

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 2022 г.

Г.Ю. Нагорная



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Гигиенические мероприятия в стоматологии

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

<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> .....	8
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
<b>5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине</b> .....	13
<b>6. Образовательные технологии</b> .....	31
<b>7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины</b> .....	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
<b>8. Материально-техническое обеспечение дисциплины</b> .....	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
<b>9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b> .....	26
<b>Приложение 1. Фонд оценочных средств</b> .....	27
<b>Приложение 2. Аннотация рабочей программы</b> .....	

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Гигиенические мероприятия в стоматологии» состоит в овладении соответствующими компетенциями и в том, чтобы подготовить врача-стоматолога, обладающего необходимыми компетенциями для проведения профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения.

При этом задачами дисциплины являются:

- освоение студентами практических умений по выявлению и устранению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний;
- освоение студентами навыков назначения индивидуальных средств гигиены и профилактики стоматологических заболеваний;
- освоение студентами методов организации и проведения профилактических мероприятий среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях;
- освоение студентами методов стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;
- приобретение студентами умения проводить эпидемиологическое стоматологическое обследование детского и взрослого населения и планировать программы профилактики;
- приобретение студентами навыков составления индивидуальных программ гигиены полости и программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Гигиенические мероприятия в стоматологии» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока Б1.В Дисциплины (модули), 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 дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Пропедевтика стоматологических заболеваний	Кариесология и заболевание твердых тканей зубов Современные антисептические средства

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта 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-2	Способен к проведению всех видов лечения стоматологическому пациенту с соблюдением принципов эффективности и безопасности.	<p>ПК-2.1. Проводит лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез</p> <p>ПК-2.2. Проводит лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ</p> <p>ПК-2.3. Проводит специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков</p>
2	ПК-4	Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	<p>ПК-4.1. Проводит профилактику заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ</p> <p>ПК-4.2. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике</p> <p>ПК-4.3. Проводит профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез</p>

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 5
1	2	3
<b>Аудиторная контактная работа (всего)</b>	<b>52</b>	<b>52</b>
В том числе:		
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ), В том числе, практическая подготовка	34	34
Лабораторные работы (ЛР) В том числе, практическая подготовка		
<b>Контактная внеаудиторная работа, в том числе:</b>	<b>1,5</b>	<b>1,5</b>
Индивидуальные и групповые консультации	1,5	1,5
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО) (всего)</b>	<b>90</b>	<b>90</b>
Работа с книжными источниками	18	18
Работа с электронными источниками	18	18
Доклад , устный опрос	18	18
Подготовка к коллоквиуму	18	18
Подготовка к тестированию	18	18
<b>Промежуточная аттестация</b>	Зачет с оценкой (За0)	За0
	Прием зачета., час.	<b>0,5</b>
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>Часов</b>	144
	<b>зачетных единиц</b>	4

## 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. Индивидуальная гигиена полости рта.	6		12	30	48	Устный опрос, тестирование, коллоквиум
2.	Раздел 2. Профессиональная гигиена полости рта.	6		12	30	48	Устный опрос, тестирование, коллоквиум
3.	Раздел 3. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с имплантатами и несъемными конструкциями.	6		10	30	46	Устный опрос, тестирование, коллоквиум
5.	Внеаудиторная контактная работа					1.5	Индивидуальные и групповые консультации
	Промежуточная аттестация.					0,5	За0
<b>Итого часов в 5 семестре:</b>		<b>18</b>		<b>34</b>	<b>90</b>	<b>144</b>	

### 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. Индивидуальная гигиена полости рта.	Новые аспекты индивидуальной гигиены полости рта.	Индивидуальная гигиена рта. Биопленка. Зубные щетки: исторические аспекты. Современные зубные щетки. Ирригаторы. Интердентальная гигиена полости рта. Флосsetы. Зубные пасты.	2
		Концептуальные подходы к совершенствованию стоматологической помощи пациентам с болезнями пародонта.	Кюретаж: традиционная и модифицированная схема лечения. Алгоритм проведения SRP-полирование поверхности корня. Клинические случаи.	2
		Протокол индивидуальной гигиены полости рта.	Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта. Средства для полоскания полости рта. Методики очищения межзубных промежутков. Методики чистки зубов. Очищение языка: средства и методы. Культура питания.	2
2.	Раздел 2. Профессиональная гигиена полости рта.	Микробная биопленка и ее роль в этиологии болезней пародонта.	Микробная биопленка, основные свойства. Механизмы микробной колонизации и формирования биопленок в организме. Неспецифическая адгезия. Ранние, промежуточные и поздние колонизаторы.	2
		Методика проведения профессиональной гигиены полости рта.	Профессиональная чистка зубов. Профессиональная чистка зубов у больных хроническими воспалительными заболеваниями пародонта. Премедикация. Антисептическая обработка полости рта. Изоляция рабочей зоны. Удаление неминерализованных и минерализованных зубных отложений. Удаление пигментированного налета. Сглаживание и полирование поверхностей зуба. Заключительная медикаментозная обработка. Реминерализация.	2

		Инструментарий и оборудование для проведения профессиональной гигиены полости рта.	Ручные инструменты для удаления минерализованных зубных отложений. Кюреты, рашпили, мотыги. Набор гигиениста (минимальный набор). Ультразвуковые скейлеры. Звуковые скейлеры. Аква-пневмокинетический аппарат. Полировочные головки, щеточки и пасты. Набор боров и абразивных инструментов для обработки поверхности зубов.	2
3.	Раздел 3. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с имплантатами, несъемными конструкциями и соматическими заболеваниями.	Галитоз и гигиена полости рта.	Озостомия при пародонтите. Определение индексов гигиены и налета языка. Микробиологические методы исследования. Биохимические тесты. Галиметрия. Современные средства гигиены полости рта и препараты, применяемые при лечении озостомии и пародонтита. Основные тенденции лечения.	2
		Гигиена полости рта у пациентов при ортопедическом лечении и при заболеваниях пародонта.	Функциональное избирательное шлифование зубов. Супраконтакты. Персонализированный подход к профессиональной гигиене полости рта.	2
		Дентальная имплантация и гигиена полости рта.	Периимплантиты. Оценка пародонтологического прогноза. Гигиенические процедуры для пациентов с зубными имплантатами. Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта у пациентов с имплантатами. Имплакеры. Индивидуальный комплекс профилактической гигиены GBT. Мотивация пациента.	2
<b>Всего:</b>				<b>18</b>

