

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

**УТВЕРЖДАЮ:**

Проректор по учебной работе  
Г.Ю. Нагорная  
20 23 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Пародонтология

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.73 Стоматология терапевтическая

Квалификация Врач – стоматолог-терапевт

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Стоматология

Выпускающая кафедра Стоматология

Начальник  
учебно-методического отдела



Семенова Л.У.

Директор Института



Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой



Узденова Л.Х.

Черкесск 20 23 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины .....	2
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине .....	2
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры .....	6
4. Структура и содержание дисциплины .....	6
. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	6
4.2. Содержание и структура дисциплины .....	7
4.3. Самостоятельная работа обучающегося.....	11
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине .....	11
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям...	11
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям	12
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям.....	12
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся .....	13
6. Образовательные технологии.....	16
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) .....	16
7.1. Основная литература .....	16
7.2 Дополнительная литература .....	16
7.3.Интернет-ресурсы, справочные системы .....	17
7.4 Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	Ошибка! Закладка не определена.
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	17
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	17
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся .....	18
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья .....	18
10. Оценка качества освоения программы .....	18

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Целью освоения дисциплины** «Пародонтология» 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 «Пародонтология» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

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

<b>Код компетенции</b>	<b>Содержание компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знать:</p> <p>З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля Шифр: З (УК-1) -11</p> <p>Уметь:</p> <p>У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля Шифр: У (УК-1) -11</p> <p>Владеть:</p> <p>В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля Шифр: В (УК-1) -11</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

<b>Код компетенции</b>	<b>Содержание компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	<b>Оценочные средства</b>
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>Знать:</p> <p>З – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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>Шифр: З (ПК-1) -8</p> <p>Уметь:</p> <p>У – осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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) -8</p> <p>Владеть:</p> <p>В – навыком осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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>Шифр: В (ПК-1) -8</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за	<p>Знать:</p> <p>З – принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в Пародонтологии .</p> <p>Шифр: З (ПК-2) -6</p> <p>Уметь:</p> <p>У - планировать, организовывать прове-</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

<b>Код компетенции</b>	<b>Содержание компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	<b>Оценочные средства</b>
	пациентами со стоматологической патологией.	<p>дение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в . Пародонтологии Шифр: У (ПК-2) -6</p> <p>Владеть:</p> <p>В – навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в Пародонтологии. Шифр: В (ПК-2) -6</p>	
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	<p>Знать:</p> <p>3 - применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.</p> <p>Шифр: З (ПК-4) -5</p> <p>Уметь:</p> <p>У - применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.</p> <p>Шифр: У (ПК-4) -5</p> <p>Владеть:</p> <p>В - навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.</p> <p>Шифр: В (ПК-4) -5</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>Знать</p> <p>3 - правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Шифр: З (ПК-5) -6</p> <p>Уметь:</p> <p>У - провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний пародонта в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

<b>Код компе-тенции</b>	<b>Содержание компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	<b>Оценочные сред-ства</b>
		<p>Шифр: У (ПК-5) -6</p> <p>Владеть:</p> <p>В - методами диагностики стоматологических заболеваний пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Шифр: В (ПК-5) -6</p>	
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.	<p>Знать:</p> <p>З – правильность проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы.</p> <p>Шифр: З (ПК-6) -1</p> <p>Уметь:</p> <p>У - проводить экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы. Шифр: У (ПК-6) - 1</p> <p>Владеть:</p> <p>В - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы.</p> <p>Шифр: В (ПК-6) - 1</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	<p>Знать:</p> <p>З – принципы определения тактики ведения , ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.</p> <p>Шифр: З (ПК-7) - 4</p> <p>Уметь:</p> <p>У1 - определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.</p> <p>Шифр: У (ПК-7) - 4</p> <p>Владеть:</p> <p>В1- навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.</p> <p>Шифр: В (ПК-7) - 4</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	<p>Знать:</p> <p>З – правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии.</p> <p>Шифр: З (ПК-12) - 3</p> <p>Уметь:</p> <p>У - проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с ис-</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

<b>Код компетенции</b>	<b>Содержание компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	<b>Оценочные средства</b>
		<p>пользованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии. Шифр: У (ПК-12) - 3</p> <p>Владеть:</p> <p>В - навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии. Шифр: В (ПК-12) - 3</p>	

### **3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры**

Дисциплина «Пародонтология» входит в базовую 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**

<b>№ п/п</b>	<b>Предшествующие дисциплины</b>	<b>Последующие дисциплины</b>
1.	Стоматология терапевтическая (1 семестра, базовая часть)	Производственная (клиническая) практика (2,4 семестры, вариативная часть)
2.		Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена (4 семестр, вариативная часть).
3.		Производственная (клиническая) практика (2,4 семестр, вариативная часть)

### **4. Структура и содержание дисциплины**

#### **. Объем дисциплины и виды учебной работы**

<b>Вид учебных занятий и самостоятельная работа</b>	<b>Объем дисциплины, час.</b>	
	<b>Всего час/з.ед.</b>	<b>Семестр</b>
		3
<b>Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:</b>		
Лекции (Л)	36	36
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	4	4
Лабораторные работы (ЛР)	32	32
<b>Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего</b>	72	72
<i>Самостоятельное изучение материала</i>	18	18
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	18	18

<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	18	18
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>	18	18
В том числе: <b>контактная внеаудиторная работа</b>	2	2
<b>Промежуточная аттестация</b>	Зачет	Зачет
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>часов</b> <b>зач. ед.</b>	<b>108</b> <b>3</b>

## 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. Воспалительные заболевания пародонта у детей.	Особенности этиологии и патогенеза болезней пародонта у детей. Клинические особенности течения заболеваний пародонта у детей. Современные методы и способы лечения болезней пародонта. Профилактика ювенильного пародонтита.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
2	Раздел 2. Профессиональная гигиена полости рта	Методика проведения профессиональной гигиены полости рта. Рекомендации пациентам с заболеваниями пародонта.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
3	Раздел 3. Заболевания пародонта	Понятия о пародонтальном комплексе, особенность функционирования и биомеханики пародонта. Дополнительные методы диагностики. Острый гингивит и хронический гингивит. Этиология, патогенез. Дифференциальное диагностика. Гингивит язвенной. Этиология патогенез. Распространенность, клиника. Пародонтит: острый, хронический, обострение хронического стадия, ремиссия, агрессивное течение. Клиника, дифференциальная диагностика.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

4	Раздел 4. Осложнения болезней пародонта и их роль в формировании патологии лицевого скелета и соматической патологии.	Рецессия десны и гиперестезия зубов. Диагностика, методы лечения и профилактики.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
---	--	---	---	--

#### 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 текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	1	Раздел 1. Воспалительные заболевания пародонта у детей.	2		8	18	28	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
2.	1	Раздел 2. Профессиональная гигиена полости рта			8	18	26	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
3.	1	Раздел 3. Заболевания пародонта	2		8	18	28	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

4	3	Раздел 4. Осложнения болезней пародонта и их роль в формировании патологии лицевого скелета и соматической патологии.			8	18	26	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
		Итого	4		32	72	108	зачет

#### 4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
<b>Семестр 3</b>			
1.	<b>Раздел 1. Воспалительные заболевания пародонта у детей.</b> <b>Тема 1.</b> Пародонтит у детей.	Особенности этиологии и патогенеза болезней пародонта у детей. Клинические особенности течения заболеваний пародонта у детей. Современные методы и способы лечения болезней пародонта. Профилактика ювенильного пародонтита.	2
3	<b>Раздел 3. Заболевания пародонта</b> <b>Тема 1</b> Классификация гингивитов. Этиология, патогенез.	Понятия о пародонтальном комплексе, особенность функционирования и биомеханики пародонта. Дополнительные методы диагностики. Острый гингивит и хронический гингивит. Этиология, патогенез. Дифференциальное диагностика. Гингивит язвенной . Этиология патогенез. Распространенность, клиника. Пародонтит: острый, хронический, обострение хронического стадия, ремиссия, агрессивное течение. Клиника, дифференциальная диагностика.	2
<b>ИТОГО часов в семестре:</b>			<b>4</b>

