

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

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе


Г.Ю. Нагорная
« 28 » 103 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Эстетическая стоматология

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.73 Стоматология терапевтическая

Квалификация Врач – стоматолог-терапевт

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Стоматология

Выпускающая кафедра Стоматология

Начальник
учебно-методического отдела

 Семенова Л.У.

Директор Института

 Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

 Узденова Л.Х.

Черкесск 20 29 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	2
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	2
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	5
4. Структура и содержание дисциплины	5
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	5
4.2. Содержание и структура дисциплины	6
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	8
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	9
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям	9
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям ..	10
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	10
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	11
6. Образовательные технологии	14
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	14
7.1. Основная литература	14
7.2. Дополнительная литература	14
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	15
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	15
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины	15
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	15
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	16
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	16
10. Оценка качества освоения программы	16
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Эстетическая стоматология» является подготовка квалифицированного врача-стоматолога-терапевта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи

Задачи дисциплины:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая;
2. Подготовка врача стоматолога-терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
4. Формирование компетенций врача стоматолога-терапевта в соответствии с видами профессиональной деятельности.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Эстетическая стоматология» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, практические навыки, протокол курации амбулаторного пациента, итоговое собеседование.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - Методы обследования пациентов с эстетическими нарушениями. Шифр: З (УК-1) -9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
		Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний эстетического профиля Шифр: У (УК-1) -9	
		Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний эстетического профиля Шифр: В (УК-1) -9	

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	Знать: З – этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний эстетического профиля среди населения; основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья Шифр: З (ПК-1) - 6	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
		Уметь: У – Анализировать степень тяжести эстетических нарушений в стоматологии. Шифр: У (ПК-1) - 6	
		Владеть: В – способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с пациентами. Шифр: В (ПК-1) - 6	
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	Знать: З – основы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с эстетической патологией.. Шифр: З (ПК-2) - 4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады..
		Уметь: У - организовать профилактику эстетических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации Шифр: У (ПК-2) - 4	
		Владеть: В – методикой профилактики и диспансеризации пациентов с эстетической стоматологической патологией.. Шифр: В (ПК-2) – 4	

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Знать: З - Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации. Порядок осуществления социально-гигиенических методик сбора и анализа наблюдений за пациентами со стоматологической патологией Шифр: З (ПК-4) – 4 Уметь: У - Проводить медицинские осмотры при выполнении профессиональной деятельности Шифр: У (ПК-4) -4 Владеть: В-способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность. Шифр: В (ПК-4) -4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Знать: З – принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний у взрослых с эстетическими нарушениями в стоматологии. Шифр: З (ПК-9) -4 Уметь: У – организовать медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение. Применять современные методы лечения при эстетических нарушениях в стоматологии. Шифр: У (ПК-9) -4 Владеть: В - способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников для улучшения качества оказания услуг в стоматологии эстетической. Шифр: В (ПК-9) -4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Эстетическая стоматология» изучается в 1 семестре и входит в вариативную часть «Дисциплины по выбору».

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

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Дисциплины, изученные по программам специалитета	Производственная (клиническая) практика (4 семестр, базовая часть)
2.	Стоматология терапевтическая (1 семестр, базовая часть)	Производственная (клиническая) практика (4 семестр, вариативная часть)
3.		Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена (4 семестр, вариативная часть)

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего час, /з.ед.	Семестр
			3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		18	18
Лекции (Л)		2	2
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		16	16
Лабораторные работы (ЛР)		-	-
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		18	18
<i>Самостоятельное изучение материала</i>		4	4
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		6	6
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		4	4
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		4	4
В том числе: контактная внеаудиторная работа		2	2
Промежуточная аттестация		Зачет	Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	36	36
	зач. ед.	1	1

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание учебной дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Раздел 1. Прямые и не прямые методы реставрации зубов.	Прямые реставрации зубов. Адгезивные технологии. Непрямые виниры и вкладки. Люминиры. Место моделирования в формировании навыков художественной реставрации зубов.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
2	Раздел 2. Эстетика улыбки	Основы эстетического анализа лица, формы зубов. Анализ соотношения линии и формы губ с линией окклюзии. Понятие ширины улыбки. Макроструктура зубов с точки зрения эстетического анализа.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
3	Раздел 3. Эстетические дефекты твердых тканей зубов. Диагностика и современные методы лечения.	Эстетические дефекты твердых тканей зубов. Дисколориты, кариозные и некариозные поражения твердых тканей зубов, аномалии положения и формы зубов. Отбеливание зубов.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
4	Раздел 4. Методы обследования пациента в эстетической стоматологии.	Особенности опроса пациентов с эстетическими нарушениями. Жалобы и анамнез эстетических нарушений. Анализ цвета зубов. Анализ параметров лица. Анализ улыбки пациента. Фотография в эстетической стоматологии. Функциональные методы обследования в эстетической стоматологии.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающегося (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	

1.	3	Раздел 1. Прямые и не прямые методы реставрации зубов.			4	4	8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.
2.	3	Раздел 2. Эстетика улыбки			4	4	8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.
3.	3	Раздел 3. Эстетические дефекты твердых тканей зубов. Диагностика и современные методы лечения.	2		4	4	10	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.
4	3	Раздел 4. Методы обследования пациента в эстетической стоматологии.			4	6	10	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.
		итого	2		16	18	36	

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 3			
3	Раздел 3. Эстетические дефекты твердых тканей зубов. Диагностика и современные методы лечения.	Введение в специальность: цель и задачи стоматологии, основные этапы развития стоматологии. Эстетические дефекты твердых тканей зубов. Дисколориты, кариозные и некариозные поражения твердых тканей зубов, аномалии положения и формы зубов. Отбеливание зубов. Осветление зубов. Применение отбеливающих зубных паст. Методики контурирования формы и положения фронтальной группы зубов.	2
ИТОГО часов в семестре:			2