**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. Индивидуальная гигиена полости рта.	1. Выявление, визуализация и индикация зубных отложений.	Гигиена полости рта как метод сохранения стоматологического здоровья. Индикаторы и аппараты для выявления зубного налета. Тест-полоски для индикации налета. Над- и поддесневые зубные отложения.	4
		2. Средства для индивидуальной гигиены полости рта.	Зубные щетки. Зубные пасты. Флоссы. Ершики для очищения межзубных промежутков. Ирригаторы для полости рта. Зубочистки.	4
		3. Средства для очищения языка. Протокол индивидуальной гигиены полости рта.	Ополаскиватели полости рта, гигиенические пенки для полости рта, антисептические таблетки и растворы. Средства для очищения языка. Самоочищение зубов. Жевательная резинка. Протокол индивидуальной гигиены полости рта.	4
2.	Раздел 2. Профессиональная гигиена полости рта.	4. Подготовительные мероприятия для проведения процедуры профессиональной чистки зубов. Удаление пигментированного налета.	Премедикация. Обезболивание. Ретракция мягких тканей. Использование силиконовых инструментов и абразивных паст. Аква-пневмо-кинетический метод обработки зубов. Абразивные порошки. Показания и противопоказания.	4
		5. Удаление минерализованных и неминерализованных зубных отложений.	Ручные инструменты. Функциональный стержень. Кюреты, рашпили, долота, мотыги. Набор гигиениста. Электромеханические способы удаления зубных отложений. Ультразвуковые скейлеры. Звуковые скейлеры. Полировка поверхности зубов.	4
		6. Заключительная медикаментозная	Медикаментозная обработка полости рта и маргинального	4

		обработка. Набор боров и инструментов для обработки поверхности зубов при профессиональной чистке.	пародонта. Профилактические гели и пенки. Реминерализация зубов. Фторсодержащие лаки. Набор боров для обработки поверхности зубов.	
3.	Раздел 3. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с имплантатами, несъемными конструкциями и соматическими заболеваниями.	7. Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта у пациентов с несъемными конструкциями.	Правила и принципы при индивидуальной гигиене и при профессиональной чистке зубов. Имплакеры. Аква-пневмокинетическая обработка зубов.	4
8. Индивидуальный комплекс профессиональной гигиены. Общие принципы и правила проведения профессиональной гигиены полости рта у взрослых.		Индивидуальный комплекс профессиональной гигиены (GBT). Обследование пациента. Индикация зубных отложений. Мотивация пациента. Технология AIR FLOW, PERIO-FLOW. Общие принципы и правила.	4	
9. Персонализированный подход к профессиональной гигиене полости рта с учетом особенностей стоматологического статуса пациентов.		Комплекс Standart, Paro, Implant, Ortho, Resto, Comby. Pedo. Внедрение в практику персонализированных комплексов профессиональной гигиены полости рта.	2	
<b>Итого часов в 5 семестре:</b>				<b>34</b>

#### 4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРО	Всего часов
				ОФО
1	2	3	4	5
<b>Семестр 5</b>				
1.	Раздел 1. Индивидуальная гигиена полости рта.	1.1.	Работа с книжными источниками	6
		1.2.	Подготовка к тестированию	6
		1.3.	Подготовка к коллоквиуму	6
		1.4.	Доклад	6
		1.5.	Работа с электронными источниками	6
2.	Раздел 2. Профессиональная гигиена полости рта.	2.1.	Работа с книжными источниками	6
		2.2.	Подготовка к тестированию	6
		2.3.	Подготовка к коллоквиуму	6
		2.4.	Доклад	6
		2.5.	Работа с электронными источниками	6
3.	Раздел 3. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с имплантатами, несъемными конструкциями и соматическими заболеваниями	3.1.	Работа с книжными источниками	6
		3.2.	Подготовка к тестированию	6
		3.3.	Подготовка к коллоквиуму	6
		3.4.	Доклад	6
		3.5.	Работа с электронными источниками	6
<b>Итого часов в 5 семестре:</b>				<b>90</b>

## **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, вникнуть 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 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.

#### **5.5 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.

#### **5.6 Методические рекомендации для подготовки к тестам**

При подготовке к тестам необходимо повторить весь материал по теме, по которой предстоит решить тесты.

Для лучшего запоминания можно выписать себе основные положения или тезисы каждого пункта изучаемой темы. Рекомендуется отрепетировать вид работы, которая будет предложена для проверки знаний – прорешать схожие тесты или задачи, составить ответы на вопросы. Рекомендуется начинать подготовку к тестам заранее, и, в случае возникновения неясных моментов, обращаться за разъяснениями к преподавателю.

Лучшей подготовкой к тестам является активная работа на занятиях (внимательное прослушивание и тщательное конспектирование лекций, активное участие в практических занятиях) и регулярное повторение материала и выполнение домашних заданий. В таком случае требуется минимальная подготовка к контрольным работам и тестам, заключающаяся в повторении и закреплении уже освоенного материала.

#### **Структура выступления**

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать: название, сообщение основной идеи, современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов, живую интересную форму изложения, акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио-визуальных и визуальных материалов.

Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели

## Промежуточная аттестация

По итогам 5 семестра проводится зачет с оценкой. При подготовке к сдаче зачета рекомендуется пользоваться материалами практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

Зачет проводится в устной форме, включает подготовку и ответы обучающегося на теоретические вопросы. По итогам зачета выставляется оценка.

По итогам обучения проводится зачет, к которому допускаются студенты, имеющие положительные оценки и прошедшие тестирование.

