
| | | |
| ИТОГО: Общая трудоемкость | Часов | 72 |
| | зачетных единиц | 2 |

4.2 СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах) | | | | | Формы текущей и промежуточной аттестации) |
|----------------------------------|--|---|---------|-----------|-----------|-----------|--|
| | | Л | ЛР (ПП) | ПЗ (ПП) | СРО | Всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Семестр 5 | | | | | | | |
| 1. | Раздел 1. Профилактика кариеса зубов. Средства и методы. | 8 | | 18 | 6 | 32 | Устный опрос, тестирование, коллоквиум, ситуационные задачи. |
| 2. | Раздел 2. Кариесогенная ситуация в полости рта. Способы и методы устранения. | 10 | | 20 | 8 | 38 | Устный опрос, тестирование, коллоквиум, ситуационные задачи. |
| 3. | Внеаудиторная контактная работа | | | | | 1.5 | Индивидуальные и групповые консультации |
| | Промежуточная аттестация. | | | | | 0.5 | Зачет с оценкой |
| Итого часов в 5 семестре: | | 18 | | 38 | 14 | 72 | |

4.2.2. Лекционный курс

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Наименование темы лекции | Содержание лекции | Всего часов |
|-----------|--|--|---|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Семестр 5 | | | | |
| 1. | Раздел 1. Профилактика кариеса зубов. Средства и методы. | Оборудование кабинета гигиены и профилактики. Инструментарий, правила стерилизации. Элементы асептики и антисептики. | Площадь кабинета. Оборудование кабинета профилактики. Инструментарий. Асептика, антисептика. Обработка инструментария. Стерилизация и дезинфекция. Дополнительная обработка инструментов, соприкасавшихся с возбудителями инфекционных заболеваний и гноем. | 2 |

| | | | | |
|----|--|--|---|---|
| | | Гигиена полости рта. Индексы гигиены. Красители для определения зубного налета. | Гигиена полости рта. Статистика. Индекс Федорова-Володкиной. Индекс гигиены полости рта ОНI-S (oralhygieneindices- упрощенный simplified). Предметы гигиены. Зубные щетки. Уход за ними. Зубочистки, флоссы, межзубные стимуляторы, жевательные резинки. | 2 |
| | | Показатели, характеризующие заболеваемость населения кариесом: распространенность, интенсивность (индексы КПУ, кп, КПУ+кп, кпп). | Распространенность кариеса зубов. Формула. Интенсивность кариеса – формула. Индивидуальная профилактика болезней пародонта. Определение факторов риска в возникновении болезней пародонта. Методики выявления и удаления назубных отложений. Классификация. Средства для предотвращения образования зубного налета. | 2 |
| | | Профессиональная чистка зубов. Обучение пациентов и мотивация. | Дополнительные предметы гигиены полости рта (флоссы, зубочистки). Профессиональная гигиена полости рта. Обучение пациентов правильному уходу за полостью рта. Реминерализующая терапия. | 2 |
| 2. | Раздел 2. Кариесогенная ситуация в полости рта. Способы и методы устранения. | Способы устранения кариесогенной ситуации в полости рта. | Профилактика кариеса. Реминерализующая терапия. Задачи, показания к применению. Методы реминерализующей терапии. Основные методики применения препаратов в виде аппликаций, полосканий гелей. | 2 |
| | | Экзогенная профилактика кариеса. | Экзогенная профилактика кариеса препаратами фтора. Освоение методики применения фторлака. Герметизация фиссуринтактных зубов. Практическое освоение метода «запечатывания фиссур» зубов. | 2 |
| | | Эндогенная профилактика кариеса. | Эндогенная безлекарственная и лекарственная профилактика кариеса. Роль питания в развитии кариесогенной ситуации. Роль общего состояния беременной женщины и ребенка в развитии кариесогенной ситуации. Назначение противокариозных препаратов внутрь. | 2 |

| | | | | |
|---------------|--|---|---|-----------|
| | | Групповая профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта. | Групповая профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта у детей дошкольного и школьного возраста. Организация и проведение. Санитарное просвещение в организованных коллективах (организация, формы, методы, средства). Гигиеническое обучение и воспитание различных групп населения. Индивидуализированная профилактика у беременных и детей с постоянными зубами. | 2 |
| | | Диспансеризация различных групп населения у стоматолога. | Диспансеризация детей у стоматолога. Санация полости рта. Принципы организации диспансеризации детей грудного, дошкольного и школьного возраста. | 2 |
| Всего: | | | | 18 |

4.2.3. Лабораторный практикум - не предусмотрено.

4.2.4. Практические занятия

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Наименование практического занятия | Содержание практического занятия | Всего часов |
|-----------|--|---|--|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Семестр 5 | | | | |
| 1. | Раздел 1. Профилактика кариеса зубов. Средства и методы. | 1. Оснащение и оборудование кабинета. Стерилизация и дезинфекция. | Состав поликлиники. Оборудование кабинета профилактики Инструментарий: набор стоматологических крючков, зеркало, зонд, пинцет, гладилка, экскаватор, штопфер, шпатель металлический и пластмассовый, кюрета. Асептика и антисептика. Методика обработки инструментария. Стерилизация и дезинфекция. Дополнительная обработка инструментов, соприкасавшихся с возбудителями инфекционных заболеваний и гноем. | 2 |

| | | | |
|--|---|---|---|
| | 2. Методы осмотра. Сбор анамнеза. | Опрос, осмотр- внешний и осмотр челюстно-лицевой области и полости рта. Цель осмотра. Этапы обследования зубов и этапы осмотра полости рта. Первичные элементы поражения, т.е. возникающие самостоятельно. Вторичные элементы поражения, т.е. развивающиеся из первичных. | 4 |
| | 3. Зубная формула. Индексы гигиены. | Запись зубной формулы с молочными зубами и постоянными. Международная (ВОЗ) запись зубной формулы. Периоды развития молочных зубов и гистоэмбриогенез. Стадии развития корней в процессе формирования корня. Стадии формирования корней постоянных зубов (формирования верхушечного отдела). Индекс Федорова-Володкиной. Индикаторы зубного налета. | 4 |
| | 4. Предметы гигиены полости рта. Способы чистки зубов. | Зубные щетки. Преимущества искусственного волокна перед натуральным. Зубные нити, зубочистки, ершики, ирригаторы. Зубные щетки. Жевательная резинка. Зубные пасты. Состав и типы. Методы чистки зубов (по авторам). Контролируемая чистка зубов. | 4 |
| | 5. Показатели интенсивности и распространенности заболеваемости кариесом. | Как рассчитать распространенность кариеса? (формула). Индекс КПУ, кп. Интенсивность кариеса (формула). Индекс кпп. Причины, отрицательно влияющие на состояние пародонта. Механические травмы. Неминерализованные зубные отложения – пелликула, зубная бляшка, налет. Минерализованные зубные отложения – над- и поддесневой зубной камень. Гигиенический индекс Федорова- | 4 |