#### 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
1.	<b>Раздел 1. Воспалительные заболевания пародонта у детей.</b> <b>Тема 1.</b> Пародонтит у детей.  <b>Раздел 2. Профессиональная гигиена полости рта</b> <b>Тема 1.</b> Методика проведения профессиональной гигиены полости рта.  <b>Раздел 3. Заболевания пародонта</b>  <b>Тема 1</b> Классификация гингивитов. Этиология, патогенез.	Современные методы и способы лечения болезней пародонта. Профилактика ювенильного пародонита.  Методика проведения профессиональной гигиены полости рта. Рекомендации пациентам с заболеваниями пародонта.  Дополнительные методы диагностики. Лечение острого гингивита и хронического гингивита. Этиология, патогенез. Дифференциальное диагностика. Гингивит язвенной . Этиология патогенез. Распространенность, клиника. Пародонтит: острый, хронический, обострение хронического стадия, ремиссия, агрессивное течение. Клиника, дифференциальная диагностика.	8 8 8
4	<b>Раздел 4. Осложнения болезней пародонта и их роль в формировании патологии лицевого скелета и соматической патологии.</b>  <b>Тема 1.</b> Рецессия десны и гиперестезия зубов. Диагностика, методы лечения и профилактики.  <b>Тема 2.</b> Осложненные формы пародонтита	Лечение рецессий десны и гиперестезии зубов Диагностика, методы лечения и профилактики.  Лечение пародонтитов: острого, хронического, обострение хронического стадия, ремиссия, агрессивное течение. Клиника, дифференциальная диагностика.	8
<b>ИТОГО часов в семестре:</b>			<b>32</b>

#### 4.3. Самостоятельная работа обучающегося.

№ п/п	Наименование раздела дисци- плины	Виды СР	Всего ча- сов
1	2	3	4
<b>Семестр 3</b>			
1.	Раздел 1. Воспалительные заболевания пародонта у детей.	Самостоятельное изучение материала	18
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
2.	Раздел 2. Профессиональная гигиена полости рта	Самостоятельное изучение материала	18
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
3	Раздел 3. Заболевания пародонта	Самостоятельное изучение материала	18
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
4	Раздел 4. Осложнения болезней пародонта и их роль в формировании патологии лицевого скелета и соматической патологии.	Самостоятельное изучение материала	18
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
<b>ИТОГО часов в семестре:</b>			72

#### 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 лекций состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические яв-

ления. 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 жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.
2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).
3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

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

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

#### **5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся**

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

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

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

**Целью** самостоятельной работы обучающихся является:

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

**Формы** самостоятельной работы ординаторов разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практических и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;

изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

### **1.Методические указания по подготовке вопросов для самостоятельного изучения.**

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

При подготовке вопросов важно:

- использовать достаточно широкий диапазон массива информации, провести обзор периодической литературы и специальных изданий, составить каталог Интернет-ресурсов;
- представить различные подходы, четко и полно определить рассматриваемые понятия, выявить взаимосвязи понятий и явлений, взаимозависимости и связи с другими вопросами;
- грамотно структурировать материал, ясно, четко и логично его излагать, приводить соответствующие примеры из практики, для иллюстрации положений, тезисов и выводов использовать таблицы, схемы, графики, диаграммы.

### **2.Методические указания по написанию доклада.**

Доклад - вид самостоятельной учебно-исследовательской работы, где обучающийся раскрывает суть обозначенной темы, приводит различные точки зрения, а также высказывает собственные взгляды на проблему. Различают устный (сообщение) и письменный доклад (по содержанию близкий к докладу). Тема доклада должна быть 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 конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добывших в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

### **4. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.**

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

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

### **5. Методические рекомендации по подготовке к зачету.**

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

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

Это позволит 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-сес-мест-ра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	3	Лекция. Воспалительные заболевания пародонта у детей	Лекция-визуализация	2
2	3	Практическое занятие Профессиональная гигиена полости рта	Разбор клинических случаев	2
3	3	Практическое занятие. Осложнения болезней пародонта и их роль в формировании патологии лицевого скелета и соматической патологии	Подготовка и разбор истории болезни	2
		Итого		6

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

### 7.1. Основная литература

- Капустин, К. М. Стоматология : учебное пособие / К. М. Капустин, Д. Н. Орлов. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1782-2. — Текст : электронный//Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/81053.html> (дата обращения: 20.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
- Луцкая, И. К. Восстановительная стоматология : учебное пособие / И. К. Луцкая. — Минск : Вышэйшая школа, 2016. — 208 с. — ISBN 978-985-06-2683-7. — Текст : электронный//Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/90753.html> (дата обращения: 21.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

### 7.2 Дополнительная литература

- Пихур, О. Л. Клиновидные дефекты твердых тканей зубов : учебное пособие / О. Л. Пихур, А. В. Цимбалистов. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2011. — 96 с. — ISBN 978-5-299-00478-6. — Текст: электронный//Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/47806.html> (дата обращения: 20.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

### **7.3.Интернет-ресурсы, справочные системы**

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

### **7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение**

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022  (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 Срок действия: с 01.07.2023 до 30.06.2024
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

### **8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины**

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

##### *1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа. (Ауд.№ 11)*

Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 24 посадочных места, стол преподавательский, мягкий стул, доска меловая.

Мультимедийные средства обучения: переносной экран рулонный, ноутбук, мультимедиа – проектор.

##### *1. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа. (Ауд.№3)*

Специализированная мебель и технические средства обучения: комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, стол преподавателя, кресло, шкаф платяной, компьютер в сбое, материалы для практических занятий, наглядные пособия, стенды, стоматологический материал.

##### *2. Учебная аудитория для проведения практических занятий (ауд. № 4)*

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

##### *3. Учебная аудитория для проведения практических занятий (ауд. № 9).*

Специализированная мебель: стол, стул, кушетка, негатоскоп, медицинские весы, ростомер

##### *4. Учебная аудитория для проведения практических занятий (ауд.№2)*

Терапевтическое отделение

Специализированная мебель: стулья, столы, стоматологический столик.

Специализированное оборудование и медицинские изделия, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС); автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), расходные материалы.

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

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

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

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

**8.3. Требования к специализированному оборудованию.**

- не предусмотрено

**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 литературы, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

**10. Оценка качества освоения программы**

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

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

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

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

Результаты освоения образовательной программы высшего образования

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	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-6
Организационно-управленческая	A/06.7 Организационно-управленческая деятельность	ПК-12
Профилактическая	A/04.7 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения A/05.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	ПК-1, ПК-2, ПК-4
Реабилитационная	A/03.7 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	ПК-7

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине** \_\_\_\_\_ **Пародонтология** \_\_\_\_\_

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Пародонтология»

## 1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.
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 компетенции. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

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

Разделы (темы ) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)							
	УК-1	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-12
<b>Раздел 1.</b>	+	+			+	+	+	
<b>Раздел 2.</b>	+		+	+			+	
<b>Раздел 3.</b>	+		+		+	+	+	
<b>Раздел 4</b>	+		+		+	+	+	+

### 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
<b>Знать:</b> Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний терапевтического профиля Шифр: З (УК-1) - 11	Не знает диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний терапевтического профиля	Демонстрирует частичные знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний терапевтического профиля	Демонстрирует знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний терапевтического профиля	Раскрывает полное содержание диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний терапевтического профиля	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет
<b>Уметь:</b> Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний терапевтического профиля Шифр: У (УК-1) - 11	Не умеет и не готов в анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний терапевтического профиля, но допускает незначительные ошибки	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний терапевтического профиля, но допускает незначительные ошибки	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний терапевтического профиля, но допускает незначительные ошибки	Готов и умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний терапевтического профиля, но допускает незначительные ошибки	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	зачет
<b>Владеть:</b> Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний терапевтического профиля Шифр: В (УК-1) - 11	Не владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний терапевтического профиля	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний терапевтического профиля	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний терапевтического профиля	Демонстрирует владение навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний терапевтического профиля	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля	зачет

		профиля, но имеет затруднения при решении профессиональных задач	внутренних болезней, но не достаточно эффективно их использует при решении профессиональных задач	болеваний терапевтического профиля	успевае- мости, си- туацион- ные задачи Доклад
--	--	--	---	------------------------------------	---