## 6. Образовательные технологии

№ п/п	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 5			
1	Лекция: «Профессиональная гигиена полости рта».	Обзорная лекция.	2
2	Лекция: «Микробная биопленка и ее роль в этиологии болезней пародонта».	Обзорная лекция.	2
3	Практическое занятие: «Выявление, визуализация и индикация зубных отложений»	Тематический семинар, использование компьютерных технологий для выполнения практических работ, тестирование, контрольная работа	4
4	Практическое занятие: «Персонализированный подход к профессиональной гигиене полости рта с учетом особенностей стоматологического статуса пациентов»	Тематический семинар, использование компьютерных технологий для выполнения практических работ, тестирование	4
<b>Итого часов в 5 семестре:</b>			<b>12</b>

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

#### Основная литература

Список основной литературы	
1.	Под ред. О.О. Янушевича . Пропедевтика стоматологических заболеваний: учебник / О.О.Янушевич, Э.А.Базилян, А.А.Чунихин.-Москва : ГЕОТАмедиа,2020.-800с.-ISBN978-5-9704-5433-6.- 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.
Список дополнительной литературы	
1.	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: <a href="https://www.iprbookshop.ru/90788.html">https://www.iprbookshop.ru/90788.html</a> .-Режим доступа: для авторизир. пользователей -Текст: электронный
2.	Под ред. Н.Н. Аболмасова Пропедевтика стоматологических заболеваний: учебник/ под ред. Н.Н.Аболмасова, А.И. Николаева.-М. : МЕДпресс-информ,2015.-784с.:ил. ISBN 978-5-00030-148-7.-Текст : непосредственный
3.	Белоусова Л.Г. Предметы и средства гигиены полости рта : учебное пособие / Белоусова Л.Г.. — Самара : РЕАВИЗ, 2009. — 50 с. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/10135.html">https://www.iprbookshop.ru/10135.html</a> . — Режим доступа: для авторизир. пользователей- Текст: электронный
4	Профессиональная и индивидуальная гигиена полости рта у взрослых/ А.И.Николаев, Л.И. Цепов, И.М. Макеева, А.П. Ведяева.-М.: МЕДпресс-информ,2018.-192с.:ил.- ISBN 978-5-00030-521-8-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.**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа

Мультимедиа –проектор - 1 шт

Специализированная мебель:

– парта-скамья – 30 шт., мягкие стулья-1 шт., стулья ученические –56 шт., кафедра напольная-1 шт., доска меловая – 1шт.,

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации: Настенный экран— 1 шт.

Переносной экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

#### **2. Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.**

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

Специализированная мебель:

– парта-скамья – 3шт., мягкие стулья-1 шт., стулья ученические – 7шт., столы – 1 шт., Шкафы – 2шт., хирургический набор инструментов, пародонтологический набор инструментов, терапевтический набор инструментов. Стерилизатор сухожаровый, автоклав, ультразвуковая мойка.

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

Установка стоматологическая – 1шт.,

Рентгеновская установка – 1шт.

#### **3. 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.

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

МФУ – 2 шт.

##### **Читальный зал(БИЦ)**

Стол 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 – 1шт. 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, оснащенные 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 «Гигиенические мероприятия в стоматологии»**

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

## «Гигиенические мероприятия в стоматологии»

Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ПК-4	Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
ПК-2	Способен к проведению всех видов лечения стоматологическому пациенту с соблюдением принципов эффективности и безопасности

## 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-4	ПК-2
1	2	3
Раздел 1. Индивидуальная гигиена полости рта. Тема 1.1. Выявление, визуализация и индикация зубных отложений.	+	+
Тема 1.2. Средства для индивидуальной гигиены полости рта.	+	+
Тема 1.3. Средства для очищения языка. Протокол индивидуальной гигиены полости рта.	+	+
Раздел 2. Профессиональная гигиена полости рта. Тема 2.1. Подготовительные мероприятия для проведения процедуры профессиональной чистки зубов. Удаление пигментированного налета.	+	+
Тема 2.2. Удаление минерализованных и неминерализованных зубных отложений.	+	
Тема 2.3. Заключительная медикаментозная обработка. Набор боров и инструментов для обработки поверхности зубов при профессиональной чистке.		+
Раздел 3. Особенности профессиональной гигиены	+	

<p>полости рта у пациентов с имплантатами, несъемными конструкциями и соматическими заболеваниями.</p> <p>Тема 3.1. Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта у пациентов с несъемными конструкциями.</p>		
<p>Тема 3.2. Индивидуальный комплекс профессиональной гигиены. Общие принципы и правила проведения профессиональной гигиены полости рта у взрослых.</p>	+	+
<p>Тема 3.3. Персонизированный подход к профессиональной гигиене полости рта с учетом особенностей стоматологического статуса пациентов.</p>	+	+

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

ПК-4 Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения

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
ИДК-ПК-4.1. Проводит профилактику заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	Не знает основные принципы профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	Неполные представления о принципах профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы в представлениях о принципах профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	Имеет полностью сформированные знания о принципах профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	Устный опрос, тестирование, коллоквиум	Зачет с оценкой
ИДК-ПК-4.2.	Не умеет и не готов	В целом успешное,	В целом успешное,	Умеет полностью	Устный	Зачет с оценкой

Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике	оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике	но систематическими ошибками умение оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике.	но содержащее отдельные пробелы, умение оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике.	оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике	опрос, тестирование, коллоквиум	
ИДК-ПК-4.3. Проводит профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Не умеет и не готов интерпретировать данные по профилактике заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	В целом успешное, но систематическими ошибками интерпретация данных по профилактике заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы интерпретация данных по профилактике заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	Содержательно и точно описывает проведение профилактики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	Устный опрос, тестирование, коллоквиум	Зачет с оценкой

ПК- 2. Способен к проведению всех видов лечения стоматологическому пациенту с соблюдением принципов эффективности и безопасности