| | | | | |
|----|--|--|---|---|
| | | | Володкиной. Модификация по Пахомову. Индекс гигиены полости рта ОНI-S (oralhygieneindices-упрощенный simplified). Профессиональная чистка зубов – этапы, индикация зубного налета. Правила при удалении зубного налета. | |
| 2. | Раздел 2. Кариесогенная ситуация в полости рта. Способы и методы устранения. | 6. Способы устранения кариесогенной ситуации в полости рта. | Общие и местные факторы, влияющие на возникновение кариеса. Способы оценки устойчивости к кариесу: определение pH слюны, вязкости, скорости слюновыделения, скорости реминерализации эмали, тест эмалевой резистентности. Де- и реминерализация (естественная и искусственная) эмали. Задачи и показания к реминерализации эмали. Методика Леуса-Боровского. Способы повышения эффективности реминерализующих средств. | 4 |
| | | 7. Экзогенная профилактика кариеса | Методы фторирования. Лаки-методика. Методика герметизации фиссур. Ошибки в проведении процедуры. | 4 |
| | | 8. Эндогенная безлекарственная и лекарственная профилактика кариеса. | Рациональное питание как профилактика кариеса. Препараты для профилактики кариеса зубов, применяемые внутрь. Показания. | 4 |
| | | 9. Групповая профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта. Первичная, вторичная и третичная профилактика. | Цели и задачи профилактики. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Четыре основные меры профилактики: массовая, коллективная, групповая, индивидуальная. Диспансеризация детей: перечислите 4 группы. Санитарно-просветительская работа. Цель. Этапы. Индивидуальная профилактика кариеса зубов. Задачи и цель. | 4 |

| | | | | |
|----------------------------------|--|---|---|-----------|
| | | 10.Диспансеризация различных групп населения у стоматолога. | Профилактика-определение. Что означает понятие «санитарный ребенок»? Методы санации: централизованный и децентрализованный. Бригадный метод. Диспансеризация детей дошкольного возраста. Диспансеризация детей школьного возраста. | 4 |
| Итого часов в 5 семестре: | | | | 38 |

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

| № п/п | Наименование раздела (темы) дисциплины | № п/п | Виды СРО | Всего часов |
|----------------------------------|--|-------|-----------------------------------|-------------|
| | | | | ОФО |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Семестр 5 | | | | |
| 1. | Раздел 1. Профилактика кариеса зубов. Средства и методы. | 1.1. | Работа с книжными источниками | 2 |
| | | 1.2. | Подготовка к тестированию | 1 |
| | | 1.3. | Подготовка к коллоквиуму | 1 |
| | | 1.4. | Работа с электронными источниками | 2 |
| 2. | Раздел 2. Кариесогенная ситуация в полости рта. Способы и методы устранения. | 2.1. | Работа с книжными источниками | 2 |
| | | 2.2. | Подготовка к тестированию | 2 |
| | | 2.3. | Подготовка к коллоквиуму | 2 |
| | | 2.4. | Работа с электронными источниками | 2 |
| Итого часов в 5 семестре: | | | | 14 |

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

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Лекция является основной формой обучения в высшем учебном заведении. Записи лекций в конспектах должны быть избирательными, полностью следует записывать только определения. В конспекте рекомендуется применять сокращение слов, что ускоряет запись. Вопросы, возникающие в ходе лекции, рекомендуется записывать на полях и после окончания лекции обратиться за разъяснением к преподавателю.

Работа над конспектом лекции осуществляется по этапам:

- повторить изученный материал по конспекту;
- непонятные положения отметить на полях и уточнить;
- неоконченные фразы, пропущенные слова и другие недочеты в записях устранить, пользуясь материалами из учебника и других источников;
- завершить техническое оформление конспекта (подчеркивания, выделение главного, выделение разделов, подразделов и т.п.).

Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти. Работа над конспектом не должна заканчиваться с прослушивания лекции. После лекции, в процессе самостоятельной работы, перед тем, как открыть тетрадь с конспектом, полезно мысленно восстановить в памяти содержание лекции, вспомнив ее структуру, основные положения и выводы.

С целью доработки необходимо прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, проникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Еще лучше, если вы переработаете конспект, дадите его в новой систематизации записей. Это, несомненно, займет некоторое время, но материал вами будет хорошо проработан, а конспективная запись его приведена в удобный для запоминания вид. Введение заголовков, скобок, обобщающих знаков может значительно повысить качество записи. Этому может служить также подчеркивание отдельных мест конспекта красным карандашом, приведение на полях или на обратной стороне листа краткой схемы конспекта и др.

Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля.

Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся получают общее представление о ее содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям – лабораторные занятия не предусмотрены.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям

В процессе подготовки и проведения практических занятий обучающиеся закрепляют полученные ранее теоретические знания, приобретают навыки их практического применения, опыт рациональной организации учебной работы.

Поскольку активность на практических занятиях является предметом внутрисеместрового контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к таким занятиям требует ответственного отношения.

При подготовке к занятию в первую очередь должны использовать материал лекций и соответствующих литературных источников. Самоконтроль качества подготовки к каждому занятию осуществляют, проверяя свои знания и отвечая на вопросы для самопроверки по соответствующей теме.

Входной контроль осуществляется преподавателем в виде проверки и актуализации знаний обучающихся по соответствующей теме.

Выходной контроль осуществляется преподавателем проверкой качества и полноты выполнения задания.

Подготовку к практическому занятию каждый обучающийся должен начать с ознакомления с планом практического занятия, который отражает содержание предложенной темы. Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала, а затем изучение обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме.

Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса. Результат такой работы должен проявиться в способности обучающегося свободно ответить на теоретические вопросы, его выступлении и участии в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильном выполнении практических заданий. Предлагается следующая опорная схема подготовки к практическим занятиям.

Обучающийся при подготовке к практическому занятию может консультироваться с преподавателем и получать от него наводящие разъяснения, задания для самостоятельной работы.

1. Ознакомление с темой практического занятия. Выделение главного (основной темы) и второстепенного (подразделы, частные вопросы темы).

2. Освоение теоретического материала по теме с опорой на лекционный материал, учебник и другие учебные ресурсы. Самопроверка: постановка вопросов, затрагивающих основные термины, определения и положения по теме, и ответы на них.

3. Выполнение практического задания. Обнаружение основных трудностей, их решение с помощью дополнительных интеллектуальных усилий и/или подключения дополнительных источников информации.

4. Решение типовых заданий расчетно-графической работы.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся
Работа с литературными источниками и интернет ресурсами

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний,

позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические рекомендации при подготовке к тестированию

В современном образовательном процессе тестирование как новая форма оценки знаний занимает важное место и требует серьезного к себе отношения. Цель тестирований в ходе учебного процесса студентов состоит не только в систематическом контроле за знанием точных дат, имен, событий, явлений, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных исторических явлений и процессов. Одновременно тесты способствуют развитию творческого мышления, умению самостоятельно локализовать и соотносить исторические явления и процессы во времени и пространстве.

Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест. Можно дать следующие методические рекомендации:

- Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

- Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

- Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

- Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

- Психологи также советуют думать только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место.

- Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

- Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

- Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания, и будет надеяться на удачу. Если уверенности в правильности ответа нет, но интуитивно появляется предпочтение, то психологи рекомендуют доверять интуиции, которая считается проявлением глубинных знаний и опыта, находящихся на уровне подсознания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение исторических карт. Большую помощь оказывают опубликованные сборники тестов, Интернет-тренажеры, позволяющие, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля. Именно такие навыки не только повышают эффективность подготовки, позволяют более успешно вести себя во время экзамена, но и вообще способствуют развитию навыков мыслительной работы.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к занятиям семинарского типа, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее.

Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Методические рекомендации для подготовки к коллоквиуму

Коллоквиум - форма проверки и оценивания знаний учащихся в системе образования, преимущественно в вузах. Как правило, он представляет собой проводимый по инициативе преподавателя промежуточный мини-экзамен во время обучения по дисциплине, имеющий целью уменьшить список тем, выносимых на основной экзамен, и оценить текущий уровень знаний обучающихся.

