

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Северо-Кавказская государственная академия»

Утверждено Ученым советом
СевКавГА (в составе ОПОП ВО)
Протокол № 09
от 30.06.2021 г.



Утверждаю:
Профессор по учебной работе
П.Ю. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Эндодонтия»

Программа ординатуры по специальности
31.08.73 Стоматология терапевтическая

(высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации)

Квалификация Врач-стоматолог-терапевт

Форма обучения ОЧНАЯ

Черкесск 2021г.

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.....	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	6
4.2. Содержание и структура дисциплины	6
4.3. Самостоятельная работа обучающегося.....	9
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	10
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям... ..	10
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям ..	11
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям.....	11
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	12
6. Образовательные технологии.....	15
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	15
7.1. Основная литература	15
7.2 Дополнительная литература	15
7.3.Интернет-ресурсы, справочные системы	15
7.4 Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	15
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	16
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	16
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	17
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	17
10. Оценка качества освоения программы	17

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Эндодонтия» 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:

- формирование знаний, умений и практических навыков, необходимых для:
 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 соответствие с видами профессиональной деятельности.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

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

Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, итоговое собеседование.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знать:</p> <p>З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний эндодонтического профиля Шифр: З(УК-1)-6</p> <p>Уметь:</p> <p>У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и лечения заболеваний эндодонтического профиля Шифр: У (УК-1)-6</p> <p>Владеть:</p> <p>В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания эндодонтического профиля Шифр: В (УК-1)-6</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
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 факто-	Знать: З – комплекс 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 факто-	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	<p>новения 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.</p>	<p>ров среды его обитания. Шифр: З (ПК-1) -5</p> <p>Уметь: У – осуществлять комплекс 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. Шифр: У (ПК-1) -5</p> <p>Владеть: В – навыком осуществления 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. Шифр: В (ПК-1) -5</p>	
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>Знать: З – принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией. Шифр: З (ПК-2) -3</p> <p>Уметь: У - планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией. Шифр: У (ПК-2) -3</p> <p>Владеть: В – навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией.</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады</p>

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
		гий. Шифр: В (ПК-2) -3	
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	З - Знать правильность проведения диагностики эндодонтических заболеваний 3 - Шифр: З (ПК-5) -4 Уметь: У - провести диагностику эндодонтических заболеваний Шифр: У (ПК-5) -4 Владеть: В - методами диагностики эндодонтических заболеваний и неотложных состояний . Шифр: В (ПК-5) -4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Знать: 3 – принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: З (ПК-7) -2 Уметь: У - определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: У (ПК-7) -2 Владеть: В - навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: В (ПК-7) -2	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: 3 – правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: З (ПК-9) -2 Уметь: У – осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реа-	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
		<p>билигации и санаторно-курортном лечении.. Шифр: У (ПК-9) -2</p> <p>Владеть: В - навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: В (ПК-9) -2</p>	
ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	<p>Знать: 31 – правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: З (ПК-12) -2</p> <p>Уметь: У1 - провести оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.. Шифр: У (ПК-12) -2</p> <p>Владеть: В1- навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: В (ПК-12) -2</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Эндодонтия» изучается в 3 семестре и входит в вариативную часть Блока 1 (Дисциплины).

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

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Стоматология терапевтическая (1 семестр. базовая часть)	Производственная (клиническая) практика 2,4 семестры, вариативная часть)
2.	Производственная (клиническая) практика - практика с использованием симуляционных технологий	«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	Семестр	
	час. /з.ед.		3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:			
Лекции (Л)	18	18	
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	2	2	
Лабораторные работы (ЛР)	16	16	
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	18	18	
<i>Самостоятельное изучение материала</i>	6	6	
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	4	4	
<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 вне-аудиторная работа	2	2	
Контроль			
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. Этиология, патогенез пульпита и воспаления апикального периондона. Классификации, клиника пульпита.	Современные представления об этиологии, патогенезе эндодонтопародонтальных поражений. Пути распространения инфекции. Характер развития воспалительного процесса и компоненты воспаления. Систематизация заболеваний пульпы. Комплекс тканей периондона. Морфологические признаки воспаления. Клинические проявления острых и хронических пульпитов.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.

2	Раздел 2. Клиника, дифференциальная диагностика апикального периодонтиита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонтитов.	Острый апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронический апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Определение чувствительности зуба. Лучевые методы исследования.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
3	Раздел 3. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонтиита.	Фундаментальные основы, последние тенденции и разработки современного эндодонтического лечения пульпита и апикального периодонтиита. Качественно новый уровень обработки и обтурации каналов.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
4	Раздел 4. Эндо-донтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и перионта.	Современные подходы эндо-донтической подготовки зубов к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и перионта. Коронорадикулярная сепарация, гемисекция, ампутация корня, резекция верхушки корня, реплантация зуба.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/ п	№ се- мес- тра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающегося (в часах)					Формы теку-щющей и проме-жуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	3	Раздел 1. Этиология, патогенез пульпита и воспаления апикального перионта. Классификации, клиника пульпита.			4	4	8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
2.	3	Раздел 2. Клиника, дифференциальная диагностика апикального перионтиита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и перионтитов.			4	4	8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.