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
ИДК-ПК-2.1. Проводит лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Не знает основные принципы лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	Неполные представления о принципах лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы в представлениях о принципах лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	Имеет полностью сформированные знания о проведении лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.	Устный опрос, тестирование, коллоквиум	Зачет с оценкой
ИДК-ПК-2.2. Проводит лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	Не умеет и не готов проводить полное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	В целом успешное, но с систематическими ошибками умение оказывать лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы, умение оказывать лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой	Умеет проводить полное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	Устный опрос, тестирование, коллоквиум	Зачет с оценкой

		предраков слизистой оболочки полости рта и губ.	оболочки полости рта и губ..			
ИДК-ПК-2.3. Проводит специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, пародонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков	Не умеет и не готов проводить специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, пародонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	В целом успешное, но с систематическими ошибками проведение специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, пародонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы в проведении специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, пародонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	Содержательно и точно описывает проведение специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, пародонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.	Устный опрос, тестирование, коллоквиум	Зачет с оценкой

#### **4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине «Гигиенические мероприятия в стоматологии»**

##### **Вопросы для устного опроса по дисциплине «Гигиенические мероприятия в стоматологии»**

###### **Вопросы к разделу 1.**

Гигиена полости рта как метод сохранения стоматологического здоровья.  
Индикаторы и аппараты для выявления зубного налета.  
Тест-полоски для индикации налета.  
Над- и поддесневые зубные отложения.  
Зубные щетки. Зубные пасты.  
Флоссы. Ершики для очищения межзубных промежутков.  
Ирригаторы для полости рта. Зубочистки.  
Ополаскиватели полости рта, гигиенические пенки для полости рта, антисептические таблетки и растворы.  
Средства для очищения языка. Самоочищение зубов.  
Жевательная резинка.  
Протокол индивидуальной гигиены полости рта.

###### **Вопросы к разделу 2.**

Премедикация. Обезболивание.  
Ретракция мягких тканей.  
Использование силиконовых инструментов и абразивных паст.  
Аква-пневмо-кинетический метод обработки зубов.  
Абразивные порошки. Показания и противопоказания.  
Ручные инструменты.  
Функциональный стержень. Кюреты, рашпили, долота, мотыги.  
Набор гигиениста.  
Электромеханические способы удаления зубных отложений.  
Ультразвуковые скейлеры.  
Звуковые скейлеры.  
Полировка поверхности зубов.  
Медикаментозная обработка полости рта и маргинального пародонта.  
Профилактические гели и пенки.  
Реминерализация зубов.  
Фторсодержащие лаки.  
Набор боров для обработки поверхности зубов.

###### **Вопросы к разделу 3.**

Правила и принципы при индивидуальной гигиене и при профессиональной чистке зубов.  
Имплакеры.  
Аква-пневмо-кинетическая обработка зубов.  
Индивидуальный комплекс профессиональной гигиены (GBT).  
Обследование пациента.  
Индикация зубных отложений.  
Мотивация пациента.  
Технология AIR FLOW, PERIO-FLOW.  
Общие принципы и правила.  
Комплекс Standart, Paro, Implant, Ortho, Resto, Comby. Pedo.  
Внедрение в практику персонифицированных комплексов профессиональной гигиены полости рта.

по дисциплине «Гигиенические мероприятия в стоматологии»

Задача № 1. Пациент Р., 34 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в 15 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности 15 глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какой метод обезболивания потребуется?

Задача №2. В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области обнаружено меловидное пятно размером 0,3 см на 0,4 см. При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Задача №3. Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет. Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствуют

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Задача №4. Пациент А., 30 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в 25 зубе, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности 25 кариозная полость в пределах эмали, зондирование безболезненное, реакция на холод безболезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какие пломбировочные материалы следует использовать?

Задача № 5. Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 16 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается, при орошении зуба холодной водой отмечается кратковременная боль. На внутриротовой рентгенограмме на апроксимально-дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какие особенности препарирования таких кариозных полостей?
4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?

5. Почему при пломбировании необходимо восстановить контактный пункт?

Задача № 6. Больной Р., 26 лет, обратился с жалобами на кратковременные боли в 13 зубе при приеме холодной пищи. 13 зуб год назад был лечен по поводу неосложненного кариеса. Боли появились 2 месяца назад после выпадения пломбы.

Объективно: на контактно-медиальной поверхности 13 зуба кариозная полость средней глубины. Режущий край сохранен. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?
5. Каковы особенности пломбирования таких полостей?

Задача №7. В клинику терапевтической стоматологии обратился больной К., 24 лет, с жалобами на кратковременные боли в 37 зубе при приеме пищи. Боли появились 2 месяца назад. При объективном осмотре на апроксимально-дистальной поверхности 37 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения.

Задача №8. В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная М., 30 лет, с жалобами на кратковременные боли в 24 зубе при приеме пищи. Боль появилась после выпадения пломбы месяц назад. Объективно: на апроксимально-медиальной поверхности 24 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам полости, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы исследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения.

Задача №9. В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная К., 25 лет, с жалобами на кратковременные боли в 17 зубе при приеме пищи. Пять дней назад 17 зуб был лечен по поводу среднего кариеса, пломба выполнена из материала «Эвикрол», прокладка из фосфатного цемента «Унифас». Объективно: на жевательной поверхности 17 зуба пломба. Перкуссия 17 безболезненна.

1. Каковы причины жалоб пациентки?
2. Перечислите, врачебные ошибки, которые могли привести к данной клинической ситуации.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
4. Какой класс кариозной полости по Блэку?
5. Тактика врача в этой ситуации.

Задача №10. В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А., 45 лет, с жалобами на выпадение пломбы из 12 зуба, боль от холодного, сладкого в 12 зубе. Из

записей в медицинской карте стало известно, что 12 зуб полгода назад лечен по поводу среднего кариеса, пломбирование проведено материалом «Эвикрол». Объективно: на контактно-латеральной поверхности 12 зуба кариозная полость средней глубины. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод болезненная, кратковременная. Перкуссия безболезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите возможные причины выпадения пломбы.
4. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
5. Каким пломбировочным материалом целесообразнее провести пломбирование кариозной полости?