Оценка, полученная на коллоквиуме, может влиять на получение зачета и оценку на экзамене. В некоторых случаях преподаватель выносит на коллоквиум все пройденные темы и обучающийся, как на итоговом экзамене, получает единственную оценку, идущую в зачет по дисциплине.

Коллоквиум может проводиться в устной и письменной форме.

Устная форма. Ответы оцениваются одновременно в традиционной шкале («неудовлетворительно» — «отлично»). Вопросы к коллоквиуму могут содержать как теоретические вопросы, так и задачи практического характера.

Подготовка к коллоквиуму начинается с установочной консультации преподавателя, на которой он разъясняет развернутую тематику проблемы, рекомендует литературу для изучения и объясняет процедуру проведения коллоквиума. Как правило, на самостоятельную подготовку к коллоквиуму обучающемуся отводится 2-4 часа. Подготовка включает в себя изучение рекомендованной литературы и (по указанию преподавателя) конспектирование важнейших источников. Коллоквиум проводится в форме индивидуальной беседы преподавателя с каждым обучающимся или беседы в небольших группах (3-5 человек). Обычно преподаватель задает несколько кратких конкретных вопросов, позволяющих выяснить степень добросовестности работы с литературой, контролирует конспект. Далее более подробно обсуждается какая-либо сторона проблемы, что позволяет оценить уровень понимания.

Методические рекомендации к ситуационным задачам

Это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Такой вид самостоятельной работы

направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Такие знания более прочные, они позволяют студенту видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Студент должен опираться на уже имеющуюся базу знаний. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. Преподаватель определяет тему, либо раздел, рекомендует литературу, консультирует студента при возникновении затруднений.

Студенту необходимо изучить предложенную преподавателем литературу и характеристику условий задачи, выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения, оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

й – организационный;

й - закрепление и углубление теоретических знаний.

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

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;

внимательно прочитать рекомендованную литературу;

составить краткие конспекты ответов (планы ответов).

6. Образовательные технологии

| № п/п | Виды учебной работы | Образовательные технологии | Всего часов |
|----------------------------------|--|---|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Семестр 5 | | | |
| 1 | Лекция: «Показатели, характеризующие заболеваемость населения кариесом: распространенность, интенсивность (индексы КПУ, кп, КПУ+кп, кпп)». | Обзорная лекция. | 2 |
| 2 | Лекция: «Диспансеризация различных групп населения у стоматолога». | Обзорная лекция. | 2 |
| 3 | Практическое занятие: «Предметы гигиены полости рта. Способы чистки зубов». | Тематический семинар, использование компьютерных технологий для выполнения практических работ, тестирование, контрольная работа | 4 |
| 4 | Практическое занятие: «Эндогенная безлекарственная и лекарственная профилактика кариеса». | Тематический семинар, использование компьютерных технологий для выполнения практических работ, тестирование | 4 |
| Итого часов в 5 семестре: | | | 12 |

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

| Список основной литературы | |
|----------------------------------|---|
| 1. | Под ред. Л.А. Дмитриевой Терапевтическая стоматология : национальное руководство/ под ред.Л.А. Дмитриевой, Ю.М.Максимовского.-М.:ГЕОТАР-Медиа,2019.-888с.-ISBN-978-5-9704-5024-6.-Текст: непосредственный |
| 2. | Под. Ред. С. В. Тарасенко Хирургическая стоматология/под ред.С.В. Тарасенко.-Москва: ГЕОТАР –Медиа,2021.621с.ISBN 978-5-9704-6211-9.- Текст: непосредственный. |
| 3. | Электромиографическое исследование жевательных мышц в клинической стоматологии : учебное пособие / А.М. Нестеров [и др.].. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 153 с. — ISBN 978-5-4497-2201-0. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/130628.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: https://doi.org/10.23682/130628 - Текст: электронный |
| Список дополнительной литературы | |
| 1. | Луцкая И.К. Диагностика и лечение пульпита и периодонтита : учебное пособие / Луцкая И.К.. — Минск : Вышэйшая школа, 2017. — 240 с. — ISBN 978-985-06-2716-2. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/90771.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей -Текст: электронный |
| 2. | Лекарственные средства в детской стоматологии : учебное пособие / Т.Н. Терехова [и др.].. — Минск : Вышэйшая школа, 2017. — 321 с. — ISBN 978-985-06-2717-9. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/90788.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей -Текст: электронный |
| 3. | Пародонтология: национальное руководство / под ред. О.О. Янушевича, Л.А. Дмитриевой. – 2-е изд., перераб. доп.– М.: ГЕОТАР-Медиа, 2018.-752с.-: ISBN 978-5-9704-4365-1-Текст: непосредственный |

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека
<http://fcior.edu.ru> - Региональное представительство ФЦИОР - СГТУ
<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

| Лицензионное программное обеспечение | Реквизиты лицензий/ договоров |
|---|---|
| Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д. | Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки) |
| MS Office 2003, 2007, 2010, 2013 | Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная |
| Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite | Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC |

| | |
|--|--|
| | Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023 |
| Консультант Плюс | Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г. |
| Цифровой образовательный ресурс IPRsmart | Лицензионный договор № 9368/22П от 01.07.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023 |
| Бесплатное ПО | |
| Sumatra PDF, 7-Zip | |

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Специализированная мебель: Доска ученическая – шт. Стол – 1 шт.

Стол ученический -34шт.

Стул мягкий –1 шт.

Стул ученический- 68 шт. Кафедра - 1 шт.

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Мультимедия- проектор - 1 шт,

Переносной экран настенный рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Специализированная мебель:

Доска ученическая- 1 шт.

Стул ученический - 24 шт. .

Стол ученический – 12 шт..

Стул мягкий – 1 шт.

Шкаф книжный – 1 шт.

Стол однотумбовый – 1 шт.

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

3.Лаборатория.

Лабораторное оборудование:

Специализированная мебель: стол преподавательский, парты, стулья, доска меловая.

4. Помещение для самостоятельной работы.

Электронный читальный зал (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска , проектор , универсальное настенное крепление. Персональный компьютер-моноблок -18 шт. Персональный компьютер – 1 шт.

Столы на 1 рабочее место – 20 шт. Столы на 2 рабочих места – 9 шт. Стулья – 38шт.

МФУ – 2 шт.

Читальный зал(БИЦ)

Столы на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

Отдел обслуживания печатными изданиями (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:

Экран настенный. Проектор. Ноутбук.

Рабочие столы на 1 место – 21 шт. Стулья – 55 шт.

Специализированная мебель (столы и стулья): Рабочие столы на 1 место – 24 шт. Стулья – 24 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА»: Персональный компьютер – 1 шт. Сканер – 1 шт. МФУ – 1 шт.

Электронный читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): компьютерный стол – 20 шт., ученический стол - 14 шт, стулья – 47 шт., стол руководителя со спикером - 1 шт, двухтумбовый стол - 2 шт. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА»: моноблок - 18 шт. , Персональный компьютер -1 шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): ученический стол - 12 шт, стулья – 24 шт., картотека - 2 шт, шкаф железный -1 шт., стеллаж выставочный - 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенное компьютером с доступом в интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

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.

Выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов; поручни; пандусы; достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Профилактика и коммунальная стоматология»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

«Профилактика и коммунальная стоматология»

Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

| Индекс | Формулировка компетенции |
|--------|--|
| ПК-1 | способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| ОПК-3 | Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним |

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 студентами.