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Раздел 1. Прямые и не прямые методы реставрации зубов. Тема 1. Прямые реставрации зубов.	Результат моделирования зуба непосредственно в полости рта на приеме у стоматолога. Главные преимущества таких реставраций. Материал для прямых методов реставрации.	2
	Тема 2. Непрямые методы реставрации.	Рекомендации для применения непрямых методов реставрации. Материал. Виды непрямых реставраций.	2
	Раздел 2. Эстетика улыбки Тема 1. Основы эстетики улыбки.	Основы эстетического анализа лица, формы зубов. Анализ соотношения линии и формы губ с линией окклюзии. Понятие ширины улыбки. Макроструктура зубов с точки зрения эстетического анализа.	4
	Раздел 3. Эстетические дефекты твердых тканей зубов. Диагностика и современные методы лечения.	Эстетические дефекты твердых тканей зубов. Дисколориты, кариозные и некариозные поражения твердых тканей зубов, аномалии положения и формы зубов. Отбеливание зубов.	4
	Раздел 4. Методы обследования пациента в эстетической стоматологии.	Особенности опроса пациентов с эстетическими нарушениями. Жалобы и анамнез эстетических нарушений. Анализ цвета зубов. Анализ параметров лица. Анализ улыбки пациента. Фотография в эстетической стоматологии. Функциональные методы обследования в эстетической стоматологии.	4
ИТОГО часов в семестре:			16

4.3. Самостоятельная работа обучающегося.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Прямые и не прямые методы реставрации зубов.	Самостоятельное изучение материала	1
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	1
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	1
		Подготовка к тестовому контролю и решению	1

		задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	1
2.	Раздел 2. Эстетика улыбки	Самостоятельное изучение материала	1
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	1
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	1
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	1
		Контактная внеаудиторная работа	
3	Раздел 3. Эстетические дефекты твердых тканей зубов. Диагностика и современные методы лечения.	Самостоятельное изучение материала	1
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	1
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	1
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	1
		Контактная внеаудиторная работа	
4	Раздел 4. Методы обследования пациента в эстетической стоматологии.	Самостоятельное изучение материала	1
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	1
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	1
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	1
		Контактная внеаудиторная работа	1
ИТОГО часов в семестре:			18

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует

пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпре-

тация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать с начала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение ординаторами дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у ординатора самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы ординаторов разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;

– изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;

– участие в работе практических и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

– проработку лекционного материала;

изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1. Методические указания по подготовке вопросов для самостоятельного изучения.

Подготовка вопросов для самостоятельного изучения включает: изучение необходимой литературы (обязательной, дополнительной литературы, специальных периодических изданий, интернет-ресурсов), подготовку конспекта ответа и разбор ситуационных задач, практических заданий, ответы на контрольные вопросы.

При подготовке вопросов важно:

– использовать достаточно широкий диапазон массива информации, провести обзор периодической литературы и специальных изданий, составить каталог Интернет-ресурсов;

– представить различные подходы, четко и полно определить рассматриваемые понятия, выявить взаимосвязи понятий и явлений, взаимозависимости и связи с другими вопросами;

– грамотно структурировать материал, ясно, четко и логично его излагать, приводить соответствующие примеры из практики, для иллюстрации положений, тезисов и выводов использовать таблицы, схемы, графики, диаграммы.

2. Методические указания по написанию доклада.

Доклад - вид самостоятельной учебно-исследовательской работы, где обучающийся раскрывает суть обозначенной темы, приводит различные точки зрения, а также высказывает собственные взгляды на проблему. Различают устный (сообщение) и письменный доклад (по содержанию близкий к докладу). Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Работа обучающегося над докладом включает отработку навыков ораторства и умения организовать и проводить диспут. Обучающийся в ходе работы по презентации доклада, отрабатывает умение ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, самостоятельно обобщить материал и сделать выводы в заключении. Он обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем и в срок. Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название доклада;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование оригинальности 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 и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели. Требования к оформлению письменного доклада такие же, как и при написании доклада.

1. Титульный лист.

2. Оглавление (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт).

3. Введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада, дается характеристика используемой литературы).
4. Основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос).
5. Заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада).
6. Список литературы.

3. Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

4. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

- а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.
- б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.
- в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.
- д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.
- е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

5. Методические рекомендации по подготовке к зачету.

Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учетом контрольных вопросов, разработанных ведущим преподавателем кафедры. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованные научные работы, соответствующие разделы рекомендованных учебников. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме.

Для обеспечения полноты ответа на контрольные вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос.

Это позволит экономить время для подготовки непосредственно перед зачетом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку к экзамену простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	3	Эстетические дефекты твердых тканей зубов. Диагностика и современные методы лечения - лекция	Лекция-визуализация	2
2	3	Функциональная и топографическая анатомия зубочелюстной системы – практическое занятие	Разбор клинических случаев	2
3	3	Ортопедические конструкции, применяемые для замещения дефектов твердых тканей зубов – практическое занятие	Подготовка и разбор истории болезни	2
		Итого		6

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Капустин, К. М. Стоматология : учебное пособие / К. М. Капустин, Д. Н. Орлов. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1782-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/81053.html> (дата обращения: 20.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2 Дополнительная литература

1. Трезубов, В. Н. Протетическая реставрация зубов. Система Cerec / В. Н. Трезубов. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2003. — 63 с. — ISBN 5-299-00263-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/47831.html> (дата обращения: 20.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2. Пихур, О. Л. Современные подходы к эндодонтическому лечению зубов / О. Л. Пихур, Д. А. Кузьмина, А. В. Цимбалистов. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. — 232 с. — ISBN 978-5-299-00484-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/47844.html> (дата обращения: 20.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