**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 в Пародонтологии, 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) - 8	Не знает комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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	Демонстрирует частичные знания в области профилактической медицины, порядок и цель проведения врачом-терапевтом участковым диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	Демонстрирует знания комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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	Знает основы современной профилактической медицины, порядок и цель проведения врачом-терапевтом участковым диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекциональными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успевае- мости Доклад	зачет

	ных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		ния и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
<b>Уметь:</b> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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) - 8	Не умеет осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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.	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, но затрудняется в оценке эффективности диспансеризации;	Умеет осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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.	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики и, оценивать эффективность диспансеризации; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной профилактике	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости Доклад

<p><b>Владеть навыком осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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.</b></p> <p>Шифр: В (ПК-1) - 8</p>	<p>Не владеет навыком осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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>Владеет навыками формирования комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточно-го уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотиче-ских средств и пагубного потребления алкоголя, но допускает грубые ошибки.</p>	<p>Владеет навыком осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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>Отлично Владеет навыками формирования комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни в Пародонтологии, 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>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успевае- мости Доклад</p>	<p>Зачет</p>
--	--	---	---	---	---	--------------

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения задан-	Критерии оценивания результатов обучения	Средства оценивания результатов обучения должны соответствовать разделу 4 (см.ниже)
--	--	---

ного уровня освоения компетенций)	Неудовлетв	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	проме- жуточ- ный кон- троль
<b>Знать:</b> – принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в Пародонтологии Шифр: З (ПК-2) -6	Не знает – принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в Пародонтологии	Демонстрирует частичные знания принципов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в Пародонтологии	Демонстрирует знания принципов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в Пародонтологии	Раскрывает полное содержание проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в Пародонтологии	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваemости, до-клад	Зачет
<b>Уметь:</b> планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в . Пародонтологии. Шифр: У (ПК-2) -6	Не умеет и не готов планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в . Пародонтоло-	Умеет планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в .	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, оценивать эффективность диспансеризации	Умеет и готов планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваemости, До-клад	Зачет

	гии	Пародон- тологии		пацен- тами со стомато- логиче- ской па- тологией в . Паро- донтоло- гии		
<b>Владеть:</b> навы- ками проведе- ния профилак- тических ме- дицинских осмотров, дис- пансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологиче- ской патологи- ей в Пародон- тологии. Шифр: В (ПК-2) - 6	Не владеет навыками проведения профилак- тических медицин- ских осмот- ров, диспан- серизации и осуществле- ния диспан- серного наблюдения за пациен- тами со стома- тологиче- ской патоло- гией в Паро- донтологии.	Владеет навыками проведения профилак- тических медицин- ских осмот- ров, диспан- серизации и осуществле- ния диспан- серного наблюдения за пациен- тами со стома- тологиче- ской патоло- гией в Паро- донтологии.	Владеет навыками проведения профилак- тических медицин- ских осмот- ров, диспан- серизации, но не доста- точно эф- фективно осуществля- ет диспан- серное наблюдение	Владеет навыками проведе- ния про- филакти- ческих медицин- ских осмот- ров, диспан- серизации и осу- ществле- ния дис- пансерно- го наблю- дения за пациентами со стомато- логиче- ской па- тологией в Паро- донтоло- гии.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуаци- онные за- дачи для проведе- ния теку- щего кон- троля успевае- мости, До- клад	Зачет

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

Планируемые результаты обу- чения (показатели до- стижения задан- ного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	проме- жуточ- ный кон- троль
<b>Знать:</b> патоло- гические состоя- ния, симптомы, синдромы забо- леваний, нозоло- гических форм в соответствии с	Не знает принципы- применение социально- гигиениче- ских мето- дик сбора и медико-	Демонстри- рует ча- стичные знания примене- ния соци- ально- гигиениче- ских мето- дик сбора и	Демонстри- рует знания примене- ния соци- ально- гигиениче- ских мето- дик сбора и	Хорошо знает- примене- ние соци- ально- гигиени- ческих методик	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для прове- дения те-	Зачет

МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-4) - 4	статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	ских методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	кующего контроля успевае- мости, си- туацион-ные задачи доклад
<b>Уметь:</b> приме- нять социаль- но- гигиенические методики сбора и медико- статистическо- го анализа ин- формации о стоматологиче- ской заболева- емости.  Шифр: У (ПК-4) - 4	Не умеет применять социально- гигиениче- ские мето- дики сбора и медико- статистиче- ского анализа информа- ции о стома- тологиче- ской заболева- емости.	Частично умеет при- менять со- циально- гигиениче- ские мето- дики сбора и медико- статисти- ческого анализа информа- ции о стома- тологиче- ской заболева- емости.	Умеет при- менять со- циально- гигиениче- ские мето- дики сбора и медико- статисти- ческого анализа информа- ции о стома- тологиче- ской заболева- емости.	Умеет и готов приме- нять со- циально- гигиени- ческие методики сбора и медико- статисти- ческого анализа информа- ции о стома- тологиче- ской заболева- емости.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для прове- дения тек- кущего контроля успевае- мости, си- туацион-ные задачи Доклад
<b>Владеть:</b> навы- ками примене- ния социально- гигиенических методик сбора и медико- статистическо- го анализа ин- формации о стоматологиче- ской заболева- емости.  Шифр: В (ПК-4) - 4	Не владеет навыками применения социально- гигиениче- ских мето- дик сбора и медико- статистиче- ского анализа информа- ции о стома- тологиче- ской заболева- емости.	Частично владеет навыками применения соци- ально- гигиениче- ских мето- дик сбора и медико- статисти- ческого анализа информа- ции о стома- тологиче- ской заболева- емости.	Владеет навыками применения соци- ально- гигиениче- ских мето- дик сбора и медико- статисти- ческого анализа информа- ции о стома- тологиче- ской заболева- емости.	Отлично владеет навыками применения соци- ально- гигиени- ческих мето- дик сбора и медико- статисти- ческого анализа информа- ции о стома- тологиче- ской заболева- емости.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для прове- дения тек- кущего контроля успевае- мости, си- туацион-ные задачи Доклад

**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
<b>Знать:</b> правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Не знает правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует частичные проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует Знание правильности проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает и готов к проведению диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	ЗАчет
Шифр: 3 (ПК-5) -7						
<b>Уметь:</b> провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии	Не проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии	Частично умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии	Умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии	Умеет и готов провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля	ЗАчет

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ветствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	отложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	болеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	успеваemости, ситуационные задачи Доклад
Шифр: У (ПК-5) - 7					

  

<b>Владеть:</b> методами диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Не владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Частично владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками и готов к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваemости, ситуационные задачи Доклад
Шифр: В (ПК-5) - 7					Zачет

**ПК-6 – Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.**

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
<b>Знать:</b> правильность проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы. Шифр: З (ПК-6) -1	Не знает правильность проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы.	Демонстрирует частичные правильности проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы.	Демонстрирует знания правильно сти проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы.	Знает и готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет
<b>Уметь:</b> проводить экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы. Шифр: У (ПК-6) -1	Не умеет проводить экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.	Частично умеет проводить экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.	Хорошо умеет проводить экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.	Готов проводить экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет
<b>Владеть :</b> навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных	Не владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и	Частично владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудо-	Владеет хорошо навыками проведения экспертизы временной нетрудо-	Отлично владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудо-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего	Зачет

видах медицинской экспертизы Шифр: В (ПК-6) - 1	участия в иных видах медицинской экспертизы	способности и участия в иных видах медицинской экспертизы	способности и участия в иных видах медицинской экспертизы	ной не-трудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы	контроля успевае-мости, си-туацион-ные задачи Доклад	
--	---	---	---	---	--	--

**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
<b>Знать:</b> принципы определения тактики ведения , ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта. Шифр: З (ПК-7) - 4	Не знает принципы определения тактики ведения , ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.	Демонстрирует частичные знания принципов определения тактики ведения , ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.	Демонстрирует знания принципов определения тактики ведения , ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Знает принципы определения тактики ведения , ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успевае-мости, си-туацион-ные задачи Доклад	Зачет
<b>Уметь определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.</b> Шифр: У ( ПК-7) - 4	Не умеет и не готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.	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.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успевае-мости, си-туацион-ные задачи Доклад	Зачет

<p><b>Владеть:</b> навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.</p> <p>Шифр: В ( ПК-7) - 4</p>	<p>Не владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.</p>	<p>Частично владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта..</p>	<p>Хорошо владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта..</p>	<p>Полностью владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта..</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад</p>	<p>Зачет</p>
--	--	---	---	--	--	--------------

**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
<b>Знать:</b> правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии. Шифр: З (ПК-12) -3	Не знает правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии.	Демонстрирует частичные знания правильности проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии.	Демонстрирует знания правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии.	Знает правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет



#### **4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине**

##### **«Пародонтология»**

###### **4.1. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа**

###### **Раздел 1. Воспалительные заболевания пародонта у детей.**

###### **Тема 1. Пародонтит у детей.**

1. Современные методы и способы лечения болезней пародонта.
2. Профилактика ювенильного пародонтита.