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

| Разделы (темы) дисциплины | Формируемые компетенции (коды) | |
|--|--------------------------------|-------|
| | ПК-1 | ОПК-3 |
| 1 | 2 | |
| Раздел 1. Профилактика кариеса зубов. Средства и методы. Тема 1.1. Оснащение и оборудование кабинета. Стерилизация и дезинфекция. | + | |
| Тема 1.2. Методы осмотра. Сбор анамнеза. | + | + |
| Тема 1.3. Зубная формула. Индексы гигиены. | + | + |
| Тема 1.4. Предметы гигиены полости рта. Способы чистки зубов. | + | |
| Тема 1.5. Показатели интенсивности и распространенности заболеваемости кариесом. | + | |
| Раздел 2. Кариесогенная ситуация в полости рта. Способы и методы устранения. Тема 2.1. Способы устранения кариесогенной ситуации в полости рта. | | + |
| Тема 2.2. Экзогенная профилактика кариеса. | + | |
| Тема 2.3. Эндогенная безлекарственная и лекарственная профилактика кариеса. | | + |
| Тема 2.4. Групповая профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта. Первичная, вторичная и третичная профилактика. | + | |
| Тема 2.5. Диспансеризация различных групп | + | + |

| | | |
|--------------------------|--|--|
| населения у стоматолога. | | |
|--------------------------|--|--|

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

ПК-1. способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза

| Индикаторы достижения компетенции | Критерии оценивания результатов обучения | | | | Средства оценивания результатов обучения | |
|--|---|--|--|---|--|--------------------------|
| | неудовлетв | удовлетв | хорошо | отлично | Текущий контроль | Промежуточная аттестация |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ПК-1.1. Получает информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) | Не знает основные правила сбора анамнеза, получения информации об аллергическом статусе и перенесенных, сопутствующих заболеваниях от пациентов (их родственников/законных представителей). | Неполные представления о сборе анамнеза, информации об аллергическом статусе и перенесенных, сопутствующих заболеваниях от пациентов (их родственников/законных представителей). | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы в представлениях о сборе анамнеза, информации об аллергическом статусе и перенесенных, сопутствующих заболеваниях от пациентов (их родственников/законных представителей). | Имеет полностью сформированные знания о сборе анамнеза, информации об аллергическом статусе и перенесенных, сопутствующих заболеваниях от пациентов (их родственников/законных представителей). | Устный опрос, тестирование, коллоквиум, ситуационные задачи. | Зачет с оценкой |
| ПК-1.2. Интерпретирует данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов | Не умеет и не готов полностью интерпретировать данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных | В целом успешное, но с систематическими ошибками умение интерпретировать данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы, умение интерпретировать данные первичного и повторного осмотров, результатов | Умеет полностью интерпретировать данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов | Устный опрос, тестирование, коллоквиум, ситуационные задачи. | Зачет с оценкой |

| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|-----------------|
| исследования и заключений консультаций врачей-специалистов | методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов. | методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов. | лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов. | исследования и заключений консультаций врачей-специалистов. | | |
| ПК- 1.3. Интерпретирует данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) | Не умеет и не готов изложить основные способы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. | В целом успешное, но с систематическими ошибками изложение основных способов санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы в изложении основных способов санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. | Содержательно и точно описывает основные способы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. | Устный опрос, тестирование, коллоквиум, ситуационные задачи. | Зачет с оценкой |

ОПК-3.Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним

| Индикаторы достижения компетенции | Критерии оценивания результатов обучения | | | | Средства оценивания результатов обучения | |
|-----------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
| | неудовлетв | удовлетв | хорошо | отлично | Текущий контроль | Промежуточная аттестация |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ОПК-3.1. Применяет знания | Не знает основные принципы | Неполные представления об | Сформированные, но содержащие | Умеет полностью сформировать знания | Устный опрос, | Зачет с оценкой |

| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|-----------------|
| механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним | использования инструментов и методов механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним | использовании инструментов и методов механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним | отдельные пробелы в методах механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним | механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним | тестирование, коллоквиум, ситуационные задачи. | |
| ОПК-3.2. Проводит санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения | Не умеет и не готов определять задачи в проведении санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения. | В целом успешное, но с систематическими ошибками умение проводить санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы, умение проводить санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения | Умеет полностью определять задачи в проведении санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения | Устный опрос, тестирование, коллоквиум, ситуационные задачи. | Зачет с оценкой |
| ОПК-3.3. Проводит санитарно-просветительские работы, направленной на борьбу с допингом в спорте, среди обучающихся, занимающихся спортом | Не умеет и не готов изложить основные способы проведения санитарно-просветительские работы, направленной на борьбу с допингом в спорте, среди обучающихся, занимающихся спортом | В целом успешное, но с систематическими ошибками изложение основных способов проведения санитарно-просветительские работы, направленной на борьбу с допингом в спорте, среди обучающихся, занимающихся спортом | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы в проведении санитарно-просветительские работы, направленной на борьбу с допингом в спорте, среди обучающихся, занимающихся спортом | Содержательно и точно описывает основные способы проведения санитарно-просветительские работы, направленной на борьбу с допингом в спорте, среди обучающихся, занимающихся спортом | Устный опрос, тестирование, коллоквиум, ситуационные задачи. | Зачет с оценкой |

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине «Профилактика и коммунальная стоматология»

Вопросы для устного опроса по дисциплине «Профилактика и коммунальная стоматология»

Вопросы к разделу 1.

Состав поликлиники. Оборудование кабинета профилактики

Инструментарий: набор стоматологических крючков, зеркало, зонд, пинцет, гладилка, экскаватор, штопфер, шпатель металлический и пластмассовый, кюрета.

Асептика и антисептика.

Методика обработки инструментария. Стерилизация и дезинфекция.

Дополнительная обработка инструментов, соприкасавшихся с возбудителями инфекционных заболеваний и гноем.

Опрос, осмотр- внешний и осмотр челюстно-лицевой области и полости рта. Цель осмотра.

Этапы обследования зубов и этапы осмотра полости рта.

Первичные элементы поражения, т.е. возникающие самостоятельно.

Вторичные элементы поражения, т.е. развивающиеся из первичных.

Запись зубной формулы с молочными зубами и постоянными.

Международная (ВОЗ) запись зубной формулы.

Периоды развития молочных зубов и гистоэмбриогенез.

Стадии развития корней в процессе формирования корня.

Стадии формирования корней постоянных зубов (формирования верхушечного отдела).

Индекс Федорова-Володкиной.

Индикаторы зубного налета.

Зубные щетки. Преимущества искусственного волокна перед натуральным.

Зубные нити, зубочистки, ершики, ирригаторы.

Зубные щетки. Жевательная резинка.

Зубные пасты. Состав и типы.

Методы чистки зубов (по авторам).

Контролируемая чистка зубов.

Как рассчитать распространенность кариеса? (формула). Индекс КПУ, кп.

Интенсивность кариеса (формула). Индекс кпш.

Причины, отрицательно влияющие на состояние пародонта. Механические травмы.

Неминерализованные зубные отложения – пелликула, зубная бляшка, налет.

Минерализованные зубные отложения – над- и поддесневой зубной камень.

Гигиенический индекс Федорова-Володкиной. Модификация по Пахомову.

Индекс гигиены полости рта ОНI-S (oralhygieneindices- упрощенный simplified).

Профессиональная чистка зубов – этапы, индикация зубного налета.

Правила при удалении зубного налета.

Вопросы к разделу 2.

Общие и местные факторы, влияющие на возникновение кариеса.

Способы оценки устойчивости к кариесу: определение pH слюны, вязкости, скорости слюновыделения, скорости реминерализации эмали, тест эмалевой резистентности.