1. ООО «Ай Пи Ар Медиа». Доступ к Цифровому образовательному ресурсу IPRsmart (ЭБС) Договор №10423/23П от 30.06.2023 г.
2. <http://window.edu.ru> - Единое окно доступа к образовательным ресурсам;
3. <http://fcior.edu.ru> - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;
4. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.4. 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 №10423/23П от 30.06.2023 Срок действия: с 01.07.2023 до 30.06.2024
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

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

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд. № 11)
Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 24 посадочных места, стол преподавательский, мягкий стул, доска меловая.
Мультимедийные средства обучения: переносной экран рулонный, ноутбук, мультимедиа – проектор.
2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (ауд. №3)
Специализированная мебель и технические средства обучения: комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, стол преподавателя, кресло, шкаф платяной, компьютер в сборе, материалы для практических занятий, наглядные пособия, стенды, стоматологический материал.
3. Учебная аудитория для проведения практических занятий (ауд. № 14): стол, стул, кушетка, аквадистиллятор (медицинский)
4. Учебная аудитория для проведения практических занятий (ауд. №2)
Терапевтическое отделение
Специализированная мебель: стулья, столы, стоматологический столик.
Специализированное оборудование и медицинские изделия, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС); автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор

стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), расходные материалы.

5. Помещения для самостоятельной работы. Библиотечно-издательский центр (БИЦ). Электронный читальный зал.

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска, проектор, универсальное настенное крепление, персональный компьютер-моноблок, персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет», МФУ. Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные, стулья.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером
2. рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию - не имеется.

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.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Результаты освоения образовательной программы высшего образования

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1
Лечебная	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения	ПК-2
Организационно-управленческая	А/06.7 Организационно-управленческая деятельность	ПК-4
Профилактическая	А/04.7 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения А/05.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования и здорового образа жизни	ПК-1,ПК-2, ПК-4
Реабилитационная	А/03.7 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	ПК-9

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Пропедевтика стоматологических заболеваний»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Эстетическая стоматология»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.
ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

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 компетенции. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

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

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)				
	УК-1	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-9
Раздел 1.	+	+	+	+	+
Раздел 2.	+	+	+	+	+
Раздел 3.	+	+	+	+	+
Раздел 4	+	+	+	+	+

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

УК-1 – Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: Методы обследования пациентов с эстетическими нарушениями Шифр: З (УК-1) - 9	Не Методы обследования пациентов с эстетическими нарушениями	Демонстрирует частичные знания методах обследования пациентов с эстетическими нарушениями	Демонстрирует знания о методах обследования пациентов с эстетическими нарушениями	Раскрывает полное содержание о методах обследования пациентов с эстетическими нарушениями	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет
Уметь: Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевания эстетического профиля Шифр: У (УК-1) - 9	Не умеет и не готов в анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевания эстетического профиля	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевания эстетического профиля, но допускает незначительные ошибки	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевания эстетического, но допускает незначительные ошибки	Готов и умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевания эстетического профиля	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет
Владеть: Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания эстетического профиля Шифр: В (УК-1) - 9	Не владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания эстетического профиля	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания эстетического профиля, но имеет затруднения при решении	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения неотложных состояний в клинике болезней, но не достаточно эффективно	Демонстрирует владение навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания эстетического профиля	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет

		профессио- нальных за- дач	тивно их использует при решении профессио- нальных за- дач			
--	--	----------------------------------	---	--	--	--

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

Планируемые результаты обу- чения (показатели до- стижения задан- ного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	проме- жуточ- ный кон- троль
Знать: этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля среди населения; основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья Шифр: 3 (ПК-1) -6	Не знает основы современной профилактической медицины, порядок и цель проведения врачем-терапевтом участковым диспансерного наблюдения больных с хроническими инфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	Демонстрирует частичные знания этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний эстетического профиля среди населения;	Демонстрирует знания в области профилактической медицины, порядок и цель проведения врачем-терапевтом участковым диспансерного наблюдения больных с хроническими инфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	Знает основы современной профилактической медицины, порядок и цель проведения врачем-терапевтом участковым диспансерного наблюдения больных с хроническими инфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет
Уметь Анализировать степень	Не умеет Анализировать степень	Умеет Анализировать степень	не затрудняется в Анализе степе-	Умеет Анализировать	тестовые задания, ситуаци-	Зачет

тяжести эстетических нарушений в стоматологии Шифр: У (ПК-1) -6	тяжести эстетических нарушений в стоматологии	тяжести эстетических нарушений в стоматологии	ни тяжести эстетических нарушений в стоматологии	ровать степень тяжести эстетических нарушений в стоматологии	онные клинические задачи, контрольные вопросы.	
Владеть способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с пациентами. Шифр: В (ПК-1) -6	Не владеет способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с пациентами.	Владеет способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с пациентами.	Хорошо Владеет способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с пациентами.	Владеет и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с пациентами.	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет

ПК-2 – Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения должно соответствовать разделу 4 (см.ниже)	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: основы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с эстетической патологией Шифр: З (ПК-2) -4	Не знает основы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с эстетической	Демонстрирует частичные знания принципов организации проведения диспансеризации населения.	Демонстрирует знания принципов организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров; контингентов, под-	Раскрывает полное содержание проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет

	патологией		лежащие диспансерному наблюдению	диспансерного наблюдения за пациентами с эстетической патологией		
Уметь: организовать профилактику эстетических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации. Шифр: У (ПК-2) - 4	Не умеет и не готов организовать профилактику эстетических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации	Умеет организовать профилактику эстетических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации	Хорошо Умеет организовать профилактику эстетических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации	Умеет и готов организовать профилактику эстетических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет
Владеть: методикой профилактики и диспансеризации пациентов с эстетической стоматологической патологией Шифр: В (ПК-2) - 4	Не владеет методикой профилактики и диспансеризации пациентов с эстетической стоматологической патологией	Владеет методикой профилактики и диспансеризации пациентов с эстетической стоматологической патологией	Хорошо Владеет методикой профилактики и диспансеризации пациентов с эстетической стоматологической патологией	Владеет методикой профилактики и диспансеризации пациентов с эстетической стоматологической патологией	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет

ПК-4– Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль

компетенций)						троль
Знать: - Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации. Порядок осуществления социально-гигиенических методик сбора и анализа наблюдений за пациентами со стоматологической патологией Шифр: З (ПК-4) -4	Не знает - Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации. Порядок осуществления социально-гигиенических методик сбора и анализа наблюдений за пациентами со стоматологической патологией	Демонстрирует частичные знания применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Демонстрирует знания - Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации. Порядок осуществления социально-гигиенических методик сбора и анализа наблюдений за пациентами со стоматологической патологией	Хорошо знает и готов к - проведению медицинских осмотров, диспансеризации. Порядок осуществления социально-гигиенических методик сбора и анализа наблюдений за пациентами со стоматологической патологией	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет
Уметь: Проводить медицинские осмотры при выполнении профессиональной деятельности Шифр: У (ПК-4) -4	Не умеет Проводить медицинские осмотры при выполнении профессиональной деятельности	Частично умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Умеет Проводить медицинские осмотры при выполнении профессиональной деятельности .	Умеет и готов применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет
Владеть способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных оши-	Не владеет способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвраще-	Частично владеет способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельно-	Владеет способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельно-	Отлично способностью и готовностью анализировать результаты собственной дея-	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет

бок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность Шифр: В (ПК-4) - 4	ния врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность	сти для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность .	сти для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность .	тельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность		
--	---	--	--	--	--	--

ПК-9 – Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста Шифр: З (ПК-9) - 4	Не знает принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста	Демонстрирует частичные знания применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	Демонстрирует знания принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста	Знает правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.	Зачет

				курортном лечении.		
Уметь организо- вать медицин- скую реабилита- цию и санатор- но-курортное лечение. Шифр: У (ПК-9) - 4	Не умеет ор- ганизовать медицинскую реабилита- цию и сана- торно- курортное лечение.	Частично организо- вать меди- цинскую реабилита- цию	Умеет орга- низовать медицин- скую реабили- тацию и санаторно- курортное лечение.	Умеет и готов осу- ществлять примене- ние при- родных лечебных факторов, лекар- ственной, немедика- ментозной терапии и других методов у пациентов со стома- тологиче- ской пато- логией, нуждаю- щихся в медицин- ской реа- билитации и санатор- но- курортном лечении.	тестовые задания, ситуаци- онные клиниче- ские зада- чи, кон- трольные вопросы.	Зачет
Владеть: спо- собностью и го- товностью к ра- боте с медико- технической ап- паратурой, ис- пользуемой в работе с пациен- тами, владеть компьютерной техникой, полу- чать информа- цию из различ- ных источников для улучшенного качества оказа- ния услуг в сто- матологии эсте- тической. Шифр: В (ПК-9) -	Не владеет способностью и готовно- стью к работе с медико- технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть ком- пьютерной техникой, по- лучать ин- формацию из различных источников для улучшен- ного качества оказания услуг в сто-	Частично владеет способно- стью и го- товностью к работе с ме- дико- технической аппарату- рой, исполь- зуемой в работе с па- циентами, владеть компьютер- ной техни- кой, полу- чать инфор- мацию из различных источников	Хорошо Владеет способно- стью и го- товностью к работе с ме- дико- технической аппарату- рой, исполь- зуемой в работе с па- циентами, владеть компьютер- ной техни- кой, полу- чать инфор- мацию из различных источников	Владеет и готов к работе с медико- техниче- ской аппа- ратурой, использу- емой в ра- боте с па- циентами, владеть компью- терной техникой, получать информа- цию из различных источни- ков для	тестовые задания, ситуаци- онные клиниче- ские зада- чи, кон- трольные вопросы.	Зачет

4	матологии эстетической.	для улучшенного качества оказания услуг в стоматологии эстетической.	для улучшенного качества оказания услуг в стоматологии эстетической.	улучшенного качества оказания услуг в стоматологии эстетической.		
---	-------------------------	--	--	--	--	--

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

«Эстетическая стоматология»

1.1. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

Раздел 1. Прямые и не прямые методы реставрации зубов.

1. Введение в специальность.
2. Основные принципы методов реставрации зубов.

Раздел 2. Эстетика улыбки

Тема1. Основы эстетики улыбки.

1. Анализ лица, улыбки, губ.

Раздел 3. Эстетические дефекты твердых тканей зубов. Диагностика и современные методы лечения.

1. Эстетические дефекты твердых тканей зубов.
2. Отбеливание зубов.

Раздел 4. Методы обследования пациента в эстетической стоматологии.

1. Особенности опроса пациентов с эстетическими нарушениями.
2. Функциональные методы обследования в эстетической стоматологии.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,2,4,9.