###### **Раздел 2. Профессиональная гигиена полости рта**

###### **Тема 1 Методика проведения профессиональной гигиены полости рта.**

1. Методика проведения профессиональной гигиены полости рта.
2. Рекомендации пациентам с заболеваниями пародонта.

###### **Раздел 3. Заболевания пародонта**

###### **Тема 1 Классификация гингивитов. Этиология, патогенез.**

1. Дополнительные методы диагностики.
2. Лечение острого гингивита и хронического гингивита. Этиология, патогенез.  
Дифференциальное диагностика.
3. Гингивит язвенной . Этиология патогенез. Распространенность, клиника.
4. Пародонтит: острый, хронический, обострение хронического стадия, ремиссия, агрессивное течение. Клиника, дифференциальная диагностика

###### **Раздел 4. Осложнения болезней пародонта и их роль в формировании патологии лицевого скелета и соматической патологии.**

###### **Тема 1 Рецессия десны и гиперестезия зубов. Диагностика, методы лечения и профилактики.**

1. Лечение рецессий десны и гиперестезии зубов.
2. Диагностика, методы лечения и профилактики.

###### **Тема 2. Осложненные формы пародонтита.**

1. Лечение пародонтитов: острого, хронического, обострение хронического стадия, ремиссия, агрессивное течение.
2. Клиника, дифференциальная диагностика.

**Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,6,7,12.**

**Критерии оценивания устных ответов на занятиях:**

#### **4.3. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости**

**Правильный ответ – единственный.**

Перечень тестов:

1. Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется:

- 1. пелликула
  - 2. мягкий зубной налет
  - 3. налет курильщика
  - 4. наддесневой зубной камень
  - 5. поддесневой зубной камень
- 

2. Родители должны начинать чистить детям зубы с возраста:

- 1. 1 года
  - 2. 2 лет
  - 3. 3 лет
  - 4. 6 лет
  - 5. сразу после прорезывания первого временного зуба
- 

3. Для очищения зубов ребенка в возрасте до 1 года наиболее целесообразно использовать:

- 1. ватный тампон
  - 2. мягкую резиновую щетку-напалечник
  - 3. детскую зубную щетку
  - 4. детскую зубную щетку и гельную зубную пасту
  - 5. детскую зубную щетку и детскую фторидсодержащую зубную пасту
- 

4. Детям в возрасте до 3 лет рекомендуется использовать для чистки зубов зубную щетку:

- 1. очень мягкую
  - 2. мягкую
  - 3. средней жесткости
  - 4. жесткую
  - 5. очень жесткую
- 

5. За ежедневную чистку зубов у ребенка дошкольного возраста ответственны:

- 1. родители
  - 2. стоматолог
  - 3. гигиенист
  - 4. педиатр
  - 5. воспитатель детского сада
- 

6. Метод чистки зубов, при котором очищение вестибулярной поверхности зубов производится круговыми движениями, называется:

- 1. круговым Fones
-

- 2. Leonard
  - 3. Stillman
  - 4. Bass
  - 5. стандартным Г.Н. Пахомова
- 

7. Для чистки зубов следует рекомендовать зубные щетки с:

- 1. короткой рабочей частью
  - 2. длинной рабочей частью
  - 3. изогнутой ручкой
  - 4. прямой ручкой
  - 5. силовым выступом
- 

8. Для более тщательного очищения всех поверхностей и участков зубов наиболее эффективно использовать зубную щетку с формой подстрижки волокон рабочей части:

- 1. прямой
  - 2. V-образной
  - 3. с силовым выступом
  - 4. с активным углублением
  - 5. с различной высотой и направлением кустов щетины
- 

9. Индикаторные щетинки имеются у зубных щеток для:

- 1. улучшения эстетического вида
  - 2. наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
  - 3. наиболее эффективного очищения зубов в стадии прорезывания
  - 4. определения срока годности щетки
  - 5. определения эффективности чистки зубов
- 

10. Зубная щетка с V-образным углублением предназначена для:

- 1. очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
  - 2. очищения межзубных промежутков
  - 3. ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта
  - 4. ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами
  - 5. ежедневного ухода за полостью рта детей до 6 лет
- 

11. Степень жесткости щетины зубной щетки обычно указывается на:

- 1. упаковке
  - 2. ручке
  - 3. рабочей части
  - 4. в инструкции производителя
  - 5. обычно не указывается
- 

12. При очищении вестибулярных и оральных поверхностей зубов стандартным методом чистки зубов движения головки зубной щетки совершаются в направлении:

- 1. вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности)
  - 2. вертикальном (от режущему краю или жевательной поверхности к десне)
  - 3. горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне)
-

- 4. головка зубной щетки совершают круговые движения против часовой стрелки
  - 5. направление не имеет значения
- 

13. Зубная щетка подлежит замене в среднем 1 раз в:

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

14. Метод чистки зубов, предусматривающий деление зубного ряда на сегменты и последовательное очищение зубов каждого сегмента, начиная с верхних правых жевательных зубов, называется методом:

- 1. круговым Fones
  - 2. Stillman
  - 3. Bass
  - 4. Leonard
  - 5. стандартным Г.Н. Пахомова
- 

15. Круговой метод чистки зубов Fones рекомендуется применять:

- 1. детям дошкольного возраста
  - 2. школьникам
  - 3. взрослым
  - 4. лицам пожилого возраста
  - 5. пациентам с брекет-системами
- 

16. Детям дошкольного возраста рекомендуется использовать зубную щетку:

- 1. очень мягкую
  - 2. мягкую
  - 3. средней жесткости
  - 4. жесткую
  - 5. очень жесткую
- 

17. Одним из основных требований, предъявляемые к зубным щеткам, является наличие:

- 1. натуральной щетины
  - 2. щетины из искусственного волокна
  - 3. индикаторных щетинок
  - 4. прямой ручки
  - 5. силового выступа
- 

18. При чистке зубов зубная щетка должна охватывать зубы:

- 1. 1-1,5 рядом стоящих
  - 2. 2-2,5 рядом стоящих
  - 3. одного сегмента
  - 4. половины зубного ряда
  - 5. размер рабочей части не имеет значения
-

19. Хранить зубную щетку в домашних условиях следует в:

- 1. стакане рабочей частью вверх
  - 2. стакане рабочей частью вниз
  - 3. футляре
  - 4. пластиковой упаковке
  - 5. дезинфицирующем растворе
- 

20. Силовой (активный) выступ имеется у зубных щеток для:

- 1. улучшения эстетического вида
  - 2. наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
  - 3. определения срока годности щетки
  - 4. очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
  - 5. наиболее эффективного очищения фиссур
- 

21. Для оценки эффективности чистки зубов пациентом наиболее важно:

- 1. время, требуемое для чистки всех зубов
  - 2. метод, по которому происходит движение от зуба к зубу
  - 3. способность пациента удалять налет со всех поверхностей зубов
  - 4. средства гигиены полости рта, которые использует пациент
  - 5. уровень информированности пациента о правилах ухода за полостью рта
- 

22. Размер рабочей части зубной щетки для взрослых не должен превышать

- 1. 10
  - 2. 20
  - 3. 30
  - 4. 40
  - 5. 50
- 

23. Время чистки зубов должно составлять не менее (минут):

- 1. 1
  - 2. 2
  - 3. 3
  - 4. 5
  - 5. 10
- 

24. Детям 2-х лет для чистки зубов рекомендуется использовать:

- 1. зубную щетку без пасты
  - 2. зубной порошок
  - 3. гигиенические зубные пасты на меловой основе
  - 4. детские зубные пасты на гелевой основе
  - 5. фторидсодержащие зубные пасты
- 

25. Обязательными компонентами всех зубных паст являются:

- 1. соединения фтора
  - 2. экстракты лекарственных растений
-

- 3. абразивные вещества
  - 4. витамины
  - 5. солевые добавки
- 

26. В качестве абразивного компонента в состав зубных паст вводят:

- 1. монофторфосфат натрия
  - 2. хлорид натрия
  - 3. диоксид кремния
  - 4. пирофосфаты
  - 5. лаурилсульфат натрия
- 

27. В качестве активного компонента в противокариозных зубных пастах используют:

- 1. фториды
  - 2. пирофосфаты
  - 3. экстракты лекарственных растений
  - 4. хлоргексидин
  - 5. бикарбонат натрия
- 

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

- 1. фторид натрия
  - 2. карбонат кальция
  - 3. экстракты лекарственных растений
  - 4. карбамид
  - 5. хлорид стронция
- 

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

- 1. 1-1,5
  - 2. 3-4
  - 3. 5-6
  - 4. 10-12
  - 5. 16-18
- 

30. В качестве пенообразующего компонента в состав зубных паст вводится:

- 1. дикальцийфосфат
  - 2. лаурилсульфат натрия
  - 3. полиэтиленгликоль
  - 4. гидроколлоиды
  - 5. фторид натрия
- 

31. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:

- 1. абразивные компоненты
  - 2. солевые добавки
  - 3. экстракты лекарственных растений
  - 4. фториды
  - 5. пирофосфаты
-

32. Противокариозное действие зубных паст преимущественно обусловлено введением в их состав:

- 1. фторидов
  - 2. пирофосфатов
  - 3. экстрактов лекарственных растений
  - 4. хлоргексидина
  - 5. карбамида
- 

33. Глицерин входит в состав зубных паст как компонент:

- 1. абразивный
  - 2. пенообразующий
  - 3. увлажняющий
  - 4. ароматизирующий
  - 5. противовоспалительный
- 

34. Гигиенические зубные пасты преимущественно обладают действием:

- 1. противокариозным
  - 2. отбеливающим
  - 3. очищающим
  - 4. противоотечным
  - 5. антисептическим
- 

35. Зубные пасты с солевыми добавками относятся к группе:

- 1. противокариозных
  - 2. противовоспалительных
  - 3. препятствующих образованию зубного камня
  - 4. отбеливающих
  - 5. снижающих чувствительность твердых тканей зубов
- 

36. Обязательными компонентами всех зубных паст являются:

- 1. соединения фтора
  - 2. экстракты лекарственных растений
  - 3. пенообразующие вещества
  - 4. витамины
  - 5. антисептики
- 

37. В качестве увлажняющего компонента в состав зубных паст вводят:

- 1. монофторфосфат натрия
  - 2. хлорид натрия
  - 3. глицерин
  - 4. пирофосфаты
  - 5. карбамид
- 

38. Соединения кальция могут входить в состав зубных паст в качестве компонента:

- 1. связующего
-

- 2. отбеливающего
  - 3. противокариозного
  - 4. пенообразующего
  - 5. бактерицидного
- 

39. Пластиичность и одноодноть конистенции зубных паст обеспечивается входящими в их состав компонентами:

- 1. абразивными
  - 2. пенообразующими
  - 3. связующими
  - 4. ароматизирующими
  - 5. противовоспалительными
- 

40. Зубные пасты с высоким показателем абразивности предназначены для использования:

- 1. детьми дошкольного возраста
  - 2. основной массой населения
  - 3. пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
  - 4. пациентами с заболеваниями пародонта
  - 5. лицами, злоупотребляющими курением
- 

41. Обязательными компонентами всех зубных паст являются:

- 1. соединения фтора
  - 2. экстракты лекарственных растений
  - 3. витамины
  - 4. солевые добавки
  - 5. связующие вещества
- 

42. В качестве абразивного компонента в состав зубных паст вводят:

- 1. монофторфосфат натрия
  - 2. хлорид стронция
  - 3. гидроксиапатит
  - 4. пирофосфаты
  - 5. дикальцийфосфат
- 

43. Противокариозное действие зубных паст преимущественно обусловлено введением в их состав:

- 1. пирофосфатов
  - 2. экстрактов лекарственных растений
  - 3. хлоргексидина
  - 4. соединений кальция
  - 5. лаурилсульфата натрия
- 

44. Пирофосфаты входят в состав зубных паст в качестве компонентов:

- 1. противокариозных
  - 2. противовоспалительных
-

- 3. препятствующих образованию зубного камня
  - 4. отбеливающих
  - 5. абразивных
- 

45. Зубную пасту рекомендуется использовать для ухода за полостью рта детей, начиная с возраста:

- 1. 6 месяцев
  - 2. 1 года
  - 3. 2 лет
  - 4. 4 лет
  - 5. 6 лет
- 

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

- 1. пациентами с воспалительными заболеваниями пародонта
  - 2. лицами, злоупотребляющими курением
  - 3. пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
  - 4. пациентами с брекет-системами
  - 5. основной массой населения
- 

47. Для снижения чувствительности твердых тканей зубов в состав зубных паст в качестве активного компонента вводят:

- 1. фторид натрия, солевые добавки
  - 2. экстракты лекарственных растений, хлоргексидин
  - 3. хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит
  - 4. бикарбонат натрия, карбамид
  - 5. ферменты, витамины
- 

48. Зубные пасты с высоким показателем абразивности следует применять:

- 1. каждый день утром и вечером
  - 2. каждый день утром
  - 3. 1-2 раза в неделю
  - 4. 2-3 раза в месяц
  - 5. 1 раз в полгода
- 

49. Лаурилсульфат натрия входит в состав зубных паст как компонент:

- 1. абразивный
  - 2. пенообразующий
  - 3. увлажняющий
  - 4. ароматизирующий
  - 5. противовоспалительный
- 

50. Монофторфосфат натрия в составе лечебно-профилактических зубных паст обуславливает их действие:

- 1. противовоспалительное
  - 2. отбеливающее
  - 3. противокариозное
-

- 4. уменьшает образование зубного камня
  - 5. способствует увеличению слюноотделения
- 

51. Для уменьшения образования зубных отложений в состав зубных паст вводят:

- 1. фторид натрия
  - 2. триклозан
  - 3. экстракты лекарственных растений
  - 4. карбамид
  - 5. гидроксиапатит
- 

52. Для уменьшения кровоточивости десен пациентам следует рекомендовать использовать зубную пасту, содержащую:

- 1. фторид натрия
  - 2. карбонат кальция
  - 3. экстракты лекарственных растений
  - 4. карбамид
  - 5. хлорид стронция
- 

53. Противопоказанием к использованию фторидсодержащих зубных паст является:

- 1. неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
  - 2. наличие у пациента большого количества пломб
  - 3. высокое содержание фторида в питьевой воде
  - 4. кровоточивость десен
  - 5. системная гипоплазия эмали
- 

54. В качестве фторидсодержащих компонентов в состав лечебно-профилактических зубных паст включают:

- 1. фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, фторид кальция
  - 2. фторид натрия, аминофторид, фторид кальция, фторид железа
  - 3. фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, аминофторид
  - 4. фторид натрия, фторид олова, фторид кальция
  - 5. фторид олова, аминофторид, фторид кальция
- 

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

- 1. профилактики кариеса
  - 2. уменьшения образования зубных отложений
  - 3. ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта
  - 4. улучшения общего состояния организма
  - 5. снижения чувствительности твердых тканей зубов
- 

56. В качестве противовоспалительного компонента в состав ополаскивателей для полости рта вводят:

- 1. этиловый спирт
  - 2. фторид олова
  - 3. ксидифон
  - 4. хлоргексидин
-

- 5. монофторфосфат натрия

57. Суперфлоссы - это зубные нити:

- 1. невощеные
  - 2. вощенные
  - 3. ароматизированные
  - 4. пропитанные раствором фторида
  - 5. с утолщением
- 