Де- и реминерализация (естественная и искусственная) эмали.

Задачи и показания к реминерализации эмали. Методика Леуса-Боровского.

Способы повышения эффективности реминерализующих средств.

Методы фторирования. Лаки- методика.

Методика герметизации фиссур. Ошибки в проведении процедуры.

Рациональное питание как профилактика кариеса.

Препараты для профилактики кариеса зубов, применяемые внутрь. Показания.

Цели и задачи профилактики. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Четыре основные меры профилактики: массовая, коллективная, групповая, индивидуальная.

Диспансеризация детей: перечислите 4 группы.

Санитарно-просветительская работа. Цель. Этапы.

Индивидуальная профилактика кариеса зубов. Задачи и цель.

Профилактика-определение. Что означает понятие «санированный ребенок»?

Методы санации: централизованный и децентрализованный. Бригадный метод.

Диспансеризация детей дошкольного возраста.

Диспансеризация детей школьного возраста.

Комплект заданий для устного опроса

по дисциплине «Профилактика и коммунальная стоматология»

Задание 1. Подобрать предметы индивидуальной гигиены полости рта пациенту с повышеннымналетообразованием.

Задание2. Подобрать предметы индивидуальной гигиены полости рта пациенту с кровоточивостью десен.

Задание3. Подобрать предметы индивидуальной гигиены полости рта пациенту с патологической стираемостью зубов.

Задание4. Подобрать предметы индивидуальной гигиены полости рта ребенку 6 лет .

Задание5. Подобрать предметы индивидуальной гигиены полости рта пациенту с повышенной чувствительностью зубов

Задание 6. Пациентка 22 лет с трещинами на резцах, реставрациями 11 и 21 хочет отбелить зубы. Дать рекомендации.

Задание7. Пациент 35 лет с мостовидными металлокерамическими протезами в полости рта жалуется на кровоточивость десен и неприятный запах изо рта. При осмотре полости рта: многочисленные зубные отложения.

1. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

2. Подберите средства и предметы индивидуальной гигиены полости рта данному пациенту.

Задание8.Пациентка 21 год с несъемными ортодонтическими конструкциями в полости рта не чистит зубы из-за боязни «что-нибудь повредить». Жалуется на кровоточивочть десен, боли при приеме пищи, неприятный запах изо рта. При осмотре: большое количество мягкого зубного налета, остатки пищи.

1. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

2. Подберите средства и предметы индивидуальной гигиены полости рта данному пациенту

Задание9. Пациент с хроническимгенерализованным пародонтитом обратился для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.

Задание10. Пациент с генерализованным катаральным гингивитом обратился для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.

Задание11. Пациент с брекет-системой обратился для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.

Задание12. Пациент с металлокерамическими конструкциями в полости рта обратился для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.

Задание13. На первый профилактический осмотр к стоматологу пришла мама с ребенком. У ребенка недавно прорезались зубы 7.1, 8.1. при осмотре полости рта визуально определяется зубной налет. Десневые валики полукруглой формы, уздечки верхней и нижней губы, языка в норме. Мама отмечает, что очищает ребенку зубы ватным тампоном один раз в день и просит дать рекомендации по уходу за полостью рта ребенка.

1. Определите возраст ребенка.
2. Укажите время первого профилактического осмотра и периодичность профилактических осмотров ребенка в дальнейшем.
3. Назовите сроки прорезывания временных зубов.
4. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта ребенка со времени прорезывания первых временных зубов.
5. Дайте рекомендации по употреблению ребенком сахара и правилам пользования соской-пустышкой.

Задание14. Бригада зубных врачей, работая в школе одного района, осмотрела 1000 человек учащихся, в том числе 100 человек 12-летних. Из 1000 человек осмотренных: 800 человек подлежат санации; 150 человек ранее санированы; 50 человек не имеют пораженных зубов. У учащихся 6-х классов выявлено: у 36 человек: КПУ = 3; у 50 человек: КПУ = 4; у 14 человек: КПУ = 6.

1. Подсчитайте распространенность кариеса среди учащихся этой школы.
2. Подсчитайте уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей в этой школе.
3. Назовите ключевые возрастные группы при эпидемиологическом обследовании по рекомендациям ВОЗ.
4. Составьте план профилактических мероприятий в этой школе.
5. Какими зубными пастами предпочтительней пользоваться детям в этой школе

Задание15. При профилактическом осмотре в детском саду выявлен ребёнок, у которого отсутствуют передние зубы, в жевательном отделе коронки зубов разрушены кариозным процессом. Ребёнку 4,5 года, нарушено произношение нескольких звуков.

Какие морфологические, функциональные нарушения выявлены?

Что является этиологическим фактором?

К чему может привести данная ситуация без вмешательства стоматолога и ортодонта?

Задание16. Патронаж ребёнка в возрасте 1 месяц. Мама жалуется на отсутствие достаточного количества грудного молока. Какие рекомендации должен дать педиатр, чтобы у ребёнка в будущем не появились проблемы с прикусом.

Задание17. Пациентка 25 лет, беременность 12 недель обратилась для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.

Задание 18. В средней общеобразовательной школе проводится внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний. На прием к школьному стоматологу вызван ребенок 7 лет для проведения герметизации фиссур первых постоянных моляров. В наличии стоматологического кабинета имеется светоотверждаемый герметик. Жалоб нет. При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриротовом осмотре: Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие. Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллиону (компонент зубного налета) равен 1,8.

1. Назовите возраст, в котором наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров.
2. Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента.
3. Перечислите этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения.
4. Назовите сроки контрольных осмотров сохранности герметика.
5. Укажите эффективность метода герметизации фиссур.

Задание 19. ВИЧ-инфицированный пациент обратился для снятия зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.

Задание 20. При эпидемиологическом обследовании исследователи собирали данные о состоянии полости рта в течение трех лет. Далее провели анализ полученных данных. Верно ли это?

Задание 21. Пациент работающий на кислотном производстве, обратился с целью осмотра и проведения профессиональной гигиены. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной и индивидуальной гигиены полости рта.

Вопросы на зачет

по дисциплине: «Профилактика и коммунальная стоматология»