4.3. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

Перечень тестов:

1. ПЕРЕЧИСЛИТЬ ОСНОВНЫЕ СОСТАВЛЯЮЩИЕ СИСТЕМЫ КОФФЕРДАМ:

- 1) резиновые (латексные) пластинки;
- 2) штрипсы;
- 3) зажимы и щипцы для зажимов;
- 4) щипцы для перфорации;
- 5) рамка;

2. СИСТЕМЫ КОФФЕРДАМ, РАББЕРДАМ, ОПТИДАМ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ СОЗДАНИЯ:

- 1) условий относительной изоляции;
- 2) условий абсолютной изоляции;
- 3) условий смешанной изоляции;
- 4) не создает изоляции;
- 5) все перечисленное верно;

3. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ СЧИТАЕТСЯ КОНТАМИНАЦИЯ СЛЮНОЙ СУБСТРАТА::

- 1) эмали;
- 2) дентина;
- 3) цемента;
- 4) корень;
- 5) все перечисленное верно;

4. УКАЖИТЕ ВИДЫ ЗАЖИМОВ ДЛЯ КОФФЕРДАМА:

- 1) пришеечные или губные;
- 2) без крыльев;
- 3) дистальные;
- 4) ретенционные;
- 5) все перечисленные;

5. ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ КОНТАМИНАЦИИ ДЕНТИНА СЛЮНОЙ ПОСЛЕ ЕГО ПРОТРАВЛИВАНИЯ И ПОДСУШИВАНИЯ НЕОБХОДИМО:

- 1) повторное высушивание;
- 2) интенсивное ополаскивание и смывание слюны;
- 3) продолжать манипуляции;
- 4) интенсивное ополаскивание и смывание слюны, повторное высушивание;
- 5) верно все перечисленное;

6. ПРЕИМУЩЕСТВА КОФФЕРДАМА::

- 1) защита от аспирации и проглатывания инструментов;
- 2) улучшение видимости;
- 3) улучшение доступа к операционному полю;
- 4) все перечисленное верно;

7. ДЛЯ ПЕРФОРАЦИИ КОФФЕРДАМА ЛУЧШЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- 1) пинцет;
- 2) скальпель;
- 3) ножницы;
- 4) дырокол Ivory;
- 5) все перечисленное верно;

8. ЗАЖИМЫ ДЛЯ КОФФЕРДАМА РАЗДЕЛЯЮТ НА СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ::

- 1) ретенционные (удерживают коффердам);
- 2) обычные (с крыльями);
- 3) дистальные (D);
- 4) верно все перечисленное;

9. МЕНЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ СУБСТРАТ ПРИ КОНТАМИНАЦИИ РЕСТАВРИРУЕМОЙ ПОВЕРХНОСТИ СЛЮНОЙ::

- 1) эмаль;

- 2) дентин;
- 3) цемента;
- 4) корень;
- 5) все перечисленное верно;

10. НАИБОЛЕЕ НЕГАТИВНО ВЛИЯЕТ НА СУБСТРАТ ПРИ РАБОТЕ С ФОТОКОМПОЗИТАМИ:

- 1) кровь;
- 2) слюна;
- 3) вода;
- 4) десневая жидкость;
- 5) верно все перечисленное;

11. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФОТОКОМПОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ::

- 1) кариозные полости I-V классов;
- 2) некариозные поражения;
- 3) шинирование подвижных зубов;
- 4) нарушение формы и цвета зуба;
- 5) все перечисленное верно;

12. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ НЕГАТИВНОГО ВЛИЯНИЯ ОБЪЕМНОЙ УСАДКИ ПРИ РАБОТЕ С ФОТОКОМПОЗИТОМ ПРОВОДЯТ::

- 1) отверждение материала слоями толщиной не более 2 мм;
- 2) направленную полимеризацию материала сквозь твердые ткани зуба;
- 3) восстановление фотокомпозитными вкладками;
- 4) отверждение материала под колпачком или матрицей;
- 5) аппликацию текучего композита в качестве дробителя напряжения;

13. В РЕЗУЛЬТАТЕ ОБЪЕМНОЙ УСАДКИ ФОТОКОМПОЗИТА ОБРАЗУЮТСЯ::

- 1) краевые щели (дебондинг);
- 2) трещины эмали;
- 3) продольные трещины корня;
- 4) переломы коронки;
- 5) отломы истонченных стенок;

14. ПРИЧИНЫ РАЗГЕРМЕТИЗАЦИИ ФОТОКОМПОЗИТНОЙ РЕСТАВРАЦИИ::

- 1) попадание слюны или крови на обработанную поверхность зуба;
- 2) отсутствие адгезива;
- 3) одномоментная полимеризация больших объемов фотокомпозита;
- 4) наличие эвгенолсодержащей прокладки;
- 5) верно всё;

15. В КАЧЕСТВЕ РАСТВОРИТЕЛЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ АДГЕЗИВНЫХ ПОСРЕДНИКОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ::

- 1) спирт;
- 2) кислота;
- 3) ацетон;
- 4) вода;
- 5) гвоздичное масло;

16. ПРОВЕДЕНИЕ ВЛАЖНОГО БОНДИНГА ДЕНТИНА НЕОБХОДИМО ДЛЯ АДГЕЗИВНЫХ ПОСРЕДНИКОВ НА ОСНОВЕ::

- 1) воды;

- 2) ацетона;
- 3) спирта;
- 4) щелочи;
- 5) кислоты;

17. ОТРИЦАТЕЛЬНЫМИ СВОЙСТВАМИ МАКРОНАПОЛНЕННЫХ КОМПОЗИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ::

- 1) плохая полируемость;
- 2) низкая прочность;
- 3) плохая цветоустойчивость;
- 4) стирание зуба-антагониста;
- 5) полимеризационная усадка до 2%;

18. МОНОМЕР, ИМЕЮЩИЙ БОЛЬШОЕ ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО СОЕДИНЕНИЯ ПОЛИМЕРНОЙ МАТРИЦЫ И ЧАСТИЦ НАПОЛНИТЕЛЯ:

- 1) UDMA;
- 2) Bis-GMA;
- 3) TEGDMA;
- 4) тетрафункциональные мономеры;
- 5) все вышеперечисленное верно;

19. АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ ПО::

- 1) поколениям;
- 2) классам;
- 3) типам;
- 4) группам;
- 5) все вышеперечисленное верно;

20. ПО РАЗМЕРУ ЧАСТИЦ НЕОРГАНИЧЕСКОГО НАПОЛНИТЕЛЯ КОМПОЗИТЫ ДЕЛЯТ НА::