3.	3	Раздел 3. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонтиита.	2		4	6	12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	
4	3	Раздел 4. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.			4	4	8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	
		Итого:			2	16	18	36	зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание лекции		Всего часов
1	3	4		5
Семестр 1				
3	Раздел 3. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонтиита. Тема 1. Современные методы лечения.	Фундаментальные основы, последние тенденции и разработки современного эндодонтического лечения пульпита и апикального периодонтиита. Качественно новый уровень обработки и обтурации каналов.		2
Итого за семестр				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				
	Раздел 1. Этиология, патогенез пульпита и воспаления апикального периодонта. Классификации, клиника пульпита. Тема 1. Пульпты.	Критерии качества оценки эндодонтического лечения. Успех, неудача. Показания к повторному лечению зуба.		4
	Раздел 2. Клиника, дифференциальная диагностика апикального периодонтиита.	Клиника, дифференциальная диагностика апикального		4

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
	Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонтитов. Тема 1. Клиника, дифференциальная диагностика апикального периодонита.	периодонтита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонтитов.	
	Раздел 3. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонита. Тема 1. Современные методы лечения.	Эндодонтические инструменты. Классификация, показания, методики применения. Силеры на основе эпоксидных смол. Гуттаперча. Материалы для временных повязок	4
	Раздел 4 Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Тема 1. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы.	Показания и противопоказания к применению местных анестетиков. Инструменты. Аппликационная анестезия. Положение врача и пациента. Оценка эффективности.	2
	Тема 2. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний периода.	Местная анестезия верхней челюсти. Местная анестезия нижней челюсти. Дополнительные методики обезболивания. Группы риска.	2
ИТОГО часов в семестре:			16

4.3. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 3			
1.	Раздел 1. Этиология, патогенез пульпита и воспаления апикально-го периода. Классификации, клиника пульпита.	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и реше-нию задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
2.	Раздел 2. Клиника, дифференциальная диагностика	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	

	апикального периодонтита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонтитов.	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
3	Раздел 3. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонтита.	Самостоятельное изучение материала	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
4	Раздел 4. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периода.	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
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 интерпретация. Не следует жестко 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 согласована 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 кон-

крайних 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 осмысливать 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 сэкономить 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	№ се-мест-ра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	3	Этиология, патогенез пульпита и воспаления апикального периодонта. Классификации, клиника пульпита.	Подготовка и разбор истории болезни	2
2	3	Клиника, дифференциальная диагностика апикального периодонтиита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонтитов.	Разбор клинических случаев	2
3	3	Современные методы лечения.	Лекция-визуализация	2
		Итого		6

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

7.1 Основная литература

1. Эндолонтия : учебное пособие / Н. В. Гришаева, Н. В. Девяткин, М. В. Смирницкая [и др.] ; под редакцией В. Л. Кукушкин. — Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2011. — 73 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/55302.html> (дата обращения: 20.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2. Луцкая, И. К. Диагностика и лечение пульпита и периодонтиита : учебное пособие / И. К. Луцкая. — Минск : Вышэйшая школа, 2017. — 240 с. — ISBN 978-985-06-2716-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/90771.html> (дата обращения: 20.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2 Дополнительная литература

1. Применение фторидов в стоматологии (медицинские и организационные аспекты) : монография / Л. Ю. Лошакова, В. М. Ивойлов, Г. Ф. Киселев [и др.]. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2007. — 182 с. — ISBN 978-5-8151-0045-9. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/6198.html> (дата обращения: 20.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.3.Интернет-ресурсы, справочные системы

1. ЭБС IPRbooks договор номер 8117/21П от 11 июня 2021 года. Действует с 01 июля 2021 года до 01 июля 2022 года

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 5. Visio 2007, 2010, 2013	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)

6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	
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 № JKS4-D2UT-L4CG-S5CN Срок действия: с 18.10.2021 до 20.10.2022 г.
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-21-01 от 30.12.2020 г.
Abbyy FineReader 12	Гос.контракт № 0379100003114000006_54609 от 25.02.2014 г. Лицензионный сертификат для коммерческих целей
ЭБС IPRbooks	Лицензионный договор № 8117/21 от 11.06.2021 Срок действия: с 01.07.2021 до 01.07.2022 г.

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. № 4)

Рабочее место стоматолога, установка стоматологическая, стоматологический столик, стул прикрепельный стоматологический, шкаф медицинский, шкаф книжный

3. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Кабинет №207: рентген дентальный

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.

- 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.

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 оординаторов 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	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
-----------------------	-------------------------	------------------------------

деятельности		
Диагностическая	A/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-5
Лечебная	A/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК-7
Организационно-управленческая	A/04.7 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране населения A/06.7 Организационно-управленческая деятельность	ПК-7
Профилактическая	A/05.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	ПК-1, ПК-2,
Реабилитационная	A/03.7 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	ПК-12

Приложение 1.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ по дисциплине «Эндодонтия»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Эндодонтия»

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-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.
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.
ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