Задача №11. В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А. 45 лет с жалобами на выпадение пломбы из 11 зуба. Объективно: на латеральной поверхности 11 зуба глубокая кариозная полость с разрушением режущего края коронки. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе и дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Какое обезболивание следует провести?
5. Каким материалом целесообразнее восстановить данный дефект?

Задача №12. В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная О., 38 лет, с жалобами на кратковременные боли в 25 зубе при приеме пищи. Боль появилась после выпадения пломбы 2 месяца назад. Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 25 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, реакция на холод болезненная, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите методы обследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения.

Задача №13. Больная А., 42 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации. Объективно: на оральных поверхностях 33, 32, 31, 41, 42, 43 зубов наблюдается зубной камень, покрывающий 1/3 коронки.

1. С помощью каких инструментов можно провести удаление зубного камня?
2. Какие средства защиты следует использовать врачу во время процедуры удаления зубного камня?
3. Дайте рекомендации пациенту по гигиене полости рта.
4. Чем заканчивается процедура удаления зубного камня?
5. На что следует обратить внимание врачу после удаления зубного камня?

Задача №14. В клинику терапевтической стоматологии обратился пациент Б., 35 лет, с целью санации. При осмотре: небные поверхности зубов верхней челюсти и язычные поверхности зубов нижней челюсти покрывает налет темно-коричневого цвета до 1/2 коронки зуба.

1. Какое назубное отложение имеет место?
2. С помощью каких инструментов можно провести удаление данного зубного отложения?
3. Какие средства защиты следует использовать врачу во время процедуры удаления

зубного налета?

4. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

5. Что может скрывать налет курильщика

Задача № 15 Больная 50 лет обратилась с жалобами на повышенную чувствительность зубов к химическим и температурным раздражителям. Объективно: десна бледная, плотная, межзубные сосочки усечены, шейки зубов оголены на 1 мм. На рентгенограмме определяется горизонтальная атрофия межзубных перегородок до 1/3 их высоты. 1. Поставьте наиболее вероятный предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальную диагностику?

Задача № 16. Больная 40 лет жалуется на наличие полости в 14, незначительную болезненность при приеме пищи. Объективно: в 14 пломба, перкуссия слабобезболезненная, слизистая в области проекции верхушек корней гиперемирована, отечна. На рентгенограмме 14 в области верхушки небного корня очаг деструкции с четкими контурами диаметром 4 мм, корневые каналы не запломбированы. 1. Поставьте наиболее вероятный предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальную диагностику?

Задача № 17. Больная 42 лет жалуется на самопроизвольные приступообразные боли в 24, иррадиирующие в височную область. Объективно: 24 интактный, перкуссия 24 слабобезболезненна. На рентгенограмме 24 выявлен дентикль в области устьев корневых каналов. 1. Поставьте наиболее вероятный предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальную диагностику?

Задача № 18. Больная 40 лет явилась с жалобами на отечность губ, появление чешуек и корок. Болеет несколько лет, наблюдается у невропатолога. При осмотре губы отечны, пальпация болезненна. На красной кайме чешуйки и корки. Кожа приротовой области без патологических изменений. Слизистая губ гиперемирована, отечна. 1. Поставьте наиболее вероятный предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?

Задача № 19. Больная 45 лет обратилась с жалобами на кратковременную болезненность в 21 и 22 от кислого, сладкого, холодного. При осмотре в 21, 22 на вестибулярных поверхностях ближе к пришеечной области выявлены углубления овальной формы в пределах эмали с плотным гладким дном диаметром до 3 мм. Дефекты не окрашиваются метиленовым синим. 1. Поставьте наиболее вероятный предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальную диагностику?

Задача № 20. Больная 36 лет жалуется на самопроизвольную приступообразную боль в 47 зубе, усиливающуюся от горячего. Месяц назад зуб вылечен по поводу пульпита. Объективно: в 47 постоянная пломба, перкуссия безболезненна. На рентгенограмме медиальные корневые каналы запломбированы на 2/3, дистальный до физиологической верхушки. 1. Поставьте наиболее вероятный предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальную диагностику?

#### **Вопросы на зачет**

#### **по дисциплине: «Гигиенические мероприятия в стоматологии».**

1. Профессиональная гигиена полости рта. Последовательность проведения.
2. Стоматологическая профилактика.
3. Критерии оценки эффективности.
4. Выявление зубных отложений.

5. Лазерная флоуметрия. Принцип проведения.
6. Экспресс-тест-система VANA. Цифровые показатели.
7. Индивидуальная гигиена полости рта. Методы проведения.
8. Зубные щётки. Классификация.
9. Методика чистки зубов мануальной зубной щеткой.
10. Электрические зубные щётки. Классификация.
11. Зубные пасты. Классификация.
12. Абразивные вещества. Степень абразивности от показателей индекса RDA
13. Флоссы. Классификация.
14. Методика применения флоссов.
15. Ершики. Правила применения.
16. Ирригатор. Правила применения.
17. Противопоказание к применению ирригатора.
18. Ополаскиватели. Классификация.
19. Средства для очищения языка.
20. Правила для проведения очищения языка.
21. Протокол индивидуальной гигиены полости рта.
22. Индекс над и поддесневых зубных отложений.
23. Удаление неминерализованных зубных отложений.
24. Удаление минерализованных зубных отложений
25. Классификация инструментов и аппаратов для удаления минерализованных  
зубных отложений.
26. Скейлеры. Классификация.
27. Кюреты. Классификация.
28. Недостатки ручных инструментов для удаления минерализованных зубных  
отложений
29. Преимущества ручных инструментов для удаления минерализованных  
зубных отложений
30. Пьезоэлектрические аппараты. Особенности работы.
31. Пьезоэлектрические аппараты. Режимы работы.
32. Звуковые скейлеры. Преимущества и недостатки.
33. Противопоказания к использованию электромеханических скейлеров.
34. Химический метод удаления минерализованных зубных отложений.
35. Удаление пигментированного налёта. Этапы проведения.
36. Air-Flow. Классификация порошков.
37. Правила работы с аппаратом Air-Flow.
38. Правила при обработке зубов с использованием пародонтологических боров.  
Классификация боров.
39. Медикаментозная обработка полости рта и маргинального пародонта.
40. Фтор содержащие лаки. Классификация.
41. Набор боров и абразивных инструментов для обработки поверхности зубов  
при проведении профессиональной чистки.
42. Суперфлосс
43. Perio-Flow. Правила проведения.
44. Противокариозные зубные пасты. Активные компоненты
45. Противовоспалительные зубные пасты. Активные компоненты.
46. Отбеливающие зубные пасты. Активные компоненты.
47. Фотометки зубных паст. Классификация.
48. Индикаторы уровня гигиены.
49. Специализированные зубные щётки. Классификация.
50. Какие группы людей должны пользоваться ирригатором в обязательном  
порядке?