- 1) наноуполненные;
- 2) макроуполненные;
- 3) гомогенные;
- 4) гибридные;
- 5) все вышеперечисленное верно;

21. ХУДОЖЕСТВЕННОЕ КОНТУРИРОВАНИЕ (КОСМЕТИЧЕСКОЕ КОНТУРИРОВАНИЕ) - ЭТО::

- 1) подбор цвета;
- 2) изменение формы естественных зубов с эстетической целью;
- 3) реставрация зубов;
- 4) ортопедическое лечение;
- 5) все вышеперечисленное верно;

22. КОСМЕТИЧЕСКОЕ КОНТУРИРОВАНИЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ С УЧЕТОМ:

- 1) принципов правильного прикуса;
- 2) создания оптимального контакта максимально возможного количества зубов;
- 3) создания уступов;
- 4) для коррекций аномалий развития;
- 5) все вышеперечисленное верно;

23. КОНТУР ЗУБА ФОРМИРУЕТСЯ:

- 1) мезиально-лабиальными линейными углами;
- 2) дистально-лабиальными линейными углами;

- 3) режущим краем;
- 4) экватором;
- 5) все вышеперечисленное верно;

24. ОПТИМАЛЬНЫЙ КОНТАКТ МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНОГО КОЛИЧЕСТВА ЗУБОВ ВАЖЕН, ПОСКОЛЬКУ::

- 1) меньше становится кариеса;
- 2) улучшаются цветовые показатели;
- 3) нарушения являются первопричиной заболеваний нижнечелюстного сустава;
- 4) меньше некариозных поражений;
- 5) все вышеперечисленное верно;

Правильный ответ: 3

Компетенции: ПК-9, ОПК-5

25. ПРИ КОСМЕТИЧЕСКОМ КОНТУРИРОВАНИИ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ::

- 1) Основные анатомические ориентиры и пропорции;
- 2) Конституциональные особенности лица, улыбки и зубов;
- 3) Углы отражения света;
- 4) Половую принадлежность;
- 5) все вышеперечисленное верно;

26. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛИНГВАЛЬНО НАКЛОНЕННОГО ЗУБА ЕГО РЕЖУЩИЙ КРАЙ НУЖНО СОШЛИФОВАТЬ::

- 1) под углом апроксимально;
- 2) под углом лингвально;
- 3) лингвально, прямо;
- 4) под углом медиально;
- 5) все вышеперечисленное верно;

27. СОШЛИФОВЫВАНИЕ ЭМАЛИ НУЖНО ПРЕКРАТИТЬ::

- 1) как покажется правильным;
- 2) как только станет видно изменение цвета;
- 3) когда сделаете форму независимо от слоев зуба;
- 4) когда дойдем до дентина;
- 5) все вышеперечисленное верно;

28. ПРИ КОСМЕТИЧЕСКОМ КОНТУРИРОВАНИИ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ::

- 1) Данные компьютерного моделирования;
- 2) создание оптимального контакта максимально возможного количества зубов;
- 3) Данные диагностических моделей обеих челюстей;
- 4) половую принадлежность;
- 5) все вышеперечисленное верно;

29. ПОЛИРОВКА ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПРОИЗВОДИТСЯ::

- 1) полирами;
- 2) щетками;
- 3) гибкими дисками;
- 4) резинками;
- 5) все вышеперечисленное верно;

30. ВО ВРЕМЯ ПРИШЛИФОВЫВАНИЯ ВСЕГДА ОЧЕНЬ ВАЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВОДНОЕ ОХЛАЖДЕНИЕ, ПОСКОЛЬКУ::

- 1) вода проникает в глубокие слои зуба;
- 2) вода придает блеск;
- 3) вода часто позволяет увидеть небольшое изменение цвета, прежде чем эмаль будет полностью удалена;
- 4) предотвратить перегревание тканей зуба;
- 5) все вышеперечисленное верно;

31. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ АДГЕЗИИ, ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБА МОЖЕТ БЫТЬ ОБРАБОТАНА::

- 1) пескоструем до протравливания;
- 2) пескоструем после протравливания;
- 3) самопротравливающим бондом;
- 4) все перечисленное верно;

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,2,4,9

2.5. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

1. Врач-стоматолог проводил реставрацию 11 зуба композиционным материалом светового отверждения, во время лечения произошло попадание слюны на реставрируемую поверхность зуба.

Вопрос 1: Какой субстрат подвергся большему воздействию — эмаль или дентин?;

Вопрос 2: Для создания возможности лучшей пенетрации адгезива в микропоры достаточно ли одного ополаскивания и повторного высушивания?;

Вопрос 3: Что является наиболее важным для облегчения пенетрации бондингового агента?;

Вопрос 4: Что делать, если попадание слюны на поверхность твердых тканей произошло после отверждения бондингового агента?;

Вопрос 5: Какие адгезивы менее чувствительны к контаминации слюной?;

2. Пациент А., 25 лет повторно обратился через неделю после лечения в стоматологическую поликлинику с жалобами на выпадение пломбы

Вопрос 1: Какова причина выпадения пломбы, если рассматривать этап обработки кариозной полости?;

Вопрос 2: Каким образом поддерживать абсолютную сухость операционного поля?;

Вопрос 3: Для чего нужны латексные завесы?;

Вопрос 4: Дайте краткую характеристику коффердама;

Вопрос 5: Какой толщины бывают коффердамы?;

3. В поликлинику обратился пациент с жалобами на произвольные боли в 15 зубе, чаще в вечернее время; болевой приступ продолжается 10-20 мин., безболевые промежутки - несколько часов. При обследовании выявляется глубокая кариозная полость. Дно и стенки полости плотные, зондирование болезненно в проекции больного участка пульпы. Полость зуба не вскрыта, реакция на холод резко болезненна, перкуссия зуба безболезненна.