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 необходимых компетенций. 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-5	ПК-7	ПК-9	ПК-12
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: Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний эндодонтического профиля Шифр: З (УК-1) -6	Не знает Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний эндодонтического профиля	Демонстрирует частичные знания Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний эндодонтического профиля	Демонстрирует знания Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний эндодонтического профиля	Раскрывает полное содержание Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний эндодонтического профиля	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет
Уметь: Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и лечения заболеваний эндодонтического профиля Шифр: У (УК-1) -6	Не умеет и не готов Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и лечения заболеваний эндодонтического профиля	Умеет Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и лечения заболеваний эндодонтического профиля	Хорошо Умеет Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и лечения заболеваний эндодонтического профиля	Готов и умеет Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и лечения заболеваний эндодонтического профиля	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет
Владеть: Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний эндодонтического профиля Шифр: В (УК-1) -6	Не владеет Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний эндодонтического профиля	Владеет частично Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний эндодонтического профиля	Владеет Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний эндодонтического профиля	Демонстрирует владение Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний эндодонтического профиля	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет

				тического профиля	
--	--	--	--	-------------------	--

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 обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: комплекс 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. Шифр: 3 (ПК-1) - 5	Не знает основы современной профилактической медицины, порядок и цель проведения врачом-терапевтом участковым диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	Демонстрирует частичные знания в области профилактической медицины, порядок и цель проведения врача-терапевтом участковым диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	Демонстрирует знания в области профилактической медицины, порядок и цель проведения врача-терапевтом участковым диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	Знает основы современной профилактической медицины, порядок и цель проведения врача-терапевтом участковым диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет
Уметь осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в	Не умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения,	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения,	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения,	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные	зачет

	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 обитанияШифр: У (ПК-1) - 5	определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактик и, оценивать эффективность диспансеризации; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной профилактике	ления, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, но затрудняется в оценке эффективности диспансеризации;	ления, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики и не затрудняется в оценке эффективности диспансеризации;	взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактик и, оценивать эффективность диспансеризации; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной профилактике	вопросы, доклады.
Владеть навыком осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включющих 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	Не владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя	Владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточно-го уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя, но допускает незначительные	Владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточно-го уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя, но допускает незначительные	Владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточно-го уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя, но допускает незначительные	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет

влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Шифр: В (ПК-1) - 5	потребления алкоголя, но допускает грубые ошибки.	ошибки.	ческих средств и пагубного потребления алкоголя	
---	---	---------	---	--

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	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией Шифр: З (ПК-2) - 3	Не знает принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией	Демонстрирует частичные знания проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией	Демонстрирует принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией	Раскрывает полное содержание знаний принципов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет

ПК-5 – Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

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 правильность проведения диагностики эндодонтических заболеваний. Шифр: З (ПК-5) - 4	Не знает правильность проведения диагностики эндодонтических заболеваний	Частично демонстрирует правильность проведения диагностики эндодонтических заболеваний	Демонстрирует правильность проведения диагностики эндодонтических заболеваний	Знает и готов к проведению диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет
Уметь провести диагностику эндодонтических заболеваний Шифр: У (ПК-5) - 4	Не умеет провести диагностику эндодонтических заболеваний	Частично умеет провести диагностику эндодонтических заболеваний	Умеет провести диагностику эндодонтических заболеваний	Умеет и готов провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статисти-	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет

				ческой классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Владеть: методами диагностики эндодонтических заболеваний и неотложных состояний Шифр: В (ПК-5) - 4	Не владеет методами диагностики эндодонтических заболеваний и неотложных состояний	Частично владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний	Владеет навыками диагностики эндодонтических заболеваний и неотложных состояний	Владеет навыками и готов к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет

ПК-7 – Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи

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 определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтиче-	Не знает принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нужда-	Демонстрирует частичные знания определения тактики ведения, ведения и	Демонстрирует принципы определения тактики ведения, ведения и лечения	Знает принципы определения тактики ведения, ведения и лечения	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы,	зачет

	ской стоматологической помощи. Шифр: З (ПК-7) -2	ющихся в терапевтической стоматологической помощи.	лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	доклады.	
Уметь определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: У (ПК-7) -2	Не умеет и не готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Частично показывает знания определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Умеет определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Умеет и готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Умеет и готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет
Владеть: навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: В (ПК-7) -2	Не владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Частично владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Хорошо владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Полностью владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Полностью владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет

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: правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: 3 (ПК-9) - 2	Не знает правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Демонстрирует частичные знания применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Демонстрирует знания основных принципов применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Знает правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет
Уметь осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией	Не умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией	Частично Умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией	Умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией	Умеет и готов осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет

ей, нуждаю- щихся в меди- цинской реаби- литации и са- наторно- курортном ле- чении. Шифр: У (ПК-9) - 2	циентов со стоматоло- гической патологией, нуждаю- щихся в ме- дицинской реабилита- ции и сана- торно- курортном лечении..	других ме- тодов у па- циентов со стоматоло- гической патологи- ей, нужда- ющихся в медицин- ской реа- билитации и санатор- но- курортном лечении..	тодов у па- циентов со стоматоло- гической патологи- ей, нужда- ющихся в медицин- ской реа- билитации и санатор- но- курортном лечении.	каментоз- ной тера- пии и других методов у пациен- тов со стомато- логиче- ской па- тологией, нуждаю- щихся в медицин- ской реа- билита- ции и са- наторно- курорт- ном лече- нии		
Владеть: навы- ками примене- ния природных лечебных фак- торов, лекар- ственной, не- медицинской каментоз- ной терапии и других методов у пациентов со стоматологиче- ской патологи- ей, нуждаю- щихся в меди- цинской реаби- литации и са- наторно- курортном ле- чении. Шифр: В (ПК-9) - 2	Не владеет навыками применения природных лечебных фак- торов, лекар- ственной, не- медицинской каментоз- ной терапии и других методов у па- циентов со стоматологиче- ской патологи- ей, нуждаю- щихся в меди- цинской реаби- литации и сана- торно- курортном лечении.	Частично владеет навыками примене- ния при- родных ле- чебных факторов, лекар- ственной, немеди- канентозной терапии и других ме- тодов у па- циентов со стоматоло- гической патологи- ей, нужда- ющихся в медицин- ской реа- билитации и санатор- но- курортном лечении.	Хорошо Владеет навыками примене- ния при- родных ле- чебных факторов, лекар- ственной, немедика- ментозной терапии и других ме- тодов у па- циентов со стоматоло- гической патологи- ей, нужда- ющихся в медицин- ской реа- билитации и санатор- но- курортном лечении.	Владеет навыками примене- ния при- родных ле- чебных факторов, лекар- ственной, немеди- канентоз- ной терапии и других методов у пациен- тов со стомато- логиче- ской па- тологией, нуждаю- щихся в медицин- ской реа- билита- ции и са- наторно- курорт- ном лече- нии.	тестовые задания, ситуаци- онные клинические зада- чи, кон- трольные вопросы, доклады.	зачет

ПК-12 – Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

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: правильность применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. .Шифр: З (ПК-12)-2	Не знает правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Демонстрирует частичные знания правильности проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Демонстрирует знания правильности проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знает правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	Зачет
Уметь проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: У (ПК-12)-2	Не умеет проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей..	Частично умеет проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Умеет проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Умеет и готов проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.	зачет

<p>Владеть навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: В (ПК-12-2</p>	<p>Не владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Частично владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Хорошо владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.</p>	зачет
--	--	--	--	---	---	-------

4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств
по дисциплине «Эндодонтия»

4.1. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

Тема 1. Этиология, патогенез пульпита и воспаления апикального периодонта. Классификации, клиника пульпита.

1. Понятия эндодонтологии.
2. Современные цели эндодонтического лечения.
3. Реакция пульпы зуба на хроническое раздражение.
4. Синдром раздраженного дентина

Тема 2. Клиника, дифференциальная диагностика апикального периодонита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонитов.

1. Влияние морфологии зубных каналов на качество эндодонтического лечения.
2. Внутрикорневые факторы неудач эндодонтического лечения.
3. Внекорневые факторы неудач эндодонтического лечения.

Тема 3. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонита.

1. Метод Гоу-Гейтса.
2. Инструменты для местного обезболивания.
3. Виды инъекторов. Показания к применению.
4. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты.

Тема 4. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.

1. Набор для приема пациента.
2. Дополнительные средства
3. Строение клампа с крыльями.
4. Планирование размещения системы коффердама
5. Методы наложения коффердама.

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,5,7,9,12.

4.3. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

Перечень тестов:

1. Эндодонтия - раздел стоматологии, изучающий:
 - 1. технику препарирования кариозных полостей
 - 2. внутреннее строение полости зуба и манипуляции в ней
 - 3. технику пломбирования кариозных полостей
 - 4. манипуляции на тканях пародонта
 - 5. лечение кариеса
2. Для определения качества раскрытия полости врачи используют стоматологические инструменты:
 - 1. пинцет, зеркало

- 2. гладилку, пинцет
 - 3. зеркало, зонд
 - 4. штопфер, зонд
 - 5. штопфер, пинцет
-

3. Раскрытие полости зуба в премолярах верхней челюсти проводится бором в направлении:

- 1. передне-заднем
 - 2. по оси зуба
 - 3. щечно-небном
 - 4. щечно-заднем
 - 5. передне-щечном
-

4. Раскрытие полости зуба в молярах нижней челюсти проводится бором в направлении:

- 1. щечно-язычном
 - 2. по оси зуба
 - 3. передне-заднем
 - 4. задне-язычном
 - 5. задне-щечном
-

5. Антидотом мышьяковистой кислоты являются:

- 1. препараты йода
 - 2. метронидазол (трихопол)
 - 3. препараты брома
 - 4. облепиховое масло
 - 5. витамин А
-

6. После наложения мышьяковистой пасты кариозную полость закрывают:

- 1. дентин-пастой
 - 2. цинкоксидэвгеноловой пастой
 - 3. фосфат-цементом
 - 4. искусственным дентином (водным)
 - 5. воском
-

7. Каналонаполнитель предназначен для:

- 1. удаления пульпы
 - 2. определения глубины корневого канала
 - 3. пломбирования каналов
 - 4. распломбирования каналов
 - 5. расширения каналов
-

8. Вскрытие полости зуба проводят:

- 1. финиром
 - 2. карборундовой головкой
 - 3. фиссурным бором
 - 4. шаровидным бором № 1
 - 5. диском
-