51. Зубочистки. Классификация
52. Самоочищение зубов.
53. Жевательные резинки. Классификация.
54. Полировочные полоски. Классификация
55. Индивидуальная гигиена полости рта у пациентов с имплантатами, несъёмными ортопедическими и ортодонтическими конструкциями.
56. Профессиональная гигиена полости рта у пациентов с имплантатами, несъёмными ортопедическими и ортодонтическими конструкциями.
57. Индивидуальный комплекс профилактической гигиены, этапы.

Вопросы для коллоквиумов  
по дисциплине:  
Гигиенические мероприятия в стоматологии

1. Гигиена полости рта как метод сохранения стоматологического здоровья.
2. Индикаторы и аппараты для выявления зубного налета.
3. Тест-полоски для индикации налета.
4. Над- и поддесневые зубные отложения.
5. Зубные щетки. Зубные пасты.
6. Флоссы. Ершики для очищения межзубных промежутков.
7. Ирригаторы для полости рта. Зубочистки.
8. Ополаскиватели полости рта, гигиенические пенки для полости рта, антисептические таблетки и растворы.
9. Средства для очищения языка. Самоочищение зубов.
10. Жевательная резинка.
11. Протокол индивидуальной гигиены полости рта.
12. Премедикация. Обезболивание.
13. Ретракция мягких тканей.
14. Использование силиконовых инструментов и абразивных паст.
15. Аква-пневно-кинетический метод обработки зубов.
16. Абразивные порошки. Показания и противопоказания.
17. Ручные инструменты. Функциональный стержень.
18. Кюреты, рашпили, долота, мотыги.
19. Набор гигиениста.
20. Электромеханические способы удаления зубных отложений.
21. Ультразвуковые скейлеры.
22. Звуковые скейлеры.
23. Полировка поверхности зубов.
24. Медикаментозная обработка полости рта и маргинального пародонта.
25. Профилактические гели и пенки.
26. Реминерализация зубов.
27. Фторсодержащие лаки.
28. Набор боров для обработки поверхности зубов.
29. Правила и принципы при индивидуальной гигиене и при профессиональной чистке зубов. Имплакеры.
30. Аква-пневно-кинетическая обработка зубов.
31. Индивидуальный комплекс профессиональной гигиены (GBT).
32. Обследование пациента.
33. Индикация зубных отложений.
34. Мотивация пациента.
35. Технология AIR FLOW, PERIO-FLOW.
36. Общие принципы и правила.
37. Комплекс Standart, Paro, Implant, Ortho, Resto, Comby. Pedo.
38. Внедрение в практику персонифицированных комплексов профессиональной гигиены полости рта.

Темы для докладов по дисциплине: «Гигиенические мероприятия по стоматологии»

1. Генетические аспекты заболеваний пародонта.
2. Новые аспекты индивидуальной гигиены полости рта.
3. Дентальная имплантация и гигиена полости рта.

4. Брекет-системы и гигиена полости рта.
5. Медицинская документация врача-гигиениста.
6. Связь эндокринной системы и состояние полости рта.
7. Комплексная профессиональная гигиена полости рта с использованием современных методик и технологий.
8. Кюреты фирмы «Грейси»- «Хью Фриди», «LM». Преимущества и недостатки.
9. Электрические зубные щетки. Поколения, преимущества и недостатки. Показания и противопоказания.
10. Микробиом полости рта. Патогенная и условно-патогенная микрофлора полости рта.

Комплект тестовых вопросов и заданий  
по дисциплине: «Гигиенические мероприятия в стоматологии»

**1) Видимый мягкий зубной налет образуется при воздержании от чистки зубов через:**

1. 1 месяц;
2. 1 неделю;
3. 24 - 48 часов;
4. 30 - 60 мин.

**2) Влияние удаления зубных отложений механическим способом на твердые ткани зуба. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. на поверхности зуба остаются зубные отложения;
2. на поверхности эмали имеются «царапины»;
3. поверхностная структура эмали не нарушена;
4. удаляется поверхностный слой цемента корня;
5. цемент корня соответствует рельефу интактного зуба.

**3) К минерализованным зубным отложениям относятся. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. кутикула;
2. наддесневой зубной камень;
3. пелликула;
4. поддесневой зубной камень.

**4) Мероприятия профессиональной гигиены. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. последовательное и тщательное удаление зубных отложений;
2. проведение санитарно-просветительной беседы;
3. мотивация пациента;
4. проверка техники чистки зубов с последующей ее коррекцией;
5. санация полости рта.

**5) Образование зубного налета процесс:**

1. бактериологический;
2. механический;
3. патологический;
4. физиологический.

**6) Термин «зубной камень» был введен**

1. Блэком;
2. Гипократом;
3. Парацельсом;
4. Энтином.

**7) Чистка зубов самим пациентом в присутствии специалиста, называется:**

1. контролируемая чистка зубов;
2. профессиональная гигиена;
3. индивидуальная гигиена полости рта;
4. самостоятельная гигиена.