Вопрос 1: Поставьте диагноз;

Вопрос 2: Сколько зубов вы будете изолировать? Как будете наносить коффердам?;

Вопрос 3: Нужно ли смазывать коффердам, чтобы облегчить натягивание на зубы? Если да, то чем?;

Вопрос 4: Что делать, если у пациента аллергия на латекс?;

Вопрос 5: Должен ли зажим иметь точечный контакт с поверхностью зуба?;

4. Пациент обратился к врачу-стоматологу с жалобой на скол режущего края 21 зуба. Принято решение о прямой реставрации коронки 21 зуба. Для проведения реставрации необходимо использовать коффердам.

Вопрос 1: Какой зажим использовать?;

Вопрос 2: Из чего состоит такой зажим?;

Вопрос 3: Какие виды зажимов существуют?;

Вопрос 4: Основные этапы проведения «техники дуги»;

Вопрос 5: Как проще припасовать коффердам?;

5. Пациент лечится по поводу среднего кариеса. Какова будет ваша тактика, если:

Вопрос 1: После протравливания эмали, слюна попала на подсушенную поверхность?;

Вопрос 2: Достаточно ли изоляция от слюны ватными валиками?;

Вопрос 3: Наиболее неблагоприятным фактором считается контаминация слюной какого субстрата зуба?;

Вопрос 4: Какие мероприятия необходимо провести в случае попадания слюны на дентин после нанесения адгезива?;

Вопрос 5: Что влияет наиболее негативно на субстрат при работе с фотокомпозитами?;

6. Пациент А., 36 лет, обратился в клинику с жалобами на скол части коронки 21 зуба. Зуб ранее лечен по поводу кариеса, восстановлен пломбировочным материалом. Отлом части коронки произошел при приеме твердой пищи два дня назад. Кратковременные боли возникают при употреблении холодной пищи и напитков.

Вопрос 1: Какой адгезив, считающийся «золотым стандартом» адгезивной терапии, необходимо использовать в данном клиническом случае?;

Вопрос 2: Как подобрать цвет реставрации?;

Вопрос 3: Почему необходимо избегать попадания текучего композита на будущие границы реставрации?;

Вопрос 4: Что выступает в качестве дробителя полимеризационного напряжения, связанного с полимеризацией последующих порций композита?;

Вопрос 5: Какие приспособления используются для окончательной обработки реставрации с апроксимальных поверхностей?;

7. Пациент Р., 34 года, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в 15 зубе при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности 15 зуба глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная. ЭОД 8мА.

Вопрос 1: Поставьте диагноз;

Вопрос 2: Какой вид обезболивания необходимо провести?;

Вопрос 3: Возможные осложнения при анестезии?;

Вопрос 4: Приведите примеры нанокомпозитов, рекомендуемых для реставрации коронки зуба.;

Вопрос 5: Первый этап заполнения полости композитом;

8. 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 болезненное по эма- лево-дентинной границе, реакция на холод безболезненная.

Вопрос 1: Поставьте диагноз.;

Вопрос 2: Ваша тактика;

Вопрос 3: Классификация по Блеку?;

Вопрос 4: Какие мономеры содержит типичный светоотверждаемый композит?;

9. В клинику терапевтической стоматологии обратился больной К., 24 лет, с жалобами на кратковременные боли в 37 при приеме пищи. Боли появились 2 месяца назад. При объективном осмотре на дистально-окклюзионной поверхности 37 глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно в области дна, перкуссия безболезненна.

Вопрос 1: Поставьте диагноз.;

Вопрос 2: Назовите физические методы исследования, которые нужно провести для уточнения диагноза;

Вопрос 3: Проведите диф.диагностику.;

Вопрос 4: Перечислите этапы лечения.;

Вопрос 5: С какой целью применяют жидкотекучий композит при реставрации?;

10. В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная М., 30 лет, с жалобами на кратковременные боли в 24 при накусывании. Боль появилась после выпадения пломбы месяц назад. Объективно: на медиально-окклюзионной поверхности 24 кариозная полость в пределах дентина. Зондирование болезненно в области дна, реакция на холод болезненная быстропроходящая, перкуссия безболезненна.

Вопрос 1: Поставьте диагноз.;

Вопрос 2: Назовите дополнительные методы исследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.;

Вопрос 3: Проведите диф.диагностику;

Вопрос 4: Какие адгезивы 4 поколения вам известны?;

Вопрос 5: Какие особенности клинического применения адгезивов 4 поколения;

11. Пациент В., 22 года, обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на эстетический вид 11, 21 зубов, неправильную форму этих зубов.

Вопрос 1: Что такое художественное контурирование?;

Вопрос 2: Какие существуют противопоказания к проведению косметического контурирования?;

Вопрос 3: Что проводят по окончании процедуры контурирования?;

Вопрос 4: Что нужно учитывать при проведении косметического контурирования?;

Вопрос 5: Что является первопричиной заболеваний нижнечелюстного сустава?;

12. Пациент У., обратился в стоматологическую поликлинику первично с жалобой на неудовлетворительный внешний вид верхних зубов. При осмотре 11, 21 зубы неправильной формы, имеется полулунная вырезка на режущем крае, 12 зуб меньше по размеру в сравнении с 22 зубом.

Вопрос 1: Какие методы лечения можно предложить пациенту?;

Вопрос 2: Объясните технику прямой реставрации зубов.;

Вопрос 3: Объясните технику не прямой реставрации зубов.;

Вопрос 4: В каких направлениях нужно будет убрать длину 12 зуба?;

Вопрос 5: Опишите манипуляции, которые проводят после контурирования;

13. Пациент С.М., 27 лет, обратился в поликлинику с жалобой на выпадение пломбы 21 зуба, самопроизвольную боль в 21 зубе в ночное время. При осмотре дно полости заполнено размягченным дентином, зондирование резко болезненное в одной точке, перкуссия безболезненная.