1. Состав поликлиники. Оборудование кабинета профилактики
2. Инструментарий: набор стоматологических крючков, зеркало, зонд, пинцет, гладилка, экскаватор, штопфер, шпатель металлический и пластмассовый, кюрета.
3. Асептика и антисептика.
4. Методика обработки инструментария. Стерилизация и дезинфекция.
5. Дополнительная обработка инструментов, соприкасавшихся с возбудителями инфекционных заболеваний и гноем.
6. Опрос, осмотр- внешний и осмотр челюстно-лицевой области и полости рта. Цель осмотра.
7. Этапы обследования зубов и этапы осмотра полости рта.
8. Первичные элементы поражения, т.е. возникающие самостоятельно.
9. Вторичные элементы поражения, т.е. развивающиеся из первичных.
10. Запись зубной формулы с молочными зубами и постоянными.
11. Международная (ВОЗ) запись зубной формулы.
12. Периоды развития молочных зубов и гистоэмбриогенез.
13. Стадии развития корней в процессе формирования корня.
14. Стадии формирования корней постоянных зубов (формирования верхушечного отдела).
15. Индекс Федорова-Володкиной.
16. Индикаторы зубного налета.
17. Зубные щетки. Преимущества искусственного волокна перед натуральным.
18. Зубные нити, зубочистки, ершики, ирригаторы.
19. Зубные щетки. Жевательная резинка.
20. Зубные пасты. Состав и типы.
21. Методы чистки зубов (по авторам).
22. Контролируемая чистка зубов.
23. Как рассчитать распространенность кариеса? (формула). Индекс КПУ, кп.
24. Интенсивность кариеса (формула). Индекс кпп.
25. Причины, отрицательно влияющие на состояние пародонта. Механические травмы.
26. Неминерализованные зубные отложения – пелликула, зубная бляшка, налет.
27. Минерализованные зубные отложения – над- и поддесневой зубной камень.
28. Гигиенический индекс Федорова-Володкиной. Модификация по Паховому.
29. Индекс гигиены полости рта ОНI-S (oralhygieneindices- упрощенный simplified).
30. Профессиональная чистка зубов – этапы, индикация зубного налета.
31. Правила при удалении зубного налета.
32. Общие и местные факторы, влияющие на возникновение кариеса.
33. Способы оценки устойчивости к кариесу: определение рН слюны, вязкости, скорости слюновыделения, скорости реминерализации эмали, тест эмалевой резистентности.
34. Де- и реминерализация (естественная и искусственная) эмали.
35. Задачи и показания к реминерализации эмали. Методика Леуса-Боровского.
36. Способы повышения эффективности реминерализующих средств.
37. Методы фторирования. Лаки- методика.
38. Методика герметизации фиссур. Ошибки в проведении процедуры.
39. Рациональное питание как профилактика кариеса.
40. Препараты для профилактики кариеса зубов, применяемые внутрь. Показания.
41. Цели и задачи профилактики. Первичная, вторичная и третичная профилактика.
42. Четыре основные меры профилактики: массовая, коллективная, групповая, индивидуальная.

43. Диспансеризация детей: перечислите 4 группы.
44. Санитарно-просветительская работа. Цель. Этапы.
45. Индивидуальная профилактика кариеса зубов. Задачи и цель.
46. Профилактика-определение. Что означает понятие «санитарный ребенок»?
47. Методы санации: централизованный и децентрализованный. Бригадный метод.
48. Диспансеризация детей дошкольного возраста.
49. Диспансеризация детей школьного возраста.

Вопросы для коллоквиумов
по дисциплине:
«Профилактика и коммунальная стоматология»

1. Состав поликлиники. Оборудование кабинета профилактики
2. Инструментарий: набор стоматологических крючков, зеркало, зонд, пинцет, гладилка, экскаватор, штопфер, шпатель металлический и пластмассовый, кюрета.
3. Асептика и антисептика.
4. Методика обработки инструментария. Стерилизация и дезинфекция.
5. Дополнительная обработка инструментов, соприкасавшихся с возбудителями инфекционных заболеваний и гноем.
6. Опрос, осмотр- внешний и осмотр челюстно-лицевой области и полости рта. Цель осмотра.
7. Этапы обследования зубов и этапы осмотра полости рта.
8. Первичные элементы поражения, т.е. возникающие самостоятельно.
9. Вторичные элементы поражения, т.е. развивающиеся из первичных.
10. Запись зубной формулы с молочными зубами и постоянными.
11. Международная (ВОЗ) запись зубной формулы.
12. Периоды развития молочных зубов и гистоэмбриогенез.
13. Стадии развития корней в процессе формирования корня.
14. Стадии формирования корней постоянных зубов (формирования верхушечного отдела).
15. Индекс Федорова-Володкиной.
16. Индикаторы зубного налета.
17. Зубные щетки. Преимущества искусственного волокна перед натуральным.
18. Зубные нити, зубочистки, ершики, ирригаторы.
19. Зубные щетки. Жевательная резинка.
20. Зубные пасты. Состав и типы.
21. Методы чистки зубов (по авторам).
22. Контролируемая чистка зубов.
23. Как рассчитать распространенность кариеса? (формула). Индекс КПУ, кп.
24. Интенсивность кариеса (формула). Индекс кпп.
25. Причины, отрицательно влияющие на состояние пародонта. Механические травмы.
26. Неминерализованные зубные отложения – пелликула, зубная бляшка, налет.
27. Минерализованные зубные отложения – над- и поддесневой зубной камень.
28. Гигиенический индекс Федорова-Володкиной. Модификация по Пахомову.
29. Индекс гигиены полости рта ОНI-S (oralhygieneindices- упрощенный simplified).
30. Профессиональная чистка зубов – этапы, индикация зубного налета.
31. Правила при удалении зубного налета.
32. Общие и местные факторы, влияющие на возникновение кариеса.
33. Способы оценки устойчивости к кариесу: определение pH слюны, вязкости, скорости слюновыделения, скорости реминерализации эмали, тест эмалевой резистентности.
34. Де- и реминерализация (естественная и искусственная) эмали.

35. Задачи и показания к реминерализации эмали. Методика Леуса-Боровского.
36. Способы повышения эффективности реминерализующих средств.
37. Методы фторирования. Лаки- методика.
38. Методика герметизации фиссур. Ошибки в проведении процедуры.
39. Рациональное питание как профилактика кариеса.
40. Препараты для профилактики кариеса зубов, применяемые внутрь. Показания.
41. Цели и задачи профилактики. Первичная, вторичная и третичная профилактика.
42. Четыре основные меры профилактики: массовая, коллективная, групповая, индивидуальная.
43. Диспансеризация детей: перечислите 4 группы.
44. Санитарно-просветительская работа. Цель. Этапы.
45. Индивидуальная профилактика кариеса зубов. Задачи и цель.
46. Профилактика-определение. Что означает понятие «санитарный ребенок»?
47. Методы санации: централизованный и децентрализованный. Бригадный метод.
48. Диспансеризация детей дошкольного возраста.
49. Диспансеризация детей школьного возраста.

Комплект тестовых заданий
по дисциплине: «Профилактика и коммунальная стоматология»

1. В качестве противовоспалительного компонента в состав зубных паст вводят:

- 1) карбонат кальция
- 2) экстракты лекарственных растений
- 3) карбамид
- 4) хлорид стронция
- 5) все из перечисленных

2. Фторидсодержащие зубные пасты рекомендуется использовать детям с возраста (лет):

- 1) 1-1,5
- 2) 3-4+
- 3) 5-6
- 4) 16-18
- 5) все из перечисленных

3. Гигиенические зубные пасты преимущественно обладают действием:

- 1) противокариозным
- 2) очищающим
- 3) противоотечным
- 4) антисептическим
- 5) все из перечисленных

4. Зубные пасты с низким показателем абразивности предназначены для использования:

- 1) пациентами с воспалительными заболеваниями пародонта
- 2) лицами, злоупотребляющими курением
- 3) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов+
- 4) пациентами с брекет-системами
- 5) все из перечисленных

5. Витамины А и Е вводят в состав зубных паст для:

- 1) профилактики кариеса
- 2) ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта+
- 3) улучшения общего состояния организма
- 4) снижения чувствительности твердых тканей зубов
- 5) все из перечисленных

6. Суперфлоссы — это зубные нити:

- 1) с утолщением
- 2) воощеные
- 3) ароматизированные
- 4) пропитанные раствором фторида
- 5) все из перечисленных

7. Ширина рабочей части взрослой зубной щетки составляет (мм):

- 1) 4,5-7
- 2) 5-8
- 3) 10-15
- 4) 7,5-11+
- 5) все из перечисленных

8. Время чистки зубов стандартной зубной щеткой должно составлять не менее:

- 1) 1 мин
- 2) 2 мин
- 3) 3 мин
- 4) 5 мин
- 5) все из перечисленных

9. Очищающее действие зубных паст обеспечивается входящими в их состав компонентами:

- 1) связующими
- 2) абразивными+
- 3) ароматизирующими
- 4) БАВ
- 5) все из перечисленных

10. Фторидсодержащие зубные пасты рекомендуется использовать детям с возраста:

- 1) 1,5-2 лет
- 2) 3-4 лет
- 3) 5-6 лет
- 4) 10-12 лет

11. Использование флоссов рекомендуется для удаления зубного налета с поверхностей зубов:

- 1) вестибулярных
- 2) окклюзионных
- 3) апроксимальных+
- 4) оральных
- 5) все из перечисленных

12. Профессиональную гигиену необходимо проводить:

- 1) 1 раз в год
- 2) 2 раза в год
- 3) 1 раз в 3 месяца
- 4) 1 раз в 2 года
- 5) все из перечисленных

13. К неминерализованным зубным отложениям относится:

- 1) зубной налет+
- 2) кутикула
- 3) наддесневой зубной камень
- 4) поддесневой зубной камень
- 5) все из перечисленных

14. В качестве абразивных компонентов в зубных пастах можно использовать:

- 1) химически осажденный мел
- 2) глицерин
- 3) бромелайн
- 4) мыло
- 5) все из перечисленных

15. Закругление кончиков щетинок зубной щетки преследует цель:

- 1) уменьшение вероятности обсеменения зубной щетки микроорганизмами
- 2) снижение вероятности травмирования десны щетиной
- 3) уменьшение абразивного воздействия на зубы
- 4) нет правильного ответа
- 5) все из перечисленных

16. Удаление мягкого зубного налета:

- 1) способствует уменьшению кровоточивости десны+
- 2) уменьшает риск возникновения ЗЧАД
- 3) уменьшает риск заболевания флюорозом
- 4) уменьшает риск возникновения гипоплазии эмали
- 5) все из перечисленных

17. Для удаления остатков пищи из межзубных промежутков целесообразно использовать:

- 1) гигиеническую зубную щетку
- 2) лечебно-профилактическую зубную щетку
- 3) флосс и зубочистку
- 4) жевательную резинку
- 5) все из перечисленных

18. Содержание фторидов в пастах поступающих в свободную продажу не должно превышать:

- 1) 500 ppm
- 2) 1000 ppm
- 3) 1500 ppm
- 4) 2000 ppm
- 5) все из перечисленных

19. Гигиенические зубные пасты обладают дезодорирующим действием:

- 1) да+
- 2) нет
- 3) не всегда
- 4) при наличии добавок
- 5) все из перечисленных

20. При заболеваниях тканей пародонта следует назначить зубную пасту содержащую

- 1) соединения фтора
- 2) экстракты лекарственных растений, ферменты
- 3) ферменты
- 4) соединения кальция
- 5) все из перечисленных

21. Как делится первичная профилактика в стоматологии:

1. этиологическая, патогенетическая, этиотропная, вторична
2. этиологическая, патогенетическая, этиотропная+
3. этиотропная, вторичная, третичная
4. этиологическая, вторичная, третичная
5. третичная

22. Дайте характеристику обменным процессам в эмали зуба:

1. минерализация, деминерализация, реминерализация+
2. реминерализация ,деминерализация, регенерация
3. минерализация, деминерализация, реминерализация регенерация
4. имеет клетки
5. способна к регенерации
23. Определите кратность профилактических мер при субкомпенсированной форме кариеса:
 1. 2 раза в год
 2. 3 раза в год
 3. 4 раза в год
 4. 5 раз в год
 5. 6 раз в год
24. Определите хороший уровень стоматологической помощи:
 1. 0-9%
 2. 10-49%
 3. 50-74%
 4. 20-30%
 5. 75-100%
25. Согласно классификации профилактических мероприятий ВОЗ (1972 г.) различаются следующие группы мероприятий:
 1. первичная, вторичная, третичная, специфическая профилактика+
 2. специфическая профилактика
 3. первичная, вторичная, третичная профилактика
 4. третичная профилактика
 5. снижение интенсивности кариеса
26. Назовите современные жидкие средства гигиены полости рта:
 1. эликсиры ,ополаскиватели , вода для полоскания рта, настои, освежители
 2. эликсиры ,ополаскиватели , вода для полоскания рта, настои, освежители, фторлак
 3. вода для полоскания рта, настои,освежители
 4. витафтор, гели, эликсиры ,ополаскиватели
 5. освежители, эликсиры ,ополаскиватели
27. При применении гелий неоновый лазер на какие участки зуба оказывают воздействие:
 1. на жевательные поверхности
 2. на фиссуру
 3. на бугры
 4. на контактные поверхности
 5. на участок между шейкой и экватором
28. : Назовите лабораторные методы исследования стоматологического пациента:
 1. микроскопические, цитологические, биопсия, бактериологические+
 2. осмотр, пальпация, перкуссия
 3. реакция на температурные раздражители, R-графия,
 4. цитологические, биопсия, бактериологические, осмотр, пальпация, перкуссия
 5. пальпация
29. Пальпация как метод обследования тканей полости рта применяется для определения состояния полости рта:
 1. припухлости, уплотнения тканей, подвижность зуба
 2. определения болевых ощущений зуба
 3. подвижности зуба, определения зубных отложений
 4. температуры
 5. цвета
30. Личная профилактика врача с целью профилактики ВИЧ инфекции:

- 1.+работа в халатах, в калпаках, в очках, в маске, перчатках+
 2. работа в перчатках, маске, без калпака
 3. работа в шапочке, пластиковых масках
 4. санация полости рта
31. Назовите основные этапы стерилизации инструментов при ВИЧ-инфекции:
- 1.предварительно замачивается в растворе гипохлорида натрия затем холодная обработка с глютаральдегидом, стерилизует при $t=56^{\circ}\text{C}$ вирус инактивируется в течение 30 мин.+
 - 2.затем холодная обработка с глютаральдегидом
 - 3.холодная обработка с глютаральдегидом, стерилизация при $t=180^{\circ}\text{C}$
 - 4.при $t=56^{\circ}\text{C}$ вирус инактивируется в течение 30 мин.
 5. для увеличения аэрозолей рекомендуется использование турбинной бормашины
32. Запах ацетона типичен для:
- 1.гастрита
 2. раке пищевода
 3. декомпенсированной форме кариеса
 - 4.некариозных поражении
 - 5.сахарного диабета+
33. Слюна осуществляет много функций в защите тканей полости рта. Все ответы верные, кроме?
1. в очищении;
 - 2.буферные свойства;
 3. реминерализация эмали;
 4. противобактериальным;
 - 5 + синтез белков.
34. Индекс РМА рассчитывается?
1. по КПУ+кп;
 - 2.по состоянию гигиены зубов;
 - 3.по оценке состояния слизистой полости рта;
 - 4.по оценке состояния слизистой десны;
 5. по оценке тканей пародонта.
35. Что является противопоказанием к проведению рентгенологического исследования?
1. беременность, первый триместр
 2. постинфарктное состояние
 3. повышение артериального давления
 4. острые воспалительные процессы
 5. металлические конструкции в полости рта пациента
36. В сухожаровом шкафу стерилизуются инструменты:
1. пинцет, зонд;
 2. зеркало, пинцет;
 - 3.зонд, шприц;
 4. зеркало, шприц;
 - 5.ватные шарики.
- 37.Назовите метод профилактики стоматологических заболеваний общего характера:
- 1) запечатывание фиссур зубов
 - 2) стоматологические беседы
 - 3) системное применение препаратов, содержащих фтор
38. Индекс Грин-Вермиллиона характеризует:
- 1) тяжесть кариозного процесса
 - 2) уровень гигиены рта
 - 3) кровоточивость зубодесневого сосочка
 - 4) кровоточивость зубодесневой борозды систематическое использование флоссов

39. Какой герметик является материалом выбора при невозможности надежной изоляции зуба от ротовой жидкости во время герметизации фиссур?