**8) Какое вещество используют для определения зубного налета:**

1. метиленовый синий;
2. фторид натрия;

3. хлорид натрия;
4. спиртовой йодосодержащий раствор.

**9) При очищении вестибулярных и оральных поверхностей зубов стандартным методом чистки зубов движения головки зубной щетки совершаются в направлении:**

1. вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности);
2. вертикальном (от режущему краю или жевательной поверхности к десне);
3. горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне);
4. головка зубной щетки совершает круговые движения против часовой стрелки;
5. направление не имеет значения.

**10) Зубная щетка подлежит замене в среднем 1 раз в:**

1. неделю;
2. месяц;
3. 2 месяца;
4. 6 месяцев;
5. 12 месяцев.

**11) Одним из основных требований, предъявляемых к зубным щеткам, является наличие:**

1. искусственного волокна;
2. натуральной щетины;
3. индикаторных щетинок;
4. прямой ручки.

**12) Наиболее распространенный состав порошка:**

1. бикарбонат натрия и гидроксид кальция;
2. бикарбонат натрия и карбонат кальция;
3. карбонат кальция и карбонат стронция;
4. карбонат натрия и карбонат кальция.

**12) Противопоказания к использованию метода Air-Flow. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. аллергическая реакция на компоненты порошка;
2. инфекционные заболевания;
3. хронические заболевания желудка;
4. хронические заболевания органов дыхания с затруднением дыхательной функции.

**13) Процедура удаления зубного камня и бляшки с поверхности корня — это:**

1. Polishing;
2. Root Planing;
3. Root debridment;
4. Scaling.

**14. Среди химических веществ, применяемых в качестве антисептиков, можно использовать. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. антибиотики;
2. галоиды;
3. детергенты;
4. окислители.

**15) Для пациентов с брекетами - системы для эффективной очистки пространства**

**между зубной дугой и зубами, целесообразно использовать. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. суперфлоссы;
2. ополаскиватели;
3. электрическую зубную щетку;
4. зубочистки;
5. скребок для языка;
6. ёршики.

**16) Аппарат для удаления зубного камня ультразвуком:**

1. «Pluraflex»;
2. апекслокатор;
3. «Диагностодент»;
4. "Пьезон Мастер";
5. электроодонтометр

**17) Штрипсы используют для:**

1. полирования жевательных поверхностей;
2. удаление мягкого зубного налета в участке фиссур;
3. удаление мягкого зубного налета в участке естественных углублений зубов;
4. чистка апроксимальных поверхностей;
5. удаление мягкого зубного налета в участке ямок.

**18) Для удаления поддесневого зубного камня используют:**

1. стоматологический зонд;
2. пародонтальный зонд;
3. пинцет;
4. гладилку;
5. кюреты

**19) Противопоказаниями к применению ультразвуковых аппаратов является:**

1. кардиостимулятор;
2. прием препаратов, влияющих на солевой обмен;
3. беременность;
4. перенесенные пластические операции;
5. воспалительные заболевания пародонта

**20) Полирование поверхности зубов проводят после снятия зубных отложений:**

1. сразу;
2. на следующий день;
3. через неделю;
4. через месяц;
5. не имеет значение.

**21) Что применяют пациенты для оценки качества гигиены полости рта в домашних условиях:**

1. таблетки "динал";
2. р-р фуксина;
3. р-р люголя;
4. таблетки эритрозина

**22) С помощью какого инструмента можно оценить состояние и выявить**

**кровоточивость десен?**

1. Пародонтологический зонд (проуб);
2. Зонд эксплорера;
3. Кюреты Грейси;
4. Пародонтальный рашпиль

**23) Пародонтальные зонды применяются для. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. выявления сообщения кариозной полости с полостью зуба;
2. измерения глубины зубо десневых и костных карманов;
3. обследования и измерения фуркационных дефектов;
4. оценки степени кровоточивости десны.

**24) Индивидуальная гигиена рта – это:**

1. комплекс ежедневных мероприятий по уходу за органами рта, выполняемый человеком самостоятельно;
2. комплекс мероприятий по уходу за органами рта, выполняемый человеком под контролем гигиениста;
3. комплекс мероприятий, выполняемый на приеме у гигиениста стоматологического;
4. комплекс не ежедневных мероприятий по уходу за органами рта, выполняемый человеком самостоятельно.

**25) Индекс RDA характеризует:**

1. степень жесткости щетины зубной щетки;
2. количество лечебно-профилактических добавок в зубной пасте;
3. степень абразивности зубной пасты;
4. количество движений головки электрической зубной щетки.

**26) Пелликула зуба образуется из:**

1. зубного мешочка;
2. наружных клеток эмалевого органа;
3. промежуточного слоя эмалевого органа;
4. пульпы эмалевого органа;
5. белково-углеводных компонентов слюны.

**27) Для выявления зубного налета используется метод:**

1. микробиологический;
2. перкуссии;
3. пальпации;
4. электроодонтодиагностики;
5. окрашивания.

**28) Один из методов обеззараживания воды:**

1. фторирование;
2. озонирование;
3. коагуляция.

**29) Гигиеническое состояние полости рта у взрослых пациентов определяют с помощью индекса. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. КПУ;
2. РМА;
3. Федорова-Володкиной;

4. РНР.

**30) Одним из факторов риска возникновения клиновидного дефекта является:**

1. наследственная предрасположенность;
2. неправильные движения зубной щетки;
3. повышенное содержания фторида в воде;
4. неудовлетворительная гигиена полости рта;
5. частое употребление кислых продуктов.

**31) Инструменты для механического удаления зубных отложений. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. звуковые;
2. лазерные;
3. ручные;
4. ультразвуковые.

**32) Какой метод позволяет удалить глубокие пигментации эмали и пигментированные отложения?**

1. Гигиена полости рта с помощью вектор-системы;
2. Мануальная профессиональная гигиена полости рта;
3. Профессиональная гигиена полости рта с использованием ультразвуковой пьезоэлектрической системы;
4. Гигиена полости рта с помощью кюрет Грейси.