58. Пациентам с брекет-системами для наиболее эффективного очищения пространства между дугой и зубами рекомендуется использовать:

- 1. зубную щетку с ровной подстрижкой щетины
  - 2. электрическую зубную щетку
  - 3. зубные ершики
  - 4. зубочистки
  - 5. жевательную резинку
- 

59. Для очищения съемных ортодонтических и ортопедических конструкций рекомендуется использовать:

- 1. дистиллированную воду
  - 2. раствор хлоргексидина 0,06%
  - 3. раствор перекиси водорода 3%
  - 4. дезинфицирующие таблетки
  - 5. таблетки, содержащие эритрозин
- 

60. Для очищения контактных поверхностей зубов от налета наиболее целесообразно использовать:

- 1. зубную щетку и зубную пасту
  - 2. врачающуюся щеточку и полировочную пасту
  - 3. флоссы
  - 4. зубочистки
  - 5. жевательные резинки
- 

61. Время, в течение которого целесообразно использовать жевательную резинку после приема пищи, составляет (минут):

- 1. 1-5
  - 2. 5-10
  - 3. 20-30
  - 4. более 1 часа
  - 5. неограниченно
- 

62. Жевательную резинку рекомендуется использовать:

- 1. перед чисткой зубов
  - 2. после чистки зубов
  - 3. после приема пищи
  - 4. перед сном
-

- 5. в любое время

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

- 1. вестибулярных
  - 2. окклюзионных
  - 3. апраксимальных
  - 4. оральных
  - 5. со всех поверхностей
- 

64. Зубочистки наиболее целесообразно использовать для удаления:

- 1. зубного налета с гладких поверхностей зубов
  - 2. зубного налета с контактных поверхностей зубов
  - 3. остатков пищи из межзубных промежутков
  - 4. зубного камня
  - 5. налета курильщика
- 

65. Использование флоссов рекомендуется с возраста (лет):

- 1. 4-5
  - 2. 6-8
  - 3. 9-12
  - 4. 15-16
  - 5. возрастных ограничений нет
- 

66. Использование жевательной резинки после еды преимущественно способствует:

- 1. увеличению скорости и количества слюновыделения
  - 2. удалению зубного налета с контактных поверхностей зубов
  - 3. снижению повышенной чувствительности эмали зубов
  - 4. увеличению скорости образования зубного налета
  - 5. уменьшению воспаления в тканях десны
- 

67. Пациентам с брекет-системами для наиболее эффективного очищения пространства между дугой и зубами рекомендуется использовать:

- 1. мануальную зубную щетку
  - 2. электрическую зубную щетку
  - 3. суперфлоссы
  - 4. зубочистки
  - 5. жевательную резинку
- 

68. Большинство ополаскивателей для полости рта рекомендуется применять:

- 1. до чистки зубов
  - 2. после чистки зубов
  - 3. вместо чистки зубов
  - 4. перед сном
  - 5. не имеет значения
-

69. Индивидуальная гигиена полости рта осуществляется:

- 1. пациентом
  - 2. гигиенистом стоматологическим
  - 3. ассистентом врача-стоматолога
  - 4. медицинской сестрой
  - 5. врачом-стоматологом
- 

70. Удаление минерализованных зубных отложений осуществляется при проведении:

- 1. индивидуальной гигиены полости рта
  - 2. контролируемой чистки зубов
  - 3. профессиональной гигиены полости рта
  - 4. реминерализующей терапии
  - 5. герметизации фиссур
- 

71. Профессиональная гигиена полости рта включает в себя:

- 1. полоскание полости рта фторидсодержащими растворами
  - 2. профессиональное удаление зубных отложений
  - 3. герметизацию фиссур
  - 4. пломбирование кариозных полостей
  - 5. кюретаж пародонтальных карманов
- 

72. Удаление зубных отложений в стоматологической практике осуществляется для профилактики:

- 1. местной гипоплазии
  - 2. флюороза
  - 3. воспалительных заболеваний пародонта
  - 4. зубочелюстных аномалий
  - 5. заболеваний слизистой оболочки полости рта
- 

73. При проведении профессиональной гигиены жевательную поверхность зубов целесообразно очищать от налета с помощью:

- 1. резиновых колпачков и полировочных паст
  - 2. щеточек и полировочных паст
  - 3. флоссов
  - 4. зубной щетки и пасты
  - 5. ультразвуковых сканеров
- 

74. Профессиональную гигиену необходимо проводить не менее чем:

- 1. 1 раз в неделю
  - 2. 1 раз в месяц
  - 3. 1 раз в 6 месяцев
  - 4. 1 раз в год
  - 5. 1 раз в 2 года
- 

75. Первым этапом контролируемой чистки зубов является:

- 1. обучение пациента чистке зубов на моделях
  - 2. самостоятельная чистка зубов пациентом
  - 3. определение гигиенического состояния полости рта пациента
  - 4. индивидуальный подбор пациенту средств гигиены полости рта
  - 5. удаление над- и поддесневых минерализованных зубных отложений
- 

76. После профессионального удаления зубных отложений наиболее целесообразно провести:

- 1. герметизацию фиссур
  - 2. покрытие зубов фторлаком
  - 3. окрашивание зубов йодсодержащими растворами
  - 4. контролируемую чистку зубов
  - 5. осмотр полости рта пациента
- 

77. Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют аппарат:

- 1. «Pluraflex»
  - 2. «Пьезон-Мастер»
  - 3. «Диагнодент»
  - 4. апекслокатор
  - 5. вискозиметр
- 

78. При проведении профессиональной гигиены гладкие поверхности зубов целесообразнее очищать от налета с помощью:

- 1. резиновых колпачков и полировочных паст
  - 2. щеточек и полировочных паст
  - 3. флоссов
  - 4. зубной щетки и пасты
  - 5. ультразвуковых сканеров
- 

79. При удалении зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты:

- 1. стальные
  - 2. титановые
  - 3. твердосплавные
  - 4. пластиковые
  - 5. специальных инструментов нет
- 

80. Определение гигиенического состояния полости рта, обучение пациента правильной методике чистки зубов и самостоятельная чистка зубов пациентом под контролем врача подразумевает понятие:

- 1. индивидуальной гигиены полости рта
  - 2. профессиональной гигиены полости рта
  - 3. профессиональной чистки зубов
  - 4. контролируемой чистки зубов
  - 5. стоматологического просвещения
-

81. Контролируемая чистка зубов, профессиональное удаление зубных отложений, устранение факторов, способствующих накоплению зубных отложений, обучение правилам ухода за полостью рта и индивидуальный подбор средств гигиены подразумевает понятие:

- 1. индивидуальной гигиены полости рта
  - 2. профессиональной гигиены полости рта
  - 3. профессиональной чистки зубов
  - 4. профилактики стоматологических заболеваний
  - 5. стоматологического просвещения
- 

82. В ультразвуковых аппаратах для удаления минерализованных зубных отложений частота колебаний составляет (кГц):

- 1. 6
  - 2. 10
  - 3. 15
  - 4. 45
  - 5. 100
- 

83. При проведении профессиональной гигиены контактные поверхности зубов целесообразнее очищать от налета с помощью:

- 1. резиновых колпачков и полировочных паст
  - 2. щеточек и полировочных паст
  - 3. флоссов
  - 4. зубной щетки и пасты
  - 5. зубочистки
- 

84. Для удаления поддесневого зубного камня используют:

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

85. Для удаления зубного камня используют:

- 1. зонд, зеркало, пинцет
  - 2. экскаватор, штопфер, гладилку
  - 3. серповидные скейлеры, кюреты
  - 4. дрильбормы, пулькоэкстракторы
  - 5. все перечисленные
- 

**Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,6,7,12**

#### **4.5. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости**

##### **Задача №1**

Пациент Л., 18 лет, обратилась с жалобами на кровоточивость и разрастание десны в области передних зубов нижней челюсти, неудовлетворительный внешний вид при улыбке и разговоре. Впервые заметила кровоточивость десны 5 лет назад, последние 3 года изменилась форма десны, появилось ощущение дискомфорта. В поликлинике по месту жительства врач порекомендовал пользоваться мягкой зубной щеткой, полоскать полость рта настоями трав. Состояние ухудшилось: кровоточивость десны усилилась. В детстве перенесла ветряную оспу и другие детские инфекции, в настоящее время считает себя практически здоровой. При внешнем осмотре отделы лица симметричные, поднижнечелюстные лимфатические узлы пальпируются, безболезненны. Осмотр полости рта: зубные ряды интактны, скученность зубов в переднем отделе нижней челюсти. На зубах обильный мягкий налет. На язычной поверхности резцов и клыков нижней челюсти зубной камень. Цианоз десневых сосочеков и края десны у передних зубов нижней челюсти. Десневые сосочки перекрывают коронки зубов на 1/3, при зондировании отмечается кровоточивость десны; клинический карман 4—5 мм; зубодесневое соединение не нарушено. В остальных отделах челюстей десна без изменений.