9. Для некротизации пульпы достаточно мышьяковистой пасты (г):

- 1. 0,0008
 - 2. 0,001
 - 3. 0,01
 - 4. 0,1
 - 5. 1,0
-

10. Мышьяковистая паста классической прописи в 3.7 зуб накладывается на время:

- 1. 24 часа
 - 2. 48 часов
 - 3. 3 суток
 - 4. 5-6 суток
-

- 5. 7 суток
11. Для удаления коронковой части (ампутации) пульпы используют инструменты:
- 1. штопфер
 - 2. экскаватор
 - 3. зонд
 - 4. колесовидный бор
 - 5. зеркало
-
12. Для удаления корневой части (экстирпации) пульпы в хорошо проходимых корневых каналах используют инструменты:
- 1. пульпоэкстрактор
 - 2. иглу Миллера
 - 3. К-файл
 - 4. гуттаконденсор
 - 5. спредер
-
13. Удаление инфицированного предентина со стенок канала зуба рекомендуется проводить:
- 1. корневой иглой
 - 2. пульпоэкстрактором
 - 3. К-файлом
 - 4. каналонаполнителем
 - 5. экскаватором
-
14. При пломбировании корневого канала используют инструмент:
- 1. Н-файл
 - 2. спредер
 - 3. развертку
 - 4. пульпоэкстрактор
 - 5. штифт
-
15. Для удаления коронковой пульпы в молярах используют:
- 1. плагер
 - 2. экскаватор
 - 3. спредер
 - 4. корневую иглу
 - 5. файлы
-
16. Для высушивания корневого канала применяется:
- 1. пистолет универсальной установки
 - 2. бумажные штифты
 - 3. спирт
 - 4. эфир
 - 5. перекись водорода
-
17. Для медикаментозной обработки корневого канала используют:
- 1. спирт
 - 2. гипохлорит натрия
 - 3. эфир
 - 4. аскорбиновую кислоту
 - 5. фосфорную кислоту
-
18. Для импрегнационного метода используют раствор:
- 1. камфора-фенола
 - 2. резорцин-формалина
 - 3. фенол-формалина
 - 4. «царскую водку»
 - 5. гипохлорит натрия
-
19. Для девитализации пульпы используют:

- 1. мышьяковистую пасту
 - 2. резорцин-формалиновую смесь
 - 3. камфора-фенол
 - 4. гипохлорит натрия
 - 5. унитиол
-

20. Для химического расширения корневого канала используют медикаментозные препараты:

- 1. ЭДТА
 - 2. глюконат кальция
 - 3. марганцово-кислый калий
 - 4. формалин
 - 5. йодинол
-

21. При проведении метода девитальной экстирпации пульпы в первое посещение проводят:

- 1. раскрытие полости зуба
 - 2. промывание каналов
 - 3. наложение мышьяковистой пасты
 - 4. инструментальную обработку каналов
 - 5. пломбирование каналов
-

22. Для пломбирования корневого канала однокорневого зуба используют:

- 1. резорцин-формалиновую пасту
 - 2. силикатный цемент
 - 3. жидкотекучий композит
 - 4. гуттаперчевые штифты
 - 5. форфенан
-

23. Гуттаперчевые штифты вводят в корневой канал для:

- 1. абсорбции влаги
 - 2. дезинфекции канала
 - 3. пломбирования
 - 4. оттока экссудата
 - 5. расширения
-

24. Вскрытие полости зуба означает:

- 1. удаление свода полости зуба
 - 2. удаление нависающих краев эмали
 - 3. создание сообщения с полостью зуба
 - 4. перфорацию дна полости зуба
 - 5. удаление пульпы
-

25. Для медикаментозной обработки корневого канала противопоказано применение:

- 1. раствора ЭДТА
 - 2. гипохлорита натрия
 - 3. перекиси водорода
 - 4. соляной кислоты
 - 5. хлоргексидина
-

26. Для прохождения корневого канала по длине применяют:

- 1. К-ример
 - 2. К-файл
 - 3. Н-файл
 - 4. пульзоэкстрактор
 - 5. каналонаполнитель
-

27. Для расширения корневого канала по диаметру применяют:

- 1. корневую иглу
-

- 2. пульпоэкстрактор
 - 3. К-ример
 - 4. К-файл, Н-файл
 - 5. каналонаполнитель
-

28. Длина пульпоэкстрактора для фронтальных зубов верхней челюсти равна (мм):

- 1. 22
 - 2. 36
 - 3. 41
 - 4. 44
 - 5. 46
-

29. При пломбировании корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяются инструменты:

- 1. пульпоэкстракторы
 - 2. Н-файлы
 - 3. спредеры
 - 4. плагеры
 - 5. К-файлы
-

30. При латеральной конденсации гуттаперчи в качестве силера применяется:

- 1. резорцин-формалиновая паста
 - 2. паста на основе смол
 - 3. серебряные штифты
 - 4. стекловолоконные штифты
 - 5. анкерные штифты
-

31. Элементом коронковой полости зуба является:

- 1. канал
 - 2. свод
 - 3. края
 - 4. углы
 - 5. физиологическое сужение
-

32. Частью корневого канала является:

- 1. свод
 - 2. анатомическое отверстие
 - 3. дно
 - 4. рентгенологическая верхушка
 - 5. края
-

33. Вскрытие полости зуба проводят:

- 1. бором
 - 2. шпателем
 - 3. пинцетом
 - 4. штопфером
 - 5. экскаватором
-

34. Полость зуба раскрывают бором:

- 1. колесовидным
 - 2. грушевидным
 - 3. батт-бором
 - 4. обратноконусовидным
 - 5. торпедовидным
-

35. Ампутацию пульпы проводят:

- 1. зондом
 - 2. экскаватором
 - 3. гладилкой
 - 4. корневой иглой
-

- 5. пинцетом

36. Экстирпацию пульпы проводят: -

- 1. экскаватором
 - 2. пульпоэкстрактором
 - 3. каналонаполнителем
 - 4. спредером
 - 5. плагером
-

37. Глубокую кариозную полость обрабатывают:

- 1. 3% перекисью водорода
 - 2. физиологическим раствором
 - 3. 70% этиловым спиртом
 - 4. 18%ЭДТА
 - 5. 1,0% перманганатом калия
-

38. Для антисептической обработки корневого канала применяется:

- 1. малеиновая кислота
 - 2. дистиллированная вода
 - 3. 37% фосфорная кислота
 - 4. 3% гипохлорит натрия
 - 5. азотная кислота
-

39. В верхних молярах количество корней:

- 1. 1
 - 2. 2
 - 3. 3
 - 4. 4
 - 5. 5
-

40. В нижних молярах количество каналов:

- 1. 1,2
 - 2. 2,3
 - 3. 3, 4
 - 4. 4
 - 5. 5
-

41. В верхних молярах количество каналов:

- 1. 1,2
 - 2. 2,3
 - 3. 3,4
 - 4. 4,5
 - 5. 1,4
-

42. В нижних молярах количество корней:

- 1. 1
 - 2. 2
 - 3. 3
 - 4. 4
 - 5. 5
-

43. На верхней челюсти два корня имеют:

- 1. резцы
 - 2. клыки
 - 3. первые премоляры
 - 4. вторые премоляры
 - 5. моляры
-

44. На верхней челюсти три корня имеют:

- 1. резцы
 - 2. клыки
-

- 3. первые премоляры
 - 4. вторые премоляры
 - 5. моляры
-

45. Вскрытие полости зуба интактных моляров верхней челюсти производят в области:

- 1. передней фиссюры
 - 2. задней фиссюры
 - 3. щечного бугра
 - 4. небного бугра
 - 5. валика
-

46. Эндоонтология - раздел стоматологии, изучающий топографию и манипуляции в полости:

- 1. зуба
 - 2. кариозной
 - 3. рта
 - 4. носа
 - 5. глаза
-

47. Определение рабочей длины зуба осуществляется методом:

- 1. рентгенографии
 - 2. субъективных ощущений
 - 3. термодиагностики
 - 4. электроодонтодиагностики
 - 5. ультразвуковым
-

48. Девитализирующим действием обладает:

- 1. цинкэвгеноловая паста
 - 2. параформальдегидная паста
 - 3. резорцин-формалиновая жидкость
 - 4. крезофон
 - 5. камфора-фенол
-

49. Один корень и два канала могут иметь зуб:

- 1. 3.2, 4.2
 - 2. 3.7, 4.7
 - 3. 1.1, 2.1
 - 4. 2.6, 3.6
 - 5. 2.1, 2.2
-

50. Два корня и два канала имеют зубы:

- 1. 1.2 и 2.2
 - 2. 3.2 и 4.2
 - 3. 1.4 и 2.4
 - 4. 3.4 и 4.4
 - 5. 1.6 и 2.6
-

51. Два корня и три канала имеют зубы:

- 1. 1.4 и 2.4
 - 2. 3.4 и 4.4
 - 3. 1.5 и 2.5
 - 4. 3.7 и 4.7
 - 5. 4.3 и 5.3
-

52. Вскрытие полости зуба интактных центральных резцов производят с оральной поверхности на уровне:

- 1. режущего края
 - 2. верхней трети коронки
 - 3. средней трети коронки
 - 4. нижней трети коронки
-

- 5. шейки зуба

53. Вскрытие полости зуба интактных премоляров верхней челюсти производят:

- 1. в середине продольной фиссюры
 - 2. в области щечного бугра
 - 3. в области небного бугра
 - 4. в пришеечной области
 - 5. с вестибулярной стороны
-

54. Вскрытие полости зуба интактного первого премоляра нижней челюсти производят в области:

- 1. валика
 - 2. фиссюры впереди валика
 - 3. фиссюры позади валика
 - 4. щечного бугра
 - 5. язычного бугра
-

55. Вскрытие полости зуба интактного второго премоляра нижней челюсти производят в области:

- 1. середины продольной фиссюры
- 2. щечного бугра
- 3. язычного бугра
- 4. задней трети продольной фиссюры 5) передней трети продольной фиссюры

4.4 Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача №1

Пациент Ч. 28 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области фронтальных зубов, кратковременную, быстропроходящую боль при приёме сладкой или холодной пищи. В анамнезе ортодонтическое лечение с использованием несъёмного аппарата. Объективно: 2.1 зуб – на дистальной контактной поверхности кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягчённым дентином. Зондирование дна и стенок кариозной полости болезненное. Перкуссия зуба безболезненная.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Укажите последовательность этапов пломбирования данной полости