- 1) герметик светового отверждения
- 2) герметик химического отверждения
- 3) стеклоиономерный цемент
- 4) кальций-салицилатный цемент

40. Вставьте пропущенное слово.

Поддесневой зубной камень при проведении индекса CPITN определяется, при едва уловимой шероховатости при движении _____ вдоль анатомической конфигурации корня зуба .

41 Вставьте пропущенное слово

Флюороз-заболевание, при котором не рекомендуется использование _____ зубных паст.

42 Вставьте пропущенное слово

. несовершенный амелогенез относится к _____ нарушениям развития зубов.

43. Вставьте пропущенные слова

Зубная бляшка – это: структурированное образование из компонентов слюны, бактериальных клеток, _____ микроорганизмов, остатков потребляемой пищи

44. Вставьте пропущенное слово

Наличие кариозной полости в пределах плащевого дентина является абсолютным _____ для герметизации фиссур

45. Вставьте пропущенное слово.

Очистка окклюзионной поверхности зуба является первым _____ при проведении неинвазивной герметизации фиссур

46 Вставьте пропущенное слово

. Чрезмерное полирование обнаженных корней зубов является причиной появления _____ зубов после проведения профессиональной гигиены рта.

47. Вставьте пропущенное слово

«Пьезон-Мастер» ультразвуковой аппарат используют для удаления _____

48. Вставьте пропущенное слово.

Неудовлетворительная _____ полости рта является местным фактором риска развития кариеса.

49. Вставьте пропущенное слово.

Питьевая вода- это _____ источник поступления фторида в организм человека

50. Вставьте пропущенное слово .

Наличие эндокринной патологии у пациента может быть причиной генерализованного _____.

51 Вставьте пропущенное слово.

. Фтористый натрий понижает проницаемость _____ .

52. Вставьте пропущенное слово.

«Культура потребления углеводов» для профилактики _____ была предложена В.К. Леонтьевым

53. Вставьте пропущенное слово.

Гигиена полости рта входит в комплекс первичной _____

54. Вставьте пропущенные слова.

При повышенной _____ _____ рекомендуется очень мягкая зубная щетка

55. Вставьте пропущенное слово.

Применение солевых зубных паст показано для профилактики болезней _____

56. . Вставьте пропущенные слова.

Детям при заболеваниях _____ _____ рта рекомендуются зубные пасты содержащие экстракты растений.

57 . Вставьте пропущенное слово.

Первичная реминерализующая профилактика проводится при активном течение _____

58. Вставьте пропущенное слово

. Ваша рекомендация пациенту после покрытия зубов фторлаком: _____ не принимать пищу, не полоскать и чистить зубы в этот день

59. . Вставьте пропущенное слово

. Для профилактики _____ во внутриутробном периоде развития при активном течении кариеса и токсикозах 2-й половины беременности назначают кальция глицерофосфат (гранулы) по 0,5 чайной ложке в день

60. . Вставьте пропущенное слово .

При прорезывании зубов с _____ необходимо назначить аппликаций с раствором глюканата кальция.

| | |
|-------|---|
| ПК-5 | 1; 2; 4; 8; 9; 10; 13; 17; 18; 20; 21; 24; 26; 27; 28; 31; 32; 34; 35; 38; 39; 42; 45; 45; 47; 50; 53; 55; 56; 59. |
| ОПК-3 | 3; 5; 6; 7; 11; 12; 14; 15; 16; 19; 22; 23; 25; 29; 30; 33; 36; 37; 40; 41; 43; 44; 48; 49; 51; 52; 54; 57; 58; 60. |

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

5.1 Критерии оценивания качества выполнения лабораторного практикума – не предусмотрено.

5.2 Критерии оценивания качества устного ответа

Оценка **«отлично»** выставляется за глубокое знание предусмотренного программой материала, за умение четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Оценка **«хорошо»** – за твердое знание основного (программного) материала, за грамотные, без существенных неточностей ответы на поставленные вопросы.

Оценка **«удовлетворительно»** – за общее знание только основного материала, за ответы, содержащие неточности или слабо аргументированные, с нарушением последовательности изложения материала.

Оценка **«неудовлетворительно»** – за незнание значительной части программного материала, за существенные ошибки в ответах на вопросы, за неумение ориентироваться в материале, за незнание основных понятий дисциплины.

5.3 Критерии оценивания тестирования

При тестировании все верные ответы берутся за 100%.

91%-100% отлично

76%-90% хорошо

60%-75% удовлетворительно

менее 60% неудовлетворительно

5.5 Критерии оценивания результатов освоения дисциплины на зачете

Оценка **«отлично»** выставляется за глубокое знание предусмотренного программой материала, содержащегося в основных и дополнительных рекомендованных литературных источниках, за умение четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы, за умение анализировать изучаемые явления в их взаимосвязи и диалектическом развитии, применять теоретические положения при решении практических задач.

Оценка **«хорошо»** – за твердое знание основного (программного) материала, включая расчеты (при необходимости), за грамотные, без существенных неточностей ответы на поставленные вопросы, за умение применять теоретические положения для решения практических задач.

Оценка **«удовлетворительно»** – за общее знание только основного материала, за ответы, содержащие неточности или слабо аргументированные, с нарушением последовательности изложения материала, за слабое применение теоретических положений при решении практических задач.

Оценка **«неудовлетворительно»** – за незнание значительной части программного материала, за существенные ошибки в ответах на вопросы, за неумение ориентироваться в расчетах, за незнание основных понятий дисциплины.

5.6 Критерии оценивания коллоквиума

Отметка **«зачтено»** выставляется за глубокое знание предусмотренного программой материала, содержащегося в основных и дополнительных рекомендованных литературных источниках, за умение четко, лаконично и логически последовательно

отвечать на поставленные вопросы, за умение анализировать изучаемые явления в их взаимосвязи и диалектическом развитии, применять теоретические положения при решении практических задач.

Отметка **«не зачтено»** – за незнание значительной части программного материала, за существенные ошибки в ответах на вопросы, за неумение ориентироваться в расчетах, за незнание основных понятий дисциплины.

5.8 Критерии оценивания решения ситуационных задач

Оценка **«отлично»** ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно; объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса). Ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

Оценка **«хорошо»** ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно, объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании); Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится, если ответы на вопросы задачи даны правильно; объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, в том числе лекционным материалом. Ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится, если ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано частичное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования. Ответы на дополнительные вопросы не даны.

Приложение 2.

Аннотация дисциплины

| | |
|---|---|
| Дисциплина (Модуль) | «Профилактика и коммунальная стоматология» |
| Реализуемые компетенции | ПК-5 ОПК-3 |
| Индикаторы достижения компетенций | <p>ПК-5.1. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек</p> <p>ПК-5.2. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья</p> <p>ПК-5.3. Осуществляет санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни</p> <p>ОПК-3.1. Применяет знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним</p> <p>ОПК-3.2. Проводит санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения</p> <p>ОПК-3.3. Проводит санитарно-просветительские работы, направленной на борьбу с допингом в спорте, среди обучающихся, занимающихся спортом</p> |
| Трудоемкость, з.е. | 72/2 |
| Формы отчетности (в т.ч. по семестрам) | Зачет в 5 семестре |