**Установите диагноз.** Проведите дифференциальную диагностику. Составьте план дополнительного обследования. Наметьте план лечения.

##### **Задача № 2**

Пациент С , 19 лет, обратился с жалобами на сильную боль в десне, затрудняющую прием пищи и речь, общую слабость, головную боль, повышенную температуру тела. Считает себя больным 4 дня. Появлению болевых ощущений в полости рта предшествовало острое респираторное заболевание. Состояние резко ухудшилось 2 дня назад, температура тела повысилась до 38,5°C; появились острая боль в десне, неприятный запах изо рта. В поликлинике по месту жительства стоматолог назначил полоскание полости рта настоем шалфея и поливитамины внутрь. Состояние не улучшилось: усилилась боль, стала заметнее общая слабость. Не может нормально принимать пищу в течение 2 дней. Гигиенические процедуры в полости рта не проводит.

В анамнезе корь, 1—2 раза в год болеет респираторными заболеваниями, которые переносит «на ногах», к врачу не обращается.

При осмотре кожные покровы бледные, с землистым оттенком, поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны, подвижны. Температура тела 38°C. Зловонный запах изо рта. На всех зубах обильный мягкий налет. Кариозные полости в зубах 16, 17, 36, 46. Язык обложен на всем протяжении сероватым налетом, слюна вязкая. Десневые сосочки, свободная десна покрыты серым налетом. Изменения наиболее выражены в области зуба 48, который находится в стадии прорезывания.

**Установите предварительный диагноз.** Проведите дифференциальную диагностику. Назначьте дополнительное обследование. Наметьте план лечения. Определите последовательность собственных действий в день обращения пациента.

##### **Задача № 3**

Пациент Р., 20 лет, обратился с целью профилактического осмотра в связи с поступлением на работу. Жалоб не предъявляет. Последнее посещение стоматолога было 6 лет назад: удален разрушенный зуб, который болел. Чистит зубы по утрам. Никогда не обращал внимания на появление крови при чистке зубов.

В анамнезе респираторные заболевания (3— 4 раза в год), которые переносит «на ногах», лечится самостоятельно. О перенесенных заболеваниях точных сведений не имеет. Считает себя практически здоровым человеком.

При осмотре отделы лица симметричные, поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, безболезненны, подвижны, открывание рта свободное. Прикус ортогнатический, КПУ=23 (К=12, П=9; У=2). Слизистые покровы губ, щек и нёба розовые, умеренно

увлажнены; на спинке языка желтоватый налет, снимающийся при поскабливании, под которым открывается неизмененная слизистая оболочка. Язычок мягкого неба и небные дужки гиперемированы (цианоз). На поверхностях зубов мягкий налет ( $AP1=93,3\%$ ). Десневые сосочки на верхней и нижней челюсти, свободная десна цианотичны ( $PMA=62\%$ ), кровоточат при вертикальном зондировании ( $SBT=54\%$ ). Пародонтальные карманы и патологическая подвижность не выявлены. На орт-топантомограмме высота костных межзубных перегородок сохранена, кортикальная пластина на их вершинах не нарушена ( $P1=1,3$  балла).

**Установите диагноз.** Проведите дифференциальную диагностику. Перечислите симптомы заболевания и обоснуйте их клиническими данными, дайте оценку значениям индексов. Назовите причину болезни. Изложите в доступной для пациента форме последовательность событий, которые вызвали настоящее заболевание.

#### **Задача № 4**

Пациент Ж., 35 лет, обратился с жалобами на попадание пищи между зубами, боль в десне при жевании. К стоматологу обращается редко, периодически отмечает кровоточивость десны во время чистки зубов (при смене зубной щетки). Курит с 14 лет, страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки (с 23 лет, последнее обострение 1 год назад) и хроническим тонзиллитом (с детства, обострения до 2 раз в год).

При осмотре конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы уплотнены, безболезненны при пальпации. Десна отечна, гиперемирована ( $PMA66,5\%$ ), мягкий зубной налет и камень ( $API 100\%$ ,  $OHI-S 3,1$  балла). Кариозные полости на контактных поверхностях зубов 16, 15, 26, 27; нависающие края пломб на зубах 17, 11, 21, 24, 25. Пломбы на жевательных поверхностях зубов 18, 36, 46. Десна кровоточит при зондировании ( $SBI 71\%$ ), пародонтальные карманы 5—7 мм. На ортопантомограмме в области зубов 17, 16, 15, 11, 21, 24, 25, 26, 27 межзубные перегородки снижены на  $y_2$  длину корней, у остальных зубов на  $Y_2$  длины корней, кортикальная пластина на вершинах не определяется.

**Установите диагноз заболевания.** Перечислите причины болезни. Дайте патогенетическое обоснование жалоб и основных симптомов болезни. Проведите дифференциальную диагностику. Определите значение индекса PI.

#### **Задача № 5**

2. Пациент Ш., 38 лет, обратился с жалобами на кровоточивость десны, неприятный запах изо рта, подвижность зубов. Кровоточивость десны отмечает с юношеского возраста, за стоматологической помощью обращался по поводу лечения кариеса и для протезирования, лечение по поводу патологии пародонта не проводилось. Считает себя практически здоровым. Опасные вирусные инфекции и непереносимость лекарственных препаратов отрицают.

При осмотре конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы пальпируются, безболезненны. В полости рта: тесное положение (скученность) зубов 32, 31, 41, 42; десна в этом участке отечна, гиперемирована ( $PMA$  в области резцов нижней челюсти  $75\%$ ). Определяется зубной камень и микробный налет ( $OHI-S 2,45$  балла,  $API 89\%$ ). Пародонтальные карманы в области резцов нижней челюсти 5 мм. На указанных зубах нависающие края пломб по III классу. Кариозные полости в зубах 15, 16, 26 КПУ=10 ( $K=3$ ,  $P=5$ ,  $Y=2$ ). На контактной внутриротовой рентгенограмме в области зубов 32, 31, 41, 42 определяется воспалительная резорбция межальвеолярных перегородок со снижением их высоты до  $y_2$  длины корней ( $PI 0,8$  балла).

**Определите диагноз заболевания.** Проведите дифференциальную диагностику. Перечислите симптомы заболевания. Дайте клиническое объяснение значениям индексов, особое внимание обратите на результаты оценки PI. Обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

**Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,6,7,12**

## **4.6 Темы докладов**

1. Современный взгляд на этиологию и патогенез заболеваний пародонта.
2. Классификация и номенклатура маргинальных пародонтопатий.
3. Пародонтит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Гингивит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
5. Комплексное лечение заболеваний пародонта.
6. Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация больных с патологией пародонта.
7. Ошибки и осложнения при лечении пародонта.

## **4.7 Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (зачету)**

1. Десна. Структурно-функциональные особенности.
2. Периодонт. Строение, функции, особенности кровоснабжения, особенности иннервации.
3. Цемент корня зуба. Структура, химический состав. Функции.
4. Пародонт. Структурно-функциональные особенности, Функции пародонта.
5. Десневая борозда, глубина, границы, ее содержимое.
6. Острый язвенный некротический гингивит. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Лечение.
7. Катаральный гингивит. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Гипертрофический гингивит. Этиология. Патогенез. Формы гипертрофического гингивита.
9. Пародонтопатогены, их роль в этиологии и патогенезе заболевания пародонта.
10. Микробная флора и ее роль в развитии пародонтита.
11. Характеристика микробной флоры больных язвенно-некротическим гингивитом.
12. Зубной камень, его роль в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта.
13. Зубной налёт. Его роль в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта.
14. Хронический генерализованный пародонтит. Этиология. Патогенез.
15. Гингивит. Медиаторы воспаления, их источники и роль в развитии заболевания.
16. Классификация заболеваний пародонта МКБ-10.
17. Клиническая классификация болезней пародонта (Т.И. Лемецкая, 1983). На основе каких принципов она построена?
18. Классификация вертикальных дефектов альвеолярной кости.
19. Горизонтальная резорбция альвеолярной кости. Характеристика и классификационные признаки.
20. Классификация фуркационных дефектов по I. Glickman.
21. Классификация фуркационных дефектов по J. Lindhe.
22. Классификация рецессий десны по Миллеру.
23. Остеопластические материалы. Классификация. Виды.
24. Основные методы обследования больных с заболеваниями пародонта.
25. Гигиенические индексы для определения эффективности индивидуальной гигиены полости рта
26. Дифференциальная диагностика катарального гингивита и пародонтита легкой степени.