Задача №2

Пациент М. 26 лет обратился в клинику с жалобами на неприятные ощущения при накусывании на 2.5 зуб. Болезненность в области десны. Из анамнеза: зуб ранее лечен эндодонтически 5 лет назад. Объективно: 2.5 зуб – на жевательной и контактных поверхностях пломба. Перкуссия болезненна. Слизистая оболочка в проекции верхушки корня 2.5 зуба отёчна, гиперемирована, болезненна при пальпации. На внутриротовой контактной рентгенограмме у верхушки корня 2.5 зуба выявлен очаг деструкции костной ткани с чёткими контурами, размером 8×10 мм. Корневые каналы запломбированы на $\frac{2}{3}$ длины.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Показания к консервативному (терапевтическому) методу лечения.
3. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
4. Назовите пломбировочные материалы для временного пломбирования корневых каналов.

5. Укажите показания к проведению и методы хирургического лечения в данной ситуации.

Задача №3

Пациент О. 20 лет предъявляет жалобы на периодически возникающие неприятные ощущения при накусывании на 1.5 зуб . Зуб беспокоит в течение 3 месяцев. Из анамнеза: ранее зуб был лечен эндодонтически. Объективно: 1.5 зуб – коронковая часть значительно разрушена, восстановлена пломбой. Перкуссия слабо болезненна. На внутриротовой контактной рентгенограмме корневой канал 1.5 зуба запломбирован плотно, равномерно на всем протяжении, пломбировочный материал и гуттаперча значительно выведены за верхушку корня. Изменений в периапикальных тканях нет.

Вопросы:

1. Определите план лечения 1.5 зуба.
2. Назовите основные противопоказания к повторному эндодонтическому вмешательству.
3. Укажите возможные причины осложнения при проведенном эндодонтическом лечении 1.5 зуба.
4. Назовите препараты для ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.
5. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.

Задача № 4

Пациентка Ф. 18 лет обратилась в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г.Одинцово. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причину возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задача №5

В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 17 лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, на фоне которой на передней поверхности верхних центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причину возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задача № 6

Пациент Т. 19 лет обратился в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациента, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В детстве он часто болел тяжёлыми инфекционными заболеваниями. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменились. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При

осмотре полости рта: пятна белого цвета, с чёткими границами и одинаковой величины в области режущего края симметричных зубов верхней челюсти.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задача №7

Пациентка С. 25 лет обратилась в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменялись. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: пятна белого цвета, с чёткими границами и одинаковой величины в области режущего края 2.1 и 2.2 зубов.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задача № 8

Пациентка А. 37 лет обратилась в клинику с жалобами на тёмный цвет зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже тёмного цвета. Она часто болела инфекционными заболеваниями в детстве и ей назначали для лечения антибиотики. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: равномерное серовато-коричневое окрашивание зубов верхней и нижней челюстей (до экватора зuba) без образования полосок. Прикус ортогнатический.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задача № 9

В клинику обратилась пациентка Т. 59 лет с жалобами на эстетические дефекты и выраженную чувствительность передних зубов верхней челюсти. Анамнез: перенесённые и сопутствующие заболевания: хронический гастрит с повышенной кислотностью. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: на вестибулярной поверхности 1.1, 2.1, 2.2 зубов – дефекты эмали и дентина блюдцеобразной формы.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Подберите индивидуальные средства гигиены полости рта при данной патологии.

Задача №10

Пациентка К. 52 лет обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приеме раздражающей пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щек. Впервые обратила внимание на изменение около 2 лет назад, что по времени совпало с перенесенным стрессом. Сопутствующие заболевания: хронический энтероколит, хронический холецистит. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта выявлены одиночные искусственные коронки, изготовленные из разнородных металлов. На фоне видимо неизмененной слизистой оболочки обеих щек в среднем и заднем отделах отмечаются участки измененного эпителия белесоватого цвета в виде кружева, не снимающиеся при поскабливании.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите элементы поражения, патологические процессы в эпителии, характерные для данного заболевания.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Составьте план лечения

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,5,7,9,12.

Темы докладов

1. Гистология твердых тканей
2. Химический состав твердых тканей зуба
3. Понятие о проницаемости эмали
4. Микрофлора полости рта, зубная бляшка, механизм образования
5. Состав и свойства ротовой жидкости
6. Дайте определение кариеса.
7. Понятия: интенсивность кариеса, прирост интенсивности кариеса, распространенность
8. Методы обследования стоматологического больного
9. Местные факторы, предрасполагающие к возникновению кариеса зубов
10. Общие факторы, предрасполагающие к возникновению кариеса зубов
11. Классификации кариеса.

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации.