Вопрос 1: Поставьте диагноз;

Вопрос 2: Ваша тактика;

Вопрос 3: Какие дополнительные средства используют для расширения корневого канала при эндодонтической обработки;

Вопрос 4: Перечислите композитные материалы для восстановления фронтальной группы зубов;

Вопрос 5: Что предотвращает и восстанавливает косметическое контурирование;

14. На прием к стоматологу обратился пациент М., 23 года с жалобами на боль от сладкого в 25 зубе. При осмотре на жевательной и медиальной поверхностях 25 зуба кариозная полость в пределах средних слоев дентина, зондирование болезненное по эмалево-дентинной границе.

Вопрос 1: Поставьте диагноз;

Вопрос 2: К какому классу по Блэку относится кариозная полость?;

Вопрос 3: Проведите диф.диагностику;

Вопрос 4: Тактика лечения;

Вопрос 5: Особенности косметического контурирования;

15. Пациент В., 18 лет, обратился в поликлинику с жалобой на неправильную форму нижнего зубного ряда

Вопрос 1: Что вы можете предложить данному пациенту?;

Вопрос 2: Нужно ли проводить обезболивание во время косметического контурирования?;

Вопрос 3: Что нужно учитывать при проведении косметического контурирования в данном случае?;

Вопрос 4: Особенности проведения методики контурирования в данном случае;

Вопрос 5: Сколько посещений совершит данный пациент?;

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,9.

Темы докладов

1. Анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы.
2. Этапы формирования и функциональную анатомию зубочелюстной системы;
3. Анатомическое строение зубов; строение и признаки различных групп зубов.
4. Анатомические особенности строения резцов
5. Анатомические особенности строения клыков
6. Анатомические особенности строения премоляров
7. Анатомические особенности строения моляров
8. Оснащение стоматологического кабинета и основные правила техники безопасности.
9. Основные стоматологические инструменты и приспособления и правила их дезинфекции и стерилизации. Обязанности медсестры и санитарки.
10. Понятие о кариесе. Классификация кариеса по Блэку. Роль зубных отложений в его возникновении. Принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей. Реставрация, реконструкция зубов терапевтическими методами.
11. Стоматологические пломбировочные материалы. Показания и противопоказания к применению, методика работы с ними.

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации - зачету

1. Определение предмета эстетической стоматологии, его цели и задачи..
2. Основные требования, предъявляемые к стоматологическому кабинету.
3. Перечислить основное оборудование стоматологического кабинета.
4. Взаимоотношения «врач – врач», «врач – пациент».

5. Методикой моделирования коронок зубов из пластилина
6. Методикой определения цвета зубов
7. Основами реставрационной техники при пломбировании коронок зубов
8. Какие существуют противопоказания для отбеливания?
9. Виды отбеливания
10. Проблемы эстетической стоматологии.
11. Реставрация зубов.
12. Пасты для отбеливания зубов.
13. Анализ параметров лица.
14. Особенности обследования пациентов с эстетическими нарушениями.
15. Классификация и свойства композиционных реставрационных материалов.
16. Адгезивные системы при пломбировании композитами.
17. Методика клинического применения композитных пломбировочных материалов.
18. Инструменты для препарирования твёрдых тканей зуба, пломбирования и обработки пломб.

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,9.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.
------------------------------	---

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценки доклада:

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в со-

держании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки зачета (зачтено/не зачтено):

«Зачтено» - выставляется при условии, если обучающийся показывает хорошие знания учебного материала по теме, знает методику проведения практического навыка, умеет осуществить практические навыки и умения. При этом ординатор логично и последовательно осуществляет практические навыки и умения, дает удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы.

«Не зачтено» - выставляется при условии, если обучающийся владеет отрывочными знаниями по практическим навыкам и умениям, затрудняется в умении их осуществить, дает неполные ответы на вопросы из программы практики.

Аннотация рабочей программы дисциплины
Ординатура
31.08.73 Стоматология терапевтическая
 Эстетическая стоматология

Цикл дисциплин – Блок 1 «Дисциплины»

Часть – вариативная

Дисциплина (модуль)	Эстетическая стоматология
Реализуемые компетенции	УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; ПК-1 - Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. ПК-2 - Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. ПК-4 – Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. ПК-9 - Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З - Методы обследования пациентов с эстетическими нарушениями. Шифр: З (УК-1) Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний эстетического профиля Шифр: У (УК-1) -9 Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний эстетического профиля Шифр: В (УК-1) -9 Знать: З – этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний эстетического профиля среди населения; основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья Шифр: З (ПК-1) -6 Уметь: У – Анализировать степень тяжести эстетических нарушений в стоматологии. Шифр: У (ПК-1) -6 Владеть: В – способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с пациентами.

	Шифр: В (ПК-1) -6 Знать: З – основы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с эстетической патологией. Шифр: З (ПК-2) -4 Уметь: У - организовать профилактику эстетических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации Шифр: У (ПК-2) -4 Владеть: В – методикой профилактики и диспансеризации пациентов с эстетической стоматологической патологией. Шифр: В (ПК-2) -4 Знать: З - Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации. Порядок осуществления социально-гигиенических методик сбора и анализа наблюдений за пациентами со стоматологической патологией Шифр: З (ПК-4) -4 Уметь: У - Проводить медицинские осмотры при выполнении профессиональной деятельности Шифр: У (ПК-4) -4 Владеть: В - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность. Шифр: В (ПК-4) -4 Знать: З – принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний у взрослых с эстетическими нарушениями в стоматологии. Шифр: З (ПК-9) -4 Уметь: У – организовать медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение. Применять современные методы лечения при эстетических нарушениях в стоматологии. Шифр: У (ПК-9) -4 Владеть: В- способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников для улучшения качества оказания услуг в стоматологии эстетической. Шифр: В (ПК-9) -4
Трудоемкость, з.е.	36/1
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 1 семестре