27. Индексы кровоточивости десневой борозды SBI.
28. Пародонтальный индекс ПМА. Индексная оценка .
29. Пародонтальный индекс СРІТН. Индексная оценка.
30. Потеря пародонтального прикрепления. Методика определения.
31. Пародонтит. Основные методы обследования.
32. Пародонтит. Дополнительные методы обследования.
33. Пародонтограмма – определение и назначение.
34. Язвенно-некротический гингивит. Течение. Распространенность.
35. Пародонтит. Рентгенологическая картина костной ткани челюстей при пародон-  
тите легкой степени тяжести.
36. Пародонтит. Рентгенологическая картина костной ткани челюстей при пародон-  
тите средней степени тяжести.
37. Пародонтит. Рентгенологическая картина костной ткани челюстей при пародон-  
тите тяжёлой степени.
38. Хронический пародонтит. Горизонтальный и вертикальный типы резорбции кости  
альвеолы.
39. Хронический пародонтит. Классы фуркационных дефектов.
40. Хронический генерализованный пародонтит. Клиническая картина легкой степе-  
ни тяжести.
41. Хронический генерализованный пародонтит. Клиническая картина средней сте-  
пени тяжести.
42. Хронический генерализованный пародонтит. Клиническая картина пародонтита  
тяжелой степени.
43. Пародонтит в стадии терапевтической ремиссии. Клиника, течение, диагностика.
44. Агрессивные формы пародонтита. Клиника, течение, диагностика
45. Гингивит. Особенности его проявления у беременных.
46. Пародонтит. Особенности клинической и рентгенологической картины у больных  
сахарным диабетом.
47. Пародонтит. Особенности клинического течения при ВИЧ-инфекции.
48. Избирательное пришлифование. Цель. Методики.
49. Гигиена полости рта. Значение ее коррекции для профилактики и лечения заболе-  
ваний пародонта
50. Профессиональная гигиена полости рта. Инструменты. Виды аппаратов для сня-  
тия зубных отложений
51. Правила выбора зубной щетки для пациентов с гингивитом и пародонтитом.
52. Ирригатор показания и методика использования.
53. Профессиональная гигиена полости рта. Периодичность ее проведения у пациен-  
тов с гингивитом.
54. Профессиональная гигиена полости рта. Периодичность ее проведения у пациен-  
тов с пародонтитом.
55. Удаление зубных отложений. Методы.
56. Ручные инструменты для удаления зубных отложений.
57. Типы скейлеров. Техника работы скейлерами.
58. Отличительные признаки скейлеров. Область применения скейлеров.
59. Типы кюрет. Техника работы кюретами.
60. Отличительные признаки кюрет. Область применения кюрет.
61. Кюреты Грейси. Техника работы кюретами Грейси.
62. Отличительные признаки кюрет Грейси. Область применения кюрет Грейси.
63. Поддерживающая терапия и динамическое наблюдение заболеваний пародонта.  
Цели и особенности проведения.
64. Патогенетическая терапия заболеваний пародонта. Цели и особенности ее прове-  
дения.

65. Восстановительное лечение заболеваний пародонта. Цели и особенности ее проведения.
66. Саногенетическая терапия заболеваний пародонта. Цели и особенности ее проведения.
67. Этиотропная терапия заболеваний пародонта. Цели и особенности ее проведения.
68. Современные антисептики, используемые для местного медикаментозного лечения заболеваний пародонта.
69. Комплексное лечение заболеваний пародонта. Этапы.
70. Базовая терапия заболеваний пародонта. Этапы.
71. Пародонтальный абсцесс. Лечение.
72. Резективные хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
73. Репаративные хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
74. Виды хирургического лечения заболеваний пародонта, относящиеся к реконструктивным (регенеративным) методам лечения.
75. Виды хирургического лечения, относящиеся к мукогингивальным методам лечения.
76. Контрольные посещения пациента с заболеваниями пародонта. Манипуляции, проводимые врачом.
77. Антиоксиданты. Применение их в комплексной терапии заболеваний пародонта.
78. НПВС. Применение их в комплексной терапии заболеваний пародонта
79. Реминерализующая терапия. Методика ее применения у пациентов после снятия зубных отложений.
80. Пародонтит. Лечение. Отличие репарации от регенерации.
81. Лоскутная операция. Показания. Этапы проведения.
82. Кюретаж. Показания. Методика проведения.
83. Рецессия десны. Показания к операции. Методика проведения.
84. Френулэктомия. Показания к операции. Методика проведения.
85. Вестибулопластика. Показания к операции. Методика проведения.

#### **Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,6,7,12.**

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

<b>Шкала оценивания</b>	<b>Показатели</b>
<b>«Отлично»</b>	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.
<b>«Хорошо»</b>	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 дея-

	тельности.
«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 зачета (зачтено/не зачтено):**

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

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

## Приложение 2

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

**Пародонтология**

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

Часть – **вариативная**

<b>Дисциплина (модуль)</b>	<b>Пародонтология</b>
Реализуемые компетенции	<p><b>УК-1</b> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;</p> <p><b>ПК-1</b> - 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><b>ПК-2</b> - Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p> <p><b>ПК-4</b> – Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.</p> <p><b>ПК-5</b> - Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>ПК-6</b> - Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.</p> <p><b>ПК-7</b> - Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.</p> <p><b>ПК-12</b>- Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p><b>Знать:</b></p> <p>З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля</p> <p><b>Шифр: З (УК-1) -11</b></p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля</p> <p><b>Шифр: У (УК-1) -11</b></p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля</p> <p><b>Шифр: В (УК-1) -11</b></p>



	<p><b>Уметь:</b> У - применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.</p> <p><b>Шифр: У (ПК-4) -4</b></p> <p><b>Владеть:</b> В - навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.</p> <p><b>Шифр: В (ПК-4) -4</b></p> <p><b>Знать</b></p> <p>З - правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>Шифр: З (ПК-5) -6</b></p> <p><b>Уметь:</b> У - провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний пародонта в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>Шифр: У (ПК-5) -6</b></p> <p><b>Владеть:</b> В - методами диагностики стоматологических заболеваний пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>Шифр: В (ПК-5) -6</b></p> <p><b>Знать:</b></p> <p>З – правильность проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы.</p> <p><b>Шифр: З (ПК-6) -1</b></p> <p><b>Уметь:</b> У - проводить экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.</p> <p><b>Шифр: У (ПК-6) -1</b></p> <p><b>Владеть:</b> В - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы.</p> <p><b>Шифр: В (ПК-6) -1</b></p> <p><b>Знать:</b></p> <p>З – принципы определения тактики ведения , ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.</p> <p><b>Шифр: З (ПК-7) -4</b></p> <p><b>Уметь:</b> У - определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта.</p> <p><b>Шифр: У (ПК-7) -4</b></p> <p><b>Владеть:</b> В- навыками определения тактики ведения, ведения и лечения па-</p>
--	---

	<p>циентов с заболеваниями пародонта.</p> <p><b>Шифр: В (ПК-7) -4</b></p> <p><b>Знать:</b></p> <p>3 – правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии.</p> <p><b>Шифр: З (ПК-12) -3</b></p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>У - провести оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии.</p> <p><b>Шифр: У (ПК-12) -3</b></p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>В - навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей для Пародонтологии.</p> <p><b>Шифр: В (ПК-12) -3</b></p>
Трудоемкость, з.е.	108/3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3-м семестре