**33) Основным методом профилактики хронического простого маргинального (катарального) гингивита является:**

1. сбалансированное питание;
2. рациональная гигиена полости рта;
3. полоскание полости рта растворами фторидов;
4. санация полости рта;
5. избирательное пришлифовывание зубов.

**34) Для уменьшения кровоточивости десен наиболее целесообразно использовать зубные пасты:**

1. фторсодержащие;
2. кальцийсодержащие;
3. растительными добавками;
4. гигиенические;
5. отбеливающие

**35) Зубная бляшка по своему расположению подразделяется на. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. корневую;
2. коронковую;
3. поддесневую;
4. наддесневую.

**36) Источником обызвествления наддесневого налета является:**

1. плазма;
2. слюна;
3. лимфа;

4. десневая жидкость.

**37) Источником обызвествления поддесневого налета является:**

1. лимфа;
2. плазма;
3. слюна;
4. десневая жидкость.

**38) Комплекс мероприятий, направленных на предотвращение рецидивов и осложнений заболеваний – это:**

1. вторичная профилактика;
2. индивидуальная профилактика;
3. первичная профилактика;
4. третичная профилактика.

**39) Система мероприятий, направленных на предупреждение стоматологических заболеваний путем устранения причин и условий их возникновения – это:**

1. индивидуальная профилактика;
2. третичная профилактика;
3. первичная профилактика;
4. вторичная профилактика.

**40) Средства для устранения галитоза. Выберите несколько вариантов ответов.**

1. ополаскиватели;
2. зубочистки;
3. спреи-дезодоранты;
4. зубные пасты.

**41) Вставьте пропущенные слова. Суперфлоссы — это специальные нити, состоящие из нескольких видов ..... для эффективной чистки брекетов, мостов и имплантов.**

**42) Вставьте пропущенные слова. Air Flow - это метод профессиональной чистки зубов с помощью специального аппарата .....**

**43) Вставьте пропущенные слова. Имплакеры — пластиковые или металлические с тефлоновым покрытием кюреты и скейлеры, предназначенные для снятия с поверхности ..... слабоминерализованных зубных отложений.**

**44) Вставьте пропущенные слова. Индекс РМА– ..... применяется для установления локализации воспаления и его интенсивности.**

**45) Вставьте пропущенные слова. Премедикация — медикаментозная подготовка пациента к лечебным манипуляциям, направленная на ..... перед лечением и снижение уровня психоэмоционального напряжения.**

**46) Вставьте пропущенное слово. Профессиональная гигиена полости рта включает в себя четыре основных этапа - гигиеническая чистка зубов, удаление зубного камня, чистка Air Flow, полировка, фторирование и .....**

**47) Вставьте пропущенное слово. По группе зубной щетки бывают .... гигиенические, дополнительные.**

- 48) Вставьте пропущенное слово. Реминерализирующая терапия** — это обработка зубов фтор и ..... содержащими препаратами.
- 49) Вставьте пропущенные слова. Пелликула** - приобретенная безмикробная пленка, которая образуется после ..... с помощью компонентов слюны.
- 50) Вставьте пропущенное слово. Perio Flow** - это профилактический, полировальный порошок с ..... для обработки поддесневой части корня с целью уничтожения биопленки, санации пародонтальных карманов, очистки поверхности имплантатов.
- 51) Вставьте пропущенные слова. Пелликула** является бесструктурным образованием, плотно фиксируемым к ....
- 52) Вставьте пропущенное слово. Зубная бляшка** располагается над пелликулой зуба, она ....., поэтому для ее обнаружения используются окрашивающие растворы.
- 53) Вставьте пропущенные слова. Мягкий зубной налет** является причиной запаха изо рта, извращения вкусовых ощущений, а также основным центром минерализации и образования .....
- 54) Вставьте пропущенное слово. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения** рекомендуют пользоваться ..... зубной щеткой.
- 55) Вставьте пропущенное слово. Пародонтальный карман** является характерным признаком .....
- 56) Вставьте пропущенные слова. Ложный десневой карман** характерен для ....
- 57) Вставьте пропущенные слова. Профессиональная гигиена полости рта** – система .... мероприятий, выполняемых в условиях стоматологической клиники, направленная на профилактику возникновения и прогрессирования заболеваний полости рта.
- 58) Вставьте пропущенные слова. Тщательное обследование пациента с обязательным расчетом индексов .....**, гигиенического индекса оценкой состояния слизистой оболочки полости рта и тканей пародонта (индекс КПУ).
- 59) Вставьте пропущенное слово. Время чистки зубов** должно составлять не менее .... (минут)
- 60) Вставьте пропущенное слово. Удаление зубных отложений** начинают с .... группы зубов, сначала обрабатывают зубы одной стороны, потом переходят на другую.

ПК-4	1; 2; 3; 6; 9; 10; 11; 14; 18; 19; 21; 22; 26; 27; 28; 31; 32; 33; 36; 39; 42; 43; 44; 46; 49; 50; 54; 56; 57; 58;
ПК-2	4; 5; 7; 8; 12; 13; 15; 16; 17; 20; 23; 24; 25; 29; 30; 34; 35; 37; 38; 40; 41; 45; 47; 48; 51; 52; 53; 55; 59; 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 (с оценкой)**

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.

Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	«Гигиенические мероприятия в стоматологии»
Реализуемые компетенции	ПК-4 ПК-2
Индикаторы достижения компетенций	<p>ПК-4.1. Проводит профилактику заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ</p> <p>ПК-4.2. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике</p> <p>ПК-4.3. Проводит профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез</p> <p>ПК-2.1. Проводит лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез</p> <p>ПК-2.2. Проводит лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ</p> <p>ПК-2.3. Проводит специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков</p>
Трудоемкость, з.е.	144/4
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет (с оценкой) в 5 семестре