1. Эндодонтический инструментарий. Классификация. Назначение. Правила и последовательность применения.
2. Клиническая анатомия зубов и эндодонта отдельных групп зубов. Морфометрия.
3. Восстановление эндодонтически вылеченных зубов с применением постов. Показания к применению. Методика постановки поста. Ошибки и осложнения.
4. Пломбировочные материалы для заполнения корневых каналов. Классификация. Состав, физико-химические свойства основных групп. Требования, предъявляемые к пломбировочным материалам для корневых каналов.
5. Методы пломбирования корневых каналов. Инструменты, используемые при пломбировании. Контроль и критерии качества пломбирования корневого канала.
6. Анатомо-физиологические особенности строения пульпы. Основные функции пульпы. Изменение пульпы при патологических состояниях.
7. Пульпит. Этиология, Патогенез, классификация (ММСИ, МКБ-10).

8. Острый очаговый пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
9. Острый диффузный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
10. Хронический фиброзный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
11. Хронический гангренозный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
12. Хронический гипертрофический пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
13. Обострение хронического пульпита. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
14. Методы лечения пульпита. Показания и противопоказания к применению.
15. Биологический метод лечения пульпита. Показания и противопоказания к проведению. Методика проведения. Виды лечебных подкладок. Физико-химические свойства, техника и сроки наложения. Ошибки и осложнения.
16. Метод витальной ампутации лечения пульпита. Показания и противопоказания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.
17. Комбинированный метод лечения пульпита. Показания и противопоказания. Методика проведения.
18. Девитальные методы лечения пульпита. Механизм действия девитализирующих паст. Показания и противопоказания. Техника проведения. Ошибки и осложнения.
19. Метод витальной экстирпации. Показания и противопоказания. Техника проведения. Ошибки и осложнения.
20. Анатомо-физиологическое строение и функции периодонта. Периодонтит. Этиология. Патогенез. Классификация.
21. Острый периодонтит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
22. Хронический фиброзный периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
23. Хронический гранулематозный периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
24. Обострение хронического периодонтиита. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
25. Принципы и методы лечения периодонтиита (общее, местное: консервативное, консервативно-хирургическое, хирургическое). Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.
26. Лечение периодонтиита в одно посещение. Показания. Методика проведения.
27. Импрегнационные методы лечения пульпита и периодонтиита. Показания. Методика проведения, достоинства, недостатки. Механизм действия резорцин-формалиновой смеси.
28. Физиотерапевтические методы лечения пульпита и периодонтиита (диатермокоагуляция, депофорез, трансканальный электрофорез, анод-гальванизация, ультразвук, ФДТ). Показания. Методика проведения.
29. Современные методы эндодонтической обработки корневых каналов. Методики проведения.
30. Лучевые методы диагностики пульпита и периодонтиита. Виды рентгенограмм. Цель исследования. Порядок чтения рентгено- и радиовизиограмм.
31. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита и периодонтиита. Методы их устранения и профилактика.

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,5,7,9,12.

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 оценивания 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 доклада 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 доклада. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

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

Критерии оценки ответа на зачете

- оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком с правильным и свободным владением юридической терминологией; ответ самостоятельный, при этом допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;

- оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающийся не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.73 Стоматология терапевтическая
Эндодонтия**

Цикл дисциплин – **Блок 1 «Дисциплины»**

Часть – вариативная

Дисциплина (модуль)	Эндодонтия
Реализуемые компетенции	<p>УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;</p> <p>ПК-1 - Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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.</p> <p>ПК-2 - Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p> <p>ПК-5 - Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ПК-7 - Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.</p> <p>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.</p> <p>ПК-12- Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний эндодонтического профиля</p> <p>Шифр: З (УК-1) -6</p> <p>Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и лечения заболеваний эндодонтического профиля</p> <p>Шифр: У (УК-1) -6</p> <p>Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний эндодонтического профиля</p> <p>Шифр: В (УК-1) -6</p> <p>Знать: З – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укреп-</p>

ление 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.

Шифр: З (ПК-1) -5

Уметь:

У – осуществлять комплекс 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

Шифр: У (ПК-1) -5

Владеть:

В – навыком осуществления 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.

Шифр: В (ПК-1) -5

Знать:

З – принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией.

Шифр: З (ПК-2) -3

Уметь:

У - планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией.

Шифр: У (ПК-2) -3

Владеть:

В – навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с эндодонтической патологией.

Шифр: В (ПК-2) -3

Знать:

правильность проведения диагностики эндодонтических заболеваний

З - Шифр: З (ПК-5) -4

Уметь:

У - провести диагностику эндодонтических заболеваний

Шифр: У (ПК-5) -4

Владеть:

В- методами диагностики эндодонтических заболеваний и неотложных состояний .

Шифр: В (ПК-5) -4

	<p>Знать: 3 – принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.</p> <p>Шифр: З (ПК-7) -2</p> <p>Уметь: У - определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.</p> <p>Шифр: У (ПК-7) -2</p> <p>Владеть: В - навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.</p> <p>Шифр: В (ПК-7) -2</p> <p>Знать: 3 – правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> <p>Шифр: З (ПК-9) -2</p> <p>Уметь: У – осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: У (ПК-9) -2</p> <p>Владеть: В- навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> <p>Шифр: В (ПК-9) -2</p> <p>Знать: 3 – правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Шифр: З (ПК-12) -2</p> <p>Уметь: У - проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Шифр: У (ПК-12) -2</p> <p>Владеть: В - навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Шифр: В (ПК-12) -2</p>
Трудоемкость, з.е.	36/1
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	зачет в 3-м семестре